TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

Çalışma Raporu

2014
2015

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÇALIŞMA RAPORU

1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015

MERKEZ KONSEYİ

Bayazıt İlhan (Başkan)

Raşit Tükel (II. Başkan)

Özden Şener (Genel Sekreter)

Filiz Ünal İncekara (Sayman)

Hande Arpat (Veznedar)

İsmail Bulca

Hüseyin Demirdizen

Deniz Erdoğdu

Nilay Etiler

Şeyhmus Gökalp

Fatih Sürenkök

♦♦♦

YÜKSEK ONUR KURULU

Adem Ender Avcıkıran

Sezai Berber

Naki Bulut

Ali Çerkezoğlu

Mehmet Şükrü Güner

Taha Karaman

Zehra Mete

Dursun Yaşar Ulutaş

İbrahim Tufan Ünal

♦♦♦

DENETLEME KURULU

Muzaffer Çeliksöz

Can Mustafa Eren

Ahmet Koç

İÇİNDEKİLER

İÇİNDEKİLER 3

SUNUŞ 19

KAYIPLARIMIZ 21

ACIMIZ BÜYÜK, DR. İLHAN DİKEN'İ KAYBETTİK 21

DR. AYTAÇ GÖKÖZ'Ü KAYBETTİK 22

ARKADAŞIMIZ UĞUR OKMAN'I YİTİRDİK 23

I.ÖRGÜTSEL ÇALIŞMALAR 24

A.MERKEZ KONSEYİ 24

MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİ'NİN KOLLAR, KURULLAR, ÇALIŞMA GRUPLARI, YAYINLARA İLİŞKİN GÖREV PAYLAŞIMI 25

TTB MERKEZ KONSEYİ SEÇİMLERİNDE TABİP ODALARININ SEÇİME KATILIM VERİLERİ 27

B.GENEL YÖNETİM KURULU 29

C.TABİP ODASI BAŞKANLARI TOPLANTISI 34

D.TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTILARI 37

GÜNEY İLLERİ TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI 38

DOĞU VE GÜNEYDOĞU ANADOLU TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI 39

GÜNEY İLLERİ TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI 40

EGE TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI 41

DOĞU VE GÜNEYDOĞU ANADOLU TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI 42

GÜNEY İLLERİ TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI 44

EGE TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI 45

E.64.BÜYÜK KONGRE 48

HEKİMLİK ANDI CENEVRE BİLDİRGESİ'NE UYGUN OLARAK OKUNMALIDIR 51

TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREV DAĞILIMI BELİRLENDİ 52

F.65.OLAĞANÜSTÜ BÜYÜK KONGRE 54

G.TABİP ODASI VE İL ZİYARETLERİ 56

TTB VE ADANA TABİP ODASI GENÇ HEKİMLERLE BULUŞTU 56

AFİLİASYON KERVANINA EDİRNE DE KATILIYOR 58

'BİR HALK SAĞLIĞI SORUNU OLARAK BONZAİ KULLANIMI" PANELİ ESKİŞEHİR'DE GERÇEKLEŞTİRİLDİ 60

ADANA'DA ŞEHİR HASTANELERİ PANELİ DÜZENLENDİ 61

ANTALYA TABİP ODASI'NDAN TÜSEB KONFERANSI 62

MUĞLA TABİP ODASI'NDAN 'AFİLİASYON NE GETİRDİ, NE GÖTÜRDÜ?' PANELİ 63

TTB MERKEZ KONSEYİ TRABZON'DA HEKİMLERLE BULUŞTU 64

ÇANAKKALE TABİP ODASI'NDAN 'AFİLİASYON' KONFERANSI 66

ÇANAKKALE TABİP ODASI 'SAVAŞ, GÖÇ VE SAĞLIK' PANELİ DÜZENLEDİ 68

ESKİŞEHİR'DE ASİSTAN HEKİMLERDEN BİRLİKTE MÜCADELE ÇAĞRISI 69
ŞANLIURFA'DA AFİLİASYON PANELİ YAPILDI 70
HATAY'DA SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN AFİLİASYON UYGULAMALARI VE SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ TARTIŞILDI. 72
TTB MERKEZ KONSEYİ, BATMAN'DA HEKİMLERLE BULUŞTU 74
DENİZLİ'DE HEKİMLERLE TOPLANTI 75
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ SAMSUN'DA HEKİMLERLE TÜRKİYE'DE SAĞLIĞI DEĞERLENDİRDİ 76
"SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ, AFİLİASYON VE TIP EĞİTİMİ" PANELİ 77
ANTALYA TABİP ODASI HEKİM MECLİSİ TOPLANDI 79
ESKİŞEHİR'DE 'ATA SOYER'LE BULUŞMA' 80
ORDU'DA SAĞLIK ÇALIŞANLARIYLA BULUŞMA 81
H.TTB MERKEZİ SEKRETERYA/ALTYAPI 82
I.SAĞLIK VERİ VE İSTATİSTİK MERKEZİ (SAVİM) 83
İ.TTB-WEB SAYFASI 84
II.ÇALIŞMA PROGRAMI VE YAPILANLAR 85
A. HEKİM ÖZLÜK HAKLARI 85
1.SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDET 85
'SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA İŞ KAZALARI VE MESLEK HASTALIKLARINA YAKLAŞIM' KONULU SEMPOZYUM GERÇEKLEŞTİRİLDİ 85
SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU TOPLANDI 87
ACİL KLİNİK ORTAMINDA SAĞLIK ÇALIŞANLARI MESLEKİ RİSK DEĞERLENDİRME ANKETİ 89
ÇANAKKALE TABİP ODASI SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI PANELİ DÜZENLEDİ 90
SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU TOPLANDI 91
SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA İŞ KAZASI VE MESLEK HASTALIKLARINA YAKLAŞIM ÇALIŞTAYI YAPILDI 93
TOKAT'TA HEKİME YÖNELİK ŞİDDET 94
HEKİME ŞİDDETE HAPİS CEZASI 95
SAĞLIK BAKANI'NA ÇAĞRI: DAYAKÇI MÜDÜR DERHAL GÖREVDEN ALINMALIDIR 96
ŞİDDETE MARUZ KALAN DR. AKSU'YA MESLEKTAŞLARINDAN DESTEK 97
DAYAKÇI MÜDÜR GÖREVDEN ALINDI 98
ŞİDDETİ DOĞURANLARI VE ŞİDDET UYGULAYANLARI BİR KEZ DAHA ŞİDDETLE KINIYORUZ! 99
DOKTORA TACİZE HAPİS CEZASI 100
ACİLLER VE ASM'LER TAHRİP EDİLİYOR, SAĞLIK ÇALIŞANLARI ŞİDDETE UĞRUYOR 101
GAZİANTEP'TE HEKİMİ YARALAYAN KİŞİYE 11 AY 20 GÜN HAPİS CEZASI VERİLDİ 102
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN ŞİDDET PROTESTOSU 103
SÜREYYAPAŞA HASTANESİ'NDE ŞİDDET OLAYLARI PROTESTO EDİLDİ 105
SALİHLİ'DE HEKİME SİLAHLI SALDIRI 106
A.DR. ERSİN ARSLAN İLE İLGİLİ ETKİNLİKLER VE 17 NİSAN G(Ö)REV ETKİNLİĞİ 107
17 NİSAN DÜNYA SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDETİ ÖNLEME GÜNÜ İLAN EDİLMELİDİR 107
TTB, DR. ERSİN ARSLAN ANISINA KISA FİLM ÖYKÜ YARIŞMASI DÜZENLEDİ 108
DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ'NDEN 17 NİSAN AÇIKLAMASI 109
DR. ERSİN ARSLAN ANILDI 110

DTB, TTB'NİN SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDETLE MÜCADELE ÖNERİSİNİ BENİMSEDİ 112
B.DR. KAMİL FURTUN İLE İLGİLİ ETKİNLİKLER VE 1 HAZİRAN G(Ö)REV ETKİNLİĞİ 113
YASTAYIZ! 113
1 HAZİRAN 2015 PAZARTESİ GÜNÜ HASTANELERİMİZE GİRMİYORUZ! 114
CHP GENEL BAŞKANI KEMAL KILIÇDAROĞLU'NDAN BAŞSAĞLIĞI MESAJI 116
GÖREVİ BAŞINDA UĞRADIĞI SİLAHLI SALDIRI SONUCU YAŞAMINI YİTİREN DR. KAMİL FURTUN SON YOLCULUĞUNA UĞURLANDI 117
1 HAZİRAN'DA YAS TUTMAK, CAN GÜVENLİĞİ İSTEMEK SUÇ DEĞİL HAKTIR 119
YASTAYIZ, İSYANDAYIZ! 120
29-31 MAYIS/ 1-2 HAZİRAN 2015 – DR. KAMİL FURTUN İÇİN SOSYAL MEDYA ÇALIŞMASI 122
C.SABİM SORUŞTURMASI SONUCU İNTİHAR EDEREK YAŞAMINI KAYBEDEN GENÇ MESLEKTAŞIMIZ:MELİKE ERDEM 123
ŞİDDET ÖNLENEBİLİR! PROGRAMINIZIN BİR PARÇASI DEĞİLSE EĞER! 123
DR. MELİKE ERDEM ANILDI 124
2.HEKİMLERE YÖNELİK BASKILAR, BİLİMSEL VE AKADEMİK BAĞIMSIZLIK 125
DEĞİŞEN YÖNETİCİLER DEĞİŞMEYEN DAVRANIŞLAR! 125
DR. DİLEK TUCER'E DESTEK 127
AİLE HEKİMLERİNE CEZA VERECEĞİNİZE GÜVEN DUYUN! 128
DR. HACI YUSUF ERYAZĞAN'A DESTEK ÇAĞRISI 129
ÜNİVERSİTELERİNDE DEMOKRASİ İŞLETİLMİYORSA, DEMOKRATİK BİR ÜLKEDEN BAHSEDİLEMEZ! 130
TBMM'DE BASIN AÇIKLAMASI 131
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ BİLEŞENLERİ, 'ÜNİVERSİTE İRADESİ' İÇİN BİR ARADA 132
SANDIĞA SAYGI DEDİKLERİ KOCAMAN BİR YALANMIŞ 133
'ÜNİVERSİTEMİZİ SAVUNUYORUZ' 134
DR. COŞKUN CANIVAR'A İŞÇİ SAĞLIĞINI KORUDUĞU İÇİN KADEME DURDURMA CEZASI VERİLİYOR! 135
ACİLLER İÇİNDEN ÇIKILMAZ HAL ALDI 136
İFADE HAKKI ÖZGÜR TOPLUMUN TEMELİDİR 138
DR. BİLGİN ÇİFTÇİ'YE DESTEK 139
DR. ÇAĞDAŞ BALCI HAKKINDAKİ SORUŞTURMA GERİ ÇEKİLSİN! 140
BEZM-İ ALEM ÜNİVERSİTESİNDE İŞTEN ÇIKARILAN DR. HATİCE ÖZÇELİK'İN YANINDAYIZ 142
3.ÇALIŞMA KOŞULLARI VE ÜCRETLER 143
EDİRNE'DE HEKİMLER VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI BİR KEZ DAHA İŞ BIRAKTI 143
HAYAT NEFESLE BAŞLAR, HASTANEMİZİN NEFESİNİ KESMEYİN! 145
HASTANENİN KAPATILMA GİRİŞİMİNE KARŞI BİRLEŞİK MÜCADELE VERİYORUZ. 147
GÖĞÜS HASTANESİ'NİN GELECEĞİNE ÇALIŞANLAR KARAR VERİYOR 148
EŞ DURUMU MAZERETİNDE DEĞİŞİKLİK 150
HEKİMLERİN DEVLET HİZMETİ YÜKÜMLÜLÜĞÜ SÜRELERİ İLE İLGİLİ MAĞDURİYETLERİ GİDERİLMELİDİR 151
ZORUNLU MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTASI UYGULAMASIYLA İLGİLİ SORU VE YANITLAR 152
DANIŞTAY KARARI: MECBURİ HİZMETTE UZMAN KADROSUNA ATANMA HUKUKA AYKIRIDIR 155
EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANELERİNDEKİ HEKİMLER OLARAK SORUNLARIMIZA ÇÖZÜM İSTİYORUZ 156
EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANELERİNDE ÇALIŞAN HEKİMLERİN TALEPLERİ SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İLETİLDİ 157
HAZİNE'DEN MUAYENEHANE HEKİMLERİNİN MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTASI HAKKINDA DUYURU 159

YABANCI İSTİHDAMI KANUNU TASARISI: BİR SÖMÜRÜ PROJESİ 160
14 MART YAYINLARINDAN (2015) 164
HEKİMLER 4924 SAYILI YASA KAPSAMINDA GÜVENCESİZ ÇALIŞMAYA ZORLANAMAZ 165
DANIŞTAY: BRANŞINDA TEK OLAN HEKİME İCAP NÖBETİ TUTTURULAMAZ 168
İSTİFA EDEN HEKİMİN GÖREV SÜRESİ ZORUNLU HİZMET SÜRESİNDEN SAYILIR 169
RADYOLOJİ ÇALIŞANLARININ ÇALIŞMA SÜRELERİNİN ARTIRILMASI HUKUKA AYKIRIDIR 170
DANIŞTAY BİR KEZ DAHA HEKİMLERİN DİNLENME HAKLARINI İHLAL EDİCİ DÜZENLEMELERİ HUKUKA AYKIRI BULDU! 171
EŞ DURUMU MAZERETİ ATAMALARINDA SÖZDE DEĞİŞİKLİK 172
ALANINDA TEK OLAN HEKİMLERE İCAP NÖBETİ TUTTURULMASIN 173
YABANCILARIN ÇALIŞMASIYLA İLGİLİ YASA TASARISI 174
AİHM: SAĞLIK SİSTEMİNDEKİ AKSAKLIK YAŞAM HAKKI İHLALİDİR 175
AİLE HEKİMİ, İŞYERİ HEKİMİ, KURUM HEKİMİ VE GRUP SİGORTASINDA DEĞİŞİKLİK 176
A. BİRİNCİ BASAMAĞIN SORUNLARI 177
AİLE HEKİMLİĞİ 177
ASM VE TSM ÇALIŞANI MESLEKTAŞLARIMIZA ÖNEMLİ DUYURU 177
ASM'LER ATM DEĞİLDİR! 178
HİPOKRAT'IN YEMİNİNE SADIK KALARAK MESLEĞİMİZE VE İŞİMİZE SAHİP ÇIKACAĞIZ! 180
ANGARYA ÇALIŞMAYACAK, ANGARYA NÖBET TUTMAYACAĞIZ! 182
ANAYASA MAHKEMESİ AİLE HEKİMLERİNİN İZİNLERİNE İLİŞKİN İPTAL KARARI VERDİ ! 184
AİLE HEKİMLERİ UZUN VE ESNEK ÇALIŞMAYA HAYIR DİYOR! 185
SAĞLIK EMEKÇİLERİ ŞANLIURFA HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ ÖNÜNDE BASIN AÇIKLAMASI YAPTILAR 187
TTB'DEN HALK SAĞLIĞI KURUMU'NA AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞMELERİYLE İLGİLİ YAZI 189
TTB AHK YÜRÜTME KURULU TOPLANDI 190
SAĞLIK BAKANI'NA HEKİMLERDEN MEKTUP VAR 192
HALK SAĞLIĞI KURUM BAŞKANI'NA HEKİMLERDEN MEKTUP VAR 194
AİLE HEKİMLERİNDEN SAĞLIK BAKANI'NA AÇIK MEKTUP 196
AİLE HEKİMLERİ 29 KASIM CUMARTESİ GÜNÜ SAĞLIK BAKANLIĞI ÖNÜNDE OLACAK 197
AİLE SAĞLIĞI ÇALIŞANLARI HAKLARI İÇİN MÜCADELE ETMEYE DEVAM EDECEKLER 198
ANNE VE BEBEK ÖLÜMLERİNDEN SORUMLU KİM? 201
12 ARALIK'TA G(Ö)REV ETKİNLİĞİ, 13 ARALIK'TA YÜRÜYÜŞ VE BASIN AÇIKLAMASI 202
AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞMELERİ İÇİN DİLEKÇE ÖRNEĞİ 203
AİLE HEKİMLERİ TÜRKİYE ÇAPINDA G(Ö)REVDEYDİ 204
BİR KEZ DAHA HEM KENDİ HAKLARIMIZ, HEM DE TOPLUMUN SAĞLIK HAKKI İÇİN SES VERİYORUZ! 206
NÖBET DAYATMASINA KARŞI, 'HALK SAĞLIĞI EĞİTİMLERİ' 208
AİLE HEKİMLERİ CUMARTESİ GÜNLERİ ASM'LERE GİTMELİ Mİ? 212
AİLE HEKİMLİĞİ NÖBET GENELGESİNE DAVA AÇILDI! 215
AİLE HEKİMLERİ CUMARTESİ GÜNLERİ HALKLA BULUŞUYOR, SAĞLIK EĞİTİMİ VERİYOR... 216
HALKIN SAĞLIĞI, ÇALIŞANLARIN HAKLARI İÇİN MÜCADELEYE DEVAM! 218
AİLE HEKİMLERİNİN NÖBET GÖREVİNE GİTMEMELERİNİN HUKUKSAL SONUÇLARI 220
BİRİNCİ BASAMAK ÇALIŞANLARININ KARARLI DURUŞU UMUT OLDU 223
AİLE HEKİMLERİNİN NÖBET MÜCADELESİ SÜRÜYOR 224

AİLE HEKİMLERİ NÖBET DAYATMASINA BOYUN EĞMİYOR 225
ASM VE TSM ÇALIŞANLARININ MÜCADELESİ KARARLILIKLA SÜRDÜRÜLECEK! 226
OSMANİYE'DE AİLE HEKİMLERİ NÖBET DAYATMASINA KARŞI ÇIKIYOR 228
EDİRNE TABİP ODASI'NDAN AİLE HEKİMLİĞİ TOPLANTISI 229
MERSİN TABİP ODASI'NDAN NÖBET YERİNE EĞİTİM ETKİNLİĞİ 230
SES'İN 11 ŞUBAT'TAKİ İŞ BIRAKMA EYLEMİNİ DESTEKLİYORUZ 231
AİLE HEKİMLERİNİN SİGORTA PRİMİNİN YARISINI SAĞLIK BAKANLIĞI ÖDEYECEK 232
FAZLA ÇALIŞMA - ANGARYAYA KARŞI G(Ö)REVDEYİZ 233
SAĞLIK BAKANLIĞI'NA AÇIK ÇAĞRI 235
AİLE HEKİMLERİ HAKKINDA BAŞLATILAN SORUŞTURMALARA İLİŞKİN BİLGİ 236
TSM YÖNETMELİĞİ'NE DAVA AÇILDI 237
AİLE HEKİMLİĞİ ÖDEME YÖNETMELİĞİNDE DEĞİŞİKLİK 238
SAĞLIK BAKANLIĞI AİLE HEKİMLERİNİ İŞSİZ BIRAKMAKLA TEHDİT EDİYOR! 239
AİLE HEKİMLERİNİN NÖBETE GİTMEME CEZA PUANININ ARTIRILMASI DEĞERLENDİRİLDİ 240
I. AİLE HEKİMLERİ BULUŞMASI ANTALYA'DA YAPILDI 241
BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN EN UZUN SÜRELİ İŞ BIRAKMA KARARI! 243
İNSANCA ÇALIŞMA KOŞULLARI VE İŞ GÜVENCESİ İÇİN 20-21-22 MAYIS'TA G(Ö)REV'DEYİZ! 244
AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMA YÖNETMELİĞİ'NDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK'E DAVA 245
20-21-22 MAYIS GÖREV ETKİNLİĞİ HAKKINDA 10 SORU-10 YANIT 246
BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARI 20-21-22 MAYIS TARİHLERİNDE İŞ ÜRETMEYECEK 248
20-21-22 MAYIS GÖREV ETKİNLİĞİ HAKKINDA TTB MERKEZ KONSEYİ KARARI 250
TTB MERKEZ KONSEYİ SAĞLIK BAKANI'NDAN RANDEVU İSTEDİ 251
20-21-22 MAYIS GÖREV ETKİNLİĞİ HAKKINDA KAMUOYUNA AÇIKLAMA 252
BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARININ EN UZUN SÜRELİ GÖREV'İ BAŞLADI 253
AİLE HEKİMLERİ ZORUNLU MALİ SORUMLULUK SİGORTASI PRİMLERİNİN YARISINI ÖDEYECEK 256
HAKLI EYLEMİMİZ SES GETİRDİ 258
İŞÇİ SAĞLIĞI 297
İŞ CİNAYETLERİ GÜVENCESİZ, KURALSIZ ÇALIŞTIRMANIN BİR SONUCU 297
İŞÇİ ÖLÜMLERİYLE AKLA GELEN: İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ 300
TTB HEYETİ ERMENEK'TE İNCELEMELERDE BULUNDU 301
TTB, 6552 SAYILI YASA'YA İLİŞKİN GÖRÜŞLERİNİ CHP'YE İLETTİ 303
SENDİKALAR VE MESLEK ÖRGÜTLERİ MADEN İŞ KOLUNDAKİ SORUNLARI DEĞERLENDİRDİ 304
DR. NEJAT YAZICIOĞLU ANILDI 305
2015 YILI İŞYERİ HEKİMLİĞİ ASGARİ SÖZLEŞME ÜCRETLERİ 306
İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KANUNU İLE BAZI KANUN VE KHK'LERDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TASARISI'NA İLİŞKİN TTB DEĞERLENDİRMESİ 307
İŞÇİ SAĞLIĞINDA SON DÜZENLEMELER 311
SON TORBADAN DA ÇALIŞANLARA HAK KAYBI ÇIKTI! 313
SOMA'DA YAŞANAN İŞÇİ KIYIMI İLE İLGİLİ OLUŞAN GÜNDEM 314
ACIMIZ VE ÖFKEMİZLE BİRLİKTE SOMAYI UNUTTURMAYACAĞIZ 314
YENİ BİR TORBA DAHA: DAYATMA, TAŞERONLAŞTIRMA, GÜVENCESİZLEŞTİRME 315
301 MADEN İŞÇİSİNİN İŞ CİNAYETİNDE ÖLDÜRÜLDÜĞÜ SOMA UNUTULMAMALI! 316

SOMA DAVASI 15 NİSAN'A ERTELENDİ 318
B. ASİSTAN HEKİMLİK 319
KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ ASİSTAN HEKİMLERİ BUGÜN GREVDE! 319
KAHRAMANMARAŞ'TA DİRENEN ASİSTAN HEKİMLERİN YANINDAYIZ 321
SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ ASİSTAN HEKİMLERİNİN GREVİ BAŞARIYA ULAŞTI! 322
MERSİN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ASİSTAN HEKİMLERİ BUGÜN İŞ BIRAKTI! 323
TTB ASİSTAN HEKİM KOLU ANKARA'DA TOPLANDI 326
MERSİN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ASİSTANLARI G(Ö)REVDE! 327
MERSİN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ASİSTANLARININ 'G(Ö)REV' EYLEMİNE ARA VERİLDİ 328
YÜKSEK ÖĞRENİM TAZMİNATINDA ADALET İSTİYORUZ 329
BAKIRKÖY RUH VE SİNİR EAH ASİSTANLARININ EYLEMİ KAZANIMLA SONUÇLANDI 330
TRAKYA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ ASİSTANLARI SORUNLARINA ÇÖZÜM İSTİYOR 332
TEPECİK EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANESİ KHDK ASİSTANLARINDAN SÜRESİZ GREV UYARISI 334
ASİSTAN HEKİMLERE 'GINA GELDİ' 336
GINA GELDİ KAMPANYASI ASİSTAN HEKİM BÜYÜK BULUŞMASI DEĞERLENDİRMESİ 337
C. ÖZEL HEKİMLİK 339
ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI YÖNETMELİK DEĞİŞİKLİKLERİ HAKKINDA AÇILAN DAVALAR VE DANIŞTAY KARARLARI HAKKINDA 339
ÖZEL HEKİMLİK UYGULAMALARININ ÜCRETLENDİRİLMESİ ÇALIŞMASI HAKKINDA DUYURU 341
HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI SİSTEMİNE GEÇİŞ HAKKINDA DUYURU 342
ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI YÖNETMELİĞİ'NDE YÜRÜTMEYİ DURDURMA 343
ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİ'NDE YÜRÜTMEYİ DURDURMA 344
TTB ÖZEL HEKİMLİK UYGULAMALARI İLE İLGİLİ İLLERE AİT KATSAYILAR BELİRLENDİ 345
TTB ÖZEL HEKİMLİK UYGULAMALARININ ÜCRETLENDİRİLMESİ HAKKINDA ÖNEMLİ DUYURU 346
4.SAĞLIK MESLEKLERİ KURULU 347
B.SAĞLIK EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE ORTAK ÇALIŞMALAR 348
HASTANEMİZİN KAPATILMASINA İZİN VERMEYECEĞİZ! 349
TAŞERON ÖLÜMDÜR, YASAKLANSIN! 351
BÜYÜKLERİMİZE SORUMUZDUR: TÜRKİYE'DE İNSANLAR ÖLÜRKEN GECELERİ NASIL UYUYORSUNUZ? 354
MECLİS KAPISINDA İŞÇİLERE SALDIRI VE GÖZALTI PROTESTO EDİLDİ 355
SAĞLIK ÇALIŞANLARI ÜCRETLERİNDEKİ ERİMEYE KARŞI EYLEMDE 357
TTB VE SAĞLIK ÖRGÜTLERİ IŞİD TERÖRÜNE DİKKAT ÇEKTİ 359
TÜRKİYE'NİN DÖRT BİR YANINDA SAĞLIK EMEKÇİLERİ GAZZE HALKI VE SAĞLIK ÇALIŞANLARIYLA DAYANIŞMA İÇİN EYLEMDEYDİ 361
SAĞLIK BÜTÇESİ PROTESTO EDİLDİ 363
SAYIŞTAY RAPORU: PARALAR CEO'LARA, ARTAN İŞ YÜKÜ SAĞLIK ÇALIŞANLARINA 365
SAĞLIK MESLEK ÖRGÜTLERİNİN SAĞLIK BÜTÇESİ ELEŞTİRİSİ 368
SAĞLIK EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN FİİLİ HİZMET ZAMMI İLE İLGİLİ YASA TEKLİFİ 371
SAĞLIK EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ DİŞHEKİMLERİNİN YANINDA 373
CEO'LAR YİNE SINIFTA KALDI! 375
SAĞLIK MESLEK ÖRGÜTLERİ 13 MART'TA SAĞLIK HİZMETİ SUNULMAYACAĞINI AÇIKLADI 378
ATANAMAYAN SAĞLIK ÇALIŞANLARI SAĞLIK BAKANLIĞI ÖNÜNDE EYLEM YAPTI 380

SES TİS KURULTAYI 382
BİNLERCE SAĞLIK ÇALIŞANINI İŞSİZ BIRAKABİLİR MİSİNİZ? 383
12 MAYIS DÜNYA HEMŞİRELER GÜNÜ'NÜ KUTLUYORUZ 385
DİYARBAKIR'DA MOBBİNG PROTESTOSU 386
BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARININ EYLEMİ BÜYÜYOR 388
ECZACILAR GÜNÜ KUTLU OLSUN 389
C.KANUN HÜKMÜNDE KARARNAME VE TORBA YASA İLE İLGİLİ OLARAK OLUŞAN GÜNDEM 390
TTB HEYETİ ANAYASA MAHKEMESİ'NE SÖZLÜ SUNUM YAPTI 391
ANAYASA MAHKEMESİ'NİN SAĞLIK TORBA YASASI HAKKINDA KARARI 392
HEKİMLER HASTA YARARINI GÖZETİR BİÇİMDE MESLEKLERİNİ İCRA ETMEYE DEVAM EDECEKLER! 393
ANAYASA MAHKEMESİ GÖNÜLLÜ SAĞLIK HİZMETLERİNİ SUÇ İLAN EDEN YASAYI İPTAL ETMEDİ 396
D.KAMU ÖZEL ORTAKLIĞI İLE İLGİLİ OLARAK OLUŞAN GÜNDEM 398
ŞEHİR HASTANELERİNE HAZİNE GARANTİSİ GETİREN YÖNETMELİĞE DAVA AÇILDI 398
ŞEHİR HASTANELERİ YÖNETMELİĞİNE DAVA AÇILDI 399
ELAZIĞ ŞEHİR HASTANESİ HUKUKA VE SAĞLIĞA ZARARLIDIR 400
KAYSERİ ŞEHİR HASTANESİ'NE DAİR GERÇEKLER 403
TTB, BİLKENT ENTEGRE SAĞLIK KAMPÜSÜ ÇSED RAPORU'NA İLİŞKİN GÖRÜŞLERİNİ HAZIRLADI 405
E.GEZİ DİRENİŞİ VE TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 412
ATO YÖNETİCİLERİ GÖZALTINA ALINDI 412
TAKSİM DAYANIŞMASI YARGILANAMAZ! 413
TAKSİM DAYANIŞMASI DAVASI BAŞLADI 415
BİR DERLEME: HEKİMLER, TTB ORGANLARI İLE YÖNETİCİLERİ HAKKINDA GEZİ PARKI OLAYLARI NEDENİYLE AÇILAN SORUŞTURMA VE DAVALAR 416
TAKSİM DAYANIŞMASI DAVASI 20 OCAK 2015'E ERTELENDİ 419
GEZİ PROTESTOLARINDA YARALANAN YURTTAŞLARA YARDIM EDEN GENÇ HEKİMLERİN DAVASI HAKKINDA BİLGİ NOTU: "CAMİ DAVASI" 420
HOLLANDA KRALİYET TABİPLER BİRLİĞİ, TÜRK HEKİMLERLE/MESLEKTAŞLARIYLA DAYANIŞMA İÇİNDE 421
255 SANIKLI GEZİ DAVASI 14 KASIM'DA 422
GEZİ'DE DİRENENLER DE, TEDAVİ EDEN HEKİMLER DE BU ÜLKENİN VİCDANIDIR! 423
HEKİMLİĞİ YARGILAYANLARI TARİH YARGILAYACAK! 424
GEZİ PARKI DAVASI'NDA TÜM SANIKLARA BERAAT 426
F.TIP EĞİTİMİ 427
1-MEZUNİYET ÖNCESİ EĞİTİM 427
İNTÖRN TOPLANTILARI 427
ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKAN ZİYARETİ 429
TURKMSIC 429
TIP ÖĞRENCİLERİ SEMPOZYUMUNA KATILIM SAĞLANDI 429
ULUSLARARASI TIP ÖĞRENCİLERİ BİRLİKLERİ FEDERASYONU 64. GENEL KURULU ANTALYA'DA YAPILIYOR 430
2-UZMANLIK EĞİTİMİ 431
TUS-YDUS 431

TUS BAŞVURULARI HAKKINDA TTB'DEN ÖNEMLİ GİRİŞİM 431
TUS BAŞVURULARI HAKKINDA TTB'NİN ÖNEMLİ GİRİŞİMİNE YANIT GELDİ 431
TUS İÇİN NE ZAMAN MEZUN OLMAK GEREKİR? 433
SORU HATALIYSA HERKES İÇİN HATALIDIR! 434
TUS İLE İLGİLİ SORUNLARI GÖRÜŞMEK ÜZERE ÖSYM'DEN RANDEVU İSTENDİ 435
TTB HEYETİ ÖSYM'Yİ ZİYARET ETTİ 436
AÇIK UÇLU TUS'A KARŞI İMZA KAMPANYASI 437
TIP ÖĞRENCİLERİNDEN "AÇIK UÇLU TUS" EYLEMİ 438
YDUS SINAV SONUÇLARI NEDEN AÇIKLANMIYOR? 440
BAŞASİSTANLIK 441
BAŞASİSTANLIK SINAVI'NDA NELER OLUYOR? 441
TTB, SAĞLIK BAKANLIĞI'NA BAŞASİSTANLIK SÖZLÜ SINAVI HAKKINDA YAZI GÖNDERDİ 442
YABANCI DİL SINAVLARI 443
ÖSYM'YE 'E-YDS' SORUSU 443
ÖSYM'DEN E-YDS YANITI 444
XX. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI 445
XX. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI SONUÇ BİLDİRGESİ 446
TÜRKİYE SAĞLIK ENSTİTÜLERİ BAŞKANLIĞI KURULMASI İLE BAZI KANUN VE KANUN HÜKMÜNDE KARARNAMELERDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TASARISI 449
SAĞLIĞA VE TIP EĞİTİMİNE BİR DARBE DAHA 449
HÜKÜMETE BAĞLI ÜNİVERSİTE VE BİLİM ENSTİTÜSÜ OLMAZ 452
BÜYÜK PASTADAN PAY ! İÇİN BÜYÜK PROJE : TÜSEB 455
TÜSEB TASARISI HALKIN SAĞLIĞI İÇİN Mİ? 458
SAĞLIĞIN VE BİLİMİN TİCARİLEŞTİRİLMESİNDE YENİ AŞAMA: TÜSEB 461
SAĞLIK BAKANLIĞI 'SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ' KURUYOR! NİÇİN? 463
TIPTA UZMANLIK KURULU 464
ULUSAL TIP EĞİTİMİ AKREDİTASYON KURULU (UTEAK) 465
G-SAĞLIK HAKKI MÜCADELESİ VE HALK SAĞLIĞI 466
1.SAĞLIK HAKKI 466
2013 SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE İKİ MADDEYE YÜRÜTMEYİ DURDURMA 466
'UMUT TACİRLİĞİ' AHLAKİ DE, HUKUKİ DE DEĞİLDİR 467
GÖZTEPE EAH'DE 'SAHTE DOKTOR SKANDALI' 470
BİR SEÇİM YATIRIMI: ÇAT KAPI SAĞLIK! 472
TTB TABELA YÖNETMELİĞİ RESMİ GAZETE'DE YAYIMLANDI 474
BEŞERİ TIBBİ ÜRÜNLERİN TANITIMINA DAİR GÖRÜŞLER TİTCK'NA İLETİLDİ 475
EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ YÖNETMELİĞİ'NİN İPTALİ İSTENDİ 478
MEMNUN MUSUN GERÇEKTEN? 479
2.ÇEVRE 480
NÜKLEERE İNAT YAŞASIN HAYAT ! 480
SUSUZLUK KAPIMIZDA. HASTALIKLAR VE DERTLER DE 482
BURSA'NIN HAVASINI BOZACAK TERMİK SANTRALİ ÖNLEME MÜCADELESİ'NE GREENPEACE'DEN DESTEK 483

ERGENE NEHRİ VE DERİN DEŞARJ PROJESİ İLE İLGİLİ BASIN AÇIKLAMASI 484
KÖMÜRLÜ TERMİK SANTRALLER ÇEVREYE VE SAĞLIĞA ZARARLIDIR. 486
DOSAB TERMİK SANTRALİ'NE HAYIR! 488
BAKIRTEPE'DE SİYANÜRLE ALTIN ARANMASINA YARGI ENGELİ 489
TTB HALK SAĞLIĞI KOLU AKKUYU NÜKLEER GÜÇ SANTRALİ PROJESİ ÇED RAPORU DEĞERLENDİRMESİ 490
AKKUYU NÜKLEER SANTRALİ'NE BİR KEZ DAHA HAYIR! 492
HEKİM ÖRGÜTLERİ HAVA KİRLİLİĞİ KONUSUNDA ALARMDA! 494
TTB VE NÜSED'DEN AKKUYU NÜKLEER SANTRALİ TEMEL ATMA TÖRENİ HAKKINDA AÇIKLAMA 495
AKKUYU NÜKLEER GÜÇ SANTRALİ İLE İLGİLİ REKLAMLAR YAYINDAN KALDIRILMALIDIR! 496
DİKKAT: KÖMÜRLÜ TERMİK SANTRALLERİN ÖDENMEYEN BİR SAĞLIK FATURASI VAR! 498
3.BULAŞICI HASTALIKLAR 503
EBOLA HASTALIĞI GÖRÜLEN ÜLKELERE VE/VEYA ÜLKELERDEN HAVAYOLU SEYAHATLERİ OLDUĞUNDA NELERE DİKKAT ETMEK GEREKLİDİR? 503
EBOLA VİRÜSÜ HASTALIĞI DÜNYAYI TEHDİT EDİYOR 504
4-SINIR BÖLGELERİ VE GÖÇMEN SAĞLIĞI 505
DİYARBAKIR'DA OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİNİN ORGANİZASYONU KURSU DÜZENLENDİ 505
EZİDİ SIĞINMACILAR İÇİN ACİL ÇAĞRI 507
EZİDİ SIĞINMACILARIN DURUMU 509
ŞENGAL'DEN GAZZE'YE DAYANIŞMA! 513
SAVAŞ KOŞULLARINDA BAYRAM YAPAMIYORUZ! 515
BİR HEKİMİN ÇIĞLIĞI 516
ARTIK "YETER!" TTB MERKEZ KONSEYİ ULUSAL VE ULUSLARARASI KAMUOYUNU BU KATLİAMA KARŞI SES ÇIKARTMAYA ÇAĞIRIYOR 519
TTB'DEN OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETİ GÖNÜLLÜSÜ ÇAĞRISI 520
TTB, SURUÇ'A YÖNELİK ÖNERİ VE TALEPLERİNİ SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İLETTİ 521
TTB: İNSAN YAŞAMI SİYASİ PAZARLIK ARACI OLAMAZ 523
ODSH ORGANİZASYONU KURSU 11-12 EKİM'DE İSTANBUL'DA YAPILDI 526
HEKİMLER YAŞAMI VE BARIŞI SAVUNMAYA SINIRA GİDİYOR! 527
ÖLÜME KARŞI YAŞAMI, SAVAŞA KARŞI BARIŞI SAVUNMAYA DEVAM EDİYORUZ 529
HEKİMLERDEN SURUÇ'TA BARIŞ ZİNCİRİ 531
TTB ODSH KOLU HEKİMLERLE BULUŞMAYA DEVAM EDİYOR 532
TTB SURUÇ HEKİMLER VE HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU AÇIKLANDI 533
TTB, AFAD, SGK VE GÖÇ İDARESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NÜ GÖREVE ÇAĞIRDI 534
TTB HEYETİ'NDEN KOBANİ ZİYARETİ 536
HEKİMLERE 'OLAĞANDIŞI DURUMDA SAĞLIK HİZMETLERİNİN ÖRGÜTLENMESİ KURSU' DÜZENLENDİ 538
TTB ODSH ORGANİZASYONU KURSU 23-24 MAYIS'TA VAN'DA GERÇEKLEŞTİRİLDİ 539
5.HASTA MAHREMİYETİ 540
BİYOMETRİK VERİ ZORUNLULUĞUNA KARŞI AÇILAN DAVALAR 540
DANIŞTAY SAĞLIK NET 2 VERİ GÖNDERİMİNİN YÜRÜTMESİNİ DURDURDU 541
SGK BİYOMETRİK KİMLİK UYGULAMASINI DURDURDU 543
E-NABIZ HAKKINDA ÖNEMLİ UYARI 544
E-NABIZ GENELGESİ'NİN İPTALİ İSTENDİ 546

H.TABİP ODALARINA BASKILAR.....547
HEKİMLİĞİME DOKUNMA! 547
HACETTEPE “HEKİMLİĞİME DOKUNMA!” DİYOR.....548
ANKARA TIP 'HEKİMLİĞİME DOKUNMA!' DİYOR 549
TIP CAMİASININ ÖNDE GELEN KURULUŞLARI TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ’NE YÖNELİK SUÇLAMALARIN GERİ ALINMASINI TALEP EDİYOR.....550
İNSAN HAKLARI İÇİN HEKİMLER ÖRGÜTÜ GEZİ NEDENİYLE YARGILANAN ANKARA VE HATAY TABİP ODALARINA DESTEK VERİYOR.....551
TMMOB “DİREN DOKTOR!” DİYOR 553
HEKİMLİĞİME DOKUNMA! 555
DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ BAŞKANI’NDAN TÜRKİYE’DEKİ HEKİMLERE DESTEK MESAJI.....556
HEKİMLİĞE DOKUNMA!.....557
ATO'NUN YARGILANDIĞI DAVA BMJ'DE... 559
HATAY TABİP ODASI YARGILANIYOR! 560
HATAY TABİP ODASI'NIN YARGILANDIĞI DAVA 24 EKİM'E ERTELENDİ.....561
HATAY TABİP ODASI DAVASI REDDEDİLDİ 563
WMA, DOKTORLARA YÖNELİK SUÇLAMALARIN DÜŞÜRÜLMESİ TALEBİNİ YİNELEDİ.....564
ANKARA TABİP ODASI YARGILANIYOR! 20 ŞUBAT 2015 CUMA GÜNÜ SAAT 09.00'DA ANKARA ADLİYESİ'NDEYİZ! 565
TMMOB, TTB VE ANKARA TABİP ODASI İLE DAYANIŞMA İÇİNDEDİR! 566
DTB HEKİMLERE YÖNELTİLEN SUÇLAMALARIN KALDIRILMASI İÇİN ÇAĞRIDA BULUNDU 567
ATO DAVASI REDDEDİLDİ: İNSANLIK YARARINA HEKİMLİK GÖREVDE!.....568
DTB'DEN ATO DAVASI İLE İLGİLİ KUTLAMA MESAJI.....571
23 ARALIK 2014 – ATO DAVASI SOSYAL MEDYA ÇALIŞMASI.....573
I.G(Ö)REV ETKİNLİKLERİ.....574
13 MART'TA G(Ö)REVDEYİZ!.....574
14 MART YAYINLAR (2015) 576
13 MART'TA TÜM YURTTA G(Ö)REV'DEYİZ!.....578
13 MART G(Ö)REV'İ TBMM’DEN DUYURULDU 580
BAŞBAKAN'IN "MÜJDE"SİNE TTB'DEN YANIT.....582
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. BAYAZIT İLHAN'IN 14 MART MESAJI 583
SAĞLIKÇILAR TÜM YURTTA GÖREV'DEYDİ!.....585
13 MART 2015 - G(Ö)REV ETKİNLİĞİ SOSYAL MEDYA ÇALIŞMASI.....588
J.TOPLUMSAL SORUMLULUKLARIMIZ.....636
1.SAĞLIĞIN ÖN KOŞULU BARIŞ, ÖZGÜRLÜK VE DEMOKRASİ.....636
LİCE’DE İKİ YURTTAŞIMIZIN ÖLDÜRÜLMESİNİ KINIYORUZ.....636
BU ÜLKEDE BARIŞ İÇİNDE YAŞAMAK İSTİYORUZ.....637
SSPE DERNEĞİ, ÖLÜME TERK EDİLEN ÇOCUKLARI İÇİN EYLEM YAPTI 638
SİVAS KATLİAMI 21. YILINDA UNUTULMADI.....640
ORTADOĞU: YİNE KATLİAM, YİNE SİVİLLERE, SAĞLIKÇILARA VE HASTANELERE SALDIRI 641
ROJAVA VE FİLİSTİN İÇİN SÜRESİZ ADALET NÖBETİ 642
GAZZE’DEN BİR ÇIĞLIK: BU DEVAM EDEMEZ!.....643

TTB GAZZE'DEKİ İSRAİL SALDIRISI NEDENİYLE DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ'NE BAŞVURDU 645
YENİ BİR HIZLI TREN FACİASINA DAVETİYE ÇIKARILIYOR 646
GAZZE'DE SAĞLIK KURULUŞLARINA SALDIRILARA ULUSLARARASI TEPKİ VAR 647
FİLİSTİN HALKINA DESTEK EYLEMLERİ SÜRÜYOR 648
'ORTADOĞU VE TÜRKİYE'DE ABD VE AKP ELİYLE TIRMANDIRILAN MEZHEPÇİLİK VE ALEVİLER; NE YAPMALI?' 649
SURİYE'DE VE IRAK'TA YAPILAN KATLİAMDIR, VAHŞETTİR 650
ÇOCUK VE ERGENLERE BAŞÖRTÜSÜ DÜZENLEMESİ BİR ÖZGÜRLÜK KONUSU DEĞİLDİR, ÖNEMLİ SAKINCALARI VARDIR 652
BARIŞ VE DEMOKRASİ KURULTAYI GERÇEKLEŞTİRİLDİ 654
BİR ÇOCUĞUMUZU DAHA POLİS ŞİDDETİNE KURBAN VERDİK 655
CUMARTESİ ANNELERİ'NE DESTEK 656
İNSAN HAKLARI DERNEĞİ "TÜRKİYE'DE SIĞINMACILARIN SAĞLIK HAKKI VE GÜNCEL DURUM" PANELİ 657
İHD KOBANE DAYANIŞMASI TOPLANTISI 658
ÇOCUK CEZAEVLERİ KAPATILSIN GİRİŞİMİ TOPLANTISI 658
UĞUR MUMCU 22. ADALET VE DEMOKRASİ HAFTASI ETKİNLİKLERİ TOPLANTISI 658
BOLU CEZAEVLERİNDEKİ MAHKUMLARIN SAĞLIK HAKLARI İÇİN GİRİŞİM 658
BATMAN DEVLET HASTANESİ ACİL SERVİSTE YARALIYI SİLAHLA ÖLDÜRDÜLER! 659
TTB, DİSK, KESK, TMMOB HEYETİ SURUÇ'TAYDI 660
IŞİD'E DESTEK TEZKERESİ TÜM TÜRKİYE ÇAPINDA PROTESTO EDİLDİ 661
ABDULLAH CÖMERT DAVASINA DESTEK 662
DİYABETİ DURDURMAK İÇİN, DİYABETE KARŞI BİRLEŞİN! 663
TTB'DEN PROF. RENNAN PEKÜNLÜ'YE DESTEK 665
NEFRET SUÇU MAĞDURU TRANS BİREYLERİ ANMA GÜNÜ 667
İŞLEV KAYIPLARININ ENGEL OLMADIĞI BİR DÜNYA İSTİYORUZ! 669
10 ARALIK İNSAN HAKLARI GÜNÜ 670
DR. ESRA YAKAR'A ÖZGÜRLÜK! 671
ROBOSKİ KATLİAMINDA YAŞAMINI YİTİREN YURTTAŞLAR ANILDI 672
KAMUOYUNA ZORUNLU BİR AÇIKLAMA 673
TÜRKİYE BAROLAR BİRLİĞİ "HAYAT AĞACI" TOPLANTISI 675
SAHİPSİZ HAYVANLARIN DENEYLERDE KULLANILMASINA KARŞI MECLİS'TE BASIN TOPLANTISI DÜZENLENDİ 676
MALTEPE ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ İŞÇİLERİNE DESTEK 677
MALTEPE ÜNİVERSİTESİ İŞÇİLERİNE DAYANIŞMA ZİYARETİ 678
TTB HEYETİ YAŞAR KEMAL'İ HASTANEDE ZİYARET ETTİ 680
HASTANELERE DİN GÖREVLİSİ UYGULAMASI KABUL EDİLEMEZ! 681
'ÇOCUKLARA KIYMAYIN EFENDİLER!' 683
TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ VE HAYATA DESTEK DERNEĞİ MEVSİMLİK TARIM İŞÇİLERİ TOPLANTILARI.. 685
LAİK, BİLİMSEL, DEMOKRATİK, ANADİLDE EĞİTİM İÇİN ALANLARDAYDIK 686
GÜNEY KORE TÜRKİYE'YE GAZ İHRACATINI DURDURSUN! TÜRKİYE'DE BİBER GAZI YASAKLANSIN... 687
YASTA DEĞİL, İSYANDAYIZ! 688
ÖZGECAN ASLAN'IN AİLESİNE TAZİYE ZİYARETİ 689
MALTEPE ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ İŞÇİLERİ VE DİSK GENEL SEKRETERİ DR. ARZU ÇERKEZOĞLU GÖZALTINDA 690
İŞÇİLERİN ÖRGÜTLENME HAKLARINI GÖZALTILARLA GASP EDEMEZSİNİZ! 691

DR. ARZU ÇERKEZOĞLU VE MALTEPE ÜNİVERSİTESİ İŞÇİLERİ SERBEST BIRAKILDI 693
ÖLÜMSÜZLÜĞÜNÜN İLK GÜNÜNDE TÜRKİYELİ HEKİMLER OLARAK SAYGIYLA ÖNÜNDE EĞİLİYORUZ 694
YAŞAR KEMAL İÇİN LÜTFİ KIRDAR KONGRE MERKEZİ'NDE ANMA DÜZENLENDİ 695
200 GÜNDÜR DİRENİŞTE OLAN BEDAŞ İŞÇİLERİNE DESTEK 696
İŞKENCENİN TEDAVİSİNE AMBARGO KONULAMAZ 697
TTB VE TPD'DEN 'MEDYA VE PSİKİYATRİ' AÇIKLAMASI 700
TTB'DEN 23 NİSAN ULUSAL EGEMENLİK VE ÇOCUK BAYRAMI AÇIKLAMASI 701
DÜNYA VETERİNER HEKİMLER GÜNÜ NEDENİYLE.... 702
REYHANLI'NIN FAİLLERİ HALA BULUNAMADI! 703
İSRAİL FİLİSTİN ZİYARETİ 704
PROF. DR. TÜRKAN SAYLAN'I ÖZLEMLE ANIYORUZ... 705
ŞİDDETSİZ, PROVAKASYONSUZ, HİLESİZ BİR SEÇİM VE ÖZLENEN BARIŞ VE HUZURA KAVUŞMUŞ BİR TOPLUM İSTİYORUZ! 706
19 MAYIS ATATÜRK'Ü ANMA, GENÇLİK VE SPOR BAYRAMI'NI KUTLARIZ 707
TÜRK OFTALMOLOJİ DERNEĞİ ANKARA ŞUBE TOPLANTISI 708
SEVİNÇ ÖZGÜNER'İ SAYGI VE ÖZLEMLE ANIYORUZ... 709
TTB, ADALET BAKANLIĞI'NDAN ŞAKRAN CEZAEVİ'NDE İNCELEME TALEBİNDE BULUNDU 710
ŞAKRAN ÇOCUK VE GENÇLİK CEZAEVİ İLE İLGİLİ İNCELEME RAPORU AÇIKLANDI 711
2.EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE İLİŞKİLER 714
GEZİ DİRENİŞİNİN YILDÖNÜMÜNDE YAŞANAN SALDIRILAR KINANDI 714
SOMA'DA TMMOB'DAN DAYANIŞMA EYLEMİ 716
DİRENEN ORTADOĞU HALKLARI YALNIZ DEĞİLDİR! 717
HALKLAR; İNANCI, MEZHEBİ, KÖKENİ FARKLI DİYE YOK EDİLİYOR! İNSANLIK SUÇU İŞLENİYOR! İNSANLIĞIN TEST EDİLDİĞİ ZAMANLARDA YAŞIYORUZ… 719
ŞENGAL KATLİAMI SONRASI SİLOPİ ÇADIR KENTİNDE DURUM RAPORU 721
ORTADOĞU'DA SAVAŞI VE KADIN KIRIMINI DURDURALIM! 725
EMPERYALİZMİN VE İKTİDARIN SAVAŞINA KARŞI HALKLAR BARIŞIN BARİKATINI KURUYOR 727
DİSK, KESK, TMMOB VE TTB'Lİ KADINLARDAN BARIŞ ÇAĞRISI 729
ÇALIŞMA BAKANI DERHAL İSTİFA ETMELİ, HÜKÜMET HESAP VERMELİDİR! 731
İŞ CİNAYETLERİ ANKARA'DA PROTESTO EDİLDİ 734
AKP HÜKÜMETİ'NİN IŞİD'E DESTEK TEZKERESİNE HAYIR! 735
IŞİD'E DESTEK TEZKERESİNE HAYIR! 737
IŞİD'İ DURDURALIM, KOBANE'YE SAHİP ÇIKALIM! 738
TTB, DİSK, KESK VE TMMOB'LU KADINLAR SAVAŞI VE ERİL ŞİDDETİ PROTESTO ETTİ 740
SOMA'DAN DERS YOK, İŞ CİNAYETLERİ DEVAM EDİYOR! 742
'İŞ GÜVENLİĞİ PAKETİ' İŞ CİNAYETLERİNİ DURDURAMAZ 744
TTB, DİSK, KESK VE TMMOB'LU KADINLAR YALVAÇ'TAYDI 747
TTB VE TMMOB 2015 BÜTÇESİ'NE KARŞI 13 ARALIK'TA DİSK VE KESK'İN YANINDA OLACAK 749
TTB'DEN TMMOB'A DESTEK 750
TTB, TMMOB'UN YANINDA 751
ULUSAL İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KONSEYİ TOPLANTISI YAPILDI 752
İŞYERİ CİNAYETLERİ VE MESLEK HASTALIKLARI BU DÜZENLEMELERLE ÖNLENEMEZ 756
TTB'DEN CHARLİE HEBDO'YA DESTEK 758

TTB, DİSK, KESK VE TMMOB HEYETİ'NDEN CUMHURİYET'E DESTEK ZİYARETİ 759
TAKSİM 1 MAYIS ALANIDIR, YARGILANAMAZ! 760
BİRLEŞİK METAL İŞ'E DAYANIŞMA ZİYARETİ 762
GREV HAKTIR YASAKLANAMAZ! 763
TTB, DİSK, KESK VE TMMOB YÖNETİCİLERİNİN YARGILANDIĞI 1 MAYIS DAVASI BAŞLADI 765
İÇ GÜVENLİK YASASI GERİ ÇEKİLSİN! 767
'İÇ GÜVENLİK' YASASINA TEPKİLER SÜRÜYOR 770
ORTADOĞU BARIŞ KONFERANSI 28 ŞUBAT - 1 MART TARİHLERİNDE GERÇEKLEŞTİRİLDİ 771
İŞ CİNAYETLERİNİ VE İŞÇİ KATLİAMLARINI DURDURALIM 772
İŞ CİNAYETLERİNİ VE İŞÇİ KATLİAMLARINI DURDURALIM 775
1 MAYIS DAVASI'NDA TÜM YÖNETİCİLERE BERAAT 776
UMUT 1 MAYIS'TA, UMUT 1 MAYIS MEYDANI'NDA 777
13 NİSAN'DA AKHİSAR'DAYIZ! 779
HAYDİ TAKSİM 1 MAYIS ALANINA! 780
1 MAYIS 1977 VE 1 MAYIS 1996'DA KATLEDİLENLER ANILDI 782
1 MAYIS İŞÇİ BAYRAMI'NDA YİNE VALİLİK TERÖRÜ 783
1 MAYIS YASAKLANAMAZ, YASAKLAYAMAYACAKLAR! 784
1 MAYIS VE DEVAMINDA YAŞANAN HUKUKSUZLUKLARI PROTESTO EDİYORUZ! 786
YÜREĞİMİZ SOMA'DA, ÖFKEMİZ SOKAKTA! 788
İŞ CİNAYETLERİNİ DURDURALIM: BİR İMZA DA SEN VER! 791
YAŞAMI SAVUNMAK İÇİN 16 MAYIS'TA SOMA'DAYIZ 792
16 MAYIS SOMA MİTİNGİ'NE DAVET... 794
SOMA MADEN KATLİAMININ YILDÖNÜMÜ 795
SOMA MADEN FACİASINDA YAŞAMINI YİTİRENLER BÜTÜN YURTTA ANILDI 796
TTB, DİSK, KESK VE TMMOB'DAN SOMA MİTİNGİ 797
AKP VE CUMHURBAŞKANI SEÇİM GÜVENLİĞİNİ TEHDİT EDİYOR! 798
3.(4+4+4) EĞİTİM SİSTEMİ 800
4+4+4 PROTESTOSUNA İLİŞKİN MAHKEME KARARI: GÖSTERİ YÜRÜYÜŞLERİ AİHS GÜVENCESİNDEDİR 800
AYM: TOPLUMSAL OLAYLARDA POLİS MÜDAHALESİ ANAYASA İHLALİ 801
K.KONGRELER-SEMPOZYUMLAR-TOPLANTILAR 802
GÖÇ VE SAĞLIK PANELİ ANKARA'DA DÜZENLENDİ 802
TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ HAKKI PANELİ İSTANBUL'DA GERÇEKLEŞTİRİLDİ 803
DR. FÜSUN SAYEK VII. EĞİTİM HASTANELERİ KURULTAYI GERÇEKLEŞTİRİLDİ 804
DR. FÜSUN SAYEK VII. EĞİTİM HASTANELERİ KURULTAYI SONUÇ BİLDİRGESİ 805
BİBER GAZI YASAKLANSIN TIBBİ SEMPOZYUMU 807
KAPADOKYA'DA SAĞLIK ÖĞRENCİLERİYLE TOPLANTI 809
DR. NEVZAT EREN SEMPOZYUMU 810
BURSA TABİP ODASI'NDAN "NASIL BİR SAĞLIK SİSTEMİ" PANELİ 812
SAĞLIK ALANINDA ÇALIŞAN KADINLAR SORUNLARI KONUŞTU 813
SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA İŞ KAZASI VE MESLEK HASTALIKLARINA YAKLAŞIM ÇALIŞTAYI 814
GOP EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ'NDE 'ACİL' SORUNLARI TARTIŞILDI 815
ÇANAKKALE KARA SAVAŞLARININ 100. YILINDA "HEKİMLER BARIŞ İÇİN BİR ARAYA GELİYOR" 816

ÇANAKKALE KARA SAVAŞLARININ 100. YILINDA HEKİMLER BARIŞ İÇİN BİR ARAYA GELDİLER 818
ÇOCUK GÜVENLİĞİ SEMPOZYUMU YAPILDI 820
19. PRATİSYEN HEKİMLİK KONGRESİ YAPILDI 821
TTB DÜZCE'DE 6. ULUSAL TIP ÖĞRENCİLERİ KONGRESİ'NDEYDİ 822
L.BAKANLIKLARLA VE DİĞER KURUMLARLA İLİŞKİLER 823
1- BAKANLIKLARLA GÖRÜŞMELER 823
A)SAĞLIK BAKANLIĞI 823
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ HEYETİ SAĞLIK BAKANI'YLA GÖRÜŞTÜ 823
TÜSEB YÜKSEK DANIŞMA KURULU TOPLANTISI 824
SAĞLIK BAKANLIĞI GÖRÜŞMELERİ 824
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI GENETİK HASTALIKLARI BİLİM KOMİSYONU TOPLANTILARI 826
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ULUSAL AIDS KOMİSYONU TOPLANTILARI 826
B)DİĞER BAKANLIKLAR 827
ORMAN VE SU İŞLERİ BAKANLIĞI HAYVAN DENEYLERİ MERKEZİ ETİK KURULU 827
BİLİM SANAYİ VE TEKNOLOJİ BAKANLIĞI SANAYİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ İLAÇ SANAYİ TEKNİK KOMİTESİ (İLAÇTEK) TOPLANTISI 828
ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI VE ILO TOPLANTISI 829
ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI TEHLİKE SINIFLARI BELİRLEME TOPLANTISI 829
KALKINMA BAKANLIĞI OECD'NİN SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI DEĞERLENDİRME TOPLANTISI 829
BAŞBAKANLIK TEFTİŞ KURULU TOPLANTISI 830
ADALET BAKANLIĞI CEZA İNFAZ KURUMLARINDA İNFAZ HİZMETLERİNİN İYİLEŞTİRİLMESİ PROJE TOPLANTISI 830
AİLE VE SOSYAL POLİTİKALAR BAKANLIĞI TOPLANTILARI 830
AVRUPA BİRLİĞİ BAKANLIĞI HİZMETLER PROJESİ 830
2- DİĞER KURUMLARLA İLİŞKİLER 831
TÜKETİCİ KONSEYİ 831
TÜRK PATENT ENSTİTÜSÜ DANIŞMA KURULU 833
TÜRKİYE İŞ BANKASI TTB PLATİNUM KREDİ KARTI 833
TTB -PETROL OFİSİ "POSİTİVECARD" İŞBİRLİĞİ ANLAŞMASI 834
REKLAM KURULU 834
CHP GENEL BAŞKANI KILIÇDAROĞLU, TTB VE İTO YÖNETİCİLERİYLE GÖRÜŞTÜ 840
TTB AVRUPA EKONOMİK VE SOSYAL KOMİTESİ İLE GÖRÜŞTÜ 841
CUMHURBAŞKANI ADAYI SELAHATTİN DEMİRTAŞ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ. 842
TTB VE TİHV FİLİSTİN BÜYÜKELÇİLİĞİ'Nİ ZİYARET ETTİ 843
TTB MERKEZ KONSEYİ'NDEN KIZILAY'A ZİYARET 844
TÜRK ECZACILAR BİRLİĞİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ 845
TTB, KIBRIS TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ KURULUŞ YILDÖNÜMÜ ETKİNLİKLERİNE KATILDI 846
TTB'DEN ANKARA GAZETECİLER CEMİYETİ'NE ZİYARET 847
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU YÜKSEK DANIŞMA KURULU'NDA İZİNSİZ VERİ PAYLAŞIMINA İTİRAZ 848
AB HEYETİ'NDEN TTB'YE İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ KONUSUNDA ZİYARET 849
AB TÜRKİYE DELEGASYONU İLE İLİŞKİLER 850
CHP HEYETİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 851

ILO İŞ KAZALARI VE MESLEK HASTALIKLARININ KAYIT VE BİLDİRİMİ TOPLANTISI 851
M.DIŞ İLİŞKİLER 852
DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ İLE İLİŞKİLER 852
CPME (AVRUPALI HEKİMLER DAİMİ KOMİTESİ) İLE İLİŞKİLER 854
EUROPEAN JUNİOR DOCTORS (EJD) İLE İLİŞKİLER..... 855
UNİON EUROPEENNE DES MEDECİNS SPECİALİSTES (UEMS) İLE İLİŞKİLER 856
GEZİ DAVALARIYLA İLGİLİ ULUSLARARASI DESTEK..... 857
DİĞER 858
III.YÜKSEK ONUR KURULU 862
IV. KOLLAR, ÇALIŞMA GRUPLARI 866
TTB HUKUK BÜROSU FAALİYET RAPORU.....866
TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU 911
TTB EMEKLİ HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU 913
TTB İNSAN HAKLARI KOLU FAALİYET RAPORU 916
TTB UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU (TTB-UDEK)FAALİYET RAPORU ..958
TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU 981
TTB GENEL PRATİSYENLİK ENSTİTÜSÜ FAALİYET RAPORU 1041
TTB HALK SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU 1045
TTB ÖZEL HEKİMLİK KOLU FAALİYET RAPORU 1048
TTB SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1054
TTB SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1056
TTB ŞİDDETE SIFIR TOLERANS ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1057
TTB KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU.....1058
TTB PRATİSYEN HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU.....1104
TTB OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ KOLU FAALİYET RAPORU..1110
TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİM KOLU FAALİYET RAPORU.....1127
TTB EĞİTİM KOLU FAALİYET RAPORU 1129
TTB STE/SMG AKREDİTASYON- KREDİLENDİRME KURULU FAALİYET RAPORU.....1132
TTB ARŞİV, VERİ, ARAŞTIRMA, STRATEJİ (TTB AVAS) BİRİMİ FAALİYET RAPORU ...1140
TTB BİLİŞİM ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1141
TTB ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU FAALİYET RAPORU.....1147
TTB-KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1148
TTB-HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1151
TTB-TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU FAALİYET RAPORU.....1156
TTB TÜTÜN KONTROLÜ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU.....1159

SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ DERGİSİ (STED) FAALİYET RAPORU 1161
TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ FAALİYET RAPORU 1162
MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK DERGİSİ FAALİYET RAPORU 1163
TIP DÜNYASI FAALİYET RAPORU 1165
TTB FÜSUN SAYEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU 1166
PROF. DR. NUSRET FİŞEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU 1168
DR. ATA SOYER ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU 1170

V. YAYINLAR 1174

VI. ÖDÜLLER 1176

TTB BEHÇET AYSAN ŞİİR ÖDÜLÜ 1176
TTB STED FOTOĞRAF YARIŞMASI 1178

VII. ETKİNLİK TAKVİMİ 1179

VIII. GENELGELER 1205

IX. BASIN AÇIKLAMALARI 1211

X. BASINDA TTB 1217

XI. DENETLEME KURULU RAPORU 1218

XII. BİLANÇO 1219

XIII. GELİR GİDER TABLOSU 1221

XIV. BELGELER 1222

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 64. BÜYÜK KONGRESİ KARARLARI 1222
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 65. BÜYÜK KONGRESİ KARARLARI 1223
İSRAİL FİLİSTİN ZİYARETİ 1226

KOLLAR VE ÇALIŞMA GRUPLARININ YÜRÜTME KURULLARI 1240

SUNUŞ

Türk Tabipleri Birliği 64. Büyük Kongresi'nden sonra bir yılı geride bırakıyoruz. Öncelikle örgütümüze ve hekimliğe büyük emek vermiş ve artık aramızda olmayan meslektaşlarımızı, büyüklerimizi saygıyla ve şükranla anıyoruz. Yine bu bir yılda çalışmalarıyla örgütümüze güç veren bütün meslektaşlarımıza şükranlarımızı ifade ediyoruz.

Türkiye'de hekimlik son 10 yılda başka bir "şey" haline getirildi. Hepimiz gerçek manada hekimlik yapabilmek, mesleğimizi layıkıyla yerine getirebilmek için daha önceki yıllara göre kat kat fazla bir çaba göstermek zorunda kalıyoruz.

Bugün ülkemizdeki genel siyaset gibi sağlık da "zor"la, "şiddet"le yönetiliyor. Sağlıkta şiddet sokaktakini ve hatta karanlık kuytu köprü altlarındakini geçti. Hastaneler şiddetin merkezi oldu. Bıçakla, satırla, sopayla, otomobille, tabancayla hekimler, sağlık çalışanları yaralanıp öldürülüyor ve iktidar bunu mesleğimizin bir gereği olduğunu ifade ediyor. Oysa biz ne askeriz ne polis! Bar fedaisi de değiliz! Ama dayak yiyor, katlediliyoruz. İşte böyle bir ortamda meslektaşımız Dr. Kamil Furtun görevi başında vurularak öldürüldü. Katilin hastaneye bir yıldır gelip gittiği, çalışanları rahatsız ettiği, silah taşıdığı çalışanlar tarafından başhekimliğin defalarca uyarıldığı bilinirken göz göre göre arkadaşımız katledildi. Sağlık Bakanı olaya iki saatini ayırdı. Samsun'a geldi, gömdü, gitti. TTB'nin acil randevu talebini "Seçim çalışmasındayım. Bursa'ya gelsinler" diye yanıtladı. Dr. Kamil Furtun kalplerimizdeki yerini alırken Mehmet Müezzinoğlu da selefi Recep Akdağ gibi Türkiye hekimlik tarihinde ibretlik bir yer buldu. Miting meydanlarında hekimleri yuhalatanlar da, Prof. Dr. Göksel Kalaycı, Dr. Ali Menekşe, Dr. Ersin Arslan, Dr. Melike Erdem, Dr Kamil Furtun da hep hatırlanacaklar.

Ülkemizi şiddetle, çatışmayla yöneten anlayışın, sınır ötesinde bütün bölgeyi ateşe atabilecek girişimlerde de bulunduğuna dair güçlü işaretler var. Suriye'de bir büyük felaket yaşanıyor. Ölenlerin, yaralıların sayısı bilinmiyor. Milyonlarca insan yerinden yurdundan edildi. Köle pazarları kuruldu. Videolar kafası kesilen insanları gösteriyor. Bunda en küçük bir sorumluluğumuz olma ihtimali tüylerimizi diken diken ediyor; bizleri utandırıyor.

Bu dönemde Sağlık Bakanlığı ile bir dizi görüşme gerçekleştirdik. Bizler mevcut sağlık sisteminin halkın sağlığına zarar verdiğini, günde 100-150 hastaya bakılarak nitelikli bir sağlık hizmetinin olamayacağını, katkı katılım payıyla hastanın ayağını geri geri götürmenin vicdani olmadığını, mevcut politikanın sermayenin ihtiyaçlarına göre belirlendiğini ve bunun sonucunda çıkan sağlıksızlığın iktidarın umurunda olmadığını söyleyegeliyoruz. Yine de; mevcut sistem içinde dahi halkın sağlığına katkı sağlayabilmek ümidiyle bakanlıkla görüşmeler yaptık. Umudumuz küçüktü ama üzerimizde böyle bir sorumluluk da vardı. Ne yazık ki; bu görüşmeler umulan şekilde ilerleyemedi. Bakan bizim "kazık gibi olduğumuz yerde durduğumuzu" ifade etti. Üslup olarak eleştirilebilir ancak saptama yerinde. Türk Tabipleri Birliği kuruluşundan bu yana olması gerektiği yerde.

Kuşkusuz; Bakanlığı da anlamak gerek. Getirilen sağlık sistemi ciddi bir tıkanıklık yaşıyor. Acil servisler alarm veriyor. Hastalardaki yalancı memnuniyet yerini homurdanmalara bırakıyor. Bakanlık çözüm için aile hekimlerine saldırdıkça arkadaşlarımız müthiş bir dayanışma gösteriyor. Bu dönemde aile hekimliğindeki meslektaşlarımız ve sağlık çalışanları dayanışma içinde önemli bir mücadele yürüttüler. Yüreklerine sağlık.

Dayanışma deyince yıllardır birlikte aynı doğrular için mücadele yürüttüğümüz sağlık alanında örgütlü diğer kuruluşların hakkını da teslim edelim. Onlarsız bu mücadele eksik kalır.

Bizlerin sağlık alanındaki mücadelesine denk bir çabayı diğer toplum kesimlerinde ve örgütlülüklerde de yaşıyoruz. Bu ortak çabanın ülkemizin siyasetini etkilediği açıktır. On üç yıl önce halkın sadece %55'inin temsil edildiği bir Meclis'te iktidar olan ve ülkeyi on üç yıldır değiştiren, dönüştüren, tek tipleştirme gayreti içindeki, gerici, bir o kadar da fırsatçı, hukuk tanımaz anlayıştan adeta bir seferberlikle halkın %95'inin temsil edildiği bir parlamentoya ulaşmış bulunuyoruz. Yarın için umudumuz artık dünden daha fazladır.

Özgür, demokratik, herkesin barış içinde, kardeşçe bir arada yaşayacağı ve herkesin nitelikli sağlık hizmetine ücretsiz biçimde erişebileceği bir Türkiye özlemi içerisindeyiz. Bunun için umudumuz da, umudumuzu gerçeğe dönüştürecek dayanışmamız, kararlılığımız ve mücadele gücümüz de vardır.

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

KAYIPLARIMIZ

ACIMIZ BÜYÜK, DR. İLHAN DİKEN'İ KAYBETTİK

Ne yazık ki sevdiklerimizi, kardeşlerimizi, dostlarımızı birer birer kaybediyoruz. Türk Tabipleri Birliği ve tabip odalarının emektarı, Türkiye hekim hareketinin öncü isimlerinden İlhan Diken'i 19 Haziran 2014 tarihinde kaybettik.

Dr. İlhan Diken 1960 Diyarbakır doğumluydu. 1986 yılında Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. Dr. Diken 2004-2006 yılları arasında Diyarbakır Tabip Odası Başkanlığı, öncesinde Diyarbakır Tabip Odası Genel Sekreterliği yaptı. Diyarbakır Tabip Odası İnsan Hakları Komisyonu, İşçi Sağlığı Komisyonu, Pratisyen Hekimlik Komisyonu üyeliklerinde bulundu. Dr. Diken Diyarbakır Büyükşehir Belediyesi Başkan Danışmanlığı da yaptı.

Dr. İlhan Diken 2008-2010 yılları arasında TTB Merkez Konseyi Üyesi idi. Kendisi halen Toplum ve Hekim Dergisi Yayın Kurulu üyeliği yapmaktaydı.

Hepimizin başı sağolsun.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

DR. AYTAÇ GÖKÖZ'Ü KAYBETTİK

Ankara Tabip Odası Aktivistlerimizden Ufuk Üniversitesi Öğretim Üyesi ve Hacettepe Üniversitesi Emekli Öğretim Üyelerinden Prof. Dr. Aytaç Gököz 28 Haziran 2014 tarihinde vefat etmiştir. 30 Haziran 2014 Pazartesi Saat 11:00'de Ufuk Üniversitesi Dr.Rıdvan Ege Konferans Salonu'nda cenaze töreni düzenlenmiş olup öğle namazını müteakiben kılınan cenaze namazı akabinde Karşıyaka Mezarlığı'na defnedildi.

ARKADAŞIMIZ UĞUR OKMAN'I YİTİRDİK

Türk Tabipleri Birliği'nin emektarı, mesai arkadaşlığından öte dostumuz sevgili Uğur Okman'ı 18 Mayıs 2015 tarihinde kaybettik. Uğur TTB mutfağında çalışan, belki kimimizin çok da yakından tanımadığı bir arkadaşımızdı. Bilgi işlem hizmetleri başta olmak üzere onun TTB için yaptığı üretimler yaşıyor; uzun zaman da yaşayacaktır. Arkadaşlığını, yakınlığını, sıcaklığını daima hatırlayacağız. Sevgili Uğur'a huzur, tüm sevenlerine sabır diliyoruz.

I.ÖRGÜTSEL ÇALIŞMALAR

A.MERKEZ KONSEYİ

Haziran 2014'de gerçekleştirilen 64. TTB Büyük Kongresi'nde Merkez Konseyi üyeleri Ankara (5), İstanbul (2), Adana (1), Diyarbakır (1), Kocaeli (1), İzmir (1) illerinden seçilmiştir. Konsey üyelerinin dört genel pratisyen, üç uzman, üçü öğretim üyesi, biri aile hekimidir. Seçilen üyelerin dördü bir önceki dönemde Merkez Konseyi üyesi olarak görev yapmış, yedi üye ilk kez bu göreve seçilmişlerdir. Yeni seçilen üyelerin tümü daha önce oda ve TTB faaliyetlerinde yer almış deneyimli üyelerdir.

Haziran 2014'de göreve başlayan Merkez Konseyi bilginin paylaşımı, Konsey üyeleri arası ve Konsey dışı kol-çalışma grubu vb. yapıların eşgüdümünün sağlanması, karar süreçlerinin sağlıklı işletilmesi, hızlı karar alma ve uygulama başta olmak üzere birçok konuda işlevselliğin sağlanmasını önemsemiştir. Bu amaçla Kollar, Kurullar, Çalışma Grupları ve Dergilerin temsilcileri ile toplantılar, Tabip Odası başkanları ile toplantılar, bölgesel Tabip Odaları toplantıları ve Genel Yönetim Kurulu toplantıları düzenlenmiş ve yürütülecek programın karar süreçlerinin olabildiğince katılımlı olmasına çaba harcanmıştır.

Bu çerçevede bir kez Tabip Odası başkanları toplantısı, bir kez Genel Yönetim Kurulu toplantısı, Merkez Konseyi ile birlikte gerçekleştirilmiştir. Bu toplantılarda Türkiye ve sağlık ortamının sorunları değerlendirilmiş ve dönemin çalışma programı ve mücadele ekseni tartışılarak Konsey çalışmalarına ışık tutacak temel ilkeler belirlenmiştir.

Öte yandan Merkez Konseyi çalışma döneminin başlangıcında Bolu'da iki günlük bir "çalışma toplantısı" gerçekleştirmiştir. Bu toplantıda Türk Tabipleri Birliği'nin örgütsel öncelikleri tartışılmıştır. Bu tartışmaların ışığında çalışma takvimi hazırlanmış, Merkez Konseyinin kendi içindeki işbölümü yapılmış ve bir ekip olarak İşlev görebilmenin zemini olan bir birini tanıma ve birlikte çalışma yönünde adım atılmıştır. Bunun dışında hızlı iletişimin gerektiği durumlarda zamanı verimli kullanabilmek adına internet üzerinde telekonferanslar da yapılmıştır. Günlük iletişim elektronik postalarla sürdürülmüştür.

MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİ'NİN KOLLAR, KURULLAR, ÇALIŞMA GRUPLARI, YAYINLARA İLİŞKİN GÖREV PAYLAŞIMI

Merkez Konseyi üyeleri diğer görevlerinin yanında öncelikli zaman ayırma anlamında Türk Tabipleri Birliği'nin değişik kol, kurul, çalışma grubu ve yayınlarına ilişkin görev dağılımı gerçekleştirdi.

Görev dağılımı aşağıdaki biçimde gerçekleşti:

1. TTB HUKUK BÜROSU – Bayazıt İlhan, Hakan Giritlioğlu, **Özden Şener**
2. TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU – **Hüseyin Demirdizen**, Hande Arpat, Şeyhmus Gökalp
3. TTB HALK SAĞLIĞI KOLU – **Nilay Etiler**
4. TTB UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU – **Raşit Tükel**
5. TTB PRATİSYEN HEKİMLER KOLU – **İsmail Bulca,** Filiz Ünal İncekara
6. TTB OLAĞANDIŞI SAĞLIK HİZMETLERİ KOLU – Şeyhmus Gökalp, Fatih Sürenkök, **Nilay Etiler**
7. TTB KADIN SAĞLIĞI VE KADIN HEKİMLİK KOLU – **Deniz Dülgeroğlu**
8. TTB ÖZEL HEKİMLİK KOLU – **Fatih Sürenkök**
9. TTB İNSAN HAKLARI KOLU –**Hande Arpat,** Deniz Dülgeroğlu, Şeyhmus Gökalp
10. TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU – **Filiz Ünal İncekara,** İsmail Bulca
11. TTB ASİSTAN HEKİMLİK KOLU – **Raşit Tükel**, Deniz Dülgeroğlu
12. TTB TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU – **Hande Arpat,**Şeyhmus Gökalp
13. TTB EĞİTİM KOLU – **Raşit Tükel,** Nilay Etiler
14. TTB GENEL PRATİSYENLİK ENSTİTÜSÜ – **Hüseyin Demirdizen,** Filiz Ünal İncekara
15. TTB TÜTÜN KONTROLÜ ÇALIŞMA GRUBU – Nilay Etiler, **Filiz Ünal İncekara**
16. TTB SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU – Raşit Tükel, Deniz Dülgeroğlu, **Nilay Etiler,** Filiz Ünal İncekara
17. TTB EMEKLİ HEKİMLER KOLU – İsmail Bulca, **Hüseyin Demirdizen**, Fatih Sürenkök
18. TTB SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU – Filiz Ünal İncekara, Nilay Etiler, Hande Arpat, **Şeyhmus Gökalp**
19. TTB ŞİDDETE SIFIR TOLERANS ÇALIŞMA GRUBU – Fatih Sürenkök, Şeyhmus Gökalp, Raşit Tükel, Hande Arpat, **Özden Şener**
20. TTB BİLİŞİM ÇALIŞMA GRUBU – Orhan Odabaşı, Dilek Arslan, **Hande Arpat**
21. TTB STE / SMG AKREDİTASYON VE KREDİLENDİRME KURULU – İskender Sayek, Orhan Odabaşı, **Filiz Ünal İncekara,** Raşit Tükel
22. TTB ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU – Hande Arpat, Orhan Odabaşı, Filiz Ünal İncekara, **Deniz Dülgeroğlu**
23. TTB ARŞİV, VERİ, ARAŞTIRMA, STRATEJİ (TTB AVAS) BİRİMİ -

YAYINLAR

MSG – **Nilay Etiler**

TOPLUM HEKİM – **Hande Arpat**

STED – **Filiz Ünal İncekara**

TIP DÜNYASI – Deniz Dülgeroğlu, Hande Arpat, **Bayazıt İlhan**

TTB MERKEZ KONSEYİ SEÇİMLERİNDE TABİP ODALARININ SEÇİME KATILIM VERİLERİ

TABİP ODASI	DELEGE SAYISI	OY KULLANAN SAYISI	OY KULLANIM YÜZDESİ
ADANA	9	8	88,9
ADIYAMAN	6	4	66,7
AFYON	6	2	33,3
AĞRI	6	0	0,0
AKSARAY	6	2	33,3
AMASYA	4	2	50,0
ANKARA	23	22	95,7
ANTALYA	10	9	90,0
AYDIN	8	7	87,5
BALIKESİR	8	7	87,5
BARTIN	4	3	75,0
BATMAN	8	3	37,5
BİTLİS	4	3	75,0
BOLU-DÜZCE	8	3	37,5
BURSA	9	8	88,9
ÇANAKKALE	6	6	100,0
ÇORUM	6	5	83,3
DENİZLİ	8	8	100,0
DİYARBAKIR	8	8	100,0
EDİRNE	6	5	83,3
ELAZIĞ-TUNCELİ-BİNGÖL	8	0	0,0
ERZURUM-KARS-GÜMÜŞHANE-BAYBURT-ARDAHAN-IĞDIR	8	0	0,0
ESKİŞEHİR	8	8	100,0
GAZİANTEP-KİLİS	8	7	87,5
GİRESUN	6	3	50,0
HATAY	8	8	100,0
ISPARTA-BURDUR	8	7	87,5
İSTANBUL-YALOVA	39	38	97,4
İZMİR	16	16	100,0
K.MARAŞ	8	2	25,0
KARABÜK	4	2	50,0

TABİP ODASI	DELEGE SAYISI	OY KULLANAN SAYISI	OY KULLANIM YÜZDESİ
KARAMAN	4	1	25,0
KASTAMONU-ÇANKIRI	6	3	50,0
KAYSERİ	8	8	100,0
KIRIKKALE	6	3	50,0
KIRKLARELİ	6	6	100,0
KIRŞEHİR	4	0	0,0
KOCAELİ	9	9	100,0
KONYA	8	1	12,5
KÜTAHYA	6	1	16,7
MALATYA	8	8	100,0
MANİSA	8	8	100,0
MARDİN	6	6	100,0
MERSİN	8	3	37,5
MUĞLA	8	7	87,5
MUŞ	6	6	100,0
NEVŞEHİR	4	2	50,0
NİĞDE	6	1	16,7
ORDU	6	2	33,3
OSMANİYE	6	5	83,3
RİZE-ARTVİN	4	2	50,0
SAKARYA	8	0	0,0
SAMSUN	9	7	77,8
SİİRT	6	4	66,7
SİNOP	4	1	25,0
SİVAS-ERZİNCAN	8	5	62,5
ŞANLIURFA	9	8	88,9
ŞIRNAK	6	5	83,3
TEKİRDAĞ	8	7	87,5
TOKAT	6	1	16,7
TRABZON	8	4	50,0
UŞAK	6	1	16,7
VAN-HAKKARİ	8	7	87,5
YOZGAT	4	4	100,0
ZONGULDAK	6	0	0,0

B.GENEL YÖNETİM KURULU

2014 Haziran-2015 Mayıs döneminde tabip odaları yöneticilerinin katılımıyla bir kez Genel Yönetim Kurulu toplantısı gerçekleştirildi.

17 Ocak 2015

Türk Tabipleri Birliği Genel Yönetim Kurulu (TTB - GYK) 17 Ocak 2015 tarihinde Ankara'da toplanmıştır. Toplantıya Antalya, İstanbul, Trabzon, İzmir, Ankara, Muğla, Denizli, Kırıkkale, Adana, Eskişehir, Çanakkale, Tekirdağ, Isparta-Burdur, Bursa, Yozgat, Manisa, Aydın, Gaziantep, Adıyaman, Diyarbakır, Hatay, Batman tabip odaları ve kollardan katılım sağlanmıştır.

Manisa Tabip Odası Başkanı Dr. Derya Pekbayık, Çanakkale Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. İlhan Pirinçciler ve Batman Tabip Odası'ndan Dr. Selahattin Oğuz divan olarak görev almışlardır.

TTB Başkanı Dr. Bayazıt İlhan GYK'nın toplanma gerekçesini anımsatarak 14 Mart ve sonrası için bir mücadele planının hep birlikte ortaya konulması gereğini, öne çıkarılacak taleplerin ve mücadele yöntemlerinin belirlenmesi ihtiyacını dile getirmiş ve genel seçime giderken siyasi partilere yönelik taleplerimizi 14 Mart'ta ve sonrasında güçlü bir şekilde ifade edilmesinin önemini anlatmıştır.

Dr. İlhan'ın konuşmasının ardından Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Özden Şener Konseyin Temmuz 2014-Ocak 2015 dönemindeki faaliyetlerine ve Türkiye sağlık ortamına ilişkin bir sunum yapmıştır. Şener sağlıkta dönüşüm programının her aşamasının TTB'ye ve birlikte mücadele yürüttüğü diğer örgütlere yeni olanaklar da tanıdığını, bu dönemde başka alanlarla birlikte özellikle birinci basamakta, asistan hekimlikte ve işçi sağlığı alanında mücadelenin imkanlarının göründüğünü dile getirmiştir.

Ardından, katılımcılar Türkiye ve Dünya'ya hem genel hem de sağlık ortamına ilişkin görüşlerini ifade etmişlerdir. Aşağıdaki başlıklarda görüşler paylaşılmıştır.

- Birinci basamak/Aile hekimliğinde esnek çalışma
- Tıp eğitimi
- Sağlık hizmetinin niteliği
- Sığınmacılara verilen sağlık hizmeti
- Cizre'de yaşanan olaylar ve ölümler

- Hekimlere yönelik mobbing
- G(ö)rev etkinliği
- Diğer örgütlerle işbirliği
- Hekimlerin özlük hakları
- Asistan hekimlik
- Çevre
- Halk sağlığı
- Geçici görevlendirmeler
- Ülkedeki siyasi rejim
- Temel haklar ve özgürlükler
- Kadın/cinsiyetçilik
- Pronatalist politikalar
- Gericilik
- İşçi cinayetleri
- Pratisyen hekimlik
- Özel hekimlik
- Emeklilik
- Dört talep: İş güvencesi, can güvencesi, gelir güvencesi, gelecek güvencesi
- Halka ulaşmak
- Hekimlere ulaşmak
- İllerde hekim meclisleri oluşturulması
- Barış
- Aile planlaması
- Üye sayısının artırılması
- Mesleki bağımsızlık
- Gelibolu yarımadasından savaşa karşı barış mesajı
- Tıp öğrencilerine ve asistanlara yönelik örgütlenme toplantıları

Toplantıda 14 Mart döneminde Türkiye'de hekimlerin ve sağlık çalışanlarının 4 sorununun özellikle vurgulanması kararlaştırılmıştır.

1. Güvenceli, emekliliğe yansıyan ücret mevcut emeklileri de kapsayacak biçimde acilen iki katına çıkarılmalıdır.

2. Fiili hizmet zammı (yıpranma payı) ile ilgili hazırladığımız yasa teklifi acilen ele alınarak karara bağlanmalıdır.

3. Çalışma koşullarında yaşadığımız olumsuzluklar düzeltilmelidir. Burada esnek çalışma, fazla çalışma ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet öne çıkan başlıklardır.

4. Mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitiminin içine düştüğü durum derhal düzeltilmelidir.

14 Mart'a giden süreçte Türkiye'nin dört bir yanında odalarımızın organizasyonunda hekimlerimizle buluşmalar, toplantılar yapılması, yukarıda sayılanlarla birlikte öne çıkan sorunlarımızın birlikte tartışılmasının çok değerli olduğu vurgulanmıştır.

Şubat ayı boyunca illerde hekimlerle bir araya geleceğimiz toplantılar organize edilmesi, bu toplantıları mümkün olduğunca sağlık çalışanlarının diğer örgütleri (sendikalar, dernekler, meslek odaları) ile ortaklaştırarak, tüm sağlık çalışanlarının bir arada tartışma ve değerlendirme olanağının sağlanması çok değerli olacaktır. Organize edilecek bu toplantılara TTB Merkez Konseyi'nden katılımlar sağlanması, yereldeki organizasyon çerçevesinde gerektiğinde forumlar yapılması, sunumlar gerçekleştirilmesi uygun bulunmuştur.

Bu başlıklarla ilgili olarak fiili hizmet zammı hakkında hazırladığımıza benzer broşürler, dokümanların merkez konseyince temin edilmesi, illerde yaptığımız toplantılardan elde edilen geri bildirimler ışığında 14 Mart eylem programımızın şekillendirilmesi kararlaştırılmıştır.

GYK TOPLANTILARI KATILIMI

TABİP ODASI	17 Ocak 2015
ADANA	+
ADIYAMAN	+
AFYON	
AĞRI	
AKSARAY	
AMASYA	
ANKARA	+
ANTALYA	+
AYDIN	+
BALIKESİR	
BARTIN	
BATMAN	+
BİTLİS	
BOLU-DÜZCE	
BURSA	+
ÇANAKKALE	+
ÇORUM	
DENİZLİ	+
DİYARBAKIR	+
EDİRNE	
ELAZIĞ-TUNCELİ-BİNGÖL	
ERZURUM-KARS-GÜMÜŞHANE-BAYBURT-ARDAHAN-IĞDIR	
ESKİŞEHİR	+
GAZİANTEP-KİLİS	+
GİRESUN	
HATAY	+
ISPARTA-BURDUR	+
İSTANBUL-YALOVA	+
İZMİR	+
K.MARAŞ	

TABİP ODASI	17 Ocak 2015
KARAMAN	
KASTAMONU-ÇANKIRI	
KAYSERİ	
KARABÜK	
KIRIKKALE	+
KIRKLARELİ	
KIRŞEHİR	
KOCAELİ	
KONYA	
KÜTAHYA	
MALATYA	
MARDİN	
MANİSA	+
MERSİN	
MUĞLA	+
MUŞ	
NEVŞEHİR	
NİĞDE	
ORDU	
OSMANİYE	
RİZE-ARTVİN	
SAKARYA	
SAMSUN	
SİİRT	
SİNOP	
SİVAS-ERZİNCAN	
ŞANLIURFA	
ŞIRNAK	
TEKİRDAĞ	+
TRABZON	+
TOKAT	
UŞAK	
VAN-HAKKARİ	
YOZGAT	+
ZONGULDAK	

C.TABİP ODASI BAŞKANLARI TOPLANTISI

2014 Haziran-2015 Mayıs döneminde tabip odası başkanları ile bir kez toplantı gerçekleştirildi.

30 Eylül 2014

Tabip Odaları Başkanları Toplantısı 30 Eylül 2014 günü Ankara'da TTB Merkez Konseyi binasında gerçekleştirildi. Adana, Ağrı, Ankara, Antalya, Amasya, Aydın, Balıkesir, Batman, Bursa, Diyarbakır, Edirne, Gaziantep, Hatay, Isparta-Burdur, İstanbul, İzmir, Kocaeli, Mersin, Muğla, Tekirdağ ve Trabzon Tabip Odalarının başkan ve yöneticilerinin katıldığı toplantıda, başta Ankara Tabip Odası Yönetim ve Onur Kurullarının yargılandığı dava ve Irak ve Suriye'den gelen sığınmacıların durumu olmak üzere Türkiye sağlık gündemindeki önemli konular ele alındı.

BAŞKANLAR TOPLANTISI KATILIMI

TABİP ODASI	30 Eylül 2014
ADANA	+
ADIYAMAN	
AFYON	
AĞRI	+
AKSARAY	
AMASYA	+
ANKARA	+
ANTALYA	+
AYDIN	+
BALIKESİR	+
BARTIN	
BATMAN	+
BİTLİS	
BOLU-DÜZCE	
BURSA	+
ÇANAKKALE	
ÇORUM	
DENİZLİ	
DİYARBAKIR	+
EDİRNE	+
ELAZIĞ-TUNCELİ-BİNGÖL	
ERZURUM-KARS-GÜMÜŞHANE-BAYBURT-ARDAHAN-IĞDIR	
ESKİŞEHİR	
GAZİANTEP-KİLİS	+
GİRESUN	
HATAY	+
ISPARTA-BURDUR	+
İSTANBUL-YALOVA	+
İZMİR	+
K.MARAŞ	

TABİP ODASI	30 Eylül 2014
KARAMAN	
KASTAMONU-ÇANKIRI	
KAYSERİ	
KARABÜK	
KIRIKKALE	
KIRKLARELİ	
KIRŞEHİR	
KOCAELİ	+
KONYA	
KÜTAHYA	
MALATYA	
MARDİN	
MANİSA	
MERSİN	+
MUĞLA	+
MUŞ	
NEVŞEHİR	
NİĞDE	
ORDU	
OSMANİYE	
RİZE-ARTVİN	
SAKARYA	
SAMSUN	
SİİRT	
SİNOP	
SİVAS-ERZİNCAN	
ŞANLIURFA	
ŞIRNAK	
TEKİRDAĞ	+
TRABZON	+
TOKAT	
UŞAK	
VAN-HAKKARİ	
YOZGAT	
ZONGULDAK	

D.TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTILARI

2014 Haziran-2015 Mayıs döneminde yedi (7) adet tabip odaları bölge toplantısı gerçekleştirilmiştir.

Bunların ikisi Ege Bölgesi, ikisi Doğu ve Güneydoğu Anadolu Bölgesi, üçü Güney İlleri Tabip Odaları toplantılarıdır.

Aşağıdaki tabloda bölge toplantılarının yer ve tarihleri ile Merkez Konseyi katılımı verilmiştir.

14 Haziran 2014	Güney İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Hatay, İ.Bulca, F.Ü.İncekara, Ö.Aktan)
12 Temmuz 2014	Doğu ve Güneydoğu Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Van, Ş.Gökalp)
14 Ekim 2014	Güney İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Hatay, R.Tükel, Ö.Şener, H.Demirdizen)
22 Kasım 2014	Ege Tabip Odaları Bölge Toplantısı (İzmir, F.Sürenkök, R.Tükel, Ş.Gökalp)
30 Kasım 2014	Doğu ve Güneydoğu Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Diyarbakır, R.Tükel, İ.Bulca, Ş.Gökalp)
14 Şubat 2015	Güney İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Gaziantep, R.Tükel, D.Dülgeroğlu, Ş.Gökalp, İ.Bulca)
21 Şubat 2015	Ege Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Denizli, F.Sürenkök)

GÜNEY İLLERİ TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI

14 Haziran 2014

Güney İlleri Tabip Odaları (GİTO) toplantısı, 14 Haziran 2014 tarihinde Hatay, Adana, Mersin, Gaziantep, Osmaniye tabip odaları, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan, TTB Merkez Konsey Üyeleri Dr. İsmail Bulca ve Dr. Filiz Ünal İncekara'nın katılımıyla Hatay'da yapıldı.

Toplantıda konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan, TTB'nin mesleki hizmetlerinin yanında sosyal alandaki rolünün herkes tarafından net bir şekilde görüldüğünü ifade ederek şunları söyledi: "Dünyanın her yerinde sağlık çalışanlarına şiddet problem. Türkiye'de barışı konuşacağız. Barışın olmadığı bir ortamda sağlıktan, özlük haklarından, insandan, yaşamdan bahsedemeyiz. Bu yüzden mutlaka barış konuşulmalıdır. Barışı en iyi anlayan, barışın değerini bilen bizleriz. Daha iyi, bir Türkiye, daha iyi bir sağlık ortamı için çalışmalarımıza devam etmeliyiz".

Toplantıda;, taşeronlaşma, sokakta çalışan Suriyeli çocukların akıbeti, sığır çiçeği hastalığı, Aile Hekimliği Acil nöbetleri, Kamu Hastaneleri Birlikleri'nde çalışanların son durumu, Soma madeni faciası, işçi katliamı, iş güvenliği, bölgedeki emperyalist saldırganlık ve TTB ile demokratik kitle örgütlerinin sorumlulukları konuları tartışıldı.

DOĞU VE GÜNEYDOĞU ANADOLU TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI

12 TEMMUZ 2014

12 temmuz 2014 tarihinde saat 13.00'de Van'da Rojava gündem maddesiyle bölge tabip odalarının (Van, Diyarbakır, Siirt, Muş, Ağrı) katılımıyla toplantı düzenlendi. Toplantıda Rojava ile ilgili bilgilendirmeden sonra Ne yapabiliriz? Ne yapmalıyız ?sorularına cevap bulmaya çalışıldı. Bu konuya-gündeme duyarlı odalarımızın insan hakları komisyonları veya bireysel olarak kimi meslektaşlarımızın uzun süreden beridir çeşitli düzeyde çalışmaları olduğunu da bilerek ve önerilerini de konuşup-tartışarak aşağıdaki kararlar alındı.

1- Bu hafta sonu Rojava'nın Kobani Kantonu sınırında (Suruç'ta) Kobani Kamuoyunun (TTB-SES-KESK..) bir basın açıklaması ile İŞİD'in çocuk yaşlı kadın demeden yaptığı saldırılarının kınanması ve bu vahşete sessiz kalınması düşüncesiyle duyarlı tüm Hekimlerin Suruç'a gitmesine,

2-Suruç'ta Rojava izlem grubu-çadırı oluşturulması/çadır varsa izleme grubunun oluşturulması

3-Sağlık Bakanlığı DSÖ,MSF,UNICEF,BM nezdinde girişimlerin yapılması ve dünya kamuoyuna bu vahşetin duyurulması.

GÜNEY İLLERİ TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI

14 EKİM 2014

Yapılan GİTO'ya TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Genel Sekreteri Dr. Özden Şener, Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, Hukuk Bürosu'ndan Av. Mustafa Güler ve Av. Verda Ersoy katıldı. Adana, Kahramanmaraş, Gaziantep, Mersin, Ankara, İstanbul, Eskişehir Tabip Odaları Yöneticilerinin de katılımıyla gerçekleşti.

EGE TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI

22 Kasım 2014

Muğla Tabip Odası'nın ev sahipliğini yaptığı Ege Bölge Tabip Odaları toplantısı 22 Kasım 2014 tarihinde gerçekleştirildi. Toplantıya Çanakkale, Aydın, Muğla, Balıkesir, Afyon, Antalya, Isparta-Burdur, Manisa, Denizli tabip odaları ve TTB Merkez Konseyi İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Merkez Konsey Üyeleri Dr. Fatih Sürenkök ve Dr. Şeyhmus Gökalp katıldı.

Toplantı aşağıdaki gündemle yapıldı.

1-Türkiye'deki Sağlığın Durumu:

a-Kamu Hastaneleri Birliği (Aydın Tabip Odası Sunum)

b-Afiliasyon ve Yeni Açılan Tıp Fakülteleri, Tıp Eğitiminin Gidişatı (Muğla Tabip Odası Sunum)

c-1. Basamak Sağlık Hizmetleri ve Aile Hekimlerinin sorunları

d-Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp

e-"İnsancıl Sağlık" (Çanakkale Tabip Odası Sunum)

2-Hekimlerin Sorunları:

a-Şiddet

b-Asistan Hekimlik

c-Özlük Haklarımız

3-Olağandışı Durumlar:

a-Savaş ve Sağlık (Dr. Şeyhmus Gökalp Sunum)

b-İşçi Sağlığı, İş Kazaları (İşçi Cinayetleri)

4-Tabip Odalarının Sorunları:

a-Örgütlenme

b-Üyelik ve aidatlar

Ege Bölge Tabip Odalarından temsilcilerin yoğun katılım gösterdiği toplantı 23 Kasım 2014 günü Azmak Turu sosyal etkinliğiyle devam etti.

DOĞU VE GÜNEYDOĞU ANADOLU TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI

30 Kasım 2014

30 Kasım 2014 tarihinde Diyarbakır Tabip Odası ev sahipliğinde Doğu ve Güneydoğu Bölge Tabip Odaları Toplantısı Cigerxwin Kültür Merkezinde, Diyarbakır, Mardin, Siirt, Van, Muş, Ağrı, Şanlıurfa tabip odalarının üye ve yöneticilerinin katılımıyla gerçekleştirildi. Toplantıya TTB Merkez Konseyi İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Merkez Konsey Üyeleri Dr. İsmail Bulca ve Dr. Şeyhmus Gökalp katıldı.

Toplantı gündemi

1)Dünya ve Ortadoğu Sağlık Gündemi:

Olağandışı bir durum olarak Irak ve Suriye'deki savaştan kaynaklı bölge illerinde ağırladığımız tüm sığınmacılara ilişkin yapılan Sağlık Çalışmaları ve sonrasına ilişkin planlama.

2)Türkiye, TTB ve Sağlık gündemi.

a) I.Basamak Sağlık Hizmetleri ve Uygulamadaki sorunlar.(Aile Hekimlerinin sorunları, İşyeri Hekimlerinin sorunları…)

b) Eğitim Araştırma Hastaneleri ve Üniversitelerin Birleştirilmesi: "Afiliasyon Uygulaması"

c) Sağlık Çalışanlarına Şiddet.

3) Doğu ve Güneydoğu Bölge Tabip Odalarının çalışmaları

a) Odaların mali ve örgütlenme sorunları

b) Doğu ve Güneydoğu Bölge Tabip Odalarının Yürütmesi ve Sekreteryasının seçimi

4)Mezopotamya Tıp Kongresine ilişkin yapılan hazırlıklar, bilgi paylaşımı.

TTB MK üyemiz Dr. İsmail Bulca Merkez Konseyi adına bir açılış konuşması yaptı.

Dr.Bulca, Aile hekimllerinin artan iş yükü ve sorunları, artan iş cinayeteri, Kamu Hastaneler Birlikleri ile ikinci basamak sağlık hizmetlerinin ticarileşmesi ve katkı-katılım paylarıyla da sağlık hakkının yok edilişini ,üniversitelerin yok oluşu,bilim ve eğitim kurumu olmaktan çıkışı, asistan hekimlerin ağırlaşan çalışma koşulları gibi sağlık gündeminin başlıklarını hatırlattığı konuşmasından sonra gündeme geçildi.

Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr.Cengiz Günay, Şengal katliamı ve IŞID in Kobane saldırı sonrası gelişen toplu göç sonrası yapılan hizmetleri, mevcut durumu özetleyen bir sunum gerçekleştirdi. Koban'den yaklaşık 180 bin kişinin göç ederek bölgenin çeşitli il, ilçe ve köylerine yerel olanaklarla yerleştirildiğini,tüm ihtiyaçların olanaklar ölçüsünde karşılandığı,ses,tabip odaları ve bir çok duyarlı sağlıkçılar tarafından gönüllü sağlık hizmeti verildiğini,buna karşılık devletin sadece 6 bin kişiye AFAD kampında baktığını,Mardin eczacılar odası ve sonrasında Diyarbakır ile Batman Tabip Odalarının resmi yardım kampanyası başlattıklarını, ihtiyaçların zamanında,yeterince karşılanabilmesi için çalışmaların olanca hızıyla devam ettiğini bildirdi.

Dr.Şeyhmus GÖKALP; Bölgeden, Bölge Dışından Tabip Odalarımızın Aktivistlerinin ve bir bütün olarak TTBnin bu süreçte çok değerli çalışmalar yaptığını, çok fazla emek harcandığını dile getirdi. Felaketin boyutlarının çok büyük olduğunu dile getirdi. Bölge adına emeği geçen herkese teşekkürlerini iletti.

Bölge tabip odalarından gelen temsilciler,bu konuda verdikleri hizmetleri dile getirdiler, koruyucu sağlık hizmetleri,hijyen ve beslenme alanında ihtiyaçların giderilmediği, verilen desteğin daha örgütlü ve organize olmasının önemi,bundan sonraki süreçte ihtiyaçların tek başına yerel desteklerle sağlanamayacağı,devletin yardım ve destek için gönüllü davranmadığı bunun için

devlet olanaklarının bu yardımları yapması için zorlanması gerektiği düşüncesi ağırlıklı olarak vurgulandı.

TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu (ODSH), ilkini Diyarbakır da sonra İstanbul da, son olarak 15-16 Kasım 2014 tarihlerinde Şanlıurfa'da ODSH Organizasyonu kurslarını gerçekleştirdiği bilgisi hatırlatıldı.

Sağlık gündemi, TTB tarafından yürütülen mücadele gündemi görüşüldü.

Prof.Dr.Raşit Tükel, Anayasa Mahkemesi'nin en son aldığı kararları hatırlatarak,genel değerlendirmelerde bulundu.

Üniversitelerin piyasanın ihtiyaçlarına uygun hizmet üretmelerini sağlayacak altyapı için yasal dayanaklar, kurumlar oluşturulduğunu, içi boşaltılmış uzmanlık eğitimi ile yeni akademik kadrolar tahsis edildiğini,asistan hekimlerin mücadele sürecinin hareketli olduğunu,bölge toplantılarının verimli geçtiğini bildirildi.

Aile Hekimlerinin temel hakları için sürdürdükleri mücadelenin TTB aile hekimliği kolu tarafından ortak taleplerle tüm çalışanları kapsayacak biçimiyle alandaki diğer bileşenlerle birlikte yürütülmeye çalışıldığı anlatıldı. Şimdiye dek nöbet eylemlerinin başarıyla sürdürüldüğünü, bu amaçla 29 Kasım da TTB den Sağlık Bakanlığı'na yapılan yürüyüşe polisin engel olduğu, hükümetin bu eylemlilik sürecinden oldukça rahatsız olduğu ifade edildi

İşçi sağlığı iş güvenliği alanında yaşanan sorunların giderek arttığını, bunun için TTB nin işçi sağlığı iş güvenliği kolunun güçlendirilmesi için çaba içinde olduğu anlatıldı.

Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin giderek arttığı, buna karşı yürütülen mücadele hattının geliştirilmesinin önemi vurgulandı.

GÜNEY İLLERİ TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI

14 Şubat 2015

Güney İlleri Tabip Odaları toplantısı (GİTO) 14 Şubat 2015 tarihinde Gaziantep'te yapıldı. Toplantıya TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Dülgeroğlu, Dr. Seyhmus Gökalp ve Dr. İsmail Bulca katıldılar.

Gaziantep, Adana, Osmaniye, Hatay Tabip Odaları'ndan temsilcilerin katıldığı toplantıda, Prof. Dr. Raşit Tükel, Sağlık Bilimleri Enstitüsü ile ilgili sunum yaptı. Toplantıda konuşulanlar ana başlıklarıyla şöyle:

- Şehir hastaneleri süreci

- Bölgede bazı şehirlerde 500 bin kişiye dayanan göçmenlerin sağlık sorunları ve bunun bölge halkına etkileri ile ilgili yapılanlar ve yapılması gerekenler

- Aile Hekimleri nöbetleri ile ilgili tabip odalarının daha fazla mesai harcaması. Tabip odalarının diğer örgütlerle, nöbet konusunda, katalizör görevi gördüğü illerde nöbete gitmeme oranlarının yükseldiği gözlendiğinden tabip odalarının öncülük etmesinin önemi

- 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri

- TTB'nin bu 14 Mart döneminde Türkiye'de hekimlerin ve sağlık çalışanlarının 4 ana sorununun (iş güvencesi, can güvencesi, gelir güvencesi, gelecek güvencesi) özellikle vurgulanması kararının değerlendirilmesi

- Özel hastanede görev yapan hekimler için TTB tarafından hazırlanan sözleşmelerin belirli aralıklarla hekimlerin bilgisine ve değerlendirmesine sunulması

- Sağlık alanında şiddet konusunda Sağlık Bakanlığı'na bildirimlerin yapılması ve tabip odalarının durumu titizlikle takip etmelerinin gereği

- Genel seçim öncesi "Nasıl Bir Sağlık Sistemi Ve Hizmeti İstiyoruz" başlıklı bilgi notu hazırlayarak, kamuoyu ve siyasi partilerle paylaşılmasının yararlı olabileceği

EGE TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI

21 Şubat 2015

21-22 Şubat'da Denizli Tabip Odası Ege Bölge Tabip Odalarına ev sahipliği yaptı.

Cumartesi günü Karahayıt Colossae Termal Otel de TTB Merkez Konseyi,İzmir Tabip Odası,Manisa Tabip Odası, Balıkesir Tabip Odası, Çanakkale Tabip Odası, Aydın Tabip Odası, Muğla Tabip Odası, Isparta Tabip Odası ve Emekli Hekimler Kolu temsilcileriyle gündem görüşülerek ortak bildiri oluşturuldu.

TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTILARI KATILIM tablosu
(1 Haziran 2014-31 Mayıs 2015 dönemi)

GÜNEY İLLERİ TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI

TABİP ODASI	14 Haziran 2014	14 Ekim 2014	14 Şubat 2015
ADANA	+	+	+
ADIYAMAN			
GAZİANTEP	+	+	+
HATAY	+		+
KAHRAMANMARAŞ		+	
MERSİN	+	+	
OSMANİYE	+		+

EGE TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI

TABİP ODASI	22 Kasım 2014	21 Şubat 2015
AFYON	+	
ANTALYA	+	
AYDIN	+	+
BALIKESİR	+	+
ÇANAKKALE	+	+
DENİZLİ	+	
ISPARTA	+	+
İZMİR		+
KÜTAHYA		
MANİSA	+	+
MUĞLA	+	+
UŞAK		

DOĞU VE GÜNEYDOĞU ANADOLU TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI

TABİP ODASI	12 Temmuz 2014	30 Kasım 2014
AĞRI	+	+
BİTLİS		
DİYARBAKIR	+	+
MARDİN		+
MUŞ	+	+
SİİRT	+	+
ŞIRNAK		
ŞANLIURFA		+
VAN	+	+

E.64.BÜYÜK KONGRE

Türk Tabipleri Birliği (TTB) 64. Büyük Kongresi (Seçimli) 28-29 Haziran 2014 tarihlerinde Ankara'da toplandı. TTB delegelerinin yanı sıra çok sayıda emek ve meslek örgütleri ile siyasi parti temsilcilerinin ve bazı HDP ve CHP milletvekillerinin katıldığı kongrenin divan başkanlığını Eskişehir Tabip Odası Başkanı Dr. Bülent Nazım Yılmaz yaptı.

28 Haziran Cumartesi günü Devlet Su İşleri (DSİ) Konferans Salonu'nda başlayan, 29 Haziran Pazar günü gerçekleştirilen seçimlerle sona eren TTB 64. Büyük Kongresi'nde Etkin Demokratik TTB Grubu ile Özgür Hekimler Grubu'nun listeleri yarıştı. Seçimi mevcut yönetimdeki Etkin Demokratik TTB Grubu'nun listesi kazandı.

"TTB'nin saygınlığı arttı"

Divan seçiminin ardından saygı duruşu ve İstiklal Marşı'nın okunmasıyla başlayan TTB 64. Büyük Kongresi'nin birinci gününde açış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Aktan, görevde bulundukları süre içinde sağlık alanında yaşanan olumsuzluklara, hekim bağımsızlığının önünde engel teşkil eden yasalara, hekimler ve sağlık çalışanlarına yönelik baskılara dikkat çekti.

Gezi direnişi boyunca "iyi hekimlik" yaptıkları için hekimler ve tabip odaları hakkında soruşturmalar ve davalar açıldığını dile getiren Prof. Dr. Aktan, Başbakan'ın Gezi direnişi sırasında söylediği "Baş provokatör TTB'dir" sözlerini hatırlatarak, tüm baskılara ve yasalara rağmen nerede olursa olsun yardıma ihtiyacı olan biri varsa hekimlerin orada olacağını söyledi.

Gezi direnişinden sonra TTB'nin saygınlığının uluslararası boyutlara taşındığını ifade eden Prof. Dr. Aktan, Avrupa Konseyi Parlamenterler Asamblesi tarafından yılda bir verilen Vaclav-Havel İnsan Hakları Ödülü'ne TTB'nin aday gösterilmesinin ise TTB'nin doğru yolda olduğunun bir göstergesi olduğunu vurguladı.

Konuşmasında; performans sisteminden, sağlık alanında yaşanan şiddete kadar hekimlerin ve sağlık çalışanlarının çözümlenmesi gereken birçok soruna değinen Prof. Dr. Aktan, eşit, etkin, ucuz ve kaliteli bir sağlık hizmeti için, barışın, özgürlüğün, demokrasinin ve huzurun olduğu bir ortamda hekimlik yapabilmek için mücadelelerini sürdüreceklerini belirtti.

Konukların konuşmalarıyla devam eden kongrede, TTB Genel Sekreteri Bayazıt İlhan ise Çalışma Raporu'nu sundu.

Kongrenin ilk günü, çalışma, mali ve denetleme raporlarının aklanması, delegelerin dilek ve önerilerini sunması, karar önerilerinin okunması, görüşülmesi, oylanması ve Yüksek Onur Kurulu, Merkez Konseyi ve Denetleme kurulların adaylarının belirlenmesiyle son buldu.

Kongrenin ikinci günü ise seçimler yapıldı.

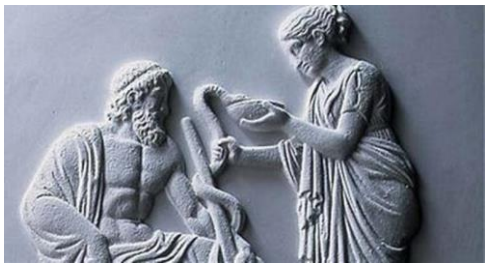
494 delegenin 342'sinin oy kullandığı seçimde 341 oy geçerli sayıldı. Seçimi mevcut yönetimdeki Etkin Demokratik TTB Grubu'nun listesi kazandı.

Oyların, Merkez Konseyi, Yüksek Onur Kurulu ve Denetleme Kurulu dağılımları şöyle:

Listede Kayıtlı Delege Sayısı		494
Oy Kullanan Delege Sayısı		**342**
Geçerli Oy Sayısı		**341**
Geçersiz Oy Sayısı		**1**
TTB MERKEZ KONSEYİ		
1	DR.HANDE ARPAT	248
2	DR.İSMAİL BULCA	237
3	DR.BAYAZIT İLHAN	261
4	DR.FİLİZ ÜNAL İNCEKARA	254
5	DR.FATİH SÜRENKÖK	246
6	DR.HÜSEYİN DEMİRDİZEN	247
7	DR.MEHMET RAŞİT TÜKEL	247
8	DR.DENİZ ERDOĞDU	237
9	DR.ŞEYHMUS GÖKALP	227
10	DR. HÜSEYİN ÖZDEN ŞENER	239
11	DR.NİLAY ETİLER LORDOĞLU	246
12	DR.CENGİZ SEMERCİOĞLU	95
13	DR.MEMET ZEKİ AĞDAŞAN	98

14	DR.MEHMET CEYHUN BALCI	101
15	DR.HÜSEYİN ATICI	95
16	DR.LÜTFİ TİYEKLİ	88
17	DR.NAFİ ERGÜN ÖZDEŞ	97
18	DR.HÜSEYİN CAN ERTÜRK	97
19	DR.TURGUT MURAT PEKTEKİN	87
20	DR.İBRAHİM SUAT ÖKTEM	91
TTB ONUR KURULU		
1	DR.ADEM ENDER AVCIKIRAN	240
2	DR.MEHMET SEZAİ BERBER	249
3	DR.NAKİ BULUT	243
4	DR.ALİ ÇERKEZOĞLU	250
5	DR.MEHMET ŞÜKRÜ GÜNER	240
6	DR.TAHA KARAMAN	244
7	DR. ZEHRA METE	255
8	DR.DURSUN YAŞAR ULUTAŞ	238
9	DR.İBRAHİM TUFAN ÜNAL	239
10	DR.SELİM PANÇ	96
11	DR.ZAFER AYHAN	101
12	DR.CAN CEYLAN	101
13	DR.HÜSEYİN TURGUT	95
TTB DENETLEME KURULU		
1	DR.MUZAFFER ÇELİKSÖZ	256
2	DR.CAN MUSTAFA EREN	253
3	DR.AHMET KOÇ	251
4	DR.ÖZLEM AZAP	85

HEKİMLİK ANDI CENEVRE BİLDİRGESİ'NE UYGUN OLARAK OKUNMALIDIR



Tıp fakültelerinden mezun olurken edilen Hipokrat Yemini hekimin meslek üyesi olarak topluma karşı verdiği sözleri sembolize etmektedir. Bununla birlikte, Yemin'de "ayrım yapmama" ilkesinin yer almaması ve içeriğinin keyfi biçimde değiştirildiği bazı örneklerin yaşanması, Hipokrat Yemini yerine standart, güncel ve evrensel değerlerimizi içeren bir metnin kullanılmasını gerekli kılmaktadır.

Hekimlik meslek ahlakı kurallarının temelleri, tüm dünyada kabul edilmiş bulunan ve *Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi*'nde somutlaşan değerlerdir. Bu konu Türk Tabipleri Birliği'nin 28 Haziran 2014 tarihinde yapılan 64. Büyük Kongresi'nde ele alınmış, Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi'nin tüm ülke çapında Hekimlik Andı olarak kullanımının sağlanmasına karar verilmiştir. Cenevre Bildirgesi'nin tıbbi etik uzmanlarınca da düzenlenmiş Türkçe çevirisi aşağıdadır. Türk Tabipleri Birliği genç meslektaşlarımızın mezuniyet törenlerinde Hekimlik Andı'nın bu biçimiyle okunmasının sağlanmasını istemektedir.

Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Andı'nı tıp fakültelerinin dekanları, Tıp Dekanları Konseyi, tıpta uzmanlık dernekleri ve meslektaşlarımıza iletmiş, bu metnin kullanılmasını beklediğimizi belirtmiştir.

Kamuoyuna saygılarımızla sunarız.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

HEKİMLİK ANDI

(Dünya Tabipleri Birliği Cenevre Bildirgesi, 2006)

Hekimlik mesleğinin bir üyesi olarak kabul edildiğim şu anda;

Yaşamımı insanlığın hizmetine adayacağıma,

Mesleğimi bana öğretenlere, hak ettikleri saygıyı ve minnettarlığı göstereceğime,

Mesleğimi vicdanımla ve onurumla uygulayacağıma,

Önceliği her zaman hastamın sağlığına vereceğime,

Hastamın bana açtığı sırları, yaşamını yitirdikten sonra bile gizli tutacağıma,

Tıp mesleğinin yüce geleneklerini ve saygınlığını, bütün gücümle koruyacağıma,

Meslektaşlarımı kardeşlerim sayacağıma,

Yaş, hastalık ya da engellilik, inanç, etnik köken, cinsiyet, milliyet, politik düşünce, ırk, cinsel yönelim, toplumsal konum ya da başka herhangi bir özelliğin, görevimle hastam arasına girmesine izin vermeyeceğime,

İnsan yaşamına en üst düzeyde saygı göstereceğime,

Bana gözdağı veriliyor olsa bile, tıbbi bilgimi, insan haklarını ve birey özgürlüklerini çiğnemek için kullanmayacağıma,

Kararlılıkla, özgürce ve onurum üstüne,

Ant içerim.

TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREV DAĞILIMI BELİRLENDİ

28 – 29 Haziran 2014 tarihlerinde gerçekleştirilen 64. Büyük Kongre'de 2014-2016 dönemi için seçilen Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyeleri, 4 Temmuz 2014 tarihinde gerçekleştirdiği ilk toplantısında görev dağılımını yaptı.

Toplantı sonrası eski merkez konsey ile yeni konsey üyeleri görev teslimi için bir araya geldi.

TTB Merkez Konseyi Başkanlık Görevini Prof. Dr. Özdemir Aktan'dan Devralan Dr. Bayazıt İlhan'ın Mesajı İse Şöyledir:

2014-2016 dönemi Merkez Konseyi'ne seçilen meslektaşlarınız olarak ilk toplantımızı yaptık, yeni bir döneme başlamanın heyecanını yaşıyoruz. Geçtiğimiz hafta sonu yaptığımız 64. Büyük Kongre'den bu yana arayan, yazılı olarak kutlayan, başarı dileklerini ileten bütün tabip odası yöneticilerimize teşekkür ederiz.

Türkiye'de hekimlerin sorunları, talepleri ve çözüme yönelik yapılabilecekler açısından önemli bir ortaklaşmanın gerçekleşebileceğini, başta oda yönetimlerimiz ve aktivistlerimiz olmak üzere önümüzdeki iki yıl boyunca geniş bir hekim çevresi ile birlikte mücadele etme, üretimde bulunma anlayışımızın karşılık bulacağına dair umudumuzun güçlendiğini belirtmek istiyoruz.

Merkez Konseyi'nin 11 üyesiyle çalışacağımızı ve daha çok çalışacağımızı Büyük Kongre'de söylemiştik. Bunun yeterli olmayacağını; hep birlikte üretmek, değerlendirmek, çalışmak, mücadele etmekle sonuç alınacağını biliyoruz.

Elbette izlenen sağlık politikalarının, zorlukların farkındayız; Türkiye'nin içinde bulunduğu ortamı yaşıyoruz, biliyoruz. Tüm bunlara karşın hekimler ve Türkiye sağlık ortamı için iyi ve güzel şeyler yapacağımız inancını taşıyoruz. "Dönüştürülen" ve piyasalaştırılan sağlık ortamında hekimlik/hekimler için çaba harcarken herkes için sağlık hakkını savunma mücadelesini de bir arada sürdürecek olmanın heyecanını duyuyoruz.

Hepimize kolay gelsin.

Saygılarımızla,

Dr. Bayazıt İlhan

TTB Merkez Konseyi Başkanı

2014-2016 DÖNEMİ TTB MERKEZ KONSEYİ GÖREV DAĞILIMI

Başkan: Dr. Bayazıt İlhan

İkinci Başkan: Dr. Mehmet Raşit Tükel

Genel Sekreter: Dr. Hüseyin Özden Şener

Muhasip Üye: Dr. Filiz Ünal İncekara

Veznedar Üye: Dr. Hande Arpat

Üye: Dr. İsmail Bulca

Üye: Dr. Deniz Erdoğdu

Üye: Dr. Nilay Etiler

Üye: Dr. Şeyhmus Gökalp

Üye: Dr. Fatih Sürenkök

Üye: Dr. Hüseyin Demirdizen

Saygılarımızla kamuoyuna duyurulur.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

F.65.OLAĞANÜSTÜ BÜYÜK KONGRE

Türk Tabipleri Birliği'nin 65. Olağanüstü Büyük Kongresi (1 Kasım 2014) Ankara'da, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası'nda gerçekleştirildi. Açılış ve Kongre Başkanlık Divanı seçimi ve kongre gündeminin oylanmasının ardından, karar önerileri görüşüldü. Türkiye tıp ortamı, sağlık politikaları ve özlük hakları ile ilgili değerlendirmelerin yapıldığı kongre, dilek ve temennilerin ardından sona erdi.

Büyük Kongre'ye verilen öğle arasında, birbiri ardına yaşanan iş cinayetleri, Kobane'de yaşananlar ve ülkenin içinde bulunduğu durumu değerlendirmek amacıyla bir basın açıklaması yapıldı.

01.11.2014

BASIN AÇIKLAMASI

İnadımız inat! Ölüm siyasetine karşı yaşamı savunacağız!

Bugün burada ülkemizin dört bir yanındaki tabip odalarından gelen hekimler olarak sağlık alanının sorunlarını, sorunların çözümü için atılması gereken adımları tartışmak, kendimize görevler çıkarmak üzere toplandık. Ama Türkiye'nin içinde bulunduğu durum bizi bundan alıkoyuyor.

Çünkü barışın, huzurun olmadığı, çatışmanın hüküm sürdüğü, her gün doğal olmayan yollarla sayısız insanın öldüğü bir yerde başka hiçbir gündeme yer kalmıyor.

Ülkemizde ölüm siyaseti şiddet kusmaya devam ediyor. Gün geçmiyor ki iş cinayetleri, silahlı çatışmalar, gösterilerde insanlarımız katledilmesin...

Memlekette madenler, şantiyeler, tersaneler, yollar toplu işçi mezarlarına dönüşmüş vaziyette; öyle ki çöken madenlerden cenazelerimizi dahi çıkaramıyoruz.

Soma'dan Şişli'ye, Ermenek'ten Yalvaç'a Türkiye'nin dört bir yanında işçiler can veriyor. Başka ülkelerde her biri hükümet götüren bu katliamlar bu topraklarda değil Bakan, genel müdür; bir şube müdürünü bile yerinden etmiyor. Bir küçücük mahcubiyet dahi duymadan çıkılıyor yaslı anaların, evlatların karşısına.

İsyan ediyoruz bu pervasız tutuma!

Kimsenin -muhtemelen yazarının da-anlamadığı Stratejik Derinlik kitabından savaş çıktı, katliam çıktı, IŞİD çıktı, terör çıktı.

Şengal'de, Kobane'de ve tüm bölgede tarihte benzerine az rastlanan bir vahşiler sürüsü kol geziyor ve onun kucağına itilen, canları pahasına yurtlarını savunmak zorunda bırakılan, onur savaşı veren bölge halkları!

Çocuk, genç, yaşlı, kadın, erkek yüzlerce belki binlerce Kürt, Ezidi, Türkmen, Arap, Alevi katledilirken bu katliamlara destek veren ve her türlü insani yardımı esirgeyebilen bir kötülükle karşı karşıyayız.

İsyan ediyoruz bu kan siyasetine!

Anayasal bir hak olan demokratik eylemlere "misli ile müdahale edilerek" canından edilen insanlarımızın da, izin sırasında sokak ortasında katledilen askerlerimizin de acısı taze...

İsyan ediyoruz bu acımasızlığa!

İnadımız inat!

Ülkemizde ve bölgemizde yürütülen ölüm siyasetine ve onun en önemli aracı olan sistematik şiddete karşı bizler, bu ülkenin hekimleri hep birlikte, kol kola, omuz omuza yaşamı savunmaya, yaşamdan yana saf tutmaya devam edeceğiz.

İnadımız inat!

Bu topraklarda yaşayan herkesin eşit, özgür, barış içinde, huzur içinde, sağlıkla yaşaması için üzerimize ne düşüyorsa yerine getireceğiz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ

G.TABİP ODASI VE İL ZİYARETLERİ

Merkez Konseyi Üyeleri tarafından Haziran 2014- Mayıs 2015 döneminde tabip odaları ziyaret edilmiştir bu ziyaretlerde gündemdeki konularla ilgili değerlendirmeler yapılmıştır.

TTB VE ADANA TABİP ODASI GENÇ HEKİMLERLE BULUŞTU

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Adana Tabip Odası (ATO) yeni mezun hekimler için "Meslekteki Sorumluluklarımız ve Bizi Bekleyen Sorunlar" konulu panel düzenledi. (11.06.2014)

Ç.Ü. Hipokrat Konferans Salonu'nda gerçekleştirilen panele konuşmacı olarak TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Prof. Dr. Gülriz Erişgen, Adana Tabip Odası Onur Kurulu Üyesi , Ç.Ü Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalından Prof. Dr. Ahmet Hilal ve Adana Tabip Odası Avukatı Ebru Atıcı Sevindik katıldı.

Moderatörlüğünü Ç.Ü. Tıp Fakültesi Dekan Yardımcısı, Nöroloji Anabilim Dalı'ndan Prof. Dr. Filiz Koç ve Adana Tabip Odası Başkanı Ç.Ü. Tıp Fak. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalından Prof. Dr. H. Neslihan Önenli Mungan'ın yaptığı panele Ç.Ü. Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Dilek Özcengiz, akademisyenler, hekimler ve yeni mezun hekimler katıldı.

MUNGAN, HEKİMLİK TARİHİN EN KÖTÜ DÖNEMİNİ YAŞIYOR

Panelin açılış konuşmasını yapan Adana Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. H. Neslihan Önenli Mungan şunları söyledi: "Çok yakın zamana kadar el üstünde tutulan mesleğimiz ne yazık ki tarihinin en kötü dönemlerinden birini yaşamaktadır. En temel insan haklarından biri olan herkese nitelikli, eşit ve ücretsiz sağlık hizmeti, sağlıkta dönüşüm adı altında adım adım halktan uzaklaştırılıp hastalar müşteri, doktorlar mağaza sahibi ve hastaneler ticarethane olarak görülmeye başlanmıştır. Temel amacı hastalarını muayene etmek ve nitelikli sağlık hizmeti sunmak olan biz hekimler, hemen hemen her gün medyaya ve halka, sağlıkta yaşanan tüm aksaklıkların hedefi olarak gösterilmekte ve bu nedenle şiddete uğramaktayız. Tüm bunlara karşı bizler yaşamak ve yaşatmak istiyoruz. Her şeye rağmen ve inadına umutluyuz. Ve bu umudun sizlerin gözlerinizde pırıl pırıl parladığını gördüğümüzde umutlarımız katlanarak büyüyor. Genç meslektaşlarım Tabip Odaları olarak bizler halkın sağlığını korumak, geliştirmek ve herkesin kolay ulaşabileceği kaliteli ve uygun maliyetli sağlık hizmeti için çalışırız. Meslek ahlakını en iyi şekilde koruruz. Tıp eğitiminin tüm alanlarında fikir üretiriz. Hekimlik mesleğinin çıkarlarını her platformda dile getirir ve savunuruz. Üyelerinin maddi ve manevi haklarını korumak için çalışırız. Meslek disiplinini sağlarız. Sizleri mezun olur olmaz göreve başladığınız yerlerdeki Tabip Odalarına üye olmaya ve mesleğimizin ve insan olmanın onuru için yılmadan mücadele etmeye davet ediyorum. Ve inanıyorum ki buradaki genç meslektaşlarımız sadece odalarına üye

olmakla kalmayacak, bizlere hem hekimlikleri hem de üyelikleriyle sınırsız katkılar sunacaklardır".

"ETİK DEĞERLERİ KORUYACAĞIZ"

TTB-Tıp Öğrencileri Kolu (TÖK) olarak çalışmalarını yürüttüklerini söyleyen TÖK temsilcisi Dr. Orhan Gülbahçe ise yaptığı konuşmada geleceğin hekimleri olarak, hekimlik mesleğinin etik değerlerini korumayı ve toplumun daha iyi ve güvenli sağlık hizmeti alabilmesi için mücadele etmeyi esas aldıklarını ifade ederek herkese eşit, ücretsiz ve yeterli sağlık hizmeti sunulması için mücadele vermeye devam edeceklerini belirtti.

"İNSANLARA SAĞLIK DAĞITIRKEN ONLARA DOKUNUN"

ÇÜ Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Dilek Özcengiz ise şöyle konuştu: "Daha iyi, daha insancıl olmak, karşıdakini anlamak, karşıdakini dinlemek, karşıdakinin acısını, ızdırabını anlayıp, onu dindirmekle olur. İnsan olmak bizlere ölüm kaygısı, izolasyon kaygısı ve kendin olabilme kaygısını da getiriyor. İşte sizin önümüzdeki zaman dilimi içerisinde tıbbı, bütüncül bir bakış açısıyla ele almanızın altında yatan varoluşsal kaygılarımızı içermektedir. İnsan olmak demek yarın ölebileceğinin kaygısını taşımak demek, yapayalnız kalmayı bilmek demektir. İnsan olmak demek sizin özgürce ve kendiniz gibi olup bir takım değerleri savunmanız demektir. Bunları yaparsanız bir o kadar özgür olduğunuz kadar sorumluluk sahibi de olursunuz. Eğer bir şey istiyorsanız bedelini ödemeniz gerekir. Bedeli ödenmemiş her şey karşılıksız ve değersizdir. Bu gün içerisinde bulunduğumuz tıp anlayışı bambaşka şekle büründü. Benim 30 yıl önce tanıştığım tıpla bu günkü tıbbın aynı şey olduğunu söylemek mümkün değil. Eskiden hastaya dokunuyorduk. Bugün tıp artık neoliberal kapitalist akımlarla birlikte bambaşka bir yere ulaşmıştır. Ama bu durum benim mesleğimi yapmama engel değil. Çünkü ben mesleğimi seçerken 'insana hizmet' için seçtim. Evet, zorlukları var ama bedelini ödersseniz bu zorlukları aşarsınız. Meslek onurunuz değerli çünkü materyaliniz insan. İnsana değer verdiğiniz derecede mesleğiniz değerlenir ve önem kazanır. Sizler yarın insanlara sağlık dağıtacaksınız. İnsanın bir biyopsikososyal varlık olduğunu daima hatırlamalı ve onlara dokunmalısınız. Hatırlarını sormalısınız ve her birinin sizin bir yakınınız olabileceğini düşünün. Ben her birinizin başarılı birer hekim olacağınızı düşünüyor, başarılar diliyorum".

Açılış konuşmalarının ardından TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Prof. Dr. Gülriz Erişgen, TTB'nin kuruluşu, amacı ve bununla ilgili yasa, örgütlenme şeması ve özellikle yeni mezun hekimler açısından önemli olan TUS, mecburi hizmet, birinci basamak aile hekimliği, toplum sağlığı hekimliği, şiddet gibi konulara açıklık getirdi. Avukat Ebru Atıcı Sevindik ise yeni mezunların gidecekleri yerlerde kaymakamlara, valilere, başhekimlere karşı hukuki hakları nedir? Özelde çalışan hekimler açısından iş hukukuna dair temel prensipleri nelerdir? 'Yakınım evde hasta, gelemiyor' diyen hastane personelinin kendilerini kandırarak çetelere kurban gitmemeleri konularında yaşanmış olaylardan örnekler göstererek önerilerde bulundu. Ç.Ü Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalından Prof. Dr. Ahmet Hilal de 'Hekimlerin Hukuki Sorumlulukları' konu başlığıyla hekimlerin mesleki uygulamaları sırasında sorumlu tutulmamaları için hem yasal haklarını, hem de yürürlükteki yasal düzenlemeleri bilmeleri ve bilimsel gelişmeleri takip etmeleri gerektiğini, hastayla iyi iletişim kurarak, iyi hekimlik yapmaları konusunda katılımcıları bilgilendirdi.

AFİLİASYON KERVANINA EDİRNE DE KATILIYOR

Edirne Tabip Odası, "Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin Sağlık Bakanlığı Hastanesi ile protokol yapması" konusunun ele alındığı bir panel düzenledi.

27 Ağustos 2014 tarihinde düzenlenen AfiliasyonPaneli'ne, TTB 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve TTB Eski Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan katıldı.

Edirne Tabip Odası Başkanı Dr. Ertuğrul Tanrıkulu'nun yönettiği ve yaklaşık 75 hekimin katıldığı panelde Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Edirne Devlet Hastanesi çalışanlarıyla Edirne Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreteri Dr. İlhan Açıkgöz de yer aldı.

TTB 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, panelde yaptığı sunumda; şirketleşen üniversitelere, piyasalaşan sağlık ortamına ve birlikte kullanım protokol örneklerine değindi ve tıp fakültelerinin kaçınılmaz bir başarısızlığa sürüklendiğine dikkat çekti.

Marmara örneğinin farklı bir model olduğunu, hastanenin sübvanse edildiğini dile getiren Tükel, Katip Çelebi örneğinden yola çıkarak ciddi sorunlarla karşı karşıya gelindiğini belirtti. Bu modelle; dekan, başhekim, genel sekreter ve hastane yöneticisi olmak üzere 4 başlı bir yönetim modeliyle karşı karşıya kalındığını ve bunun da çatışmalara yol açtığını söyleyen Tükel, bu modelin iş barışını, ekip anlayışı içinde birlikte çalışma isteğini ortadan kaldırdığını ifade etti. Tükel; yine bu modelle eğitim hizmet dengesinin ortadan kalktığını, Marmara protokolünde; eğitimin hizmeti aksatması durumlarında bunun disiplin suçuna yol açacağının açık olarak protokol maddeleri arasına konduğunu anlattı.

Konuşmasında, Torba Yasa Tasarısı'yla Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) adıyla Sağlık Bakanlığı'nın yönetiminde paralel bir yükseköğretim kurumu yapılanması oluşturulduğuna değinen Tükel, bu yeni düzenlemenin; kamusal kaynak kullanarak ve kamudan para aktararak, mali ayrıcalıklar tanınmış ulusal ve uluslararası şirketler aracılığıyla, sağlık alanının en yüksek karlılığı sağlayacak şekilde dönüştürülme sürecinin bir parçası olduğunu bildirdi.

TÜSEB'in aynı zamanda üniversitelerin girişimcilik adı altında şirketleştirilmesi sürecinin sağlık alanındaki bir üst aşaması olduğunu belirten Tükel, içinde TÜSEB'in yanı sıra Türkiye Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin de yer aldığı bu yeni yapılanmayla yükseköğretim kurumlarında bilim özgürlüğü ve akademik özerkliğin tümüyle ortadan kaldırılacağını söyledi. Türkiye Sağlık Bilimleri Üniversitesi 'ne 1875 akademik kadronun açılacağını ve bu kadrolara kimin atanacağına Sağlık Bakanı'nın başkanlığındaki Mütevelli Heyeti'nin karar vereceğini anlatan Tükel, bunun da zaten sorunlu olan nitelikli tıp ve uzmanlık eğitimi üzerinde olumsuz etkiler yaratacağına dikkat çekti.

Farklı bir fakültesinin mümkün olduğunu söyleyen Tükel, Sağlıkta Dönüşüm Programı'na dur demek için birleşik mücadele çağrısında bulundu.

TTB Eski Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan ise konuşmasında hem Marmara örneğine hem de tıp fakültelerindeki nitelik düşüşüne dikkat çekerek, böyle giderse tıp eğitimin büyük yara ala-

cağını ifade etti. Tıp ve bilimde özerkliğin yok edildiğine değinen Aktan, yayın sayısının artmasına rağmen bilimsel üretimde hala çok gerilerde kaldığımızı söyledi.

Üniversite çalışanları ise panelde aldıkları sözlerde; ortak kullanıma karşı olduklarını dile getirerek, yardımcı sağlık personeli ve altyapı eksikliklerine değindiler. Bunların düzeltilmesiyle hastanenin gelir gider dengesinin düzeleceğini belirten üniversite çalışanları afilasyona gerek olmadığını söylediler. Devlet hastanesi çalışanları ise afiliasyon ile iş yüklerinin artacağı, öğretim üyesi baskısı altında olacakları ve döner sermaye gelirlerinin azalacağı görüşünü katılımcılarla paylaştılar. Edirne Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreteri Dr. İlhan Açıkgöz ise söz alarak protokolün henüz imzalanmadığını ve amaçlarının üniversite hastanesini daha iyi yönetmek ve Edirne halkına daha iyi sağlık hizmeti vermek olduğunu savundu.

Toplantıda dile getirilen diğer tespitler ise şöyle: "Üniversite hastanelerinin içine sokulduğu borç batağından çıkmanın sihirli formülü gibi sunulan birlikte kullanım protokolü kervanına Ankara, İzmir, İstanbul, Adıyaman, Amasya, Bolu, Çorum, Ordu, Rize, Sakarya, Kütahya, Muğla, Ordu, Sakarya, Kırşehir ve Erzincan'dan sonra Edirne'de 18. il olarak katılıyor.

En son Bolu'da imzalanan protokolden sonra şimdi sıra Edirne'ye geldi. 400 bin nüfuslu Edirne'de 1000 yataklı üniversite ve 450 yataklı devlet hastanesi var. Bu günlerde üniversite hastanesinin borçlarının 50 milyon liralara çıktığı söyleniyor. Biraz bu nedenle biraz da üniversitenin daha iyi yönetilmesi gerekçesiyle üniversite hastanesinin yönetimi bir protokolle Edirne Kamu Hastanesi Genel Sekreterliği'ne devredilmek isteniyor.

'BİR HALK SAĞLIĞI SORUNU OLARAK BONZAİ KULLANIMI" PANELİ ESKİŞEHİR'DE GERÇEKLEŞTİRİLDİ

"Bir Halk Sağlığı Sorunu Olarak Bonzai Kullanımı" konulu panel 17 Eylül 2014 Çarşamba günü Eskişehir Büyükşehir Belediyesi Taşbaşı Kültür Merkezi'nde gerçekleştirildi. Panelde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Ana Bilim Dalı'ndan Prof. Dr. İnci İlhan ve Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Anestezi Ana Bilim Dalı'ndan Doç. Dr. Serdar Ekemen konuşmacı olarak yer aldılar. Sunumlarda, bonzai ve madde bağımlığı hakkında ayrıntılı bilgiler aktarıldı. Panele TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Eskişehir Tabip Odası Başkanı Dr. Bülent Nazım Yılmaz ve Eskişehir Tabip Odası yöneticileri de katıldı.

ADANA'DA ŞEHİR HASTANELERİ PANELİ DÜZENLENDİ

Adana Tabip Odası'nca düzenlenen "Şehir Hastaneleri" paneli 20 Ekim 2014 Pazartesi günü Adana Eczacılar Odası'nda gerçekleştirildi. TTB Merkez Konseyi eski başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu, TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Özgür Erbaş, Adana İnşaat Mühendisleri Odası Başkanı Müh. Nazım Biçer ve CHP Mersin Milletvekili Prof. Dr. Aytuğ Atıcı'nın konuşmacı olarak katıldığı panelin kolaylaştırıcılığını Adana Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Neslihan Önenli Mungan üstlendi.

ANTALYA TABİP ODASI'NDAN TÜSEB KONFERANSI

TTB İkinci Başkanı Prof .Dr.Raşit Tükel'in konuşmacı olduğu ve Antalya Tabip Odası ile Akdeniz Üniversitesi Öğretim Elemanları Derneği'nin birlikte organize ettiği "TÜSEB" başlıklı konferans Tıp Fakültesi Hastanesi Mor Salon'da 13 Kasım 2014 tarihinde gerçekleştirildi.

Konferansta bir sunum yapan Prof.Dr. Raşit Tükel Türkiye Büyük Millet Meclisi (TBMM) Genel Kurulu'nda görüşülen "Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) Kurulması ile Bazı Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı" yasalaştığı takdirde AKP'nin sağlıkta en büyük dönüşüm adımlarından birini tamamlayacağını söyledi.

Tasarının, tıp ve sağlık alanında, Sağlık Bakanlığı'nın altında oluşturulmak istenen iki önemli düzenleme içerdiğini ifade eden Prof. Dr. Raşit Tükel, bunların Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı'nın (TÜSEB) kurulması ve Türkiye Sağlık Bilimleri Üniversitesinin kurulması olduğunu ikisinin de Türkiye'deki gerek eğitim ortamına gerekse araştırma ortamına ciddi etkileri olacağını ifade etti söyledi.

Üniversitelerde akademik özerklik yok edilecek

Söz konusu tasarının yasalaşması halinde akademik özerkliğin yok edilmesine giden bir dönüşümün kapısının aralanacağını vurgulayan Prof. Dr. Tükel, tasarı kapsamında kurulması planlanan TÜSEB'e şirket, teknopark, teknoloji merkezi, bilim parkı ve bilim merkezi kurma gibi yetkilerin verileceğini ifade etti. Tükel, "TÜSEB gibi şirket, gerçek kişi veya benzeri her türlü yapının içinde yer aldığı, özel hukuk hükümlerine tabi olan, sermayesinin kamu kaynakları ile desteklendiği bir yapılanma devlet eliyle bilimin iç ve dış finans kaynaklarına açılarak ticarileştirilmesi anlamın geliyor" dedi.

Bilimin ticarileştirilmesinde yeni bir aşama: TÜSEB

Prof. Dr. Raşit Tükel, "Söz konusu tasarı, yasalaştırdığı takdirde, sağlık eğitimi sistemimizin tamamını etkileyecek ve fen bilimleri ile sosyal bilimler eğitiminde de ileride örnek olarak kullanılabilecek ticarileşme ve akademik özerkliğin yok edilmesi yönünde bir dönüşümün kapısını aralayacaktır. Tam da bu yüzden, bu tasarı sadece sağlık alanında yapılacak değişiklikler içeren bir metin olarak düşünülmemelidir. Bu değişikliklerin yapılabilir olması, üniversitelerin tıp alanı dışında da benzeri bir yeniden yapılanma sürecine gireceğinin, akademik özgürlüklerin kısıtlanacağının, bilimin ticarileştirilmesi sürecinin hızlanacağının göstergesidir. Özellikle mühendislik alanı başta olmak üzere, fen bilimleri ve sosyal bilimlerde yakın gelecekte karşılaşacağımız ticarileşme ve merkezileşme hamlelerinin yeni örnekleri olarak okunması uygun olacaktır" diye konuştu.

MUĞLA TABİP ODASI'NDAN 'AFİLİASYON NE GETİRDİ, NE GÖTÜRDÜ?' PANELİ

Muğla Tabip Odası tarafından düzenlenen "Afiliasyon ne getirdi, ne götürdü?" başlıklı panel 21 Kasım 2014 akşamı saat 19.30'da Menteşe Belediyesi Konakaltı Kültür Merkezi Nail Çakırhan Salonu'nda gerçekleştirildi. Panele, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Nevres Hürriyet Aydoğan ve Muğla Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Genel Cerrahi Uzmanı Dr. Naki Bulut konuşmacı olarak katıldı.

Moderatörlüğünü Muğla Tabip Odası Başkanı Dr. Çağlayan Üçpınar'ın yaptığı panelde, Prof. Dr. Raşit Tükel, hastanelerin ortak kullanım uygulamasının nedenleri ve Türkiye sağlık ortamına etkilerini anlattı. Dr. Naki Bulut, Muğla özelinde yaşanan sıkıntıları anlatırken, Prof. Dr. Nevres Aydoğan da, Muğla Tıp Fakültesi'nin yeni hastanesinin taşınmasından sonra afiliye olan devlet hastanesinin yerine ikinci basamak hastanenin mutlaka açılması gerektiğini kaydetti.

TTB MERKEZ KONSEYİ TRABZON'DA HEKİMLERLE BULUŞTU

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, 26 Kasım 2014 tarihinde Trabzon'da hekimlerle buluştu. Toplantı öncesinde TTB ve Trabzon Tabip Odası sağlıkta yaşanan sorunlara ilişkin ortak basın açıklaması yaptı.

Toplantı, Trabzon Tabip Odası Başkanı Dr. Ahmet Rıza Güner'in açış konuşmasıyla başladı. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ın Türkiye sağlık ortamının güncel durumuna ilişkin sunumunun ardından, TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Mustafa Güler, sağlık alanındaki güncel hukuki sorunlara ilişkin bir sunum yaptı.

Sunumlarının ardından, hekimlerin hukuki sorularının yanıtlandığı bir sonraki oturuma geçildi. Hekimler soru ve sorunlarını ilettiler, TTB'den gelişmeler hakkında bilgi aldılar.

26.11.2014

BASIN AÇIKLAMASI

Sağlıkta Sorunlar Yumağı

Hekimler Türkiye'de sağlığın içinde bulunduğu olumsuzlukları defalarca dile getirdiler, atılması gereken adımları ifade ettiler. Ne yazık ki, bunlar görmezden gelindi, sorunlar derinleşti.

Sayısız katkı ve katılım payları, genel sağlık sigortası prim borçları, tamamlayıcı sigorta dayatmaları, istisnai sağlık hizmetleri uygulamaları, ilaçta uygulanan ödemeler ile yurttaşın sağlık hizmeti alması önünde ekonomik engeller artmıştır.

Gelinen noktada aile hekimleri canlarından bezmiştir. Nerede, kaç saat, hangi işi yapacakları konusunda o kadar çok düzenleme, söylem, yıldırma vardır ki huzur içinde çalışma ve nitelikli sağlık hizmeti verme olanakları ellerinden alınmıştır. Şimdi önümüzde sözleşme dönemi var ve aile hekimlerinde huzursuzluk, mutsuzluk, gelecek kaygısı ileri boyutlardadır.

Tıp öğrencilerinin ve asistan hekimlerin nitelikli tıp eğitimi alma koşulları neredeyse kalmamıştır. Kuşkusuz bu durum yurttaşların alacakları sağlık hizmetiyle doğrudan ilişkilidir.

Özel sağlık kuruluşlarında çalışan meslektaşlarımız bir yandan her gün değişen SUT kurallarını takip etmek zorunda bırakılırken diğer yandan güvencesizlik ve ciro baskısı altında artan sıkıntıntılarla baş etmeye çalışmaktadırlar.

İşyeri hekimlerine ağır sorumluluklar verilirken hiçbir ek güvence tanımlanmamıştır. İşçilerin yanı sıra işyeri hekimlerinin çalışma sistemi de taşeronlaştırılmıştır. İşçi sağlığı hizmetleri dibe vurmuştur; meslek hastalıkları gizlenmekte, işçilerimiz cinayet gibi iş kazalarında her gün hayatlarını kaybetmekte, sorunu çözme niyeti olmaksızın açıklanan "paketler" dikiş tutmamaktadır.

Devlet hastanelerinde performans sistemi tüm uyarılarımızda haklılığımızı ortaya koyacak biçimde tahribatlarına devam etmektedir.

Üniversitelerde ve eğitim ve araştırma hastanelerinde öğretim üyelerinin, uzman hekimlerin, başasistanların, asistanların sorunları büyümüştür. Yap-boz tahtasına dönen, tutarsızlığıyla hekimlerin başını döndüren "tam gün" düzenlemeleri sağlık sistemimize destek değil köstek olmuştur.

Trabzon'da da iki adet eğitim ve araştırma hastanemiz bulunmaktadır: Kanuni Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile Ahi Evren Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi. Bu hastanelerimiz de dahil olmak üze-

re eğitim ve araştırma hastaneleri pek çok yanlış düzenleme, uygulama nedeniyle önemli sorunların içine düşürülmüş durumdadır.

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları bu sorunların ülkemiz sağlık sistemi içindeki önemli konumuna dikkati çekerek acil talepleri dile getirmektedirler. Bunlar:

1. NÖBET ERTESİ İZİN: Asistanların aşırı çalışma süreleri, nöbetleri azaltılmalı, nöbet izni kullanabilmeleri sağlanmalıdır. Mesai saatleri içinde eğitim için yeterli süre ayrılmalı, koşullar uygun hale getirilmelidir.

2. ARAŞTIRMAYA ÖNCELİK: Eğitim ve araştırma hastaneleri hizmet hastanesi halinden kurtarılmalı, bilimsel tıbbi uygulamalara, araştırmaya olanak sağlanmalıdır.

3. YÜKSELMELERDE HAKKANİYET: Eğitim ve araştırma hastanelerinde akademik yükselmelerde hakkaniyet sağlanmalıdır.

4. "DAİMİ/GEÇİCİ GÖREV"E SON: Eğitim ve araştırma hastanesi kavramıyla hiç uyuşmayan, uygun planlama yapılamadığından çıkarılan zorunlu geçici görevler hekimlerin ruhsal durumu üzerinde olumsuz etki bırakmaktadır, verilen sağlık hizmetinden hem hekimlerimizin hem de halkımızın memnun olmamasına yol açmaktadır. Geçici görevlendirmeler son bulmalıdır.

5. ŞİDDETE KARŞI ACİL YASA: Başta asistan hekimler olmak üzere hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet durmak bilmemektedir. Şiddeti kaynağından çözen sistemli bir çalışmanın yanı sıra sağlıkta şiddeti caydırıcı yasal düzenleme ile diğer çalışmalar vakit geçirmeden yapılmalıdır.

6. GÜVENCELİ, EMEKLİLİĞE YANSIYACAK ÜCRET: Eğitim ve araştırma hastanelerindeki eğitim görevlilerinden asistan ve uzman hekimlere; kurum hekimlerinden birinci basamakta çalışan hekimlere kadar bütün hekimlerin emekliliğe yansıyan ücretleri acilen en az iki katına çıkarılmalıdır.

Türkiye'de hekimler sağlığın herkes için doğuştan ayrımsız bir hak olduğunu bilerek mücadeleye devam etmektedir. Hastalarımızın müşteri olmadığı, piyasanın diline teslim olmamış hakkaniyetli bir sağlık sistemi için tüm yurttaşlarımızı hekimler ve sağlık çalışanlarıyla ortak mücadeleye çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Trabzon Tabip Odası

ÇANAKKALE TABİP ODASI'NDAN 'AFİLİASYON' KONFERANSI

Çanakkale Tabip Odası'nın "İnsancıl Sağlık" programı çerçevesinde Afiliasyon (Hastanelerin Birleştirilmesi) konulu konferans düzenlendi. Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi (ÇOMÜ) ile Devlet Hastanesi'nin protokol yapması ve birleştirilmesi aşamasında konunun sağlık personeli, akademisyenler üzerindeki etkisi ve işleyişin nasıl olacağı ile ilgili düzenlenen panel Çanakkale Belediyesi Meclis Salonu'nda 5-6 Aralık 2014 gerçekleştirildi.

Moderatörlüğünü Çanakkale Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Doç. Dr. Coşkun Bakar'ın yaptığı konferansa TTB II. Başkanı Prof.Dr.Raşit Tükel konuşmacı olarak katılırken, paneli Çanakkale Tabip Odası Başkanı Dr. Hülya Görgün ve yönetim kurulu üyelerinin yanı sıra Çanakkale Devlet Hastanesi Yöneticisi Dr. Hakan Çetin, Başhekim Uz.Dr. Nazır Çoban, Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Rektör Yardımcısı Prof. Dr. Mustafa Saçar ve çok sayıda hekim izledi.

DAHA ÇOK TIP FAKÜLTESİ, DAHA ÇOK ÖĞRENCİ, YETERSİZ ALTYAPI

Üniversitelerin mevcut durumunu anlatarak konuşmasına başlayan Prof. Dr. Raşit Tükel 2006 yılında 50 olan tıp fakültesi sayısının 2014 yılında 88'e ulaştığını belirtti. Tükel, ayrıca tıp fakültelerinin öğrenci kontenjanlarının da aynı tarihler arasında 5.000'lerden 12.000'lere geldiğini, altyapıda bir değişiklik olmadan yapılan bu yüksek orandaki kontenjan artışlarının özellikle de tıp eğitimde önemli aksamalara neden olduğunu söyledi.

"TIP FAKÜLTELERİNİN TEMEL İŞLEVİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA OLMALIDIR"

Tıp fakültelerinin temel işlevlerini eğitim ve araştırma yapmak olarak belirterek tıp fakültelerinde sağlık hizmetinin eğitim ile iç içe olması gerektiğinin altı çizen Tükel, gerekli insangücü, araç, gereç, teknik alt yapı ve laboratuar olanakları olmadan tıp fakültelerinin açıldığına dikkat çekti.

Tam Gün Yasası olarak bilinen performansa dayalı ödeme sisteminin getirdiği sonuçları da sıralayan Prof. Tükel, "Daha fazla işlem, daha fazla para kazanç anlayışının sonucunda tedavi endikasyonlarında genişleme ve işlem sayısındaki artış ile, ameliyat tercihlerinde hastane ihtiyaçları yerine performans puanının öne çıktığını, eğitim ve araştırmaya ayrılan zamanın azaldığını söyledi.

"ÜNİVERSİTE HASTANELERİ DAR BOĞAZDA"

Tükel, üniversite hastanelerine, SGK'dan, sağlık hizmeti üretme maliyetlerinin çok altındaki değerlerde geri ödeme yapıldığını, SUT fiyatlarının 7 yıldır güncellenmediğini, bu nedenle tıp fakültelerinde sağlık hizmetinin olması gerekenin çok altındaki fiyatlarla verildiğini, bu durumun da döner sermaye üzerinde ciddi bir yük oluşturduğunu belirtti.

Tıp fakültelerindeki döner sermaye uygulamalarıyla ilgili aksaklıklara da değinen Tükel, Tıp Fakültelerinin kimi personel harcamalarının, işletme, yatırım, bakım, onarım ve araştırma giderlerinin bir çoğunun devlet bütçesi yerine döner sermaye tarafından karşılandığını, tüm bun-

ların Tıp Fakültelerinde mali krize neden olduğunu, bu fakültelerin mal ve hizmet tedarikçilerine olan borçlarının giderek arttığını belirtti. Tükel, uygulanan politikalarla borç yükü altına sokulan üniversite hastanelerine, protokoller aracılığıyla Saülık Bakanlığı'na bağlanmanın tek seçenek olarak sunulduğunu, bu seçeneğin de üniversite hastanelerinin birer hizmet hastanesine dönüşmesi anlamına geldiğini ifade etti.

"16 KURUMLA PROTOKOL YAPILDI"

Türkiye'de tıp fakülteleri ile Sağlık Bakanlığı hastaneleri arasında şu ana kadar 16 tane protokol yapıldığını söyleyen Prof. Dr. Raşit Tükel, bu protokollerden 9'unun devlet hastaneleri ile yapıldığını, protokol sırasında devlet hastanesinin, altyapısında herhangi bir değişiklik olmamasına karşın, Eğitim ve Araştırma Hastanesine dönüştürüldüğünü belirtti. Tükel, protokol sonrasında, bu konuda oluşturulan mevzuat gereği, üniversite hastanelerinin Sağlık Bakanlığı tarafından yönetilmeye başlandığını, bu nedenle protokollerin, üniversite hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na bağlanması işlemi olduğunun altını çizdi.

Yeni yapılan protokollerden örnekler veren Tükel, "Başhekimin parafı olmadan hekimler kongreye dahi gidemeyecek", "öğretim elemanları eğitim ve araştırma faaliyetlerini sürdürürken sağlık hizmetini aksatırlarsa Dekanlık tarafından disiplin işlemleri başlatılacak" dedi.

"ÖZLÜK HAKLARINDA EŞİTSİZLİKLER"

Protokol sonrası yaşanan sorunları aktaran Tükel, EAH'deki eğitim görevlileri ile üniversitedeki akademik personel arasında özlük hakları açısından üniversitedekilerin lehine önemli farklılıkların olduğunu; döner sermaye dağıtımının eşit olmadığını, eğitim görevlileri arasında aidiyet duygusunun zedelendiğini, dışlanmışlık ve değersizlik duygularının yaşandığını belirtti. Tükel ayrıca, özlük haklarındaki farklılıklar eğitim görevlilerinde sürekli bir Tıp Fakültesine geçiş beklentisi yaratıyor. İşbirliği ve çalışma barışı tehlikede. Hastanelerin idari yapılanmasındaki Genel Sekreter, Hastane Yöneticisi, Başhekim ve Dekan hiyerarşinin getirdiği dört başlılık işleyişte sorun oluşturuyor" dedi.

"EĞİTİM HASTANELERİNDE HİZMET YÜKÜ ASİSTANLARIN ÜSTÜNDE"

Uzmanlık eğitimi uygulamalarındaki sorunlara da değinen Tükel, birçok eğitim hastanesinde hizmetten vakit kalırsa eğitim yapıldığını, hizmet yükünün asistanların üzerinde olduğunu belirtti.

ÇANAKKALE TABİP ODASI 'SAVAŞ, GÖÇ VE SAĞLIK' PANELİ DÜZENLEDİ

Çanakkale Tabip Odası'nca düzenlenen "Savaş,Göç ve Sağlık" paneli 6 Aralık 2014 tarihinde gerçekleştirildi. Panele, Hacettepe Üniversitesi Halk Sağlığı ABD öğretim üyesi Prof. Dr. Şevkat Bahar Özvarış ve TTB Merkez Konsey Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp konuşmacı olarak katıldı. Panel sunumların ardından forum ile devam etti.

Prof. Dr. Şevkat Bahar Özvarış "Göç ve Sağlık Sorunları", Dr.Şeyhmus Gökalp ise "Savaş ve Sağlık Sorunları" konusunda sunum yaptı.

Panele çok sayıda TÖK üyesi ve Çanakkale demokratik kitle örgütlerinden temsilciler izleyici olarak katıldı.

Dr.Şeyhmus Gökalp sunumunda TTB "Savaşlara karşıdır. Barışı savunur. Sağlık hakkını savunur. İnsan onurunu önceler" dedi.

Forum bölümünde katılımcılardan gelen "TTB niye politika yapmıyor?" sorusuna Prof. Dr. Şevkat Bahar Özvarış, "Barışı savunmak en büyük siyasettir" yanıtını verdi.

ESKİŞEHİR'DE ASİSTAN HEKİMLERDEN BİRLİKTE MÜCADELE ÇAĞRISI

Eskişehir Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu, 7 Şubat 2015 tarihinde, Eskişehir'de, TTB 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Eskişehir Tabip Odası Başkanı Dr. Bülent Nazım Yılmaz, İzmir, İstanbul ve Ankara'daki asistan hekim komisyonlarından temsilciler ve Eskişehir Osmangazi Üniiversitesi Tıp Fakültesi'nden asistanların katılımıyla bir toplantı düzenledi.

Toplantıda, asistan hekimler, asistan hekim hakları, uzmanlık eğitimi sürecinde karşılaşılan sorunlar ve mücadele yöntemlerinin ele alındığı çeşitli sunum ve tartışmaların ardından, birlikte mücadele çağrısı yaptı.

Eskişehir Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu'nun toplantıyla ilgili açıklaması aşağıda yer almaktadır.

Eskişehir Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu açıklaması

Türk Tabipler Birliği (TTB) bünyesinde Eskişehir Tabip Odası (ETO) asistan hekimleri olarak ilk çağrımızı 11 Ocak 2015 tarihinde yaparak ETO Asistan Hekim Komisyonunu kurduk. Komisyonumuz, eğitim almakta olan asistan hekimlerin eğitim, özlük hakları, çalışma şartları ve sosyal ihtiyaçları gibi birçok alanda çalışma yürütmeyi hedeflemektedir.

Komisyon, kurulduğundan itibaren her hafta Çarşamba günleri seçilen komisyon üyeleriyle toplantılar yapmaktadır. Yapılan genel çağrı ile İzmir'de 17 Ocak 2015'te gerçekleştirilen TTB Asistan Hekim Komisyonu toplantısına da komisyonumuzdan temsilciler katıldı. Toplantı sonunda alınan kararlardan biri Eskişehir'de bu yeni kurulan komisyonu desteklemekti. Bu doğrultuda İzmir, İstanbul ve Ankara'daki asistan hekim komisyonlarından temsilciler ile TTB 2. Başkanı ve Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK) üyesi Prof. Dr. Raşit Tükel katılımı ve Eskişehir Tabip Odası'nın desteği ile ilk etkinliğimizi 7 Şubat 2015'te düzenledik.

Etkinlikte, Eskişehir Tabp Odası Başkanı Dr. Bülent Nazım Yılmaz'ın açılış konuşmasının ardından, Dr. Raşit Tükel, asistan hekim hakları, TUK'un görevleri, Tıpta Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği değişikliğinin getirdiği sorunlar, afiliasyon çalışmaları gibi uzmanlık eğitimini doğrudan ilgilendiren konularla ilgili, asistan arkadaşlarımızın karşılaştıkları sorunlara dair bilgi eksikliğini gideren ve sorularına cevap veren bir sunum ile açılışı yaptı. Ardından, İzmir'deki Asistan Hekim Komisyonu temsilcisi ve Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi psikiyatri asistanı Dr. Çiğdem Çolak, 2014 Şubat ayında gerçekleştirilen eylemlilik sürecinden, yapılan grevden ve kazanılan haklardan, asistanların nasıl biraraya geldiklerinden söz etti. İstanbul'dan gelen asistan arkadaşlarımızdan halen Bakırköy Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde dahiliye asistanı olarak çalışan Dr. Eyyüp Çavdar, kadrosunun bulunduğu Kanuni Sultan Süleymen Eğitim ve Araştırma Hastane'sinde yaşadığı eğitim sorunları ile TUK'un müdahil olduğu süreci aktardı. İstanbul Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı doktora öğrencisi Dr. Ozan Toraman, asistan hakları, İstanbul ve Türkiye genelindeki asistan eylemleri, TTB Asistan Hekim Komisyonu işleyişi ve gündemini bizlere aktardı.

Tüm Türkiye'de TTB bünyesinde birer birer kurulmakta olan asistan hekim komisyonları, yereldeki gücünün yanı sıra, bu gibi etkinliklerle birbirine destek olarak güçlenmeye devam etmektedir. Uzmanlık eğitimi almakta olan tüm meslektaşlarımızı bu mücadeleyi birlikte vermek, bir arada ve dimdik durabilmek için komisyon çalışmalarımıza katılmaya davet ediyoruz.

Eskişehir Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu

ŞANLIURFA'DA AFİLİASYON PANELİ YAPILDI

11.02.2015 tarihinde Şanlıurfa'da Belediye Kongre Merkezinde hekim ve sağlık çalışanlarının yoğun ilgi gösterdiği Afiliasyon paneli yapıldı.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Prof.Dr.Raşit Tükel ve Konsey Üyesi Dr.Şeyhmus Gökalp katıldı. Şanlıurfa Tabip Odası Onur Kurulu üyesi Prof.Dr.C.DostZeyrek'inModeratörlük yaptığı panelde, Prof.Dr.Raşit Tükel "Afiliasyon", Şeyhmus Gökalp ise "Dünü ve Bugünü ile Sağlıkta Dönüşüm Programı" Konusunda sunumlar yaptı.

Panelde ilk sunumu yapan Dr.Şeyhmus Gökalp "Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın özünde Neoliberal yaklaşımların bir devamı olduğuna" dikkat çekerek başladığı konuşmasına "Neoliberal-yaklaşım ; Sağlık hizmetlerindeki sorunların kaynağı olarak kamu hizmetini ve bu sorunların çözümü olarak da "özel Sektörün" işin içine çekilmesini ister" diyerek devam etti.

Sunumunda olması gerekeni ise şöyle izah etti; "Sağlık hizmetleri kamusal bir haktır. Finansmanı genel bütçeden karşılanmak üzere ve Devlet eliyle Ücretsiz, Nitelikli, Erişilebilinir ve Eşit olarak sunulmalıdır. Koruyucu bakış açısı ile bölgeler arası eşitsizlikler ve farklılıklar dikkate alınmalıdır".

2014 yılı Aralık ayının son günlerinde Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nin Sağlık Bakanlığı'na idari olarak bağlanmasını getiren "birlikte kullanım ve işbirliği protokolü"nün imzalandığı Şanlıurfa'da yapılan panelde ikinci konuşmayı Dr. Raşit Tükel yaptı. Dr. Tükel, panelde "afiliasyon" konusunda şu görüşleri ifade etti.

"Tam teşekküllü hastanesi olup eğitim ve araştırma için uygun koşullara sahip olan, ancak uygulanan politikalar nedeniyle döner sermayesi açık veren, borç yükü altındaki tıp fakültelerine protokol yapma bir kurtuluş gibi sunulmaktadır. Protokol sürecinde tıp fakülteleri Sağlık Bakanlığı'na bağlanarak akademik özerkliğini yitiriyor ve hizmet ağırlıklı bir hastaneye dönüşüyor.

Hastanesi olmadan açılan tıp fakülteleri daha sıklıkla ikinci basamak sağlık hizmeti veren devlet hastaneleriyle protokol yaparak birlikte kullanım ve işbirliğine gidiyor. Protokol sonrasında devlet hastanesi eğitim ve araştırma hastanesi ismini alıyor. Sağlık hizmeti sunmak üzere kurulmuş bir hastanede, eğitim ve araştırma yapılması, nitelikli sağlık hizmeti verilmesi mümkün olamamaktadır.

Devlet hastanesinden eğitim ve araştırma hastanesi dönüşüm, uzunca bir zamandan beri, standartlar oluşturulmadan, herhangi bir değerlendirme yapılmadan Sağlık Bakanlığı'nın bir kararıyla gerçekleşmekte, bu uygulama, protokol yapılma aşamasında da karşımıza çıkmaktadır."

Dr. Raşit Tükel, tıp fakülteleri ile eğitim ve araştırma hastanelerinin ortak kullanımına ilişkin düzenlemelerin ve bugüne kadar olan deneyimlerin, afiliasyon adı altında yapılan birlikte kullanım ve işbirliğinin, başta eğitim olmak üzere önemli sıkıntılara yol açtığını, kurumların bütünlüğü ve çalışanların özlük haklarının zedelendiğini gösterdiğini ifade etti.

Dr. Raşit Tükel, son olarak, birlikte kullanım ve işbirliği protokolleriyle yapılan uygulamaların afiliasyon değil, dar boğazda olan üniversite hastanelerinin idari olarak Sağlık Bakanlığı'na bağlanması işlemi olduğunu, afiliasyonun tek yönlü bir "asimilasyon" değil, belirli ilkeler doğrultusunda yapılacak olan kurumsal düzeydeki işbirliği ve ortaklaşmanın bir yöntemi olması gerektiğini belirtti.

HATAY'DA SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN AFİLİASYON UYGULAMALARI VE SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ TARTIŞILDI.

Hatay Tabip Odası 14 Mart haftası etkinlikleri programı kapsamında 6 Mart 2015 tarihinde "Sağlık Bakanlığı'nın Afiliasyon Uygulamaları ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi" konulu bir konferans düzenlendi. Moderatörlüğünü Hatay Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Tacettin İnandı'nın yaptığı, TTB II. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel'in konuşmacı olarak katıldığı toplantıda, üniversite hastaneleri ile Sağlık Bakanlığı hastanelerinin protokol yapılarak birlikte kullanıma geçmesinin akademisyenler ve sağlık personeli üzerindeki etkileri ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi yasa tasarısı ele alındı.

Üniversitelerin mevcut durumunu anlatarak konuşmasına başlayan Prof. Dr. Raşit Tükel, 2006 yılından 50 olan Tıp Fakültesi sayısının 2014 yılında 88'e ulaştığını belirtti. Tükel, ayrıca Tıp Fakülteleri öğrenci kontenjanlarının da aynı tarihler arasında 5.000'lerden 12.000'lere geldiğini, altyapıda bir değişiklik olmadan yapılan bu yüksek orandaki kontenjan artışlarının özellikle de tıp eğitimde önemli aksamalara neden olduğunu söyledi.

Tıp Fakültelerinin temel işlevlerini eğitim ve araştırma yapmak olarak belirterek tıp fakültelerinde sağlık hizmetinin eğitim ile iç içe olması gerektiğinin altı çizen Tükel, gerekli insangücü, araç, gereç, teknik alt yapı ve laboratuar olanakları olmadan tıp fakültelerinin açıldığına dikkat çekti.

Tükel, üniversite hastanelerine, SGK'dan, sağlık hizmeti üretme maliyetlerinin çok altındaki değerlerde geri ödeme yapıldığını, SUT fiyatlarının 7 yıldır güncellenmediğini, bu nedenle tıp fakültelerinde sağlık hizmetinin olması gerekenin çok altındaki fiyatlarla verildiğini, bu durumun da döner sermaye üzerinde ciddi bir yük oluşturduğunu belirtti.

Tükel, Sağlık Bakanlığı hastaneleri ile üniversite hastanelerinin protokol yapma süreciyle ilgili şunları belirtti:

"Tam teşekküllü hastanesi olup eğitim ve araştırma için uygun koşullara sahip olan, ancak uygulanan politikalar nedeniyle döner sermayesi açık veren, borç yükü altındaki tıp fakültelerine protokol yapma bir kurtuluş gibi sunulmaktadır. Protokol sürecinde tıp fakülteleri Sağlık Bakanlığı'na bağlanarak akademik özerkliğini yitiriyor ve hizmet ağırlıklı bir hastaneye dönüşüyor.

Hastanesi olmadan açılan tıp fakülteleri daha sıklıkla ikinci basamak sağlık hizmeti veren devlet hastaneleriyle protokol yaparak birlikte kullanım ve işbirliğine gidiyor. Protokol sonrasında devlet hastanesi eğitim ve araştırma hastanesi ismini alıyor. Sağlık hizmeti sunmak üzere kurulmuş bir hastanede, eğitim ve araştırma yapılması, nitelikli sağlık hizmeti verilmesi mümkün olamamaktadır.

Devlet hastanesinden eğitim ve araştırma hastanesi dönüşüm, uzunca bir zamandan beri, standartlar oluşturulmadan, herhangi bir değerlendirme yapılmadan Sağlık Bakanlığı'nın bir

kararıyla gerçekleşmekte, bu uygulama, protokol yapılma aşamasında da karşımıza çıkmaktadır."

Tükel, birlikte kullanım ve işbirliği protokolleriyle yapılan uygulamaların afiliasyon değil, dar boğazda olan üniversite hastanelerinin idari olarak Sağlık Bakanlığı'na bağlanması işlemi olduğunu, afiliasyonun tek yönlü bir "asimilasyon" değil, belirli ilkeler doğrultusunda yapılacak olan kurumsal düzeydeki işbirliği ve ortaklaşmanın bir yöntemi olması gerektiğini belirtti.

Dr. Raşit Tükel, konuşmasının son bölümünde, geçtiğimiz haftalarda Plan ve Bütçe Komisyonu'ndan geçerek yasa teklifi olarak TBMM'nin gündemine gelen Sağlık Bilimleri Üniversitesi (SBÜ) üzerine olan görüşlerini açıkladı. Tükel, Sağlık Bakanlığı'nın üniversite kurmasının, üniversite kavramını değersizleştirildiğini ve içini boşaltıldığını; yapılmak istenen bu yeni düzenlemenin üniversite özerkliğine aykırı olduğunu belirtti.

TTB MERKEZ KONSEYİ, BATMAN'DA HEKİMLERLE BULUŞTU

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. İsmail Bulca ve Dr. Filiz Ünal İncekara, Batman Tabip Odası'nın 14 Mart etkinlikleri kapsamında, 9 Mart 2015 Pazartesi günü Batman'da bir dizi görüşme ve toplantıya katıldılar.

TTB Heyeti ilk olarak Belediye Sağlık Merkezi'ni ziyaret ederek Batman'da bulunan başta Ezidiler ve Afganlar olmak üzere, ihtiyacı olanlara ücretsiz sağlık hizmeti sunan Sağlık İşleri Müdürü Dr. Mahmut Çiftçi'yi ziyaret etti.

Öğle saatlerinde, kurulduğu ilk günden bu yana tüm sağlık hizmetleri Batman Tabip Odası ve Batman Belediyesi Sağlık Merkezi tarafından tamamen gönüllü aktivistler ile yürütülen Beşiri ilçesi İki Köprü beldesindeki Ezidi Yaşam Alanı ziyaret edilerek yetililerden bilgiler alındı. Yaklaşık iki saat süren bu ziyarette, özellikle tamamen yerel yönetimler ve sivil toplumun imkanları ile oluşturulan bu kamptaki yaşam yerinde gözlemlenmiştir.

Öğleden sonraki programda TTB Heyeti Batman İl Sağlık Müdürü ve Halk Sağlığı Müdürü'nü ziyaret ederek Batman'da yaşanan sağlık/sağlıkçı sorunları hakkında bilgi aldı. Heyet daha sonra da Batman Kamu Hastaneler Birliği Genel Sekreterliği'nde hastane başhekimi ve diğer idari biriml temsilcileriyle görüşmelerde bulundu.

Heyet, saat 16.30'da Batman Bölge Hastanesi Konferans Salonu'nda yapılan "Hekimlerle Buluşma" toplantısına geçti. Açılış konuşmasını Batman Tabip Odası Başkanı Dr. Zülfükar Cebe'nin 'yaptığı toplantı, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ın Türkiye sağlık ve hekimlik ortamında yaşananları içeren sunumu ile devam etti. Toplantı, soru-yanıt bölümünün ardından sona erdi.

DENİZLİ'DE HEKİMLERLE TOPLANTI

Denizli'de Denizli Tabip Odası'nın ev sahipliğinde 10 Mart 2015 tarihinde Türk Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ın katılımıyla hekimlerle toplantı gerçekleştirildi.

Toplantı öncesi TTB Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Denizli Tabip Odası Başkanı Dr. Gökhan Önem ve yönetim kurulu üyeleri Dr. Simay Kaya ile Dr. İsmail Sancak'tan oluşan heyet Denizli Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreteri Dr. Berna Öztürk'ü makamında ziyaret etti. Görüşmede Denizli'de kamu hastanelerindeki durum ile Türkiye'de sağlık ortamı hakkında değerlendirmeler yapıldı.

Ardından Makine Mühendisleri Odası Toplantı Salonu'nda Denizlili hekimler ve sağlık ve sosyal hizmet çalışanlarıyla bir araya gelindi. Toplantı Dr. Bayazıt İlhan'ın Türkiye'de sağlığın durumu ve TTB ile tabip odaları hakkındaki çerçeve sunumu ile başladı. Söz alan hekimler ve sağlık çalışanlarının da katkılarıyla sağlıkta yaşananlar, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının sorunları tartışıldı. 13 ve 14 Mart eylemleri ve hazırlıklar değerlendirildi.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ SAMSUN'DA HEKİMLERLE TÜRKİYE'DE SAĞLIĞI DEĞERLENDİRDİ

Samsun'da 13 Mart 2015 tarihinde TTB Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ın katılımıyla Türkiye'de sağlığın durumunu değerlendiren bir toplantı yapıldı.

Toplantı öncesi Samsun Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Koray Topgül ve Dr. Bayazıt İlhan Ondokuz Mayıs Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Hüseyin Akan'ı makamında ziyaret etti. Görüşmede Türkiye'de üniversite hastanelerinde yaşanan sorunlar ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi ile Hastanelerindeki durum ele alındı.

Dr. İlhan ve Dr. TopgülOndokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekan vekili Prof. Dr. Fatma Aydın ile Prof. Dr. Kemal Balcı'yı da ziyaret ettiler. Görüşmede Türkiye'de tıp eğitiminin sorunları ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi'ndeki durum değerlendirildi.

Daha sonra Türk-İş Toplantı salonunda Samsunlu hekimler ile Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencilerinin, asistan hekimlerin katılımıyla Türkiye'de Sağlıkta Durum toplantısı gerçekleştirildi. Oturumun başkanlığını Prof. Dr. Filiz Karagöz gerçekleştirdi. Toplantıda Dr. Bayazıt İlhan Türkiye sağlık ortamını değerlendiren bir sunum yaptı. Sonrasında katılımcıların görüş ve katkılarıyla Türkiye'de sağlık çalışanlarının ve sağlık hizmetlerinin durumu ile tıp eğitimi geniş bir biçimde ele alındı. Toplantıda sağlık çalışanlarının özlük hakları, tıp eğitimi ve halkın sağlık hakkı için kararlılık vurgusu öne çıktı.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

"SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ, AFİLİASYON VE TIP EĞİTİMİ" PANELİ

Adana Tabip Odası evsahipliğinde 13 Mart 2015 tarihinde "Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Afiliasyon ve Tıp Eğitimi" konulu panel düzenlendi. Moderatörlüğünü Prof. Dr. Sezgin Güvel'in yaptığı panele konuşmacı olarak Emekli Öğretim Üyesi Prof. Dr. İskender Sayek, TTB 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve Adana Tabip Odası Eski Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten katıldı.

Nitelikli tıp eğitimi vazgeçilmezdir

Adana Eczacı Odası toplantı salonunda gerçekleştirilen panele Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konsey Üyesi Dr. İsmail Bulca, STK ve meslek örgütü temsilcileri, hekimler ile tıp fakültesi öğrencileri katıldı. Panelin açılış konuşmasını yapan Adana Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. H. Neslihan Önenli Mungan, "Hepimizi çok yakından ilgilendiren ve gelecekte sağlık olgusunu şekillendireceğini düşündüğümüz konuları işleyecek olan bu panele hoşgeldiniz. Panelimize konuşmacı olarak Türkiye'de tıp eğitiminin babası diyebileceğimiz Prof. Dr. İskender Sayek, İstanbul Üniversitesi Rektörlük seçimlerinde aldığı en çok oy'la hepimizi umutlandıran TTB 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve Adana Tabip Odası Başkanlarımızdan Doç. Dr. Ali İhsan Ökten katılarak değerli bilgiler sunacaklardır." dedi.

Sayek: Önemli hastalıkların tedavisi birinci basamakta yapılıyor

Prof. Dr. İskender Sayek, Türkiye'de tıp eğitimine genel bir bakış, Türkiye'de tıp eğitiminde iç ve dış tehditler, pilot bir çalışmanın sonuçları, ilişkili faktörler ve sonuçları, sağlık bakanlığı ve tıp eğitimi, Türkiye sağlık bilimleri üniversitesi ve enstitüsü konularına açıklık getirdi. İç tehdit olarak kronik hastalıkların artmasını gösteren Sayek, "Bu hastalıkların önemli bir kısmının tanı ve tedavisi birinci basamak/poliklinikte yapılıyor. Öğretilen ile gerçek arasındaki açık, eğitimin değer kaybı gibi. Dış tehditler ise bilginin aşırı artması, sağlıktaki eşitsizlikler, hastalıkların önlenmesi, artan yaşlı popülasyonu, sağlık paydaşlarının beklentileri, tıpta uzmanlaşma, yaşam biçimi, teknolojik gelişme, yüksek-rezolusyonlu fonksiyonel görüntüleme, simülasyon bilimi, bilişim (zamanında öğrenme, bilgiye ulaşılabilirlik, öğrenci/hastanın hekimden daha çabuk adaptasyonu, eğiticiler eğitimi), meslekler arası eğitim gibi sıralayabiliriz" dedi.

Tükel: Tıp fakültelerinin temel işlevi eğitim ve araştırmadır

Afiliasyon Uygulamaları ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi konusunda bilgilendirme yapan TTB 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Tıp fakültesi sayısı, öğrenci kontenjan sayıları, tıp fakültesi hangi koşullarda açılmalı, tıp fakültelerinde eğitim ve araştırma, tam gün yasası, yüksek öğretim kurumlarında döner sermaye ek ödeme yönetmeliği, birlikte kullanım ve işbirliği yönetmeliği, protokol yapılan kurumlar, kurumsal bir işbirliği olarak afiliasyon, temel tıp eğitimi nerede verilmeli, üniversite hastaneleri afiliasyondan nasıl kurtulur? Akademik özerklik ve eğitim – araştırma süreçlerinden bahsetti. Ülkemizde bir tıp fakültesinin açılabilmesi için asgari standart ve koşulların ne olması gerektiğinin belirlenmediğine de işaret eden Prof. Dr. Tükel, "Tıp fakülteleri; yeterli sayıda ve nitelikte eğitici olmadan, personel sayısı, fiziksel ve teknolojik donanım gibi alt yapı olanakları sağlanmadan açılıyor. Akademik kadrolar, öğrenci sayıları ve eğitim

dengesi üzerinden oluşturulmamakta, çoğu tıp fakültesinde önemli sayıda öğretim elemanı açığı bulunmaktadır. Tıp fakülteleri, temel bilimleri için yeterli eğitici kadrosu, gerekli laboratuar vb. olanaklar sağlanmadan açılmaktadır. Tıp fakültelerinin temel işlevi eğitim ve araştırmadır" dedi.

Ökten: Bir gecede neler oluyor

Afiliasyon mu? Asimilasyon mu? Konu başlığıyla bir gecede neler olabileceğinden örnekler veren Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, "Ülkemizde bir gecede gecekondu, 12 Eylül darbesi, 24 Ocak kararları, AKP iktidarı, yurtdışında ki vatan toprağının o ülkenin toprağına vatan toprağı denilerek nakli, yaklaşık 25 bin pratisyen hekim bir gecede aile hekimi, sağlık ocakları bir gecede aile sağlığı merkezi oldu. Devlet hastanelerinin tabelaları değiştirilerek Eğitim Araştırma Hastanesi oldu. Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, afiliasyon'un Latince köken itibarı ile 'evlat edinme' anlamına geldiğini ama günümüzde kurumlar arası işbirliği kullanılıyor" diye konuştu.

Konuşmaların ardından panelistlere teşekkür plaketi verildi.

ANTALYA TABİP ODASI HEKİM MECLİSİ TOPLANDI

Uzun bir aradan sonra Antalya Tabip Odası Hekim Meclisi tekrar toplandı. 29 Mart 2015 Pazar günü gerçekleştirilen toplantının açış konuşmasını Antalya Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Ertan Yılmaz yaptı. Antalya Hekim Meclisi Divan Başkanlığına Dr. Metehan Akbulut, Divan üyeliklerine Dr. Aydan İzgi ve Dr. Tolga Temel seçildiler.

Antalya Hekim Meclisi İç Tüzük'ün görüşülmesi ve onaylanmasının ardından TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Fatih Sürenkök, "Türkiye'de Sağlığın Durumu, TTB ve Tabip Odaları" başlıklı bir sunum yaptı. 6023 Sayılı Yasa'nın TTB'ye ve tabip odalarına verdiği görevleri anlatarak sunumuna başlayan Sürenkök, yaklaşık 12 yıldır uygulanmakta olan Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın (SDP) Türkiye'de sağlık alanını getirdiği durumu anlattı. Sağlık alanının giderek özelleştirildiğini belirten Sürenkök, Genel Sağlık Sigortası, katkı/katılım paylarının vatandaşları nasıl etkilediğine yönelik örnekler aktardı. Sağlık alanında şiddetin giderek arttığına dikkat çeken Sürenkök, yöneticilerin hekimlere yönelik tutum ve açıklamalarının sağlık alanında şiddeti körükleyen bir etken olduğunu belirtti. Sürenkök, son olarak 13 Mart'ta gerçekleştirilen "G(ö)REVDEYİZ" eylemi ve hekimlerin 5 acil talebi hakkında bilgi vererek sunumunu tamamladı.

ESKİŞEHİR'DE 'ATA SOYER'LE BULUŞMA'

Eskişehir Tabip Odası, SES ve Ata Soyer Sağlık Politikaları Araştırma Derneği'nce düzenlenen "Ata Soyer'le Buluşma" toplantısı 18 Nisan 2015 Cumartesi günü Eskişehir'de gerçekleştirildi. Saat 14.00'te başlayan toplantı, düzenleyici kurumlar adına yapılan açış konuşmalarının ardından, Dr. Zeki Gül'ün "Toplumsal Barış", Dr. Ali Çerkezoğlu'nun "Gezi ve Sağlığın Siyaseti" ve Dr. Güray Kılıç'ın "Sağlıkta Dönüşen Ne?" başlıklı sunumlarıyla sürdü.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, Eskişehir Tabip Odası Başkanı Dr. Bülent Nazım Yılmaz, tabip odası temsilcileri ve hekimlerin yanı sıra Dr. Ata Soyer'in anne ve babası da katıldı. Eskişehir Tabip Odası'nda Dr. Ata Soyer adına düzenlenen toplantı salonunun açılışını Ata Soyer'in anne ve babası Sıdıka ve Mustafa Soyer birlikte yaptılar.

ORDU'DA SAĞLIK ÇALIŞANLARIYLA BULUŞMA

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Ordu Şubesi'nin düzenlediği "2015 Seçimlerine Doğru Türkiye'nin Sağlık Sorunları" başlıklı toplantı, 23 Mayıs 2015 Cumartesi günü Ordu'da gerçekleştirildi.

Türkiye'de sağlık hizmetlerinin durumunun ele alındığı toplantıya, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve önceki dönem TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Osman Öztürk konuşmacı olarak katıldılar.

Dr. Bayazıt İlhan'ın Türkiye'de sağlığın durumu üzerine yaptığı çerçeve sunumun ardından, Dr. Osman Öztürk iktidarın sağlık hizmetlerinde çizdiği tozpembe tablo ile vatandaşların yaşadığı gerçekler arasındaki uçurumu gözler önüne seren somut veriler aktardı.

Toplantıya katılan CHP Ordu Milletvekili Adayı Dr. Mustafa Adıgüzel ve HDP Ordu Milletvekili Adayı Cahit Ongunyurt da birer konuşma yaptılar.

Toplantıya Ordu ve Giresun'lu yurttaşlar, hekimler, sağlık çalışanları ve KESK'e bağlı sendika yöneticilerinden oluşan geniş bir katılım gerçekleşti. Toplantıya katılan yurttaşlar söz alarak, sağlık hizmetini alırken yaşadıkları güçlükleri aktardılar ve düzeltilmesini istedikleri noktaları ifade ettiler. Sıklıkla, sağlıkta resmi ağızdan anlatılanlarla yaşananlar arasındaki uyumsuzluk, sağlık hizmetlerinde yaşanan olumsuzluklar ve parasal güçlükler dile getirildi.

H.TTB MERKEZİ SEKRETERYA/ALTYAPI

Çalışanların durumu: TTB Merkez Konseyinde dokuz merkez büro çalışanı, bir basın danışmanı, dört hukukçu, bir bilişim danışmanı, bir mali müşavir, bir hekimlik uygulamaları veri tabanı çalışma grubu koordinatörü görev yapmaktadır.

TTB Merkez Konseyi'ne dönem boyunca (01.06.2014-31.05.2015) 2398 evrak gelmiş, 1941 evrak gönderilmiştir.Tabip Odalarına gönderilen genelge sayısı 161, basın açıklaması sayısı ise 121'dir.

I.SAĞLIK VERİ VE İSTATİSTİK MERKEZİ (SAVİM)

Sağlık çalışanları ve öğrencileri yanı sıra sosyal bilimler alanından araştırmacılara da katkı sunan TTB Sağlık Veri ve İstatistik Merkezi (SAVİM) 2009'da kullanıma açıldı. www.info.dr.tr/savim adresinden erişilebiliyor.

Merkezin tanıtımının daha enerjik yapılması ve akademik çevrelerin desteğinin alınması sürekliliği ve güncelliği açısından önemli olmakta birlikte, öğrencilerin veri tabanını daha çok kullanmaları için özel bir çabanın gösterilmesi önümüzdeki dönemin öncelikleri arasında yer almaktadır.

Sağlık Veri ve İstatistik Merkezi'nin ana başlıkları:

- Sağlık Durumu
- Sağlık Belirleyicileri
- Sağlık Hizmetleri
- Demografik Etmenler
- Sosyal ve Ekonomik Etmenler
- Toplu Eserler
- Süreli Yayınlar
- Yerel Dizin

İ.TTB-WEB SAYFASI

Gelişen teknoloji ve kişisel erişim olanaklarının artması ile TTB Web sayfamız, doktorlar yanı sıra sağlık çalışanlarının da örgüt gündemimizi yakından izledikleri bir ortam durumundadır. Haftalık haber derlemelerimiz site üyelerimize iletilmektedir. İngilizce hazırlanan haber ve yayınlarımız diğer ülkelerden ziyaret almaktadır.

Yazılı basın, görsel basın, elektronik basın günlük izlemleri ilgi ile izlenmektedir. Ulusal – yerel basında yer alan haber başlıklarına ve içeriklerine erişim günlük ve arşiv üzerinden olanaklıdır (haber ve belgeler 05.11.2008 tarihinden bugüne arşivlenmektedir.)

Mevzuat sayfası ile yasa ve yönetmelik değişiklikleri, yürütülen hukuki çalışmalar, hukuk büromuzun yaptığı değerlendirmeler, mücadele sürecine ilişkin dilekçe örnekleri, alınan mahkeme kararları meslektaşlarımızın yoğun ilgisini çekmektedir.

Web sayfamız üzerinden örgütümüz ajandası yakından izlenebilmekte olup gerçekleştirilecek toplantı ve etkinliklerin duyuruları yer almaktadır.

Türk Tabipleri Birliği süreli yayınları, broşür, kitapçık, kitaplar ve çalışma raporları erişimi web sayfası üzerinden olanaklıdır.

Kollar, çalışma grupları, kurulların sayfalarına da bağlantılar ana sayfamızdan sağlanmaktadır.

2015 yılı sonunda TTB Web Sitesi yeni tasarımı ile açılacaktır.

Sosyal Paylaşım Ağları Kullanımı

Türk Tabipleri Birliği sosyal paylaşım ağlarını (facebook : www.facebook.com/turktabipleribirligi twitter: www.twitter.com/ttborgtr, youtube: http://youtube.com/turktabipleribirligi) üyeleri ile iletişimde kullanmaktadır.

II.ÇALIŞMA PROGRAMI VE YAPILANLAR

A. HEKİM ÖZLÜK HAKLARI

Türk Tabipleri Birliği her alanda ve kurumda hekimlerin çalışma koşulları, çalışma saatleri, özlük hakları konularında iyi hekimlik değerleri ve sağlık hakkını gözeterek eylem ve etkinliklerde bulunmuştur.

1.SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDET

'SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA İŞ KAZALARI VE MESLEK HASTALIKLARINA YAKLAŞIM' KONULU SEMPOZYUM GERÇEKLEŞTİRİLDİ

Sağlık çalışanlarının çalışma koşullarına bağlı yaşadıkları iş kazaları ve meslek hastalıklarını belirlemek, tanımlamak, işçi sağlığı ve güvenliği çerçevesinde değerlendirmek ve de bunlarla ilgili yapılması gerekenleri saptayarak hayata geçmesi için çalışma programı oluşturmak amacıyla düzenlenen sempozyum Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu ve İstanbul Tabip Odası tarafından birlikte organize edilerek İstanbul Tabip Odası'nda gerçekleştirildi.

Sempozyumun ilk gününde;

-Kas-İskelet Sistemi Hastalıkları Açısından İş Kazaları Ve Meslek Hastalıkları

-Radyolojik Risklere Bağlı İş Kazaları Ve Meslek Hastalıkları

-Enfeksiyon Hastalıkları Açısından İş Kazaları Ve Meslek Hastalıkları

-Travma ve Sağlık Çalışanlarının Ruh Sağlığı

konuları çalışma grupları tarafından değerlendirildi.

19 Ekim Pazar günkü program İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof.Dr. Selçuk Erez'in açılış konuşmasıyla başladı. Çalışma grubunun bileşenleri ve değerli konuşmacıların katılımlarıyla;

-Türkiye'de Sağlık Çalışanlarının Çalışma Koşulları Ve Geleceği

-Dünyada ve Türkiye'de İş Kazası ve Meslek Hastalıkları

-Dünyada Ve Türkiye'de Sağlık Çalışanlarında İş Kazaları Ve Meslek Hastalıklarına Yaklaşım

-İş Hukuku Ve Sağlık Çalışanları

-Sağlık Çalışanlarının İş kazası, Meslek Hastalıklarındaki Uygulamalar, Yasal Sorunlar

başlıklı konulara yönelik konferans ve paneller gerçekleştirildi.

Sempozyum içeriği kitaplaştırılarak tüm sağlık çalışanlarına sunulacak ve sempozyumun ikincisi Ekim – 2015 tarihinde Ankara'da yapılacak olan Sağlık Çalışanlarının Sağlığı 5. Ulusal Kongresi'ni takiben Ekim – 2016'da İstanbul'da tekrarlanacak.

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU
İSTANBUL TABİP ODASI

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU TOPLANDI

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu 30 Kasım 2014'te TTB Merkez Konseyi binasında bir araya geldi. Sağlık Çalışanlarının Sağlığı 5. Ulusal Kongresi'nin 24-25 Ekim 2015 tarihinde Ankara'da yapılması kararlaştırıldı.

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu Genel Toplantısı

30 Kasım 2014, TTB - Ankara

Toplantıda Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu olarak bugüne dek yürütülen çalışmalara ilişkin bilgi paylaşımında bulunulmasının ardından aşağıdaki konular görüşüldü ve karara bağlandı.

Yapılan çalışmalarla ilgili olarak;

– Gurup çalışması olarak yapılan genel anket çalışmasına sayısal ve mesleki olarak katılımın düşük olduğu belirtilerek bu tür çalışmalar açısından kurumların ve kişilerin daha etkin bir tutum izlemesi gerektiği,

– Acil servislerde başta şiddet olmak üzere yaşanan sıkıntıları görünür kılmak amacıyla İstanbul'da yürütülen çalışmanın yaygınlaştırılması,

– "Sağlık Gözetim Programı" çerçevesinde çalışma ortamlarındaki riskleri ve sağlık çalışanlarının izlemesi gereken yolu belirlemeye yönelik olarak geliştirilen bilgisayar programına tüm kurumların destek vermesi

– SÇS web sayfasına bilgi akışının kurum ve kişilerce desteklenmesi de gerektiği belirtildi.

5. Ulusal Kongre ile ilgili olarak;

– Tüm katılımcılardan konu önerileri alındı ve süreç içerisinde yeni konu önerilerininde dikkate alınacağı,

– Önerilen konu başlıkları yönünde taslak olarak kongre programının oluşturulması,

– Önemli katkı sunabilecek yabancı konuk katılımına ilişkin çalışmaların yürütülmesi

– Aile sağlığı merkezleri ve çalışanlarının sağlığı ve güvenliği konusunda özel olarak bir çalışmanın yürütülmesi,

– Kongre'ye öğrencilerin katılmasının sağlanması konusunda kurumların ve öğretim üyelerinin daha aktif bir tutum izlemesi gerektiği ve kurumların katılımla ilgili olanaklar yaratması,

– Kongre Bilimsel Danışma Kurulunun kurul üyelerinin de görüşü alındıktan sonra süreçte "SÇS-ÇG Bilimsel Danışma Kurulu" olarak yer alması ve kurulun güncellenmesi ile ilgili çalışmaların yürütülmesi,

– Kongre Başkanlığı'nın Türk Hemşireler Derneği Başkanı tarafından yürütülmesi konusunda THD ile görüşülmesi,

– Kongre genel koordinatörü Hasan Oğan'ın, kongre sekreterlerinin ise Birsen Seyhan (SES) ve Özlem Azap (TTB) olarak belirlenmesi yönünde görüş belirtildi.

Yine toplantıda;

1. Genel anket çalışmalarının her yıl tekrarlanması ve sonuçlarının kongre ve sempozyumda paylaşılmasına,

2. Daha önce gerçekleştirilen SB ve SGK'na yönelik soru önergelerinin her yıl için tekrarlanmasına,

3. Kurumların, üyeleri açısından sağlık kurumlarına (hastane, tıp merkezi vd) görev ve yükümlülüklerini hatırlatan yazılar yazması ve sürecin takip etmesine,

4. Sağlık çalışanlarının yaşadığı iş kazası ve meslek hastalığı durumlarında kurumsal olarak ilgili kurumdan bilgi istenmesi ve gerektiğinde olayla ilgili SB ve SGK'na konuya ilişkin duyuru yazılarının yazılması ve sürecin takipçisi olunmasına,

5. Meslek hastalıkları ve iş kazalarının bildirimine ilişkin belirsizlikler ve yaşanan sıkıntılar göz önünde bulundurularak bahar aylarında konunun tüm taraflarının katılımıyla değerlendirilmesi yönünde bir toplantı yapılmasına,

6. SÇS-ÇG Yürütme Kurulu'na ve Kongre Düzenleme Kurulu'na Kurucu üyelerin yanı sıra İş yeri hekimleri Derneği, İş Sağlığı Hemşireleri Derneği, TOTBİD, ATO temsilcilerinin de dahil edilmesine karar verildi.

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu

ACİL KLİNİK ORTAMINDA SAĞLIK ÇALIŞANLARI MESLEKİ RİSK DEĞERLENDİRME ANKETİ

Acil Klinik Ortamında Sağlık Çalışanları Mesleki Risk Değerlendirme Anketi meslektaşlarımızla paylaşıldı.

14 Ocak 2015

SAĞLIK ÇALIŞANLARI; ÇALIŞMA KOŞULLARI ve MESLEKİ RİSK DEĞERLENDİRME ANKETİ

Bu anketin amacı çalışma koşullarının uygunluğu, çalışma ortamının güvenliği ve çalışma yaşamına bağlı riskler hakkında bilgi toplayarak çalışma koşullarının iyileştirilmesi için yapılması gerekenleri ortaya koyabilmektir.

Anketimize katıldığınız için teşekkür ederiz.

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu

Bu ankette 38 soru var.

Sorular

* **Kaç yaşınızdasınız?**

* **Cinsiyetiniz?**

- Kadın
- Erkek

* **Mesleğiniz / Eğitim durumunuz?**

- Biyolog/kimyager
- Doktor
- Fizyoterapist
- Hemşire
- Psikolog
- Sosyal hizmet uzmanı
- Tıbbi sekreter
- Tıbbi teknisyen, tekniker
- İntern öğrenci
- Stajyer öğrenci
- Diğer:

ÇANAKKALE TABİP ODASI SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI PANELİ DÜZENLEDİ

09.02.2015

Çanakkale Tabip Odası, "Hastanelerde Çalışanların Sağlığı ve Güvenliği" konulu bir panel düzenledi.

Çanakkale Tabip Odası'nın bu etkinliğine panelist olarak, Türk Tabipleri Birliği Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu Yürütücüsü Dr. Hasan Ogan, Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Meral Türk, İş Sağlığı ve Güvenliği Bilim Uzmanı Levent İncedere ve Çanakkale Devlet Hastanesi İşyeri Hekimi Dr. Sevda Çalışkan katıldı.

Katılım ve katkının yüksek olduğu panel, sağlık çalışanları, kurumları ve meslek örgütleri işbirliği ile ileri tartışmalar yürütülmesi hedefiyle son buldu.

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU TOPLANDI

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu Yürütme ve Kongre Düzenleme Kurulu, 22 Mart 2015 Pazar günü TTB'de toplandı. Yeni dönem çalışma programının ele alındığı toplantıda, Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Kongresi ile ilgili hazırlık süreci değerlendirildi.

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU YÜRÜTME VE KONGRE DÜZENLEME KURULU TOPLANTI RAPORU

Tarih: *22 Mart 2015*

Yer *: TTB Merkez Konseyi binası, Ankara*

Katılımcılar:

Hasan Oğan, Mevlüde Karadağ, Bülent Kavuşturan, Özlem Duyan, Şadiye Çetintaş, İsmail Bulca, Arif Müezzinoğlu, İbrahim Akkurt, Remzi Altunpolat, Nezaket Özgür, Seyhan Erdem, Özlem Azap.

Bilgilendirme:

Çanakkale Tabip Odası, Anestezi Teknisyen ve Teknikerleri Derneği, İstanbul Sağlık Çalışanları Meclisi, Acil Klinik Ortamında Mesleki Riskler Değerlendirme çalışması, Ankara Tabip Odası'nca yürütülen Meslek Hastalıkları Konseyi'ne ilişkin bilgiler aktarıldı.

Kongre Organizasyonu:

— *Kurucu üyelerin yanı sıra düzenleyen-destekleyen kurumlar, düzenleme kurulu ve bilimsel danışma kurulu üyeleri güncelleştirildi.*

— *Kongre programı konu başlıkları ve konuşmacılar üzerinden şekillendirildi ve programın netleşmesi ile birlikte Çalışma Grubu ile paylaşılması vurgulandı.*

— *Kongre'ye öğrenci katılımının önemi vurgulandı ve kurumların bu konuda öğrencilere olanak yaratması gerektiği görüşüldü.*

— *Kongre'de toplantı saatlerine uyum konusunda özenli davranılmasına karar verildi.*

Çalışma Grubu Yeni Dönem Çalışma Programı

— *Sağlık çalışanlarını temsil eden kurumların üyelerinin haklarını korumak açısından ilgili sağlık kurumlarına (işyerlerine) 6331 sayılı kanun ve diğer mevzuatlar çerçevesinde uyulması gereken yasal hükümlerin, yükümlülüklerinin hatırlatılması ve uygulanması yönünde kurumsal yazı yazılmasına karar verildi.*

— *Basına yansıyan ya da duyumu alınan sağlık çalışanlarının yaşadığı iş kazası ve meslek hastalığı olaylarında ilgili kurumdan-işyerinden bilgi istenmesi, yasal süreçlerin başlatılıp başlatılmadığının sorulması ve olumsuz durumlarda durumun adli mercilere, Çalışma Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı'nın ilgili bölümlerine iletilmesine karar verildi.*

— *Sağlık Bakanlığı ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın yazılı olarak cevaplaması yönünde;*

a. Sağlık çalışanlarında tespit edilen tüberküloz vakalarının meslek hastalığı olarak değerlendirilip değerlendirilmediği, kurumsal yaklaşımlarının ne olduğunun tespiti,

b. Sağlık çalışanlarının uğradıkları şiddet ve beyaz kod bildirimi sonucu başlayan yasal süreçlerde şiddet olaylarının iş kazası olarak bildirimlerinin yapılıp yapılmadığı, yapılmadıysa kurumsal yaklaşımın ne olduğu konusunda soru önergelerinin hazırlanması ve sorulmasının sağlanması

yönünde girişimde bulunulmaya karar verildi.

— *Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu web sayfasında sağlık çalışanlarının yaşadığı iş kazası, meslek hastalığı ve işe bağlı ölüm olaylarının bildirilmesine yönelik bir sistem oluşturulması kararlaştırıldı.*

— *Geçen yıl yapılan ve bundan sonra her yıl tekrarlanacak olan "Sağlık Çalışanlarında Mesleki Risklerin Değerlendirilmesi" anketinin 15 Nisan 2015 tarihinden itibaren başlatılmasına ve geniş katılımın sağlanması yönünde tüm kurumların katkı sunmasının gerektiği konusunda mutabık kalındı.*

— *3 Mayıs 2015 tarihinde İstanbul'da Çalışma Grubu ve İstanbul Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Meclisi'nin birlikte düzenleyeceği "Sağlık Çalışanlarında İş Kazası ve Meslek Hastalıklarına Yaklaşım" Çalıştayı'nın en geniş duyurusunun yapılması ve katılımın artması yönünde kurumların çalışma yapmasına karar verildi.*

— *Kongre öncesi sağlık çalışanlarının sağlığı ve güvenliğine ilişkin sorunlara gerek sağlık çalışanlarının gerekse kamuoyunun daha fazla dikkatini çekmek, çalışma grubunda yer alan kurumların etkinliklere katılımlarını arttırmak üzere Sağlık Bakanlığı önünde kitlesel basın açıklaması yapılmasına karar verildi.*

— *5. Kongre, kitlesel basın açıklaması ve diğer çalışmaların değerlendirilmesi yönünde çalışma grubunun geniş katılımla Haziran ayında toplanması kararlaştırılarak toplantı bitirildi.*

SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA İŞ KAZASI VE MESLEK HASTALIKLARINA YAKLAŞIM ÇALIŞTAYI YAPILDI

05.05.2015

Ülkemizde sağlık çalışanlarının çalışma koşullarına bağlı şiddet başta olmak üzere yaşamış olduğu birçok iş kazası ve meslek hastalığı yasalarca yok sayılmakta.

İş kazası ve meslek hastalıklarının değerlendirilmesi, bildirim ve tanı koymada bilimsel yaklaşımların uygulanması ve sağlık çalışanı haklarının saptanması açısından gerçekleştirilen çalıştay da konu her yönüyle tartışıldı.

Çalıştay notları en kısa sürede www.saglikcalisanisagligi.org sayfasında yer alacak.

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu

İstanbul Sağlık Çalışanları Sağlığı Meclisi

TOKAT'TA HEKİME YÖNELİK ŞİDDET

Tokat Devlet Hastanesi'nde Görevli Kardiyoloji Uzmanı Dr. H.A.B. hasta yakınları tarafından sözlü ve fiziki saldırıya uğradı.

25 Haziran akşamı Tokat Devlet Hastanesi'nde görevli hekim, Kardiyoloji Servisi'nde (ziyaret saati olmamasına rağmen) içlerinden biri 6 yaşında bir çocuk olan yaklaşık 10 kişilik ziyaretçi grubuyla solunum izolasyonu gerektiren bir hastanın odasına giren vatandaşları "hastane ortamının çocuklarının sağlığı için uygun olmadığı" konusunda uyardığı için saldırıya uğradı.

Saldırı sonrası kısa süreli bilinç kaybına uğrayan Dr. H.A.B kendine geldiğinde saldırganlardan şikayetçi oldu.

Tokat Tabip Odası Başkanı Dr. Bilal Durmaz, Genel Sekreteri Dr. Yunus Emre Bulut ve Yönetim Kurulu Üyesi Dr. İlker Kaya, TTB Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan olayın ardından saldırıya uğrayan hekime geçmiş olsun dileklerini ilettiler ve olayın takipçisi olacaklarını söylediler.

Tokat Tabip Odası tarafından yapılan basın açıklamasında ise "Tabip Odası olarak sağlık çalışanlarına uygulanan sözlü ya da fiziki her türlü şiddetin karşısında olduğumuzu ve bu gibi istenmeyen olayların sonuna kadar takipçisi olacağımızı kamuoyuna duyururuz" denildi.

HEKİME ŞİDDETE HAPİS CEZASI

15 Kasım 2013 tarihinde Burdur Bucak Devlet Hastanesi Sağlık Kurulu'nda heyete giren bir hasta, istediği heyet raporun verilmemesini öne sürerek Kuruldaki hekimlere bıçakla saldırmış, sözlü tehditte bulunmuştu. Hekimlere yönelik bu şiddet olayı, Isparta-Burdur Tabip Odası'nın öncülüğündeki sağlık emek örgütleri ve sağlık emekçileri tarafından kınanmıştı.

Açılan dava sonucunda hekimlere fiziksel ve sözlü şiddet uygulayan hastaya 2 yıl 16 ay hapis cezası verildi.

Sağlıkta şiddetin günden güne yaygınlaştığı bu sağlıksızlık ortamında bu dava kararının örnek teşkil edeceğini diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(21.07.2014)

SAĞLIK BAKANI'NA ÇAĞRI: DAYAKÇI MÜDÜR DERHAL GÖREVDEN ALINMALIDIR

Bingöl Adaklı Entegre Hastanesi'nde çalışan Dr. Mehmet Aksu'nun 2 Ağustos 2014 tarihinde şiddete maruz kalmasına ilişkin Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi yazılı bir açıklama yaptı.

BASIN AÇIKLAMASI

5 Ağustos 2014

Sağlık Bakanı'na Çağrı: Dayakçı Müdür Derhal Görevden Alınmalıdır

Geçtiğimiz Cumartesi günü (2 Ağustos 2014 tarihinde) Bingöl Adaklı Entegre Hastanesi hekimi Dr. Mehmet Aksu sokak ortasında 6-7 kişinin saldırısına uğramıştır. Saldırganlardan birisinin aynı hastanede idari ve mali işler müdürü olarak görev yapan Murat Becerikli olduğunu, bu şahsın kardeşlerini ve yakınlarını toplayarak meslektaşımıza planlı bir saldırı gerçekleştirdiğini, saldırganların bir bölümünün de kamu görevlisi olduklarını öğrenmiş bulunuyoruz.

Yine öğrendiğimize göre, Sayın Sağlık Bakanı mağdur meslektaşımızı telefonla arayarak kendisine "Geçmiş olsun" demiş, saldırıyla ilgili olarak soruşturma açılacağını bildirmiştir.

Saldırgan müdürün hastanede çalışan hekimlerin amiri gibi davranmaya ve onları denetlemeye kalkıştığı, saldırının günler süren bir dizi tehdidi izleyerek meydana geldiği, saldırganların mağduru takip ederek planlı bir eylem gerçekleştirdikleri ifade edilmekte, saldırının mobese kayıtlarının da bulunduğu söylenmektedir. Hal böyle iken saldırgan görevini yapmaya devam etmektedir. Bu şahsın görevine devamında bir sakınca görülmediği anlaşılmaktadır.

Zaman zaman medyaya Sağlık Bakanı Dr. Müezzinoğlu'nun hekimler ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddete karşı açıklamaları yansımaktadır. Örneğin; 26 Eylül 2013 tarihli Anadolu Ajansı haberine göre Sayın Bakan yaptığı bir açıklamada, sağlık çalışanlarına yönelik şiddet olaylarını tepki ve üzüntü ile karşıladıklarını vurgulamış, " 'Acaba, evinde annesine, babasına, ailesine bu kadar şefkatle davranabiliyor mu' diye düşünülen bu insanlara zaman zaman şiddet uygulanıyor olmasından rahatsızlık duyuyoruz. Bununla ilgili kamuoyu duyarlılığının artırılması gerekir. Kamuoyunun, sağlıkçıları sahiplenen, evladı gibi koruyan, kendisine gönülden hizmet eden bir yapı olarak görmesini istiyoruz. Bu nedenle kamuoyu duyarlılığı bizim için en önemli emniyet sibobu, en önemli güvenlik tedbirimizdir." demiş, şiddete kesinlikle göz yummayacaklarının altını çizmiştir.

Bekleyelim. Soruşturma yapılsın. Herkesin zaten bildiği gerçekleri bir de soruşturmacılar rapor etsin. Ama herkesin gözü önünde cereyan eden bu olay nedeniyle öncelikle bu saldırgan ve olaya karışan diğer kamu görevlileri işten el çektirilsin. Sayın Sağlık Bakanı'na düşen ilk iş budur. Açıklamalarında sağlıkçıya toz kondurmayan Sayın Müezzinoğlu'ndan bu samimiyeti ve tutarlılığı bekliyoruz.

Belki bu sayede mecburi hizmet yükümlülüğünü tamamladığı halde, "Burada bana ihtiyaç var" diyerek başka yere tayin istemeyen fedakar genç bir hekimin yaraları soğur. Belki bu sayede meslektaşımız yakınlarının, onu sevenlerin, onun da bir insan olduğunu bilenlerin "İstifa et" çağrılarını göğüsleyecek gücü kendisinde bulur.

Sayın Bakan'dan,

şiddeti ciddiye almasını,

demeçlerine uygun davranmasını,

saldırganların soruşturma tamamlanana dek açığa alınması için gereğini yapmasını bekliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

ŞİDDETE MARUZ KALAN DR. AKSU'YA MESLEKTAŞLARINDAN DESTEK

Bingöl Adaklı Entegre Hastanesi'nde çalışan Dr. Mehmet Aksu'nun 2 Ağustos 2014 tarihinde şiddete maruz kalması, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Demokratik Hekim Girişimi, SES ve İHD Şanlıurfa Şubesi tarafından Şanlıurfa balıklı Devlet Hastanesi önünde yapılan basın açıklaması ile protesto edildi.

7 Ağustos 2014 tarihinde yapılan basın açıklamasında, Dr. Mehmet Aksu'nun sokak ortasında 6-7 kişinin saldırısına uğradığı ve saldırganlardan birisinin aynı hastanede İdari Ve Mali İşler Müdürü olarak görev yapan Murat Becerikli olduğu belirtilerek Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'na saldırgan müdürün görevden alınması için çağrıda bulunuldu.

Açıklamanın ardından grup hastanede tedavi gören Dr. Aksu'yu ziyaret etti. Dr. Aksu, saldırganlar hakkında suç duyurusunda bulunduğunu belirtirken, TTB tarafından yapılan açıklamada hukuki süreçte Dr. Aksu'ya gereken desteğin sağlanacağı ifade edildi.

DAYAKÇI MÜDÜR GÖREVDEN ALINDI

Bingöl Adaklı Entegre Hastanesi'nde çalışan Dr. Mehmet Aksu'yu darp eden Bingöl Adaklı Entegre Devlet Hastanesi Müdürü Murat Becerikli görevden alındı.

Hatırlanacağı üzere, 2 Ağustos 2014 tarihinde Bingöl Adaklı Entegre Hastanesi hekimi Dr. Mehmet Aksu sokak ortasında 6-7 kişinin saldırısına uğramış, saldırganlardan birinin aynı hastanede idari ve mali işler müdürü olarak görev yapan Murat Becerikli olduğu anlaşılmıştı.

Saldırının ardından birçok açıdan kabul edilemez olan bu olayın takipçisi olacağımızı ve hastane müdürü görevden alınana dek girişimlerimizi sürdüreceğimizi açıklamıştık.

Türk Tabipleri Birliği'nin girişimleri sonucu hastane müdürü nihayet görevden el çektirildi.

Son zamanlarda hekimlere yönelik şiddet artmakla birlikte, birçok il ve ilçede hastane yöneticileri ve mülki amirler hekimlere maalesef mobing uygulamaktadır.

Kimden gelirse gelsin hekimlere yönelik her türlü şiddetin takipçisi olmayı sürdüreceğiz.

Şiddetin ana kaynağı olan Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yeniden gözden geçirilmesini talep ediyor, Sağlık Bakanlığı'nı bu konuda tarafları toplayarak hep birlikte çözüm üretilmesi için çaba sarf etmeye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB Aile Hekimliği Kolu

(21.08.2014)

ŞİDDETİ DOĞURANLARI VE ŞİDDET UYGULAYANLARI BİR KEZ DAHA ŞİDDETLE KINIYORUZ!

Geçtiğimiz hafta sonu Bağcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesi Acil Servisi'nde linç girişimiyle yeni bir şiddet olayı daha yaşandı.

31.08.2014 tarihinde acil servise ciltte kızarıklık ve kaşıntı (allerjik cilt reaksiyonu) şikayetiyle başvuran, ilk müdahalesi yapılıp tedavisine başlanan ve takibi yapılan hastayla ilgili bir süre sonra bilinmeyen bir nedenle çok sayıda hasta yakını tüm acil sağlık çalışanlarına saldırmış, sağlık çalışanlarından birinin kafası yarılmış, birinin eli kırılmıştı. Diğer çalışanlar darp, sopa ve demir çubuklarla muhtelif yerlerinden yaralanmıştı.

Türk Tabipleri Birliği, İstanbul Tabip Odası ve SES, 03.09.2014 Çarşamba günü Bağcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde bir basın açıklaması yaparak hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik saldırıyı protesto etti. Hastane Acil Servisi önünde toplanan sağlık çalışanları "Sağlıkta Şiddet Sona Ersin" pankartıyla Başhekimlik binası önüne kadar yürüdü.

Basın açıklamasına TTB 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. İncilay Erdoğan ve Dr. Dilek Kanmaz katıldı.

İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç, basın açıklamasında yaptığı konuşmada şunları söyledi: "Türkiye'nin her tarafında sağlık birimlerinde ciddi anlamda şiddet yaşanmaktadır. Bu nedenle yaşanan şiddet olaylarına dikkat çekmek ve durdurmak için burada toplanmış bulunmaktayız. Sağlık emekçileri, hastalara müşteri gözüyle bakamaz ama sağlıkta dönüşüm denilen sağlık politikaları ile hasta ve hasta yakınları sağlıkçılarla karşı karşıya getiriliyor, müşteri-tüccar ilişkisi kurdurulmaya çalışılıyor. Bu nedenle bu sisteme dur, dememiz lazım. Yaşanan sıkıntılar sağlık çalışanlarının kendilerinden kaynaklı bir sorun değildir. Bu şiddeti durdurana kadar mücadele edeceğiz".

Dr. Mengüç'ün konuşmasının ardından TTB 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel bir açıklama yaptı. Prof. Dr. Tükel; "Hastanenin önünde sağlık çalışanlarına yapılan şiddeti kınamak için bir araya geldik. Bir daha olmaması için burada toplandık. Şiddetin sorumlusu halkımız da değildir, sağlık çalışanları da değildir. Çıkarttıkları yasalarla halkı ve sağlık çalışanlarını karşı karşıya getirenlerdir. Şiddet sıradanlaştırılmaya çalışılıyor, başhekimlikler bu tarz olayları sıradan bir olay gibi görüp bir şey yapmıyorlar. Bizler buradan gerekli önlemlerin alınmasını talep ediyor, bir daha bu olayların yaşanmamasını istiyoruz." dedi.

Basın açıklaması metni ise SES Bakırköy Şube Başkanı Hıdır Doğan tarafından okundu.

DOKTORA TACİZE HAPİS CEZASI

09.10.2014

2014 yılı yıl içerisinde Manavgat'ta bir özel hastanede çalışan kadın doktora tacizde bulunduğu iddia edilen kişiye Manavgat 4. Asliye Ceza Mahkemesi beş ay hapis cezası verilmesine karar verdi.

ACİLLER VE ASM'LER TAHRİP EDİLİYOR, SAĞLIK ÇALIŞANLARI ŞİDDETE UĞRUYOR

İstanbul'un çeşitli hastanelerinin acil servislerinde ve aile sağlığı merkezlerinde meydana gelen saldırılar sağlık alanındaki şiddetin yeni boyutları olarak karşımıza çıktı. Sağlık çalışanları güvenli çalışma ortamı istiyor!

ACİLLER VE ASM'LER TAHRİP EDİLİYOR, SAĞLIK ÇALIŞANLARI ŞİDDETE UĞRUYOR. GÜVENLİ ÇALIŞMA ORTAMI İSTİYORUZ!

11.10.2014

Son günlerde ülkemizin içinde bulunduğu durum ve 35 kişinin ölümü ve birçok insanımızın yaralanması tüm vatandaşlarımızı olduğu gibi bizi de derinden üzmüştür. Ölenlerin yakınlarına başsağlığı yaralılara acil şifalar dileriz.

Bir süre önce Okmeydanı Acil Serviste yaşanan olaylar bu seferde Gazi Osman Paşa Eğitim Araştırma Hastanesi Acil Servisinde yaşanıyor. İstanbul'un en büyük hastanelerinden biri olan ve geçtiğimiz günlerde yeni hizmet binasına taşınan Taksim GOP EAH acil servisi güpegündüz bir grup tarafından basıldı. Bir doktor arkadaşımıza da şiddet uygulanan saldırıda maslar kırılıp bilgisayarlar tahrip edildi. Büyük zarara uğrayan hastane acili hizmete kapatıldı. Yetkililerden olayla ilgili bir açıklama gelmezken hasta tedavi etmek için canla başla çalışan sağlık çalışanlarının endişesi gün geçtikçe artmaktadır.

Bu şiddet ortamından sağlık çalışanları ve sağlık kurumları da etkilenmiştir. Topluma birinci basamak sağlık hizmeti sunan Aile Sağlığı Merkezleri tahrip edilip kullanılamaz hale getirilerek sağlık çalışanları güvenliksiz ortamlarda hizmet veremez hale geliyor.

3 ve 4 Ekim tarihlerinde kimliği belirsiz kişiler tarafından, Beyoğlu 8 nolu ASM ve Küçükçekmece Kanarya 2 nolu ASM ler tahrip edilmiş, kullanılmaz hale getirilmiştir. Ayrıca Adana Dağlıoğlu Aile Sağlığı Merkezi doktorlarından Dr. Kaner Güllendi akşama doğru bilgisayarını almak için ASM ye giderken Arabası yakılıp tartaklanmıştır. Tanıyan hastalarının yardımı ile kurtarılmıştır. ASM çalışanları bu olaylar nedeniyle güvenliksiz ortamda çalışma mekanlarını, tıbbi araç ve gereçlerini kısmen yitirdiler. Oysa Savaşlarda bile sağlıkçılara ve çalıştıkları alanlara zarar verilmez.

ASM çalışanlarının, güvenliklerinin yeterli ve sürekli sağlanacağı çalışma ortamlarına ihtiyaçları vardır. Bu talepleri bir an evvel karşılanmalı, her türlü ihtiyaçları giderilmelidir.

Sağlık Hizmeti sunan merkezleri, binaları, araçları yakıp yıkanları, her türlü şiddet gösterisinde bulunanları, güvenlik kuvvetlerini öldüren veya yaralayanları, halkın gösteri hakkına saygı göstermeyip göstericiler üzerine ateşli silah dahil her türlü silah kullanarak saldıran insanların ölümüne ya da yaralanmasına sebep olan kişileri kınıyor ve derin üzüntümüzü bildiriyoruz. Tüm toplumu şiddetten uzak kalmaya, aklı selim davranmaya davet ediyoruz.

Son günlerde sağlık çalışanlarına yönelik şiddet özellikle Bağcılar EAH ve Okmeydanı EAH Acil birimlerinde dayanılmaz hale gelmiş, meslektaşlarımız ve diğer sağlık çalışanları güvenliksiz sağlık ortamında daha fazla çalışamayacaklarını ilan etmiştir.

Geçen hafta Yeditepe Üniversitesi'nde Acil Tıp Uzmanı olarak görev yapan Dr. Aslı Çetin ile Silivri Büyükçavuşlu ASM de çalışan, görevi başında kaybettiğimiz Dr. Atakan Karanfil in acısı yüreğimizde tazeliğini koruyor. Bu genç hekim ölümlerinin ardında ağır çalışma koşulları ve idari baskıların da olduğunu belirtmek istiyoruz.

Yine geçen hafta Giresun'da devrilen 112 Ambulansında bir Acil Tıp Teknisyeni ve hasta hayatını kaybetmiştir. Sağlık çalışanlarının güvenlikli ortamlarda, güvenli çalışma koşullarında hizmet vermeleri insani bir taleptir.

Bu vesileyle bir kez daha yaşamını yitiren insanların ailelerine baş sağlığı, yaralılara acil şifalar, meslektaşlarımıza ve sağlık çalışanlarına geçmiş olsun dileklerimizi iletiyor, olayların takipçisi olacağımızı ilan ediyoruz.

GAZİANTEP'TE HEKİMİ YARALAYAN KİŞİYE 11 AY 20 GÜN HAPİS CEZASI VERİLDİ

16.10.2014

19 Ocak 2014 tarihinde, Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Pskiyatri Polikliniği'nde, meydana gelen olayda, yeşil reçeteye tabi bir iğne yapmasını istediği hekimin bunu kabul etmemesi üzerine, küfür ve hakaret ettikten sonra hekimi yaralayan kişiye, 11 ay 20 hapis cezası verildi.

Gaziantep-Kilis Tabip Odası avukatları aracılığıyla takip edilen davada, Gaziantep 21. Asliye Ceza Mahkemesi 23 Eylül 2014 tarihinde kararını açıkladı. Kararda, sanığın toplamda 11 ay 20 hapis cezası ile cezalandırılmasına ve adli sicil kaydının bulunması nedeniyle cezanın ertelenmemesine karar verildi.

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN ŞİDDET PROTESTOSU

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde görev yapan sağlık çalışanları, 29 Ekim 2014 akşamı acil serviste bir grup hasta yakınının asistan ve intörn hekimlere yönelik linç girişiminin ardından, 4 Kasım 2014 günü bir basın açıklaması gerçekleştirdiler.

Basın açıklamasının ardından, 2012 yılında Gaziantep'te bir hasta yakını tarafından öldürülen Dr. Ersin Arslan'ın temsili mezarına kadar sessiz yürüyüş gerçekleştirildi. Sağlık çalışanları, basın açıklamasının ardından acil serviste yeşil alan hastalarına sağlık hizmeti sunmama eylemi gerçekleştirdiler. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Fatih Sürenkök de katıldı.

04.11.2014

BASIN AÇIKLAMASI

Öncelikle burada bizim yanımızda olduğunuz için çok teşekkür ederiz. Bugün burada toplanma amacımız her gün şiddeti giderek artan sağlık personeline yaşatılan acımasızlığın bir örneğinin daha yaşanmış olmasıdır. Belki birçok örneğini yaşamış ve duymuş olsak da başımızdan geçen bu olayı öncelikle anlatmak istiyoruz:

29 Ekim 2014 tarihinde acil servis resusitasyon yani kritik bakım alanında yatmakta olan son dönem akciğer kanseri ve kalp yetmezliği tanıları olan bir hastanın kalbinin durması sonrasında hastaya müdahale eden doktor ve sağlık personeli ekibi; hastayı hayata döndürmek için insanüstü çabayla uğraş verirken; hasta yakınları elini kolunu sallaya sallaya içeri girerek doktor ve müdahale ekibine saldırdı, darp ederek linç girişiminde bulundu, silahla öldürmekle tehdit etti…

Bu olayın akabinde Rektörümüz, Dekanımız, Başhekimimiz ve yardımcıları ve hastane müdürümüz bize geçmiş olsun ziyaretinde bulundular. Yönetim olarak, başta nitelik ve nicelik olarak yetersiz kalan güvenlik personeli problemini çözmek üzere, üzerlerine düşen tüm görevleri ve alınacak önlemleri en kısa sürede gerçekleştireceklerinin sözünü verdiler. Ancak bu önlemler şiddet teşebbüsünü engellemeye yönelik önlemlerdir. Güvenlik tedbirlerinin eksikliğinin çok daha ötesinde sebepler olduğu açıkça ortadadır. Asıl önemli olan sağlık çalışanlarına şiddet fikrinin ve eğiliminin ortadan kaldırılması gerektiğidir.

Bize yapılan şiddetin bitmeyen kronolojisini sayfalarca yazabiliriz burada. Ersin Arslan, Melike Erdem, Göksel Kalaycı, Ali Menekşe ve daha birçoğu… Gece gündüz demeden büyük bir özveriyle çalışıp sadece mesleğini icra etmeye çalışan bu insanlar ahlaksızca öldürüldüler, darp edildiler, tehdit edildiler. Ve halen hemen hemen her gün birçok hastanede bu ve benzeri olaylar devam etmektedir. Endişemiz, ciddi önlemler alınmadığı sürece sağlık çalışanlarına olan şiddetin artarak süreceğidir. Şimdiye kadar bu konuyla ilgili yapılan ve medyaya da yansıyan basın açıklaması, grev gibi eylemlerin etkileri geçici olmaktadır. Ayrıca bu gibi haberler arttıkça şiddetin, halkımız tarafından doğal karşılanmaya başlanması, bizi daha da fazla üzmekte ve yıldırmaktadır.

Şu unutulmamalıdır ki bugün bizim meslektaşımızın başına gelen olay başka bir gün bir öğretmenin, bir mühendisin ya da bir işverenin başına gelebilir ve bu kişi sizin çocuğunuz, eşiniz, kardeşiniz ya da arkadaşınız da olabilir. Bu nedenle bugün bize yapılan şiddet aslında size yapılmıştır.

Açıkcası günümüzde beyaz önlüğümüz, doktor kimliğimiz bir saldırı sembolü haline gelmiştir. Bu konu ile ilgili olarak başta sağlık bakanlığı olmak üzere tüm hastane idarecilerini, sağlık personelinin can güvenliğinin sağlanabilmesi için göreve davet ediyoruz .

Acil tıp doktorları olarak biz;

Madem ki önlükle hedef oluyoruz, o zaman bu önlüklerimizi çıkarıyoruz.

Genel farkındalığı arttırabilmek için bugün bir gün süreyle acil serviste sadece hayati tehlikesi olan acil durumdaki hastalara bakacağız. Yeşil alan hastası bakmayacağız.

Ayrıca belirtmek isteriz ki; şu anda ilk günden beri duyarlılık gösterip yanımızda olduklarını belirten Bursa, İstanbul ve İzmir'deki meslektaşlarımız olmak üzere ülkemizin birçok yerinde eşzamanlı basın açıklaması yapılmaktadır. Destek veren tüm arkadaşlarımıza teşekkür ederiz.

Sağlık çalışanı olarak;

Şiddet olayları ile gündeme gelmek istemiyoruz

Halkımız tarafından sağlık çalışanlarına şiddetin meşru görülmesini istemiyoruz.

Can güvenliğimizle ilgili endişe duymadan, sadece görevimizi yapmak istiyoruz.

Sizin canınız nasıl bize emanetse, bizim canımız da size emanet. Sizleri sağlık çalışanlarına karşı şiddete sessiz kalmamaya davet ediyoruz

Teşekkür ederiz…

SÜREYYAPAŞA HASTANESİ'NDE ŞİDDET OLAYLARI PROTESTO EDİLDİ

İstanbul Süreyyapaşa Hastanesi'nde, sağlık çalışanlarına yönelik olarak artan şiddet olayları, düzenlenen basın açıklamasıyla protesto edildi. Çok sayıda sağlık çalışanının katıldığı basın açıklaması sırasında, "sağlıkta şiddet istemiyoruz", "yönetim çalışanına sahip çık" sloganları atıldı. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen katıldı.

İstanbul Tabip Odası, SES ve Genel İş tarafından düzenlenen basın açıklamasında, her gün sağlık çalışanlarının onlarcasının tacize, hakarete, mobbinge ve şiddete uğradığına dikkat çekilerek, son olarak 17 Mart'ta Genel-İş üyesi sağlık çalışanının, 18 Mart'ta ise poliklinik hizmeti veren doktorun şiddete uğradığı bilgisi verildi. Açıklamada, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin sorumlusunun AKP Hükümeti'nin uyguladığı sağlık politikaları ve Sağlıkta Dönüşüm Programı olduğu belirtildi.

SALİHLİ'DE HEKİME SİLAHLI SALDIRI

30.04.2015

Salihli'de özel bir hastanede başhekim olarak görev yapan Dr. Yener Bakan, polis tarafından hastanede uğradığı silahlı saldırı sonucu yaralandı.

Özel bir hastanede başhekim olarak görev yapan Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı Operatör Doktor Yener Bakan (51), hastanenin giriş katında uğradığı silahlı saldırı sonucu yaralandı. Olayın şüphelisi, Karaman'da görevli polis memuru Vatan Mert (40), hastanenin güvenlik görevlisi tarafından olayın ardından kısa süre sonra yakalanarak, silahıyla birlikte emniyet güçlerine teslim edildi.

Olayın nedeni henüz açıklık kazanmadı. Olayla ilgili olarak soruşturma başlatıldı.

Meslektaşımıza ve ailesine geçmiş olsun dileklerimizi iletir, konunun takipçisi olacağımızı kamuoyuna duyururuz.

TTB Merkez Konseyi

A.DR. ERSİN ARSLAN İLE İLGİLİ ETKİNLİKLER VE 17 NİSAN G(Ö)REV ETKİNLİĞİ

17 NİSAN DÜNYA SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDETİ ÖNLEME GÜNÜ İLAN EDİLMELİDİR

TTB olarak 2 yıldır Dr. Ersin Aslan'ın bir hasta yakını tarafından öldürüldüğü 17 Nisan'ın "Dünya Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddeti Önleme Günü" ilan edilmesi için çaba sarf etmektedir.

Konuyla ilgili Türkiye'yi Dünya Sağlık Asamblesi'nde temsil eden Sağlık Bakanlığı'nın her yıl Mayıs aylarında yapılan toplantıda önerge vermesi gerekmektedir. 2013 ve 1014 Mayıs aylarında önerge vermesi için Sağlık Bakanlığı nezdinde girişimlerde bulunmamıza rağmen ne yazık ki Sağlık Bakanlığı taleplerimize olumlu yanıt vermemiş, konuyu Dünya Sağlık Asamblesi'nin gündemine taşımamıştır.

Türk Tabipleri Birliği konuyu Dünya Tabipler Birliği'nin (WMA) gündemine taşımış ve Ekim ayında yapılacak WMA Genel Kurulu'nda karar alınması için mektup yazmıştır.

Meslektaşlarımızın, sağlık çalışanlarının ve kamuoyunun bilgisine sunarız.

Dr. Ersin Aslan Ölümsüzdür!

Bu Şiddet Sona Ersin!

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TTB, DR. ERSİN ARSLAN ANISINA KISA FİLM ÖYKÜ YARIŞMASI DÜZENLEDİ

02.03.2015

Türk Tabipleri Birliği, 17 Nisan 2012 tarihinde hastasının yakını tarafından uğradığı saldırı sonucu yaşamını kaybeden Dr. Ersin Aslan'ı anmak, sağlık ortamındaki şiddete dikkat çekmek, şiddetin sağlık ortamında yarattığı olumsuzluklar konusunda kamuoyunda farkındalık yaratmak, dostça bir sağlık ortamı oluşturulmasına katkıda bulunmak amacıyla "Kısa Film İçin Öykü Yarışması' düzenlemiştir.

Ercan Kesal, Cüneyt Cebenoyan, Burhanettin Kaya, Aytekin Çakmakçı ve Ahmet Boyacıoğlu'ndan oluşan Seçici Kurul ödül alan öyküleri aşağıdaki gibi belirlemiştir.

Birincilik Ödülü: Kuzu Meselesi - Serkan Alan

İkincilik Ödülü: Siyah, Beyaz ve Sarı - K. Cihad Dedemen

Üçüncülük Ödülü: Yıpranma - Ümit Çalışıcı

DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ'NDEN 17 NİSAN AÇIKLAMASI

Dünya Tabipler Birliği (World MedicalAssociation - WMA), 17 Nisan 2012 tarihinde bir hasta yakını tarafından öldürülen Dr. Ersin Arslan'ın, ölüm yıldönümü dolayısıyla basın açıklaması yaptı.

Dünya Tabipler Birliği'nin TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ın demecine de yer verdiği basın açıklaması şöyle:

17.04.2015

Doktorlara Karşı Giderek Artan Şiddet Tıp Mesleği İçin Alarm Veriyor

Dünya Tabipler Birliği (WMA) bugün yaptığı açıklamada tüm dünyada doktorlara yönelik giderek artan şiddetin daha da kaygı verici boyutlara ulaştığını belirtti.

Yaklaşık 40 ülkeden doktor kuruluşu temsilcilerinin bir araya geldikleri Oslo'daki Konsey toplantısında dünyanın çeşitli ülkelerindeki şiddet olaylarına ilişkin bir rapor ele alındı.

WMA Başkanı Dr. XavierDeau: 'Doktorlara yönelik şiddet hareketlerinin giderek arttığına ilişkin duyumlar alıyoruz; bu olaylar sözel ve fiziksel saldırılardan insan kaçırmaya ve hatta cinayete kadar çeşitli biçimlerde gerçekleşiyor.

'Herkes güvenli bir ortamda çalışma hakkına sahiptir. Sağlık sisteminin tümünü, bu arada hastaların bakımını da etkileyen bir durum olduğundan doktorlara yönelik şiddet bütünüyle düşüncesiz ve anlamsız bir fiildir.

'WMA üç yıl önce işyerinde şiddete karşı sıfır tolerans geliştirilmesi yönünde ülkelerin tabip kuruluşlarına bir çağrıda bulunmuştu. Bu çağrı günümüzde daha bir ivedilik kazanmıştır.'

Türk Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Bayazit İlhan ise şunları söyledi : 'Bugün, hastanesinde görev başındayken bir hastasının yakını tarafından bıçaklanan Türk operatör Dr. Ersin Aslan'ın trajik ölümünün üçüncü yıldönümü. Ne yazık ki doktorlara yönelik şiddet dünyanın başka ülkelerinde olduğu gibi o günden bu yana Türkiye'de de artmıştır. Bugün, tüm sağlık görevlilerine yönelik şiddeti ortadan kaldırmak için ortaklaşa adımlar atmamız gerekiyor.'

DR. ERSİN ARSLAN ANILDI

Üç yıl önce bir hasta yakın tarafından görevi başında öldürülen Dr. Ersin Arslan, tüm Türkiye'de TTB, tabip odaları ve sağlık örgütlerince düzenlenen etkinliklerle anıldı.

Dr. Ersin Arslan, (17 Nisan 2014) başta görev yaptığı ve daha sonra ismi verilen Gaziantep Dr. Ersin Arslan Devlet Hastanesi olmak üzere, Türkiye'nin her yerinde düzenlenen etkinliklerle anıldı. Gaziantep'de düzenlenen etkinliğe Arslan'ın meslektaşları, yakınları, tabip odası yöneticilerinin yanı sıra TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener katıldı.

Ortak açıklamalarda, sağlıkta şiddet ve kaosun sürdüğüne dikkat çekilerek, sağlık çalışanlarının şiddetle mücadelesinin süreceği belirtildi.

İllerde etkinlikler yapılmıştır.

BASIN AÇIKLAMASI
BUGÜN 17 NİSAN 2015
DR. ERSİN ARSLAN'IN ÖLÜM YILDÖNÜMÜNDE
SAĞLIKTA ŞİDDET VE KAOS SÜRÜYOR

Değerli Basın Emekçileri,

Bugün Dr. Ersin Arslan'ı yitireli üç yıl oldu.

Her ölüm erkendir ama Ersin'inki çok erken oldu! Yaşamının baharında 30 yaşında, umutları, gelecek hayalleri olan bir hekim iken, bir hasta yakını tarafından, hastane içinde bıçaklanarak katledildi.

Sağlık örgütlerinin yıllardır haykırdığı şiddeti Sağlık Bakanlığı da nihayet gördü ve 113 şiddet bildirim sistemini kurdu.

Sağlık Bakanlığı 113 Beyaz Kod kayıtlarına göre; 14 Mayıs 2012'den 2015 Mart ayına kadar 31767 sağlık çalışanı şiddete uğramıştır. Bunların 18.000'i hekim 13.000'i ise diğer sağlık çalışanlarıdır. Saldırıların üçte biri fiziki saldırıdır.

Yani Bakanlığa her ay 1000'e yakın, her gün 30'dan fazla sağlıkta şiddet olgusu bildirilmiştir. Bu rakamlar hastanelerde, polikliniklerde aile sağlığı merkezlerinde yaşanan kavgaların, itiş kakışın sadece bildirilen bölümüne aittir.

Sağlık Bakanlığı Ersin'in ölümünden bu yana sağlıkta şiddeti önlemeye katkısı olabilecek hiçbir gerçek tedbir almamıştır.

Çünkü Sağlık Bakanlığı sağlıkta dönüşüm için şiddete ihtiyaç duymaktadır.

Şiddet, politikacılar tarafından yıllarca dönüşüm tramvayının güçlü bir motoru olarak kullanılmıştır.

Yetkililerin "iğne yapmayı bilmezler, doktor efendi, mani manimani, muayenehaneden geçmeden hastaya bakmazlardı, tuzu kurular, 150 dolara doktor getiririm " sözleri, miting meydanlarında kitlelere hekimlere yönelik çektirilen yuhlar, halen kulaklarımızda çınlamaktadır.

Bugün Sayın Cumhurbaşkanı ne diyor: "Doktora şiddet ülkemizin yüz karası. Sağlık personelimizin itibarı doğru yere oturtulmalı."

Şimdi görevini yaptığı için katledilen Ersin, SABİM'le taciz ettiğiniz Melike size ne desin?

Demez onlar, diyemezler!

Biz söyleyelim o halde:

Evet; bizce de YÜZ KARASI!

Şiddet de yüz karası! Şiddeti meşrulaştıran politikacılar da!
Sağlıkta dönüşüm dediğiniz politikanız da!

Bugün sağlıkta kaos ortamı vardır.
Hızla bakılmak zorunda olunan hastalar,
Hızla bitirilmek zorunda olunan vizitler,
Hızla bitirilmek zorunda olunan ameliyatlar,
Hızla çekilmek zorunda olunan filmler,
Hızla takılmak zorunda olunan serumlar,
Hızla yapılmak zorunda olunan dolgular…
Yurttaşlar kamuda aldıkları bu hizmet için bir de para ödemektedir.
Özele gidenler ise hiç beklemedikleri faturalarla karşılaşmaktadır.

Kısaca; sağlıkta dönüşüm tramvayı bizi sağlıkta kaos durağına getirmiştir.
Her saat başı en az bir çalışanın saldırıya uğradığı bir sağlık ortamı!
Ne kadar övünseniz azdır!

Tekrarlayalım!
Bugün Türkiye'de sağlıkta kaos vardır!
Böyle sağlık sistemi olmaz.
Bu şartlarda, iyi hekimlik, diş hekimliği, hemşirelik, teknisyenlik yapılmaz!
Nitelikli sağlık hizmeti verilmez!
Bizler bugün Türkiye'nin her yerinde, tüm hastanelerde, sağlık alanında yaşadığımız şiddeti, bu şiddetin nedenlerini, çözüm önerilerini tartışacağız,
Bugün Oslo'da Dünya Tabipler Birliği Toplantısı'nda Türkiye'nin önergesi olan 17 Nisan Sağlıkta Şiddeti Önleme Günü de tartışılacaktır.
Bu eylem ve etkinliklerimizdeki temel amacımız; sağlık sistemindeki yanlışlıklara ***DUR*** *demek ve sağlık emekçilerinin sorunlarına dikkat çekmektir.*
Mücadelemiz şiddeti doğuran ve besleyen bu sisteme karşıdır.
Halkımıza daha iyi bir sağlık hizmeti sunabilmek için; halkımızı verdiğimiz bu mücadelede yanımızda olmaya, hükümeti; şiddeti doğuran, emekçileri ve halkı mağdur eden bu sistemi ortadan kaldırmaya, işkolundaki sağlık emek ve meslek örgütleri olarak birlikte çözüm üretmeye davet ediyoruz.
Taleplerimizin yerine getirilmesi için, daha etkili eylemlerle ve daha kararlı bir şekilde mücadelemizi sürdüreceğiz….
Böyle Sağlık Sistemi Olmaz.
Bu Şiddet Sona ERS!N.

TTB (Türk Tabipleri Birliği)
TDB (Türk Dişhekimleri Birliği)
SES (Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası)
DEV SAĞLIK İŞ (Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası)
THD (Türk Hemşireler Derneği)
TÜM RAD DER (Tüm Radyoloji Teknisyenleri/Teknikerleri Derneği)
TMRT DER (Türk Medikal Radyoteknoloji Teknisyenleri Derneği)
SHUD (Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği)
Türk Psikologlar Derneği

DTB, TTB'NİN SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDETLE MÜCADELE ÖNERİSİNİ BENİMSEDİ

20.04.2015

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Oslo'da düzenlenen Dünya Tabipler Birliği (DTB) 200. Konsey toplantısında sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddete dikkat çekti. Dr. Ersin Arslan'ın hasta yakınınca öldürülüşünün üçüncü yıldönümüne denk gelen toplantıda TTB, 17 Nisan'ın "Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddetle Mücadele Günü" ilan edilmesini önerdi. Konsey üyelerince konunun çok önemli olduğu vurgulandı. Bu konuda özel bir gün ilan etmek önerisi de dahil olmak üzere, konunun "Advocacy Working Group" *(Savunuculuk Çalışma Grubu-DTB politikalarının pratikte uygulanması için çalışan grup)* gündeminde ele alınmasına karar verildi. Böylece sağlık çalışanlarına yönelik şiddet konusunda toplum ve politikacılar nezdinde farkındalık yaratmak ve şiddetin nedenleri üzerine etkin girişimlerde bulunabilmek üzere pratik öneriler geliştirilmesi DTB gündemine alınmış oldu.

Türk Tabipleri Birliği ayrıca, "Sağlık Çalışanlarına Karşı Şiddetin Önlenmesi" konusunda bütün dünyada bir arada olmaya, birlikte hareket etmeye katkı sunmak amacıyla bir video hazırladı. Türkçe ve İngilizce hazırlanan video DTB adresinden tüm üye ülkelere ve izleyicilerle paylaşıldı.

B.DR. KAMİL FURTUN İLE İLGİLİ ETKİNLİKLER VE 1 HAZİRAN G(Ö)REV ETKİNLİĞİ

YASTAYIZ!

Göğüs Cerrahisi Uzmanı Meslektaşımız Dr. Kamil Furtun'un Samsun'da görev yaptığı hastanede uğradığı silahlı saldırı sonucu hayatını kaybettiğini üzülerek öğrenmiş bulunuyoruz. (29 Mayıs 2015)

Şimdiye kadar olayla ilgili medyaya yansıyan bilgiler, henüz resmi mercilerce doğrulanmış olmamakla birlikte, son derece kaygı vericidir. Hastanelerimizde hekimleri, sağlık çalışanlarını hedef alan şiddetin vardığı nokta kabul edilemez bir hal almıştır.

Meslektaşımızın hayatına mal olan bu saldırının takipçisi olduğumuzu kamuoyuna duyururuz.

Gelişmeleri aktaracağız...

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

1 HAZİRAN 2015 PAZARTESİ GÜNÜ HASTANELERİMİZE GİRMİYORUZ!

Uzman Doktor Kamil Furtun Samsun'da silahlı saldırıda öldürüldü

SADECE KATİLİN DEĞİL, AZMETTİRİCİLERİN DE BULUNMASINI İSTİYORUZ!

YASTAYIZ / İSYANDAYIZ!

1 HAZİRAN 2015 PAZARTESİ GÜNÜ HASTANELERİMİZE GİRMİYORUZ!

Samsun Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Hastanesi'nde görevli Göğüs Cerrahisi Uzmanı Operatör Doktor Kamil Furtun dün silahlı bir saldırı sonucu öldürüldü.

Yüreğimiz acı ve öfke dolu. Meslektaşımızın görev yaptığı hastanede hunharca katledilmesini nefretle kınıyoruz.

Biliyoruz ki bu münferit bir vaka değil...

Acı ile doluyuz; yılların emeği ile yetişmiş, kendi ailesinden, eşinden, çocuklarından çaldığı vakitlerle hastalarına faydalı olmaya çalışan ve halkımızın sağlığı için gece gündüz fedakarca hizmet vermeye çabalayan çok kıymetli meslektaşlarımız için göz yaşı döküyoruz.

Öfke ile doluyuz; çünkü biliyoruz ki her geçen gün artan ve canımızdan can alan sağlıkta şiddet olaylarını önlemek için pek çok şey yapılabilir, yapılabilirdi... Niyetler, hedefler, planlar bu yönde olsaydı Ersin'imiz, Melike'miz, Kamil'imiz bugün bembeyaz önlükleri ile hastane koridorlarında halkımızın sağlığı için koşturmaya devam ediyor olabilirlerdi...

Uyardık, "Artık Yeter!" dedik sağlıkta gün be gün artan şiddete karşı; duymadılar.

Acil taleplerimizi ilettik; görmezden geldiler.

Türk Ceza Kanununa ek maddeler önerdik, yok saydılar.

Açıklamalar, eylemler, toplantılar yaptık; Sağlık Bakanlığı'nın önünü aşındırdık, Meclis Komisyonu'nda sunumlar yaptık, dikkate almadılar.

Şiddete uğrayan sağlık emekçileri için acil şiddet hattı kurmak zorunda kaldık, yetkililer önemsemediler.

"Hazırladığınız raporun gereğini yapın. Sağlıkta şiddeti önlemek için sahici adımlar atmaya başlayın. Yarın çok geç olmadan…" diye haykırdık; ciddiye almadılar.

Bakanlık bizimle alay eder gibi şiddete karşı tedbir diye hasta ve çalışan tuvaletlerini birleştirdi.

Ve sonunda yine "geç" oldu; bugün de Kamil Furtun arkadaşımız aramızda değil, aramızdan söküp alındı...

Biz, bu cinayetlere zemin hazırlayan faktörleri çok iyi biliyoruz.

Bu cinayette katil kadar sorumluluğu olanlar:

"Ben doktora iğne yaptırmam, doktor bir iğne yapar, adamı felç eder icabında." diyenlerdir.

Bu cinayette katil kadar sorumluluğu olanlar:

"Doktor efendi dönemi bitti" diyenlerdir,

Bu cinayette katil kadar sorumluluğu olanlar:

"Doktorların eli hastaların cebinde", "Doktor efendi mani peşinde" deyip miting meydanlarında vatandaşa sağlıkçıları yuhalatanlardır;

Bu cinayette katil kadar sorumluluğu olanlar:

Mafya bozuntularını “taşeron” adı altında hastanelere sokanlardır. Daha fazla kar hırsıyla sağlıkçıları zorla, tehditle ölesiye çalıştıran, özel sermayenin gözünü doyurmak için hastalanma garantisi veren ve bir yandan hekimleri sağlıkçıları her fırsatta kötüleyen, "paragöz, tembel" diyen, SABİM'le terör estirenlerdir.

Sadece katilin değil, azmettiricilerin de bulunmasını istiyoruz!

1 Haziran 2015 Pazartesi günü bütün Türkiye’de bütün sağlık kurumlarında yastayız / isyandayız!

Sürekli olarak şiddete uğradığımız, dövüldüğümüz, vurulduğumuz hastane binalarına girmiyoruz!

Sabah mesai başlangıcında hastane bahçelerinde toplanıp saygı duruşunda bulunuyoruz, basın açıklamaları ve yürüyüşler yapıyoruz.

Öğle saatlerinde meydanlarda toplanıp Sağlık Müdürlükleri’nin önüne yürüyerek siyah çelenk bırakıyoruz.

Bütün hekimleri, bütün sağlık çalışanlarını, tek bir eksiksiz, Doktor Kamil Furtun’un öldürülmesini protesto eylemlerine çağırıyoruz.

Bütün halkımıza, bütün hastalarımıza, hekimlere, sağlık çalışanlarına sahip çıkmaya, 1 Haziran 2015 Pazartesi günü hastanelere, sağlık kurumlarına muayene olmak için değil, sağlıkçılara destek olmak için gelmeye çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi (30 Mayıs 2015)

CHP GENEL BAŞKANI KEMAL KILIÇDAROĞLU'NDAN BAŞSAĞLIĞI MESAJI

CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ı telefonla arayarak, Samsun Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Hastanesi'nde görev yapan Göğüs Cerrahisi Uzmanı Operatör Doktor Kamil Furtun'un silahlı saldırı sonucu öldürülmesi dolayısıyla başsağlığı diledi.

Türkiye'de sağlık çalışanlarının uğradığı şiddetin geldiği boyuttan duyduğu üzüntüyü ve endişeyi dile getiren Kılıçdaroğlu, sağlık çalışanlarının haklı mücadelesinde her zaman yanlarında ve destekçi olacaklarını dile getirdi.

CHP Genel Başkan Yardımcısı Dr. Tekin Bingöl de, dün (30 Mayıs 2015) TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ı arayarak başsağlığı dileklerini iletti.

GÖREVİ BAŞINDA UĞRADIĞI SİLAHLI SALDIRI SONUCU YAŞAMINI YİTİREN DR. KAMİL FURTUN SON YOLCULUĞUNA UĞURLANDI

Samsun Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Hastanesi'nde görevli Göğüs Cerrahisi Uzmanı Operatör Doktor Kamil Furtun 29 Mayıs 2015 tarihinde görevli olduğu esnada hastanede uğradığı silahlı bir saldırı sonucu öldürüldü.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Genel Sekreteri Dr. H. Özden Şener, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Hande Arpat, Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. İsmail Bulca ve eski Merkez Konseyi üyesi Dr. Osman Öztürk'ten oluşan Türk Tabipleri Birliği heyeti ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Genel Sekreteri Birsen Seyhan Dr. Kamil Furtun'un cenaze töreninde hazır bulunmak üzere Samsun'a 30 Mayıs 2015 tarihinde gittiler.

Samsun Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Hastanesi'nde görevli sağlık çalışanları hastaneyi ziyarete gelen AKP Samsun Milletvekili Suat Kılıç'ı "Bu dökülen kanda hepinizin payı var!" diyerek protesto ettiler.

Dr. Kamil Furtun'un görevli olduğu hastanede yapılacağı ve saat 10.30'da başlayacağı ilan edilen törenin Samsun Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreteri Dursun Mehmet Mehel'in müdahalesi ile saat 10.00'da başlatılması ve TTB ve SES heyetinin kürsüde söz almasının engellenmesi üzerine TTB ve SES temsilcileri, hastanede görevli sağlık çalışanları, hasta ve hasta yakınlarının da katılımıyla hastane önünde bir basın açıklaması yapıldı.

Bu basın açıklamasında söz alan Türk Tabipleri Birliği Genel Sekreteri Dr. H. Özden Şener, "Kamil Furtun'u kime soruyorsam 'melek gibi adamdı, adam gibi adamdı, dört dörtlük bir doktordu, çok iyi bir insandı' deniyor. İçimiz acıyor, öfkemiz büyük. Bizim melek gibi arkadaşımız dün buradaydı, bugün yok. Oysa hala burada bizimle olabilirdi. Bu cinayeti önleyecek hiç bir şey yapmayan sorumlular suçludur" dedi. Ardından söz alan Türk Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, "Sağlık Bakanı sağlıkta şiddeti önleyememiştir, başarısız olmuştur. Hemen, şimdi

istifa etmelidir" dedi. SES Genel Sekreteri Birsen Seyhan da, “Bu cinayet Sağlıkta Dönüşüm Programı’nın bir sonucudur” diye konuştu.

Cenaze namazına Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu’nun silahlı bir koruma ordusu ile katılması büyük tepki topladı. Meslektaşlarının omuzlarında taşınan Dr. Kamil Furtun, cenaze namazının ardından, Samsun Asri Mezarlığı’na defnedildi.

TTB ve SES öncülüğündeki sağlık çalışanları aynı gün saat 14.30’da Çiftlik Caddesi üzerinde buluşarak cadde boyunca yürüyüşe geçtiler. “Bakan istifa!”, “Sağlıkta şiddet istemiyoruz!”, sloganlarıyla yürüyen sağlık çalışanlarına Samsun halkının ve basının yoğun ilgisi ve desteği oldu. Caddenin sonundaki İl Sağlık Müdürlüğü’nün önünde saygı duruşu yapılmasının ardından yapılan basın açıklamasında sağlıkçılar, “Sadece katilin değin, azmettiricilerin de bulunmasını istiyoruz. Yastayız, isyandayız! 1 Haziran 2015 Pazartesi günü hastanelerimize girmiyoruz!” dediler. Eylem, Müdürlüğün önüne siyah çelenk bırakılması ve yoğun alkışlar ile sonlandı.

1 HAZİRAN'DA YAS TUTMAK, CAN GÜVENLİĞİ İSTEMEK SUÇ DEĞİL HAKTIR

Meslektaşımız Operatör Doktor Kamil Furtun 29 Mayıs 2015 günü çalıştığı hastanede öldürüldü.

Kamil öldürülmeden, Ersin öldürülmeden, Melike öldürülmeden önce, sağlıkta şiddeti önlemek, suçtan arınmış güvenli sağlık işyerleri mümkün dedik, öneriler sunduk önemsemediler.

Ve Dr. Kamil Furtun'u kaybettik…

Bu nedenle Türk Tabipleri Birliği olarak duyurduk; "1 Haziran 2015 Pazartesi günü bütün Türkiye'de bütün sağlık kurumlarında, dövüldüğümüz, vurulduğumuz hastane binalarına, ASM'lere, TSM'lere ve muayenehanelere girmiyoruz!"

Sabah mesai başlangıcında hastane bahçelerinde toplanıp saygı duruşunda bulunuyoruz, basın açıklamaları ve yürüyüşler yapıyoruz.

Öğle saatlerinde meydanlarda toplanıp Sağlık Müdürlükleri'nin önüne yürüyerek siyah çelenk bırakıyoruz.

Bütün hekimleri, bütün sağlık çalışanlarını, tek bir eksiksiz, Doktor Kamil Furtun'un öldürülmesini protesto eylemlerine çağırıyoruz.

Bütün halkımıza, bütün hastalarımıza, hekimlere, sağlık çalışanlarına sahip çıkmaya, 1 Haziran 2015 Pazartesi günü hastanelere, sağlık kurumlarına muayene olmak için değil, sağlıkçılara destek olmak için gelmeye çağırıyoruz"

Şimdi kimileri bir söylenti yayıyor "İş bırakmak suç, ceza alırsınız" diyor.

1 Haziran günü "işimiz" canımız, sağlımız için harekete geçmek. Meslektaşımızın yasını tutmak.

Eğer Hükümet hayatımızı korumuyor, barışçıl çalışma ortamını sağlamıyor ise bunlar için barışçıl toplanma ve hak arama yollarını kullanmak en tabii haktır.

1 Haziran' da, Avrupa Sosyal Şartındaki güvenli ve sağlıklı koşullarda çalışma hakkı için Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesindeki Örgütlenme ve İfade Özgürlüğüne ilişkin haklarımızı kullanacağız. Diğer uluslararası sözleşmelerde, Anayasa'da ve Uluslararası Çalışma Örgütünün sözleşmelerindeki haklarımızı da…

Daha önceki pek çok örnekten biliyoruz ki hak kullanma eylemlerini sindirmeye yönelik anti demokratik cezalandırma girişimleri İdare Mahkemeleri, Danıştay, Anayasa Mahkemesi ve İnsan Hakları Mahkemesi tarafından hukuka aykırı bulunmuştur. Anayasa Mahkemesinin iş bırakma nedeniyle verilen uyarı cezasını demokratik bir toplumda gerekli görmediği, örgütlenme hakkının ihlali olduğunu saptadığı kararlarından biri daha yakın tarihte Resmi Gazetede yayımlanmıştır. (4 Aralık 2014 Tarih ve 29195 Sayılı Resmi Gazete, Başvuru Numarası: 2013/8463 Karar Tarihi :18.9.2014)

Bütün meslektaşlarımıza, iş arkadaşlarımıza ve halkımıza bir kez daha duyuruyoruz. Canlarımızın korunmasını istemek, yasımızı tutmak suç değil haktır. Yarın hep beraber hakkımızı kullanacağız.

Sağlığımız için, yaşam hakkımız için, nitelikli çalışma ortamları ve sağlık hizmeti için…

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi (31 Mayıs 2015)

YASTAYIZ, İSYANDAYIZ!

Samsun Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Hastanesi'nde görev yapan göğüs cerrahisi uzmanı Dr. Kamil Furtun'un katledilmesini ve sağlık ortamlarında uğradıkları şiddeti protesto eden sağlık çalışanları (01.06.2015) tüm Türkiye'de iş bıraktı. Sabah saatlerinden itibaren özel hastaneler de dahil olmak üzere, hastanelerde, ASM'lerde, TSM'lerde ve muayenehanelerde Dr. Kamil Fortun'u anmak üzere iş bırakan sağlık çalışanları, gün içinde gerçekleştirilen çeşitli etkinliklerde de Sağlık Bakanlığı'nı protesto ederek, Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'nu istifaya çağırdılar. Sağlık Bakanlığı'nın, hiçbir şeyin sorumlusu değilmiş gibi sabah tüm sağlık çalışanlarını 15 dakika iş bırakmaya davet etmesi de ayrıca tepkilere neden oldu.

Ankara'da Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası'nın öncülüğünde ilk etkinlik, sabah saat 09.00'da sağlık kurumlarının önünde yapılan saygı duruşu ve anma törenleriyle başladı. Saat 10.00'da İbni Sina Hastanesi Başhekimliği önünde gerçekleştirilen ve sağlık alanında şiddetin tartışıldığı forumun ardından, tüm sağlık çalışanları saat 12.00'den itibaren Numune Hastanesi bahçesinde toplanmaya başladı. Hekiminden, dişhekimine, hemşiresinden sağlık teknisyenine, öğretim üyesinden tıp öğrencisine sağlık alanında emek veren bütün meslek grupların katıldığı büyük topluluk, Dr. Kamil Furtun'un fotoğrafının bulunduğu ve "Artık Yeter! Dr. Ufuk Kamil Furtun katledildi. Son olsun! Bu şiddet sona ersin. Yastayız!" yazılı pankartın arkasında Sağlık Bakanlığı önüne doğru yürüyüşe geçti. "Şiddete hayır", "Bu daha başlangıç mücadeleye devam", "AKP sağlığa zararlıdır", "Sağlıkta dönüşüm ölüm demektir", "Kurtuluş yok tek başına, ya hep beraber, ya hiç birimiz", "Bakan istifa" sloganlarının atıldığı yürüyüş boyunca, Sağlık Bakanlığı ve Hükümet alkış, ıslık ve düdüklerle protesto edildi.

Topluluğun, saat 12.30 sıralarında Sağlık Bakanlığı önüne ulaşmasının ardından, sağlık meslek örgütü temsilcileri burada birer konuşma yaptılar. İlk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, "Şu binadaki yöneticilere soruyoruz: Nasıl öldü Kamil Furtun? Trafik kazasında mı öldü, kalp krizi mi geçirdi, eceliyle mi öldü? Sabahleyin hastanelerde 15 dakikalık bir anma yaptınız bitti mi iş?" diye konuştu. Sağlık Bakanı'ndan şiddet konusunu görüşmek ve birlikte bir çözüm üretebilmek için görüşme talep ettiklerini belirten Bayazıt İlhan, Bakan Müezzinoğlu'nun "Şu anda seçim bölgemde, Bursa'dayım. Gelirseniz burada görüşebiliriz" yanıtını verdiğini iletti.

SAĞLIKTA ŞİDDET, SAĞLIKTA DÖNÜŞÜMÜN GAYRİMEŞRU ÇOCUĞUDUR

Türkiye'nin dört bir yanında bugün sağlık çalışanlarının tepkilerini dile getirdiklerini ve can güvenliği istediklerini belirten İlhan, bu koşullarda sağlık hizmeti verebilmelerinin mümkün olmadığını söyledi. Sağlık alanında şiddetin, sağlıkta son yıllarda sürdürülen sağlık politikalarının, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın bir anlamda gayrimeşru çocuğu olduğunu belirten İlhan, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Neden böyle diyorum biliyor musunuz? Çünkü hem kendileri ürettiler, hem de sahip çıkmıyorlar. Sanki Kamil Furtun durup dururken öldürüldü. Ne diyor bakan? 'Akli dengesi yerinde olmayan bir insan hastaneye girmiş, Kamil Furtun'u vurmuş. Bu her yerde olabilir' diyor. Bunu bu kadar kolay geçiştiremezsiniz. Eğer görevi başında bir hekim hastanede kurşunlanıyorsa

bu bütün dünyada çok ciddi bir durumdur. Türkiye'de bu devamlı hale geldiyse, her gün doktorların, hemşirelerin kolu, bacağı, kafası kırılıyorsa hastanelerde, Türkiye'de çok yanlış giden bir şeyler var demektir. Sağlıkta Dönüşüm Programı bu arkamda görmüş olduğunuz bakanlığın yıllardır uyguladığı programın gayri meşru çocuğudur. Bu çocuğunuza sahip çıkın!"

BAKAN İSTİFA!

Samsun'da Kamil Furtun'u kime sordularsa "Çok iyi bir insandı, çok iyi bir cerrahtı, yıllardır samsun halkına hizmet ediyordu" yanıtını aldıklarını belirten İlhan, "Kamil Furtun'un bunu hak edecek hiçbir şey yapmadığı ortada Sayın Bakan! Şimdi geldik buraya içerde bakan yok. Aslında Türkiye'de Sağlık Bakanlığı'nı idare eden biri yok! Herşey hafta sonu yapılacak seçime kilitlenmiş gibi görünüyor. O zaman Sayın Bakan neden hafta sonunu bekliyorsunuz, bugünden istifa edin! Doğrusu, buraya toplanmış olan sağlık emekçilerinden özür dilemek ve bugün istifa etmektir" diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ın ardından, Ankara Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Çetin Atasoy, Türk Tabipleri Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Devrimci Sağlık İş Sendikası, Türk Hemşireler Derneği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği, Türk Psikologlar Derneği ve Aktif Sağlık-Sen'in ortak basın açıklamasını okudu. Atasoy, tüm sağlık çalışanları olarak sadece katilin değil azmettiricinin de bulunmasını istediklerini kaydetti.

Ortak basın açıklamasının okunmasının ardından, sırasıyla Türk Sağlık Sen Başkanı Önder Kahveci, SES Eş Başkanı Gönül Erden, Ankara Dişhekimleri Odası Başkanı Başkanı İlker Cebeci, Ufuk Sağlık Sen Genel Başkan Yardımcısı Erkan Kocaoğlu, Birinci Basamak Birlik ve Dayanışma Sendikası adına Dr. Cengiz Aydoğdu, TMRT Der Başkanı Nezaket Özgür, Türk Hemşireler Derneği'nden Türkan Yılmaz ve Ankara Aile Hekimleri Derneği Başkanı Dr. Akif Emre Eker söz alarak, sağlık alanında son yıllarda uygulanan ve şiddeti besleyen politikaları protesto ettiler.

SAĞLIK BAKANLIĞI'NA SİYAH ÇELENK BIRAKILDI

Konuşmaların ardından, Bakanlığın önüne siyah çelenk bırakıldı.

29-31 MAYIS/ 1-2 HAZİRAN 2015 – DR. KAMİL FURTUN İÇİN SOSYAL MEDYA ÇALIŞMASI

Hastanede uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitiren Dr. Kamil Furtun'un cenazesi, cenazenin ardından Samsun'da yapılan yürüyüş ve ertesi gün ülke genelinde düzenlenen G(ö)REV etkinliği "#DrKamilFurtun" ve "#SağlıktaŞiddetSonaERSİN" etiketleri ile canlı olarak kamuoyu ile paylaşıldı. Dört güne yayılarak yürütülen bu çalışma ile yaklaşık 4 milyon sosyal medya kullanıcısına ulaşıldı.

C.SABİM SORUŞTURMASI SONUCU İNTİHAR EDEREK YAŞAMINI KAYBEDEN GENÇ MESLEKTAŞIMIZ:MELİKE ERDEM

ŞİDDET ÖNLENEBİLİR! PROGRAMINIZIN BİR PARÇASI DEĞİLSE EĞER!

Dr. Melike Erdem'in, Sağlık Bakanlığı'na ait ALO 184 SABİM hattına yapılan bir hasta yakını şikayeti nedeniyle savunmasını yazdıktan sonra yaşamına son vermesinin üzerinden iki yıl geçti. Türk Tabipleri Birliği, konuyla ilgili olarak yaptığı yazılı açıklamada, sağlık alanında yaşanan hasta yakını şiddetinin idare baskısını tamamlayan, sağlıkta dönüşümü bütünleyen bir unsur olduğunu, istenirse Sağlık Bakanlığı tarafından önlenebileceğini kaydetti.

28.11.2014

BASIN AÇIKLAMASI

Şiddet önlenebilir! Programınızın bir parçası değilse eğer!

Bundan tam 2 yıl önce Doktor Melike Erdem "Sağlıkta Dönüşüm"den payını aldı. 30 Kasım 2012 tarihinde Sağlık Bakanlığı'na ait 'Alo 184 SABİM' hattına yapılan bir hasta yakını şikayeti nedeniyle savunmasını yazdıktan sonra yaşamına son verdi. Melike 48 saat nöbet tutmuştu. Elinde savunmasıyla çalıştığı hastanenin 6. katından kendini boşluğa bıraktı. Melike'yi sevgiyle anıyoruz.

Son yıllarda sağlık alanında yaşanan şiddet Türkiye'de hayatın bir parçası haline geldi. Bugün artık her saatte bir hekim/sağlık çalışanı sözel ya da fiziksel şiddete maruz kalıyor.

Bunun kadar acı olan; sağlık otoritesinin şiddet karşısında takındığı tavırdır. Maalesef yetkililer şiddetin farkında oldukları yönünde beyanlarda bulunmakta ama şiddetin önlenmesi için üzerlerine düşen sorumluluğu yerine getirmemektedir.

İdare hasta yakınlarının sağlık çalışanlarına saldırısını "Sağlıkta Dönüşüm Programı"nın bir enstrumanı olarak kullanmaktadır.

Aslında;

Bir hekime zorla günde 150 hasta baktırılması şiddettir!

Kamuda "performans", özelde "ciro baskısı" şiddettir!

Asistanların 36 saat uykusuz çalıştırılması şiddettir!

Eğitici kadrolara rutin poliklinik hizmeti verdirmeye çalışmak şiddettir!

"Şu ilacı yazamazsın, bu tetkiki isteyemezsin" sınırlaması şiddettir!

Her gün değişen "Dün ASM'de, bugün acil serviste, yarın esnek mesaide, öbür gün kim bilir nerede?" uygulamaları şiddettir!

SABİM, BİMER vs. diyerek hekimlere yollanan sarı zarflar şiddettir!

Sözün özü; hasta yakını şiddeti gerçekte amir baskısını tamamlayan, sağlıkta dönüşümü bütünleyen bir unsur olarak görünmektedir.

Böyle değilse eğer;

İdare bir an önce TTB'nin hazırladığı, sağlık çalışanlarına karşı şiddetin etkin cezalandırılmasına yönelik yasa önerisini Meclis'e getirmeli,

Şiddeti teşvik eden, özendiren SABİM ve BİMER gibi uygulamalarla hekimlere sarı zarflar gönderilmesine engel olmalı,

Hekimlerin ve tüm sağlık çalışanlarının güven içinde hizmet vermelerini sağlayacak fiziki koşulları sağlamalı,

Hekimlere bakabilecekleri sayının çok üzerinde hasta baktırmaktan vazgeçmeli,

Şiddetin en yoğun yaşandığı acil servislerin, yoğun bakım ünitelerinin planlamasını ekonomiyi değil sağlığı önceleyerek yapmalı,

Tıp fakültelerine ve eğitim hastanelerine yeterli sayıda asistan verilmesini temin etmeli,

Hekimlere her gün yeni görevler yüklemek yerine gerçekçi ve sürdürülebilir bir programı hekimlerin ve sağlık çalışanlarının örgütleriyle görüşerek hayata geçirmelidir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

DR. MELİKE ERDEM ANILDI

ALO 184 hattına gelen bir şikayet sonrası açılan soruşturma üzerine, 2 yıl önce 30 Kasım günü görev yaptığı İstanbul (Samatya) Eğitim Araştırma Hastanesi'nin 6. katından atlayarak yaşamına son veren Dr. Melike Erdem anısına İstanbul'da bir yürüyüş ve basın açıklaması gerçekleştirildi.

28 Kasım 2014 Cuma günü İstanbul EAH Acil Servisi önünde toplanan hekimler ve sağlık çalışanları hastane bahçesinde "Sağlıkta Dönüşüm Ölüm Getirdi", "Melike'nin Katili Sağlık Sistemi" sloganlarıyla yürüyüş gerçekleştirildi. Dr. Melike Erdem'in hayatını kaybettiği noktaya gelindiğinde SES Aksaray Şube'den Ersoy Adıgüzel bir konuşma gerçekleştirdi. Ersoy Adıgüzel konuşmasında "Bizler Melike'nin dostları, çalışma arkadaşları olarak Melike'yi anmak, onun nezdinde, sağlıkta şiddet kurbanı olan tüm sağlık çalışanlarını, hekim arkadaşlarımızı anmak üzere buraya toplandık. Melike dün gibi aklımızda, Melike'nin ölümünün sorumlusu olanlar da aklımızda ve onlardan hesap sormayı sürdürmek için de buradayız" dedi.

Ardından sağlıkta şiddet kurbanı olmuş tüm sağlık çalışanları anısına 1 dakikalık saygı duruşu gerçekleştirildi.

TTB 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel yaptığı konuşmada; "Bugün burada 2 yıl önce genç yaşında kaybettiğimiz Dr. Melike Erdem'i anmak için bir araya geldik. Dr. Melike Erdem SABİM ihbar hattına gelen bir şikayet sonrasında geçirdiği soruşturmanın ardından, elinde soruşturma evraklarıyla kendisini 6. Kattan boşluğa bıraktı. Elindeki o soruşturma evrakları zanlıyı işaret ediyor, o zanlı sağlık sistemidir. Ağır çalışma koşullarını yaratan, güvencesiz çalışmayı dayatan, şiddeti yaratan sağlık sistemidir onun ölümüne yol açan. Sadece Melike Erdem değil, Dr. Mustafa Bilgiç Kırım Kongo Kanamalı Ateşinden öldü. Sağlık çalışanı Zafer Açıkgözoğlu lağım sularında çalıştırıldığı için hayatını kaybetti. Gaziantep'te Dr. Ersin Arslan şiddete uğradı. Son olarak Dr. Atakan Karanfil ağır çalışma koşulları sebebiyle hayatını kaybetti; Silivri'nin ücra köşelerinde çalıştığı için. Son yasal düzenlemelerle aile hekimleri 7 gün 24 saat çalıştırılmak isteniyor. Bu sistem ağır koşullar getiriyor, güvencesizlik getiriyor. Bunun karşılığında Bakanlığın yaklaşımı halkımızla, hastalarla doktorları karşı karşıya getirmek. Soruşturmalarla çalışanlar üzerinde baskı oluşturmak. Melike'ler, Ersin'ler bizim için semboldür. Mücadelemize yol gösterecektir. Bu sağlık sisteminin, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın ortadan kalkması için atacağımız bütün adımlarda kaybettiğimiz arkadaşlar bize yol gösterecektir" dedi.

Ardından söz alan İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez ise konuşmasında; "Bizi her gencin ölümü sarsar. Ancak Melike meslektaşımızın ölümü 4-5 misli sarsmıştır. Çünkü Melike Sağlıkta Dönüşüm Programı şehididir. Sağlıkta Dönüşüm Programı vatandaşın gözünü boyamaktan ibarettir. Bu amaçla hekimler insanlıkdışı koşullarda çalıştırılıyor. Türkiye'nin her yerinde sağlık çalışanı intihar oranları arttı. Hekimlerin sağlığını bu derece bozan, onları hiçe sayan, onların ölümüne yol açan bu hükümet, bu yönetim vatandaşın sağlığını düşünebilir mi? Elbette hayır" dedi.

SES Aksaray Şube Başkanı Aydın Erol konuşmasında; "12 yıldır AKP Hükümetinin sürdürdüğü Sağlıkta Dönüşüm sürecinde sağlık çalışanları itibarsızlaştırıldı. Halkımız sanki sağlık hizmeti alıyormuş görüntüsü yaratıldı. Öyle ki acillere nüfusumuzun 1,5 katı oranında hasta başvurusu yarattı bu tablo. Angarya işyükü altında ezilmeye devam ediyoruz. Bizim istediğimiz nitelikli bir sağlık hizmeti verebilmek. Melike Erdem de bu angaryalar altında ezilen, onurlandırılması gerekirken itibarsızlaştırılan arkadaşlarımızdan biriydi. Bunu onuruna yediremediği için canına kıydı. Biz bu sürecin takipçisi olacağız" dedi.

Yapılan konuşmaların ardından basın açıklaması İstanbul EAH çalışanlarından Celal Akgün tarafından okundu. Açıklamada; "Evet, Melike'nin intiharının üzerinden 2 yıl geçse de ne ağır çalışma koşullarımız değiştirildi ne de 184 Sabim kapatıldı. Yeni Melike'ler ölmesin. Çözüm bizim ellerimizde. Bir olalım sorunlarımıza sahip çıkıp çözüm yollarını ertelemeden birlikte bulalım. Bulalım ve insanca çalışma ve yaşama hakkımızı kazanalım ki yeni kurbanlar vermeyelim. Tek başına, bireysel tepkiler veya intiharlar çözüm değildir! Sorunlarımızın çözümü mücadele etmektir! Emekçilerin kördüğüm olmuş yaşamlarında kurtuluş kapısını hep birlikte arayalım" denildi.

2.HEKİMLERE YÖNELİK BASKILAR, BİLİMSEL VE AKADEMİK BAĞIMSIZLIK

Evrensel değerlere, etik ilkelere uygun iyi hekimlik yapmak isteyen meslektaşlarımızın yargıladığına tanık olduk. Yüzyılların birikimi ile oluşan etik değerlerimizin mahkeme kararları ile yok sayılmasına izin vermeyeceğimizi ve her koşulda mesleğimizin gereklerine uygun davranacağımızı basın açıklamaları ile kamuoyuna duyuruldu.

DEĞİŞEN YÖNETİCİLER DEĞİŞMEYEN DAVRANIŞLAR!

Siyasi şovlar ve baskılar gerçeği karartıyor, toplum sağlığını tehdit ediyor. Halkın sağlığını hiçe sayan, bilimin ışığını karartmaya çalışan ve bilim insanlarını tehdit eden, görevini kötüye kullanarak Dr. Dilek Tucer'i açığa alan Edirne Valisi görevden alınmalıdır!

Basın Açıklaması

16 Eylül 2014

Ülkenin muktedirleri, dün; aydınları, bilim insanlarını, muhalifleri hapse atarak, üniversitelerden uzaklaştırarak, itibarsızlaştırmaya çalışarak susturmaya çalışıyorlardı. Bugün ise hekimleri, halkın sağlık hakkını savundukları, vatandaşlarımızı sağlık tehditlerine ve risklerine karşı uyardıkları için halkı kışkırtmaya çalışmak, vatan hainliği ve ülke ekonomisini baltalamaya çalışmak ve iktidarı devirmeye çalışmakla suçlamakta, sokakta sağlık hizmeti verdikleri, insanların ıstıraplarını azaltmaya çalıştıkları, yaralarını sarmaya çalıştıkları için hekimler hakkında suç duyurunda bulunmaktadırlar.

Dün, Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu'nu bilimsel araştırmasında elde ettiği bulguları kamuoyuyla paylaştığı için şarlatanlıkla suçluyorlar, izinsiz görüş açıklamak nedeniyle hakkında soruşturma açıyorlardı. Bugün klinik gözlemlerini ve bulgularını kamuoyuyla paylaşan Dr. Dilek Tucer Vali'nin isteği ile doğrudan açığa alınıyor.

Çayda radyasyon olmadığını kamuoyuna ispatlamak için basının önünde topluca çay içen siyasetçilerin, Bergama altın madeninde siyanür olmadığını göstermek için basını davet ederek atık havuzunda yüzen şirket yöneticilerinin görüntüleri hafızalarımızdan silinmemişken, bugün Belediye Başkanı Gökçek, Ankara suyunun temizliğini ispatlamak için bardak bardak su içip, Ankara Tabip Odası, SES ve TMMOB Ankara yöneticilerini tehdit ediyor.

İleri/ilerleyen demokrasiden payımıza düşen bu olsa gerek.

Bilindiği gibi geçtiğimiz günlerde Edirne Valisi Dursun Ali Şahin, Sağlık Bakanlığı'ndan müfettiş getirterek Edirne Devlet Hastanesi hekimi Dr. Dilek Tucer hakkında soruşturma açtırmış, aynı zamanda meslektaşımızı görevden uzaklaştırmıştır.

Basına yansıyan haberlerden Vali'nin görünür iki gerekçesi olduğunu anlıyoruz: Bunlardan birisi arkadaşımızın izinsiz açıklama yapmış olması, diğeri de halka yanlış bilgi vererek infial uyandırması.

Aslında, Edirne Kamu Hastane Birliği'nin her ay düzenlediği ve hastaneden bir hekimin toplumu aydınlattığı toplantının bu ayki konuşmacısı Dr. Dilek Tucer'in; kanserin yaygınlaştığından, çevre kirliliğinden, tedavi olmak arzusuyla tüketilen otların zararlarından, piyasada cirit atan umut tacirlerinden söz ederek halkta bir duyarlılık yaratmaya çalıştığı çok açık.

Açıklama sadece Edirne'deki birkaç yerel haber sitesinde yer bulabilmişti. Ancak bu açıklamayı öğrenen Vali'nin arkadaşımızı görevden alması sonrasında bütün Türkiye olaydan, Dr. Dilek Tucer'in konuşmasının içeriğinden, Türkiye'de kanser riskinin arttığından, Trakya'da kolon ve mide kanserinin son yıllarda artmış olduğu izleniminden haberdar oldu.

Diğer yandan Ankara'da Ankara Tabip Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Ankara Şubesi, TMMOB Çevre Mühendisleri Odası ve TMMOB Kimya Mühendisleri Odası Ankara Şubesi'nin ishale ilişkin bir açıklaması oldu. Önceki yılın aynı dönemine göre 2-2.5 kat artan ishal vakaları nedeniyle yetkililerden açıklama istendi ve "Gözlemlerimiz Ankara'da ishal vakalarında ciddi düzeyde artış olduğuna işaret etmektedir. Yetkililer bir an önce açıklamalıdırlar: İshal vakalarında artışla ilgili herhangi bir çalışma yapılmış mıdır, Ankara ilinin genelinde ishal vakalarındaki artış ne kadardır? İçme suyu ve gıdalara yönelik olarak hangi önlemler alınmıştır ve alınmaktadır?" denildi.

Yanıt Ankara Büyükşehir Belediye Başkanı Melih Gökçek'ten geldi. Gökçek Ankara'nın suyunun temiz olduğunu, ağzını musluğa dayayıp su içtiğini söylediği konuşmasında, Ankara Tabip Odası'na bağlı doktorların, kusma ve ishal şikâyetiyle hastanelere başvuran hastalara sorunun sudan kaynaklandığı yönünde propaganda yaptıklarını ileri sürdü. Gökçek, "Televizyona çıkıp vatandaşlara çağrıda bulunacağım. Hangi doktor size, 'ishalin nedeni su' derse gelip bana bildirin. Çünkü Tabip Odası'na bağlı doktorlar özellikle bunu yayıyor. Sağlık Bakanlığı'na şikâyet edeceğim onları" dedi. Gökçek'in açıklaması sayesinde Ankara'da ciddi bir ishal sorunu olduğu, musluk suyunun da önde gelen şüphelilerden biri olduğu bütün Türkiye tarafından öğrenilmiş oldu.

Her iki yönetici de halkın sağlığını ilgilendiren bu konuların -hiç arzu etmedikleri halde- herkes tarafından duyulup bilinmesine önemli katkıda bulundular. Kendilerine teşekkür mü etmeli?

Bu süreçte bir kez daha gördük ki; Sayın Sağlık Bakanı hekimleri hedef alan bu üst düzey yönetici saldırganlığına karşı direnç gösterip hekimlikten yana tutum almak yerine Edirne'ye müfettiş göndermiş, Ankara'da hekimleri Bakan'a şikayet edeceğini söyleyen kişiye karşı da sessiz kalmıştır.

Sayın Bakan'a bir kez daha hatırlatmak zorundayız ki hekimler kimsenin -elbette yöneticilerin de- kölesi, kapıkulu, emir eri değildirler. Bizler bilimsel gereklere, hekimlik ilkelerine göre görev yaparız. Ne hasta baktığımız için hakkımızda açılan davalar, ne sürgün tehditleri bu tutumumuzu değiştirmez.

Çünkü biz insan yaşamına, sağlığına ve onuruna yönelik tehditler ve riskler karşısında insanların yanında olacağımıza yemin ettik. Dün olduğu gibi bu günde mesleğimizin ve yeminimizin gereğini yerine getirmeye devam etmeye ve bu ülkenin güzel insanlarının hekimleri olmaya devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

DR. DİLEK TUCER'E DESTEK

29.09.2014

Edirne'de "Ergene Nehri ve havzası kirliliği bölge halkının sağlığını tehdit ediyor. Kanser başta olmak üzere hastalıklar artıyor" diyen Dr. Dilek Tucer'e destek vermek ve bölgedeki kirliliğin yarattığı sağlık sorunlarına dikkat çekmek üzere bir basın toplantısı gerçekleştirildi.

Toplantıya TTB İkinci Başkanı Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Samet Mengüç, Tekirdağ Tabip Odası Başkanı Dr. Yücel Ayaz, Edirne Tabip Odası Başkanı Dr. Ertuğrul Tanrıkulu ile TMMOB Edirne temsilcisi, Dişhekimleri Odası Edirne Şubesi temsilcisi, Ergene ve Trakya Platformu temsilcileri ile çok sayıda sivil toplum kuruluşu temsilcisi katıldı.

Toplantıda, AKP Hükümeti'nin uzun süredir akademisyenler, aydınlar, gazeteciler, sanatçılar ve örgütler üzerinde olduğu gibi hekimler, hekim örgütü ve hekimlik mesleği üzerinde de baskı uyguladığı, gerçeklerin dile getirilmesini engellemeye çalıştığı belirtildi. Ergene havzasındaki kirliliğin temel nedeni olan endüstriyel faaliyetlerin artarak devam ettiğine, termik ve nükleer santralin yeni çevre felaketlerine yol açabileceğine dikkat çekilen toplantıda, birleşik mücadelenin geliştirilerek devam etmesi gerektiği vurgulandı.

Toplantıda konuşan TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Ergene havzası hakkında yürütülen bilimsel çalışmaların bölgede giderek insan yaşamını tehdit eden bir kirlilik oluştuğunu ortaya koyduğunu belirtirken, bu konuda yapılan uyarıların ise soruşturmayla, görevden almayla sonuçlandığını söyledi. "Bunlar bilimsel çalışmalar, hepsi bilimsel gerekçelere dayanıyor" diyen Tükel, uyarı görevlerini sürdüreceklerini ve meslektaşlarının yanında olacaklarını söyledi.

Toplantı sonunda, Tucer'eEdirrne Tabip Odası tarafından bir plaket verildi.

AİLE HEKİMLERİNE CEZA VERECEĞİNİZE GÜVEN DUYUN!

TTB Aile Hekimliği Kolu, Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü'nce bir seferde toplam 260 ceza puanı verilerek, ceza puanı sınırını aşması sağlanan ve işsiz kalma tehlikesiyle karşı karşıya bulunan Dr. Hacı Yusuf Eryazğan'ın durumuyla ilgili yazılı açıklama yaptı. TTB Aile Hekimliği Kolu, bu uygulamanın çalışanların hak alma mücadelesini engellemeye yönelik bir tutum olduğunu bildirdi.

10.11.2014

AİLE HEKİMLERİNE CEZA VERECEĞİNİZE GÜVEN DUYUN!

Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü, Şanlıurfa Tabip Odası yöneticisi ve Şanlıurfa Aile Hekimleri Derneği Başkanı Dr. Hacı Yusuf Eryazğan'a 13 adet 20 ceza puanı vererek tarihi bir rekora imza attı. Böylece meslektaşımıza tek seferde toplam 260 ceza puanı verilerek,100 ceza puanı sınırını aşması sağlanmış oldu.100 ve üstünde ceza puanı almak sözleşmenin feshi demektir. Bu durumda meslektaşımız Dr. Hacı Yusuf Eryazğan, Aile Hekimliği yasa ve yönetmelikleri gereği işsiz kalmakla karşı karşıyadır.

Aile Hekimleri, birçok görevinin yanında üreme sağlığı kapsamında kayıtlı hastalarından 15-49 yaş arası kadınları 6 ayda bir arayıp izleme yapmakla yükümlüdür. Ancak her Aile Hekimliği birimine düşen nüfusun fazlalığı, kayıtlı nüfusa ulaşmada yaşanan zorlukların yanın da kadınların, bilgilerinin paylaşılacağı endişesi ile tedirgin olması, en önemlisi de günlük çalışma süresinin çok büyük bölümünü poliklinik hizmetlerine ayırma zorunda kalmak taramanın yüzde –yüz oranına ulaştırılmasını engellemektedir.

Dr. Hacı Yusuf Eryazğan, diğer tüm Aile Hekimleri gibi yaşadığı zorluklara rağmen mesleğinin gereklerini yerine getirmiştir. Halk Sağlığı müdürlüğümüzün değerlendirmesi kadınların izlemlerini yeterince yapmadığıdır. Yani yeterince kadın izleyemediği için iş sözleşmesinin feshedilmesidir, işsiz kalmasıdır.

Dr. Hacı Yusuf Eryazğan, Şanlıurfa Tabip Odası yöneticisi, Şanlıurfa Aile Hekimleri Derneği'nin başkanıdır. Hekim hakları için mücadele eden arkadaşımızın 260 ceza puanını nasıl hak ettiği tartışmalıdır. Bugüne dek hiçbir ASM çalışanına 15-49 yaş kadın izlemlerinin tamamını yapmadığı gerekçesiyle ceza puanı uygulanmazken, tamamını yapmak için şartların uygun olup -olmadığı tartışılmadan meslektaşımıza bu gerekçe bahane edilerek sözleşme feshine yol açacak ceza puanı verilmesi manidardır. Bu uygulamanın, çalışanların hak alma mücadelesini engellemeye yönelik bir tutum olduğu, temel hak ve özgürlüklerin kısıtlandığı baskıcı rejimlerde bile hayat bulamadığı açıktır.

Şanlıurfa'da ASM çalışanlarına uygulanan baskılar 25 Eylül 2014 tarihinde meslek birliğimiz ve diğer birinci basmakta örgütlü dernek, sendikalarca yapılan ortak basın açıklamasında gündeme getirilmiştir. Maalesef tüm uyarılarımıza rağmen meslektaşımıza 15-49 yaş kadın izlemlerinde eksiklikler bahane edilerek, işsiz kalmasına yol açacak ceza puanı verilmesinin önüne geçilememiştir.

Meslektaşımıza yönelik baskıcı tutum karşısında meslek birliğimiz TTB, mağdur edilen arkadaşımızla, birinci basamak alanında örgütlü birçok dernek ve sendikalarla görüşmüş, bu durum karşısında yapılacaklar belirlenmeye çalışılmıştır.

İlk etapta Türkiye Halk Sağlığı Kurum Başkanıyla bu konu hakkında görüşme yapılarak, verilen cezanın kaldırılması, yerel yöneticilerin görevden alınması, Aile Hekimliği yönetmeliğinde yer alan istismar edilmeye açık ceza puan sistemi gibi benzer baskı araçlarının yasal mevzuattan çıkartılması, yasal düzenlemelerde ve uygulamalarda çalışanların kendilerini rahat hissedebilecekleri, karşılıklı güvene dayalı bir çalışma ortamının sağlanmasının önemi anlatılmıştır. 15-49 yaş kadın izlemlerinin neden yüzde –yüz olamayacağının tartışılarak hekimlere güvenen bir yönetim anlayışının ve buna uygun yönetmeliklerin düzenlenmesi gerektiği aktarılmıştır. Temel hak ve özgürlüklerin kullanılması, örgütlenme hakkının baskı altında tutulmasının asla kabul edilemez olduğu paylaşılmıştır.

Arkadaşımıza yönelik baskıların kaldırılması ana talebimizdir. Ayrıca uygulamada yani sağlık taramaları yapılırken yüzde –yüz başarı elde edilemediyse ceza yerine bunların konuşularak düzenlenmesi gerekmektedir. Toplumun sağlık hakkı, mesleğimizin tıbbi etik çerçevesinde uygulanması, hastanın mahrem bilgilerinin paylaşılmayacağının güvenceye alınması ve halkın bu konuda bilgi vermek istememesinin nedenlerinin tartışılması gerekmektedir. Bu sorun ceza vererek çözülecek bir sorun değildir. Bu sorunun çözümü için her türlü demokratik mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğimizi bildirir, bu mücadelemizde halkımızın da yanımızda yer alacağı inancıyla saygılarımızı sunarız.

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

DR. HACI YUSUF ERYAZĞAN'A DESTEK ÇAĞRISI

Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü'nce haksız ceza puanları verilerek sözleşmesinin feshedilmesi tehdidi ile karşı karşıya bırakılan aile hekimi ve Şanlıurfa Tabip Odası yöneticisi Dr. Hacı Yusuf Eryazğan'a destek vermek ve uygulamayı protesto etmek amacıyla 14 Kasım 2014 Cuma günü saat 13.30'da Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü önünde bir basın açıklaması yapılacak.

TTB Merkez Konseyi tabip odalarına bir yazı göndererek, Eryazğan'a destek olunması çağrısında bulundu.

ÜNİVERSİTELERİNDE DEMOKRASİ İŞLETİLMİYORSA, DEMOKRATİK BİR ÜLKEDEN BAHSEDİLEMEZ!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, İstanbul Üniversitesi rektörlük seçimlerini açık farkla kazanan Prof. Dr. Raşit Tükel'in atamasının bir an önce yapılmasını istedi. TTB Merkez Konseyi'nce (16 Mart 2015) yapılan basın açıklamasında, öğretim üyelerinin iradesine saygı duyulması gerekitği belirtilerek, "Üniversitelerinde demokrasi işletilmiyorsa, demokratik bir ülkeden bahsedilemez. Her fırsatta milli iradeden söz edenlerin öğretim üyelerinin iradesine saygı göstermesi tutarlılık olacaktır" denildi.

16.03.2015

BASIN AÇIKLAMASI

Üniversitelerinde Demokrasi İşletilmiyorsa,
Demokratik Bir Ülkeden Bahsedilemez!

Ülkemizin en büyük ve dünyanın sayılı üniversiteleri arasında sayılan İstanbul Üniversitesi'nde rektörlük seçimleri tamamlandı. 2 bin 595 öğretim üyesinin oy kullandığı seçimlerde Prof. Dr. Raşit Tükel 1.202, Prof. Dr. Mahmut Ak 908, Prof. Dr. Harun Cansız 382, Prof. Dr. Faruk Erzengin 18, Prof. Dr. Recep Seymen 17 ve diğer adaylar birer oy aldı.

Üniversitelerde demokratik işleyişe aykırı pek çok uygulama var, ancak tüm eksikliğine rağmen hala üniversitelerde rektörlük için seçimlerin varlığı, öğretim üyelerinin irade kullanıyor olması önemlidir. Bunu daha da değerli kılacak ve ülkemizin demokrasi karnesini geliştirecek olanın ise bu seçimlere gösterilecek olan saygılı tutum olduğu çok açıktır.

Buradan açıklıkla ifade ediyoruz ki; üniversitenin iradesine, öğretim üyelerinin oyuna saygı gösterilmelidir. İlk sırada çıkamayan adaylar demokrasiye saygının gereği olarak geri çekilmeli, 12 Eylül ürünü olan YÖK süreci ve üniversitenin kararını onaylamakla sorumlu olması gereken Cumhurbaşkanı'nın atama prosedürü demokratik beklentiye uygun olmalıdır. 1.202 oyla seçimden 1. sırada çıkan ve açık farkla İstanbul Üniversitesine rektör olması istenen Prof. Dr. Raşit TÜKEL'in ataması derhal yapılmalıdır. Tersi bir tutum ülkemizi bir karabasana doğru sürükleyen otoriter, totaliter yönetim anlayışının bir kez daha tescilinden başka bir anlam ifade etmeyecektir.

Bizler, bu ülkenin hekimleri olarak, üniversitelerimize ve ülkemize sahip çıkmanın yolunun demokratik değerlerin korunmasından geçtiğini çok iyi biliyoruz. Öğretim üyelerinin iradesine saygı duyulması üniversiteye saygı duyulmasıdır. Her fırsatta milli iradeden söz edenlerin öğretim üyelerinin iradesine saygı göstermesi tutarlılık olacaktır.

1202, 908'den büyüktür.

Prof. Dr. Raşit TÜKEL İstanbul Üniversitesi Rektörüdür.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TBMM'DE BASIN AÇIKLAMASI

Öğretim Üyeleri Platformu ve CHP Milletvekili Prof. Dr. Aytuğ Atıcı "Prof. Dr. Raşit Tükel'in Rektör Atanması" İle İlgili olarak Ortak Basın Açıklaması 19 Mart 2015 tarihinde gerçekleştirilmiş olup basın açıklamasına Türk Tabipleri Birliği Genel Sekreteri Dr. Özden Şener katılmıştır.

Sandık iradesine saygı gösterilmeli, Raşit Tükel İstanbul Üniversitesi Rektörü olarak atanmalıdır.

19.3.2015

Değerli Basın Emekçileri,

Bizler, farklı üniversitelerde çalışan öğretim üyeleri, araştırma görevlileri, eğitim emekçileri, üniversite dayanışma platformu üyeleri bir imza kampanyası başlatmıştık. Kampanya metnini 48 saat içerisinde tam 12337 kişi imzalamıştır.

O metin şunu söylüyor:

Sandık iradesine saygı gösterilmeli, Raşit Tükel İstanbul Üniversitesi Rektörü olarak atanmalıdır.

İstanbul Üniversitesinde yapılan rektörlük seçimlerinde öğretim üyeleri sandığa giderek, demokratik, özerk ve özgür bir üniversite için tercihlerini Prof. Dr. Raşit Tükel'den yana yapmışlardır.

İstanbul Tıp Fakültesi öğretim üyesi, İstanbul Üniversitesi Demokratik Üniversite Girişimi'nin üyesi, Üniversite Dayanışma Platformu Eşgüdüm Kurulu yürütücüsü Prof. Dr. Raşit Tükel seçimde 1202 oy alarak birinci olmuştur.

Biz, aşağıda imzası olanlar,

Seçimde birinci sıranın dışında yer alan adayları sandığın iradesini dikkate almaya ve adaylıktan çekilmeye,

YÖK'e tek aday olarak Prof. Dr. Raşit Tükel'i sunmaya ve Cumhurbaşkanını sandığın iradesine saygı göstermeye ve Prof. Dr. Raşit Tükel'i rektör olarak atamaya davet ediyoruz.

Değerli Basın Emekçileri,

Bizler; farklı üniversitelerde çalışan öğretim üyeleri, araştırma görevlileri, eğitim emekçileri ülkemizin "Özgür, Demokratik, Katılımcı ve Özerk Üniversite" ihtiyacını biliyoruz.

Üzülerek söylüyoruz ki; pek çok üniversite bugün bu niteliklerden uzaktır.

Üniversitelerimiz için kaygılıyız.

Üniversitelerin yıkımı ülkemizi karanlığa götürür.

Talebimiz;

Haksız soruşturmalardan, antidemokratik uygulamalardan, kadrolaşma faaliyetlerinden, baskıdan, şiddetten arınmış,

akademik özgürlüklerin güvence altına alındığı,

özgür, özerk, demokratik üniversitedir.

Bunun için mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğimizi ifade ediyor,

bütün yetkili kurum yöneticilerinden de duyarlılık bekliyoruz.

Öğretim Üyeleri, Araştırma Görevlileri, Üniversite Dayanışma Platformu

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ BİLEŞENLERİ, 'ÜNİVERSİTE İRADESİ' İÇİN BİR ARADA

25.03.2015

İstanbul Üniversitesi Demokratik Üniversite girişimi, İstanbul Üniversitesi (İÜ) rektörlük seçimlerinde en çok oyu alan Prof. Dr. Raşit Tükel yerine, Cumhurbaşkanı'na ikinci sırada yer alan Prof. Dr. Mahmut Ak'ı öneren Yükseköğretim Kurulu'nu (YÖK), üniversite önünde düzenlediği eylemle protesto etti. Dr. Tükel'in de katıldığı eylemde, "Benim rektörüm Raşit Tükel" sloganları atıldı.

Aralarında öğretim görevlileri, araştırma görevlileri, üniversite çalışanları ve öğrencilerin bulunduğu kalabalık bir grup, İstanbul Üniversitesi ana binası önünde toplandı. "Oylarımıza ve demokrasiye sahip çıkıyoruz" yazılı pankart açarak, üniversitenin tarihi Beyazıt kapısına gelen grup, sık sık, "Bu daha başlangıç mücadeleye devam", "Benim rektörüm Raşit Tükel" sloganları attı.

Eylemde, öğretim ve araştırma görevlileri ile öğrenciler adına yapılan konuşmalarda Dr. Raşit Tükel'e destek verildi. Öğretim görevlileri adına konuşan Prof. Dr. Hatice Kurtuluş, Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'a seslenerek, "Lütfen sandığın iradesine saygı gösterin. YÖK'ün sizi yönlendirmesine müsaade etmeyin. YÖK değil atayacak olan sizsiniz" dedi.

İstanbul Üniversitesi Demokratik Üniversite girişimi adına hazırlanan basın açıklamasını Dr. Raşit Tükel okudu. Demokratik olmayan, baskıcı seçim sürecine rağmen üniversite öğretim üyelerinin tercihini yaptığını belirten Dr. Tükel, "YÖK Genel Kurulu ise hiçbir gerekçe göstermeksizin yaptığı sıralamada, her iki öğretim üyesinden birinin oyunu alan adayı ikinci sıraya düşürerek öğretim üyelerinin iradesini hiçe saymıştır" diye konuştu.

Açıklamada, İstanbul Üniversitesi'nin sadece bilim ve eğitim kurumu olmadığını, modern Türkiye'nin inşasında önemli bir rol üstlenmiş bir kurum olduğu belirtilerek, "İstanbul Üniversitesi'nin tüm bileşenleri, öğretim üyelerinin iradeleri yok sayılarak belirlenen bir yönetimi meşru kabul etmeyecek, antidemokratik uygulamalara karşı mücadelesini sürdürecektir" denildi.

Üniversite bileşenleri, rektör olarak Dr. Raşit Tükel'in atanması için akademik çevrede başlatılan imza kampanyasıyla yaklaşık 15 bin imza topladı. Eylem sırasında imza veren kişilerin isimlerinin yazıldığı uzun bir afiş taşındı. Toplanan imzaların ilgili yerlere gönderileceği belirtildi.

SANDIĞA SAYGI DEDİKLERİ KOCAMAN BİR YALANMIŞ

Türk Tabipleri Birlği Merkez Konseyi, Prof. Dr. Raşit Tükel'in İstanbul Üniversitesi rektörlük seçimlerinde açık farkla en çok oyu almasına karşın Cumhurbaşkanı tarafından rektör olarak atanmamasına tepki gösterdi. TTB Merkez Konseyi tarafından (6 Nisan 2015) yapılan yazılı açıklamada, bir kez daha "Bizim rektörümüz Raşit Tükel!" denildi.

06.04.2015

BASIN AÇIKLAMASI

Sandığa Saygı Dedikleri Kocaman Bir Yalanmış

İstanbul Üniversitesi Rektörlük seçimleri neyi gösterdi?

Bir kere İstanbul Üniversitesi'ni aşan bir biçimde, Türkiye'nin dört bir yanında öğretim üyelerinin ve kamuoyunun açık biçimde Prof. Dr. Raşit Tükel'i desteklemesi insanların özerk, demokratik, bilimsel üniversite hayalini, beklentisini ortaya koydu.

İkincisi öğretim üyeleriyle, öğrencisiyle, idari personeliyle, taşeron işçisiyle tüm üniversitenin akademik ortamın içine sürüklendiği karanlığa "dur" dediğine tanık olduk. Türkiye'nin en büyük Üniversitesi'nin öğretim üyeleri liyakat dışı atamasıyla, güvencesiz çalışma ve sömürü ortamıyla, polislerin kampüslerde kol gezip öğrencilere kan ağlatmasıyla, akademik özerkliğin yok edilmesiyle üniversitelerin perişan edildiğini gördüler. Haklarına, geleceklerine ve üniversitelerine sahip çıktı.

Ama heyhat, her yerde "milli irade" diye her fırsatta bağıranların seçim dedikleri aslında bir formaliteydi, akıllarındakini rektör yapmak için yerine getirilecek bir formalite. Prof. Dr. Raşit Tükel açık farkla en çok oyu almasına rağmen önce YÖK tarafından ikinci sıraya indirildi, arkasından Cumhurbaşkanı önceden belirlenmiş rektörü atadı: Prof. Dr. Mahmut Ak.

İstanbul Üniversitesi'nin öğretim üyelerine, emekçilerine, tüm Türkiye kamuoyuna, Prof. Dr. Raşit Tükel'i destekledikleri ve bu kötü kokan oyunu deşifre ettikleri için teşekkür ediyoruz.

Bir kez daha sesleniyoruz.

Bizim rektörümüz Raşit Tükel!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

‘ÜNİVERSİTEMİZİ SAVUNUYORUZ’

Rektörlük seçimlerinde açık farkla birinci seçilen Prof. Dr. Raşit Tükel’in yerine Cumhurbaşkanı tarafından Prof. Dr. Mahmut Ak’ın atanmasını protesto eden İstanbul Üniversitesi öğrencileri dün (6 Nisan 2015) gece yarısına kadar üniversiteyi terk etmeme eylemi yaptılar.

Öğrenciler, yaptıkları basın açıklamasıyla, üniversite iradesi hiçe sayılarak atanan Prof. Dr. Mahmut Ak’ın görevinden istifa etmesini ve Prof. Dr. Raşit Tükel’in kazandığı ve hak ettiği rektörlük makamına atanmasını talep ettiler.

Prof. Dr. Raşit Tükel’in öğrencilerle görüşerek, “Birlikte buradan güçlü bir şekilde çıkalım. Vermek istediğiniz mesaj alındı. Mücedelemiz buradan çıktıktan sonra da sürecek" önerisinin ardından, öğrenciler, üniversiteyi terk etmememe eylemini sonlandırma, ancak öğrenci meclisleri kurarak mücadelelerini bundan sonra da sürdürme kararı aldılar.

Yapılan basın açıklamasında:

"Bizi buradan çıkarabilecek tek şey vardı. Rektörümüz olan Raşit hocamızın ricası. Bugün eylemimizin iki talebi vardı: 'Mahmut Ak istifa edecek. Raşit Tükel rektör olacak.' Raşit hoca 'forum toplayalım, kararı siz verin' derken, Mahmut Ak öğrencilerini dövdürtmek için polis getirdi. Eylemlerimiz artarak, meclisler kurarak, rektörümüz Raşit Tükel'le ve hocalarımızla birlikte devam edecektir. Bu daha başlangıç."

Öğrenciler üniversiteden ayrılırken, İÜ’nün ana kapısına “üniversitemizi savunuyoruz” pankartı astılar.

DR. COŞKUN CANIVAR'A İŞÇİ SAĞLIĞINI KORUDUĞU İÇİN KADEME DURDURMA CEZASI VERİLİYOR!

İstanbul Tabip Odası İstanbul Tıp Fakültesi Hastane Temsilcisi Dr. Coşkun Canıvar, taşeron çalıştırılan sağlık işçilerine yönelik iş sağlığı ve güvenliği eğitim toplantısında göstermelik eğitime "nitelikli işçi sağlığı eğitimi" talebiyle itiraz ettiği için "kademe durdurma" cezasıyla karşı karşıya kaldı.

İstanbul Tabip Odası, Canıvar'a verilen disiplin cezasına karşı çıkmak amacıyla "Kademeyi Değil Meslek Hastalıklarını, Güvencesiz Çalışmayı, İşçi Cinayetlerini, Taşeronlaşmayı Durdurun" başlığıyla bir kampanya başlattı.

ACİLLER İÇİNDEN ÇIKILMAZ HAL ALDI

14.05.2015

Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde araştırma görevlilerinden sonra, şimdi de öğretim üyeleri acil nöbeti tutmaya zorlanıyor.

Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı'nda yeterli sayıda acil tıp öğretim üyesi ve acil tıp uzmanının bulunmaması nedeniyle ortaya çıkan sorunlar, önce diğer branşlardan araştırma görevlilerinin Acil Servis'te 1 aylık görevlendirmelerle çalıştırılması yoluyla çözülmek istenmiştir. Ancak, beklenebileceği gibi, uzmanlık eğitimini aksatan aylık görevlendirmelere devam edilirse araştırma görevlilerinin ortalama 4 yıllık eğitimi süresinin yaklaşık 6 ayını Acil Servis rotasyonununda geçirecekleri gerçeği ile yüz yüze gelinmiştir. Ardından fakülte yönetimi tarafından araştırma görevlilerinden kendi servislerinde tuttukları nöbetlerin bir kısmını Acil Servis'te tutmaları istenmiştir. Bu aşamada, Türk Tabipleri Birliği'nin Tıp Fakültesi Dekanlığı'na, araştırma görevlilerinin uzmanlık eğitimi aldıkları branş dışında Acil Servis nöbeti tutmaları konusunda gönderdiği itiraz dilekçesi sonrası, Dekanlık araştırma görevlisi doktorlardan bir ay nöbet tutmalarını istemiş ve gelecek ay kalıcı başka bir çözüm bulacaklarını belirtmiştir. 28 Nisan 2015 tarihli Üniversite Senatosunda çıkartılan bir kararla, Mayıs ayı başından itibaren öğretim üyelerinin Acil Servis havuz nöbetinde dahili ve cerrahi branşlardan her gece 2 kişi olacak şekilde görevlendirilmelerine karar verilmiştir. Bu karar, öğretim üyelerinin çıkartılan bir Senato kararlarıyla kendi bölümleri dışında acil nöbeti tutmaya zorlanmaları anlamına gelmektedir. Öğretim üyeleri, Rektör yardımcıları ve Tıp Fakültesi Dekanı ile yaptıkları görüşmelerin sonuç vermememesi üzerine, söz konusu uygulamanın hukuka uygun olmadığından hareketle idari mahkemeye dava açmaya başlamışlardır.

Üniversite yetkililerini bu hukusuz uygulamadan derhal vazgeçmeye, hekimlerimizi, öğretim üyelerimizi daha fazla mağdur etmemeye çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyeleri tarafından yapılan konuyla ilgili değerlendirme aşağıdadır:

BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİNDE ARAŞTIRMA GÖREVLİLERİNDEN SONRA, ŞİMDİ DE ÖĞRETİM ÜYELERİ ACİL NÖBETİ TUTMAYA ZORLANIYOR!

"Bülent Ecevit Üniversitesi Rektörlüğü kanunları ve yönetmelikleri ayrıca da tıp etiği kurallarını hiçe sayarak Türkiye'de üniversite hastanelerinde bir ilke imza attı. 2014 yılının ikinci yarısından itibaren Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalında yaşanan istifalar sonrası acil servis hizmetlerinde aksama olmaya başladı. Mart ayında Tıp Fakültesi Dekanlığı ana bilim dalı başkanları ile bir toplantı düzenledi. Yönetim araştırma görevlilerinin uzmanlık eğitimi aldıkları bölümlerde tuttukları nöbetlerin bir kısmını acilde tutmalarını veya öğretim üyelerinin nöbet tutmaları gerektiğini ileri sürdü. Yasal süreçler ve mevcut bulunan durum dâhilinde bu iki çözüm yolunun da gerçek anlamda çözüm olamayacağı ve gerçekleştirilemeyeceği birçok öğretim üyesi tarafından dile getirildi. İtirazlar sonuç vermedi. Yönetim Nisan ayında birçok bölümden araştırma görevlisi doktora servislerinde nöbetçi oldukları tarihler dahilinde acil serviste nöbet yazdı. Ancak bu sefer tepki fazlaydı. TTB ve Zonguldak Tabip Odası ile iletişime geçildi. TTB'nin tıp fakültesi dekanlığına gönderdiği duruma itiraz dilekçesi sonrası Dekanlık araştırma görevlisi doktorlarla toplantı yaparak sadece bir ay nöbet tutmalarını gelecek ay için kalıcı başka çözüm bulacaklarını belirtti.

Nisan ayı sonunda Tıp Fakültesi Dekanı anabilim dalı başkanlarını toplantıya çağırarak, yardımcı doçentleri acil nöbetçisi olarak görevlendirmelerini, profesörlere nöbet yazmayacaklarını bildirdi. Anabilim dalı başkanlarının çoğu tıbben ve hukuken uygun olmayan bu isteği yerine getirmedi ve yardımcı doçentlere her türlü desteği vereceklerini ifade ettiler.

Üniversite Senato Kurulunda 27.04.2015 tarih, 2015/10-6 sayılı kararı ile "Bülent Ecevit Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Acil Servis Yönergesi" başlığı altında öğretim üyelerinin acil branş nöbeti tutmasını uygun hale getiren ve oy çokluğu ile kabul edilen bir yönerge çıkarıldı. Dekanlık bu karara dayanarak "Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Acil Servisi biriminde ilgili branş acil havuz nöbetçisi olarak göreviniz bulunmaktadır. Bilgilerinizi ve nöbet değişikliği olması durumunda Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkez Müdürlüğü'ne ve Anabilim Dalı Başkanlığı'na bilgi verilmesi hususunda gereğini rica ederim." cümleleriyle biten bir görevlendirme yazısını tüm klinik bölümlere gönderdi. Bu yazıda acil servis görevlendirmesinden anabilim dalı başkanlıkları da sorumlu tutulmuştu. Bu yazıya pek çok bölüm ve öğretim üyesi dekanlığa itiraz dilekçesi vererek karşı çıktı.

1 Mayıs'tan itibaren öğretim üyeleri acil servis havuz nöbetinde dahili ve cerrahi branşlar olarak her gece 2 kişi olmak üzere görevlendirildi. 1 Mayıs 2015 öncesi hızla çıkarılan bu senato kararı öğretim üyelerine mail yoluyla iletildi. Senato kararı dikkatle incelendiğinde üniversiteleri ilgilendiren bir yönetmelik ve Sağlık Bakanlığını ilgilendiren bir yönetmelikten alıntılar yapılarak hukuka uygun olmayan bir biçimde senato kararının oluşturulduğu anlaşıldı. Üniversitenin açıklamasında "yapılan düzenleme ile söz konusu havuz nöbetinde görev alacak öğretim üyelerimizin acil servise başvuran hastaların ilk muayene ve müdahalelerinde, temel tetkik ve tedavilerinde ve konsültasyonların takibinde pratisyen hekim yetkisi ile sınırlı olarak hizmete katkı sağlamaları planlanmıştır" şeklinde hekimlik uygulamaları açısından uygun olmayan ifadeler bulunmaktaydı. Öğretim üyelerine gönderilen görevlendirmelerin dışında anabilim dalı başkanlarına da öğretim üyelerinin nöbete gelmediği durumlarda diğer bir öğretim üyesini görevlendirmesi gerekliliği ile ilgili yazılar gönderildi. Bazı anabilim dalları akademik kurul kararları çıkartarak görevi olmayan bu uygulamayı da reddetti.

Bu görevlendirmenin hukuksuz ve etik kurallarına aykırı bir görevlendirme olması beraberinde kötü uygulamaları getirdi. Bazı nedenlerle baskı ve tehdit altında kalan bazı bölümlerde yardımcı doçent ve araştırma görevlileri bu nöbetleri tutmak zorunda kaldı. Nöbetleri tutmak istemediğini açıkça ifade eden ancak kadro veya sözleşme yenilenmesi gibi beklentileri olan kişiler korkularını ifade ederek kendilerini bu hukuka uygun olmayan görevi yapmak zorunda hissettiler.

Üniversitedeki akademisyen doktorlar tuttukları icap nöbetleri için devlet hastanesindeki meslektaşları gibi nöbet parası alabilmek için dilekçe yazmışlardı. Yazdıkları dilekçeye yönetim tarafından "öğretim üyesinin nöbet görevi ve tanımı olmadığı için para ödenmesi söz konusu değildir" benzeri bir cevap verilmişti. Senato kararı ile dayatılan nöbetlerde para ödemesi yapılamadığı için nöbet ertesi izin hakkı verilir şeklinde durum kurtarılmaya çalışılmış. Yazılan nöbet sonrası öğretim üyesinin asıl işi olan, girmesinin zorunlu olduğu dersler için nasıl bir yol izleneceğini kimse bilmiyor.

Tüm bu sorunları iletişim kurarak çözmek isteyen 80 kadar öğretim üyesi dava açmadan önce üniversite rektörü ile konuşmak için rektörlük binasına gitti. Rektör programının uygun olmaması nedeniyle öğretim üyeleriyle görüşemedi. Rektör yardımcıları ve Tıp Fakültesi dekanı ile görüşme yapıldı. Süreç, nöbet yazılan öğretim üyeleri ile yazılmayan öğretim üyelerinin kendi gerekçeleri ile idari mahkemeye dava açmaları ile devam ediyor."

İFADE HAKKI ÖZGÜR TOPLUMUN TEMELİDİR

15.05.2015

Yüzüklerin Efendisi isimli eserden uyarlanan film karakteri Gollum'un resimleri ile Recep Tayyip Erdoğan'ın resimlerini yan yana gösteren bir görseli facebook sayfasında paylaşan aile hekimi Dr.Bilgin Çiftçi'nin memurluktan çıkartılmasına ilişkin öneri bugün Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Yüksek Disiplin Kurulunda görüşülerek reddedildi.

Yüksek Disiplin Kurulunda sözlü savunma öncesi Sağlık Bakanlığı önünde Türk Tabipleri Birliği, Birlik ve Dayanışma Sendikası ile Eğitim ve Bilim İşgörenleri Sendikası temsilcilerinin katıldığı basın açıklaması yapılarak ifade özgürlüğünün savunulması gerektiği ifade edildi.

Dr.Bilgin Çiftçi, vekili Av. Hicran Danışman ile Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosundan Av. Mustafa Güler'in de katıldığı; hekimin üyesi olduğu Birlik ve Dayanışma Sendikası'nın da temsilcisinin yer aldığı sözlü savunmada Dr.BilginÇiftçi'nin eyleminin basit bir ifade hakkı olduğu, suç oluşturan bir eylemin söz konusu olmadığı; kaldı ki bu eylem sebebiyle Aydın İl Sağlık Müdürlüğü tarafından verilen 20 ceza puanı kesintisi cezasının da verilmiş olduğu hususları dile getirildi.

Sözlü savunmaların dinlenmesinden sonra Yüksek Disiplin Kurulu, gerekçesi daha sonra açıklanmak üzere, memuriyetten çıkartılma cezası verilmesinin uygun bulunmadığına karar verildiğini açıkladı. Bu karardan sonra, Kurum amiri başka bir disiplin cezası verebilir, soruşturmayı kaldırabilir. Sürecin takipçisi olmayı sürdüreceğiz.

DR. BİLGİN ÇİFTÇİ'YE DESTEK

Açılan soruşturma ve meslekten ihraç istemine tepki göstermek amacıyla (15.05.2015) sağlık meslek örgütleri temsilcileri ve hekimler, Sağlık Bakanlığı önünde bir araya geldi. Açıklamaya TTB adına Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara katıldı.

BASIN AÇIKLAMASI

Bugün burada toplanış nedenimiz Cumhuriyet tarihinde eşi görülmemiş bir linç kampanyasını gözler önüne sermektir. Birlik ve Dayanışma Sendikası Aydın İl Temsilcimiz Dr. Bilgin Çiftçi mesleğinden ihraç edilmek isteniyor. Sebebi ise sosyal medyada bir arkadaşının sayfasında gördüğü ve espri içerdiğini düşündüğü bir paylaşımı kendi sayfasında paylaşmak…

Bu paylaşımda bir film karakteri ile Recep Tayyip Erdoğan arasındaki görüntüsel benzerlik vurgulanmaktadır. Kim olduğu bilinmeyen "bir muhbir vatandaş" tarafından kolluk kuvvetlerine şikayette bulunulmuş, akabinde hem adli, hem idari soruşturma süreci başlatılmıştır.

Arkadaşımız hakkında "kamu görevlisine görevinden ötürü hakaret" suçlamasıyla ceza davası açılmış, aynı gerekçeyle de Aydın İl Sağlık Müdürlüğü tarafından idari soruşturma başlatılmıştır. Ancak üzülerek öğreniyoruz ki, durumdan vazife çıkarmaya ve muktedirlere yaranmaya gönüllü yerel yöneticilerin yönlendirmesiyle konu meslekten ihraç noktasına getirilmiştir.

Henüz duruşması bile görülmeyen bir suçlama hakkında, üstelik de TCK'da cezası açıkça belli olan bir durumda böyle bir oldu bitti yaratmaya çalışan Sağlık Bakanlığı bürokratlarını hızlarından ötürü kutlamak gerek.

Aynı hızı ve duyarlılığı meslekleriyle ilgili de görebilsek biz sağlık çalışanları ve saygıdeğer halkımız çok daha mutlu olacaklardır, bundan eminiz.

Yaşadığımız toprakların tarihi çok kabaca 2 kelime ile özetlenebilir: Hoş görü ve farklı olana tahammül. Aksi takdirde binlerce yıldır, onlarca farklı kavimin, farklı din ve milliyetlere sahip halkların birlikte yaşaması nasıl açıklanabilir ki?

Arkadaşımızın başına gelen ve benzerleri yakın zamanlarda çokça duyulan bu uygulama bu tarihsel özelliğimizden dönüşün, farklı düşünene düşmanlık etmenin ve devlet yönetiminde aklın değil kin ve kibirinhakim yöntem haline geldiğini düşündürmektedir. Bırakın hakareti, en fazla kötü bir espri denebilecek bir paylaşımdan yola çıkıp koskoca bir bakanlık erkinin bir kişinin hayatını karartma derdine düşmesi, ülkemizin giderek özgürce fikirlerin ifade edilmesinden cayıp, biatıhakim kılma, güçlüye tabi olma düşüncesinin göstergesidir kanaatimizce…

Herkes bilmelidir ki, yalnızca üyemiz olduğu için değil, üyemize yapılan yıkım uygulamasının aslında ülkemize yapıldığını gördüğümüz için Bilgin Çiftçi'ye sahip çıkıyor ve varsa suçuna bizler de ortak oluyoruz.

Muktedirler bilmelidir ki, süresi uzun ya da kısa, her iktidar eninde sonunda gitmiştir. Geriye kalan bu kadim topraklar ve üzerinde yaşayanlar, yani bizleriz. Rüzgar eken fırtına biçer. Toplumumuz bu kindar uygulama ve biat kültürünü hiç de hak etmemektedir. Çocuklarımızın geleceği adına, tarihsel değerlerimiz adına bu haksızlık ve hukuksuzluk uygulamalarıyla mücadele edeceğimizi sizlere saygıyla bildiririz.

DR. ÇAĞDAŞ BALCI HAKKINDAKİ SORUŞTURMA GERİ ÇEKİLSİN!

18.05.2015

Çanakkale Tabip Odası tarafından Çanakkale Kara Savaşları'nın 100. yılı dolayısıyla 25 Nisan'da organize edilen, Avustralya ve Yeni Zelanda Tabipler Birlikleri başkanları ile Türk Tabipler Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ın da katıldığı "Hekimler Barış İçin Bir Arada" panelinde görüş belirten Çanakkale On Sekiz Mart Üniversitesi'nde (ÇOMÜ) görevli Araştırma Görevlisi Dr. Çağdaş Balcı hakkında "sözlü ve ideolojik propaganda" yaptığı gerekçesi ile Tıp Fakültesi Dekanlığı tarafından açılan soruşturmaya tepkiler sürüyor.

Çanakkale Tabip Odası, Dr. Çağdaş Balcı'ya destek vermek ve soruşturmaya tepki göstermek amacıyla 20 Mayıs Çarşamba günü saat 12.30'da Terzioğlu Kampusu girişinde açıklama yapacak. Çanakkale Tabip Odası yöneticileri, konuyla ilgili olarak geçtiğimiz hafta basın toplantısı düzenlemişlerdi.

Basına ve Kamuoyuna

Halkımıza

Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı

Sayın Sefa Dereköy, Dr. Çağdaş Balcı hakkındaki soruşturmayı derhal geri çekiniz!

Sayın Sefa Bey, değerli meslektaşımız, 25 Nisan 2015 tarihinde Çanakkale Tabip Odamızın ev sahipliğinde düzenlenen uluslararası katılımlı, konusu barış olan bir toplantıdan bir soruşturma konusu bulmanız, bundan sonraki süreçte yöneticisi olduğunuz Tıp Fakültesine "sefa" getirmeyeceğiniz konusunda bizleri şimdiden kaygılandırdı.

Barış (peace) evrensel bir kavramdır. Toplumsal barış ise her düşünceden insanların ve halkların bir arada yaşaması için olmazsa olmaz bir gerekliliktir. Her türlü bilimsel, akademik, sosyal içerikli toplantıda katılımcılar özgürce düşüncelerini ifade etme hakkına sahiptir. Nitekim bu toplantılar böylesi düşünce tartışmalarına zemin oluşturmak için de düzenlenir.

Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Araştırma Hastanesi Nöroloji Anabilim Dalı'nın biricik Araştırma Görevlisi Dr. Çağdaş Balcı da anılan bu toplantıya katılmış ve düşüncelerini ifade etmiştir. Çanakkale'de Tabip Odası üyesi meslektaşımız özgürlüklerin ve barışın kentinde "Gelibolu Kara Savaşlarının 100. Yılında Hekimler Barış İçin Bir Araya Geliyor" başlıklı toplantıda görüşlerini ifade edemeyecek de nerede edecek?

Tıp Fakültesi hekim yetiştirir. Hekimlik biyolojik, psikolojik ve sosyal yaklaşım gerektiren kutsal bir meslektir. Hekimlik sosyolojiden, felsefeden, siyasetten ve tarihten beslenir. Dr. Çağdaş Balcı entelektüel bilgi birikimi yanında mesleki pratiğinde, halkın ve hastaların hizmetinde örnek bir insandır.

Dekanlık makamı, akademisyen ve hekim olarak temel insan haklarının başında gelen ve entelektüel özgürlüklerin en geneli ve kucaklayıcısı olan düşünce özgürlüğüne ilişkin normları ihlal edemez, etmemelidir. Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi kararlarında ifade edildiği gibi "hassas ve tartışmalı konularda da fikir beyan etmek ifade özgürlüğünün temel unsurlarından biridir." Tarihte yaşanan olayların nitelendirilmesinde devletin "resmi" görüşünden farklı düşünmeyi ve düşündüğünü ifade ederek tartışmayı yasaklamaya çalışmak açıkça ifade özgürlüğünü yok saymaktır.

Tarihteki olayların nitelendirilmesi Tıp Fakültesi Dekanına ait bir ayrıcalık değildir. Kendisinden farklı düşünenleri cezalandırma yetkisi hiçbir hukuk normunda yoktur. Dekanın görevi özgürce tartışma ortamına katkı sunmaktır.

Bu nedenle Sayın Sefa Dereköy, bir kez daha tekrarlıyoruz ki soruşturma açılması yönündeki kararınızı geri alınız ve soruşturmayı ortadan kaldırınız.

Sayın Sefa Dereköy, meslektaşımız Dr. Çağdaş Balcı yalnız değildir. Çağdaş Balcı'nın arkasında tüm hekimlerin örgütlü gücü Türk Tabipleri Birliği, Sağlık Emekçileri Sendikası, asistanların örgütlü gücü ve yoğun bakımda, polikliniklerde tedavi ettiği, hizmet verdiği binlerce hastası vardır. Yani Çağdaş Balcı'nın arkasında halk vardır.

Peki, soruyoruz size Sayın Sefa Dereköy; sizin arkanızda kim ya da kimler var?

BEZM-İ ALEM ÜNİVERSİTESİNDE İŞTEN ÇIKARILAN DR. HATİCE ÖZÇELİK'İN YANINDAYIZ

18.05.2015

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve İstanbul Tabip Odası, Bezm-i Alem Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı'nda 4 yıldır göğüs hastalıkları uzmanı olarak görev yapan Dr. Hatice Özçelik'in iş akdinin sonlandırılmasına tepki gösterdi.

Üniversiteler Hükümet Politikalarının Uygulayıcısı Olmamalıdır!
Bezm-i Alem Üniversitesinde İşten Çıkartılan Dr. Hatice Özçelik'in Yanındayız...

Bezm-i Alem Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı'nda 4 yıldır göğüs hastalıkları uzmanı olarak görev yapan Dr. Hatice Özçelik, 24 Nisan 2015 Cuma günü bilimsel ve akademik çalışmalar yaparak oluşturduğu dosyasını üniversiteye teslim ederek akademik kadroya geçmek için başvuruda bulunmuştur. 27.04.2015 Pazartesi günü, eşi hakim Metin Özçelik verdiği bir mahkeme kararı sonrası açığa alınmış ve 3 gün sonra da tutuklanmıştır. Bu olaydan 4 gün sonra ise, Dr. Hatice Özçelik iş akdi fesh edilerek işinden çıkartılmıştır.

Dr. Özçelik'in, 4 Mayıs 2014 tarihinde, eşinin tutuklanmasından 4 gün sonra, 1 gün mazeretsiz işe gelmeme ve akademik sınav jürisini baskı altına alma gerekçeleri ile, üstelik de hiçbir soruşturma açılmadan, görüş ve savunması istenmeden iş akdinin sonlandırılmasını kınıyor, aynı zamanda da bir üniversitenin hükümetin politikalarının uygulayıcı olma konumuna düşmesini üzüntüyle karşılıyoruz. Bilimsel özgürlük ortamı olmadan, akademik olarak özerk ve bağımsız olunmadan, bilim insanlarına akademik güvence sağlanmadan üniversite olunamaz. Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası olarak Bezm-i Alem Üniversitesinde baskıcı ve antidemokratik uygulamalara maruz kalarak işten çıkartılan Dr. Hatice Özçelik'in yanında olduğumuzu kamuoyuyla paylaşırız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
İstanbul Tabip Odası

3.ÇALIŞMA KOŞULLARI VE ÜCRETLER

EDİRNE'DE HEKİMLER VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI BİR KEZ DAHA İŞ BIRAKTI

Edirne Tabip Odası ve SES Edirne Şubesi'nin çağrısıyla Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde görevli hekimler ve sağlık çalışanları, çalışma koşullarının iyileştirilmesi, halka daha nitelikli sağlık hizmeti verilmesi ve maaşlarından yapılan haksız kesintilere son verilmesi için 18 Haziran 2014 tarihinde 1 günlük iş bırakma eylemi yaptı.

Eyleme, TTB Merkez Konseyi Başkanı Özdemir Aktan da destek verdi.

BASIN AÇIKLAMASI

18.06.2014

Yıllardır uygulanan "sağlıkta dönüşüm(!)" programı ile sağlık hizmeti hak olmaktan çıkarılarak ticarileştirildi, parayla alınıp satılan, üzerinden kar elde edilen bir hizmete dönüştürüldü.

Bütün bu projelerde sağlık emekçileri, istenildiğinde işine son verilebilen, güvencesiz, düşük ücretle, kölece çalıştırılan bir hale getirilmek istenmektedir. Bu uygulamaların sonucunda mesleki bağımsızlık, saygınlık ve ekip hizmeti anlayışı yok edilerek yerine sağlık hizmetlerini ticari bir mal haline getiren ve halkın eşit kaliteli sağlık hizmeti almasını engelleyen sistem kurulmaktadır. Bizleri ve sağlık hizmeti alan halkımızı karanlık bir gelecek beklemektedir.

Performans sistemi ile daha çok çalıştırılıp az bir ücrete mahkum edildik. Döner sermaye uygulaması ise tamamen ve verilip verilmeyeceği belli olmayan bir ücretlendirmedir. Sağlık çalışanları arasında rekabet artırıldı, iş barışı bozuldu.

Emeğimiz değersizleştirildi, özveri ile ürettiğimiz hizmetlerin karşılığını alamaz hale geldik. Sağlıkta uyguladıkları politikalar sonucunda halk ile karşı karşıya getirildik, hedef gösterilerek her türlü şiddete maruz kaldık, DÖVÜLDÜK-ÖLDÜRÜLDÜK.

Halk sağlığı koruyucu sağlık hizmeti ile başlar hükümetin uyguladığı sağlık sistemi sermayeye yeni kar alanları açmak ve kamunun sağlık hizmetlerinden elini çekmek için sağlık ocaklarını kapatarak koruyucu sağlık hizmetlerini yok etti. Aile hekimliği sistemi ile birinci basamak sağlık hizmeti ücretli hale getirildi.

Hemen ardından kamu hastane birlikleri ile devlet hastaneleri piyasanın kurallarına göre işleyen ve tek derdi kar elde etmek olan şirketlere dönüştürülerek sağlığımız rant alanlarına çevrildi. Hastalar müşteri oldu. Sağlık hizmetine ulaşmak için GSS piriminin dışında her aşamada katkı katılım payı ve ilave ücretler gibi parasal engeller ile karşı karşıya bırakıldı.

Bugün bir başka aşamaya geçiyoruz; üniversite hastanelerimiz KHB devredilerek eğitim ve sağlık hakkı tamamen piyasanın insafına terk ediliyor. Üniversite hastaneleri sağlık bakanlığına devredilmemeli ekonomik, yönetsel ve akademik özerkliği korunmalıdır. Eğitim ve araştırma faaliyetleri genel bütçeden karşılanmalı ve güvence altında olmalıdır.

Herkese nitelikli, eşit, ulaşılabilir sağlık hakkı için taleplerimiz;

- *Angarya çalışmaya karşı güvenceli istihdam, personel eksikliğinin giderilmesi,*
- *Performans yerine emekliliğe yansıyan temel ücret,*
- *Ücretsiz sağlık hizmeti sunmak,*
- *Asistan hekimlerin nöbet ertesi izin hakları kullandırılmalı,*

- *Aylık nöbet sayıları insani koşullara uygun olarak düzenlenmeli,*
- *Nöbet ücretleri zamanında ödenmeli,*
- *Döner sermaye ücretleri çalışanlara derhal ödenmeli,*
- *Nitelikli ve bilimsel eğitim hakkı üniversitelerin özerkliği korunarak sağlanmalıdır.*

Mücadelemiz, halkımızın eşit nitelikli ve ücretsiz bir sağlık hizmeti alması içindir. İnsanca bir yaşam ve insanca bir sağlık hizmeti sunabilmek içindir.

SES EDİRNE ŞUBESİ
EDİRNE TABİP ODASI

HAYAT NEFESLE BAŞLAR, HASTANEMİZİN NEFESİNİ KESMEYİN!

İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesinin Kapatılmasına İlişkin Çalışma

104 yıllık çınarın nefesi kesilmek isteniyor haberiniz var mı?

Dr. Ergün Demir/İZMİR/TTB Aktivisti

İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin kurumsal kimliği birleştirilme adı altında yok edilmek isteniyor. Hastanenin kapatılma girişimlerine karşı başlatılan eylemlilik süreci devam ediyor. Mücadeleyi devam ettiren sağlık meslek örgütleri, sendikalar ve uzmanlık derneklerine üye hekim/sağlık çalışanı ve akademisyenler konuya ilişkin merak edilen soruları yanıtladı ve yaşananları anlattılar.

İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ni bilmeyen yurttaşlara dair biraz bilgi verir misiniz? Hastanenin konumu, büyüklüğü, kimlere hizmet verdiği hakkında bilgilendirir misiniz?

İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, 104 yıllık mazisi ile 80 dönüm açık, 45.000 m^2 kapalı alanı olan, halen 440 yatak, 118 poliklinik birimi ve 143 uzman hekim, toplamda 1350 personeli ile yıllık 16.000 yatan hastaya, 600.000 ayaktan hastaya hizmet veren ülkemizin dört göğüs hastalıkları eğitim hastanesinden birisidir.

Ülkemiz göğüs hastalıkları hastalarının yaklaşık üçte biri bu dört büyük göğüs hastalıkları hastanesi tarafından tedavi edilmektedir. Yine Ege bölgesi göğüs hastalarının yaklaşık üçte biri tetkik, tedavi ve acil hizmetleri hastanemiz tarafından verilmektedir. Hastane'nin hasta potansiyeli kuzeyde Balıkesir, güneyde Fethiye ve doğuda Afyon'a kadar uzanmaktadır.

Oldukça yaygın bir kesime hizmet verdiğini belirttiğiniz bu hastanede hangi hastalıklar tedavi edilmektedir?

Tüberküloz hastaları başta olmak üzere, astım, KOAH, pnömoni, solunum yetmezliği, akciğer kanseri olmak üzere çeşitli göğüs hastalıklarına sahip hastaların tedavi edildiği, en donanımlı uzman hekim kadrosuna ve en geniş yatak kapasitesine sahip tek merkez olarak hizmet vermektedir. Hastane göğüs hastalıkları konusunda tam teşekküllü; tüberküloz servisi ve polikliniği, astım, KOAH allerji, interstisyel akciğer hastalıkları, göğüs onkoloji, pulmonerfizyoterapi, sigara bırakma polikliniklerı ve girişimsel bronkoloji ünitesi, yine akciğer kanseri tanı ve tedavisinde PET-Ct içeren nükleer tıp bölümü, 30 koltuklu kemoterapi ünitesi ve radyoterapi ünitesiyle hizmet vermektedir. Hastane içi konsültasyon ve poliklinik hizmeti veren göğüs dışı branşlarda, yatarak tedavi gören ek sorunu olan hastaların gereksiz hastane dışına sevkini önlemekte, hem de yaptıkları poliklinik hizmetleriyle İzmir merkezde önemli bir sağlık hizmeti üretmektedirler.

Hangi konularda referans merkez durumundasınız?

Hastanemizin radyolojisi, bakteriyolojisi, mikrobiyoloji ünitesi akciğer hastalıkları üzerine yoğunlaşmıştır ve diğer hastanelerin bu konuda referans merkez durumdadır. Yine ülkemizde önemli bir halk sağlığı sorunu olan tüberküloz ve dirençli tüberküloz (MDR-XDR) hastalarının takip ve tedavi edildiği 4 referans merkezinden birisidir.

Göğüs Hastalıkları uzmanlık alanı:pnömoni, astım, KOAH, tüberküloz, akciğer kanseri gibi gerek dünyada ve gerekse ülkemizde en çok görülen, hekim başvurularının en yüksek kısmını oluşturan, en fazla öldüren, en çok sakat bırakan, toplumsal maliyeti en yüksek olan hastalıkları içermektedir. Tüm dünyada göğüs hastalıkları hasta sayısının artan sigara içimi, hava kirliliği, kürsel ısınma gibi çevresel nedenlerle giderek artacağı dünya sağlık örgütü tarafından bildirilmiştir. Göğüs hastalıkları sayı gelecek 50 yılda giderek artacak KOAH dünyadaki en önemli ölüm nedenlerinden biri olacaktır. Yine akciğer kanseri ve pnömoniler ölüm nedenleri içinde ilk 10 sıradadır. Bu hastaların büyük bir bölümü ülkemizde de giderek artan "geriatrik" yaşlı hasta grubunu içermektedir. Göğüs hastalıkları hastanelerin bu açıdan önemi artarak devam etmektedir.

'Hastanenin kurumsal kimliğinin birleştirilmesi' olarak açıklanan bu birleşme kararını kim verdi? Bu konuda hastanede görevli hekimler, akademisyenler ve sağlık çalışanları ile bir görüşme gerçekleştirildi mi?

Maalesef, hastane yöneticileri, akademik ekip, hekim ve sağlık çalışanlarıyla görüşülmeden, herhangi bir strateji ve plan ortaya konulmadan, KHB Kuzey Genel Sekreterlik makamının görüşleri doğrultusunda, aniden verilen bir karardır. Farklı konsepte sahip Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile birleştirildi. Tüm insanların hem bireysel, hem de toplum olarak kendi sağlık hizmetlerini planlama ve yürütülmesi işlerine katılmaları hakları ve görevleridir. Bu nedenle sağlıkta alınacak tüm kararlar, birey ve toplum sağlığını önceleyen bir hedefle demokratik zeminde tüm tarafların katılımı ile belirlenmelidir.

Hastanelerin birleştirilmesi kararı en çok hangi hastaları etkileyecek?

Genel hastanelerde öncelikli hizmet alma şansı olmayan Kronik akciğer hastaları, Tüberküloz, Akciğer kanseri, Astım hastalarının tedavi ve rehabilitasyon sürecinde büyük sorunlar yaşamasına yol açacaktır.

Bu sürece neden karşı çıkıyorsunuz?

Hastanemizi ''hastalıktan para kazanma'' ilkesi üzerinden kapatmak isteyenlere karşı şimdi birlikte mücadele zamanı…

Doğaya, insana, hayata düşman kararlara karşı birlikte mücadele etmek vicdani bir görevdir. Özellikle sosyoekonomik durumu kötü olan gruplar açısından tüberküloz ve tütün kullanımının yol açtığı akciğer hastalıklarının sağaltımı için önemli bir merkez olan hastanemizin, bu birleşme kararı ile hizmet almakta olan hastalarımızı ve bölge insanımızı mağdur edeceğine; bu kurumda yürütülmekte olan eğitim ve araştırma faaliyetlerine zarar vereceğine, hastanemizin kurumsal kimliğinin yok edilerek kapatılacağına inanıyoruz. Ve soruyoruz sonraki aşamada 80 dönümlük araziye sahip olan hastanemiz yerine acaba ''AVM''mi yapılacaktır?

Tüm bilimsel gerçeklere rağmen, sağlık hizmetlerinin insani ve vicdani yönü göz ardı edilerek, verilecek kararların sadece "verimlilik" ve "karlılık" prensibi ile ekonomik bedeller üzerinden hesaplayarak, hastanemizin birleştirilme adı altında kapatılma girişimlerine izin vermeyeceğiz. Göğsümüzü göğüs hastanemize siper ediyoruz. "Hayat nefesle başlar hastanemizin nefesini kesmeyin" diyoruz.

HASTANENİN KAPATILMA GİRİŞİMİNE KARŞI BİRLEŞİK MÜCADELE VERİYORUZ.

İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin kurumsal kimliğinin birleştirilme adı altında yok edilmek istenmesine karşı, sağlık meslek örgütleri, sendikalar,uzmanlık dernekleri ve hastalar birlikte mücadele ediyoruz.Basınaçıklaması,imza kampanyası ve yürüyüşlerden sonra şimdi 12 Haziran 2014 tarihinde iş bırakmaya hazırlanıyoruz. (11.06.2014)

GÖĞÜS HASTANESİ'NİN GELECEĞİNE ÇALIŞANLAR KARAR VERİYOR

Hekimler ve sağlık çalışanları, Türkiye'nin en büyük üç göğüs hastalıkları ve tüberküloz hastanesinden birisi olan ve başka bir hastaneyle birleştirilmeye çalışılan İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin geleceğini oyladılar. (19.06.2014)

İzmir Suat Seren Göğüs Hastalıkları Ve Cerrahisi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi'nin Geleceğine Çalışanlar Karar Veriyor

Onlarca yıldır büyük bir emek ve özveriyle çalıştığımız hastanemiz, bizlerin fikri bile alınmadan "ben yaptım oldu" keyfiyetiyle başka bir

Hastaneyle birleştirilmek isteniyor. Oysa bu hastanede sağlık hizmetini üreten, hastaların derdine derman olanlar biz sağlık çalışanlarıyız.

O nedenle bizlerin fikri alınmadan ve birleşme kararının gerekçeleri anlatılarak bizler ikna edilmeden yapılacak her uygulama

antidemokratiktir ve başarısızlıkla sonuçlanacaktır. Çünkü sağlık hizmeti, sağlık çalışanları tarafından gerçekleştirilen bir ekip işidir.

İşte bugün bu ekibin tüm bileşenleri olarak,

İZMİR SUAT SEREN GÖĞÜS HASTALIKLARI VE CERRAHİSİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ'NİN GELECEĞİNİ OYLUYORUZ

Bugün bir kez daha ifade etmek isteriz ki; Kamu Hastaneleri Birliği Kuzey Genel Sekreterlik Makamı'nın emriyle verilen bu birleşme kararı

öncesinde başta tabip odaları, sendikalar, uzmanlık dernekleri ve üniversiteler olmak üzere hiç kimseden bilimsel ve mesleki görüş

alınmamıştır. Bu karar öncesinde hiçbir kişi ve kurum bilgilendirilmemiştir. Daha önemlisi bu karar alınmadan önce hastane yönetici ve

çalışanlarının dahi görüşüne başvurulmamıştır. İyi ama bu nasıl bir demokrasidir?

Öte yandan çalıştığımız hastane konusunda biz sağlık çalışanlarının görüşünü alma bile gereği duymayan İzmir Kamu Hastaneleri

Birliği Kuzey Genel Sekreterliği'nin resmi web sayfasında **"Görüşleriniz bizim için değerlidir"** başlıklı bir bölümün olması

(http://www.ikkh.gov.tr/Gorus.php) trajedinin komediye dönüşmüş bir hali değil midir?

Buradan Sayın Genel Sekretere soruyoruz: bizlerin görüşünü merak bile etmezken kimlerin görüşünü değerli bulmaktasınız?

Bizler, yani bu hastanede sağlık hizmetini üretenler, yani bu hastanenin gerçek sahipleri, **"ben yaptım oldu"** tarzının egemen olduğu bu şekilci

göstermelik demokrasiye karşı çıkıyor ve demokrasinin bir biçim değil bir zihniyet olduğunu göstererek hastanemizin geleceğini sağlık

çalışanlarının görüşüne sunuyoruz.

Türkiye'nin en büyük üç göğüs hastalıkları ve tüberküloz hastanesinden birisi olan ve 1910

yılından itibaren bölge halkına hizmet veren İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve

Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin başka bir hastaneyle birleşmesini

ONAYLIYORUM **ONAYLAMIYORUM**

EŞ DURUMU MAZERETİNDE DEĞİŞİKLİK

Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmelik'te 16/8/2014 tarihinde değişiklikler yapıldı.

Bu değişiklikler arasında eş durumu mazeretine dayalı atanmanın kurallarını yeniden düzenleyen bir madde de bulunmaktadır.

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'nin 20 ve 21. maddelerinde düzenlenen eş durumu mazeretine bağlı olarak atama ve yer değiştirme kuralları, eşi kamu görevlisi olmayan tabip ve uzman tabiplerin eş durumu mazeretinden yararlanabilmesini bütünüyle engellemektedir. Söz konusu Yönetmeliğin 21. maddesinde, eşi kamu görevlisi olmayan Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluş çalışanlarının eş durumu mazeretinden yararlanmasına olanak tanınmış iken, tabip ve uzman tabipler "stratejik personel" olarak tanımlanarak bu hak onlara verilmemiştir.

Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmelik'te yapılan değişiklikte eşi "Kamu personeli olmayan eşinin, talep edilen yerde kesintisiz son üç yıl sosyal güvenlik primi ödemek suretiyle kendi adına veya bir hizmet akdi ile işverene bağlı olarak çalışmış ve halen çalışıyor olması halinde bu durumda olan eşin bulunduğu yere," ataması yapılabilir hükmü getirilmiştir. Bu hüküm bütün Devlet memurları için geçerlidir. Stratejik personel tanımlamasıyla tabip ve uzman tabiplerin farklı bir kurala tabi tutulmaları, bu hüküm karşısında mümkün olamayacaktır.

Diğer yandan, Yönetmelik'teki, "en az yüzde kırk oranında engelli olduğu belirtilen memurlar ile ağır engelli raporlu eşi veya bakmakla yükümlü olduğu birinci derece kan hısımları bulunan memurlar engellilik durumundan kaynaklanan gerekçelere dayalı olarak yer değiştirme talebinde bulunabilir" hükmüyle, engellilik durumu da atama ve yer değiştirmede dikkate alınan bir ölçüt haline getirilmiştir.

Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmelik, Bakanlar Kurulu kararıyla çıkartılmaktadır. İstisnalar haricinde, bütün kamu kurumları ve kamu görevlileri bakımından geçerlidir. Bu bakımdan bütün kamu kurumları bu Yönetmelik kurallarına uygun işlem yapacakları gibi, özel yönetmeliklerinde bu Yönetmelik kurallarına aykırı hükümleri de altı ay içinde değiştireceklerdir. Ancak, bu değişiklik beklenmeden, durumu genel Yönetmelikteki yer değiştirme suretiyle atama kurallarına uyan çalışanların taleplerinin Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşları tarafından değerlendirilmesi gereklidir.

Söz konusu değerlendirme sonunda olumsuz karar verilmesi halinde, kararın tebliğinden itibaren 60 gün içinde idare mahkemesinde dava açılarak işlemin yürütmesinin durdurulması ve iptali talep edilebilir.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

HEKİMLERİN DEVLET HİZMETİ YÜKÜMLÜLÜĞÜ SÜRELERİ İLE İLGİLİ MAĞDURİYETLERİ GİDERİLMELİDİR

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi tarafından 1 Eylül 2014 tarihinde Sağlık Bakanlığı Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanlığı'na gönderilen yazıda; devlet hizmeti yükümlülüğü süresi dolmadan çeşitli mazeretleri nedeniyle görevinden ayrılmak zorunda kalan hekimlerin yeni devlet hizmeti yükümlülüğü sürelerinin hukuka ve yargı kararlarına aykırı olduğuna dikkat çekilerek, bu nedenle uygulamanın düzeltilmesi ve hekimlerin mağduriyetine yol açan hukuka aykırı işlemlere son verilmesi istendi.

ZORUNLU MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTASI UYGULAMASIYLA İLGİLİ SORU VE YANITLAR

15.09.2014

Zorunlu mesleki sorumluluk sigortası (ZMSS) 2010 yılından bu yana ülkemizde uygulanmaktadır. Sigorta primine kurum katkısının usul ve esaslarının düzenlendiği Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına İlişkin Usul Ve Esaslara Dair Tebliğ 21.7.2010 tarihli Resmi Gazete'de yayınlanmış, 30.7.2010 tarihinde yürürlüğe girmiştir.

26.7.2014 tarihli Resmi Gazete'de yayınlanan Tebliğ ile bazı değişiklikler yapılmıştır. Özellikle birden çok yerde çalışma halinde birden çok sigorta poliçesi düzenlenip düzenlenmeyeceği, birden çok prim ödenip ödenmeyeceğine ilişkin tartışmalara yönelik düzenlemeler yapılan bu Tebliğ ile ilgili Türk Tabipleri Birliği'ne yöneltilen bir takım sorular ve cevapları aşağıdadır.

1. **Kimler zorunlu sigorta yaptırmak zorundadır?**

Kamu, özel sağlık kuruluşları ya da muayenehanesinde mesleğini uygulayan bütün hekimler, dişhekimleri ile tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar yasa gereği zorunlu mesleki sorumluluk sigortası yaptırmak zorundadır.

2. **Sigorta yaptırmadan çalışmanın yaptırımı nedir?**

Sigorta yaptırmak zorunda olduğu halde yaptırmayanlara mülki idare amiri tarafından para cezası verilir. Cezanın miktarı 2010 yılında 5.000 lira olarak belirlenmiştir. Yeniden değerleme oranlarına göre arttırıldığında 2014 yılı için geçerli miktar 6.868 liradır.

3. **Sigortanın kapsamı nedir?**

Zorunlu mesleki sorumluluk sigortası sigortalının tüm mesleki faaliyetini kapsar. Poliçede mesleki faaliyetin yerinin belirtilmemesi veya eksik belirtilmiş olması poliçe kapsamını etkilemez.

4. **Poliçenin zaman bakımından kapsamı nedir?**

Poliçe, sözleşme tarihinden önceki on yıllık dönemdeki veya sözleşme süresi içinde mesleki faaliyet nedeniyle ortaya çıkan zararlara bağlı olarak sözleşme süresi içinde yapılan tazminat taleplerine, bu taleple bağlantılı yargılama giderleri ile hükmolunacak faize ve sigortalı aleyhine ileri sürülen tazminat talebine ilişkin makul giderlere karşı poliçede belirlenen limitler dahilinde teminat sağlar. Ancak on yıllık dönemin başlangıcı 30 Temmuz 2009'u geçemez ve bir aydan fazla sigortasız kalınan dönemlerde meydana gelen olaylara bağlı olarak sigortalı dönemlerde yapılan ihbarlar için sigorta koruması yoktur.

Sigortalının mesleki faaliyetine son vermişse, geçmişe etkili teminatın yanı sıra, son sigorta sözleşmesi dönemindeki mesleki faaliyetinden dolayı sözleşmenin bitiş tarihinden itibaren iki yıl sonrasına kadar ortaya çıkabilecek talepler de teminat dahilindedir.

5. **Sigorta primi ne kadar?**

Tıpta uzmanlık dalları göre dört risk grubuna ayrılmış, en düşük risk grubu kabul edilen birinci risk grubundan başlamak üzere başlangıç primi 150-300-500-750 lira olarak belirlenmiştir. Pratisyen hekimler ikinci risk grubunda kabul edilmiştir.

Sigortanın yenilenmesinde önceki yıllarda herhangi bir ihbar ya da tazminat ödemesi yapılıp yapılmamasına göre %20'ye kadar indirimli ve %50'ye kadar zamlı prim belirlenmesi mümkündür.

6. **Sigorta teminatı ne kadardır?**

Her bir olay için azami teminat tutarı 400.000 TL'dir. Olay sayısının çokluğu halinde sözleşme kapsamında ödenecek toplam tazminat miktarı 1.800.000 TL'yi aşamaz.Teminat tutarı maddi, manevi tazminat ve yargılama giderleri için geçerlidir. Yargılama giderlerinin içinde hekimin kendini savunmak için yardım aldığı avukata ödediği vekalet ücreti de girmektedir. Avukata ödenen ücretin tamamı mı yoksa belli bir miktarının mı karşılanacağı konusunda sigorta şirketleri arasında bir uygulama birliği yoktur. Ancak en azından Türkiye Barolar Birliği'nin bu tür davalar için belirlediği avukatlık asgari ücret tarifesinde yer alan miktarın tamamının ödenmesi gerekeceği açıktır.

7. **Kamuda çalışan hekimin sigorta primini kim ödeyecektir?**

Sigorta hekim tarafından istediği sigorta şirketine yaptırılacak ve primin tamamını kendisi ödeyecektir. Daha sonra bunun yarısını döner sermayesi bulunan kurumlarda döner sermayeden, döner sermayesi bulunmayan kurumlarda kurum bütçesinden geri alacaktır. Geri ödemeler, sigortaya ilişkin poliçe veya sigorta şirketi ya da sigorta acentesinin kaşesini taşıyan prim ödeme makbuzunun bir örneğinin ibrazı üzerine ilgili kurum tarafından en geç otuz gün içinde yapılır.

8. **Özelde çalışan hekimin primini kim ödeyecek?**

Özel sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan hekimler için yapılacak sigorta sözleşmesinin primleri, işveren tarafından ödenir. Ödenen primin yarısı hekime yansıtılır.

9. **Muayenehanesinde çalışan ya da aile hekimi olanların primini kim ödeyecek?**

İlgili Tebliğ uyarınca, sadece kendi muayenehanesinde çalışanlar ile Sağlık Bakanlığı ile yaptıkları sözleşmeyle çalışan aile hekimleri sigorta primlerinin tamamını kendileri öder.

10. **Kamuda, özelde ve muayenehanede eş zamanlı çalışan hekimin primi artacak mı?**

Kamu sağlık kurum ve kuruluşunda görev yapan, aynı zamanda özel sağlık kurum ve kuruluşunda çalışan ve/veya mesleğini serbest olarak icra eden yahut birden çok özel sağlık kuruluşunda çalışan hekim için düzenlenecek poliçe için özel kurallar getirilmiştir.Buna göre hekimin bulunduğu risk grubu için belirlenen sigorta primine %35'ten fazla olmamak üzere ilave yapılarak farklı sağlık kuruluşlarındaki bütün çalışmaları teminat kapsamına alınacaktır.**İkinci ve izleyen çalışmaların her biri için ayrı ayrı %35 ilavesi söz konusu değildir.** Tebliğ ile belirlenen prim miktarı, birden çok çalışma sebebiyle **en fazla** %35'e kadar arttırılır.

11. **Sigorta yapıldıktan sonra ikinci çalışma ortaya çıkarsa ne olacak?**

Poliçe düzenlendikten sonra hekimin ikinci bir çalışmasının daha olması halinde zeyilname denilen bir ek belge düzenlenerek poliçenin hekimin tüm meslek faaliyetini kapsaması sağlanır. Bu durumda nihai poliçe primi, bu Tarife ve Talimat ile belirlenen prime kalan gün esasına göre en fazla %35 tutarında ilave edilmek suretiyle belirlenir.

12. **Birden çok (kamu/özel/muayenehane) sağlık kuruluşunda çalışan hekimin primini kim ödeyecek?**

Sigorta hekim tarafından yaptırılacak, birden çok çalışma sebebiyle en çok %35 artırımlı prim belirlenecektir. Hekimin çalıştığı kurumların prime katkısı, poliçe priminin istihdam eden kurum sayısına bölünmesi suretiyle belirlenir.

Örneğin çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı hekim A Üniversitesinde görevlidir ve aynı zamanda Özel B Hastanesinde de çalışmaktadır. Tek bir yerde çalışsa idi ödeyeceği prim 300 lira iken birden çok yerde çalıştığı için prim en fazla %35 arttırılarak (300+105) 405 lira olarak belirlenebilir. Hekim sigortayı %10 prim artışıyla 330 liraya yaptırmış ise bunun yarısı olan 165 lira A üniversitesi ile B özel hastanesi tarafından yarı yarıya ödenecektir.

13. **Birden çok yerde çalışırken faaliyetin bir kısmının sonlanması halinde prim iadesi olacak mı?**

Mesleki faaliyetin bütünüyle sonlandırılması halinde sigortanın kalan günlerine oranlama yapılarak prim iadesi mümkün iken mesleki faaliyet azalması halinde herhangi bir iade yapılmamaktadır.

14. **Kamuda görevli hekimin acil serviste görevlendirilmesi halinde bu çalışması poliçe kapsamında olacak mı, prim neye göre hesaplanacak?**

Poliçe sigortalının tüm mesleki faaliyetini kapsar. Kamu sağlık kurum ve kuruluşları için tümünü kapsayacak tek poliçe düzenlenir. Bu kuruluşlar bünyesinde görevli sigortalının naklen atama, geçici görevlendirme ve sair sebeplerle anılan kuruluşlar içinde mesleğini yürütmesi halinde ilave sözleşme düzenlenmez veya prim talep edilmez.Bu poliçe, kamu sağlık kurum ve kuruluşunda çalışan sigortalının kendi görev yeri dışında da olsa ilgili mevzuat çerçevesinde görevlendirildiği yerde tıp fakültesi ve uzmanlık alanı kapsamında yapmaya yetkili olduğu bütün mesleki faaliyetlerini de ilave sözleşme düzenlenmeksizin veya prim tahsil edilmeksizin kapsar.

15. **Aile hekimlerinin mevcut poliçeleri kamu sağlık tesislerinin acil servis nöbetlerini kapsayacak mı? Prim artışı olacak mı?**

Aile hekimlerinin acil sağlık hizmeti sunmak üzere görevlendirilmeleri durumunda sigortalının mevcut poliçesi, söz konusu mesleki faaliyetleri diplomaları kapsamında yapmaya yetkili oldukları bütün mesleki faaliyetlerini ilave sözleşme düzenlenmeksizin veya prim tahsil edilmeksizin kapsar.

DANIŞTAY KARARI: MECBURİ HİZMETTE UZMAN KADROSUNA ATANMA HUKUKA AYKIRIDIR

29.09.2014

Uzman tabipler mecburi hizmet için ancak "uzman tabip" kadrosuna atanabilir. Bu durum Sağlık Bakanlığı'na bağlı birimlere atamada geçerli olduğu gibi üniversite kadrolarına atanmada da geçerlidir.

Ancak pek çok uzman tabip atamasında, üniversitelerin hekimi "uzman tabip" yerine "uzman" kadrosuna yerleştirdiklerine ilişkin şikayet gelmektedir. Çünkü uzman tabip yerine uzman kadrosuna yerleştirildiğinde hekimin özlük haklarında önemli kayıp oluşmaktadır.

Sorun Sağlık Bakanlığı ve üniversiteler ile çözülemeyince bu durumda olan hekimlerden biri adına dava açılmıştır. Uzmanlık sonrası mecburi hizmetini yapmak üzere Pamukkale Üniversitesi'ne atanan uzman tabip adına açılan davada Denizli İdare Mahkemesi davayı reddetmiş ise de temyiz üzerine Danıştay 5. Daire önce Mahkeme Kararının yürütmesini durdurmuş, şimdi de İdare Mahkemesi Kararının bozulmasına karar vermiştir.

Danıştay Kararında, "3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununa göre uzman tabip eğitimini tamamlayanların Devlet Hizmeti yükümlülüklerini yerine getirmek üzere **görev yapacakları kuruma uzman tabip unvanıyla atanmaları gerekmektedir**. Bu durumda Sağlık Bakanlığı tarafından Pamukkale Üniversitesi'ne Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı olarak yerleştirilen davacının, davalı Pamukkale Üniversitesi Rektörlüğü'nün 18.4.2012 tarihli işlemiyle, **Kanuna aykırı olarak uzman olarak atamasının yapıldığı anlaşıldığından,** unvanının uzman tabip olarak düzeltilmesi istemiyle yaptığı başvurunun zımnen *(cevap verilmeyerek)* reddinde hukuka uyarlık, davanın reddi yönünde verilen Mahkeme Kararında hukuki isabet bulunmamaktadır" denilerek Mahkeme Kararı bozulmuştur. Karar'da, iki Danıştay üyesi, dava açma süresinin atama işlemiyle başladığı, idareye başvuruyla bu sürenin yeniden başlatılmasının mümkün olmadığı gerekçesiyle davada süre aşımı bulunduğu yönünde karşı oy kullanmışlardır.

Danıştay'ın yürütmenin durdurulması ve bozma kararlarında açıkça ortaya konulduğu üzere uzman tabibin mecburi hizmet için görev yapacağı yere "uzman tabip" unvanıyla atanması zorunludur. Üniversite kadrolarına uzmanlık sebebiyle mecburi hizmet yapmak üzere atanan meslektaşlarımızın yerleştirildikleri statüyü araştırmaları, uzman tabip dışında bir kadroya atandıklarının anlaşılması durumunda bu kararı da emsal göstererek dava açmaları uygun olacaktır.

Atama tarihinden sonra 60 günlük süre geçmiş olsa bile statüye ilişkin hukuka aykırılık devam ettiğinden her zaman idareye başvurarak dava açma süresinin başlatılabileceği düşünülmektedir. Ancak davanın, atama tarihinden başlayarak 60 gün içinde açılması, dava açma süresiyle ilgili tartışmayı ve bu sebeple yaşanabilecek olası hak kayıplarını önleyecektir.

EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANELERİNDEKİ HEKİMLER OLARAK SORUNLARIMIZA ÇÖZÜM İSTİYORUZ

13.11.2014 Bildiğiniz gibi 2015 yılı bütçe görüşmeleri TBMM'de başladı.

Bu süreçte başta özlük haklarındaki kayıplarımız olmak üzere ele alınmasını istediğimiz sorunlarımız var.

Türk Tabipleri Birliği olarak alandaki meslektaşlarımızın taleplerini görünür kılacak bir dizi faaliyetler yapacağız. Bu kapsamda eğitim ve araştırma hastanelerinde öne çıkan sorunları ve talepleri dile getirdiğimiz ekli dilekçeyi meslektaşlarımızın imzalarına açıyoruz. Topladığımız imzaları bir basın açıklamasıyla Sağlık Bakanlığı'na teslim edeceğiz. Ayrıca milletvekilleriyle görüşmeler yaparak bütçe görüşmelerinde dikkate alınması için çaba sarfedeceğiz.

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANELERİNDE ÇALIŞAN HEKİMLERİN TALEPLERİ SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İLETİLDİ

Eğitim Araştırma Hastaneleri'nde görev yapan hekimler, sağlık alanında yıllar içerisinde yaşama geçirilen olumsuz uygulamalar nedeniyle yaşadıkları hak kayıplarının giderilmesini istiyor.

Türk Tabipleri Birliği bu kapsamda, "nöbet ertesi izin", "araştırmaya öncelik", "yükselmede hakkaniyet", "daimi/geçici göreve son", "şiddete karşı acil yasa", "güvenli, emekliliğe yansıyacak ücret" taleplerini içeren bir imza kampanyası başlattı.

Toplanan imzalar, (4 Şubat 2015) TTB ve Ankara Tabip Odası (ATO) yöneticileri tarafından Sağlık Bakanlığı'na teslim edildi. İmzaların verilmesinden önce Sağlık Bakanlığı önünde TTB ve ATO tarafından ortak basın açıklaması gerçekleştirildi. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, ATO Başkanı Prof. Dr. Çetin Atasoy, ATO Genel Sekreteri Dr. Ebru Basa, ATO yöneticileri ve hekimler katıldı. Basın açıklamasını Doç. Dr. Deniz Erdoğdu okudu.

Açıklamada, "Eğitim Araştırma Hastaneleri birer işletme gibi çalıştırılmak yerine amacına uygun bir şekilde eğitim ve araştırma yapmalı, uzmanlık eğitimi için gereken nitelikli üçüncü basamak sağlık hizmeti sunmalıdır" denildi.

03.01.2015

BASIN AÇIKLAMASI

Eğitim-Araştırma Hastanelerindeki Sorunlar Çözüm Bekliyor

Yıllar içinde hayata geçirilen olumsuz uygulamalardan dolayı Eğitim Araştırma Hastanelerinde (EAH) çalışan asistan, uzman, başasistan, doçent, profesör, eğitim görevlisi hekimler değişen ölçülerde zarar görmüştür.

EAH'ler poliklinik hizmetlerinin öncelendiği hizmet hastanelerine dönüştürülmüştür. Eğitim için ayrılan zaman azalmış, asistanların uzmanlık eğitimleri ihmal edilmiş, bilimsel araştırma ve çalışma yapmanın koşulları ortadan kalkmıştır. EAH'lerde akademik ünvanlı doktorların sayısı arttığı halde üretilen bilimsel yayınların niteliği ve sayısı aynı oranda artmamıştır.

Sağlık hizmeti sadece nicelikle, yani performans puanlarıyla, yapılan işlemlerin, bakılan hastaların sayısıyla ölçülür olmuş, nitelik göz ardı edilmiştir. Daha fazla zaman, bilgi ve deneyim gerektiren komplike hastaların tıbbi bakımları istenilen düzeyde sağlanamaz olmuştur. Günde 100 civarında hasta görmeye zorlanan hekimler bilgisayar kayıtlarını, sekreterlik işlerini yapmaktan hekimliğe neredeyse zaman bulamaz duruma gelmiştir.

Asistan hekimlerin TUS kontenjanları azaltıldığı için artan klinik ve polikliniklerdeki iş yükü ve nöbet sayıları maalesef döner sermaye ödemelerine yansımamıştır. Hastanelerin hizmet hastanesi niteliğinin giderek belirginleşmesi, eğitim niteliğinin giderek silikleşmesine yol açmıştır. Asli görev olması gereken eğitim ve araştırma, mesai dışına atılan "korsan" işler halini almıştır. Köleliği andıran bu çalışma düzeni asistan hekimleri tüketmekte, "hasta" etmektedir.

Uzmanların klinikte hasta takip etmekten, ilgi alanlarına göre kendilerini geliştirme olanakları azalmıştır. Uzmanlar, çoğunlukla uzak yerleşim yerlerinde bulunan ve donanımları eksik semt polikliniklerinde çalışmak zorunda bırakılmışlardır. Çevre ilçelere yol harcırahı bile verilmeden yapılan geçici görevlendirmeler bıkkınlık yaratmıştır. Uz-

manlar çok çalışmakta, çok performans puanı üretmekte, ancak düşük uzman katsayıları yüzünden az kazanmaktadırlar.

Doçent ve profesörler eğitim görevlisi kadrosunda değillerse daha fazla nöbet ve poliklinik görevine karşın daha düşük performans katsayısına sahip olmaktadırlar. Öte yandan, eğitim görevlisi kadroları hakkaniyetle ve nesnel ölçütlere göre verilmemektedir. Bazı hekimler doçentlik sınavından hemen sonra, bazıları yıllar sonra bu kadroya atanmakta, bazıları nedense hiçbir zaman bu kadroya layık görülmemektedir.

Hekimlerin maaşları uzun eğitim süresi ve zorlu çalışma koşulları göz önüne alındığında çok düşüktür. Ücretlerin önemli bir kısmı değişken, yönetimin inisiyatifine bağlı, eğitim ve araştırma hastanesi niteliğiyle bağdaşmayan performans sistemiyle belirlenmektedir. Emekli hekimlere yoksulluk sınırının yarısı bile olmayan, açlık sınırının biraz üzerinde bir ücret reva görülmektedir.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi tasarısı TBMM'de görüşülmektedir. Bu sözüm ona kamu üniversitesi Sağlık Bakanı'nın büyük oranda belirleyeceği bir mütevelli heyet tarafından yönetilecek, doğrudan Sağlık Bakanlığı'nın denetiminde olacaktır. Kadrolar yine bilindik yöntemlerle, "adrese teslim" ilanlarla bilindik isimlere dağıtılacaktır. Özlük haklarında iyileştirme beklentisi içinde olan meslektaşların bu haklı beklentisi yine boşa çıkacaktır. Yargı kararlarına rağmen hala süren haksız ve adaletsiz kadrolaşma örnekleri böyle olacağına dair yeter kanıttır.

EAH'leri Sağlık Bakanlığı'na bağlı olacak bir üniversitenin araştırma hastanelerine dönüştürmek sorunları çözmeyecektir, meslektaşlarımızın özlük haklarını iyileştirmeyecektir.

Çözüm önerilerimiz/taleplerimiz:

1. Eğitim-Araştırma Hastaneleri birer işletme gibi çalıştırılmak yerine adı ve amacına uygun bir şekilde eğitim ve araştırma yapmalı, uzmanlık eğitimi için gereken nitelikli üçüncü basamak sağlık hizmeti sunmalıdır.

2. Sağlıkta dönüşüm programının bir bileşeni olan, tıbbi hizmetin niteliğini düşüren, çalışma barışını bozan, emekliliğe yansımayan performansa dayalı ödeme sistemi ortadan kaldırılmalıdır.

3. Eğitim hastanelerinde uzmanlık eğitimi verilen kliniklerde asistan kadroları artırılmalıdır. Asistanların çalışma koşulları düzeltilmeli, aşırı çalışma süresi ve nöbetleri azaltılmalı, mevzuatın öngördüğü nöbet izni kullanmaları sağlanmalıdır.

4.Bilimsel tıbbi uygulama, eğitim ve araştırma yapmanın yolu EAH'leri üniversiteye bağlamak değil, buralarda uzmanlık eğitimi için gerekli alt yapı ve nitelikli eğitim kadrosu oluşturmaktır.

5. Çoğunluğu 2001 ve öncesinde yapılan sınavlarda şef ve şef yardımcısı olmuş, EAH'lerde sayısız bilimsel yayın yapmış ve akademisyen yetiştirmiş, bu kadrolar iptal edildikten sonra eğitim görevlisi kadrosunda çalışmaya başlamış eğitim görevlilerinin özlük haklarına yansıyan iyileştirmeler yapılmalıdır.

6. Eğitim görevlilerinin atanmasında eğitim ve liyakata önem verilmeli, atamalar ve akademik yükseltmeler ihtiyaca göre belirlenmeli, liyakat ve hakkaniyete uyulmalıdır. Ayrıca eğitim görevlilerinin (klinik şef, şef yardımcısı, doçent, profesör, baş asistan, uzman vb.) özlük hakları üniversitede aynı işi yapan meslektaşları ile aynı düzeye getirilmeli, emekliliğe yansıyacak iyileştirmeler yapılmalıdır.

7. Yakın zamanda üniversitelerde uygulanmaya başlanan yükseköğretim tazminatı benzeri iyileştirmeler, EAH'lerde de yapılmalıdır.

8. Eğitim ve araştırma hastanesi kavramıyla hiç uyuşmayan, asistan ve uzman hekimlerin semt polikliniklerine, uzman hekimlerin ilçelere geçici görevlendirilmesi uygulamaları durdurulmalıdır.

9. Eğitim ve araştırma hastanelerindeki eğitici kadroların ve uzman hekimlerin tamamının, ayrımsız olarak başta emekliliğe yansıyan temel ücret olmak üzere özlük hakları iyileştirilmelidir. Bu amaçla TTB'nin Sağlık Bakanlığı'na verdiği yasa önerisi temel alınmalı, maaş hesaplamalarında kullanılan gösterge ve katsayılar yeniden düzenlenmelidir. Maaşların asistan ve eğitim görevlisi arasında giderek artacak şekilde 7 bin 500 ve 12 bin TL arasına çıkarılması gerekmektedir. Emekli hekimlerin maaşları ise 3 bin 650 TL'den az olmamak koşulu ile yeniden düzenlenmelidir.

Bu taleplerimizi içeren dilekçeler, Türkiye'nin dört bir yanındaki EAH'de görev yapan hekimler tarafından imzalandı. 1689 hekimin imzaladığı dilekçeleri Sağlık Bakanlığı'na teslim ediyoruz. Gereğinin bir an önce yerine getirilmesini bekliyor, konunun takipçisi olacağımızı kamuoyuna duyuruyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

ANKARA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

HAZİNE'DEN MUAYENEHANE HEKİMLERİNİN MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTASI HAKKINDA DUYURU

06.02.2015

Hazine Müsteşarlığı, sigorta şirketlerinin artırımlı pirim ödemeleriyle ilgili hatalı uygulaması hakkındaki uyarımızı teyit ederek, sektör duyurusu yaptı.

Sigorta şirketleri tarafından muayenehane hekimlerine yönelik yapılan hatalı bilgilendirmeler üzerine, Türk Tabipleri Birliği tarafından, T.C. Sağlık Bakanlığı'na, Türkiye Sigorta Birliği'ne ve T.C. Başbakanlık Hazine Müsteşarlığı'na yazı yazılmıştır.

Bu yazıda; bazı tanılama işlemlerinin yapılması ya da hastanın ameliyat edilmesi gibi bazı tedavilerin yürütülmesi amacıyla özel hastanede verilen sağlık hizmetinin, hekimin tümüyle bağımsız şekilde muayenehanesinde yürüttüğü mesleki faaliyetinin bir parçası olduğu ve bu faaliyetin, yapılan sigorta poliçesi ile bir bütün olarak teminat altına alınmış durumda olduğu belirtilerek mesleğini sadece muayenehanesinde icra eden hekimlerin, özel hastanede vermek durumunda kaldıkları sağlık hizmeti nedeniyle sigorta poliçelerinde özel hastane vb. sağlık kuruluşu ismini bildirmelerine ve artırımlı prim ödemelerine gerek olmadığı hususunda doğru bilgilendirmenin yapılması talebimiz iletilmiştir.

Ne var ki Türkiye Sigorta Birliği'nce verilen yanıtta sonuç itibariyle; mesleğini kendi muayenehanesinde icra eden hekimlerin özel bir hastanede tanı, tedavi ve operasyonları gerçekleştirmesi durumunda bunu önceden sigortacıya bildirmesi ve fark primini ödemesi gerektiği belirtilmiştir.

Bu nedenle; Türkiye Sigorta Birliği'nin sorunlara yol açabilecek hatalı yorumu konusunda uyarılması, yanlış bilgilendirmelerin düzeltilmesinin istenmesi ve uygulayıcıları ile tüm ilgililerinin doğru bilgilendirilmesi bir kez daha T.C. Başbakanlık Hazine Müsteşarlığı'ndan talep edilmiştir.

Bu yazımız üzerine Hazine Müsteşarlığı tarafından bir sektör duyurusu yapılmıştır. Duyuruda; mesleğini serbest olarak icra eden hekimlerin teşhis ve tedavi sürecinde sağlık hizmeti sunucularının imkanlarından yararlandıkları işlemlerinin ayrı iş ilişkisi olarak değerlendirilmediği, bu faaliyetlerin mevcut tıbbi kötü uygulamaya ilişkin zorunlu mali sorumluluk sigortası poliçesi kapsamında olduğu, ilgililerine bildirilmiştir.

Sonuç olarak; önceki yazılarımızda da belirttiğimiz gibi, mesleğini sadece muayenehanesinde icra eden hekimlerin, özel hastanede verdikleri sağlık hizmeti nedeniyle sigorta poliçelerinde sağlık kuruluşunun adını bildirmelerine ve artırımlı prim ödemelerine gerek bulunmamaktadır.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

YABANCI İSTİHDAMI KANUNU TASARISI: BİR SÖMÜRÜ PROJESİ

Hükümet 9 Şubat 2015 günü TBMM Başkanlığı'na "Yabancı İstihdamı Kanunu Tasarısı" adı ile bir tasarı sundu. Tasarı için Avrupa Birliği Uyum Komisyonu Türk Tabipleri Birliği'ni 17 Şubat 2015 günü görüşmeye davet etti.

Hep yapıldığı gibi Tasarının hazırlık aşamasında hekimlerin, bütün çalışanların, onların temsilcilerinin alınmasına gerek duyulmadı. Tasarının çalışanlar ve toplumdan saklanmasının nedeni açıktır. Çünkü Tasarı sermayedarlar için ucuz işgücü yaratmak üzere hazırlanmıştır.

Tasarı ile ilgili bilgileri üyelerimize ve halkımıza sunuyoruz. Ayrıntılı değerlendirmelerimiz açıklamamıza ekli dosyada yer almaktadır.

- Tasarının geneli ile özellikle 12 ve 16 ve 37/9 maddelerinden ülkemizdeki **kamu ve özel sağlık** kuruluşlarında yabancı hekim ve yabancı sağlık personeli çalıştırılmasına izin verilmesinin planlandığı görülmüştür.

- Tasarının 37/9 maddesinde ise açıklıkla Sağlık Bakanlığı tarafından yabancıların artık 4924 sayılı Yasa kapsamında kamu sağlık kuruluşlarında da istihdam edileceği belirtilmiştir.

- Tasarının 14. Maddesinde ise kamu ve özel sağlık kuruluşlarının yanı sıra yabancıların kendi adlarına bağımsız çalışma ve bu amaçla kuruluş açmasına ilişkin bir düzenleme bulunmaktadır.

- Tasarının 10. Maddesinde ise sağlık hizmetlerinde çalışacak yabancıların Sağlık Bakanlığı tarafından verilecek ön izinle çalışabileceği belirtilmiştir.

- Serbest Bölgelerde ise çalışma izinlerinin Ekonomi Bakanlığı tarafından verileceği düzenlenmiş olmakla birlikte; 663 sayılı KHK ile oluşturulacak Sağlık Serbest Bölgelerinde çalıştırılacak sağlık personeli yönünden ön izin gerekip gerekmeyeceği ise her hangi bir açıklığa sahip değildir.

- Vatandaşlık koşulu aranan bütün meslekler ile sağlık alanında hala vatandaşlık koşulu bulunan "diş hekimi, eczacı, ebe ve hasta bakıcı"lık Bakanlar Kurulu kararı ile yabancıların çalışmasına açılmaktadır.

- Yabancı istihdam politikasını oluşturacak Danışma Kurulu'nda emekçilerin sendikaları ile meslek örgütü temsilcilerine yer verilmemiştir. Emekçilerin geleceklerini belirleyecek kurullar emekçilere kapatılmaktadır.

Tasarının nasıl bir ihtiyaca dayalı olarak çıkarıldığı genel gerekçesinde "Ülkemizin istihdam piyasasına uygun olarak yabancı yatırımların arttırılması, ihtiyaç duyulacak yabancı istihdamının sağlanması, kayıt dışı yabancı istihdamı ile mücadele edilmesi" sözleri ile öz olarak anlatılmaktadır.

Ülkemizde gerekli altyapı hazırlanmadan kurulan tıp fakülteleri, kurumsallığını tamamlamış fakültelerde ise artırılan kontenjanlar nedeniyle tıp eğitiminde çok önemli bir kalite sorunu ortaya çıkmıştır. Aynı sorun diğer sağlık meslek mensuplarının eğitiminde de mevcuttur.

Nitelikli sağlık hizmetinin iyi yetişmiş hekimler ve sağlık meslek mensuplarınca verilebileceği açıktır. Halkımıza verilecek sağlık hizmetinin niteliğiyle doğrudan ilişkili bir sorun ile karşı karşıyayız.

Bunun yanına yurt dışında eğitim almış hekimlere getirilen denklikteki kolaylıklar, Türkçe dil bilgisi zorunluluğunun ilk yıl için kaldırılması uygulamalarıyla hekimlik alanı daha derin bir nitelik sorunu ile baş başa bırakılmaktadır. Özel sağlık hizmetlerinde içine düşülen bu durumun mevcut tasarıyla kamu sağlık kuruluşlarına da yaygınlaştırılması planlanmaktadır.

Ülkemizde, Sağlık Bakanlığı yetkililerinin söylemlerinin aksine özellikle bazı branşlarda yakın gelecekte hekimler ve pek çok sağlık personeli işsizlik sorunu ile karşı karşıyadır. Tasarıda bulunan yaklaşım ve ülkemizdeki koşullarda kamu sağlık hizmetlerinde yabancı istihdamına ve bağımsız çalışmaya izin veren düzenlemeler hem gelenler hem ülkemizdeki mevcut hekimler, sağlık personeli için ucuz iş gücü temin etmeye dönük bir sömürü projesi olarak değerlendirilmektedir.Sömürü projesinin önlenmesi bütün emekçilerin ve onların örgütlerinin çabalarına bağlıdır. Türk Tabipleri Birliği, bütün emekçileri, halkımızı ve onların örgütlerini ortak mücadeleye çağırmaktadır. Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

YABANCI İSTİHDAMI KANUNU TASARISI HAKKINDA

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ GÖRÜŞLERİ

I- Tasarıya İlişkin İnceleme Kapsamı ve Tespitlerimiz

Yabancı İstihdamı Kanunu Tasarısı Birliğimiz tarafından hekimlere, sağlık personeline ve topluma verilecek sağlık hizmetlerine olası etkileri bakımından incelenmiştir.

- *Tasarının geneli ile özellikle 12 ve 16 ve 37/9 maddelerinden ülkemizdeki* ***kamu*** *ve özel sağlık kuruluşlarında yabancı hekim ve yabancı sağlık personeli çalıştırılmasına izin verilmesinin planlandığı görülmüştür.*
- *Tasarının 37/9 maddesinde ise açıklıkla Sağlık Bakanlığı tarafından yabancıların 4924 sayılı Yasa kapsamında kamu sağlık kuruluşlarında istihdam edileceği belirtilmiştir.*
- *Tasarının 14. Maddesinde ise kamu ve özel sağlık kuruluşlarının yanı sıra yabancıların kendi adlarına bağımsız çalışma ve bu amaçla kuruluş açmasına ilişkin bir düzenleme bulunmaktadır.*
- *Tasarının 10. Maddesinde ise sağlık hizmetlerinde çalışacak yabancıların Sağlık Bakanlığı tarafından verilecek ön izinle çalışabileceği belirtilmiştir.*
- *Serbest Bölgelerde ise çalışma izinlerinin Ekonomi Bakanlığı tarafından verileceği düzenlenmiş olmakla birlikte; 663 sayılı KHK ile oluşturulacak Sağlık Serbest Bölgelerinde çalıştırılacak sağlık personeli yönünden ön izin gerekip gerekmeyeceği ise her hangi bir açıklığa sahip değildir.*
- *Yabancı istihdam politikasını oluşturacak Danışma Kurulu'nda emekçilerin sendikaları ile meslek örgütü temsilcilerine yer verilmemiştir. Emekçilerin geleceklerini belirleyecek kurullar emekçilere kapatılmaktadır.*
- *Tasarının nasıl bir ihtiyaca dayalı olarak çıkarıldığı genel gerekçesinde "Ülkemizin istihdam piyasasına uygun olarak yabancı yatırımların arttırılması, ihtiyaç duyulacak yabancı istihdamının sağlanması, kayıt dışı yabancı istihdamı ile mücadele edilmesi" sözleri ile öz olarak anlatılmaktadır.*

2 Kasım 2011 tarihinde yürürlüğe konulan Sağlık Bakanlığının teşkilat ve görevlerine ilişkin663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile ülkemizde hekimlik yapmak için 1219 sayılı Yasa ile aranan vatandaşlık koşulu kaldırılmıştır. Vatandaşlık koşulu yalnızca hekimler yönünden değil "diş hekimi, eczacı, ebe ve hasta bakıcı" dışında kalan hemşire, psikolog, fizyoterapist, teknisyen, tekniker gibi otuza yakın sağlık mesleği yönünden kaldırılmıştır.

663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnameden sonra Sağlık Bakanlığı tarafından yabancı sağlık mesleği mensuplarının yalnızca özel sağlık kuruluşlarında çalışabilmesine yönelik düzenleme yapılmışken bu kez Tasarı ile kamu sağlık kuruluşlarında yabancıların çalıştırılması için düzenleme yapılmaktadır.

Ülkemizde gerekli altyapı hazırlanmadan kurulan tıp fakülteleri, kurumsallığını tamamlamış fakültelerde ise artırılan kontenjanlar nedeniyle tıp eğitiminde çok önemli bir kalite sorunu ortaya çıkmıştır. Aynı sorun diğer sağlık meslek mensuplarının eğitiminde de mevcuttur. Nitelikli sağlık hizmetinin iyi yetişmiş hekimler ve sağlık meslek mensuplarınca verilebileceği açıktır. Halkımıza verilecek sağlık hizmetinin niteliğiyle doğrudan ilişkili bir sorun ile karşı karşıyayız. Bunun yanına yurt dışında eğitim almış hekimlere getirilen denklikteki kolaylıklar, Türkçe dil bilgisi zorunluluğunun ilk yıl için kaldırılması uygulamalarıyla hekimlik alanı daha derin bir nitelik sorunu ile baş başa bırakılmaktadır. Özel sağlık hizmetlerinde içinde düşülen bu durumun mevcut tasarıyla kamu sağlık kuruluşlarına da yaygınlaştırılması planlanmaktadır.

Ülkemizde, Sağlık Bakanlığı yetkililerinin söylemlerinin aksineözellikle bazı branşlardayakın gelecekte hekimler ve pek çok sağlık personeli işsizlik sorunu ile karşı karşıyadır. Tasarıda bulunan yaklaşım ve ülkemizdeki koşullarda kamu sağlık hizmetlerinde yabancı istihdamına ve bağımsız çalışmaya izin veren düzenlemeler hem gelenler hem ülkemizdeki mevcut hekimler, sağlık personeli için ucuz iş gücü temin etmeye dönük bir sömürü projesi olarak

değerlendirilmektedir.

II- Önerilerimiz

1. *Türk Tabipleri Birliği yapılacak düzenlemelerde öncelikle;*

- *Topluma iyi sağlık hizmeti verilmesi için gerekli hükümlerin bulunmasını,*
- *Ülkemizdeki hekimler ile bütün sağlık personelinin insancıl ücret, barışçıl çalışma koşulları ve iş güvencesinin oluşturulmasını, bunları tehlikeye atmayan düzenlemelerin yapılmasını talep etmektedir.*

Tasarı ve çalışma yaşamına ilişkin diğer düzenlemelerde çalışanların sahip olması gereken hakları güvence altına alınmamaktadır. Yalnızca sermayenin ihtiyaçları doğrultusunda yapılan düzenlemeler hem topluma hem çalışanlara zarar verecektir.

2. *Tasarıdaki hükümlerin değerlendirilmesinde hayati olan bir diğer konu sağlık hizmetlerinde yeterli ve gerekli bilgi ve becerinin hizmetin sunulduğu anda var olması zorunluluğudur. Bu alanda verilecek hizmetin niteliğini hizmeti alacak kişiler denetleyemez çünkü bilgi asimetrisi vardır. Sağlık çalışanlarının gerekli niteliklere sahip olması yaşam hakkı ile doğrudan ilgilidir. Nasıl ki 1219 sayılı Yasada ve kimi bazı özel düzenlemelerde ülkemizde bu meslekleri edinebilmek ve icra edebilmek için düzenlemeler yapılmış ise yabancıların meslek icrasına ilişkin temel gerekliliklerin de yasada düzenlenmesi zorunludur.*

Tasarıda Ülkemizde bir yabancını çalışması için; hangi eğitimi alması, bu eğitim sonucu hangi belgelerin aranacağı, bu belgelerin Türkiye'deki yetkili otoriteler tarafından nasıl incelemeden geçirileceği, bu kişinin ülkemizde meslekle ilgili nasıl bir yükümlülüğe sahip olacağı, olası hatalı meslek uygulamalarında zararın nasıl karşılanacağı, yine bu kişilerin Türkçeyi mesleklerini icra edebilecek düzeyde, anlama, konuşma, yazma bilgisine sahip olduklarının resmi bir sınavla ölçüldüğüne ilişkin belge sahibi olmaları gerektiği gibi ayrıntılı kurallar yer almamaktadır. Bu düzenlemeler Avrupa Birliği düzenlemeleri ile de uyuşmamaktadır.

Dünya Sağlık Örgütü'nün 2005 yılında yayımladığı Avrupa Bölgesinde hekimlerle ilgili düzenleme ve uygulamaları derlediği iki bölümden oluşan raporunda da; Avrupa bölgesindeki her ülkenin, yabancı hekimlerin ülkede meslek icrasını özel olarak düzenlediği, temel eğitim ve uzmanlık eğitimine ilişkin kriterleri koyduğu ve bunların varlığını aradığı, belgeleri yeterli görmeyerek sınav yönteminin benimsendiği, mesleki gelişimin izlendiği, ülke dilinin mesleği uygulamaya olanak verecek gelişmişlikte olmasının üzerinde önemle durulduğu, yabancı hekimlere çalışma izninin verilmesi aşamasında tabip odalarına önemli yetkilerin verildiği, yabancı hekimlerin çalışmaya başlamadan önce mesleki belgelerini meslek odasına vermelerine ve mesleki yaptırımlar açısından ülke meslek örgütünün yetkili kılınmasına ilişkin kuralların olduğu görülmektedir.

- *İyi derece Türkçe dil bilgisine sahip olma zorunluluğu yasada düzenlenmelidir. Çünkü sağlık çalışanlarının sahip olması gereken niteliklerin başında insanlar arasında anlaşmayı sağlayan dilin ortaklığına ihtiyaç vardır. Dil sağlık hizmetinin niteliğini ve içeriğini belirlemektedir. Doğru tanı ve tedavi için de hastanın rızası için de hastanın hekimi, hekimin de hastayı anlayabilmesi gereklidir. Bilgilendirme karşılıklıdır.Sağlık Bakanlığı tarafından çıkarılan Yabancı Sağlık Meslek Mensuplarının Türkiye'de Özel Sağlık Kuruluşlarında Çalışma Usul Ve Esaslarına Dair Yönetmelikte Sağlık hizmetinin gerektirdiği iyi derecede Türkçe dil bilgisi aranmamakta, hiç bilmeyenlere göre biraz Türkçe bilmek yeterli görülmektedir. Hatta bunun izin verilirken değil sonradan yerine getirileceğinin taahhüt edilmesinin yeter koşul olduğuna dair Yönetmelikte değişiklik yapılmıştır.*
- *Aynı şekilde mesleki bilgi ve beceriye ilişkin aranan koşullarda sıkı değerlendirmelere tabi olmalıdır. Örneğin Yunanistan ve İrlanda gibi ülkelerde hekimlerin diploma ve uzmanlık belgeleri yeterli görülmemekte ayrıca klinik değerlendirme için bir sınav yapılmaktadır. Yine uzun yıllardır yabancı hekim istihdam eden ABD, İngiltere, Kanada ve Avustralya gibi ülkeler yabancı hekimlerin tıbbi uygulama yetkilerini tam ve geçici ya da sınırlı lisanslama ile tanımaktadır. Yabancı hekimlerden tam lisans almak isteyenlerin kendi ülkelerinde aldıkları uzmanlık belgesi yeterli görülmemekte Kanada'da mezuniyet sonrası tıp eğitimini tamamlaması gerekmektedir.*
- *Yabancı hekimlerin Türk Tabipleri Birliği'ne üye olma zorunluluğu, geldiği ülkedeki meslek örgütü tarafından tutulan sicilinin istenmesi ile meslek etiği kurallarına aykırı davranışları yönünden çalışmasının uygun olup olmadığının Birliğimizce saptanmasına yönelik kurallar düzenlenmelidir. Sağlık hizmetleri gelişmiş ülkelerde yabancı hekimlerin çalışma taleplerinde önceki mesleki sicilinin meslek örgütü tarafından araştırılmasına, hekimlik meslek kurallarına aykırılık halinde mesleki disiplin ve yaptırımların çalışacağı ülkedeki meslek örgütü tarafından uygulanmasına ilişkin düzenlemeler bulunmaktadır. Bu düzenlemeler sağlık hakkını güvence altına alan düzenlemelerdendir.*

Sağlık Bakanlığı tarafından yürürlüğe konulan Yönetmelik hükümlerinde ise hekimlerin geldikleri ülkenin üyesi oldukları meslek örgütlerinden mesleki sicilleri yerine Sağlık Bakanlığı veya Büyükelçiliğinden alınan ve kanunen mesleğini yapmaya engel olmadığını gösteren belgeler yeterli görülmekte toplumun sağlık hakkı önemsenmemektedir.

III. Sonuç

Türk Tabipleri Birliği;

- *Tasarıda yer alan düzenlemelerden kamu sağlık hizmetlerinde yabancı çalıştırılmasına ve bağımsız çalışmaya izin veren düzenlemelerin çıkarılmasını önermektedir.*
- *Sağlık alanında ülkemizde bir yabancının çalışması için; hangi eğitimi alması, bu eğitim sonucu hangi belgelerin aranacağı, bu belgelerin Türkiye'deki yetkili otoriteler tarafından nasıl incelemeden geçirileceği, bu kişinin ülkemizde meslekle ilgili nasıl bir yükümlülüğe sahip olacağı, olası hatalı meslek uygulamalarında zararın nasıl karşılanacağı, yine bu kişilerin Türkçeyi mesleklerini icra edebilecek düzeyde, anlama, konuşma, yazma bilgisine sahip olduklarının nasıl ölçüleceğine ilişkin ayrıntılı kurallar öncelikle yasa düzeyinde düzenlenmesi gerektiğini belirtmektedir.*
- *Yabancı hekimlerin Türk Tabipleri Birliğine üyelik zorunluluğuna, mesleki sicilinin meslek örgütü tarafından araştırılıp uygunluk belgesi verilmesine olan gereksinimi önemle vurgulamaktadır.*
- *Ülkemizdeki insanların iş güvenceleri ve gelecekleri ile ilgili istihdam politikalarını belirleyen kurullarda belirleyici bir biçimde söz haklarının güvence altına alınmasına yönelik düzenlemeler yapılmasını talep etmektedir.*

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

14 MART YAYINLARINDAN (2015)

HEKİMLER 4924 SAYILI YASA KAPSAMINDA GÜVENCESİZ ÇALIŞMAYA ZORLANAMAZ

10.03.2015

Acil sağlık hizmetlerini, hizmetin gereklerine ve insan gücüne uygun planlamayan Sağlık Bakanlığı, sorunu hekimleri kuralsız, sosyal kazanımları yok sayan ve insani olmayan koşullarda çalışmaya zorlayarak çözmeye çalışmaktadır.

Mecburi hizmet dayatması, 7 gün 24 saat icap nöbeti tutturulması, uzman hekimlerin alanı dışındaki acil nöbetlerine dahil edilmesi, yasayla belirlenen sınırların üzerinde çalışmaya zorlanmaları, üstelik fazla çalışmanın karşılığının da ödenmemesi hekimlerin her gün karşı karşıya kaldıkları sorunlara dönüşmüştür.

Hekimlerin, güvenceli, emekliliklerine yansıyan ücretlerle, Anayasa ve uluslararası sözleşmelerle kabul edilen kurallara uygun olarak çalışmak ve dinlenmek haklarıdır. Sağlık Bakanlığı bu temel kuralları gözeterek düzenleme ve planlama yapmak yerine hekimleri keyfi oluşturulmuş statülerde çalıştırmak için dayatmalarına devam etmektedir.

Bu kapsamda Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu tarafından, hekimlerin özellikle acilde istihdam edilmek üzere sözleşmeli statüye geçişlerine dair kamu hastane birliklerine yazı yazılmıştır. Kamu hastane birlikleri de hekimlerden acilde çalışmak üzere sözleşme imzalamalarını istemektedir.

Türk Tabipleri Birliği'ne gelen başvurularda hekimlerin sözleşme imzalamaya zorlandıkları, hastane yönetimleri tarafından bu yönde dayatmalar olduğu belirtilmektedir. Hekimlerden isteyenler sözleşme imzalayarak çalışmayı tercih edebilirler. Ancak hiçbir hekimin sözleşme imzalamaya zorlanması ya da sözleşme imzalamadığı için çalışma yerinin değiştirilmesi kabul edilemez.

Sözleşmeli olarak çalışmaya zorlanamayacakları ve hekimlerin ancak istekleri halinde bu kapsamda çalışabilecekleri Yasa ile kabul edilmiştir. Dolayısıyla hekimlerin sözleşmeyi imzalamamaları durumunda herhangi bir ad altında yaptırımla karşılaşmaları hukuken mümkün değildir. Aksi durumun yasaya aykırı olacağı açıktır.

4924 sayılı Yasa kapsamında sözleşmeli çalışmaya ilişkin soru ve yanıtlar

1. 4924 sayılı Yasa'ya göre sözleşme yapmak zorunda mıyım?

Halen 657 sayılı devlet Memurları Yasasına tabi memur olarak görev yapan hekimler çalışmalarını aynı statüde devam ettirme hakkına sahiptir. 4924 sayılı Yasa'ya göre sözleşme yapmak bütünüyle isteğe bağlıdır. Kadronun sözleşmeliye geçirilmesi söz konusu değildir.

2. Sözleşme yapmazsam ne olur?

Sözleşme bütünüyle isteğe bağlıdır. Sözleşme yapılmadığında mevcut statüde çalışmaya devam edilir. Sözleşme yapmadığı için kimsenin yeri değiştirilemez, görevinde farklılık yaratılamaz.

3. Neden sözleşme yaptırılıyor?

Sözleşmeli çalışmada sözleşme süresince çalışma yerinin değiştirilmemesi esastır.Sözleşme ile çalıştırılma belli bir kadroda kalma şartına bağlandığından o kadronun boşalmasını belirli bir süre önlemektedir. Bu bakımdan hekimlerin sadece acil servislerde çalışmalarını sağlamak için bu sözleşmenin yapılması istenmektedir.

4. Sözleşme yaptıktan sonra vazgeçebilir miyim?

Hekim, iki ay önce bildirmek suretiyle her zaman sözleşmeyi feshedebilir. Ancak bu şekilde sözleşmesini fesih suretiyle ayrılanlarla iki yıl süreyle yeniden sözleşme yapılmaz (varsa memuriyetine döner). Bakanlık da hekimin sözleşmeye uymadığı için uyarılmasına karşın söz konusu koşullara uymama halinin tekrarında bir ay önceden bildirimde bulunarak sözleşmeyi feshedebilir.

5. Sözleşme feshedildiğinde ya da süresi bitip de yenilenmediğinde ne olacak?

Sözleşmenin sona ermesinde hekimler çalıştığı il emrindeki Bakanlığa ait boş Devlet memurluğu kadrolarına naklen atanırlar. Ancak, durumlarına uygun kadronun bulunmaması ve ilgilinin talebi halinde Bakanlığın uygun göreceği il emrindeki Bakanlığa ait boş Devlet memurluğu kadrolarına naklen atanırlar.

6. Sözleşme yaptığım çalışma yerimi değiştirebilir miyim?

Maliye Bakanlığı tarafından birimler itibarıyla vize edilmiş pozisyonlarda istihdam edilecek personel; pozisyonunun tahsis edildiği yer dışındaki birimlerde sürekli olarak görevlendirilemez ve çalıştırılamaz. Bu bakımdan, sözleşme imzaladığınız pozisyonun bulunduğu birimi ancak 11.2.2015 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Yönetmelikteki nakil sebepleri varsa değiştirebilirsiniz. (İlgili yönetmelik)

7. Sözleşme süresi ne kadar?

Sözleşme bir mali yıl ile sınırlıdır. Dolayısıyla, şimdi imzalanan sözleşme 31.12.2015 tarihinde sona erecektir.

8. Sözleşmeli kadrosu için kadro sayısından fazla başvuru olursa ne olacak?

Açılan kadrodan fazla başvuru olması durumunda söz konusu pozisyonun bulunduğu birimde sırasıyla hizmet süresi, hizmet puanı daha fazla olana öncelik verilir. Eşitlik olması halinde müracaat edenler arasında kura çekilir.

9. Döner sermaye alabilecek miyim?

Sözleşmeli personele, aylık sözleşme ücreti dışında görev yaptıkları birimde bulunan döner sermayeden ilgili mevzuatı dahilinde ödeme yapılabilir.

10. Başka bir ildeki sözleşmeli pozisyonunu kabul ettiğimde harcırah alabilir miyim?

devlet memuru olarak görev yapan hekimin başka bir ildeki sözleşmeli pozisyonunun kabul etmesi halinde Harcırah Kanununa göre gerekli ödeme kendisine yapılır.

11. Sosyal güvenliğim ne olacak?

Sözleşmeliye geçmeden önce memur olarak -Emekli Sandığına tabi- çalışılmakta ise sözleşmeliye geçildiğinde de Emekli Sandığı ile bağ korunacaktır.

12. Emekli olabilecek miyim?

Sözleşmeli çalışmak sosyal güvenlik bakımından boşluk yaratmaz. Sosyal güvenlik mevzuatında emeklilik için gereken koşullar gerçekleştiğinde emekli olunabilir.

13. Sözleşme ışında kalan zamanda başka bir yerde çalışabilir miyim?

Sözleşmeli personel; kazanç getirici başka bir iş yapamaz, resmi veya özel herhangi bir müessesede maaşlı, ücretli veya sözleşmeli olarak görev alamaz, serbest olarak sanat ve mesleklerini icra edemez.

14. Maaşım ne olacak?

Sözleşmeli çalışan sağlık personelinden hekimlere 657 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin (B) bendine göre çalışanlar için uygulanmakta olan tavan ücretin (2015 yılında 3870 TL) uzman tabiplere 1,5 ila 2,5, tabiplere 1,2 ila 2,2 katı arasında olacak şekilde Bakanlık tarafından belirlenir.

15. Fazla çalışma halinde ne olacak?

Sözleşmeli sağlık personelinin çalışma süresi haftalık 40 saattir. Belirli sürede bitirilmesi gereken işler söz konusu olduğunda, sözleşmeli personel normal çalışma saatleri dışında veya hafta tatili ve resmi tatillerde de çalışmak zorundadır. Bu çalışmaları karşılığında sözleşmeli personele herhangi bir ek ücret ödenmez. Ancak, zorunlu çalışılan hafta tatili ve diğer dinlenme süreleri başka günlerde kullandırılır.

16. Yıllık iznim var mı?

Yıllık izin, analık izni, süt izni, mazeret izinleri gibi memuriyette olan izinler sözleşmeli çalışmada da geçerlidir. Ancak hastalık izninin otuz günü geçmesi durumunda, geçen kısım için, sözleşme ücretinin yarısı ödenir.

17. Sendikaya üye olabilir miyim?

Sözleşmeli sağlık personeli sendikaya üye olabilir. Sözleşmeli de olsa kamu görevlisi olarak hizmet sunulduğundan kamu görevlileri sendikasına üye olmak mümkündür.

18. Diğer özlük haklarımı kayıp mı ediyorum?

*Sözleşmeli çalışmayla memuriyet özlük hakları büyük ölçüde korunmakla birlikte **esas olarak güvenceli çalışma hakkı kaybedilmektedir**. Memuriyetten sözleşmeliye geçenler bakımından yeniden memuriyete dönme hakkının varlığı sebebiyle daha az etkilese de; sözleşmenin yenilenmemesi ya da iki defa sözleşme kuralına uyulmadığında **sözleşmenin feshiyle işsiz kalmak an meselesi**dir. Her yıl sözleşmenin sorunsuz olarak yenilenmesi halinde ancak 10 yıl sonra sürekli sözleşme yapılması garantisi olabilmektedir.*

DANIŞTAY: BRANŞINDA TEK OLAN HEKİME İCAP NÖBETİ TUTTURULAMAZ

11.03.2015 Branşında tek olan bir uzman hekime aylık icap nöbet listesi düzenlenmesi işlemine karşı iptal davası açılmıştır. İdare Mahkemesi davayı reddetmiştir. Kararın temyiz edilmesi üzerine Danıştay 5. Dairesi red kararını davacı hekim lehine bozmuştur. Danıştay 5. Dairesi bozma kararının gerekçesinde " Görev yaptığı sağlık kurumunda tek uzman hekim olan davacıya Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği uyarınca icap nöbeti tutturulabilmesine imkan bulunmadığını" belirterek tek hekime icap nöbeti tutturulmasına yönelik işlemin hukuka aykırı olduğunu belirtmiştir.

Danıştay 5. Dairesi tarafından verilen karar bir hekimin dosyasında verilmiş olmakla birlikte genel bir normun yorumu üzerine verilmiş bir karardır. Bu nedenle bütün kamu sağlık kuruluşları yöneticileri ve Sağlık Bakanlığı tarafından branşında tek olan hekimlere icap nöbeti tutturulması yönünde işlemlerin sonlandırılması, hekimlerin insani çalışma koşullarında hastalara iyi sağlık hizmeti verebilmesi için gerekli organizasyonun yapılması gerekmektedir.

İSTİFA EDEN HEKİMİN GÖREV SÜRESİ ZORUNLU HİZMET SÜRESİNDEN SAYILIR

12.03.2015

Sağlık Bakanlığı, uzun yıllardır devlet hizmeti yükümlülük süresini tamamlamadan istifa eden hekimlerin çalıştıkları süreyi tekrar göreve döndüklerinde yükümlülük süresinden saymıyor ve mükerrer hizmet yaptırıyordu.

Erzurum İdare Mahkemesi istifa nedeniyle devlet hizmeti yükümlülük süresini tamamlayan hekimlerin yeniden göreve atanmaları halinde; yapmaları gereken görev süresinden önceki görev sürelerinin indirilmesi gerektiğini belirterek aksi yöndeki Sağlık Bakanlığı işlemini iptal etti. Mahkeme kararının gerekçesinde önceki görev süresini saymama işleminin Anayasa'nın 18. Maddesindeki Angarya yasağına aykırı olduğunu belirtti.

Türk Tabipleri Birliği, hukuksal girişimlerin yanında Sağlık Bakanlığı'na yarım bırakılan görev sürelerinin mecburi hizmet süresinden sayılmaması işleminin Anayasa'da ki angarya yasağına aykırı olduğunu, hekimlerin haklarının hukuka aykırı uygulamalarla ihlal edildiğini, bu uygulamalardan vazgeçilmesini belirterek Sağlık Bakanlığı nezdinde yazılı ve sözlü girişimlerde bulunmuştur. Sağlık Bakanlığı, bu girişimlere cevaben Türk Tabipleri Birliği kayıtlarına 5 Mart 2015 günü giren yazı ile hekimlerin tamamlamadan ayrıldıkları zorunlu hizmet süresinin ikinci defa atamalarında zorunlu hizmet süresinin hesabında dikkate alınacağını, aksi halin Angarya yasağına aykırı olacağını belirtmiştir.

Sağlık Bakanlığının bu alanda ve hekim haklarının ihlal edildiği diğer alanlarda da insancıl, hukuka uygun çalışma ortamını yaratacak uygulamaları yapması için gerekli girişimlerimiz sürdürülecektir. Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

RADYOLOJİ ÇALIŞANLARININ ÇALIŞMA SÜRELERİNİN ARTIRILMASI HUKUKA AYKIRIDIR

12.03.2015

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı ve Sosyal Güvenlik Kurumu, radyoloji Şua (sağlık) izni ve yılda 90 günlük fiili hizmet süresi zammından yararlanabilmesi için doğrudan radyasyon kaynakları ile sürekli çalışmaları gerektiğini ileri sürmektedir. Aynı gerekçe ile radyoloji uzmanlarının günlük çalışma sürelerinin uzatılması, asıl görevlerinin yanında idari nöbet tutturulması sık karşılaşılan sorunlardan bir haline gelmiştir.

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumunun, Kamu Hastane Birliklerine 17.01.2013 tarihinde 400/415 sayı ile gönderdiği *'Radyoloji uzmanları"* konulu genel yazısının iptali için Türk Tabipleri Birliği tarafından hukuki girişimde bulunulmuş olup henüz sonuçlanmamıştır.

Bu süreçte hekimlere yönelik uygulama işlemlerine karşı açılan bir davada Antalya İdare Mahkemesi uygulamayı hukuka aykırı bularak iptal kararı vermiştir. Antalya 3. İdare Mahkemesi'nin iptal kararının gerekçesinde; "… radyoloji uzmanı olan davacıların görevleri kapsamında raporlama isleri dışında radyolojik tetkik yapmak olduğu, sürekli olarak radyasyon kaynakları ile çalışmasalar bile tetkik ve teşhis sırasında bu kaynaklarla çalışmayı gerektiren durumların bulunduğu hususu göz önüne alındığında görevleri gereği toplum üyesi kişiler için belirlenen doz sınırlarının üzerinde radyasyona maruz kalma olasılığı bulunması karsısında davacılar bakımından da haftalık 35 saat çalışma süresinin uygulanması gerektiğinden haftalık çalışma süresinin 40 saat belirlenmesine ilişkin dava konusu işlemde hukuka uyarlık bulunmamaktadır" denilmiştir.

Mahkemenin bu gerekçesi aynı zamanda radyoloji uzmanlarının doğrudan ve sürekli iyonizen radyasyon yayan cihazlarla çalışmadıkları gerekçesi ile şua izinlerini ve/veya fiili hizmet zammı haklarını ortadan kaldırmaya ya da sürelerini azaltmaya, mesai saatlerini arttırmaya dönük keyfi idare işlemlerin de hukuka aykırılığını ortaya koymuştur.

Benzer sorunu yaşayan bütün hekimlere ve sağlık çalışanlarına yarar sağlaması düşüncesiyle kararı sayfamızdan paylaşıyoruz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

DANIŞTAY BİR KEZ DAHA HEKİMLERİN DİNLENME HAKLARINI İHLAL EDİCİ DÜZENLEMELERİ HUKUKA AYKIRI BULDU!

13.03.2015

Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü, acil servislere mesai saatleri haricinde ve tatil günlerinde, acil müdahale gerektirmeyen ve ayakta tedavisi sağlanabilecek durumdaki hasta başvurusunun yüksek olduğundan ve bu müracaatlara bağlı olarak gereksiz yere acil servis yoğunluğu yaşandığından bahisle, Bakanlığa bağlı sağlık kurumlarında "mesai dışı poliklinik uygulamasına" geçilmesini düzenleyen 28.01.2010 tarih ve 2010/6 sayılı bir Genelge çıkarmıştı.

Hastanede aktif çalışan pratisyen hekim sayısının yeterli olması halinde öncelikle bu hekimlerden, yetersiz kalması durumunda ise o belediye alanı içindeki birinci basamak sağlık kuruluşlarından 8'er veya 16 saatlik çalışma sürelerine isabet edecek biçimde görevlendirme yapılarak hafta içinde mesai saati bitiminden saat 24:00'e kadar, hafta sonu ve resmi tatil günlerinde ise 08:00- 24:00 saatleri arasında hizmet verileceğini düzenleyen Genelgede, sağlık hizmeti sunumunun en önemli unsuru olan hekim ve diğer sağlık personelinin hakları bütünüyle yok sayılmıştı.

Bu nedenle Türk Tabipleri Birliği tarafından dava açılmış; Danıştay 5. Dairesi, üst sınırı belirlenmeksizin, kamu sağlık personeli için Yasa ile belirlenen çalışma süresinin üzerinde bir çalışma süresi öngören ve sağlık hizmetinin niteliğinden kaynaklanan nöbet usulünden ve vardiyalı çalışma seklinden farklı ve bunlara ek bir çalışma biçimi tanımlayan düzenlemelerin, personelin **Anayasanın 50. maddesinde öngörülen dinlenme hakkını ihlal edici ve Avrupa Sosyal Şartında yer alan çalışma sürelerinin tedricen azaltılması taahhüdüne aykırı nitelikte bir düzenlemeye gidildiğinden hukuka uygun olmadığını** belirterek Genelgenin dava konusu düzenlemelerinin iptaline karar vermiştir.

EŞ DURUMU MAZERETİ ATAMALARINDA SÖZDE DEĞİŞİKLİK

06.04.2015

Hatırlanacağı gibi 16/8/2014 tarihli Resmi gazetede yayımlanan bir Yönetmelik ile Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmelik'te değişiklik yapılarak devlet memurlarının eş durumu mazeretine dayalı atamalarına ilişkin kurallar da yeniden düzenlenmiştir.

Bu düzenlemeler ile tüm devlet memurları için kamu personeli eşinin kurum içi yer değiştirme suretiyle atanma olanağının olmaması ve kamu personeli olmayan eş yönünden de *talep edilen yerde kesintisiz son üç yıl sosyal güvenlik primi ödemek* koşulunu taşıyan (SSK ve Bağ-Kur'lu) eş mazeretine dayalı atamalar olanaklı hale getirilmiştir.

Aynı Yönetmeliğe bir geçici madde eklenerek kamu kurum ve kuruluşlarının bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren 6 ay içinde mevzuatlarını bu Yönetmeliğe uygun hale getirecekleri, bu süre içinde diğer yönetmeliklerin bu yönetmeliğe uygun olmayan hükümlerinin uygulamaya devam edilebileceği belirtilmiştir.

Sağlık Bakanlığı, 04.04.2015 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan Yönetmelik ile Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'nde değişiklik yapmış ve pek çok maddeyi yeniden düzenlemiştir. Bu arada eş durumu mazeretine dayalı atamalara ilişkin 20 ve 21.maddeler de değiştirilmiştir. *(Yönetmelik için tıklayınız)*

Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmelik hükümleri, Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'ne alınmış ise de

· Eşleri farklı kurumlarda çalışan personel yönünden, eşinin görev yaptığı yerin kendi unvan ve branşında C veya D hizmet grubunda olması halinde eşinin görev yaptığı yere atamasının yapılacağı, aksi halde ilgili kurumla koordinasyon sağlanacağı; eşinin görev yaptığı kurumun başka yerde teşkilatının bulunmaması, kadro veya mevzuatı açısından aile birliği mazeretine dayalı atanma imkanının olmaması halinde talebinin değerlendirileceği ve

· Kamu görevlisi olmayan eşinin, atanma talep edilen yerde kesintisiz üç yıl sosyal güvenlik primi ödemek suretiyle kendi adına veya bir hizmet akdi ile işverene bağlı olarak çalışmış ve halen çalışıyor olması halinde, personelin yer değişikliği suretiyle atamasının yapılacağı

düzenlemelerinin "stratejik personel" tanımlaması ile hekim, uzman hekim ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlara uygulanmayacağı belirtilerek bu hak meslektaşlarımıza tanınmamıştır.

Stratejik personel tanımlamasıyla hekim ve uzman hekimlerin farklı bir kurala tabi tutulmaları, hukuka uygun değildir. Bu nedenle Türk Tabileri Birliği tarafından, hekimlerin aile birliğinin sağlanması amacıyla yürüttüğü girişimler sürdürülecek ve Sağlık Bakanlığı Yönetmeliğinin hukuka aykırı düzenlemelerinin iptali için dava açılacaktır.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

ALANINDA TEK OLAN HEKİMLERE İCAP NÖBETİ TUTTURULMASIN

20.04.2015

TTB Merkez Konseyi, Sağlık Bakanlığı Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu (TKHK) Başkanlığı'na bir yazı göndererek, branşında tek olan bir uzman hekimin açtığı davada, Danıştay 5. Dairesi'nin verdiği kararı anımsatarak, branşında tek olan hekimlere icap nöbeti tutturulmasına son verilmesini istedi.

Danıştay 5. Dairesi, branşında tek olan bir uzman hekimin icap nöbetiyle ilgili olarak açtığı davayı reddeden Samsun 2. İdare Mahkemesi'nin kararını bozmuştu. Danıştay 5. Dairesi'nin kararında, "Görev yaptığı sağlık kurumunda dalında tek uzman hekim olan davacıya, Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'nin anılan hükmü uyarınca, icap nöbeti tutturulabilmesine imkan bulunmadığından, dava konusu işlemde hukuka uyarlık, davanın reddine ilişkin mahkeme kararında ise hukuki isabet görülmemiştir" ifadelerine yer verilmişti.

TTB Merkez Konseyi, TKHK Başkanlığı'na gönderdiği 20 Nisan 2015 tarihli yazıda, bir hekim tarafından açılan bir davada verilmiş olmakla birlikte, bu kararın bütün hekimler yönünden dikkate alınması gerektiği belirtilerek, alanında tek olan hekimlere icap nöbeti tutturulması yönündeki tüm işlemlerin sonlandırılması istendi.

YABANCILARIN ÇALIŞMASIYLA İLGİLİ YASA TASARISI

01.04.2015

Yabancıların ülkemizde çalışmasına ilişkin kuralları düzenlemek amacıyla hazırlanan Yabancı İstihdamı Kanun Tasarısı 19.3.2015 tarihinde TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu'nda görüşülerek kabul edildi. Meclis çalışmalarına ara vermeden önce de yasalaştırılması planlandığı ifade edilen bu tasarının görüşmelerine Türk Tabipleri Birliği'ni temsilen Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Özden ŞENER ile Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosundan Av. Mustafa GÜLER katılarak Türk Tabipleri Birliği'nin Tasarı ile ilgili görüşlerini Komisyon'la paylaştı.

Komisyonda yapılan görüşmelerde, Tasarı'nın kabul edilemez pek çok düzenlemesi aynen geçirilirken, özellikle Türk Tabipleri Birliği, TMMOB ve Türkiye Barolar Birliği'nin karşı çıktığı düzenlemelerden bir kısmında, CHP Mersin Milletvekili Dr.Aytuğ ATICI'nın da etkili muhalefetiyle aşağıdaki değişiklikler yapılabildi.

1)Ülkemizde sadece Türkiye Cumhuriyeti vatandaşlarının yapabileceği işlerin de Bakanlar Kurulu kararıyla yabancılara açılabilmesi kuralı Tasarıdan çıkartılarak; yabancıların çalışması yasaklanan dişhekimliği, eczacılık, avukatlık gibi bir kısım mesleklerin Bakanlar Kurulu Kararı ile yabancılar tarafından ülkemizde yapılabilmesi önlenmiş oldu.

2) Yabancı sağlık mesleği mensuplarının ülkemizde sözleşmeli olarak kamu görevine alınmalarına imkan veren düzenleme taslağına "o kadro için Türk vatandaşlarının talebinin olmaması şartıyla" ibaresi eklenerek; 4924 Sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılmasına İlişkin Yasa Uyarınca, açılan bir kadroda yabancı sağlık personelinin istihdamı ancak o kadro için hiçbir Türk vatandaşının talebi olmaması halinde mümkün hale getirildi.

3)Yabancılara çalışma izni verilmesinde aranan şartlar arasına yabancının ülkesinde meslek uygulamasına ilişkin herhangi bir engelinin bulunmaması gerektiği şartı da eklendi.

4)Yabancıların ülkemizde çalışabilmesi için ilgili meslek kuruluşuna kaydolması zorunluluğu getirildi.

5)Yabancı istihdam politikasının belirlenmesinde Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na öneri sunmakla görevli Yabancı İstihdam Politikası Danışma Kurulu sadece bürokratlardan oluşturulmuş iken sendikalar ve meslek kuruluşları da Kurul'a dahi edildi.

6)Yabancı mühendis ve mimarların ülkemizdeki çalışmalarının "proje bazlı" ve "geçici süreyle" olacağı maddede ayrıca ifade edilerek çalışma süreleri kısmen de olsa sınırlandırıldı.

AİHM: SAĞLIK SİSTEMİNDEKİ AKSAKLIK YAŞAM HAKKI İHLALİDİR

13.05.2015

Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi, prematüre doğan bebeği ölen bir annenin başvurusunda *(Başvuru No. 24109/07)* devletin yaşam hakkını ihlal ettiğine hükmetti. Mahkeme "Bir yandan gerekli acil tedavinin sağlanmamasına neden olan koşulları ve diğer yandan, bu bağlamda iç hukukta yürütülen soruşturmaların yetersizliğini göz önünde bulundurarak, Devletin, başvurucunun bebeği ile ilgili olarak, Sözleşme'nin 2. maddesinden ileri gelen yükümlülüklerini yerine getirmediği" gerekçesiyle başvurucuya manevi tazminat ödenmesine karar verdi.

Başvurucunun, 31 Mart 2005 tarihinde prematüre olarak dünyaya gelen bebeği, hastanelerin gerekli donanıma sahip olmaması nedeniyle nakil sırasında hayatını kaybetmişti. Bebeğin ölümünün ardından başlatılan adli ve idari soruşturmaların sonuçsuz kalması üzerine yapılan başvuruda AİHM, devletin sağlık hakkına ilişkin pozitif yükümlülüğünü yerine getirmediği gibi benzer olayların yaşanmasını önleyecek yeterli ve sorunları belirlemeye yönelik bir soruşturmanın da yapılmadığı vurgulandı.

Kararda "Devlet'in, devlet hastanesi hizmetinin ve daha genel olarak, sağlığın korunması sisteminin düzgün olarak organize edilmesiyle ve işleyişiyle yeterince ilgilenmediğini ve sorunun sadece hasta yoğunluğundan kaynaklanan öngörülemez bir yer olmayışına bağlı olmadığını göstermektedir" denilerek sağlık sisteminin bütününde devletin yükümlülüğü anımsatıldı.

Kararda ayrıca, yapılan soruşturmaların niteliği de göz önüne alınarak "Dava dosyasında, bebeğin yaşamını şüphesiz, hatta kesin olarak, riske atan tüm bu unsurlar hakkında valilik organları ya da savcılıklar veyahut idari mahkemeler tarafından yapılan en ufak bir eleştiri ya da kınamanın bulunmaması belirleyici bir rol oynamaktadır. Ancak risk altındaki kamu menfaati göz önüne alındığında, eleştirel bir bakış açısı oluşturulması önemlidir. Tedavinin hangi koşullarda verildiğini ya da verilmediğinin ve olayların seyrinde bir etkiye sahip olabilecek olası eksiklikler tespit edilmesi, esasen, karşılaştırılabilir hataların hastaların zararına tekrarlanmaması amacıyla söz konusu olabilecek sağlık hizmetlerindeki aksaklıkları gidermek için gereklidir" denildi.

Mahkeme gerekçesinde, kamu sağlık hizmetlerinin gereklerinin yerine getirilip getirilmediğinin araştırılmaması da hak ihlali nedenleri arasında gösterilerek şu ifadelere yer verildi: "Ancak hiç kimse, yenidoğanların acil servise kabul edilmesi ya da yenidoğan servisleri arasındaki koordinasyon konusunda uygulanabilir protokollerin uygulanma şeklini kontrol etmeye ve bu servislerde gerekli görülen teçhizatın bulunmamasının nedenlerini – ve bilhassa arızalı kuvöz sayısını- tespit etmeye çalışmamıştır Esasen, davayla ilgili olarak başvurulan ulusal mahkemelerden, somut olayda tespit edilen eksiklilerin kamu sağlığı hizmetinin gerekliliklerivle ve hastane yönetmeliğiyle bağdaşıp bağdaşmadığını, şayet bağdaşıyorsa hangi ölçüde bağdaştığını araştırmak ve gerektiği takdirde, bu bağlamda sorumluları belirlemek amacıyla hareket etmeleri yasal olarak beklenebilir".

Yargı sisteminin yaşam hakkı ihlali karşısındaki tutumu da eleştirilen kararda "Türk yargı sisteminin söz konusu feci olaya karşılık verme şekli bebeğin ölümünün kesin koşullarını aydınlatmaya elverişli değildi. Soruşturma, özellikle, sağlık hizmetleri idaresindeki kusurlarla ilgili olarak daha önce tespit edilen temel unsurların hiçbiri herhangi bir soruşturmaya konu olmadığından tamamlanmamıştır" gerekçesiyle gerekli soruşturmanın yürütülmemesi de hak ihlalinin unsuru olarak kabul edildi.

AİLE HEKİMİ, İŞYERİ HEKİMİ, KURUM HEKİMİ VE GRUP SİGORTASINDA DEĞİŞİKLİK

28 Mayıs 2015

Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına İlişkin Usul ve Esaslara Dair Tebliğ'de değişiklik yapıldı.

Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına İlişkin Usul ve Esaslara Dair Tebliğ'de 23 Mayıs 2015 tarihinde yapılan değişiklikler dört başlıkta toplanmaktadır.

1- Aile Hekimlerinin prim tutarının tamamını kendilerinin ödeyeceğine ilişkin hüküm değiştirilmiştir. Aile hekimleri prim tutarının yarısını kendileri diğer yarısını ise İlin Halk Sağlığı Müdürlüğü ödeyecektir. Aile Hekimleri, bu güne kadar ödedikleri toplam prim tutarının yarısını 23 Mayıs 2015'i takip eden 6 ay içinde, son olarak görev yaptıkları ilin halk sağlığı müdürlüğüne başvurmaları halinde geri alabilecektir. Başvurularına sigortaya ilişkin poliçe veya sigorta şirketi ya da sigorta acentesinin kaşesini taşıyan prim ödeme makbuzunun bir örneğini eklemeleri yeterli olacaktır. Bu düzenlemeler Tebliğin aksi yöndeki maddesinin Danıştay tarafından iptal edilmesi sonucu yapılmıştır. Türk Tabipleri Birliği'nin açtığı davada verilen iptal kararı ve uygulanmasına ilişkin açıklamalar daha önce web sayfamızdan duyurulmuştur.

2- Sigortanın grup sigortası şeklinde yapılmasını yasaklayan Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Talimatının 2. Maddesi yürürlükten kaldırılmıştır. Türk Tabipleri Birliği başından itibaren hekimleri sigorta şirketleri karşısında tek başına ve güçsüz bıraktığı, örgütlü bir biçimde poliçe koşullarının iyileştirilmesine müdahale etmesini engellediği için bu maddeye itiraz etmiştir. Önümüzdeki dönemde grup sigortası ile ilgili TTB değerlendirmeleri üyelerimiz ile paylaşılacaktır.

3- Acil sağlık hizmetleri sunumuna ilişkin eğitimi bulunmayan, acil tıp uzmanı olmayan hekimlerin acil sağlık hizmetlerinde tam bir kaosa dönen görevlendirmeleri nedeniyle sigorta poliçelerinin hangi risk grubuna göre yapılacağı ve mevcut sigortalarının ortaya çıkan riskleri karşılayıp karşılamayacağı tartışmalarını ortaya çıkmıştır. Bu kapsamda acil tıp uzmanı olmamakla birlikte acil sağlık hizmeti sunmak üzere görevlendirilen bütün hekimlerin kendi risk gruplarına göre sigortalanacağı yönünde açıklama yapılmıştır.

4- Kurum hekimi veya işyeri hekimlerinin risk grupları konusunda pratisyen hekim ya da belirli bir alanda uzman olup olmamasına farklı uygulama olup olmayacağı yönünde daha önce özel bir düzenleme yapılmamıştı. Yapılan değişiklik ile başkaca bir alanda uzman olup olmadığına bakılmaksızın kurum hekimi ve işyeri hekimi statüsünde çalışan bütün hekimlerin 2. Risk grubunda olduğu kabul edilerek poliçesinin düzenleneceği belirtilmiştir.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

A. BİRİNCİ BASAMAĞIN SORUNLARI

AİLE HEKİMLİĞİ

ASM VE TSM ÇALIŞANI MESLEKTAŞLARIMIZA ÖNEMLİ DUYURU

Sağlık Bakanlığı, ASM sağlık çalışanlarının hastane acillerinde ve 112 istasyonlarında nöbet dayatmalarının arkasından, ASM ve TSM binalarında da nöbet tutulmasını içeren yasa tasarısını TBMM'ye getirmiş, şu esnada meclis komisyonunda görüşülmeye başlanmıştır.

Aylardır acil nöbetlere karşı verdiğimiz mücadeleyi boşa çıkarmayı hedefleyen, acil nöbet kapsamını daha da genişleten anlayışa karşı daha güçlü durmamız gerektiği ortadadır.

Halen meclis komisyonunda görüşülen yasa tasarısında yer aldığı biçimiyle, birinci basamak sağlık hizmeti sunan, sağlık çalışanlarının toplumun çocuk felci tehdidi altında, koruyucu sağlık hizmetlerine en fazla ihtiyacın olduğu bu dönemde, görev ve sorumluluğu dışında bir alanda çalıştırılmak istenmesini, sağlık çalışanlarının hak kaybına yol açacak uygulamaları doğru bulmuyoruz.

Komisyon üyesi milletvekillerinin (isim ve e-posta bilgileri aşağıdadır) bilgilendirilmesi ve yasanın geri çekilmesi amacıyla, ASM ve TSM çalışanlarına destek olunmasını isteyen aşağıdaki mesajın (her türü iletişim kanalı kullanılarak) ivedilikle milletvekillerine iletilmesinin yararlı olacağını düşünüyoruz.

Meslektaşlarımızın duyarlılık göstereceği inancıyla saygılarımızı sunarız.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(17.06.2014)

Değerli Milletvekilleri,

Sizlere sunulan tasarıda aile hekimlerinin ve toplum sağlığı hekimlerinin mesai saatleri dışında da çalışması istenmektedir. Aile hekimliği, toplum sağlığı hekimliği ve acil tıp hekimliği tıpta ayrı disiplinlerdir. Biz, birinci basamakta çalışan ve koruyucu hekimliği önceleyen hekimler olarak hastalarımıza poliklinik saatlerinde bakmak istiyoruz. Acil hekimliği yapabilmek için 4 ayrı eğitimi (Çilyad, İlyad, TRK, temel modül) tamamlayıp bunun üzerine 6 ayda bir CPR Eğitimi alarak acil servislerde nöbet tutabilmemiz söz konusu olabilir. Hastane ya da başka bir yerde gece çalışmasının görevimizin ruhuna aykırı olduğunu düşünüyoruz. Zorla yüklenecek bu iş Anayasamızın 18. Maddesine de aykırıdır. Avrupa Parlamentosu'nun ***üye ülkeler açısından bağlayıcı ve zorunlu*** *1993 tarih ve 104/EC ve 2003 tarih ve 88/EC sayılı kararlarında, hekimlerin günlük çalışma süresi 8 saat olup bu* ***süre haftalık 40 saati aşmayacaktır****.* ***Zorunla hallerde*** *günlük çalışma süresi* ***10 saati aşmamak üzere uzatılabilecektir.*** *Ancak günlük 10 saatlik çalıştırma halinde dahi, çalışanlar yönünden bir yılda 24 hafta ortalama 8 saatlik çalışmayı güvence altına alacak şekilde çalışma düzeninin belirlenmesi zorunludur.*

Acil hastalar için acil servisler 24 saat açıktır. Acillerin kadroları güçlendirilerek hasta yığılması önlenmelidir.

Dr. .....

ASM'LER ATM DEĞİLDİR!

Aile hekimleri, Sağlık Bakanlığı tarafından Meclis gündemine getirilen ve aile hekimlerinin hastane acillerinde ve 112 istasyonlarında nöbete zorlanmasının ardından ASM ve TSM binalarında da nöbet tutmasını içeren yasa tasarısına karşı 1 Temmuz 2014 tarihinde yurt genelinde eylem yapacak.

BASIN AÇIKLAMASI

19 Haziran 2014

ASM'LER ATM DEĞİLDİR!

ACİLLERİ, ASM VE TSM'LERE TAŞIYANLAR, ÜLKENİNİN SAĞLIK BİRİKİMİNİ YOK EDİYOR

Sağlık Bakanlığı yeni bir 'torba yasa' ile sağlık çalışanları dahil hiç kimseye görüş sorma, danışma gereği duymadan, bencil bir anlayışla, aklına gelen düzenlemeleri yapmaya devam ediyor.

Ülkemiz sağlık çalışanlarının yoğun emeğiyle biriktirilen tüm kazanımları, 'Sağlıkta Dönüşüm' adı altında, sağlık hizmetlerini piyasa koşullarına göre düzenleyen yasal düzenlemelerle bir bir yok ediliyor.

Hükümet TBMM ye sunduğu, 17.06. 2014 tarihinde komisyonda görüşülmeye başlanan yasa tasarısıyla, Aile Sağlığı Merkezi (ASM) çalışanlarına, hastane acilleri, 112 istasyonlarında ayda en az sekiz saat zorunlu nöbet uygulamasının kapsamını genişleterek, ASM ve Toplum Sağlığı Merkezilerinde (TSM) acil hizmet sunulmasının önünü açıyor.

Sağlık Bakanlığı, ASM'leri, bankamatik (ATM) gibi her gün yirmi dört saat çalışarak acil hizmeti sunan birimlere dönüştürmeye çalışmaktadır. Birinci basamak çalışanlarını, evrensel ölçülerde tanımlanmış amaç, görev ve sorumluluğu dışında bir alanda yani 'İkinci basamak sağlık hizmetlerinde' çalıştırarak işlevsiz hale getirmektedir.

Bir yandan 'Acil Hizmetleri' hastane ortamından koparılarak daha niteliksiz hale getirilirken, diğer yandan halkın sağlık alanında ilk başvuru yeri olan, bebek ve gebelerin aşılarının, izlemlerinin yapıldığı, kronik hastalıkların kontrolünün sağlandığı, temel sağlık hizmetlerinin sunulduğu birinci basamak sağlık hizmet birimleri çökertilmektedir.

Getirilmek istenen yasa ile Birinci basamakta uzmanlaşmış, deneyim kazanmış aile hekimleri, acil sağlık hizmeti gibi, farklı bir mesleki eğitim ve deneyim gerektiren alanda, üstelik haftalık çalışma saatlerine ek olarak birçok mesleki riski barındıran koşullarda zorla çalıştırılmaya zorlanırken, halkın da nitelikli birinci basamak ve acil hizmeti alma hakkı kısıtlanmış olacaktır.

Sağlık çalışanları, iki aydır Sağlık Bakanlığı'nın hastane acilleri ve 112 istasyonlarında haksız ve hukuksuz nöbet dayatmasına karşı onurlu bir duruş sergileyerek nöbetlere gitmemiş ve bundan sonrada gitmeyeceklerini ilan etmişlerdir.

Bu konuda idarecilerin de kafası karışıktır. Bazı illerde Halk Sağlığı Müdürlükleri, Haziran ayı için hazırlanan acil nöbetlerini, çocuk felci aşı kampanyası nedeniyle uygulamazken bazı illerde aşılamaya rağmen nöbetler yazılmıştır. Bazı iller ise Temmuz ayı için nöbet listelerini hazırlayarak nöbet uygulamasına geçileceğini duyurmuştur.

Yasa tasarısı hazırlayan Sağlık Bakanlığı, ASM'de çalışanları haftalık 40 saatlik çalışmalarına ek olarak hafta içi akşam saatlerinde ve hafta sonlarında çalıştırarak bir yandan fazla çalışmayı dayatırken bir yandan da birinci basamak hizmet birimlerine esnek çalışma modelini yerleştirmeyi hedeflediğini ortaya koymuştur. Daha önce de sınıflama adı altında değişken zaman çizelgeleri ile esnek çalışma denemeleri yapılmıştır. Oysa esneklik düzensizlik yaratır ve hastaların ASM'ye gidişlerinde karmaşaya neden olur.

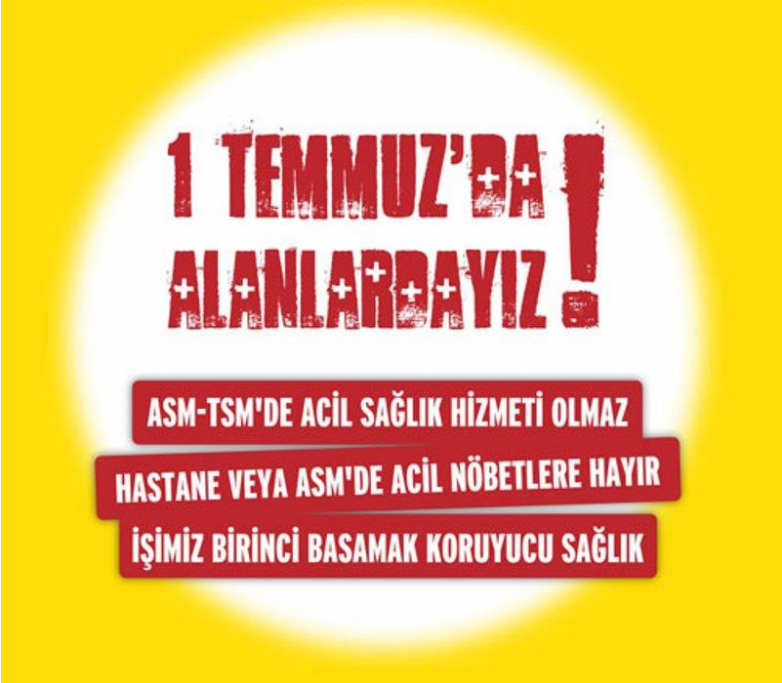
TBMM komisyonlarında görüşülen yasa tasarısının meclise gönderilme sürecinde Türk Tabipleri Birliği mecliste grubu bulunan partilerin temsilcileriyle görüşerek milletvekillerini bilgilendirmiş, sağlık çalışanlarının görüşlerini ve taleplerini aktarmıştır. Komisyon çalışmalarının izlenmesine devam edilmektedir.

Aile hekimleri ve birinci basamak sağlık hizmetleri durmak bilmez bir değişime kurban edilmektedir. Sağlık hizmetlerini piyasa koşullarına göre yeniden belirleyen politik tutum, sağlığın her biriminde tüketim nesnesine dönüşen hasta akınına uğramış, bu durumdan en çok etkilenen birimlerden olan hastane acil sistemleri çökmüştür. Hastane acillerinin sorunlarının, birinci basamak birimlerini hırpalayarak, mahalle aralarına acil hizmeti veren ASM ve TSM'ler açarak giderilemeyeceği açıktır. Çözüm, sağlığı toplumun gereksinmelerine göre planlayan, yaşama geçiren yönetim anlayışı ile mümkündür.

Sağlık çalışanları ve onların örgütleri olarak halkın koruyucu sağlık hizmetlerini önemseyeceğiz. Salgın haline gelen kızamığın, toplumu tehdit eder hale gelen çocuk felcinin ve birçok hastalığın çocuklarımızı gözlerimizin önünde öldürmesine izin vermeyeceğiz. Kızamıkta olduğu gibi Çocuk felci aşı kampanyalarını da ASM/TSM demeden gücümüz yettiğince en etkili şekilde yürütürken, birinci basamak sağlık hizmetlerine daha da zarar vereceğine inandığımız; ASM, TSM ve hastane acillerinde Aile Hekimleri tarafından acil hizmet sunulmasına karşı tavrımızı koruyacağız.

Sesimizi herkese yeterince iletebilmek için ***1 Temmuz 2014 Salı günü 12:30'da*** *Sağlık Müdürlükleri önünde olacağız, çalışanların haklarını ve halkın nitelikli sağlık hakkını bir kez daha talep edeceğiz.*

HİPOKRAT'IN YEMİNİNE SADIK KALARAK MESLEĞİMİZE VE İŞİMİZE SAHİP ÇIKACAĞIZ!



Sağlık Bakanı Müezzinoğlu 'Acil Nöbet' konusunda "Aile hekiminin muhatap olduğu kitlenin karşısında daha fazla zamanda bulunmasını istiyoruz" diyerek asıl niyetini ortaya koymuştur.

Sağlık Bakanlığı, ASM çalışanları için uzun ve esnek çalışma modelini yaşama geçirmek adına, hastane acillerinde yaşanan sorunları ya da 'acil nöbeti' olmadan hekimlik yapılamaz gibi türlü bahaneleri gerekçe göstererek kamuoyunu yanıltmak istemiştir. Ancak her seferinde bu gerekçelere sığınarak çalışanların kazanılmış haklarını elinden almaya çalışan Sağlık Bakanlığı inandırıcılığını yitirmiştir.

Neden Bu Uygulamaya Karşıyız?

Bu konuda defalarca yapılan basın açıklamaları ve kitlesel eylemlerle sesini duyurmaya çalışan ASM çalışanları, sadece kendi hakları için değil, toplumun nitelikli sağlık hakkı için de bu mücadeleyi kararlılıkla sürdürdüğünü ve sürdürmeye devam edeceğini kamuoyu ile paylaşmıştı.

Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çökertiliyor

1978 yılında 'Alma-Ata Bildirgesi' ile 'Herkese Sağlık' sloganıyla Temel Sağlık Hizmetleri'nin önemi tarif edilmiş, dünyaca kabul görmüş, 2008 yılında ise bu bildirgenin güncelliğini ve önemini koruduğu dünya sağlık otoriteleri tarafından bir kez daha ilan edilmişti. Bu bildirgede yer alan, birinci basamak sağlık hizmetlerinin bütün toplumu kapsayan, nitelikli, ekip çalışmasına dayalı, ulaşılabilir, koruyucu hekimliği önceleyen kuralları, hükümetin yürüttüğü sağlığı piyasa koşullarına terk eden politikalarla olumsuz etkilenmiştir.

Sağlık Bakanlığı, TBMM'ye getirdiği yeni yasa tasarısıyla, ASM ve TSM'lerde esnek çalışmanın önünü açarak, bir yandan basamaklı sağlık hizmetlerini öte yandan birinci basamak hizmetlerinde çalışanların enerjisini bitirmek için var gücüyle çalışıyor.

Birinci basamağa en fazla ihtiyaç duyduğumuz bir dönemde; İstanbul gibi 39 ilçesi olan bir mülteci kentinin ancak 6 ilçesinde, hedeflenen nüfusun 2/3'üne çocuk felci aşısının yapıldığı, onlarca ASM biriminin yıllardır doldurulamadığı, yönetilemeyen bir birinci basamak ortamında var olanı da tahrip edecek politikalarda ısrar ne anlama gelmektedir?

Acil Sağlık Hizmeti Niteliksiz Hale Getiriliyor

Acil servis hekimliği farklı bir mesleki eğitim süreci gerektirmektedir. Acil birimlerde sağlık hizmeti sunan çalışanlar, belirli periyodlarda bilgi becerilerini yinelemek için bir takım eğitimlerden (İleri Yaşam Desteği, Çocuk İleri Yaşam Desteği, Travma Resüsitasyon Kursu ve Temel Modülü) geçerler. Acil sağlık hizmetlerini bu alanda yeterli mesleki eğitimi ve deneyimi olma-

yan sağlık çalışanlarıyla gidermeye çalışmak halkın sağlığını tehlikeye atmak anlamına gelmektedir.

Acil sağlık hizmetlerindeki sorunların, birinci basamak sağlık hizmetlerinin içinin boşaltılarak giderilemeyeceği, hastane acillerinde her an şiddete maruz kalan sağlık çalışanlarının güvenliğini bile sağlamada acizlik gösteren bir yönetimin bu kararlarla şiddeti ASM ve TSM'lere taşıyacağı bilinmelidir.

Sağlık Bakanlığı'nın ASM çalışanlarına dayattığı hastane acillerinde ve 112 istasyonlarındaki nöbet uygulamaları ne çalışanlar ne de toplum nezdinde kabul görmemiştir. Sağlık çalışanları **yüzde 90 oranında** bu haksız görev ve sorumluluk kavramlarıyla bağdaşmayan, hukuka uygun olmayan nöbetlere gitmemişlerdir, gitmeyeceklerdir.

Hastane acillerine konan nöbetlere giden hekimler ise nöbet başına 2,5 hasta bakmışlardır. Yıllardır kanayan yaramız olan "Sağlıkta Şiddet Yasası" bir türlü çıkarılamazken nöbet konusunda neden bu kadar ısrarcı olunduğu da anlaşılamamıştır.

Konuyla ilgili yasa tasarısı Meclisin Sağlık ve Bütçe Komisyonlarında görüşülürken, sağlık çalışanlarının en büyük meslek kuruluşu TTB ve diğer sağlık örgütlerimiz sürece müdahil olmuş, tasarıyla ilgili itirazlarını vekillerimize ve Sağlık Bakanlığı'na defalarca iletmiş, gerekli uyarılarda bulunmuşlardır.

Birçok yerde hasta-hekim ilişkisi güven ve saygının ötesine geçmiştir. Uğruna çalıştığımız, yıllarımızı verdiğimiz halkla karşı karşıya getirilmek isteniyoruz. Bütün olup bitenler bizim canımızı acıtıyor. Hekimlik çok sıkıntılı ve çok zor bir süreçten geçiyor. Şu anda hekimlerin geldiği yer hiç de iyi bir yer değildir. Sağlık Bakanlığı'nın meselelere çözüm odaklı bakmasının önemini, çalışanların görüş ve önerilerini dikkate almadan yapılacak düzenlemelerin yaşam bulamayacağının bilinmesini bir kez daha hatırlatıyoruz. Biz hekim ve sivil toplum kuruluşları olarak toplumsal ve sosyal olaylarında bir parçasıyız. Güven ve saygı üzerine inşa edilmiş bir toplum ve hekim ilişkisi istiyoruz. Bizlere kulak verildiğinde halka da kulak vermiş olunacaktır.

Kendi haklarımız, mesleğimiz, geleceğimiz ve halkın nitelikli sağlık hizmeti alma hakkı için kararlılıkla sürdürdüğümüz mücadelemizi büyüterek devam ettireceğiz.

Hipokrat'ın yeminine sadık kalarak, mesleğimizin gerekenlerini yerine getireceğimizi kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Saygılarımızla.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARI BİRLİK VE DAYANIŞMA SENDİKASI

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI

TÜRKİYE AİLE HEKİMLERİ UZMANLIK DERNEĞİ

ANGARYA ÇALIŞMAYACAK, ANGARYA NÖBET TUTMAYACAĞIZ!

Aile hekimleri, aile hekimlerinin hastane acillerinde ve 112 istasyonlarında nöbete zorlanmasına ek olarak ASM ve TSM binalarında da nöbet tutmasını içeren yasa tasarısına karşı 1 Temmuz 2014 tarihinde yurt genelinde basın açıklamaları yaptı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimleri Kolu, Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik Ve Dayanışma Sendikası, Sağlık Ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) ve Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği'nin çağrısıyla tabip odaları ile sağlık alanındaki emek ve meslek örgütleri bulundukları illerde düzenledikleri basın açıklamalarında, zorunlu acil nöbetlerinin yanı sıra yeni tasarıda yer alan angarya ve esnek çalışma dayatmalarına karşı tepkilerini dile getirdiler.

TTB Aile Hekimleri Kolu, Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik Ve Dayanışma Sendikası, SES, Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği ile Ankara Tabip Odası üye ve yöneticileri ise Türkiye Halk Sağlığı Kurumu önünde bir araya geldi.

TTB Merkez Konseyi Üyesi Filiz Ünal İncekara tarafından okunan ortak basın açıklaması metni şöyledir:

BASIN AÇIKLAMASI
1 Temmuz 2014

Hipokrat'ın Yeminine Sadık Kalarak
Mesleğimize Ve İşimize Sahip Çıkacağız!

Sağlık Bakanı Müezzinoğlu 'Acil Nöbet' konusunda "Aile hekiminin muhatap olduğu kitlenin karşısında daha fazla zamanda bulunmasını istiyoruz" diyerek asıl niyetini ortaya koymuştur.

Sağlık Bakanlığı, ASM çalışanları için uzun ve esnek çalışma modelini yaşama geçirmek adına, hastane acillerinde yaşanan sorunları ya da 'acil nöbeti' olmadan hekimlik yapılamaz gibi türlü bahaneleri gerekçe göstererek kamuoyunu yanıltmak istemiştir. Ancak her seferinde bu gerekçelere sığınarak çalışanların kazanılmış haklarını elinden almaya çalışan Sağlık Bakanlığı inandırıcılığını yitirmiştir.

Neden Bu Uygulamaya Karşıyız?

Bu konuda defalarca yapılan basın açıklamaları ve kitlesel eylemlerle sesini duyurmaya çalışan ASM çalışanları, sadece kendi hakları için değil, toplumun nitelikli sağlık hakkı için de bu mücadeleyi kararlılıkla sürdürdüğünü ve sürdürmeye devam edeceğini kamuoyu ile paylaşmıştı.

Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çökertiliyor

1978 yılında 'Alma-Ata Bildirgesi' ile 'Herkese Sağlık' sloganıyla Temel Sağlık Hizmetleri'nin önemi tarif edilmiş, dünyaca kabul görmüş, 2008 yılında ise bu bildirgenin güncelliğini ve önemini koruduğu dünya sağlık otoriteleri tarafından bir kez daha ilan edilmişti. Bu bildirgede yer alan, birinci basamak sağlık hizmetlerinin bütün toplumu kapsayan, nitelikli, ekip çalışmasına dayalı, ulaşılabilir, koruyucu hekimliği önceleyen kuralları, hükümetin yürüttüğü sağlığı piyasa koşullarına terk eden politikalarla olumsuz etkilenmiştir.

Sağlık Bakanlığı, TBMM'ye getirdiği yeni yasa tasarısıyla, ASM ve TSM'lerde esnek çalışmanın önünü açarak, bir yandan basamaklı sağlık hizmetlerini öte yandan birinci basamak hizmetlerinde çalışanların enerjisini bitirmek için var gücüyle çalışıyor.

Birinci basamağa en fazla ihtiyaç duyduğumuz bir dönemde; İstanbul gibi 39 ilçesi olan bir mülteci kentinin ancak 6 ilçesinde, hedeflenen nüfusun 2/3'üne çocuk felci aşısının yapıldığı, onlarca ASM biriminin yıllardır doldurulamadığı, yönetilemeyen bir birinci basamak ortamında var olanı da tahrip edecek politikalarda ısrar ne anlama gelmektedir?

Acil Sağlık Hizmeti Niteliksiz Hale Getiriliyor

Acil servis hekimliği farklı bir mesleki eğitim süreci gerektirmektedir. Acil birimlerde sağlık hizmeti sunan çalışanlar, belirli periyodlarda bilgi becerilerini yinelemek için bir takım eğitimlerden (İleri Yaşam Desteği, Çocuk İleri Yaşam Desteği, Travma Resüsitasyon Kursu ve Temel Modülü) geçerler. Acil sağlık hizmetlerini bu alanda yeterli mesleki eğitimi ve deneyimi olmayan sağlık çalışanlarıyla gidermeye çalışmak halkın sağlığını tehlikeye atmak anlamına gelmektedir.

Acil sağlık hizmetlerindeki sorunların, birinci basamak sağlık hizmetlerinin içinin boşaltılarak giderilemeyeceği, hastane acillerinde her an şiddete maruz kalan sağlık çalışanlarının güvenliğini bile sağlamada acizlik gösteren bir yönetimin bu kararlarla şiddeti ASM ve TSM'lere taşıyacağı bilinmelidir.

Sağlık Bakanlığı'nın ASM çalışanlarına dayattığı hastane acillerinde ve 112 istasyonlarındaki nöbet uygulamaları ne çalışanlar ne de toplum nezdinde kabul görmemiştir. Sağlık çalışanları ***yüzde90 oranında*** *bu haksız görev ve sorumluluk kavramlarıyla bağdaşmayan, hukuka uygun olmayan nöbetlere gitmemişlerdir, gitmeyeceklerdir.*

Hastane acillerine konan nöbetlere giden hekimler ise nöbet başına 2,5 hasta bakmışlardır. Yıllardır kanayan yaramız olan "Sağlıkta Şiddet Yasası" bir türlü çıkarılamazken nöbet konusunda neden bu kadar ısrarcı olunduğu da anlaşılamamıştır.

Konuyla ilgili yasa tasarısı Meclisin Sağlık ve Bütçe Komisyonlarında görüşülürken, sağlık çalışanlarının en büyük meslek kuruluşu TTB ve diğer sağlık örgütlerimiz sürece müdahil olmuş, tasarıyla ilgili itirazlarını vekillerimize ve Sağlık Bakanlığı'na defalarca iletmiş, gerekli uyarılarda bulunmuşlardır.

Birçok yerde hasta-hekim ilişkisi güven ve saygının ötesine geçmiştir*. Uğruna çalıştığımız, yıllarımızı verdiğimiz halkla karşı karşıya getirilmek isteniyoruz. Bütün olup bitenler bizim canımızı acıtıyor. Hekimlik çok sıkıntılı ve çok zor bir süreçten geçiyor. Şu anda hekimlerin geldiği yer hiç de iyi bir yer değildir. Sağlık Bakanlığı'nın meselelere çözüm odaklı bakmasının önemini, çalışanların görüş ve önerilerini dikkate almadan yapılacak düzenlemelerin yaşam bulamayacağının bilinmesini bir kez daha hatırlatıyoruz. Biz hekim ve sivil toplum kuruluşları olarak toplumsal ve sosyal olaylarında bir parçasıyız. Güven ve saygı üzerine inşa edilmiş bir toplum ve hekim ilişkisi istiyoruz. Bizlere kulak verildiğinde halka da kulak vermiş olunacaktır.*

Kendi haklarımız, mesleğimiz, geleceğimiz ve halkın nitelikli sağlık hizmeti alma hakkı için kararlılıkla sürdürdüğümüz mücadelemizi büyüterek devam ettireceğiz.

Hipokrat'ın yeminine sadık kalarak, mesleğimizin gerekenlerini yerine getireceğimizi kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Saygılarımızla.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARI BİRLİK VE DAYANIŞMA SENDİKASI

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI

TÜRKİYE AİLE HEKİMLERİ UZMANLIK DERNEĞİ

ANAYASA MAHKEMESİ AİLE HEKİMLERİNİN İZİNLERİNE İLİŞKİN İPTAL KARARI VERDİ !

31 Aralık 2010 tarihinde yayımlanan aile hekimlerine yapılacak ödemelerle ilgili Yönetmeliğin bazı hükümlerinin iptali için açmış olduğumuz davada ısrarlı taleplerimiz üzerine Danıştay 5. Dairesi, Aile Hekimliği Kanununda aile hekimlerinin izin haklarının düzenlenmemesinin Anayasaya aykırı olduğunu belirterek söz konusu hukuka aykırılığın giderilmesi için Anayasa Mahkemesi'ne başvurmuştur.

Danıştay itiraz yoluyla Anayasa Mahkemesi'ne başvuru kararında; Aile Hekimliği Kanununda izin haklarına ilişkin bir düzenleme yapılmamış olmasının, dinlenmenin çalışanların hakkı olduğu ve izin hakkına ilişkin çerçevenin yasa ile belirlenmesi gerektiğini düzenleyen Anayasa'nın 50. maddesine ve kamu görevlilerinin her türlü haklarının yasa ile düzenlenmesine ilişkin 128. maddesine aykırı olduğunu belirtmiştir. Danıştay anılan kararında ayrıca, konunun yönetmeliğe bırakılmasının yasama yetkisinin devredilmezliğine ilişkin Anayasa'nın 7. maddesine de aykırılık teşkil ettiğini ifade etmiştir.

Anayasa Mahkemesi 11 Eylül 2014 tarihinde yapmış olduğu toplantısında başvuruyu görüşerek 5258 sayılı Kanun'un 8. maddesinin ikinci fıkrasının *"Aile hekimi ve aile sağlığı elemanlarıyla yapılacak sözleşmede yer alacak hususlar…"* ve *"Maliye Bakanlığının uygun görüşü alınarak, Sağlık Bakanlığının teklifi üzerine Bakanlar Kurulunca çıkarılacak yönetmelikle düzenlenir."* bölümlerinin "sözleşmeli aile hekimi ve aile sağlığı elemanlarının izin hakkı" yönünden Anayasa'ya aykırı olduğuna ve iptaline karar vermiş; gerekçesi henüz Resmi Gazete'de yayımlanmamış olmakla birlikte, karar sonucunu internet sitesinden duyurmuştur.

Anayasa Mahkemesi'nce verilen karar, aile hekimlerinin ve aile sağlığı elemanlarının izin haklarının yasal güvenceye kavuşturulması bakımından olumlu bulunmuştur.

Sağlık çalışanlarının her türlü özlük ve sosyal haklarının korunması ve geliştirilmesi için bugüne kadar yaptığımız girişimlerin bir sonucu olarak verilen bu karar üzerine yapılması gereken yasal düzenleme sürecinde de sağlık çalışanlarının çalışma sürelerinin üst sınırının belirlenmesi ve dinlenme haklarının korunması için Türk Tabipleri Birliği tarafından gerekli çaba gösterilecektir.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

AİLE HEKİMLERİ UZUN VE ESNEK ÇALIŞMAYA HAYIR DİYOR!

TTB ve TTB Aile Hekimliği Kolu, 24 ilden gelen tabip odaları yöneticileri ve aile hekimleri temsilcileri ile birlikte, Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'nun; "Aile Hekimliği Nöbet Düzenlemeleri"ne ilişkin yaptığı açıklamaları değerlendirmek üzere 21 Eylül 2014 tarihinde Ankara'da basın toplantısı düzenledi.

TTB Merkez Konseyi Yönetim Kurulu Üyeleri Dr. Filiz Ünal İncekara ile Dr. İsmail Bulca'nın katıldığı basın toplantısında açıklama metni TTB Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Yaşar Ulutaş tarafından okundu.

Basın açıklamasında, "Sağlık çalışanlarının ASM ve TSM'lerde Cumartesi Pazar demeden 7x24 saat çalıştırılması için yapılan hazırlıklar, hem sağlık çalışanının temel haklarını geriletecek, hem de toplum sağlığına zarar verecektir" denildi.

BASIN AÇIKLAMASI

21 EYLÜL 2014

AİLE HEKİMLERİ UZUN VE ESNEK ÇALIŞMAYA HAYIR DİYOR!

Sağlık Bakanı yaptığı açıklama ile Aile Hekimleri ve Aile Sağlığı Merkezi çalışanları, ilk aşamada Cumartesi - Pazar dahil her gün 12 saat ardından da bankamatik gibi 7 gün 24 saat çalışacaklar diyor. Yani ASM çalışanları canlarını dişlerine takıp hiç durup dinlenmeden sürekli çalışacaklar.

Uzun süreli ve esnek çalışma sadece madenlerde ve inşaat sektöründe değil sağlık hizmet alanında da ölümlere varabilecek iş kazalarının en önemli nedenlerinden bir olarak kabul görüyor. Üstelik sağlık hizmeti sunarken yaşanacak iş kazaları hem sağlık çalışanını hem de hastanın yaşamına mal olabiliyor. Toplumun sağlığını tehdit edecek boyutlara ulaşabiliyor. 24 saat açık kalacak ASM'lerdeki sağlık çalışanının can güvenliği sağlanabilecek midir?

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın, Aile Hekimliğine geçişle birlikte öncelikle birinci basamak sağlık hizmetlerinde ve tüm sağlık hizmetlerinde yarattığı tahribat her geçen gün daha fazla hissediliyor. Kızamık salgınlarından, hastane acillerinde yaşanan yoğunluğa, anne ölümlerinde yaşanan artıştan, kayıtsız binlerce insanın birinci basamak sağlık hizmeti alamayışına, çalışanların her geçen gün aleyhlerine değişen çalışma koşullarına dek sorunlar giderek artıyor.

Bu hukuksuz uygulama da damga vergisinde olduğu gibi mahkeme kapılarından geri dönecektir.

Sağlık Bakanlığı'nın, hastane acillerinde ve 112 istasyonlarında ASM çalışanlarına zorunlu nöbet uygulaması aylardır sürüyor. ASM çalışanlarının büyük çoğunluğu, farklı eğitim ve deneyim gerektiren acil nöbetlerine, hem hukuka aykırılığından dolayı haksız bir dayatma olması nedeniyle, hem de tıbbın 'önce zarar verme' ilkesi gereği hastalarına istemeden de olsa zarar verme ihtimaline karşı, aylardır bu nöbetlere gitmiyor. Tüm karşı duruşumuza rağmen maalesef son torba yasayla birlikte ASM çalışanlarına zorunlu hastane nöbetlerine ek olarak ASM ve TSM'lerde de nöbet tutulma zorunluluğu getirilmiştir. Ancak Sağlık Bakanı'nın basına verdiği son demeçte, ASM'leri ilk etapta her gün 12 saat, daha sonraki yıllarda her gün 24 saat açık tutmak gayreti içinde olduğu anlaşılmaktadır.

Avrupa ülkelerinde çalışanların haftalık çalışma saatlerinin 40 saatin altına indirilmesi konuları tartışılırken, sağlık çalışanlarının ASM ve TSM'lerde Cumartesi Pazar demeden 7x24 saat çalıştırılması için yapılan hazırlıklar, hem sağlık çalışanının temel haklarını geriletecek, hem de toplum sağlığına zarar verecektir. Adana örneğinde yapılan çalışmayı unutmamak gerekir. 530 nöbetin 227'sine gidilmiş olup toplam 22 hastaya bakılmıştır. Nöbet başına 0,096 hasta düşmektedir. Böyle bir lükse sahip değiliz.

Çalışanların ve üyelerinin hakları için mücadele eden, bunun için var olan TTB ve diğer örgütlerini, ideolojik yapılar olarak tanımlayıp, itibarsızlaştırmaya çalışan Sağlık Bakanlığı'na, artık bayatlayan bu sözlerin etkisinin kalmadığını hatırlatırız.

TTB, çalışanların ve üyelerinin en temel haklarını savunan ideolojiyi benimserken, Hükümet; işverenin haklarının savunuculuğunu yapıp, çalışanların ölümlerine, ağır koşullarda çalışmalarına seyirci kalarak, bu uygulamaları desteklemektedir. ASM çalışanları toplumun sağlık hakkını, kendi temel haklarıyla birlikte savunuyor, bundan sonra da savunmaya devam edecektir.

Tıpkı ASM çalışanlarına dayatılan hastane nöbetlerinin, çalışanlar tarafından işlevsiz hale getirilmesi gibi, ASM ve TSM'lerde 12, 24 saat çalışma uygulamalarınız hayata geçemeyecektir, buna izin vermeyeceğiz.

Saygılarımızla.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

SAĞLIK EMEKÇİLERİ ŞANLIURFA HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ ÖNÜNDE BASIN AÇIKLAMASI YAPTILAR

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, Diyarbakır Tabip Odası'ndan Dr. Mahmut Ortakaya, Urfa Demokratik Hekim Girişimi ve sendikaların temsilcilerinden oluşan bir heyet, Şanlıurfa İl Halk Sağlığı Müdürlüğü'nü ziyaret ederek bir basın açıklaması yaptılar.

Aile hekimliği uygulamalarının hekimleri mağdur etmesine vurgu yapılan açıklamada, sağlıkta dönüşüm programının hekimlere yaşattığı mağduriyet de gündeme getirildi.

Basın açıklamasının tam metni şu şekilde:

BASINA VE KAMUOYUNA

24 Eylül 2014

Değerli basın mensupları,

Bizler, onuru ve alın teri ile halkımıza sağlık hizmeti veren sağlık çalışanlarıyız. Mesleğimizi icra etmek için büyük bir özveri ile çalışan aile hekimleri, hemşireler, ebeler, sağlık memurları olarak, 4 yıla yakın bir zamanda, sağlık parametrelerinde Avrupa ülkelerindeki oranları aşan şekilde iyileştirmelerin yaşandığı Şanlıurfa'da; % 70'lerde olan aşılama oranlarının %95'lere çıkartan, ilimizde daha az bebek ve anne ölümleri yaşanması için gerekli gayreti gösteren, gebe izlem oranlarında çok yüksek rakamlara ulaşılmasını sağlayan aile hekimleri ve sağlık emekçileri olarak, emeklerimizin göz ardı edilmesinden dolayı oldukça kaygılıyız.

Her gün artan iş yükü ve angaryalardan bunalmış ve motivasyonumuzu kaybetmiş durumdayız. Vatandaşlarımızın, tüm Urfa halkı için kaliteli sağlık hizmetini sunmak ve sağlık sorunlarını çözmek gayretinde iken, haksız ve hukuksuz uygulamaların, yasalardaki her muğlak ifadeyi bizlere baskı aracı olarak kullanmaktan haz alan idarecilerimizden, keyfi uygulamalardan, yasalara aykırı denetimlerden, hukuka aykırı ceza puanlarından artık yorulduk... yıprandık... yıldık...

Her sesi çıkanın sesi kısılmaya çalışıldı. Aile hekimleri olarak Urfa ilimizde sağlık hizmetlerini daha iyi şartlara ulaştırmaya çalışanlar, haksızlıklara karşı hep dik duranlar, ses çıkartanlar fişlendi... Ayrımcılığa varan uygulamalara maruz kaldı...

Hekim arkadaşlarımıza bu yapılanları ve baskıyı hazmedemiyoruz!

Ve soruyoruz?

İlimizdeki bazı idarecilerin amacı, aile hekimlerini bezdirmek midir?

Sözleşme feshi ile tehdit etmek ya da çalışanlara göz dağı vermek midir?

Her yönetmelik maddesini, kendince yorumlayarak sağlık çalışanlarına çalışma ortamını zindan etmek midir?

Ülkemizde hiçbir ilde olmayan uygulamaları, düzenlemeleri kendinde hak görenler bu yetkiyi nereden almaktadır?

Şanlıurfa'da birinci basamak sağlık sistemini bitirmeyi kafasına koyan, kendini kanun sanan idarecilere ne zaman dur denilecektir?

Mülteci kamplarında gönüllü çalışan sağlık çalışanlarına, ilçelerimizde Suriyeli mültecilere çıkar gözetmeksizin ve insani duygularla sağlık hizmeti verenlere, kızamık ve çocuk felci aşılama kampanyalarında canla başla çalışan, emek harcayan sağlık çalışanlarına baskı ve ceza mı reva görülmektedir?

Bizler, artık daha fazla sabırlı olmayacağız.

Artık boyun eğmeyeceğiz!

Yeter artık diyoruz...yeter!!!

Mobbing'e hayır diyoruz!

Ve uyarıyoruz !!

Eğer ilimizde aile hekimliği yapmak isteyen meslektaşımız kalmaz ve bu hizmetler sona erer ya da sırayla sözleşmelerimiz sonlandırılırsa, halkımız ve bakanlığımız bilmelidir ki; bunun sorumlusu bizler değiliz.

Tüm bu sorunları konuşmak üzere Şanlıurfa İl Halk Sağlığı Müdürlüğümüzle görüşmeye gideceğiz. Umut ediyoruz ki bu sıkıntılar giderilecektir.

Aksi halde; Şanlıurfa ilinde çalışan aile hekimlerine yönelik olarak başlatılan ve etkisi arttırılarak devam eden psikolojik baskılara ve hukuka aykırı işlemlere bir an evvel son verilmesi, aksi taktirde sorumlular ve yetkililer hakkında Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulacağı, psikolojik baskıya uğrayan her bir aile hekimi tarafından sorumlular ve kurumlar hakkında manevi tazminat davaları açılacağını sizler değerli basın emekçileri aracılığıyla ifade etmek istiyoruz.

TTB MERKEZ KONSEYİ

ŞANLIURFA AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ

ŞANLIURFA TABİP ODASI

AİLE HEKİMLERİ DERNEKLERİ FEDERASYONU

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI

BİRİNCİ BASAMAK BİRLİK VE DAYANIŞMA SENDİKASI

TÜRK SAĞLIK SEN

TTB'DEN HALK SAĞLIĞI KURUMU'NA AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞMELERİYLE İLGİLİ YAZI

TTB Merkez Konseyi, aile hekimlerinin yeni sözleşme dönemiyle ilgili olarak Halk Sağlığı Kurumu'na bir yazı gönderdi.

Aile hekimlerinin özlük haklarıyla ilgili yasal bir düzenleme olmadığının hatırlatıldığı yazıda, öncelikle önümüzdeki yıllar için geçerli olacak sözleşmenin temelini oluşturacak ana düzenlemelerin yapılması gerektiği belirtilerek, sözleşmenin de buna göre hazırlanması gerektiği vurgulandı.

Bu bağlamda, toplum sağlığı merkezlerinden aile hekimlerine gönderilen sözleşme yenilenmesine ilişkin başvuru yazılarının bir an önce durdurulması, işlemlerin de TTB Merkez Konseyi ile paylaşılması istendi.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(10.11.2014)

TTB AHK YÜRÜTME KURULU TOPLANDI

TTB Aile Hekimliği Yürütme Kurulu (AHK), 15 Kasım 2014 tarihinde İstanbul'da acil gündemle toplandı. TTB AHK Yürütme Kurulu Olağanüstü Toplantısı'nda alınan kararlar aşağıdadır:

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU
YÜRÜTME KURULU
15.11.2014 TARİHLİ OLAĞANÜSTÜ TOPLANTI NOTLARI

TTB-AHK Yürütme Kurulu 15.11.2014 tarihinde İstanbul'da İstanbul Tabip Odası'nda aşağıda yer alan acil gündemle toplanıp, yeni kararlar almış ve ardından İstanbul Tabip Odası tarafından "İstanbul'da Aile Hekimliği'nin 4. Yılında ASM'ler" adıyla düzenlenen foruma katılmıştır.

Gündem:

1.Şanlıurfa Aile Hekimleri Dernek Başkanı'na verilen ceza puanı

2. Yeni sözleşme dönemi için hazırlanan taleplerimizin kamuoyu ile paylaşılması

3. Anayasa Mahkemesi kararının değerlendirilmesi

4.Eylem planlarının değerlendirilmesi

Katılımcılar:

TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulundan:

Dr. Fethi BOZÇALI (İSTANBUL)

Dr. Yaşar ULUTAŞ (ADANA)

Dr. Recep KOÇ (İSTANBUL)

Dr. Nuri Seha YÜKSEL (İZMİR)

Dr. Ersan TAŞCI (BURSA)

Dr. Hülya GÖRGÜN (ÇANAKKALE)

Dr. İbrahim ÇELİK (ANTALYA)

Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Hakan Hekimoğlu, İTO Aile Hekimleri Komisyonu Eş Başkanı Dr. Hatıra Topaklı ve Komisyon üyesi Dr. Özgür Akbaba katılmıştır.

Yapılan görüşmeler ve alınan kararlar:

1) Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü, 15-49 yaş kadın izlemlerinin tamamını yapmadığı bahane edilerek Şanlıurfa Tabip Odası yöneticisi ve Şanlıurfa Aile Hekimleri Derneği Başkanı Dr. Hacı Yusuf Eryazğan' a 13 adet 20 ceza puanı vererek sözleşme feshini istemiş, bunun üzerine TTB ve birinci basamakta örgütlü sivil toplum örgütlerinin çağrısıyla 14 Kasım 2014 tarihinde Şanlıurfa'da konuya ilişkin basın açıklaması yapılmıştı.

Basın açıklamasına katılımın oldukça iyi olduğu, açıklamanın TTB MK üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara tarafından hazırlanarak okunduğu, sonrasında katılan örgüt temsilcileriyle görüşmeler yapıldığı anlatıldı.

Yürütmemizden Dr. Yaşar Ulutaş ve Dr. Ersan Taşçı'nın basın açıklamasında hazır bulunduğu bilgisi verildi.

Konunun yakın izlenmesi, cezanın kaldırılması, ceza uygulayan yerel yöneticilerin görevden alınması, ASM çalışanlarına ceza vererek yönetme politikalarından vazgeçilmesi, yaklaşan sözleşme dönemi için TTB AHK tarafından hazırlanan taleplerin Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı'na bizzat iletilmesi için HSKB'den randevu talep edilmesi kararı verildi.

2)Yeni sözleşme dönemi için TTB AHK tarafından hazırlanan taleplerini Aralık ayının ilk haftasında (tarihi daha sonra ilan edilerek) eş zamanlı olarak tüm illerde yapılacak basın açıklamalarıyla ilan duyurulması kararlaştırıldı.

3)Anayasa Mahkemesi'nin nöbetler le ilgili almış olduğu karar değerlendirildi. Anayasa Mahkemesi'nin 6 ay içinde gerekçeli kararını açıklayacağı, evrensel hukuk ilkeleri, dinlenme, çalışma haklarının yol gösterici olduğu, ASM sağlık çalışanlarına uzun çalışma dayatmalarına karşı mücadele etmeye devam edileceği, basında ASM'lerin geceleri, hafta sonları açık kalacağı şeklindeki haberler karşısında halkın doğru bilgilendirilmesi için çaba sarf edilmesinin önemi vurgulandı.

4)Birinci basamakta örgütlü dernek ve sendikaların Aile Hekimlerinin yaşadığı sorunları dile getirmek için ilan ettikleri farklı günlerde yapacakları eylem ve etkinliklerin, amaç ve hedeflerinin ortaklaştırılması amacıyla birinci basamaktaki tüm örgütlü birimlerin en kısa sürede katılacağı bir toplantı yapılmasının uygun olacağı kararı alındı.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

AİLE HEKİMLERİ KOLU

SAĞLIK BAKANI'NA HEKİMLERDEN MEKTUP VAR

22.11.2014

İNSANCA HEKİMLİK

Birkaç gündür Sağlık Bakanlığı yine toplum mühendisliğine soyundu ve basılı ve görsel medyada sürekli olarak Aile Sağlığı Merkezleri sabah sekiz akşam sekiz günde 12 saat çalışacak, hafta sonları da açık olacak diyerek halkımız üzerinde çok tehlikeli bir algı oluşturuyor. Nitekim bu çirkin propaganda sonuçlarını vermeye başladı. 2 gün önce Burdur'da bir hasta yakını öğlen 12 yi 10 geçe gittiği TSM kapalı olunca; "Bu saatte kapalı mı olur" diyerek pompalı tüfekle havaya ateş açmaya başladı, içeri girerek çalışanları tehdit ederek alıkoydu. Güvenlik güçlerinin olaya müdahalesi ile sonuçlandı. Tek tesellimiz kimseye bir şey olmaması. Sayın Bakanı bir kez daha uyarıyoruz **Siyasi Kaygılarla** oynanan bu çirkin oyunu bir an önce sonlandırın. Aksi halde burnu kanayan her Aile Hekiminin sorumlusu siz olacaksınız.

Kadirşinas halkımıza ve Sayın Müezzinoğlu'na soruyoruz;

Hangi meslek grubu günde 12 saat ve (şimdilik) haftada 6 gün çalışıyor?

Acil hasta olduğunda Acil Servisler yok mu?

Mesai bittikten sonra, bankaya, vergi dairesine, okula, valiliğe, elektrik idaresine, su parası ödemeye, adliyeye, pasaport almaya gidebiliyor musunuz?

Parasını ödediğiniz halde arabanızı servise götürebiliyor musunuz?

Bu kurumlar haftanın 6 günü 12 saat çalışıyor mu?

Türkiye'de günde 12 saat hem de haftada 6 gün çalışan başka bir kurum veya meslek grubu var mı?

Bu eğitime yıllarını vermiş, Evinizin çalışan annesi-babası ya da gözünüzün nuru evladınız her gün sabah sekizde evden çıkıp akşam sekizde eve gelsin ister misiniz?

Bize mevcut Aileleriniz terk edin yeni aileleriniz hastalarınız olacak demeye hakkınız var mı Sayın Bakan?

Sayın Bakan politik çıkarlarınız için sağlık ve hekimler üzerinden prim yapma alışkanlığınızdan vazgeçin artık. Popülizm adına bir meslek grubunu bu kadar yormaya, yıpratmaya, hedef göstermeye hakkınız yok. Farkında mısınız, siz politikacılar konuştukça sağlıkçılara yönelik şiddet artmaktadır. Gün geçmiyor ki bir şiddet haberi almayalım.

Sayın Bakan buna gerekçe olarak; vatandaş saat 4 den sonra tansiyonunu nerede ölçtürecek, başı ağrıyan nereye gidecek diyor. Sayın Bakan siz bir doktorsunuz **Dünya Sağlık Örgütü Tarafından Tanımlanan Acil Durumlar** sınıflamasını bilmeniz gerekir diyoruz. "İlk planda haftanın 6 günü 12 saat, sabah 8 akşam 8, vatandaşımız aile hekimini veya nöbetçi aile hekimini karşısında görebilecek. Bu sistem acillerdeki yoğunluğu da azaltacak" diyor. Yanlış söylüyorsunuz Aile Hekimleri sadece kendilerine kayıtlı hastalara hizmet vermekle görevlidir. ASM de olsa dahi diğer doktorların hastasına bakamaz. Biz 1. Basamak Hekimleri yıllardır, 2. Basamak birimleri olan, ayrı bir eğitim ve tecrübe gerektiren Acil Servislerdeki sorunun çözümünün, acil servis ve yetişmiş acil tıp doktorlarının sayısının artırılması ve çalışma koşullarının iyileştirilmesi olduğunu haykırıyoruz. 70 milyon nüfuslu bir ülkede acillere yılda 90 milyon başvuru olmasının sorun olduğunu söylüyoruz. Halkı bilinçlendirmek gerektiğini söylüyoruz. Bunları yapmak yerine, yanağınıza tokat atana öbür yanağınızı da dönün demeye hakkınız var mı Sayın Müezzinoğlu. Hükümetin Sağlık Bakanı olarak sizin göreviniz ihtiyaç duyulan acil servislerin sayılarını, acil serviste çalışacak hekim ve sağlık çalışanlarının sayısını artırmak, çalışma koşulla-

rını iyileştirmektir. İşi aile hekimlerine ihale ederek bunun içinden çıkamazsınız. Çekin ellerinizi artık üzerimizden. Yeter her gün değişen mevzuattan, her gün sırtımıza yüklenen angarya görevlerden bıktık artık. Siyasi malzemeniz olmak istemiyoruz. Oy toplamak için bizi kullanmaktan vazgeçin?

Bütün dünya çalışma saatlerini günde 7,5 saate indirmeye çalışırken siz bize düşman mısınız?

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

HALK SAĞLIĞI KURUM BAŞKANI'NA HEKİMLERDEN MEKTUP VAR

22.11.2014

İNSANCA HEKİMLİK

Sayın Halk Sağlığı Kurum Başkanı Prof. Dr. Seçil Özkan Aile Hekimleri Derneğinin düzenlediği 5. Uluslar arası katılımlı AHEKON kongresine katıldınız. Toplantı saati akşam 19: 00 idi. 20: 30 da toplantı bitti. Toplantıda birçok kişiye söz hakkı verilemedi. Söz alanlar hepsi sizi çok üzdü. Söz alamayanlar size sorunlarını yazarak iletti, salondan eliniz kolunuz hatta danışmanınızın elleri bile kağıtlarla dolu çıktınız. Keşke toplantıyı, bizi bizden dinleyecek kadar vakit ayıracağınız bir zamana koysaydınız.

Sayın Halk Sağlığı Kurum Başkanım, söze iletişim çok kıymetli diyerek başladınız. İyi bir iletişimle birçok sorunu çözebileceğimizi söylediniz. Bizde hekimler olarak söyleyemediklerimizi ve toplantıda ki duygularımızı dile getiriyoruz.

Toplantıya müjdeyle başladınız. Eczanesi olmayan köylere eczane açma olanağı verdik, süt izni 1 saatti 2 saat yaptık, mazeret izni 5 gündü 7 gün oldu, hastalık raporlarını yeniden düzenledik-beğeneceksiniz, kongre izni 5 gün olarak verildi, aile sağlığı elemanları sizden izin almadan aile sağlığı merkezini terk etmeyecek, sözleşmeli aile hekimleri uzmanları rotasyona gidebilecek, bu sürede izinli sayılacak, 4000 kayıtlı nüfusunuzun sıralaması çarpan değerleri en yüksekten en düşüğe doğru sıralanarak yapılacak, böylece maaşlarınızda artış olacak, sanal ASM lerde 10 ay süreyle %100 cari gider ödenecek, 2 ay içinde sanal ASM kuran hekim yer bulamazsa müdürlük yer bulacak, yıllık izin süresinin yarısı kadar ücret ödenecek, negatif performans kalkıyor, pozitif performans gelecek, üzülmeyin, merak etmeyin dediniz. Pozitif performans nedir, çok üzerinde durmadınız, biz taslak hazır bizimle paylaşır mısınız dedik. Olabilir dediniz, hukuk müşavirinizin paylaşabileceğini söylediniz, ancak henüz paylaşılamadı. Pozitif performans nedir diye kimse sormadı, ya da yazdıysa biz duymadık. Keşke yukarıda yazdıklarımızı paylaşsaydınız çok önem verdiğiniz iletişim gerçekleşebilseydi.

Bir arkadaşımız bunlar müjde değil ki, uluslararası hukuk normları gereği elbette süt izni olacak elbette kongre izni olacak deyince niye şimdiye kadar bu hakkı alamadınız beni çok üzdünüz diye cevap verdiniz. Biz hekimler soruyoruz uluslararası hukuk normlarına göre çalışanların iş güvenliği çalışma süreleri, dinlenme hakkının kullanımı için devletler düzenlemeler yapar der. 5258 sayılı yasamızda AH en az 40 saat çalışır, verilen her görevi yapar maddesini koyarken gün gelir bunu da değiştiririz bu hakkı zamanla veririz diye mi koydunuz. Torba yasada en az 8 saat nöbet tutar ibaresini koyarken, seneye en fazla 8 saat ibaresi koyarak aile hekimlerini ve aile sağlığı elemanlarını sevindiririz diye mi, düşündünüz.

Dün sizi en çok üzen nöbetler oldu. Arkadaşlarımız bu nöbetler tehlikeli, güvenliğimizi sağlayamazsınız bir doktor, bir hemşire hadi birde temizlik personeli çalışmaya gelse 3 kişi tüm aile sağlığı merkezini nasıl koruyacağız, kendimizi mi koruyacağız, binayı mı koruyacağız. Verilen nöbetin niteliği belli değil. Her başvuran hastaya bakacaksınız diyorsunuz, sizce gece güvende olur muyum, cumartesi kaç hasta başvurur, başka hekimin kayıtlı nüfusu içinden bana başvuranlar nasıl bir sağlık hizmeti ister, ben idrar tetkiki yapamıyorum, acile git deyince şiddete maruz kalır mıyım? Gece bana diazepam yazdırmaya gelen psikiyatri hastasının uygulayacağı şiddeti 3 sağlık çalışanı durdurabilir miyiz? Biz size bunları anlatmaya çalışırken hep üzüldünüz. Bu olaylar gerçekleştiğinde de üzülecek misiniz? Son bir cümle söylediniz "bakalım bakalım, bir nöbetler başlasın bakalım, maliyet etkin mi değerlendiririz bakalım, hele bir bakalım" dediniz. Kaç sağlık çalışanı şiddete uğrarsa kaç aile sağlığı merkezi soyulursa, kaç hekim tükenmişlik

sendromu yaşarsa, kaç hekim istifa ederse sizce maliyet etkin olur, sistem para kazanır? Elinizde ki kağıt yoğunluğundan sorunlarımızın çok olduğunu anlamış olmalısınız.

MALİYET-ETKİN çalışmalar ekonomistlerin işi, İNSANCA HEKİMLİK yapmamızı sağlamaksa siz idarecilerin işi. Bunu sağlayabilir misiniz?

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

AİLE HEKİMLERİNDEN SAĞLIK BAKANI'NA AÇIK MEKTUP

25.11.2014

TTB Aile Hekimleri Kolu, son dönemde aile hekimlerini hedef alan, suçlayan ve hırpalamaya çalışan tutum ve açıklamaları dolayısıyla Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'na açık mektup gönderdi.

Sağlık Bakanı Sayın Mehmet Müezzinoğlu'na
Aile Hekimlerinden Açık Mektup

Sayın Bakan;

Son dönemlerde aile hekimliği ortamında yarattığınız tahribata ek olarak, doğrudan meslektaşlarımızı hedef alan, suçlayan, hırpalamaya çalışan tutum ve davranışlarınız nedeniyle size bu açık mektubu yazmayı uygun gördük.

Sayın Bakan;

Biz aile hekimlerinin meslek örgütü olarak özellikle aile hekimliğine getirmeye çalıştığınız zorlama yorum ve angarya görev üretme telaşınızın, bu memlekette sağlık alanında bir şeylerin yanlış yönetildiği kaygınızdan kaynaklandığını düşünüyoruz. Yani ortada bir suçluluk duygusu yoksa sahada özveriyle çalışan 22 bini hekim olmak üzere 44 binden fazla birinci basamak sağlık çalışanının üzerine hangi gerekçeyle bu kadar çok saldırılır anlayamıyoruz.

Sayın Bakan;

Biz aile hekimleri bu görevi selefinizin bizlere taahhüt ettiği aile hekimliği ortamı koşullarıyla kabul ettik, ki sözleşmelerimizde aile hekimliği dışında gelir getirici hiçbir iş yapmama taahhüdümüz de vardır. Siz bu taahhüdü bozduğunuz gibi, yönetmekte yetersiz kaldığınız tüm alanlarda da angarya görevlerle bizleri joker eleman olarak kullanmaya kalktınız.

Sayın Bakan;

Aile hekimlerine vermeye çalıştığınız angaryalara gerekçe olarak geçmişten bu güne sunduğunuz argümanların da ne yazık ki yanlışlıklarla dolu olduğu hem aile hekimliği camiası hem de kamuoyu tarafından açık biçimde görülmektedir. Bu nedenle olsa gerek söylediklerinizi sürekli değiştirerek yeni argümanlar öne sürmektesiniz. Bunun son örneği de "Aile hekimlerinin ÇOĞU zaten özel hastane acillerinde nöbet tutuyor" söyleminizdir ve bu da bundan öncekiler gibi DOĞRU DEĞİL'dir.

Sayın Bakan, kaldı ki BİRKAÇ aile hekimi dediğiniz gibi özel hastanelerde nöbet tutuyor olsunlar. Sizin göreviniz, taahhüdüne aykırı davranan bu meslektaşlarımızı ayıklamak ve aile hekimliği ortamını, halkın sağlığını tek meşgalesi sayan ve gerçekten sahiplenen hekimlere bırakmaktır. Bulunduğunuz makam, şikayet etme makamı değil icraat makamıdır. Sizi, varsa özel hastanelerde kaçak olarak nöbet tutan aile hekimlerini açıklamaya davet ediyoruz. Sizi bu özel hastanelerin adını açıklamaya davet ediyoruz. Sizi iddialarınızı kanıtlamaya davet ediyoruz.

Sayın Bakan, birkaç istisna olay nedeniyle "ÇOĞU" diyerek 22 bin meslektaşımızı suçlayamazsınız. Bu son söyleminizle zan altında bıraktığınız 22 bin meslektaşımız adına tarafınızdan özür bekliyoruz.

Saygılarımızla…

TTB Aile Hekimleri Kolu

AİLE HEKİMLERİ 29 KASIM CUMARTESİ GÜNÜ SAĞLIK BAKANLIĞI ÖNÜNDE OLACAK

27.11.2014

Hafta içi ve hafta sonu esnek çalışma düzenine karşı ve gelecekleri için mücadele eden aile hekimleri, 29 Kasım Cumartesi günü Sağlık Bakanlığı önünde biraraya gelecekler.

29 Kasım 2014 Cumartesi günü saat 11.00'de TTB Merkez Konseyi binasında buluşacak olan aile hekimleri, 11.30'dan itibaren Sağlık Bakanlığı önüne yürüyecek ve burada bir basın açıklaması yapacaklar.

AİLE SAĞLIĞI ÇALIŞANLARI HAKLARI İÇİN MÜCADELE ETMEYE DEVAM EDECEKLER

Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısıyla sağlık hizmetine ilişkin yapılan sürekli değişiklikleri ve bu çerçevede aile hekimlerine getirilmek istenen nöbetleri protesto etmek amacıyla Ankaralı ve Ankara dışından gelen sağlık, emek ve meslek örgütlerinin temsilcileri 29 Kasım 2014 Cumartesi günü Türk Tabipleri Birliği önünde bir araya geldi. Sağlık bakanlığı önüne yürüyerek basın açıklaması yapmayı planlayan kitle polis engeliyle karşılaştı. Onlarca çevik kuvvet polisi ve tomalar tarafından etrafları çevrilen hekimler ve aile sağlığı çalışanları anayasal hakları olan toplantı ve gösteri yürüyüşünün güvenlik güçlerince engellendiğini belirterek basın açıklamasını durduruldukları yerde gerçekleştirdiler.

TTB Merkez Konsey Başkanı Dr. Bayazıt İlhan engelleme karşısında bir saat süreyle Ankara Emniyet Müdürü ve Ankara Valisi'ne telefonla ulaşmaya çalıştıklarını ancak yanıt alamadıklarını belirttikten sonra demokratik ülkelerde en doğal hak olan toplantı ve gösteri yürüyüşü hakkının bu türlü engellenmesinin ülkemizdeki rejimin niteliğini açıklıkla ortaya koyduğunu ifade etti. Dr.Bayazıt İlhan, ilan edilmemiş bir sıkıyönetimle karşı karşıya kaldıklarını sözlerine ekledi.

TTB Merkez Konsey üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara tarafından okunan ortak basın açıklamasının ardından kitle Sağlık Bakanlığı'na doğru yürüyüşe geçti.

TTB'nin çağrısıyla Ankara Tabip Odası, İstanbul Tabip Odası, İstanbul Aile Hekimleri Derneği, İstanbul Aile Sağlığı Elemanları Derneği, Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği, Bursa Tabip Odası, Bursa Aile Hekimleri Derneği, Adana Tabip Odası, Adana Aile Hekimleri Derneği, Antalya Tabip Odası, Mersin Tabip Odası, Mersin Aile Hekimleri Derneği, Balıkesir Tabip Odası, Balıkesir Aile hekimleri Derneği, Çanakkale Aile Hekimleri Derneği, Gaziantep-Kilis Aile Hekimleri Derneği, Gaziantep Aile Sağlığı Elemanları Derneği, Kocaeli Aile Hekimleri Derneği, Kayseri Aile Hekimleri Derneği, Diyarbakır Aile Hekimleri Derneği, Şırnak Aile Hekimleri Derneği, Çorum Aile Hekimleri Derneği, Sakarya Aile Hekimleri Derneği, Aksaray Aile Hekimleri Derneği, Şanlıurfa Aile Hekimleri Derneği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası ve Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası Sıhhiye Abdi İpekçi Parkı'nda pankartları, önlükleri, dövizleri ve balonlarıyla renkli ve coşkulu bir kalabalık oluşturdular.

Sağlık Bakanlığı önünde bir araya gelen sağlık emek ve meslek örgütleri ortak mesajlarında Bakanlık tarafından dayatılan, koruyucu sağlık hizmetinden uzak, uzun süreli esnek çalışma koşullarını reddettiklerini ve bu şekilde iyi hekimlik yapılamayacağını ve nitelikli sağlık hizmeti verilemeyeceğini vurguladılar.

Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası Genel Başkanı ve sekreteri halka seslenerek "Ülkemizin güzel insanları en iyi sağlık hizmetine layıktır. Aile hekimliği çalışanlarının bunun için burada olduğunu biliyor musunuz?" sorusunu yönelttiler; Sağlık Bakanı'na da "Tek taraflı sözleşme istemiyoruz. Sizi basında değil, aile hekimliği çalışanlarıyla masada görmek istiyoruz. Sahanın sesini duymanızı istiyoruz. Aile Hekimliği kanunu, yönetmelik ve genelgeleri hep beraber hazırlamak istiyoruz. Hep beraber Ankara'dayız. Sesimizi duyurmak için daha neleri göze aldığımızı biliyor musunuz?" diyerek taleplerini dile getirdiler.

Bakanlık önünde basın açıklamasını bir kez daha okuyan TTB Merkez Konsey üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara, birinci basamak sağlık sisteminin seçim yatırımı adına geri dönüşümsüz zararlara kurban edilmesinin kabul edilemez olduğunu belirtti.

Basın açıklamasının ardından seslendikleri Sağlık Bakanı'nı mumla aradıklarını belirten örgüt temsilcileri ellerindeki mumları bakanlık duvarına bırakarak, türküler eşliğinde halay çekip horon oynadılar.

Türk Tabipleri Birliği Basın Açıklaması

29 Kasım 2014

Bizi Anlıyor Musunuz?

Baskılarınıza Boyun Eğmeyeceğiz,

Haklarımız İçin Mücadele Etmeye Devam Edeceğiz!

Bizi Anlıyor musunuz?

Baskılarınıza boyun eğmeyeceğiz,

Haklarımız için mücadele etmeye devam edeceğiz!

Birinci basamak sağlık çalışanları zor günler geçiriyor.

Halkın sağlık hizmetleri için ilk başvurduğu, kendisine yakın gördüğü, güvendiği, ferahladığı Aile Sağlığı Merkezi çalışanları bu kez halktan sorunları için yardım talep ediyor.

Sağlık Bakanlığı, hafta içi her gün sabah 08.00'den akşam 17.00' ye dek birinci basamak sağlık hizmeti için ASM' de büyük özveriyle çalışan hekime, hemşireye hafta içi geç saatlere dek, Cumartesi günleri 12 saate dek çalışın diyor.

Üstelik ASM' leri birer acil ünitelerine dönüştürerek, sağlık hizmetlerinin niteliğini biraz daha düşürerek, hem halkın sağlığını, hem de acillerde şiddet gören sağlık çalışanının canını tehlikeye atıyor.

Sağlık Bakanlığı, kendi belirlediği ilkelerinden vazgeçerek, aile hekimlerine, kendilerine kayıtlı hastalar dışında, artık ASM bölgesinden olsun olmasın bakma zorunluluğu getiriyor.

Çalışanların sağlığı ve temel hakları hiçe sayılarak uzun ve esnek çalışma koşulları dayatılarak iyi hekimlik, iyi sağlık hizmeti verilebilir mi?

Üstelik ASM çalışanları yıllardır:

Sözleşmeli, keyfi ceza puanlarıyla sözleşmesi feshedilerek işine son verilme biçimsizliğiyle,

Performansa dayalı; yani, kim mesleki bağımsızlığını düşünmeden meslektaşının üzerine basarak çalışırsa en iyisi odur anlayışıyla,

Bol cezaların, para kesintilerinin, her an bozulacak aşı korkusuyla tedirgin bir çalışma yaşamı biçimsizliğiyle,

Ücretli izinleri olmayan, çalışacakları binalarını kendileri bulan, onaran, her türlü ihtiyacını karşılayan, buna rağmen denetimcilere beğendirilemeyen bir sistemde,

Polikliniklere hapsedilerek sürekli ilaç yazan, tahlil isteyen, hastasına doğru dürüst zaman ayıramayan, ona şekerden nasıl korunacağını, şişmanlığın, sigaranın zararlarını yeterince anlatamayan; gebelikten nasıl korunacağını, bebeğini nasıl besleyeceğini, demirin, D vitamininin önemini anlatmaya bile fırsat vermeyen bir sistemde,

Ve daha birçok koruyucu sağlık hizmetlerinin gereğini yerine getiremeden çalışırken, şimdi de hastanelerin en zorlandıkları acil birimlerini, yetersiz altyapı, uygun mesleki eğitim ve deneyim gözetilmeden dayatılan ASM nöbet sistemiyle çalışılabilir mi?

Bizi anlıyor musunuz?

Birinci basamak sağlık sistemi, bir seçim yatırımı için bu kadar tahrip edilerek, geriye dönüşümsüz zararlara kurban edilir mi?

Bir bakan, ulusal sağlık politikalarını, özel hastane uygulamalarına dayanarak yönetebilir mi?

Sağlık Bakanlığı'na, ya birinci basamak sağlık birimlerini tamamen ortadan kaldırıp lağvetmesini, ya da birinci basamakta yarattığı bunca tahribattan vazgeçip, onarımı için çalışanlarıyla, onların meslek örgütleri, dernek ve sendikalarıyla dayanışma içinde olmasını öneriyoruz.

Birinci basamak sağlık çalışanları, gözü gibi baktıkları hizmet birimlerinin yok olmasına izin vermeyecek, uzun ve esnek çalışma dahil, temel haklarının korunması ve halkın nitelikli sağlık hakkı için mücadele etmeye kararlı.

Bugün burada yapılan basın açıklamasıyla halkımızı bilgilendirmek, Sağlık Bakanı'nı, ASM çalışanlarına hafta içi esnek ve Cumartesi günlerinde ek çalışma gibi temel haklarımıza yönelik saldırılarından vazgeçmeye çağırmak, uyarılarımız dikkate alınmazsa bundan sonra demokratik tepkimizi başta ASM birimlerimizde olmak üzere her yerde sürekli göstereceğimizi bildirmek istiyoruz.

Susmayacağız, baskılara boyun eğmeyeceğiz, her türlü hakkımızı korumak için mücadele etmeye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği
Aile Hekimliği Kolu

ANNE VE BEBEK ÖLÜMLERİNDEN SORUMLU KİM?

TTB Aile Hekimleri Kolu, Şanlıurfa'da anne ve bebek ölümlerinin arttığı iddiasıyla ilgili olarak yazılı basın açıklaması yaptı.

06.12.2014

BASIN AÇIKLAMASI

ANNE VE BEBEK ÖLÜMLERİNDEN SORUMLU KİM?

Şanlıurfa'da yerel yayın yapan bir gazete; 15-49 yaş kadın izlemlerinin yeterince yapılmadığı Şanlıurfa'da geçen yıl anne ve bebek ölümlerinde artış yaşandığı, bu artışın sorumlusunun birinci basamak sağlık çalışanları olduğu iddiasıyla bir haber yayımladı.

Hatırlanacağı gibi, Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü, Aile Hekimleri hakkında 15-49 yaş kadın izlemlerini yeterince yapmadıkları gerekçesiyle soruşturma başlatmış, sözleşme feshiyle sonuçlanacak ceza puanları vermişti.

Yapılan soruşturma sonucunda Aile Hekimlerine verilen ceza puanlarının, çalışanlara mobbing uygulamalarının bir parçası olduğu kabul edilmiş; meslek birliğimiz TTB ve Aile Hekimlerinin örgütlü olduğu dernek ve sendikalar, Aile Hekimlerine yönelik baskılara karşı basın açıklamaları (http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/ailehek-4907.html) ve kitlesel protesto eylemleri yapmışlardı.

Gazete, Şanlıurfa Valisi ve Sağlık Bakanlığı yetkililerinin, bu soruşturmalarda sağlık çalışanlarını kayırdığı, verilen ceza puanlarını uygulamadıkları şeklinde ithamda bulunmuş, anne ve bebek ölümlerinden Aile Hekimlerini sorumlu tutarak basın ahlak ve ilkelerine uygun olmayan, çalışanları ve idarecileri zan altında bırakan kabul edilemez yayın yapmıştır.

Gazetenin aynı haberinde anne ve bebek ölümleri için:

"Sık yapılan doğumlar, batıya tarım işçiliğine gidilmesi, doğum yapacak bazı kadınların yaşlarının 35'ten büyük olması, beş doğumdan fazlasının gerçekleşmesi ve sağlık hizmetlerine erişimde sıkıntı çıkması gibi sebeplerden dolayı ülkede en fazla anne ve bebek ölümü Şanlıurfa'da gerçekleşiyor" saptaması yapılmasına rağmen;

Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü'nün, anne ve bebek ölümlerinde yaşanan artışı, Aile hekimlerinin sadece 15-49 yaş kadın izlemlerini yetersiz yapmalarına bağlama iddiası konuya bakış açısının ciddiyetten uzak olduğunu düşündürmektedir.

Gazetenin bilgi aldığını yazdığı 'gizli yönetici' kimdir?

Bu bilgi Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü yöneticilerinden alınmışsa ve bunlar doğruysa bu kadar önemli bir iddianın sahipleri nasıl oluyor da hala görevlerine devam edebiliyorlar?

Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü'nün, Aile Hekimlerine birinci basamak koruyucu sağlık hizmetleri kapsamında dağıtılan, doğum kontrol yöntemi gereçleri, gebelik ve bebeklik dönemi destekleyici ilaçlarını yetersiz sayıda verdikleri kayıtlarda mevcuttur.

Bu durumu eleştirip açıklama yapan Aile Hekimleri hakkında Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü'nün 15-49 yaş kadın izlemlerini eksik yaptıkları iddiasını bahane ederek soruşturma başlatması baskıcı bir tutum değil midir?

Soruşturma açılan 19 Aile Hekimine kayıtlı bulunan hiçbir anne ölümü yaşanmazken, Aile Hekimlerinin geriye dönük anne izlemlerini daha önce yapılmış gibi gösterdiğini iddia etmek, böylece çalışanları sahtekârlık yapmakla itham etmek yargı tarafından değerlendirilecektir. Bu konuda meslek örgütümüz TTB, bu iddiaların yer aldığı gazeteye tekzip yazısı gönderip, suçlanan üyelerimizin başlatacağı hukuk mücadelesini destekleyecektir.

Şanlıurfa'da anne ve bebek ölümlerinin arttığı iddiası önemle araştırılmalı, birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinin sorunları her yönüyle değerlendirilmeli, aksaklıklar ivedilikle giderilmelidir. Birinci basamak sağlık hizmetlerinde Aile Hekimliği sistemiyle başlatılan performansa dayalı hizmet anlayışından, sözleşmeli çalışma dayatmalarından, tüm toplumu kapsamayan, parçalı hizmet politikalarından vazgeçilmelidir.

Şanlıurfa'da yaşandığı iddia edilen anne ve bebek ölümlerini önemsiyor, bölgede koruyucu sağlık hizmetlerinin, savaş sonrası yaşanan yoğun göçün ve sağlık çalışanlarına yönelik baskıların ilgili taraflarla konuşulacağı bir toplantının en yakın tarihte Şanlıurfa'da yapılmasının gerekli olduğuna inanıyoruz.

TTB AİLE HEKİMLERİ KOLU

12 ARALIK'TA G(Ö)REV ETKİNLİĞİ, 13 ARALIK'TA YÜRÜYÜŞ VE BASIN AÇIKLAMASI

08.12.2014

Birinci basamak sağlık çalışanları, temel hakları, çalışma koşulları ve toplumun sağlık hakkı için dile getirdikleri taleplerin Sağlık Bakanlığı tarafından dikkate alınmaması nedeniyle ve Bakanlığı bu yanlış tutumdan vazgeçirmeye yönelik olarak, 12 Aralık'ta uyarı amacıyla bir günlük g(ö)rev etkinliği yapacaklar. G(ö)rev etkinliğinin ardından, 13 Aralık'ta da Ankara'da bir yürüyüş ve basın açıklaması gerçekleştirilecek.

Bilindiği gibi Sağlık Bakanlığı, Aile Hekimlerine ve diğer Aile Sağlığı Merkezi çalışanlarına hafta içi saat 20.00'ye dek, Cumartesi günleri 09.00-17.00 saatleri arasında nöbet adı altında esnek mesai yaptıracağını ilan etmiş bulunmaktadır. Üstelik, ASM çalışanlarının hastane acil servislerinde, 112 istasyonlarında ayda en az 8 saat zorunlu nöbet tutmasına ilişkin düzenlemeler de halen yürürlüktedir.

Buna bir tepki ve Bakanlığa uyarı olmak üzere hekimler ve ASM çalışanları, TTB'nin çağrısıyla, 29 Kasım 2014 Cumartesi günü Ankara'da TTB önünde toplanarak Sağlık Bakanlığı önüne yürümüş, burada bir basın açıklaması yapmıştır. Bu eylemde kolluk güçlerinin tutumu dikkat çekici bulunmuştur. Mülki idarenin yürüyüşü engelleme çabaları etkinliğin görkemini bir kat daha artırmıştır.

Eylemden bu yana Bakanlığın tutum değişikliği göstereceğine dair bir emare görülememiştir. Birinci basamak sağlık çalışanlarının, temel hakları, çalışma koşulları ve toplumun sağlık hakkı için dile getirdiği talep ve önerilerinin maalesef Sağlık Bakanlığı tarafından dikkate alınmadığı anlaşılmaktadır.

Bakanlığın sürdürmekte olduğu yanlış politikadan vazgeçirmeye yönelik olarak 12 Aralık'ta uyarı amacıyla yapılacak bir günlük g(ö)rev etkinliği ve 13 Aralık'ta Ankara'da yapılacak yürüyüş ve basın açıklamasına katılma kararı alınmıştır.

Beklentimiz Sağlık Bakanlığı'nın ASM çalışanlarına uzun ve esnek çalışmayı öngören baskıcı tutumundan vazgeçmesi ve hekim ve sağlık çalışanlarının örgütleriyle, alanla temas içinde halkımız yararına politikalar geliştirmesidir.

AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞMELERİ İÇİN DİLEKÇE ÖRNEĞİ

TTB Hukuk Bürosu, aile hekimlerinin yenilenen sözleşmelerinde elde edemedikleri haklarını hukuki zeminde alabilmeleri için mücadele edeceklerini bildiren dilekçe örneği hazırladı. Dilekçeler Halk Sağlığı Kurumları'na sayı-numara alınarak ya da iadeli taahhütlü posta ile gönderilerek iletilebilir. (11.12.2014)

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI'NA

Konu: *Aile hekimliği sözleşmesi.*

……. Aile Sağlığı Merkezinde aile hekimi olarak görev yapmaktayım. …. tarihinde Sağlık Bakanlığı temsilcisi olarak … Valiliği ile aramızda "Aile Hekimliği Hizmet Sözleşmesi" imzalandı. Ancak bu sözleşmenin herhangi bir maddesi aramızda müzakere edilmediği gibi; herhangi bir maddesinde değişiklik yapılamayacağı ifade edildi.

Sözleşme bu haliyle, şeklen benim imzamı taşımakla birlikte, İdare'nin hazırlayıp dayattığı bir metin niteliğindedir. Bu metin, aile hekimliği çalışmasının özelliğine uygun herhangi bir hüküm içermemekte; metinde, aile hekiminin hakları tanımlanmamakta, hemen her maddesinde mevzuata atıf yapılmakla yetinilmektedir.

Oysa ülkemizin de kabul ettiği ve Anayasa'nın 90. maddesi uyarıca iç hukuk metni gibi uygulanması gereken Avrupa Sosyal Şartı, Kamu Hizmetinde Örgütlenme Hakkının Korunması ve İstihdam Koşullarının Belirlenmesi Yöntemlerine İlişkin 151 sayılı ILO Sözleşmesi gibi uluslararası hukuksal düzenlemeler gereğince örgütlenme hakkının korunması, çalışma koşullarının adil olarak belirlenmesi ve bu belirlemenin çalışanlar ile temsilcilerinin katılımıyla yapılması gereklidir.

Aile hekimi olarak kamu hizmeti sunmaktayım. Yasalar ve yargı kararları da gözetilerek; yürütülen kamu hizmetinin özelliğine uygun, çalışanların haklarının tanımlandığı, verilecek talimatlar ve alınacak kararlarla bu hakların kısıtlanamayacağının ve yepyeni çalışma biçimlerinin yaratılamayacağının belirtildiği bir sözleşmenin hazırlanması gerekir.

Sözleşmenin bu belirlilikte olması aile hekimi olarak üstlenmiş bulunduğum görevlerimi iyi bir şekilde yapabilmemi sağlayacaktır. Bir diğer anlatımla, koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak teşhis, tedavi, rehabilitasyon ve danışmanlık hizmetlerini, ana çocuk sağlığı ve üreme sağlığı hizmetlerini, uzaktaki nüfusa gezici sağlık hizmetini sunabilmem, bana kayıtlı kişilere ev ziyareti yapabilmem ve mevzuatta tanımlanan diğer görevlerimi nitelikli bir biçimde, birey ve toplum sağlığını gözeterek yerine getirebilmem için; başta makul günlük ve haftalık çalışma süresi ile dinlenme zamanı ve yıllık izin hakkı olmak üzere uygun çalışma koşullarının ivedilikle sözleşme koşulu olarak belirlenmesini talep ediyorum.

Sözleşme koşullarının, bu çerçevede, meslek örgütüm olan Türk Tabipleri Birliği ile Sağlık Bakanlığı arasında yapılacak görüşmelerle belirlenmesi gerektiği düşüncesiyle; imzaladığım sözleşmeye ilişkin bu şerhimi belirtir; taleplerime ilişkin kararın tarafıma bildirilmesini talep ederim.

Saygılarımla.

Tarih:

Ad-Soyad: Dr. ……

İmza:

AİLE HEKİMLERİ TÜRKİYE ÇAPINDA G(Ö)REVDEYDİ

Aile hekimleri giderek olumsuzlaşan çalışma koşullarının iyileştirilmesi, hak kayıplarının giderilmesi, getirilmek istenen yeni çalışma ve nöbet düzenini protesto etmek amacıyla, (12.12.2014) Türkiye'nin her yerinde G(ö)REV yaptılar.

Ankara'da Türkiye Halk Sağlığı Kurumu önünde yapılan basın açıklamasına TTB Merkez Konsey Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Merkez Konsey üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara, Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Ebru Basa, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Rıza Özbek, Dr. Onur Naci Karahancı ve çok sayıda aile hekimi ve aile sağlığı çalışanı katıldı.

Dr. Bayazıt İlhan, burada yaptığı konuşmada, aile hekimlerine tek taraflı bir sözleşmeyle dayatılan nöbet genelgesinin demokratik çalışma rejimine aykırı olduğunu söyledi. Emek sömürüsünden vazgeçilene kadar da mücadeleye devam edeceklerini sözlerine ekledi.

Dr. Ebru Basa, Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri sıfatı ile değil g(ö)revi başında bir aile hekimi olarak basın açıklamasını okuyacağını belirtti. Halkı tüketim nesnesine dönüştüren, ülke çapında sağlık hizmetlerine başvuru sayısını yılda ortalama 10'lara çıkaran, acilleri tıka basa dolduran, niteliği gözetilmeyen sağlık hizmeti anlayışının çöktüğünü söyleyen Dr. Ebru Basa oluşan tahribatın ASM'leri gece gündüz açık tutarak giderilemeyeceğini ve böylelikle birinci basamağa verilecek zararın da daha büyük olacağının altını çizdi.

Aile hekimleri, hem vatandaşların sağlık hakkını hem de kendi haklarını dile getirmek için Sağlık Bakanlığı önünde de bir basın açıklaması yaptı.

Sağlık Bakanlığı önünde biraraya gelen hekimler adına önce SES Başkanı Gönül Erden konuşma yaptı. Erden, Sağlık Bakanlığı'nın hafta içi 40 saat çalışmaya ek olarak geç saatlere kadar esnek, cumartesi günleri de fazladan çalıştırmayı düzenleyen genelgeyi yayımladığını belirterek, hem kendi hakları hem de vatandaşların sağlık hakkı için mücadeleye devam edeceklerini bildirdi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara da, Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimlerine nöbet ve esnek çalışma dayatmasından vazgeçmesini istedi. İncekara, 13 Aralık Cumartesi günü de bir kez daha seslerini duyurmak için Sağlık Bakanlığı önünde olacaklarını, sonuç alıncaya kadar mücadeleyi sürdürmeye kararlı olduklarını söyledi.

G(ö)REV etkinliğine katılım Türkiye çapında yüzde 100'e yaklaştı.

12.12.2014

BASIN AÇIKLAMASI

HEM KENDİ HAKLARIMIZ, HEM DE TOPLUMUN SAĞLIK HAKKI İÇİN SES VERİYORUZ!

Sağlık Bakanlığı Aile Hekimliği ile birlikte çalışanlara uygulanan geçici görevlendirmeleri ortadan kaldırdığını iddia ediyordu, şimdi artık ASM çalışanlarını hastane acillerinde,112 istasyonlarında zorla görevlendirerek geçici görevleri sistematik hale getirmiş oldu.

Sağlık Bakanlığı, ASM çalışanlarına daha iyi çalışma koşulları sağladığını iddia ediyordu, hafta içi 40 saat çalışmaya ek olarak geç saatlere dek esnek, hafta sonu Cumartesi günleri fazladan çalıştırmayı düzenleyen genelgeyi yayınladı.

Sağlık Bakanlığı, Aile Hekiminin kendisine kayıtlı kişiye bakmanın kolaylığı her seferinde dile getirirken, hafta içi esnek ve hafta sonu çalışma dayatmasıyla kayıtlı olsun olmasın başvuran herkese 'acil' sağlık hizmeti sunulacağını ilan ederek, kendi belirlediği ilkeyi çiğneme noktasına gelmiş oldu.

Sağlık Bakanlığı, Aile Hekimliğiyle birlikte mesleki doyumun had safhaya ulaştığını iddia ediyordu. Performansa, cezaya dayalı bir sistemin bırakın mesleki doyumu; mesleki bağımsızlığı nasıl ortadan kaldırdığını, çalışanlar arasında çalışma barışını nasıl bozduğunu anlatmaktan sıkıldık.

Bakanlığın, birinci basamak sağlık hizmetlerini parçalayan, ekip hizmetini ortadan kaldıran, toplumun ancak kayıtlı olan kesimine o da başvuruya dayalı hizmet sunan anlayışı her geçen gün bataklığa saplanıyor.

Halkı tüketim nesnesine dönüştüren, ülke çapında sağlık hizmetlerine başvuru sayısını yılda ortalama 10'lara çıkaran, acilleri tıka basa dolduran, niteliği düşük sağlık hizmet anlayışı çökmüştür; oluşan tahribatın ASM'leri gece gündüz açık tutarak giderilemeyeceği ortadadır. Böylelikle birinci basamağa verilecek zararın da daha büyük olacağı açıktır.

ASM çalışanlarının dinlenme hakkını elinden alan, tek taraflı sözleşme dayatan, iş güvencesi olmayan, istismara açık ceza puanlarıyla, para kesintileriyle kendine has özel 'çağdaş kölelik çalışma düzeni' dayatmalarına karşı sessiz kalmadık, kalmayacağız.

Halkın; dinlenme hakkı kısıtlanmış, moral motivasyonundan yoksun sağlık çalışanından nitelikli sağlık hizmeti alması mümkün müdür?

Alt yapısı, güvenliği ve donanımı uygun olmayan ASM'lerde, meslek içi eğitimi ve deneyimden yoksun birinci basamak sağlık çalışanı eliyle 'Acil Sağlık Hizmeti' sunarak, halk sağlığının tehlikeye atılmasına, sağlık çalışanının ölümcül olabilecek şiddet olaylarıyla karşı karşıya kalmasına sebep olmayacak mı?

Sağlık Bakanlığı'nı buradan bir kez daha uyarıyoruz, ASM sağlık çalışanlarının yitirilmiş temel hakları üzerine yenilerini ekleyerek, haftada 40 saat çalışma üzerine, hafta sonları ve hafta içleri esnek çalışma dayatmalarından vazgeçin.

Birinci basamak sağlık çalışanları olarak, iş güvencesi, insani çalışma koşulları, şartlara bağlı olmayan emekliliğimize yansıyacak emeğimizin karşılığı bir ücret, mesleki bağımsızlık ve dayanışma içinde toplumun her kesimini kapsayacak, katkı ve katılımsız, eşit koşullarda nitelikli sağlık hizmeti sunmak istiyoruz.

Kendi haklarımız ve toplumun sağlık hakkı için yürüttüğümüz mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğiz.

29 Kasım 2014 tarihinde uyarılarımızı Ankara da Sağlık Bakanlığı önünde yapmıştık, ancak Sağlık Bakanlığı 'yeni nöbet genelgesini' yayınlayarak 1 Ocakta 2015 tarihinde uygulamaya geçileceğini ilan etmiş bulunmakta.

Bugün bu nedenle hak kayıplarımızı önlemek amacıyla üretimden gelen gücümüzü kullanarak, halkımızı mağdur etmeden sesimizi kamuoyuna duyurmaya çalışıyoruz.

Yarın13 Aralık Cumartesi günüde bir kez daha sesimizi duyurabilmek için Ankara'da olacağız, sonuç alamazsak başta ASM'lerimizde olmak üzere her yerde hak alma mücadelemizi sürdürmeye kararlılıkla devam edeceğiz.

Saygılarımızla

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

BİR KEZ DAHA HEM KENDİ HAKLARIMIZ, HEM DE TOPLUMUN SAĞLIK HAKKI İÇİN SES VERİYORUZ!

Aile hekimleri giderek olumsuzlaşan çalışma koşullarının iyileştirilmesi, hak kayıplarının giderilmesi, getirilmek istenen yeni çalışma ve nöbet düzenini protesto etmek amacıyla, (13.12.2014) Sağlık Bakanlığı önünde basın açıklaması yaptılar.

13.12.2014

BASIN AÇIKLAMASI

BİR KEZ DAHA

HEM KENDİ HAKLARIMIZ, HEM DE TOPLUMUN SAĞLIK HAKKI İÇİN

SES VERİYORUZ!

Sağlık Bakanlığı Aile Hekimliği ile birlikte çalışanlara uygulanan geçici görevlendirmeleri ortadan kaldırdığını iddia ediyordu, şimdi artık ASM çalışanlarını hastane acillerinde,112 istasyonlarında zorla görevlendirerek geçici görevleri sistematik hale getirmiş oldu.

Sağlık Bakanlığı, ASM çalışanlarına daha iyi çalışma koşulları sağladığını iddia ediyordu, hafta içi 40 saat çalışmaya ek olarak geç saatlere dek esnek, hafta sonu Cumartesi günleri fazladan çalıştırmayı düzenleyen genelgeyi yayınladı.

Sağlık Bakanlığı, Aile Hekiminin kendisine kayıtlı kişiye bakmanın kolaylığı her seferinde dile getirirken, hafta içi esnek ve hafta sonu çalışma dayatmasıyla kayıtlı olsun olmasın başvuran herkese 'acil' sağlık hizmeti sunulacağını ilan ederek, kendi belirlediği ilkeyi çiğneme noktasına gelmiş oldu.

Sağlık Bakanlığı, Aile Hekimliğiyle birlikte mesleki doyumun had safhaya ulaştığını iddia ediyordu. Performansa, cezaya dayalı bir sistemin bırakın mesleki doyumu; mesleki bağımsızlığı nasıl ortadan kaldırdığını, çalışanlar arasında çalışma barışını nasıl bozduğunu anlatmaktan sıkıldık.

Bakanlığın, birinci basamak sağlık hizmetlerini parçalayan, ekip hizmetini ortadan kaldıran, toplumun ancak kayıtlı olan kesimine o da başvuruya dayalı hizmet sunan anlayışı her geçen gün bataklığa saplanıyor.

Halkı tüketim nesnesine dönüştüren, ülke çapında sağlık hizmetlerine başvuru sayısını yılda ortalama 10'lara çıkaran, acilleri tıka basa dolduran, niteliği düşük sağlık hizmet anlayışı çökmüştür; oluşan tahribatın ASM'leri gece gündüz açık tutarak giderilemeyeceği ortadadır. Böylelikle birinci basamağa verilecek zararın da daha büyük olacağı açıktır.

ASM çalışanlarının dinlenme hakkını elinden alan, tek taraflı sözleşme dayatan, iş güvencesi olmayan, istismara açık ceza puanlarıyla, para kesintileriyle kendine has özel 'çağdaş kölelik çalışma düzeni' dayatmalarına karşı sessiz kalmadık, kalmayacağız.

Halkın; dinlenme hakkı kısıtlanmış, moral motivasyonundan yoksun sağlık çalışanından nitelikli sağlık hizmeti alması mümkün müdür?

Alt yapısı, güvenliği ve donanımı uygun olmayan ASM'lerde, meslek içi eğitimi ve deneyimden yoksun birinci basamak sağlık çalışanı eliyle 'Acil Sağlık Hizmeti' sunarak, halk sağlığının tehlikeye atılmasına, sağlık çalışanının ölümcül olabilecek şiddet olaylarıyla karşı karşıya kalmasına sebep olmayacak mı?

Sağlık Bakanlığı'nı buradan bir kez daha uyarıyoruz, ASM sağlık çalışanlarının yitirilmiş temel hakları üzerine yenilerini ekleyerek, haftada 40 saat çalışma üzerine, hafta sonları ve hafta içleri esnek çalışma dayatmalarından vazgeçin.

Birinci basamak sağlık çalışanları olarak, iş güvencesi, insani çalışma koşulları, şartlara bağlı olmayan emekliliğimize yansıyacak emeğimizin karşılığı bir ücret, mesleki bağımsızlık ve dayanışma içinde toplumun her kesimini kapsayacak, katkı ve katılımsız, eşit koşullarda nitelikli sağlık hizmeti sunmak istiyoruz.

Kendi haklarımız ve toplumun sağlık hakkı için yürüttüğümüz mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğiz.

29 Kasım 2014 tarihinde uyarılarımızı Ankara da Sağlık Bakanlığı önünde yapmıştık, ancak Sağlık Bakanlığı 'yeni nöbet genelgesini' yayınlayarak 1 Ocakta 2015 tarihinde uygulamaya geçileceğini ilan etmiş bulunmakta.

Hak kayıplarımızı önlemek amacıyla üretimden gelen gücümüzü kullanarak 12 Aralık 2014 tarihinde yaptığımız G(ö)REV eylemimiz Sağlık Bakanı Müezzinoğlu'nu yanıltarak oldukça başarılı geçmiştir.

Birinci basamak sağlık çalışanları, Sağlık Bakanlığının 'Nöbet genelgesini' yayınlayıp, Sağlık Bakanı Müezzinoğlu'nun 'Sahada bu eylemler destek yok 'açıklamasına rağmen dünkü eylemlere katılım %100 e yakın olmuştur. Bu nedenle tüm birinci basamak sağlık çalışanlarını kutluyor, halkımızı eylemlerimize verdikleri destekten dolayı şükranlarımızı sunuyoruz.

Sağlık Bakanlığı,12 Aralık ta çalışanların sesine kulak vereceğine ,'Cumartesi günleri gece nöbeti değil sadece nöbet tutacaklar' açıklamasında bulunmasını talihsiz bir açıklama olarak değerlendiriyoruz.

Bu nedenle bu gün burada bir kez daha sesimizi duyurmak istiyoruz.

Sonuç alamazsak her Cumartesi günleri eylemlerimizi tekrarlayacak, eylem ve etkinliklerimizi sonuç alana dek her yerde dozunu artırarak sürdüreceğiz.

Saygılarımızla

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

NÖBET DAYATMASINA KARŞI, 'HALK SAĞLIĞI EĞİTİMLERİ'

TTB Aile Hekimleri Kolu, Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimlerine nöbet dayatmasına karşılık, cumartesi günleri "Halk Sağlığı Eğitimleri"ni başlatıyor.

TTB Aile Hekimleri Kolu, 19 Aralık 2014 Cuma günü, TTB'de bir basın toplantısı düzenleyerek Sağlık Bakanlığı'nın nöbet dayatmasını kabul etmediklerini ve bu dayatmaya karşı halk sağlığı eğitimlerini başlatacaklarını açıkladı. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara katıldılar.

Basın açıklamasını okuyan Dr. Filiz Ünal İncekara, 3 Ocak 2015 tarihinden itibaren her cumartesi günü gerçekleştirileceği bu eğitimlerle, Sağlık Bakanlığı'na aile hekimlerinin asli görevinin koruyucu sağlık hizmetleri olduğunu hatırlatmayı, vatandaşlara da 'kışkırtılmış sağlık hizmeti' tuzağına düşmeyecek şekilde temel sağlık eğitimi vermeyi amaçladıklarını söyledi. İncekara, toplantıların TSM ve ASM dışında gerçekleştirileceğini bildirdi.

19.12.2014

BASIN AÇIKLAMASI

FAZLA ÇALIŞMAYA KARŞI, DİNLENME HAKKIMIZI SAVUNMAK,

YİTİRDİĞİMİZ HAKLARIMIZI KAZANMAK,

KAZANILMIŞ HAKLARIMIZI KAYBETMEMEK İÇİN DİRENECEĞİZ!

Sağlık Bakanlığı, artık çalışanlarını gözden çıkarmıştır.

Birinci basamak sağlık çalışanları günlerdir seslerini duyurabilmek için her türlü yolu deniyorlar.

Ama Sağlık Bakanlığı kulaklarını tıkamış duymuyor…

Sağlık Bakanlığı ASM ve TSM sağlık çalışanlarına dünyada eşi benzeri görülmemiş bir dayatmada bulunuyor.

Yüzyıllardır ağır bedeller ödenerek kazanılan günde 8 saat, haftada 40 saat çalışma hakkı yok sayılıyor, dinlenme hakkı gasp ediliyor.

Şimdilik sadece Cumartesi günleri 'nöbet' adı altında çalışma dayatılıyor.

Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'nun, eylemler öncesi 'eylemlere yeterli katılımın olmayacağı' iddiasıyla, hak arayışlarını başlamadan söndürme çabasına rağmen bu dayatmaya karşı duran, sağlık çalışanları 29 Kasım'da, 13 Aralık'ta alanlara çıkmış, 12 Aralık'ta iş bırakmıştır. Sağlık Bakanımız fena yanılmıştır, önce 12 Aralık'taki iş bırakma eylemine katılım oranı tüm yurtta % 90'ların üzerine çıkmış, ardından Ankara'da yapılan kitlesel gösteriler ülke gündemini belirlemiştir.

Hakları için mücadele eden sağlık çalışanlarını bu görkemli direnişleri için kutluyor, çalışanlara destek olan halkımıza ayrıca teşekkürlerimizi bildiriyoruz.

Sağlık Bakanlığı, birinci basamak sağlık hizmetlerinde tahribat yaratmaya devam ediyor, çalışanların sözleşme fesihlerinden, belirsiz statülerine, mesleki bağımsızlığın yok oluşundan, ceza puanlarına, para kesintilerine, ücretli izin kullanamamalarına, her türlü angarya görev dayatmalarına karşı duyarsız kalıyor, bunu dile getiren meslek odaları, dernek ve sendikaların açıklamalarına kulak tıkayan tutumunu sürdürerek halka hayali müjdeler vermeye devam ediyor.

Sadece İstanbul da ASM'lerin çoğu hekimlerin kiraladıkları yetersiz binalarda, kalanlar ise derme çatma kamu binalarında hizmet verirken, diş hekimi, diyetisyen, psikolog, çocuk gelişimci ve sosyal hizmetler uzmanı gibi kişileri nerelerde çalıştırmayı düşünüyor?

Çalışma hakları giderek kısıtlanan ASM çalışanı istifa aşamasına gelmişken, birinci basamak çökmüşken nasıl aktifleştirecek?

Seçimlere az zaman kala olmayacak sözler vererek, birinci basamak çalışanlarını mağdur etmeye, kalan haliyle birinci basamak sağlık hizmetlerini tamamen bitirmeye çalışıyor.

ASM'lerde polikliniklere hapsedilerek, birimlerinin bürokratik, lojistik işlerini yapmak zorunda bırakılarak, ek görev ve sorumluluklarla boğuşarak mesaisini tamamlamaya zorlanan birinci basamak sağlık çalışanları, koruyucu sağlık hizmetleri için yeterli zaman bulamamaktadır.

Bunun için Cumartesi günleri de fazla çalışma dayatmasında bulunan Sağlık Bakanlığı'na, asli görevi olan 'koruyucu sağlık hizmetlerini' hatırlatmak, çalışanlarının tüm dünyada kabul gören haftada 40 saat çalışma hakkı ve dinlenme hakkına saygı göstermeye çağırmak amacıyla 3 Ocak 2015 tarihinden itibaren her Cumartesi günü yapacağımız 'Halk Sağlığı Eğitimleri'ni başlatıyoruz.

Bu eğitimleri başlatarak çalıştığımız ASM ve TSM birimleri dışında, Sağlık Bakanlığı'nın toplumun gereksinmelerine dayalı bir sağlık politikası oluşturmasına, halkın konuya duyarlı kılınmasına katkı sağlayacağını düşünüyoruz.

Son olarak, Sağlık Bakanımıza sesleniyoruz:

'Aile Hekimleri, kendilerine kayıtlı nüfusla zaten tanışıyordu, halkımıza sorunlarını bire bir anlatıyorlardı, sizlere kötü haberimiz var, halk bizim yanımızda!'

Saygılarımızla.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

CUMARTESİ
GÜNLERİ
ASM VE TSM LERE GİTMİYORUZ
HALK SAĞLIĞI EĞİTİMLERİNİ
BAŞLATIYORUZ!
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
AİLE HEKİMLERİ KOLU

Tarih:

Saat:

Yer:

Aile
Hekimleri
Kolu

AİLE HEKİMLERİ CUMARTESİ GÜNLERİ ASM'LERE GİTMELİ Mİ?

22.12.2014

Türk Tabipleri Birliği, aile hekimlerine getirilen cumartesi günü nöbet tutma yükümlülüğü ile ilgili olarak en çok sorulan soruları yanıtladı.

SORULARLA AİLE HEKİMLERİNİN NÖBETLERİ

CUMARTESİ GÜNLERİ ASM'LERE GİTMELİ MİYİM?

1. Türkiye Halk Sağlığı Kurumu'nun 2014/33 sayılı genelgesine göre ASM ve TSM'lerde tutulacak nöbetin hukuksal boyutu nedir?

Aile hekimleri yönünden nöbete ilişkin düzenlemeler ilk olarak 12 Temmuz 2012 tarihinde 6354 sayılı Torba Yasa ile getirilmiştir. "Entegre sağlık hizmeti sunulan merkezlerde artırımlı ücretten yararlananlar hariç olmak üzere, aile hekimlerine ve aile sağlığı elemanlarına ihtiyaç ve zaruret hâsıl olduğunda haftalık çalışma süresi ve mesai saatleri dışında 657 sayılı Kanunun ek 33 üncü maddesinde belirtilen yerlerde nöbet görevi verilebilir ve bunlara aynı maddede belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde nöbet ücreti ödenir." şeklindeki bu düzenlemenin Anayasaya aykırı olduğu belirtilerek Türk Tabipleri Birliği tarafından yapılan hazırlık, Ana Muhalefet Partisi'ne iletmiş, Anayasa'ya aykırılık itirazıyla Anayasa Mahkemesi'nde iptal davası açılmıştır. Ancak bu istem, Anayasa Mahkemesi'nin 17.12.2014 tarih ve 29208 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan kararı ile reddedilmiştir.

Bu arada sözü edilen cümle 2 Ocak 2014 günü kabul edilen 6514 sayılı Yasa ile değiştirilmiş "Aile hekimlerine ve aile sağlığı elemanlarına 657 sayılı Kanunun ek 33 üncü maddesinde belirtilen yerlerde haftalık çalışma süresi ve mesai saatleri dışında ayda asgari sekiz saat; ihtiyaç hâlinde ise bu sürenin üzerinde nöbet görevi verilir." hükmü getirilmiştir . Anacak bu konuda açılan davada Anayasa Mahkemesi iptal isteminin reddine karar verdiğini ilan etmiştir.

Böylelikle aile hekimlerine, ikinci basamak sağlık kuruluşlarında acil sağlık hizmetlerinde nöbet tutturulmasına ilişkin düzenlemeler "Yasa" hükmü haline getirilmiştir.

Bu düzenlemelerden başka 5258 sayılı Yasanın 5.maddesinde yer alan aile hekimliği hizmetlerinin "acil haller hariç, haftada kırk saatten az olmamak kaydı ile Bakanlıkça belirlenen kıstaslar çerçevesinde ilgili aile hekiminin talebi ve o yerin sağlık idaresince onaylanan çalışma saatleri içinde yerine getirileceği" belirtilmişken 10.9.2014 tarihli 6552 sayılı Yasa ile maddeye bir cümle eklenmiş ve "Türkiye Halk Sağlığı Kurumunca belirlenen aile sağlığı merkezlerinde çalışma saatleri dışında, aile hekimleri ve aile sağlığı elemanları ile gerektiğinde Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşları personeline nöbet görevi verilebilir." düzenlemesi getirilmiştir. Bu düzenleme ile ilgili olarak da Türk Tabipleri Birliği tarafından Anayasaya aykırılık çalışması yapılarak Ana Muhalefet Partisi ile paylaşıldığını belirtmek isteriz.

Bütün bu yasal düzenlemeler Türkiye Halk Sağlığı Kurumu'nca 2014/33 sayılı Genelgenin yayınlanmasında yasal dayanak kabul edilmiştir. Oysa Anayasa Mahkemesi kararlarında da kamu görevlisi olduğu belirtilen aile hekimlerinin özlük haklarının ve çalışma koşullarının genelge ile düzenlenmesi mümkün bulunmamaktadır. Esasında bu hususların Yasa ile düzenlenmesi gerekmektedir. Bununla birlikte 5258 sayılı Yasanın 8.maddesinde aile hekimlerinin çalışma usul ve esaslarının düzenlenmesi Yönetmeliğe bırakıldığı gözetildiğinde, Yönetmelikte dahi bu hususlar düzenlenmeksizin Genelge ile çalışma usullerinin belirlenmesi hukuka aykırıdır.

Öte yandan aile hekimlerinin ASM ve TSM'lerde Cumartesi günleri verecekleri nöbet hizmetinin, tüm aile hekimleri ile tüm TSM hekimlerini kapsar şekilde ve zorunlu bir uygulama olarak getirilmesi hukuka uygun değildir. Zira 5258 sayılı Yasada bu nöbetin "gereklilik" durumunda ve "Türkiye Halk Sağlığı Kurumunca belirlenen aile sağlığı merkezlerinde" uygulanacağı belirtilmiştir. Bu durumda Yasa düzenlemesine uygun olan, "gereklilik" unsurunun var olup olmadığının her bir ASM bölgesi için değerlendirilmesi ve buna göre böyle bir hizmet sunumunun istenmesi mümkün olabilecektir. Bu yönde bir çalışma yapılmaksızın tüm hekimlerin nöbete dahil edilmesi Yasaya da aykırı bir uygulama görünümündedir.

Arıca ASM ve TSM'lerde tutulması istenen nöbetlerin, hangi amaçla getirildiği belirsizdir. Bu nöbetler, rutin polikliniklerin hafta içinde yapılamadığı gibi saptamaya dayalı olarak bir gün daha ek mesai yapılması gerektiği düşüncesinden mi, yoksa acil servislere yapılan başvuruların yoğunluğu dikkate alınarak bu hizmetlerin bir kısmının ASM ve TSM'ler tarafından verilmesi, bir başka anlatımla acil servislerin yükünün paylaştırılması ve acil hizmetlerinin bir bölümünün ASM'lerde verilmesi düşüncesinden mi kaynaklıdır? Bu hususlara yanıt verilmeksizin getirilen nöbet düzenlemesinin hizmetin gerekleri ve kamu yararı ile açıklanabilir bir yanı da bulunmamaktadır.

2. Zorla fazla çalıştırma yerel ve evrensel yasalara göre meşru mudur ?

Söz konusu Genelge ile aile hekimleri ve aile sağlığı personelinin verdiği sağlık hizmetinin niteliğini olumsuz etkileyecek şekilde, normal haftalık ve günlük çalışma süreleri arttırılmakta, yeterli sürelerle dinlenme hakları ihlal edilmektedir.

Türkiye'nin onayladığı Avrupa Sosyal Şartı'nda taraf devletlerin haftalık çalışma sürelerini aşamalı olarak azaltması öngörülmüş, dinlenmeleri için gerekli düzenlemeleri yapmaları gerektiğinin altı çizilmiştir. Yine İnsan Hakları Evrensel Beyannamesi ve Birleşmiş Milletler Ekonomik, Sosyal ve Kültürel Haklara İlişkin Uluslararası Sözleşme de çalışma sürelerinin makul ölçülerde sınırlanmasını ve dinlenme hakkının güvence altına alınması devletlere bir ödev olarak yüklemektedir.

Diğer taraftan 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanununda aile hekimleri ile aile sağlığı elemanlarının görev ve yetkileri ile çalışma şekilleri düzenlenmiştir. Buna göre aile hekimi, kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini devamlı olarak belli bir mekanda sunmak, gerektiği ölçüde gezici sağlık hizmeti vermek ve tam gün esasına göre çalışmakla yükümlü tutulmuştur. Nöbet tutturulması öngörülen hastanelerde ise birinci basamak değil ikinci basamak sağlık hizmetleri verilmektedir. 112 acil sağlık hizmetleri de bütünüyle ayrı bir uzmanlık eğitimini gerektiren, uzmanla birlikte çalışılacak ise acil sağlık hizmetleri alanında eğitim alınmasını gerektiren özelleşmiş hizmetlerdir.

Yine ASM ve TSM'lerde tutulacak nöbetler yönünden de Cumartesi günü ASM'lere başvuracak hastaların rutin poliklinik hastaları olmayacağı, kendi aile hekimine başvurmak üzere Pazartesi gününü bekleyemeyeceği düşünülen hastaların nöbet hizmetinden yararlanacağı, bu hastalar yönünden "acil" hizmetinin sunulması beklentisinin doğacağı düşünüldüğünde de hizmetin acil eğitimi almış hekimler tarafından verilmesi ve bu hizmetin verilebilmesi için gerekli asgari donanım, tıbbi malzeme ve ekip üyesinin bulunması ve ayrıca yapılacak tetkiklerle tanılama sürecinin ivedilikle sonuçlandırılması ve buna yönelik tedavinin de sağlanması gerekeceği tabiidir. Böylesi bir hizmetin ASM ve TSM koşullarında verilmesi, hastaların gereksinim duydukları sağlık hizmetini, nitelikli bir şekilde ve o alandaki mesleki standartlara uygun olarak alma haklarını ihlal edebileceği gibi, hastanın durumuna göre alması gereken hizmetin verilebileceği yerlere sevki gerekenler yönünden zaman kaybına ve bu nedenle hastaların zarar görmesine de yol açabilecektir.

BİYOTIP Sözleşmesinde de sağlık hizmetlerinin bir insan hakkı olarak mesleki standartlara uygun olarak verilmesi gerekliliği düzenlenmiştir. Sağlık hakkı, yaşam hakkı, çalışma ve dinlenme hakkı Anayasamız ile de güvence altına alınmıştır. Söz konusu nöbet düzenlemesi, çeşitli yönleriyle Anayasa ve ayrıca uluslararası düzenlemelere aykırıdır.

Belirtmek gerekir ki ASM ve TSM'lerde tutulacak nöbetlerde başvuran hastaların aciliyeti olmayan poliklinik hastaları olmaları durumunda da farklı sorunlar ortaya çıkabilecektir. Yasaya göre asıl olarak kendi kayıtlı nüfusuna bakmakla görevli aile hekimlerinin, bu nüfus dışında kalan kişilere de bakması sonucunu doğuran nöbet sistemi, aile hekimliği sisteminin özüne aykırıdır. Aile hekimliği sisteminin, kayıtlı nüfusun tıbbi geçmişinin bilinmesi ve aynı hekim tarafından takip sürekliliğinin sağlanması ölçüsünde olumlu sonuçlar yaratan bir sistem olduğu gözetildiğinde, nöbetçi aile hekimi yönünden kayıtlı nüfusu dışında kalan bir hastanın tetkik sonuçlarının birkaç gün sonra alınabileceği gerçeği karşısında, hastayı gören nöbetçi aile hekiminin o hastayı tekrar görmesi ve tedavisini planlaması da mümkün olamayacaktır. Tanı ve tedavi süreçlerinin kesintiye uğraması, hastaların nitelikli bir hizmet alamamaları sonucunu doğurabilecektir.

3. Genelge dava edilecek mi, sonuç ne olur?

Acil sağlık hizmetleri de dahil olmak üzere sağlık hizmet organizasyonunun, bu konudaki mesleki standartlara uygun olarak "sağlık hakkını" ve "dinlenme hakkını" ihlal etmeyecek bir biçimde organize edilmesi gerekir. Buna aykırı düzenlemeler "yasal" dayanağı olsa bile hukuki değildir.

Türk Tabipleri Birliği, söz konusu Genelgenin iptali istemiyle Danıştay'da bir dava açma hazırlığı içerisindedir. Bu dava en kısa zaman içeresinde açılarak yürütmesinin durdurulması da talep edilecektir. Ancak çeşitli faktörlere bağlı olarak yargılamaların uzun sürdüğü gerçeği göz önünde bulundurulduğunda, Danıştay'da açılacak bu davanın kısa süre içinde karara bağlanması beklenmemelidir.

4. ASM ve ya TSM nöbetlerine gitmezsem hangi yaptırımla karşılaşabilirim?

Aile hekimlerinin öncelikle, ilgili kurumlara sorumluluklarını hatırlatarak nöbete tabi kılınmalarına ilişkin görevlendirilmelerinin geri alınmasını/iptal edilmesini istemelerinde yarar bulunmaktadır. Ancak bu talep reddedilerek görevlendirmenin yapılması halinde, aile hekiminin bu nöbete gitmeyeceğini bildirmesi yerinde olacaktır. Böyle bir durumda Halk Sağlığı Müdürlüğü ya da Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliğinin hizmeti yürütecek organizasyonu yapması, acil hizmet sürekliliğini de sağlaması gerekmektedir.

Aile hekimliğinin asli görevi olmamakla birlikte acil sağlık hizmetlerinin sağlık hakkına uygun olarak yürütülmesinin önüne geçecek nöbet görevine itiraz edilerek gidilmemesi halinde, Sağlık Bakanlığı tarafından disiplin ve ceza soruşturması gibi değişik yaptırımların uygulanması söz konusu olabilecektir.

Hekimlerin, sağlık personelinin, kamu görevlilerinin geçmişte mesleki ve sosyal hak arama mücadelelerinde de değişik yıldırma girişimleri uygulanmış halen daha uygulanmaktadır. Ancak bu hak arayışları süreçte hukuk kurallarının içeriklerinin geliştirilmesini de sağlamaktadır. Bu kapsamda;

İş bırakma suçunu düzenleyen Türk Ceza Kanununun 260. maddesinde kamu görevlilerinin mesleki ve sosyal hakları ile ilgili olarak hizmeti aksatmayan geçici iş bırakmaları halinde ceza verilmeyebileceği belirtilmiştir. Bugüne kadar çeşitli defalar yapılan iş bırakma eylemlerinde hekimler ve sağlık personeli hakkında bazı yerlerde dava açılmışsa da tamamı, hak arama özgürlüğü gözetilerek, beraatle sonuçlanmıştır.

Diğer yandan nöbete gitmeme eylemi Türk Ceza Kanunu'nun 257.maddesinde yer alan görevi kötüye kullanma ve görevi ihmal suçları içinde soruşturulabilecektir. Ancak aile hekiminin nöbete gitmeyeceğinin makul süre öncesinde bildirilmesiyle gerekli organizasyon yapılması bir zorunluluk olup bu durumda herhangi bir zarar ortaya çıkmayacağından görevi kötüye kullanma suçunun unsurları da oluşmayacaktır.

Ayrıca, Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği ve Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler İle Sözleşme Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik hükümleri uyarınca aile hekimi hakkında soruşturma benzeri idari işlem başlatılabilir. Bu kapsamda göreve gelmeme ve verilen görevi yapmama gibi nedenlerle ihtar puanları verilebilecektir. Ancak, bu işlemlerin de yukarıda belirtilen ilkeler uyarınca yaptırımla sonuçlanmaması, ceza verilmesi halinde yapılacak yargısal denetimde iptal edilmesi olasıdır.

Bilindiği gibi sağlık hizmetlerinin bu alandaki yetiştirilmiş, eğitilmiş ve ekip halinde çalışma düzenini oluşturabilecek personel eliyle verilmesi sağlık hakkının bir gereğidir. Bu gereklilik devlet bakımından da bir yükümlülüktür. Bunun yerine acil sağlık hizmetinin gereklerine aykırı, aile hekimlerinin çalışma ve dinlenme haklarını ihlal eden düzenlemeler bir yasa hükmü de olsa evrensel insan hakları ilkeleri, üst hukuk normları ile çelişmektedir. Sağlık Bakanlığının sağlık hizmetlerinin organizasyonunu yaparken bu temel haklara aykırı olmayacak biçimde işlem tesisi bir yükümlülüktür. Olası disiplin ve yaptırım işlemlerine karşı evrensel ilkeler ve üst hukuk normlarına dayanılarak hak aramak, hukuki yolları kullanmak olanaklıdır.

5. Baskıya uğrarsam beni kim koruyacak?

Türk Tabipleri Birliği, bu düzenlemelerin hukuka aykırılığını her platformda dile getirmektedir. Bu nedenle Sağlık Bakanlığı, Türkiye Halk Sağlığı Kurumu ve Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu nezdinde gerekli girişimlerde bulunacağı gibi, karşı karşıya kalabilecekleri her türlü sorunlarında hekimlerimize hukuksal destek vermeye de devam edecektir. Ancak unutulmamalıdır ki hekimleri baskılardan koruyacak olan, kamuoyu desteğini de alarak ortak tutum ve dayanışma içerisinde hareket etmeleri olacaktır.

AİLE HEKİMLİĞİ NÖBET GENELGESİNE DAVA AÇILDI!

Türk Tabipleri Birliği tarafından, aile hekimlerine yönelik olarak getirilen ASM, TSM, Hastane ve 112 Acil sağlık Hizmetlerinde nöbet görevlendirmesine ilişkin esasların düzenlendiği 09.12.2014 tarih ve 2014/33 sayılı Genelgeye dava açıldı.

Açılan davada;

Aile hekimlerinin her türlü haklarının, yükümlülüklerinin, görev ve yetkilerinin Kanunla düzenlenmesi gerektiği, bu hususların Yönetmelikle dahi düzenlenmeyerek Genelge ile düzenlenmesinin hukuka aykırı olduğu,

Aile hekimlerinin izin hakkını düzenlemeyen Genelgenin dinlenme haklarını ihlal ettiği gibi, uzun sürelerle çalışmalarına yol açan düzenlemelerin hem sağlık çalışanlarının, hem de onlardan sağlık hizmeti alanların yaşam hakları ile maddi ve manevi varlığını koruma ve geliştirme haklarını ihlal ettiği,

Aile hekimlerinin yetkinlik dışı çalıştırılmaları nedeniyle hastaların zarar görmeleri söz konusu olabileceğinden, nöbet görevlendirmelerinin kamu yararına ve hizmetin gereklerine uygun olmadığı,

ASM ve TSM'lerde tutulması istenen nöbetlerin, hangi amaçla getirildiğinin anlaşılmadığı, bunun hukuk devletinin temel ilkelerinden olan "belirlilik" ilkesini ihlal ettiği,

5258 sayılı Yasada ASM ve TSM nöbetinin "gereklilik" durumunda ve "Türkiye Halk Sağlığı Kurumunca belirlenen aile sağlığı merkezlerinde" uygulanacağının belirtilmiş olmasına karşın, nöbetlerin tüm aile hekimleri ve tüm TSM hekimlerini kapsar şekilde, zorunlu bir uygulama olarak getirilmesinin Yasaya aykırı olduğu,

ASM ve TSM nöbet hizmetleri sebebiyle ortaya çıkan harcamaların karşılanmasına ilişkin düzenleme yapılmamasının hukuka aykırı bir noksan düzenleme olduğu,

Aile hekimlerinin nöbet hizmeti nedeniyle alacakları ücretin Yasa ile düzenlenmesi gerektiği halde, bunun Genelge ile düzenlenmesinin yanı sıra bu ücretin güvenceli bir biçimde tanımlanması gerekirken Yasada yer almayan bir gider kalemi de olmadığı halde nöbet ücretinin Halk Sağlığı Müdürlüğü döner sermayesinden ödenmesine ilişkin düzenlemenin hukuka uygun bulunmadığı,

Aile hekimlerinin, Aile Hekimliği Kanununda tanımlanan gerçek görevleri ile bağdaşmayan, görev yeri bakımından da "belirli bir mekanda" hizmet verme kuralının ve görev tanımlarının dışında bir görevlendirmeyle karşı karşıya bırakılmalarının hukuka aykırı olduğu dile getirilmiştir.

Dava dilekçesinde ayrıca, 5258 sayılı Yasada aile hekimlerinin görev, yetki, sorumluluk, hak ve yükümlülüklerine ilişkin herhangi bir çerçeve çizilmeksizin, sınırları belirsiz şekilde bu konuların düzenlenmesinin Yönetmeliğe bırakılmış olmasının Anayasaya aykırı olduğundan bahisle, Aile Hekimliği Kanununun 8. maddesinin 1. fıkrasının Anayasa'ya aykırılığı iddiamız ciddi bulunarak iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması da talep edilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

AİLE HEKİMLERİ CUMARTESİ GÜNLERİ HALKLA BULUŞUYOR, SAĞLIK EĞİTİMİ VERİYOR...

Aile hekimlerine getirilen Cumartesi nöbetlerinin hukuka aykırılığı savıyla TTB dava açmıştır.

Mevcut birinci basamak sağlık sistemi içerisinde bakıldığında getirilmek istenen nöbet ve esnek çalışma düzeninin kamu sağlığı için sakıncalarının beklenen faydaya göre çok daha önde olduğu değerlendirilmiştir.

TTB Cumartesi günleri aile hekimi meslektaşlarımızı tabip odalarımızda halkla buluşmaya ve sağlık eğitimi vermeye çağırmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

1761/2014
25.12.2014

TABİP ODASI BAŞKANLIĞI'NA

12.6.2013 tarihinden beri aile hekimlerini meşgul eden' nöbet' görevi bakanlığın asıl amacı olan uzun ve esnek çalışmaya dönüşmüştür. Sağlık Bakanlığının son genelgesi ile aile hekimlerinin 03 Ocak 2015 tarihinden itibaren Aile Sağlığı Merkezlerinde ve Toplum Sağlığı Merkezlerinde nöbet adı altında uzun ve esnek çalışma zorunluluğu getirilmiştir. Şimdilik sadece Cumartesi günleri 8 saat olan uzun çalışmanın daha sonra aşama aşama artırılacağı anlaşılmaktadır.

Aile hekimlerine verilmek istenen bu ek görevin mevzuatta dayanağının bulunmadığı görülmektedir. Yine; mevcut birinci basamak sağlık sistemi içerisinde bakıldığında getirilmek istenen nöbet ve esnek çalışma düzeninin kamu sağlığı için sakıncalarının beklenen faydaya göre çok daha önde olduğu değerlendirilmiştir.

Bu itibarla;

Meslektaşlarımızın kendilerinden talep edilen bu hizmeti reddetmek hakları bulunmaktadır. Bu hakkı kullanmak isteyen meslektaşlarımızın Halk Sağlığı İl Müdürlüğü'ne bu görevi yerine getiremeyeceklerine dair bir dilekçe vermeleri uygun olacaktır. Arzu eden arkadaşlarımız Türk Tabipleri Birliği'nin hazırlamış olduğu örnek dilekçeden yararlanabilirler. (Ek 1)

Olanaklar ölçüsünde dilekçelerin toplu halde, detayı odanızca belirlenecek şekilde İl Halk Sağlığı Müdürlüğü önünde bir basın açıklamasıyla verilmesi uygun olacaktır.

Diğer yandan; Türk Tabipleri Birliği öteden beri yürüttüğü eylem ve etkinlikleri pasif bir tutumdan çok aktif bir biçimde gerçekleştirmektedir. Bunun en önde gelen örneklerinden olan g(ö)rev etkinliklerinde meslektaşlarımız evlerinde değil çalıştıkları sağlık kuruluşlarında bulunmakta ya da TTB'yle ve tabip odalarıyla birlikte alanda faaliyet yürütmektedirler.

Bugün de; kendilerine hukuk dışı bir biçimde dayatılan nöbetlere gitmeyen meslektaşlarımızın aynı saatlerde yine halkımız için çalışmaları değerli olacaktır.

Bilindiği üzere; dönüşüm programının temel yöntemlerinden olan kışkırtılmış sağlık hizmeti talebi nedeniyle yurttaşlarımız acil servislere ve polikliniklere akın etmekte, bu durum da sağlık kuruluşlarının yükünü artırarak gerçekten ihtiyacı olanların sağlık hizmetine erişimini güçleştirmektedir.

O nedenle meslektaşlarımızın nöbet için görevlendirildikleri günlerde, birinci basamak hekimliğinin temel işlevlerinden olan halkın sağlık alanında doğru bilgilenmesini sağlamak üzere aile hekimleri ile halkı buluşturan bir dizi etkinlik yapılmasına karar verilmiştir.

Bu çerçevede uygun göreceğiniz diğer etkiliklerin yanı sıra;

Cumartesi günleri oda bölgelerimizde Aile Hekimleri- Halk Buluşmaları düzenlenmesi, bu salon toplantılarında halkımızın yeterince bilgi sahibi olmadığı düşünülen, sık görülen sağlık sorunları hakkında bilgi verilmesi yerinde olacaktır. Bu toplantıların ASM ve TSM binalarından başka mekanlarda, tabip odalarında ya da diğer yerlerde yapılması ve kendisine nöbet görevi verilen tüm sağlık çalışanlarının katılmasının temini için gayret edilmesi kritik önemdedir.

İlk hafta buluşması için ÇOCUKTA ATEŞ ana tema olarak belirlenmiştir.

Arzu edilmesi halinde TTB Aile Hekimliği Kolu'nun hazırlamış olduğu slayt setinden yararlanılabilir. (Ek 2)

Toplantıda pratik eğitim için gerekli olan materyallerin hazır bulundurulması, ilk bölümde sunum yapıldıktan sonra ikinci bölümde ateş ölçme eğitiminin verilmesi ve ardından soruların yanıtlanması hatırda tutulmalıdır.

Toplantının son bölümünde bu sistem içerisinde getirilmek istenen nöbetin yol açmasından kaygı duyulan olumsuzluklara yer verilebilir.

Toplantı duyurusu için Aile Hekimliği Kolu'nun hazırlamış olduğu afiş örnekleri Ek 3'tedir.

Odanız bölgesinde uygun göreceğiniz şekilde meslek odalarından, yerel yönetimlerden, sendikalardan, derneklerden destek, katkı ve katılım sağlanması, basının haberdar edilmesi etkinliğin gücünü artıracaktır.

Bundan başka; yine olanaklar dahilinde Cumartesi günleri başta nöbet görevi verilenler olmak üzere aile hekimlerinin, toplum sağlığı merkezi hekimlerinin, aile sağlığı elemanlarının katılacağı toplantılar düzenlenmesi için çaba gösterilmesi beklenmektedir. Bu toplantılarda aile hekimlerinden gelebilecek sorulara ilişkin olarak TTB hukuk bürosu tarafından hazırlanmış olan bilgi notundan ve konuya ilişkin TTB basın açıklamasından yararlanılabilir. (Ek 4 ve Ek 5)

TTB olarak meslektaşlarımızın haklı itirazlarını destekler, ortaya koyacakları ASM ve TSM'ye gitmeme dahil her türlü meşru ve haklı etkinlik ve eylemlerinde arkadaşlarımızın yanında olacağımızı bir kez daha bildirir, nöbet etkinlikleri nedeniyle yaşanabilecek her türlü sorun için meslektaşlarımızın yanında ve dayanışma içinde olacağımızı bir kez daha hatırlatır, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

HALKIN SAĞLIĞI, ÇALIŞANLARIN HAKLARI İÇİN MÜCADELEYE DEVAM!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu ve Ankara Tabip Odası, birinci basamakta halkın sağlığı ve çalışanların hakları için mücadeleye devam edeceklerini bildiren bir basın toplantısı düzenlediler.

Ankara Tabip Odası'nda 30 Aralık 2014 Salı günü düzenlenen toplantıya TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara, ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Mine Önal, Rıza Özbek ve ATO Aile Hekimliği Komisyonu üyesi Dr. Zafer Çelik katıldı.

Sağlık Bakanlığı'nın 3 Ocak 2015 tarihinden itibaren Cumartesi günleri belli bölgelerdeki Aile Sağlığı Merkezlerini açık tutup, buralarda sağlık hizmeti verileceğini ilan etmesinin ardından TTB ve ATO, aile hekimlerinin Cumartesi günleri nöbet tutmayacaklarını bildirip sebeplerini sıraladılar.

Basın açıklamasını okuyan Dr. Zafer Çelik, "Bu "nöbetler" Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık hizmetlerini tümden yanlış anladığının, buraları poliklinik, hatta acil sağlık hizmeti vermek için açılmış birimler olarak gördüğünün, koruyucu hekimlik uygulamalarını tümden göz ardı ettiğinin açık göstergesidir. Kendi yanlış uygulamalarının açtığı gedikleri yamamak için birinci basamaktaki sağlık çalışanlarını feda etmektedir" dedi.

Basın açıklamasının ardından söz alan Dr. Filiz Ünal İncekara da Sağlık Bakanlığı'na bu sistemin yanlış olduğunu anlatmak için 18 aydır uğraştıklarını fakat daha çok hasta ve ucuz işgücü ile sistemin para kazanmasının hedeflendiğini belirtti. Nöbet uygulaması nedeniyle sağlık çalışanlarının başına bir şey gelmesi ya da bir hastanın acile geç başvurduğu için zarar görmesi halinde hesap soracaklarını ifade eden Dr. İncekara "İşten asla kaçmıyoruz ama iş böyle yapılmaz" diye konuştu.

30.12.2014

BASIN AÇIKLAMASI

BİRİNCİ BASAMAKTA HALKIN SAĞLIĞI, ÇALIŞANLARIN HAKLARI İÇİN MÜCADELEYE DEVAM

Sağlık Bakanlığı,3 Ocak 2015 tarihinden itibaren Cumartesi günleri belli bölgelerdeki Aile Sağlığı Merkezlerini açık tutup, buralarda sağlık hizmeti verileceğini ilan etmiştir.

Aile Sağlığı Merkezi çalışanları ve diğer birinci basamak sağlık çalışanları görev tanımları dışında yüklenen işlerden ve artan iş yükünden bunalmış durumdadırlar. Kendilerine "şimdilik" cumartesi günü çalışma dayatması yüklenmiştir, Sağlık Bakanlığı saklamıyor, yakında pazar günleri de çalışacaklar diyor.

Birinci basamak sağlık çalışanları bu koşullarda çalışamayacaklarını defalarca dile getirdiler. Son dönemde 29 Kasım'da ve 13 Aralık'ta yaptıkları yürüyüşler, basın açıklamaları ve 12 Aralıkta iş bırakma eylemleriyle taleplerini dile getirdiler. Tüm bunlara rağmen Sağlık Bakanlığı, karmakarışık hale getirdiği sağlık ortamındaki tüm sıkıntıları aile hekimlerine yeni görevler yükleyerek çözmeye çalışıyor. Yanlışları başka yanlışlarla düzeltmeye çalışıyor.

Aile Sağlığı Merkezi çalışanları, birinci basamak sağlık çalışanları Cumartesi günleri haksız ve hukuksuz bu göreve gitmeyecek, Aile Sağlığı Merkezlerini açmayacak.

Cumartesi günleri bu nöbetlere neden gitmeyeceğiz?

1. Bu "nöbetler" Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık hizmetlerini tümden yanlış anladığının, buraları polikliniklik, hatta acil sağlık hizmeti vermek için açılmış birimler olarak gördüğünün, koruyucu hekimlik uygulamalarını tümden göz ardı ettiğinin açık göstergesidir. Kendi yanlış uygulamalarının açtığı gedikleri yamamak için birinci basamaktaki sağlık çalışanlarını feda etmektedir.

2. Birinci basamak sağlık hizmet sunumunda yaşanan sorunlar çözülmeden, yeni ek görev ve sorumluluklar dayatılarak oluşturulan kaos içerisinde; aşıyla önlenebilir salgınlar artabilir, bebek/gebe izlemlerinde, kronik hastalıkların kontrolünde sorunlar çıkabilir. Öncelikle yapılması gereken birinci basamak sağlık hizmetlerinin bütünlüklü olarak ele alınıp iyileştirilmesidir. Bu yapılmadan birinci basamak sağlık çalışanlarına yeni görevler yüklemenin yurttaşların sağlığına hiçbir faydası yoktur, tersine sorunların artmasına sebep olur.

3. Sağlık Bakanlığı, acil servislerde akıl dışı biçimde artan hasta yoğunluğunu azaltabilmek için aile sağlığı merkezlerini adres göstermektedir. Oysa acil hizmet vermek için yeterli donanımı ve uygun sağlık hizmet ekibi olmayan aile sağlığı merkezlerinin (ASM) acil hizmet birimi olarak çalışması mümkün değildir. ASM'lere gelen acil hastaların tedavileri gecikebilir, hastalar zarar görebilir, hatta ölümlere, sakat kalmalara yol açabilir.

4. ASM çalışanları Cumartesi günleri veremeyecekleri acil hizmetler karşısında mesleki sıkıntılar yaşayabilir, hastalarla sağlık çalışanları arasında gerilim yaşanabilir, sağlık çalışanlarına yönelik yeni şiddet olayları ortaya çıkabilir.

5. Birinci basamak sağlık çalışanlarının hafta içi toplam 40 saat çalışma üzerine Cumartesi günleri 'nöbet' adı altında fazla çalıştırılmaları her çalışanın evrensel hakkı olan dinlenme hakkının ihlalidir.

Geçen yıl ülkemizde yaklaşık 630 milyon kişinin muayene olduğu açıklandı..

Muayene sayılarında yaşanan artış halkın sağlığına olumlu yansımadı. Hastaların daha çok hastanelere başvurup, defalarca katkı ve katılım payı ödemesinin nedeni sistemdir. Performans kaygısıyla yetersiz sürede yapılan muayeneler sonrası hastalar dertlerine çare bulamadıkları için defalarca başvurmakta, böylece ilaç sektörü ve tıbbi şirketler daha çok para kazanmaktadır. Tüm bu "nöbetler" ve anlamsız yeni iş yükleri sistemin iflasının yansımalarıdır.

Çare bellidir:

Sağlık hizmetinde yaşanan sorunlara çözümü, tüketime değil, toplumun gereksinmelerine dayalı sağlık politikaların yaşama geçirilmesidir.

Sağlık Bakanlığını baskıcı, halkın sağlığını tehlikeye atacak uygulamalardan vazgeçmeye çağırıyoruz.

Halkımızın nitelikli sağlık hizmeti alma hakkını, temel haklarımızı, bedel ödenerek kazanılan dinlenme hakkımızı korumak için mücadele etmeye devam edeceğiz.

3 Ocak 2015 tarihinden itibaren Cumartesi günleri illerde ilçelerde, tüm çalışanlarla, halkımızla birlikte eylem alanlarında birlikte olacak, haklı mücadelemizi birlikte kazanacağız.

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

Ankara Tabip Odası

AİLE HEKİMLERİNİN NÖBET GÖREVİNE GİTMEMELERİNİN HUKUKSAL SONUÇLARI

31.12.2014

Aile hekimlerinin, nöbet görevine gitmemelerinin halinde, ne tür hukuksal sorunlarla karşılaşabilecekleri ile ilgili bilgi notu hazırlandı.

BİLGİ NOTU

Aile hekimliğinin asli görevi olmamakla birlikte acil sağlık hizmetlerinin sağlık hakkına uygun olarak yürütülmesinin önüne geçecek nöbet görevine itiraz edilerek gidilmemesi halinde ne tür hukuksal sorunlarla karşılaşılabileceği konusunda bilgi istenmektedir.

Sağlık Bakanlığı tarafından, nöbet görevine gitmeyen aile hekimlerine yönelik olarak disiplin ve ceza soruşturması ve/veya Aile Hekimliği Ödeme Yönetmeliği hükümleri uyarınca ihtar puanı verilmesi gibi değişik hukuksal süreçlerin başlatılması ve yaptırımların uygulanması söz konusu olabilecektir. Zira geçmişte de hekimlerin, sağlık personelinin ve tamamen başka alanlarda hizmet veren kamu görevlilerinin mesleki ve sosyal hak arama mücadelelerinde değişik yıldırma girişimleri uygulanmış olduğuna tanık olduğumuz gibi, bugün de benzer uygulamaların yapıldığını izlemekteyiz. Ancak bu alanda verilen yargı kararlarına baktığımızda, cezalandırıcı işlemlerin hukuka aykırı bulunduğunu görmekteyiz.

İş bırakma suçunu düzenleyen Türk Ceza Kanununun 260. maddesinde kamu görevlilerinin mesleki ve sosyal hakları ile ilgili olarak hizmeti aksatmayan geçici iş bırakmaları halinde ceza verilmeyebileceği düzenlenmiş; bugüne kadar çeşitli defalar yapılan iş bırakma eylemlerinde de hekimler ve sağlık personeli hakkında açılan davaların tamamında, hak arama özgürlüğü gözetilerek beraat kararları verilmiştir. Bunlardan birisi de 2004 yılındaki etkinlikler nedeniyle İstanbul'da görülen bir davada verilen karardır. Bu kararda; "ülkemiz Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesini kabul etmiş ve sözleşme hükümlerinin iç hukukumuza uygulanacağını da kabul etmiştir. Sanıkların eylemlerinin hak arama özgürlüğü içerisinde değerlendirilmesi gerekmiştir. Yine yapılan eylemin sağlık kuruluşlarının taleplerinin; demokratik bir toplumun gereği olan sağlık hakkının ihlali mahiyetinde olduğunu düşündükleri yasal düzenlemelerin yapılmakta olduğundan, buna karşı bir örgütsel uyarı niteliğinde mesleki ve sosyal hakları ile ilgili olarak yapıldığı anlaşılmıştır" gerekçesiyle haklarında dava açılanların tümünün beraatine karar verilmiştir.

Diğer yandan nöbete gitmeme eyleminin Türk Ceza Kanunu'nun 257.maddesinde yer alan görevi kötüye kullanma ve görevi ihmal suçları içinde görülerek soruşturulabilmesi mümkün ise de aile hekimlerinin nöbete gitmeyeceğinin makul süre öncesinde bildirilmesiyle gerekli organizasyon yapılması bir zorunluluk olup bu durumda herhangi bir zarar ortaya çıkmayacağından görevi kötüye kullanma suçunun unsurları oluşmayacaktır.

Aile hekimleri hakkında yürütülecek idari soruşturmaların da aynı şekilde ulusal ve uluslararası mevzuat ile yargı kararları ışığında ele alınması ve değerlendirilmesi gerekmektedir.

Bilindiği gibi sağlık hizmetlerinin bu alandaki yetiştirilmiş, eğitilmiş ve ekip halinde çalışma düzenini oluşturabilecek personel eliyle verilmesi sağlık hakkının bir gereğidir. Bu gereklilik devlet bakımından da bir yükümlülüktür. Bunun yerine acil sağlık hizmetinin gereklerine aykırı, aile hekimlerinin çalışma ve dinlenme haklarını ihlal eden düzenlemeler bir yasa hükmü de olsa evrensel insan hakları ilkeleri, üst hukuk normları ile çelişmektedir. Sağlık Bakanlığının sağlık hizmetlerinin organizasyonunu yaparken bu temel haklara aykırı olmayacak biçimde işlem tesisi bir yükümlülüktür.

Bu yükümlülüğe aykırı şekilde birinci basamak sağlık çalışanlarının çalışma koşullarını ağırlaştıran, temel haklarını ihlal eden ve esasen toplumun nitelikli sağlık hizmeti alma hakkını da ortadan kaldıran düzenlemelerin yapılmış olduğunun, bu düzenlemelerin hukuka aykırılığının muhataplara ve kamuoyuna duyurulması, düzenlemeleri hayata geçiren Sağlık Bakanlığı'nın sürdürmekte olduğu yanlış politikadan vazgeçirilmesinin sağlanabilmesi amacıyla, evrensel ilkeler ve üst hukuk normlarına dayanılarak hak arama yollarının kullanılması, Anayasa ve uluslararası sözleşmelerin güvencesindedir.

"Hak arama özgürlüğü" kapsamında, demokrasinin kurumsallaştığı ülkelerde kişilerin ve/veya onların üyesi olduğu örgütlerin hak araması, olağan ve sık rastlanan olgulardır. Bu hak ve özgürlükler kamu düzenini bozmak yerine, kamu düzenini güçlendiren, demokrasinin kalıcılaşmasına hizmet eden özgürlüklerdir.

Hak arama özgürlüğü kapsamında, çalışanların çalışma koşullarının belirlenmesine, düzenlenmesine ve düzeltilmesine ilişkin taleplerinin dikkate alınmasını sağlayacak en elverişli, en geniş ve hatta tek yöntem, yaptıkları hiz-

metin yürütümüne ilişkin yöntemlerdir. Kuşkusuz iş yavaşlatma ya da iş bırakma da bu yöntemlerin başında gelmektedir.

Bu noktada hekimlerin alacağı tutum, bütünüyle düşünce ve ifade özgürlüğünün ve aynı zamanda örgütlenme hakkının kullanımı niteliğindedir.

Bilindiği üzere düşünce, ifade ve örgütlenme özgürlüğü anayasal haklar arasında yer almaktadır. Düşünceyi yayma özgürlüğünün altyapısını örgütlenme özgürlüğü oluşturmaktadır ve örgütlenme özgürlüğü olmadan düşüncenin yayılması özgürlüğünü gerçekleştirmek olanaklı değildir.

Anayasanın 26. maddesinde herkesin, düşüncelerini söz, yazı, resim ve başka yollarla tek başına veya toplu olarak yayma hakkında sahip olduğu belirtilerek ifade özgürlüğü teminat altına alınmış; bu hakların kullanımının ancak Anayasa'da belirlenen hallerde kanunla sınırlanabileceği belirtilmiştir.

Örgütlenme özgürlüğü sadece bir araya gelmeyi, aynı çatı altında toplanmayı değil, "çıkarlarını korumak için" bir baskı grubu oluşturmayı da kapsar ve dahi bunu gerekli kılar. Bu çerçevede meslek kuruluşlarında olduğu gibi sağlık çalışanlarının, yetkili mercilere gerekli kararların aldırılmasında kamuoyu oluşturmak için çaba göstermesinin, bunun için hukuka uygun bütün yöntemleri kullanmasının demokrasinin gereklerinden olduğu açıktır. İşte, basın açıklamaları ve iş bırakma eylemlerinin yapılması, kamuoyu oluşturmak için kullanılan başlıca hukuksal yollardandır. Bu yolların kullanımı, ifade ve örgütlenme özgürlüğünün bir yansımasıdır.

Örgütlenme ve ifade özgürlüğü önündeki hukuki engeller, hem Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi kararları hem de ülkemizin taraf olduğu uluslararası sözleşmeler doğrultusunda yeniden düzenlenmiş; bu özgürlüğün önündeki engeller kaldırılmaya çalışılmıştır.

Bu düzenlemeleri gözeten Danıştay tarafından da kamu görevlilerinin barışçıl bir biçimde düşünce ve ifade özgürlüğü ile örgütlenme özgürlüklerinin kullanımına çeşitli gerekçelerle getirilen sınırlamalar bugüne kadar hukuka aykırı bulunmuş ve iptal edilmiştir. Örneğin Danıştay 12. Dairesi'nin 2007 yılında verdiği yine Türk Tabipleri Birliği yöneticisi olan kamu görevlisi ile ilgili bir kararında belirtildiği üzere; "Türk Tabipleri Birliği'ni oluşturan Tabip Odaları'nın organlarında yer alan kişilerin yukarıda yer verilen amaçların gerçekleştirilmesi için yapacakları basın açıklamasının sağlık hizmetinin Türk vatandaşlarına devamlı, verimli, etkin yürütülmesi ve sosyal hukuk devleti ilkesinin yaşama geçirilmesindeki öneminin gözden uzak tutulmaması gerekir.

Diğer taraftan, Disiplin cezalarının kamu hizmetinin daha etkin ve verimli yürütülmesi amacıyla, konulan kuralların ihlalinin bir yaptırımı olarak öngörülmüş olması ve davacının da bu basın açıklaması ile sağlık hizmetinin verimli ve etkin yürütülmesini engelleyen hususların ortadan kaldırılabilmesi için kamuoyunun desteğini sağlama amacı ile hareket etmiş olması hususları birlikte ele alınıp değerlendirildiğinde, cezalandırılmayı gerektirecek bir disiplin kuralı ihlali bulunmamaktadır."[1]

Toplumun nitelikli sağlık hizmetine erişimlerinin sağlanması ve sağlık çalışanlarının en temel özlük haklarının korunması, geliştirilmesi amacıyla ve kamu yararı gözetilerek dile getirilen talepler, herhangi bir kamu zararına sebep olmaksızın gündeme taşınarak "düşünceyi yayma hakkı" kullanılabilecektir.

Avrupa İnsan Hakları Mahkemesinin çok sayıda kararında belirtildiği üzere herkes görüşlerini açıklama ve anlatım özgürlüğüne sahiptir. Kullanılması görev ve sorumluluk yükleyen bu özgürlüklerin kısıtlanabilmesi, öncelikle iki koşula bağlıdır. Bunlardan birincisi, yasa ile söz konusu sınırlamanın kurallarının belirlenmiş olması, diğeri ise demokratik bir toplum için kabul edilebilir bulunmasıdır.

Karaçay/Türkiye davasında, Mahkeme bir kamu görevlisine üyesi olduğu sendikanın basın açıklamasına katılması nedeniyle verilen uyarı cezasını; kendisi gibi sendikaya üye kişilerin çıkarlarını savunmak amacıyla sendika üyelerinin grev ve eylemlere yasal olarak katılmamasına yönelik caydırıcı bir niteliğe sahip bulmuş ve başvurana verilen uyarma cezasının "demokratik toplumda gerekli olmadığı" ve AİHS'nin 11. maddesinin ihlal edildiği sonucuna varmıştır.

Ezelin/Fransa davasında da "barışçıl bir toplantıda, yasaklanmamış bir gösteride yer alma özgürlüğü öylesine önemlidir ki, kişinin bizzat kendisi cezalandırılabilir (reprehensible) bir fiil işlemedikçe, bu özgürlüğü herhangi bir şekilde kısıtlanamaz" vurgusu yapılmış ve verilen ceza (ne kadar az olursa olsun) "demokratik bir toplumda gerekli" görülmeyerek Sözleşme'nin 11. maddesinin ihlal edildiği belirtilmiştir.

Aynı şekilde iş bırakma eylemine katıldığı için disiplin cezasıyla cezalandırılan bir öğretmenin açtığı davada, "… üyesi bulunduğu sendikanın yetkili kurullarınca alınan, üretimden gelen güçlerini kullanma çağrısına uyarak 25.11.2009 tarihinde görevine gelmeyen davacının sendikal eylem kapsamında göreve gelmemesinin mazeret olarak kabul edilmesi gerektiği…" gerekçesiyle iptal kararı verilmiştir (İstanbul 8. İdare Mahkemesi 2010/882 E. 2010/1508 K. sayılı karar).

Yine Isparta'da görevli bir öğretmen hakkında verilen aylıktan kesme niteliğindeki disiplin cezası da memurun üyesi olduğu sendikanın kararlarına uyarak iş bırakmasının, mesleki, ekonomik ve sosyal durumunun iyileştirilme-

si ve sesini duyurmasının, mazeretsiz işe gelmemek olmadığına işaret edilerek, cezanın iptal edilmesi ve maaştan kesilen cezanın yasal faiziyle öğretmene ödenmesine karar verilmiştir.

Benzer biçimde 19-20 Nisan 2011 tarihlerinde gerçekleştirilen GöREV etkinliğine katıldıkları için disiplin cezası ile cezalandırılan hekimlere verilen uyarma cezalarının da Erzurum 1. ve 2. İdare Mahkemelerince, sendikal faaliyet kapsamındaki bu fiilin disipline aykırı eylem olarak kabul edilemeyeceği gerekçesiyle iptal edildiğini belirtmek gerekir. Bu örnekleri artırmak mümkündür.

Sendikal faaliyet çerçevesinde işe gelmeyen bir öğretmene verilen cezayı değerlendiren Anayasa Mahkemesi'nin, 2013/8463 nolu başvuru üzerine vermiş olduğu 18.09.2014 günlü çok yeni kararında da yukarıda değinilen Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi kararlarına ve dahasına atıflar da yapılmak suretiyle, davaya konu müdahalenin, sendika hakkına yönelik bir müdahale olduğu saptaması yapılmıştır. Kararda müdahalenin demokratik toplumda gerekli olup olmadığı üzerinde durulmuş; "demokratik toplum" kavramının çağdaş ve özgürlükçü bir anlayışla, çoğulculuk, hoşgörü ve açık fikirlilik temelinde yorumlanması gerektiği, öte yandan hak ve özgürlüklere yapılacak her türlü sınırlamada "ölçülülük ilkesinin" bir güvence olduğu vurgulanarak verilen cezanın "demokratik toplumda gerekli olmadığı" sonucuna varılmıştır.

Sonuç olarak; demokratik hak kullanımı kapsamındaki eylemler sebebiyle sağlık çalışanlarının soruşturmaya uğratılması ve/veya cezalandırılmalarının, ulusal ve uluslar arası düzenlemeler ile yargısal kararlara aykırılık oluşturacağı düşüncemizi bilgilerinize sunarız.

BİRİNCİ BASAMAK ÇALIŞANLARININ KARARLI DURUŞU UMUT OLDU

TTB Aile Hekimleri Kolu, birinci basamak sağlık çalışanlarının TTB ve birinci basamakta örgütlü sendika ve derneklerin çağrısına uyarak, Sağlık Bakanlığı'nın Cumartesi günleri nöbet dayatmasına karşı sergiledikleri kararlı duruşu desteklediklerini bildirdi. TTB Aile hekimleri Kolu, 6 Ocak 2015 günü yaptığı yazılı açıklamayla Sağlık Bakanlığı'nı da bu kararlı duruşa saygı göstermeye çağırdı.

06.01.2015

BASIN AÇIKLAMASI

BİRİNCİ BASAMAK ÇALIŞANLARININ KARARLI DURUŞU UMUT OLDU!

Birinci basamak sağlık çalışanları,TTB ve birinci basamakta örgütlü sendika ile derneklerin çağrısına uyarak 3 Ocak Cumartesi günü başlayan aile sağlığı merkezi (ASM) ve toplum sağlığı merkezi (TSM) nöbetlerine büyük oranda gitmedi, ASM'lerini açmadı.

Birinci basamakta çalışanlara, hafta içi 40 saat çalışmaya ek olarak Cumartesi günleri fazla çalışma dayatmasında bulunan Sağlık Bakanlığı, bu ısrarından vazgeçmesi beklenirken, kapalı ASM'lere kolluk kuvvetlerini bile göndererek, yedek nöbetçileri telefonla arayarak, basın yoluyla tehditler savurarak baskıcı bir tutum sergilemiştir.

Sağlık Bakanlığı, ASM ve TSM çalışanlarının hastane acil nöbetlerine gitmeme tavrına, 12 Aralık iş bırakma, 29 Kasım ve 13 Aralık Ankara eylemlerine ve nihayet 3 Ocak Cumartesi nöbetlerinde gösterdikleri kararlı duruşa saygı göstermelidir, çalışanlarına esnek ve fazla çalışma dayatmalarından vazgeçmelidir.

ASM ve TSM'lerde çalışan hekiminden, hemşiresine, sekreterine, hizmetlisine yaklaşık 70 bin birinci basamak sağlık çalışanının esnek ve fazla çalışma dayatmalarına karşı sürdürdüğü haklı ve onurlu mücadelesi ülkemizin geleceği açısından umut olmuştur.

3 Ocak 2015 Cumartesi günü başlatılan keyfi nöbetlere gitmeme eylemi hak arama mücadelesi kapsamında demokratik bir eylemdir. Benzer demokratik eylemler sonrası Bakanlık tarafından yapılan soruşturma ve verilen cezaların yargı tarafından 'çalışanların hak alma özgürlüğü çerçevesinde' değerlendirdiğini, ceza verme kararlarının bozulduğunu hatırlatmak isteriz.

Ancak idarenin baskıcı yöntemlerinin, çalışanların kararlı duruşu karşısında dün olduğu gibi bugün ve bundan sonra da işe yaramayacağı bilinmelidir.

Hekimlerimize yönelik her türlü baskıya karşı, birlikte karşı durma kararlılığıyla, odalarımıza henüz üye olmayan meslektaşlarımızı tabip odalarına üye olmaya çağırıyoruz.

Haklarımız için yürüttüğümüz mücadelede yanımızda yer alan, bizlere destek veren halkımıza da teşekkür ederiz.

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği
Aile Hekimliği Kolu

AİLE HEKİMLERİNİN NÖBET MÜCADELESİ SÜRÜYOR

Aile hekimleri ve ASM -TSM çalışanlarına cumartesi günleri fazla çalışma dayatmasının ikinci haftasında, 10 Ocak 2015 Cumartesi günü de aile hekimleri yüksek bir oranla ASM'lerini açmadı, asil ya da yedek olarak yazılan nöbetlere gitmedi.

Sağlık Bakanlığı'nın, birinci basamak sağlık çalışanlarına hafta içi 40 saat çalışmaya ek olarak ASM ve TSM'lerde ayda en az 8 saat cumartesi nöbeti dayatmasının ikinci haftasında, çalışanlar işe gitmeme oranlarını önceki haftaya göre artırdılar.

İstanbul Tabip Odası (İTO) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası İstanbul Şubeleri'nin çağrısıyla 10 Ocak 2015 günü Şişli'de bir araya gelen birinci basamak çalışanları başlatılan eylem sürecini değerlendirip öneriler oluşturdular.

Toplantıya, İTO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Hakkan Hekimoğlu, TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Fethi Bozçalı, TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Üyesi Dr. Recep Koç, Aile Hekimleri Komisyonu Eş Başkanı Dr. Hatıra Topaklı, SES Şişli Şube Başkanı Fadime Kavak, Şişli ve diğer bölgelerde çalışan birinci basamak çalışanları katıldı. Toplantıda ayrıca Şişli bölgesi birinci basamak temsilcisi belirlendi. Şişli 14 No'luASM'de görevli Dr. Cansu İntizamoğlu Şişli temsilcisi oldu.

Toplantıda öne çıkan değerlendirmeler şöyle:

1. 3 Ocak 2015 Cumartesi eylemine katımlın yüksek olduğu, 10 Ocak 2015 Cumartesi eyleminin ise bakanlığın tehditlerine rağmen daha güçlü geçtiği bilgisi verildi.

2. Sağlık Bakanlığı'nın ASM ve TSM çalışanlarına Cumartesi nöbeti adı altında aslında fazla çalışma dayattığı, çalışma haklarını hiçe sayan anlayışın kaybetmeye mahkum olduğu, çalışanların kimseden bir şey rica etmediği, ellerinden alınmak istenen hakları için mücadele ettiği vurgusu yapıldı.

3. Halka yönelik bilgilendirmelerin daha çok yapılması, ASM'lere asmak üzere afişlerin hazırlanması önerildi.

4. Cumartesi eylemlerini kamuoyuna anlatacak kısa filmlerin yapılması önerildi.

5. Emek örgütlerinin bu mücadeleye destek vermesi için çağrıda bulunulması önerildi.

6. TTB'nin 18 Ocak 2015 tarihinde, Ankara'da, birinci basamak alanında örgütlü tüm dernek ve sendikalarla cumartesi eylemlerinin ve sonrasının değerlendirileceği toplantı yapacağı bilgisi verildi.

AİLE HEKİMLERİ NÖBET DAYATMASINA BOYUN EĞMİYOR

İstanbul Tabip Odası (İTO) Aile Hekimleri Komisyonu esnek ve fazla çalışmaya karşı başlatılan mücadele sürecini değerlendirmek, bundan sonraki süreci planlamak amacıyla 20 Ocak 2015 tarihinde toplandı.

Toplantıya İTO Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç, Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Hakkan Hekimoğlu, Komisyon Eşbaşkanları Dr. Hatıra Topaklı ve Dr. Erdal Uğurlu, TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütmesi'nden Dr. Fethi Bozçalı, Dr. Recep Koç, SES Şişli Şube Başkanı Fadime Kavak ve diğer komisyon üyeleri katıldı.

Toplantıda;

1. Sağlık Bakanlığı'nın tüm tehditlerine rağmen, İstanbul'da ASM ve TSM çalışanlarının Cumartesi 'nöbet' adı altında uygulanan fazla çalışmaya yüksek oranda gitmediği, ASM'lerin açılmadığı, asil ve yedek nöbetçilerin ASM'lere çoğunlukla gitmediği tespiti yapıldı.

2. Bundan sonraki haftalarda İstanbul'da ve tüm yurtta çalışanların hakları için yaptıkları mücadeleyi büyütecekleri değerlendirmeleri yapıldı.

3. 18 Ocak 2015 tarihinde TTB'nin çağrısıyla Ankara'da birinci basamak sağlık örgütlerinin katılımıyla Cumartesi eylemlerinin değerlendirildiği toplantının ayrıntıları paylaşıldı, alınan kararlar değerlendirildi.

4. SES İstanbul Şubeleri adına toplantıya katılan SES Şişli Şube Başkanı Fadime Kavak, SES'in 11 Şubat 2015 tarihinde birinci basamakta fazla ve esnek çalışmaya karşı bir günlük grev kararı için çalışma başlattığını, bu amaçla hazırlanan broşürlerin işyerlerine dağıtıldığını, hedeflerinin 11 Şubat 2015'te tüm sağlık çalışanlarıyla birlikte birinci basamakta başlatılan mücadeleyi sahiplenmek, büyütmek olduğunu, destek çağrılarını herkese yaptıklarını anlattı.

5. Katılımcılar, Sağlık Bakanlığı'nın başarıyla sürdürülen direnişi kırmak için giriştiği savunma istemlerinin karşısında TTB'nin savunma metni oluşturduğunu, baskılar karşısında sadece hukuki değil fiili mücadeleyi de yükselteceklerini, yasal ve meşru bir hakkın baskı altına alınamayacağını, Cumartesi günleri onurlu bir mücadele yürüttüklerini, hak arama özgürlüklerini kullandıklarını dile getirdiler.

ASM VE TSM ÇALIŞANLARININ MÜCADELESİ KARARLILIKLA SÜRDÜRÜLECEK!

Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısıyla birinci basamakta örgütlü oda, dernek ve sendika temsilcilerinin katılımıyla, Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık çalışanlarına dayattığı Cumartesi günleri fazla çalışma uygulamalarını ve buna karşı çalışanların başarıyla sürdürdüğü ortak mücadeleyi değerlendirmek, bundan sonraki süreci görüşmek, öneri, görüş ve kararları ortaklaştırmak amacıyla 18 Ocak 2015 tarihinde 09: 30-17: 00 saatleri arasında Ankara'da TTB Genel Merkezi'nde bir toplantı gerçekleştirilmiştir.

Toplantının notları aşağıdadır:

Toplantıya Katılan Kişi/Kurumlar:

1. TTB Merkez Konsey Üyeleri Dr. Filiz İncekara, Dr. İsmail Bulca, Dr. Hüseyin Demirdizen

2. TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu üyeleri

3. TTB Pratisyen Hekimlik Kolu Genel Sekreteri Dr. Zafer Çelik

4. Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Genel Merkez Yöneticileri Birsen Seyhan ve Fikret Çalağan

5. Genel Sağlık İş Genel Başkanı Zekiye Bacaksız, Dr. Muhteber Çolak

6. Birlik Dayanışma Sendikası Genel Merkez Yürütme Kurulu Üyesi Dr. Cengiz Aydoğdu

7. Pratisyen Hekimlik Derneği Temsilcisi Dr. Figen Şahbaz

8. Ankara, İstanbul, İzmir, Adana, Çanakkale, Edirne, Muğla, Denizli, Hatay, Batman, Diyarbakır, Isparta-Burdur, Çorum illerinden gelen Tabip Odası temsilcileri ile 17.01.2015 gün yapılan TTB GYK'ye katılıp görüş bildiren Eskişehir, Manisa, Aydın, Yozgat, Tekirdağ, Gaziantep, Kocaeli, Trabzon, Bursa illeri Tabip Odaları.

Toplantı divanına, TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Fethi Bozçalı, SES Genel Sekreteri Birsen Seyhan, Genel Sağlık İş temsilcisi Dr. Muhteber Çolak seçilmişlerdir.

Toplantı çağrısı, bu süreçte mücadele eden tüm birinci basamakta örgütlü oda, dernek ve sendikalara yapılmıştır.

AHEF, aile hekimliği dernek başkanlarının başka bir toplantılarının olmasından dolayı bu toplantıya katılamayacakları bildiren yazı göndermiştir.

Görüş, Öneri Ve Alınan Kararlar:

1.Birinci basamak çalışanlarının Cumartesi günleri fazla çalışmaya karşı sürdürdükleri mücadelenin hem katılım düzeyinde hem de her hafta giderek artan duyarlılık bakımından oldukça başarılı bulunduğu, fazla ve esnek çalışmaya karşı kararlı mücadelenin sonuç alınana dek sürdürülmesinin çok önemli olduğu ortak görüş olarak benimsenmiştir.

2.Bu mücadelede örgütlerin ortak davranmalarının sevindirici olduğu, bu birlikteliğin daha da güçlendirilmesi, öncelikle katılımın az olduğu ASM ve TSM'lerde çalışan arkadaşlarımızın hakları için mücadeleye davet edilmesi bu birimlere sık sık ziyaretlerin yapılması, toplantıların gerçekleştirilmesinin çok kıymetli olacağı vurgulanmıştır.

3.Fazla ve esnek çalışma dayatmasına karşı sürdürülen mücadelenin sadece birinci basamak çalışanlarının derdi olmadığı, esasen tüm çalışanların bu direnişe destek olması gerektiği bu

nedenle emek örgütlerine destek çağrıları yapılması için çalışma başlatılmasının gerekliliği vurgulanmıştır.

4.Ayrıca halkın birinci basamak çalışanlarının yaşadığı sorunları, sağlık hizmet sunumundaki yaşananları bilmesi bakımından siyasi partilere, gazetecilere, sendikalara, derneklere, halkın temsilcilerine ulaşarak, sürdürülen mücadelenin gerekçelerini aktarmanın faydalı olacağı belirtilmiştir.

5.Çalışanların ve halkın daha çok ilgisini çekebilmek amacıyla kısa filmlerin, dikkat çekici afişlerin yapılmasının, WhatsApp gruplarının oluşturulmasının, sosyal medyanın daha fazla kullanılmasının uygun olacağı ortak görüş olarak bildirilmiştir.

6.Bu süreç sağlık çalışanlarına sendikal örgütlenmenin ihtiyacı ve güvence olduğunu göstermiştir. Bu düzenlemeler sağlık çalışanlarına yönelik topyekûn bir saldırıdır. Kararlı topyekûn karşı duruş gerekmektedir. İş yasasında da olduğu gibi 8 saatlik iş gününe sahip çıkmamız gerekir. Sağlık çalışanları ucuz iş gücü olarak görülmektedir. Yeni açılan tıp fakülteleriyle bir süre sonra işsiz hekimler oluşacak rekabet yaratılıp hekimler daha ucuz işgücü olarak çalıştırılacaklardır. Cumartesi çalışması tüm çalışanlara esnek çalışmanın dayatılmasının bir başlangıcıdır. Bu saldırıya karşı güçlü bir duruş sergilememiz kıymetlidir, yaşananlar bizlere örgütler olarak bir araya gelme şansı vermesi bakımından değerlidir denilmiştir.

7.Sağlıkta dönüşüm politikalarının insanları köleleştirildiği, buna karşı sağlığın her alanında başta performansa karşı mücadele yürütmenin önemli olduğu, 12 Aralık'ta tüm yurtta birinci basamak çalışanlarının yaptığı iş bırakma eyleminin oldukça başarılı geçtiği, Batman ilinde 12 Aralık iş bırakma eylemine özel hekimlerin bile katılmasının mücadelenin ortaklaştırılması bakımından oldukça önemli olduğu bildirilmiştir.

8.SES Genel Merkezi'nin 11 Şubat 2015 tarihinde birinci basamak çalışanlarına dayatılan fazla ve esnek çalışmaya karşı bir günlük uyarı grevi ile Cumartesi günleri yapılan direnişin kamuoyunda duyurulması amacıyla illerde sağlık müdürlükleri önlerinde eş zamanlı basın açıklaması yapılması şeklinde önerisinin örgütler tarafından bir hafta içinde değerlendirilerek geri bildirimde bulunulması uygun görülmüştür.

Ayrıca toplantıda Mart ayı içerisinde 2 günlük bir grevin 14 Mart Cumartesi yapılacak eylemle birleştirilmesi, böylece 14 Mart tıp haftası kapsamında mücadelenin ortaklaştırılması önerisi yapıldı, bu önerinin de bir hafta içinde örgütler tarafından değerlendirilmesinin uygun olacağı ortak görüşü benimsenmiştir.

9.Birinci basamakta örgütlü oda, dernek, sendikaların fazla ve esnek çalışma dayatmalarına karşı yürüttükleri ortak mücadelenin kararlılıkla sürdürüleceğini bildiren ortak bir deklarasyonun hazırlanıp tüm örgütlere sunulması, yapılacak değerlendirmeler sonrasında bu deklarasyonun en geç 23 Ocak 2015 tarihine dek kamuoyuna açıklanması ortak karar olarak benimsenmiştir.

10.Tüm birinci basamak örgütlerinin katılımıyla, fazla ve esnek çalışmaya karşı başlatılan ortak mücadelenin değerlendirilmesi ve önümüzdeki dönemin planlaması için ayda bir düzenli olarak toplanılmasına; hızlı değişen süreç nedeniyle tekrar 8 Şubat 2015 tarihinde saat 09:30 da Ankara'da TTB Genel Merkezi'nde toplantı yapılmasının uygun olacağı görüşü benimsenmiştir.

Çağrılan Kurumlar:

TTB, Pratisyen Hekimlik Derneği, SES, Genel Sağlık İş, Birinci Basamak Birlik Dayanışma Sendikası, AHEF, Türk Sağ-Sen, Memur-Sen, TAHUD, Türkiye Ebeler Derneği, İstanbul Aile Sağlığı Elemanları Derneği

OSMANİYE'DE AİLE HEKİMLERİ NÖBET DAYATMASINA KARŞI ÇIKIYOR

Aile hekimlerinin cumartesi günü nöbet dayatmasına karşı tepkileri tüm Türkiye çapında sürüyor. Osmaniye Tabip Odası, aile hekimlerine cumartesi günü nöbet dayatmasının sağlık çalışanlarının dinlenme hakkını ihlal anlamına geldiğini, aynı zamanda ILO sözleşmelerine aykırı olduğunu bildirdi.

Osmaniye Tabip Odası'nca 23 Ocak 2015 Cumartesi günü yapılan basın açıklaması ile aile hekimlerine cumartesi günü nöbet dayatmasına tepki gösterildi. Basın açıklamasını okuyan Osmaniye Tabip Odası Başkanı Dr. Bengü BaşlamışlıİmadoğLu, aile hekimleri ile ilgili düzenlemelerin halen yönetmelik ve genelgelerle yürütüldüğünü belirtirken, bunun da aile hekimlerinin sürekli değişen uygulamalara maruz kalmasına neden olduğunu söyledi.

Aile hekimlerinin 40 saat mesailerine ek olarak, hafta için bazı günler saat 20.00'ye kadar esnek mesai yaptığına dikkat çeken İmadoğlu, cumartesi nöbetleri de eklenince aile hekimlerinin ve aile sağlığı merkezi çalışanlarının haftanın 6 günü çalıştıklarını kaydetti. İmadoğlu, aile hekimlerinin dinlenme hakkının ellerinden alındığını belirterek, Osmaniye Tabip Odası olarak cumartesi günleri nöbet dayatmasına karşı olduklarını bildirdi.

EDİRNE TABİP ODASI'NDAN AİLE HEKİMLİĞİ TOPLANTISI

Edirne Tabip Odası ile Edirne Aile Hekimleri Derneği'nin aile hekimleri ve ASM çalışanlarının başta Cumartesi günleri zorla fazla çalıştırılmaları olmak üzere yaşadıkları sorunları görüşmek amacıyla birlikte düzenledikleri toplantı, 31 Ocak 2015 Cumartesi günü aile hekimleri, hemşireler, ebeler ve diğer birinci basamak çalışanlarının katılımıyla Keşan'da gerçekleştirildi.

Edirne Tabip Odası Başkanı Dr. Ertuğrul Tanrıkulu açış konuşmasında, aile hekimlerinin ve diğer sağlık çalışanların hakları için birlikte sürdürdüğü mücadeleyi desteklediklerini, her türlü katkıya hazır olduklarını, sağlıkta dönüşüm adıyla sürdürülen programın, sadece birinci basamakta değil, sağlığın her alanında tahribat yarattığını, tıkandığını ve sürdürülemez hale geldiğini belirtti.

Toplantıya TTB adına katılan TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Fethi Bozçalı, aile hekimliğiyle birlikte birinci basamak sağlık ortamında nelerin değiştiğini, toplumu ve sağlık çalışanları nasıl etkilediği, sonuçlarını ve ASM ve TSM çalışanlarına Cumartesi günleri fazla ve esnek çalışma dayatmalarına karşı yürütülen ortak mücadeleyi, baskılara karşı yapılan, yapılacakları özetleyen bir sunum gerçekleştirdi.

Bozçalı, sağlık hizmetlerini kar getiren alana dönüştüren, çalışanları daha az ücret karşılığında güvencesiz, esnek, fazla çalıştıran, toplumun gereksinmelerine dayanmayan politikaların birinci basamak alanında yürütülemez hale geldiğini söyledi. ASM ve TSM çalışanlarına dayatılan güvencesiz, fazla ve esnek çalışma karşısında 70 bin çalışanının haklı direniş gösterdiğini, 5 haftadır tüm yurtta büyük katılımla süren Cumartesi günleri ASM'lere gitmeme eyleminin amacına şimdiden ulaştığını belirten Bozçalı, birinci basamakta örgütlü tüm meslek odaları, dernek ve sandıkların birlik içinde mücadele ettiğini, Sağlık Bakanlığı'nın bu direnişi kırmak için baskı kurduğunu, baskılara karşı Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın 11 Şubat ta bir günlük iş bırakma eylem kararı aldığını, TTB nin 12 Aralık iş bırakma eylemi gibi 11 Şubat eyleminin de başarılı olması için çaba sarf ettiğini, desteklediğini bildirdi.

MERSİN TABİP ODASI'NDAN NÖBET YERİNE EĞİTİM ETKİNLİĞİ

Mersin Tabip Odası, Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimlerine ve sağlık çalışanlarına Cumartesi günü getirdiği nöbet uygulamasına karşı, olarak "Nöbete Gitmiyoruz, Koruyucu Hekimliğe Sahip Çıkıyoruz" sloganıyla nöbet eylemini eğitim etkinliğine dönüştürdü.

24 Ocak 2015 Cumartesi günü Mersin Tabip Odası toplantı salonunda, Dr. Mehmet Antmen ve Dr. Zeki Sinan Doğan "Ateşli Çocuğa Yaklaşım ve Antibiyotik Kullanımı", 31 Ocak 2015 Cumartesi günü ise Nefroloji Uzmanı Dr. Ayşe Jini Güneş "1. Basamakta Kronik Böbrek Hastalığına Yaklaşım" konusunda sunum yaptılar.

SES'İN 11 ŞUBAT'TAKİ İŞ BIRAKMA EYLEMİNİ DESTEKLİYORUZ

Sağlık Bakanlığı'nın 1 Ocak 2015 tarihinde Cumartesi günleri 'nöbet' adı altında başlattığı fazla çalışma dayatmalarına karşı, aile hekimleri ve diğer birinci basamak sağlık çalışanlarının tüm baskılara göğüs gererek ülke çapında dört haftadır yüksek katılımla ve dayanışma içinde sürdürdükleri direniş her geçen hafta daha da büyüyor.

Sağlık Bakanlığı, çalışanlarının temel insani çalışma haklarını gasp etmeye, çalışanlarının sesine kulak tıkamaya, taleplerini görmezden gelmeye, hakları için mücadele eden çalışanlara baskı kurmayı tercih ederken, birinci basamak sağlık çalışanları buna karşılık seslerini daha da yükseltme gayreti içine giriyor.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), birinci basamak sağlık çalışanlarına dayatılan fazla ve esnek çalışmaya karşı 11 Şubat 2015 tarihinde bir günlük iş bırakma kararı almıştır.

Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimleri ve diğer birinci basamak sağlık çalışanlarının haklarını korumak için başlattıkları eylemlere karşı baskıcı bir tutum sergilemesi karşısında, SES'in 11 Şubat 2015 tarihinde yapmayı ilan ettiği bir günlük iş bırakma eylemini destekliyor, meslektaşlarımızın ve diğer sağlık çalışanlarının haklarını korumak için yaptıkları ve yapacakları her türlü eylem etkinlikleri destekleyeceğimizi bildiriyor, bu hak alma mücadelesinin başarıyla sonuçlanacağına inanıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(03.02.2015)

AİLE HEKİMLERİNİN SİGORTA PRİMİNİN YARISINI SAĞLIK BAKANLIĞI ÖDEYECEK

Türk Tabipleri Birliği, 21.07.2010 tarihinde çıkarılan Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına İlişkin Tebliğin bazı hükümlerinin iptali için dava açmıştır.

Danıştay 15. Dairesinde görülen davada aile hekimlerinin primlerinin tamamını kendilerinin ödeyeceğine ilişkin bölüm hukuka aykırı bulunarak iptal edildi. Kararda özetle; daha önce Anayasa Mahkemesi tarafından verilen kararlara atıfla aile hekimlerinin "diğer kamu görevlileri" kapsamında değerlendirilmesi gerektiği, bu kapsamda sigorta primlerinin tamamının kendileri tarafından ödenmesine ilişkin düzenlemenin hukuka aykırı olduğu belirtilmiştir.

Kararda ayrıca kamu görevlisi olarak çalışırken aile hekimliğine geçen ya da kamu personeli olmaksızın doğrudan aile hekimliği sözleşmesi imzalayan aile hekimleri arasında sigorta primleri açısından bir ayrıma gidilemeyeceğini bunun hakkaniyet ve eşitlik ilkesine aykırı olacağı belirtilmiştir. Mahkeme Aile hekimlerinin primlerinin yarısının kendileri diğer yarısının ise sözleşme ilişkisi ile bağlı olduğu kurum tarafından ödenmesi gerektiği sonucuna varmıştır.

Mahkeme sigorta primlerinin ödenmesini düzenleyen genel kuralı iptal ettiğinden, primlerin tamamının aile hekiminde alınmasına ilişkin işlemler de hukuki dayanaktan yoksun hale gelmiştir. Bakanlığın hekimlerin primlerin yarısını geri almak için ayrıca dava açması gerekir gibi gerekçeleri ileri sürmeden aile hekimlerinin bu güne kadar ödemek durumunda kaldıkları sigorta primlerinin yarısını onlara iade etmesi gerekmektedir. Uygulamanın karar doğrultusunda gerçekleştirilmesi için gerekli girişimler yapılacaktır.

Danıştay kararında iptali istenilen kimi hükümler değiştirildiğinden karar verilmesine yer olmadığına bazı hükümler yönünden ise reddine karar verilmiştir. Red kararı verilen hükümler yönünden karar temyiz edilecektir. Saygıyla duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(11.02.2015)

FAZLA ÇALIŞMA - ANGARYAYA KARŞI G(Ö)REVDEYİZ

Aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanları fazla çalışma ve angaryaya karşı Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın çağrısıyla 11 Şubat 2015 Çarşamba günü g(ö)rev eylemi gerçekleştirdiler.

Türk Tabipleri Birliği, Ankara Tabip Odası ve birçok sağlık örgütünün destek verdiği g(ö)rev eylemine ilişkin basın açıklaması yapmak üzere sendika, oda ve dernek yöneticileri ve üyeleri Türkiye Halk Sağlığı Kurumu önünde biraraya geldiler. Eyleme, Türk Tabipleri Birliği adına Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Deniz Erdoğdu, Ankara Tabip Odası adına da Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy, Genel Sekreter Dr. Ebru Basa, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Asuman Doğan, Dr. Rıza Özbek ve Dr. Onur Naci Karahancı katıldı.

SES Eş Başkanı İbrahim Kara tarafından okunan basın açıklamasında Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinin devamlı değiştirilmesi eleştirilerek bu durumun halkın sağlığına ve de sağlık çalışanlarının insanca yaşam mücadelesine bir katkısının olmadığı belirtildi. İbrahim Kara sözlerini şu şekilde bitirdi: "Biz sağlık ve sosyal hizmetler alanında örgütlü sendika, oda ve dernekler olarak; saydığımız nedenlerden ve birinci basamakta özveri ile sağlık hizmeti sunan emekçilere dayatılan fazla çalışma/angaryaya ve baskılara karşı bugün hizmet üretmiyoruz"

Basın açıklamasının ardından söz alan Dr. Bayazıt İlhan da birinci basamak sağlık çalışanlarının fazla ve esnek çalışmaya karşı aylardır mücadele ettiklerini fakat Sağlık Bakanlığı yetkililerinin bu itirazı görmezden geldiklerini söyledi. Bir yıl içinde 100 milyon kere acil servise başvuru olduğuna dikkat çeken İlhan " Nüfusu üzerinde acil servis başvurusu olan tek ülke biziz" diye konuştu. İlhan ayrıca hastaların acil servis yerine ASM'lere yönlendirilmeye çalışılmasının çözüm olmadığını ve sağlığın gitgide tüketim nesnesine dönüştüğünü söyledi.

ORTAK BASIN AÇIKLAMASI

11 ŞUBAT 2015

KORUYUCU SAĞLIK HİZMETLERİNİN TASFİYESİNE

FAZLA ÇALIŞMA - ANGARYAYA KARŞI

G(ö)REVDEYİZ.

AKP İktidarının sağlıkta dönüşüm programı adı altında yürüttüğü piyasalaştırma ve çalışanlara yönelik esnek ve kuralsız çalıştırma uygulamaları artarak sürmektedir. Bu uygulamalardan birinci basamak kamu sağlık kurumları da (Aile Sağlığı Merkezi, Toplum Sağlığı Merkezi) fazlasıyla nasibini almaktadır.

Sağlıkta dönüşüm programının önemli ayaklarından biri olan aile hekimliği düzenine bir yönetmelikle resmen 06 Temmuz 2005'de girdik.

AKP Hükümetinin övünerek uygulamaya koyduğu aile hekimliği düzeni, öncelikle koruyucu sağlık hizmetleri alanında faaliyet yürütmesi gerekirken, aradan geçen dokuz yıla rağmen yönetmelik sürekli değiştirilerek vatandaşın sağlık talebi doğrudan doğruya tedavi edici hizmetlere kaydırıldı ve bununla baş edebilmek için neredeyse her sağlık kuruluşuna nöbet getirtilerek tüm kuruluşlar muayene ve tedavi yapan birer ticarethaneye dönüştürülmeye çalışıldı.

25 Ocak 2013'de yönetmelik son halini aldı zannedilirken, fazla çalışma ve nöbetler konusu 2014'de yasa ile dayatıldı.

Aile Hekimliği Kanununa Ocak 2014'te 6514 sayılı kanunun 52.maddesi ile getirilen düzenleme sonucu aile hekimlerine ve aile sağlığı çalışanlarına haftalık çalışma süresi ve mesai saatleri dışında ayda asgari 8 saat nöbet görevi verileceği düzenlendi. Zorunlu nöbetin öncelikle hastane acil servislerinde tutulması ile ilgili 9 Nisan 2014 tarihli 2014/12 sayılı genelge çıkarıldı.

Yetmedi.

Hastaneler ve 112 acil sağlık hizmetlerinin yanı sıra aile sağlığı merkezleri ve toplum sağlığı merkezlerinde de nöbet tutulacağına dair aile hekimliği kanununa Eylül 2014'te 6552 sayılı kanunun 117. Maddesi ile yeni düzenleme getirildi. Bu düzenleme 9 Aralık 2014 tarih ve 2014/33 sayılı genelge ile 1 Ocak 2015'ten itibaren uygulamaya geçileceği belirtildi.

9 Nisan 2014 tarihinden itibaren birinci basamakta çalışan emekçiler fazla çalışmaya/angaryaya karşı direniyorlar.

Gitmiyor bu düzen!

Çalışanlar mutsuz, umutsuz!

Neden?

Çünkü, kayıp çok fazla ve ağır oldu.

Aile Hekimliği düzeninin kaybettirdikleri :

- *Aile Hekimliği düzeni ile halkın sağlığının korunması konusu önceliğini kaybetti.*
- *Aile Hekimliği düzeni, Toplum Sağlığı Hekimliği anlayışını yok etti. Hekimi hastaya mahkum etti.*
- *Aile Hekimliği düzeni Halk Sağlığı Hemşireliğini yok etti. Hemşireyi hastaya mahkum etti.*
- *Aile Hekimliği düzeni, Hemşirelik Kanununda ve yönetmeliğinde açıklığa kavuşturulan hemşireliği yok etti.*
- *Aile Hekimliği düzeni, farklı meslekleri yok etti. Hekim dışında ki farklı meslekler olan hemşire, ebe, acil tıp teknisyenini bir meslek olarak kabul edip, onlara topluca* ***eleman*** *deyip, hepsine niteliği çok zayıf olan aynı görevleri verdi.*
- *Aile Hekimliği düzeni, çalışanları normal mesai saatlerinin dışında daha fazla sürelerle çalışmaya ve acil nöbetleri tutmaya zorunlu kıldı.*
- *Aile Hekimliği düzeni, koruyucu sağlık hizmetlerini değil muayenehaneciliği ön plana çıkardı.*

Bu düzenin ne halkın sağlığına ne de sağlık çalışanlarının insanca yaşam mücadelesine bir katkısı yoktur. Olmayacaktır.

Bunu "onlar "da biliyorlar.

Nereden biliyoruz bildiklerini?

Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinin devamlı değiştirilerek anlaşılmaz hale gelmesinden. Yetkililerin devamlı açıklama yapma gereği duymasından…

Yetkililerden açıklama değil, halkın ve sağlık çalışanlarının taleplerine kulak vermesini ve sorunları çözecek adımları atmasını bekliyoruz.

Biz sağlık ve sosyal hizmetler alanında örgütlü sendika, oda ve dernekler olarak; özellikle yukarıda belirtilen nedenlerden ve birinci basamakta özveri ile sağlık hizmeti sunan emekçilere dayatılan fazla çalışma/angaryaya ve baskılara karşı bugün hizmet üretmiyoruz ve AKP İktidarının halkın sağlığını hiçe sayan, sağlık çalışanlarını itibarsızlaştıran ve köleleştiren uygulamalara karşı mücadele edeceğimizi kamuoyuna saygı ile duyururuz.

GELİN HEP BİRLİKTE, GİTMEYEN BU DÜZENİ DEĞİŞTİRMEK İÇİN MÜCADELE EDELİM.

Türk Tabipleri Birliği

Ankara Tabip Odası

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği

SAĞLIK BAKANLIĞI'NA AÇIK ÇAĞRI

13.02.2015

Sağlık Bakanlığı'na açık çağrımızdır;

'Sağlık Bakanlığının, birinci basamak sağlık hizmet alanında yapmak istediği uygulamaları belirlemek amacıyla, birinci basamakta örgütlü bazı kurum ya da kişilerle birçok toplantı yaptığı bilinmektedir.

Bu alanda örgütlü tüm dernek, sendika ve meslek örgütlerinin çağrılı olduğu platformlarda sorunların tartışılmasının, çözüm önerilerinin geliştirilmesinin, alınacak kararlarda ve uygulanmasında çalışanların görüş ve önerilerinin dikkate alınmasının şart olduğu kanaatindeyiz.

Birinci basamak çalışanlarının tümünü temsil etmeyen kişi ve örgütlerle yapılan görüşmelerin, bu alanın sorunlarını çözemeyeceği, sahada karşılık bulmayacağı bilinmelidir.

Bu tür toplantı ve çalışmaların tüm dernek, sendika ve meslek örgütlerinin temsilcilerinin katılımıyla gerçekleştirilmesinin birinci basamağın sorunlarının çözülmesine katkı sağlayacağını düşünüyor, konuyla ilgili hassasiyet göstermenizi bekliyoruz.

Ayrıca, Aile Sağlığı Merkezi çalışanlarına, Aile Hekimliği yönetmeliklerinde yer alan denetleme yetkisi istismar edilerek insani olmayan ceza puanları ve sözleşme fesih koşulları öne sürülerek çeşitli disiplin soruşturmalarının açılmasına bir an evvel son verilmelidir.

Çalışanların haklarını korumak için altı haftadır kararlılıkla sürdürdükleri meşru karşı duruşlarını sindirmeye yönelik baskıların işe yaramayacağını bir kez daha hatırlatmak isteriz.

Hem birinci basamak sağlık çalışanları hem de hizmet verdiğimiz halkımız için Sağlık Bakanlığının doğru tutumu, fazla ve esnek çalışmayı içeren ASM ve TSM lerde Cumartesi günleri nöbet genelgesini hemen geri çekmesi olmalıdır.

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Genel Sağlık-İş Sendikası

Birlik ve Dayanışma Sendikası

Türk Sağlık Sen

Pratisyen Hekimlik Derneği

AİLE HEKİMLERİ HAKKINDA BAŞLATILAN SORUŞTURMALARA İLİŞKİN BİLGİ

27.02.2015

Birinci basamak sağlık çalışanlarının, çalışma koşullarını ağırlaştıran, temel haklarını ihlal eden ve esasen toplumun nitelikli sağlık hizmeti alma hakkını da ortadan kaldıran nöbet düzenlemeleri karşısında tutum alan aile hekimleri hakkında, çeşitli tarihlerde hizmet vermedikleri gerekçesiyle Halk Sağlığı Müdürlükleri tarafından soruşturmalar başlatıldığı bildirilmektedir.

Bu şekilde hakkında soruşturma başlatılan hekimlerin, -7 günden az olmamak üzere- kendilerine bildirilen süre içinde savunmalarını vermeleri gerekmektedir.

Yapılan soruşturma sonucunda ihtar puanı ile cezalandırılmaları durumunda hekimler, tebliğ tarihinden itibaren 7 gün içinde,

- Vali yardımcısı tarafından verilen ihtarlara karşı valiye,
- Sağlık Bakanlığı tarafından verilen ihtarlara karşı müsteşara

itiraz etmelidirler.

İtiraz mercileri 30 gün içinde itirazı inceleyerek karara bağlayacaktır.

Bu karar, yazılı olarak aile hekimine bildirilecektir.

Aile hekimleri kararın kendilerine tebliğ edildiği tarihten itibaren 60 gün içinde verilen ihtar puanının iptali istemiyle idare mahkemesinde dava açabilirler.

Türk Tabipleri Birliği bu süreçte hekimlerimize, bağlı bulundukları bölge tabip odaları aracılığıyla, ihtiyaç duydukları hukuksal desteği verecektir.

TSM YÖNETMELİĞİ'NE DAVA AÇILDI

06.04.2015

05.02.2015 tarih, 29258 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Toplum Sağlığı Merkezi ve Bağlı Birimler Yönetmeliği'nin iptali için Türk Tabipleri Birliği tarafından dava açıldı.

Açılan davada öncelikle, Yönetmeliğin dayanağı olan 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nun 5. maddesinin 2. fıkrasında yer alan; *"Aile hekimliği hizmetleri dışında kalan birinci basamak sağlık hizmetleri toplum sağlığı merkezleri tarafından verilir ve bu merkezlerin organizasyonu, kadroları, görevleri ile çalışma usûl ve esasları Türkiye Halk Sağlığı Kurumunca belirlenir."* düzenlemesi ile herhangi bir temel ilke koyulup çerçeve ve sınır çizilmeden, bu alanda düzenleme yapma yetkisinin tümüyle Türkiye Halk Sağlığı Kurumuna bırakılmasının, yasama yetkisinin fiilen idareye devredilmesi niteliğinde olduğu belirtilerek Anayasa'ya aykırılık itirazımız ciddi bulunarak iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması talep edildi.

Aynı zamanda Yönetmeliğin de Anayasaya aykırı Kanun hükmüne dayanılarak çıkartılmış olduğundan bir bütün olarak hukuka aykırı olduğu belirtilerek iptali istendi.

Dava dilekçesinde diğer hukuka aykırılık nedenleri de belirtilmek suretiyle toplum sağlığı merkezlerine ayrıca;

- Aile sağlığı merkezlerini ve birimlerini denetleme görev ve yetkisi verilmesine,
- Veri toplamaya ilişkin görev verilmesine,
- Adli tabiplik görevi verilmesine,
- Acil sağlık hizmeti sunma görevi verilmesine,
- İş sağlığı ve güvenliği hizmetleri sunma görevi verilmesine

ilişkin düzenlemelerinin iptali talep edildi.

Dilekçede bunlardan başka; toplum sağlığı merkezlerinin nüfus hareketlerine ilişkin görevleri kapsamının, tarım işçileri ile sınırlandırılmasının hukuka aykırı olduğu, mülteciler gibi temel sağlık hizmetlerine kolay ulaşamayan dezavantajlı gruplara yönelik görevlerin de bu maddede birlikte düzenlenmesi gerektiğinden bahisle noksan düzenleme nedeniyle iptal talebi dile getirildi.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

AİLE HEKİMLİĞİ ÖDEME YÖNETMELİĞİNDE DEĞİŞİKLİK

Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler İle Sözleşme Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik, 16.04.2015 tarihinde Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.

Yönetmeliğin adından başlayarak bir dizi değişikliğin yapıldığı Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği'nde;

- Kayıtlı kişi için aile hekimlerine yapılacak ödemelerden ilk 1000 puan için yapılacak ödeme tavan ücrete endekslenmiş; uzman hekim ve hekimler için tavan ücretin %78,5'i, aile hekimliği uzmanları için %113,5'i olarak belirlenmiştir.
- Entegre sağlık hizmeti sunulan merkezlerde de ödeme esası değiştirilmiştir.
- Sosyoekonomik gelişmişlik düzeyi ücreti ile aile sağlığı merkezi giderleri yönünden bir değişiklik içermeyen Yönetmelikte, yeni açılan ve müdürlükçe mekan gösterilemeyen birimler için ASM gideri olarak 10 ay boyunca tavan ücretin %100'ü oranında ödeme yapılacağı belirtilmiştir.
- Gezici sağlık hizmeti ödemeleri, her 100 kişi başına tavan ücretin binde 16'sı şeklinde verilmekte iken gezici hizmet bölgesindeki kendisine kayıtlı kişi başına tavan ücretin yüz binde 7,5'i şeklinde ödenir hale getirilmiş, ayrıca kat edilecek her bir kilometre için tavan ücretin on binde 5'i kadar ödeme yapılacağı düzenlenmiştir.
- Yönetmelik ekindeki ihtar puan cetveli değiştirilmiştir.

Yönetmeliğe bazı geçiş hükümleri de konulmuştur.

- İzin konusunun Yasa ile düzenlenmesi gerekeceğine ilişkin Anayasa Mahkemesi kararı üzerine, bu Yasal düzenleme yapılıncaya kadar izinlere yönelik Yönetmelikteki esasların uygulanacağı belirtilmiştir.
- Ayrıca ücret farkı uygulamalarına ilişkin olarak; maddenin yürürlüğe girdiği 1 Mayıs 2015 tarihi itibariyle entegre sağlık kuruluşlarında ve kayıtlı nüfusun zorunlu olarak düşük olduğu Bakanlıkça belirlenen yerlerde, ASM çalışanlarına önceki düzenlemelere göre yapılan ödemelerin, bu ödemeler için öngörülen artışlar yapılmaksızın bu yönetmelikle değiştirilen hükümlere göre ödenmesi gereken tutarlara eşitleninceye kadar aynı şekilde hesaplanarak ödenmeye devam edileceği; bu yerlerdeki sağlık çalışanlarının herhangi bir nedenle sözleşmesinin sona ermesi halinde yeni başlayanlara yeni Yönetmelik düzenlemelere göre ödeme yapılacağı belirtilmiştir.
- Yine 1 Mayıs 2015 tarihinden önce 1219 sayılı Yasanın geçici 9.maddesi kapsamında aile hekimliği uzmanlık eğitimi veren eğiticilere, eğitimin başlangıç tarihi ile 1 Mayıs 2015 tarihi arasındaki döneme ilişkin farkın ayrıca ödeneceği düzenlenmiştir.

Yönetmelik değişikliği, içerdiği hukuka aykırılıklar ve hizmetin niteliğine uygun olmayan hükümler bakımından Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu tarafından iptal davasına konu edilmesi boyutuyla incelenmektedir. Aile hekimleri ve diğer ilgili meslektaşlarımız da iptalinin istenmesinde yarar gördükleri hükümleri, hizmete, çalışma ilişkilerine ve/veya çalışanların haklarına yönelik etkilerini de açıklayarak ahygorus@ttb.org.tr adresine bildirebilirler.

SAĞLIK BAKANLIĞI AİLE HEKİMLERİNİ İŞSİZ BIRAKMAKLA TEHDİT EDİYOR!

22.04.2015

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Sağlık Bakanlığı'nın Aile Hekimliği Ödeme Yönetmeliği'nde yaptığı bir değişiklikle nöbete gelmeme ceza puanını dört kat artırmasıyla ilgili yazılı açıklama yaptı.

Sağlık Bakanlığı Aile Hekimlerini İşsiz Bırakmakla Tehdit Ediyor!

Bilindiği gibi aile sağlığı merkezi hekimi meslektaşlarımız bu yılın başından beri kendilerine dayatılan hafta sonu nöbetlerine karşı büyük bir direnç göstermişler ve Bakanlığın uygulaması pek çok şehirde başarısız olmuştur. Meslektaşlarımızın kararlı tutumu karşısında geçtiğimiz hafta yapılan bir yönetmelik değişikliğiyle nöbete gelmemenin ceza puanı 5'ten 20'ye yükseltilmiştir.

Açıkça görülmektedir ki Sağlık Bakanlığı nöbet dayatmasını hayata geçirmek için meslektaşlarımızı sözleşme feshiyle ile yani işsiz bırakmakla tehdit etmektedir.

Türk Tabipleri Birliği birinci basamaktan üniversiteye, özel hekimlikten kurum hekimliğine, 112 acil hekimliğine her alanda bütün hekimlerin ve sağlık çalışanlarının her yönden insanca koşullarda çalışması gerekliliğini ilke olarak benimsemiş ve bu gerekliliği bugüne kadar her fırsatta Sağlık Bakanlığı ile paylaşmıştır.

Hal böyleyken aile sağlığı merkezlerinde çalışan meslektaşlarımıza hali hazırda yüklenmiş bulunan ve hekimlikle de ilgisi bulunmayan pek çok görev ortadayken çalışma şartlarını ağırlaştıracak ilave görevlerin tarafımızca kabul edilebilmesi mümkün değildir.

Türkiye'nin çeşitli şehirlerinden meslektaşlarımız doğrudan veya aile hekimliği kolumuz aracılığıyla merkezimizi arayarak tepkimizi ortaya koymamız yönünde görüşlerini ifade etmektedirler.

Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısıyla, 28 Nisan Salı günü birinci basamakta örgütlü sendikalar, meslek kuruluşları ve dernekler bir araya gelecek ve Bakanlığın bu dayatmasına karşı hep birlikte neler yapılabileceği değerlendirilecektir.

Türk Tabipleri Birliği olarak aile sağlığı merkezlerinde çalışan meslektaşlarımızın hafta sonu nöbet direnişlerinde yanlarında olduğumuzu ve hukuki katkı da dahil olmak üzere her türlü desteği vereceğimizi bir kez daha duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

AİLE HEKİMLERİNİN NÖBETE GİTMEME CEZA PUANININ ARTIRILMASI DEĞERLENDİRİLDİ

Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimlerinin nöbete gitmeme ceza puanını 5'ten 20'ye yükseltmesi nedeniyle ilgili kurumların temsilcileri 28 Nisan Salı günü TTB'de bir araya gelerek, durumu değerlendirdi. Heyetin önümüzdeki günlerde bir karar açıklaması bekleniyor.

I. AİLE HEKİMLERİ BULUŞMASI ANTALYA'DA YAPILDI

TTB Aile Hekimliği Kolu'nca düzenlenen I. Aile Hekimleri Buluşması, 18-19 Nisan 2015 tarihlerinde Antalya'da gerçekleştirildi. Toplantı notları aşağıdadır:

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU
I. AİLE HEKİMLERİ BULUŞMASI
TOPLANTI NOTLARI

I. Aile Hekimleri Buluşması, TTB Aile Hekimliği Kolu tarafından 18-19 Nisan 2015 tarihinde 25 Tabip Odası Aile Hekimliği Komisyonundan 74 katılımcıyla Antalya'da yapılmıştır.

Amaç:

Birinci basamak sağlık hizmet sunumu, örgütlenmesi, finansmanı geçmişten günümüze hangi dönemlerden geçti, şimdi nasıl ve bundan sonra nasıl olmalı sorularına yanıt ararken, başta sağlığın, birinci basamağın, temel sağlık hizmetlerinin ve birçok kavramın ne ifade ettiğinden, sağlık hizmetlerinin genel değerlendirilmesine, halen yaşanan sorunların tartışılmasına olanak sağlamaya, birlikte çözüm yolları geliştirmeye, mücadele yöntemlerimizi, araçlarımızı gözden geçirmeye ve bu bilgi birikimlerimizi sahadaki arkadaşlarımızla paylaşmak, bundan sonraki çalışmalarımız için başlangıç yapmak amaçlanmıştır.

Program, Çalışma Yöntemi ve Hazırlıklar:

Program ve çalışma yöntemi bu program için özel olarak oluşturulmuş elektronik haberleşme ortamında katılımcılarla tartışılarak belirlenmiş, yaklaşık iki ay süren hazırlık döneminde tartışılacak konularla ilgili kaynaklar belirlenip katılımcılara sunulmuş, programın oluşturulmasında ve kaynakların belirlenmesinde birinci basamak ta emek veren üç değerli akademisyen arkadaşımızdan destek alınmıştır.

TTB adına tüm Tabip Odalarına yazı yazılarak odalarında Aile Hekimleri Komisyonu üyelerinden yapılacak toplantıya katılım sağlanması istenmiş, İstanbul, Ankara, Çanakkale, İzmir, Adana, Mersin, Bursa, Denizli, Aydın, Kocaeli, Batman, Diyarbakır, Van, Kırklareli, Gaziantep, Hatay odalarımızdan katılım olmuştur.

Program 3 ana bölümden oluşturulmuştur.

İlk bölümde:

Sağlık hizmetlerinin tarihsel süreç içerisinde gelişimi ve dönüşümü,

Birinci basamak sağlık hizmetlerinin temel özellikleri,

Sağlık emek gücü başlıklarını, Prof. Dr. Mehmet Zencir ve Prof. Dr. Meltem Çiçeklioğlu arkadaşlarımız hazırlayıp sunmuş, verimli tartışmalara olanak sağlamışlardır.

İkinci bölümde:

Aile Hekimliği Sistemi içinde yaşanan tartışmalar 5 ayrı atölye grubu içinde oluşturulmuş, tartışılmıştır:

1.SAĞLIK EMEK GÜCÜ

2.SAĞLIK HİZMETLERİ

3.YÖNETSEL YAPI

4.MEKAN - FİZİKİ ORTAM - ÇALIŞMA KOŞULLARI-ORTAMI

5.SÜREKLİ MESLEKİ GELİŞİM / AH EĞİTİMLERİ

Toplantı öncesi katılımcılar 5 ayrı guruba ayrılmış, elektronik ortamda tartışmalar başlatılmış, ayrıca 2. ve 3. atölye grupları fiziki olarak iki kez toplanma olanağı bulmuştur. Toplantı öncesi her atölye belirli gruplara verilerek ön hazırlıklar yapılmıştır.

Atölye çalışmaları iki bölümde gerçekleştirilmiş ilk bölümde sorunlar, ikinci bölümde çözüm önerileri tartışılmış.

Atölye çalışmalarında ilk olarak grup üyeleri bir araya gelerek 60 dk. kendi içinde, sonra da tüm katılımcılarla grup sözcüsünün kolaylaştırıcılığın da 30 dk. tartışmalar yürütmüştür.

Atölye sonuçları tam olarak tamamlanmamış olup, ilk etapta çıkan sonuçlar ekte sunulmuştur, bir sonraki buluşmaya(2015 sonbahar) kadar bu tartışmaların belirlenmiş grupların sorumluluğunda elektronik ortamda ve canlı ortamda yürütülmesine devam edilmesi karalaştırılmıştır.

Üçüncü ve son bölümde:

TTB'nin Birinci Basamakta Birikimi ve Örgütsel Mücadele Çalışanların Örgütlü Mücadelesi ve TTB Aile Hekimliği Kolu mücadelesi ile Sağlık emekçilerinin mücadelesi-Sağlık hakkı mücadelesi, Mevcut mücadele ve Önümüzdeki Program başlıkları altında örgütsel mücadele perspektifimiz, önümüzdeki dönemin programı tartışılmıştır.

Bu bölüm ağırlıklı olarak Aile Hekimliği Ödeme sözleşme yönetmeliği ile artırılan ceza puanları ve Cumartesi fazla çalışma dayatmalarına karşı sürdürülen mücadele pratiği damgasını vurmuştur.

İllerde gelen katılmacılar, illerinde yaşanan özgün sorunları paylaşmış, dernek ve sendikalarla olan ilişkiler aktarılmış, Sağlık Bakanlığının Cumartesi günleri başlatılan fazla çalıştırma dayatmalarına karşı illerde verilen ortak mücadele ve en son ceza artırımı karşısında ilk etapta yaptıkları görüşmeler ve öneriler aktarılmıştır.

Atölye sonuçları hazırlandıktan sonra en kısa süre içinde paylaşılacaktır.

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN EN UZUN SÜRELİ İŞ BIRAKMA KARARI!

Türk Tabipleri Birliği, 16 Nisan 2015 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanan Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmelik değişikliğini değerlendirmek, yapılacakları belirlemek amacıyla, birinci basamakta örgütlü bütün dernek, sendikaları 28 Nisan 2015 Salı günü toplantıya çağırmıştır.

28 Nisan 2015 tarihinde yapılan toplantıya, Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu, Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği, Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Sağlık-Sen, Türk Sağlık-Sen, Genel Sağlık-İş, Türk Ebeler Derneği, İstanbul Aile Sağlığı Elemanları Derneği, Pratisyen Hekimlik Derneği, Diyarbakır Aktif Aile Hekimleri Derneği (DİYAHED), Türk Hemşireler Derneği TTB Aile Hekimliği Kolu, TTB Pratisyen Hekimler Kolu 24 Nisan 2014 tarihli yazıyla davet edilmiştir.

28 Nisan 2015 tarihinde yapılan toplantıya, TTB Merkez Konseyi, TTB Aile Hekimliği Kolu, TTB Pratisyen Hekimler Kolu, Pratisyen Hekimlik Derneği, SES, Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası, Genel Sağlık İş Sendikası ve Türk Hemşireler Derneği temsilcileri katılmıştır.

Sağlık Bakanlığının, birinci basamak sağlık çalışanlarına dayatılan esnek ve fazla çalışma, güvencesiz çalışma koşullarını ceza puanlarıyla daha da ağırlaştırma ve çalışanların mücadele direncini kırmaya yönelik yönetmelik değişikliği ağırlıklı olarak görüşülmüş, buna karşı yürütülen mücadele hattı gözden geçirilmiştir.

Yapılan görüşmeler sonucunda, ASM ve TSM ödeme ve sözleşme yönetmeliği ile ASM ve TSM hekimlerine fazla ve esnek çalışma amacıyla Cumartesi günleri 'nöbet' adı altındaki uygulamaların durdurulması, buna kaynaklık eden yasal düzenlemelerin geri çekilmesi talebiyle 20-21-22 Mayıs (+23 Mayıs Cumartesi) tarihlerinde iş bırakma eylemi ağırlıklı görüş olarak belirlenmiştir.

30 Nisan 2015 tarihi itibariyle TTB, SES, Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası, Pratisyen Hekimlik Derneği yönetimlerinin verdiği kararla, yukarıda belirtilen taleplerle birinci basamak sağlık hizmetlerinde 20-21-22 Mayıs'ta 3 günlük iş bırakma eylem kararı alınmıştır.

Davet edilen, ancak katılamayan kurumların da bu eylemimizde yer alması ve desteklerinin sağlanması için yazı yazılmasına ve çaba harcanmasına karar verilmiştir.

Birinci basamak sağlık çalışanlarına yönelik baskılara karşı iş bırakma dışında başka çare kalmamıştır.

ASM ve TSM çalışanlarının, çalışma koşullarını ağırlaştıran, iş güvencesini ortadan kaldıran yasa ve uygulamalar kaldırılıncaya kadar eylemlerin kararlılıkla sürdürüleceğini kamuoyu ile paylaşırız.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

İNSANCA ÇALIŞMA KOŞULLARI VE İŞ GÜVENCESİ İÇİN 20-21-22 MAYIS'TA G(Ö)REV'DEYİZ!

07.05.2015

Birinci basamak sağlık hizmetlerinde, ASM ve TSM'lerde 20-21-22 Mayıs günleri sağlık hizmeti sunulamayacağına ilişkin bir klip ve radyo spotu hazırlandı.

Radyo spotları için tıklayınız…

AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMA YÖNETMELİĞİ'NDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK'E DAVA

11.05.2015

Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'nde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in bazı maddelerinin iptali istemiyle dava açıldı.

11.03.2015 tarih ve 29292 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin;

Toplum sağlığı merkezlerine, aile hekimliği birimlerini/merkezlerini "denetleme" görevi verilmesine,

Aile hekimlerince aile sağlığı merkezlerinde sunulan nöbet hizmetlerinin, hekime kayıtlı kişilere bakılmaksızın ifa edileceğine,

Aile hekiminin misafir kişiler için herhangi bir ücret talep edemeyeceğine,

Aile hekimlerine ve aile sağlığı elemanlarına 657 sayılı Kanunun ek 33 üncü maddesinde belirtilen yerlerde haftalık çalışma süresi ve mesai saatleri dışında ayda asgari sekiz saat; ihtiyaç halinde ise bu sürenin üzerinde nöbet görevi verileceğine,

Adli tıbbi hizmetler ile acil sağlık hizmetleri sunumundaki aktif nöbet-icap nöbeti tutulmasına ilişkin hekim sayısı sınırının altıdan beşe düşürülmesine

ilişkin düzenlemelerinin iptali istemiyle dava açılmıştır.

Açılan davada ayrıca aile hekimlerinin nöbet ertesi izinlerine ilişkin düzenleme yapılmamış olmasının noksan düzenleme nedeniyle hukuka aykırı olduğu belirtilerek ilgili düzenlemenin bu nedenle de iptali talep edilmiştir.

20-21-22 MAYIS GÖREV ETKİNLİĞİ HAKKINDA 10 SORU-10 YANIT

11.05.2015

TTB Aile Hekimliği Kolu, 20-21-22 Mayıs'ta gerçekleştirilecek G(ö)REV etkinliği ile ilgili yöneltilen soruları yanıtladı.

Aile Hekimliğinde ASM/TSM

20-21-22 Mayıs İş Bırakma için 10 Kısa Soru 10 Cevap

Aile Sağlığı Merkezi (ASM) çalışanlarının, Sağlık Bakanlığı'nın 1 Ocak 2015 tarihinden beri çalışanlara zorla dayattığı haksız ve hukuksuz Cumartesi fazla çalıştırmaya karşı, birlik ve dayanışma içinde başarılı direnişleri beşinci ayında.

Sağlık Bakanlığı, bu haklı direnişi kırmak için, yeni ödeme yönetmeliğinde cezaları 4 kat artırarak ASM çalışanlarını işten atmakla tehdit ediyor.

Birinci Basamak Sağlık Hizmet alanında 20-21-22 Mayıs günlerinde yapılacak iş bırakma eylemi için 10 soru 10 cevap hazırladık.

Katkılarınıza açık olup, soru ve cevapları geliştirmeniz dileğiyle

Saygılarımızı sunarız.

Türk Tabipleri Birliği

Aile Hekimliği Kolu

1. İş bırakma hangi amaçla yapılacak?

Hakları için mücadele eden birinci basamak sağlık çalışanlarınca yapılacak iş bırakmanın amacı; kendilerine dayatılan işten atılma tehdidine ve insani olmayan çalışma koşullarına karşı tepkisini ortaya koymak, sesini kamuoyuna duyurmak, mağduriyetlerini dile getirmek, taleplerinin gerçekleşmesini sağlamak.

2. Taleplerimiz nedir?

Uluslararası ve ulusal yasalarla güvence altına alınan dinlenme hakkına karşı; Cumartesi fazla çalışmaya kaynaklık eden genelgenin iptal edilerek uygulamadan vazgeçilmesi. İş güvencesini ortadan kaldıran, çalışma koşullarını ağırlaştıran yönetmeliklerinin geri çekilmesi.

3. Cumartesi eylemleri sürecek mi?

Cumartesi günleri sürdürülen başarılı direniş, ceza puanlarının artırılmasına rağmen başarıyla sürdürülmektedir.

Keza, birinci basamakta örgütlü tüm sendika, dernek ve meslek odaları, Cumartesi direnişini sürdüreceklerini ilan etmişlerdir.

4. İş bırakmanın ne faydası olacak?

Birinci basamak sağlık çalışanlarına, haksız ve hukuksuz şekilde uygulanan fazla çalıştırma ve buna karşın dünyanın hiçbir yerinde görülmeyen ceza ve insani olmayan çalışma koşullarını içeren yönetmeliklerin kamuoyu tarafından bilinmesi; bakanlığın, haksız ve hukuksuz yasal düzenleme ve uygulamalarının teşhir edilmesi, gündem oluşturulması etkili olacaktır.

Zaten başka çaremiz de kalmamıştır.

5. Seçim öncesi iş bırakma doğru mu?

Aslında bu soruyu hükümete sormak gerek; seçime 1.5 ay kala, yani 16 Nisan da ceza artırımını 4 katına çıkaran, çalışanları işten atmakla tehdit eden, kaderlerine razı olmaya zorlayan Sağlık Bakanlığı, çalışanları 3 günlük iş bırakmaya mecbur etmiştir.

6. Neden 3 gün?

Çalışanların kendi arasında yaptığı tartışmalar sonucu, önceden yapılan bir günlük ve 2 günlük iş bırakma eylemlerinin, ülke gündeminin çok yoğun olması nedeniyle istenilen etkiyi yaratmadığı kaygısı, 20 ceza puanı gibi ağır baskıları daha güçlü göğüslemek amacıyla 3 gün olarak belirlenmiştir.

7. Eylem meşru mu?

Meslek odaları, dernek ve sendikaların yetkili kurullarının almış olduğu 3 günlük iş bırakma kararı ve çağrısı, yasalarımıza, anayasamıza ve ülkemizin imzaladığı uluslar arası anlaşmalara uygundur.

8. 3 gün iş bırakmanın yasal dayanağı var mı?

1,2 ya da 3 günlük iş bırakma kararları, birçok yasal platformda, çalışanların ortak talepleri doğrultusunda, örgütlenme özgürlükleri, hak arama özgürlükleri kapsamında değerlendirilmektedir.

Hak arama yasalarla güvence altına alınmıştır.

Buna ilişkin birçok olumlu yargı kararı vardır.

9. Ceza puanlarım arttı sözleşmem fesih olur mu?

Ceza puanlarının geçerli olabilmesi ancak yasal sürecin tamamlanmasıyla mümkün olacaktır. Verilen ceza puanlarının, üst yargı kararları dayanak gösterilerek bazı mülki amirler tarafından ret edildiğini biliyoruz; kaldı ki cezaların idare tarafından onaylanması durumunda yargıya taşınacağı, yerel ve evrensel hukuka aykırılığı açık olan cezaların yaşama geçirilemeyeceğini biliyoruz.

10. Taleplerimiz kabul görmezse ne yapacağız?

20-21-22 Mayıs iş bırakma eylemi uyarı niteliğinde olup, taleplerimiz kabul edilene dek iş bırakma dâhil, her türlü eylem etkinliklerimizi artırarak kararlı bir şekilde sürdüreceğiz.

BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARI 20-21-22 MAYIS TARİHLERİNDE İŞ ÜRETMEYECEK

Sağlık Bakanlığı'nın, aile hekimleri ve birinci basamak sağlık çalışanlarını işten atma tehdidine karşılık, meslek odaları, sendika ve dernekler, birinci basamak sağlık hizmet alanında, 20-21-22 Mayıs 2015 tarihlerinde gerçekleştirecekleri iş bırakma eylemine ilişkin ayrıntıların kamuoyu ile paylaşılması amacıyla 14 Mayıs 2015 tarihinde, saat 12.30'da tüm yurtta eş zamanlı basın açıklamaları gerçekleştirildi.

BASINA VE KAMUOYUNA

BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARI

İNSANİ ÇALIŞMA KOŞULLARI VE İŞ GÜVENCESİ İÇİN MÜCADELESİNİ

KARARLILIKLA SÜRDÜRECEK!

Sağlık Bakanlığı, 1 Ocak 2015 tarihinden beri Aile Sağlığı Merkezi (ASM) sağlık çalışanlarını hafta içi 40 saat çalışmaya ek olarak Cumartesi günleri 'nöbet' adı altında 8 saat fazla çalıştırmaya; Toplum Sağlığı Merkezlerinde(TSM) çalışan arkadaşlarımızı ise Cumartesi günleri ASM'leri zorla denetleterek, az sayıdaki insan gücüyle onlarca görev, sorumluluk, angarya işler yükleyerek çalıştırmaya zorlamaktadır.

ASM'de çalışan aile hekimi, hemşire, ebe, sağlık memuru ve diğer sağlık çalışanlarının çoğu, kendilerine haksızca, hukuksuzca dayatılan Cumartesi günleri fazladan çalışmaya karşı haklarını korumak için Cumartesi günleri ASM'lerini açmayarak 5 aydır başarılı bir direniş sergilemektedirler.

Sağlık Bakanlığı, birinci basamak sağlık çalışanlarının tüm yurtta haftada 40 saat çalışma sürelerini artıran uygulamalara karşı sürdürdüğü başarılı direnişini kırmaya yönelik 16 Nisan 2015 tarihinde yeni bir Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği yayınlamıştır.

Bu yönetmelik değişikliğiyle Cumartesi günleri direniş yapan sağlık çalışanlarına verilen ceza puanları 4 kat artırılmış, hakkını arayan çalışanları anında işten atma tehdidi hayata geçirilmiştir.

Ayrıca yapılan yönetmelik değişikliği ile dünyada eşi benzeri görülmemiş keyfi, istismara açık (verilen diğer görevi yapmamak 10 puan, afişleri usulüne uygun asmamak 5 puan, nöbetlere gelmemek 20 puan vs) 35 ayrı uygulama kriteri ve bunun karşılığında ceza puanları getirilerek, sözleşme fesihleri (2 yıl içinde 100 ceza puanı almak fesih nedeni sayılmaktadır) yani işten atılmalar kolaylaştırılmış, iş güvencesi tamamen ortadan kaldırılmış; fazla çalıştırma, angarya görevlere karşı direnenlere aba altından sopa gösterilmiştir.

Mevcut Aile Hekimliği Yasası ve buna bağlı yayınlanan yönetmeliklere dayanılarak uygulanan ağır çalışma koşulları ve baskıcı tutum karşısında, çalışanların Aile Sağlığı Merkezlerinde ve Toplum Sağlığı Merkezlerinde çalışmaya dayanacak hali kalmamıştır.

ASM ve TSM çalışanları, kendilerine dayatılan her türlü haksız ve hukuksuz uygulamaya karşı yaklaşık 2 yıldır seslerini soluklarını çıkarmaya çalışmaktadırlar.

Bunun için, yargıya başvurmuş, bakanlıkla görüşmeler gerçekleştirmiş, birçok basın açıklaması yapmış, mitingler düzenlemiş, iş bırakma dahil birçok demokratik hak arama yöntemleriyle sesini duyurmaya çalışmıştır.

Ancak maalesef birinci basamak çalışanlarının haklı feryadına Sağlık Bakanlığı'mızın yanıtı hep tehdit ve sopa olmuştur.

Sağlık Bakanlığı, sağlık hizmet alanını yeniden düzenlerken, toplumun sağlık gereksinimlerinden ziyade, sağlık piyasasının ihtiyacına göre politikalar belirleyip, uygulamakla, halkın eşit, ücretsiz, ulaşılabilir iyi sağlık hizmet alma hakkını gasp edip, sağlık çalışanlarının temel haklarını tırpanlamaya çalışmaktadır.

Birinci basamak sağlık çalışanları, Cumartesi günleri fazla çalışmaya kaynaklık eden yasal düzenlemelerin ve iş güvencesini tamamen ortadan kaldıran, çalışma koşullarını ağırlaştıran, tahammülsüz kılan ödeme ve sözleşme yönetmeliğinin tamamen geri çekilmesini talebiyle 20-21-22 Mayıs günleri iş üretmeyecektir.

Haklı taleplerin kamuoyu ile paylaşılması, karşılık bulması için çaba içinde olan birinci basamak sağlık çalışanları, haklarını korumak için uyarı niteliğinde iş bırakma eylemi yapma dışında çaresi kalmamıştır.

Cumartesi günleri ASM'lerini açmayarak direnişlerini devam ettirecek, talepleri kabul görene dek eylem ve etkinliklerini kararlılıkla sürdürecektir.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

20-21-22 MAYIS GÖREV ETKİNLİĞİ HAKKINDA TTB MERKEZ KONSEYİ KARARI

15.05.2015

Birinci basamak sağlık kurumlarında görev yapan sağlık emekçileriin iş yükünü ve çalışma koşullarını giderek ağırlaştıran Sağlık Bakanlığı, 16 Nisan 2015 tarihinde yayımladığı Ödeme-Sözleşme Yönetmeliği ile de, (ASM) çalışanlarının ceza puanlarını artırdı. Birinci basamakta görev yapan sağlık emekçileri, Sağlık Bakanlığı'nı son kez uyarmak amacıyla 20-21-22 Mayıs tarihlerinde GöREV etkinliği yapacaklar.

TTB Merkez Konseyi'nin etkinlik ile ilgili kararı aşağıdadır:

"Aile hekimliği alanındaki ödeme ve uygulama yönetmeliklerinde yapılan değişikliklere ilişkin olarak yapılabilecekleri tespit etmek amacıyla Birliğimiz tarafından 24 Nisan 2014 tarihli yazıyla Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu, Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği, Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Sağlık-Sen, Türk Sağlık-Sen, Genel Sağlık-İş, Türk Ebeler Derneği, İstanbul Aile Sağlığı Elemanları Derneği, Pratisyen Hekimlik Derneği, Diyarbakır Aktif Aile Hekimleri Derneği (DİYAHED), Türk Hemşireler Derneği davet edilmiştir.

28 Nisan 2015 Salı günü TTB'de gerçekleştirilen toplantıya; TTB Merkez Konseyi, TTB Aile Hekimliği Kolu, TTB Pratisyen Hekimler Kolu, Pratisyen Hekimlik Derneği, SES, Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası, Genel Sağlık İş Sendikası ve Türk Hemşireler Derneği temsilcileri katılmışlardır.

Toplantıda, Türkiye'de birinci basamak ve aile hekimliği alanında yaşananlar ve özellikle de Sağlık Bakanlığı'nın çıkardığı son yönetmelik değerlendirilmiş, Sağlık Bakanlığı'nın dayatmacı tutumu, sağlık çalışanlarına yönelik yapboz uygulamaları, aile sağlığı çalışanlarına sürekli getirilen ek görevler, esnek çalışma, nöbetler mevcut çalışma şartları içerisinde kabul edilemez bulunmuştur.

Toplantıda öne çıkan görüş; bu haksız uygulamalara karşı mücadelenin sürdürülmesi, aile hekimlerinin ve aile sağlığı merkezi çalışanlarının kararlılığının gösterilmesi yönünde olmuştur.

Bu çerçevede, özellikle birinci basamakta görev yapan sağlık çalışanlarının içinde bulunduğu çalışma koşulları ve özlük hakları ile toplumun nitelikli sağlık hizmetine erişebilmesinin önündeki engeller konusuna dikkat çekmek ve bu sorunların çözümünün tartışılabilmesi için 20-22 Mayıs 2015 tarihleri arasında bütün aile hekimlikleri ve toplum sağlığı merkezlerini içeren birinci basamak sağlık kuruluşlarında genel tatillerdeki çalışma düzeninin uygulanması için çağrı yapılmasına; yapılacak faaliyetlerin Aile Hekimliği Kolumuz ile birlikte düzenlenmesine ve desteklenmesine, bu konuda basın açıklaması yapılmasına ve bu etkinliklere katılımın sağlanabilmesi amacıyla tabip odalarına yazı yazılmasına,

karar verilmiştir."

TTB MERKEZ KONSEYİ SAĞLIK BAKANI'NDAN RANDEVU İSTEDİ

TTB Merkez Konseyi, son dönemdeki yasa ve yönetmelik değişiklikleriyle çalışma koşullarında önemli değişiklikler olan aile hekimlerinin ve birinci basamak sağlık çalışanlarının durumlarını görüşmek amacıyla Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'ndan görüşme talebinde bulundu.

Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'na gönderilen yazıda, aile hekimliği alanında yaşanan sorunları paylaşmak ve çözüm aramak amacıyla uygun tarihte randevu istendi ve sorunların aciliyeti dolayısıyla randevu talebine ivedilikle yanıt beklendiği dile getirildi.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(15.05.2015)

20-21-22 MAYIS GÖREV ETKİNLİĞİ HAKKINDA KAMUOYUNA AÇIKLAMA

15.05.2015

TTB Merkez Konseyi, 20-21-22 Mayıs 2015 tarihlerinde birinci basamak sağlık çalışanlarınca gerçekleştirilecek G(ö)REV etkinliği hakkında kamuoyuna duyuru yaptı. Duyuru'da böyle bir eyleme neden ihtiyaç duyulduğu dile getirerek, vatandaşların desteği istendi.

Kamuoyuna,

Sağlık Bakanlığı bütün alanlarda olduğu gibi birinci basamakta da çalışma koşullarımızı giderek ağırlaştırmakta, yaptığı düzenlemelerle iş güvencemizi giderek daha da fazla ortadan kaldırmakta, bir yandan da katkı katılım paylarıyla halkımızın sağlık hizmetlerine erişimi giderek kısıtlanmaktadır.

TTB Merkez Konseyi, Sağlık Bakanlığı'na birinci basamak sağlık çalışanlarının sorunlarını defalarca iletmiş, aile hekimleri de kendilerine haksız ve hukuksuz biçimde dayatılan hafta sonu nöbetlerine karşı önemli bir direniş göstermişti. Ancak Sağlık Bakanlığı 16 Nisan 2015 tarihinde yayınladığı ödeme ve sözleşme yönetmeliğiyle, aile hekimlerinin ve diğer ASM çalışanlarının zaten çok zayıflamış olan iş güvencesine daha da ağır bir saldırı gerçekleştirmişti.

Bu şartlarda Sağlık Bakanlığı'nın haksız, hukuksuz ve emeğe hürmetsiz tutumuna karşı daha etkili bir yanıt vermek kaçınılmaz olmuştur. O nedenle; 20-21-22 Mayıs günleri, sesimizi soluğumuzu tüm ülkeye duyurabilmek amacıyla, ASM ve TSM lerde hizmet üretemeyeceğiz.

Geldiğimiz noktada çözümsüzlüğe karşı çözüm arayışında olan taraf olarak Merkez Konseyimiz Sağlık Bakanlığı'ndan yeni ve ivedi bir randevu talebinde bulunmuştur. Amacımız sorunlarımızı, taleplerimizi ve çözüm önerilerimizi Bakanlığa bir kez daha iletmek, iş bırakmalara gerek kalmadan bu sorunların çözülmesidir.

Sağlık çalışanlarının hakları ve halkımızın sağlık hakkı için birinci basamakta örgütlü sendikalar ve derneklerle birlikte dayanışma içinde bir mücadeleyi sürdürme çabası içerisindeyiz. 20-21-22 Mayıs tarihlerinde yapacağımız iş bırakma eyleminde de alanda örgütlü tüm dernek ve sendikaların katkı sağlayacağına inanıyor, birlikte mücadele çağrımızı yineliyoruz.

Daha önceki tüm eylemlerimizde olduğu gibi 20-21-22 Mayıs günlerinde de halkımızın mağduriyetine yol açılmayacak, özellikle koruyucu sağlık hizmetlerinin aksamaması amacıyla tıpkı hafta tatillerinde ve dokuz günlük uzatılmış bayram tatillerinde olduğu gibi önceden tedbirler alınacaktır.

Bizler halkımızın, tek tek her yurttaşımızın eşit bir biçimde ve ücretsiz olarak nitelikli sağlık hizmetine ulaşabilmesi için çalışıyor, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının haklarının da nitelikli sağlık hizmetinin ön şartı olduğunu biliyoruz. Hem sağlık çalışanlarının hakları, hem de halkımızın sağlık hakkı için sürdürdüğümüz mücadelede, halkımızın her zaman olduğu gibi biz sağlık çalışanlarının yanında yer alacağına güveniyoruz.

Saygılarımızla

TTB Merkez Konseyi

BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARININ EN UZUN SÜRELİ GÖREV'İ BAŞLADI

Birinci basamak sağlık çalışanlarının, Sağlık Bakanlığı'nın baskısı ve işten atma tehditlerine karşı düzenlediği 3 günlük G(ö)REV eylemi bugün, tüm birinci basamak sağlık birimlerinde geniş katılımla başladı.

Birinci basamak sağlık hizmetleri sunan yaklaşık 70 bin sağlık çalışanı (20 Mayıs 2015) tüm yurtta, en uzun süreli iş bırakma eylemini başlattı. Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık çalışanlarına yönelik olarak haftalık 40 saat çalışma süresinin üzerine, Cumartesi günleri de nöbet zorunluluğu getirmesi ve birinci basamak sağlık çalışanlarının bu dayatmaya karşı nöbet eylemlerini başlatmasının ardından, işten atma tehditlerine varacak ceza puanı artışına gitmesi, birinci basamak sağlık çalışanlarını bu en uzun süreli eyleme zorladı.

Ankara'da, Ankara Tabip Odası tarafından Türkiye Halk Sağlığı Kurumu önünde "Eşit, Nitelikli, Ulaşılabilir, Ücretsiz Sağlık ve Özlük Haklarımız için Görev'deyiz!" konulu bir basın açıklaması düzenledi. Açıklamaya TTB, ATO, SES, KESK, Birinci Basamak Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası'nın yöneticileri ve üyeleri katıldı.

Tüm kurumlar adına ortak basın açıklamasını okuyan ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy ASM çalışanlarının Cumartesi fazla çalıştırma dayatmalarına karşı 5 aydır direndiklerini, ASM ve TSM'leri açmadıklarını belirtti. Dr. Atasoy "Sağlık Bakanlığı, ASM çalışanlarının 5 aydır sürdürdükleri kararlı ve başarılı direnişini kırmak için, 16 Nisan 2015 tarihinde yeni bir yönetmelik yayımlayarak, Cumartesi direnişini sürdürenleri işten atmakla tehdit eden ağır ceza puanları getirdi" diye konuştu.

SES Genel Sekreteri Birsen Seyhan, sağlıkta devrim dediklerinin aslında sağlıkta yıkım olduğunu söyledi. Sağlık çalışanlarının taleplerinin işgüvenceli çalışmak olduğunu belirten Birsen Seyhan "Angarya ve esnek çalışmanın sona erdirilerek Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği'nin derhal geri çekilmesini istiyoruz" dedi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, "Birinci basamak sağlık çalışanlarına dayatılan insanlık dışı çalışma biçimini kabul etmiyoruz. Bakanlığa gelin sorunları birlikte değerlendirelim çağrısı yaparken bakanlık bizleri toplumun sağlığını düşünmemekle suçluyor. Hekimlerin ve sağlık emekçilerinin seslerini dinlemek zorundasınız; başka türlü çözüm üretmenize imkan yok. Sağlıkçılara dönük bu yaklaşımlar devam ettikçe karşınızda sağlıkçıların örgütlü mücadelesini bulacaksınız" diye konuştu.

KESK Eş genel Başkanı Şaziye Köse sağlık ve eğitim sisteminin, hükümetin kar hırslarına yenik düştüğünü söyleyerek örgütlü mücadelenin önemini vurguladı.

Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Cengiz Aydoğdu da, "Nöbetlerle angaryalarla, insanlık dışı çalışma koşullarına sürüklenen aile hekimliği çalışanları, gerçek görevleri olan koruyucu sağlık hizmetlerine yetişemez olmuşlardır. Geleceğimiz için hafta boyu hizmet üretmeyeceğiz" diyerek sözlerini bitirdi.

Konuşmaların ardından TTB tarafından hazırlanan ve sağlıkta dönüşümü somut verilerle ortaya seren "Memnun musun gerçekten?" başlıklı broşürler hekimler ve sağlık çalışanları tarafından halka dağıtıldı.

Birinci basamak sağlık çalışanları, tüm Türkiye'de tabip odalarının öncülüğünde gerçekleştirilen etkinliklerde, Sağlık Bakanlığı'nın bu dayatma ve baskısına karşı tepkilerini dile getirdiler. Eylem ve etkinlikler bugün ve izleyen iki boyunca sürecek. 23 Mayıs Cumartesi günü de yine "nöbet eylemi"ne devam edilecek.

20.05.2015

BASIN AÇIKLAMASI

ANNE VE BEBEK ÖLÜMLERİ ARTARKEN, AİLE HEKİMLERİNİ, HEMŞİRELERİ İŞTEN ATMAKLA TEHDİT EDEN SAĞLIK BAKANI'NA:

"EŞİT, NİTELİKLİ, ULAŞILABİLİR, ÜCRETSİZ SAĞLIK VE ÖZLÜK HAKLARIMIZ İÇİN GÖREV'DEYİZ!"

Bugün ve 21-22 Mayıs günleri Aile Sağlığı Merkezleri'nde (ASM) ve Toplum Sağlığı Merkezleri'nde (TSM) hizmet üretemeyeceğiz.

Birinci basamak sağlık hizmeti sunan yaklaşık 70 bin sağlık çalışanı tüm yurtta, en uzun iş bırakma eylemi yapmak zorunda bırakılıyor.

Sağlık Bakanlığı, 5 aydır ASM çalışanlarına hafta içi 40 saat çalışmaya ek olarak, Cumartesi günleri 'nöbet' adı altında fazla çalışmayı dayatıyor.

Hafta içi, kendisine kayıtlı bebeğe, hamile kadına aşısını, izlemini yapan; hastasını muayene eden, tedavisini yapan, köy köy gezen, evlerde hastasını ziyaret eden, entegre sağlık hizmeti verilen yerlerde gece gündüz demeden gelen her hastaya bakan, tatillerde ölü muayenesini yapan, ev ev, okul okul aşı kampanyası yürüten birinci basamak sağlık çalışanına, ek olarak Cumartesi günleri de gel çalış deniyor.

ASM sağlık çalışanları bu haksız hukuksuz Cumartesi fazla çalıştırma dayatmalarına karşı 5 aydır direniyor ve çoğunlukla ASM'lerini açmıyor.

Sağlık Bakanlığı, ASM çalışanlarının 5 aydır sürdürdükleri kararlı ve başarılı direnişini kırmak için, 16 Nisan 2015 tarihinde yeni bir yönetmelik yayımlayarak, Cumartesi direnişini sürdürenleri işten atmakla tehdit eden ağır ceza puanları getirdi.

Sağlık örgütlerinin, Sağlık Bakanlığı ile bu konuda yaptığı görüşmeler sonuçsuz kalmış, en son TTB'nin Sağlık Bakanı ile bir kez daha görüşme talebi karşılık bulmamış; aksine Sağlık Bakanı Müezzinoğlu, basına verdiği demeçte TTB'ye halkın sağlık hizmeti almasını önemsemediği şeklinde suçlamalarda bulunmuştur.

Sağlık örgütleri, sağlık çalışanlarının haklarını savunurken, halkın sağlık hakkını savunmaktan hiçbir zaman geri durmamıştır.

Sağlık Bakanlığı'na soruyoruz:

Halktan, ödedikleri sağlık primlerine ek olarak, katkı, katılım, muayene, ilave, ilaç farkı vb. adları altında 12 çeşit ücreti kim alıyor?

Özel hastanelere giden halkı, soyup soğana çeviren farkları %200'lere kim çıkardı?

Nüfusun %10 u sigorta kapsamı dışındayken, primlerini ödeyemeyen binlerce yurttaş sağlık hizmeti için cebinden para ödüyorken,

Koruyucu sağlık hizmetlerinde; bebek ölümlerinden, anne ölümlerine artış yaşanırken; tam aşılı çocuk sayısı düşerken, kızamık salgınları görülürken,

Muayene süreleri 2-3 dakikaya inmişken, tüm bu haksızlıkları halka kim reva görüyor?

Bu mu halkı düşünmek!

Aile Sağlığı Merkezleri'ni, zincir hastanelerin patronlarına satmadan önce, sağlık çalışanlarını, az paraya, çok çalıştırıp pazarlamaya yönelik girişimlerinizi güçlendirmeye çalıştığınızı duymayan kalmadı.

ASM'lerin zincir hastanelerine satışı sonrasında, birinci basmakta verilen tüm hizmetlerin paralı olacağını biliyoruz.

Bizler koruyucu sağlık hizmetlerin önemsendiği, halka yeterli muayene sürelerin ayrıldığı, her kesimin, eşit, ücretsiz, iyi sağlık hizmeti alabildiği, çalışanların haklarının gasp edilmediği, sağlık hizmetlerinin toplumun gereksinimlerine göre sunulduğu bir sağlık ortamı istiyoruz.

Kimin halkı düşündüğü gün gibi ortada!

Birinci basamak sağlık çalışanları, bugün ve sonraki iki gün, Cumartesi fazla çalışma ve işten atma tehditlerine karşı, kendi haklarını korumak için 3 gün hizmet üretemeyecek.

Taleplerimiz karşılık bulana dek eylemlerimizi kararlılıkla sürdüreceğimizin bilinmesini isteriz.

Saygılarımızla.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

AİLE HEKİMLERİ ZORUNLU MALİ SORUMLULUK SİGORTASI PRİMLERİNİN YARISINI ÖDEYECEK

Danıştay 15. Dairesi, TTB tarafından açılan davada aile hekimlerinin Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası primlerinin yarısını ödeyeceğini karara bağladı.

TTB tarafından yapılan açıklama ve Resmi Gazete'de yer alan karar aşağıdadır:

Değerli meslektaşlarımız,

Türk Tabipleri Birliği, 21.07.2010 tarihinde çıkarılan Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına İlişkin Tebliğin bazı hükümlerinin iptali için dava açmıştı.

Danıştay 15. Dairesi'nde görülen davada aile hekimlerinin primlerinin tamamını kendilerinin ödeyeceğine ilişkin bölüm hukuka aykırı bulunarak iptal edildi. Kararda özetle; daha önce Anayasa Mahkemesi tarafından verilen kararlara atıfla aile hekimlerinin "diğer kamu görevlileri" kapsamında değerlendirilmesi gerektiği, bu kapsamda sigorta primlerinin tamamının kendileri tarafından ödenmesine ilişkin düzenlemenin hukuka aykırı olduğu belirtilmiştir.

Kararda ayrıca kamu görevlisi olarak çalışırken aile hekimliğine geçen ya da kamu personeli olmaksızın doğrudan aile hekimliği sözleşmesi imzalayan aile hekimleri arasında sigorta primleri açısından bir ayrıma gidilemeyeceğini bunun hakkaniyet ve eşitlik ilkesine aykırı olacağı belirtilmiştir. Mahkeme Aile hekimlerinin primlerinin yarısının kendileri diğer yarısının ise sözleşme ilişkisi ile bağlı olduğu kurum tarafından ödenmesi gerektiği sonucuna varmıştır.

TTB'nin kazandığı dava üzerine, 23 Mayıs 2015 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanan düzenleme gereği, Aile Hekimleri bundan sonra hem sigorta primlerinin yarısını ödeyecekler, hem de önceden ödedikleri fazla primleri geri alabilecekler.

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği

23 Mayıs 2015 CUMARTESİ

***Resmî Gazete** Sayı : 29364*

TEBLİĞ

Başbakanlık(Hazine Müsteşarlığı)'tan:

TIBBİ KÖTÜ UYGULAMAYA İLİŞKİN ZORUNLU MALİ SORUMLULUK SİGORTASINDA KURUM KATKISINA İLİŞKİN USUL VE ESASLARA DAİR TEBLİĞ (2010/1)'DE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA İLİŞKİN TEBLİĞ

(2015/9)

MADDE 1 – *21/7/2010 tarihli ve 27648 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına İlişkin Usul ve Esaslara Dair Tebliğ (2010/1)'in 3 üncü maddesinin birinci ve üçüncü fıkraları aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.*

*"(1) Kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan tabipler, diş tabipleri ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar ile**sözleşmeli aile hekimleri**, yaptıracakları sigorta sözleşmesinin primlerini sigortacıya veya sigorta acentesine ödedikten sonra, ödedikleri prim tutarının yarısını döner sermayesi bulunan kurumlarda döner sermayeden, döner sermayesi bulunmayan kurumlarda kurum bütçesinden geri alır. Geri ödemeler, sigortaya ilişkin poliçe veya sigorta şirketi ya da sigorta acentesinin kaşesini taşıyan prim ödeme makbuzunun bir örneğinin ibrazı üzerine ilgili kurum tarafından en geç otuz gün içinde yapılır."*

"(3) Mesleklerini serbest olarak icra eden tabipler, diş tabipleri ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanların sigorta primlerinin tamamı kendileri tarafından ödenir."

MADDE 2 – *Aynı Tebliğe aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.*

*"**Aile hekimlerine ait poliçelere ilişkin prim ödemeleri***

GEÇİCİ MADDE 1 – *(1)* ***21/7/2010*** *tarihinden bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihe kadar bu Tebliğ hükümlerine göre sigorta primlerinin tamamını kendileri ödeyen sözleşmeli aile hekimlerine, sigortaya ilişkin poliçe veya sigorta şirketi ya da sigorta acentesinin kaşesini taşıyan prim ödeme makbuzunun bir örneği ile birlikte son olarak görev yaptıkları ilin halk sağlığı müdürlüğüne bu maddenin yayımı tarihinden itibaren altı ay içinde başvurmaları halinde, ödedikleri sigorta prim tutarının yarısı döner sermaye bütçesinden ödenir."*

MADDE 3 – *Aynı Tebliğe ekli Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Tarife ve Talimatının "B. Talimat" başlıklı bölümünün 2 nci maddesi yürürlükten kaldırılmıştır.*

MADDE 4 – *Aynı Tebliğe ekli Tarife ve Talimatında bulunan Ek-1 Risk Grupları Tablosunun altında yer alan ikinci açıklama aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.*

*"** İlgili mevzuat uyarınca, il ve ilçe sağlık müdürlüğü, 112 acil sağlık hizmetleri başhekimliği ve bağlı istasyonları, halk sağlığı müdürlüğü, toplum sağlığı merkezleri ve kamu hastaneleri genel sekreterliklerinde görev yapan hekimler dahil olmak üzere acil sağlık hizmeti sunmak üzere hastanelerde görevlendirilenlerin (uzmanlık dalı acil tıp olanlar hariç) poliçeleri yukarıdaki tabloda düzenlenen kendi risk gruplarına göre tanzim edilir."*

MADDE 5 – *Aynı Tebliğe ekli Tarife ve Talimatında bulunan Ek-1 Risk Grupları Tablosunun altında yer alan ikinci açıklamadan sonra aşağıdaki üçüncü açıklama eklenmiştir.*

*"*** Birinci risk grubunda yer alan ve kurum hekimi veya işyeri hekimi olarak hizmet verenlerin poliçeleri 2. risk grubu üzerinden düzenlenir, diğer risk gruplarına dahil olanların poliçeleri yukarıdaki tabloda düzenlenen kendi risk gruplarına göre tanzim edilir."*

MADDE 6 – *Bu Tebliğ yayımı tarihinde yürürlüğe girer.*

MADDE 7 – *Bu Tebliğ hükümlerini Hazine Müsteşarlığının bağlı olduğu Bakan yürütür.*

HAKLI EYLEMİMİZ SES GETİRDİ

Birinci basamak sağlık çalışanlarının Sağlık Bakanlığı'nın nöbet ve angarya iş dayatmasına, sağlık çalışanlarını ceza puanları ve iş akitlerinin feshiyle tehdit etmesine karşı 20-21-22 Mayıs tarihlerinde tüm ülke çapında yürüttüğü 3 günlük G(ö)REV etkinliği, yazılı, görsel medyada ve internet medyasında geniş yer buldu.

Haklı Eylemimiz Ses Getirdi

Birinci basamak sağlık çalışanlarının Sağlık Bakanlığı'nın nöbet ve angarya iş dayatmasına, sağlık çalışanlarını ceza puanları ve iş akitlerinin feshiyle tehdit etmesine karşı 20-21-22 Mayıs tarihlerinde tüm ülke çapında başlattığımız 3 günlük G(ö)REV etkinliğini başarıyla tamamlamış bulunuyoruz.

Bildiğiniz gibi Türk Tabipleri Birliği eylem kararının alınması süreçlerinde birinci basamak sağlık hizmetleri ile ilgili tüm kurumları, sendikaları, dernekleri toplantıya çağırıp, görüşlerini aldı ve kararları ona göre geliştirdi. Buna rağmen ne yazık ki toplantılara katılmayan, yazılı görüş iletmeyen kimi sendika ve dernekler eylemi engellemeye, katılımı azaltmaya dönük girişimler ve açıklamalarda bulundular. Sağlık Bakanlığı'nın görüşme talebimizi reddeden tavrına, ASM ve TSM çalışanlarını tehdit eden açıklamalarına, kimi sendika ve derneklerin bu haklı eylemi engelleyici tutumlarına rağmen eylemimiz başarıyla gerçekleşti, yurttaşlarımızdan ve sağlık çalışanlarından büyük destek aldı. Katkısı olan tüm meslektaşlarımıza, sağlık çalışanlarına, tabip odalarımıza, sendikalara ve derneklere şükranlarımızı sunarız.

G(ö)REV etkinliğimiz 16-25 Mayıs tarihleri arasında gerek yazılı, gerek görsel, gerekse internet medyasında oldukça yoğun şekilde haber oldu. Bu haberlere ilişkin medya raporumuz aşağıdadır.

Bu haklı eylemimizde ortaya çıkan başarımız sağlık çalışanlarının hakları ile yurttaşlarımızın sağlık hakkı mücadelesinde hepimize güç kattı, bundan sonrası için umudumuzu ve kararlılığımızı artırdı.

Kamuoyunun bilgisine saygılarımızla sunarız.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(26.05.2015)

20-21-22 MAYIS GÖREV EYLEMİ YAZILI BASIN RAPORU

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	25.05.2015	Özgür Gündem	İstanbul	9.652	G(Ö)REV YÜKSEK KATILIMLA BİTTİ	4	Kupürler
2	24.05.2015	Yeni Çizgi Gazetesi	Gaziantep	1.200	ADIYAMAN DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	7	Kupürler

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	23.05.2015	Malatya Söz Gazetesi	Malatya	655	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	3	Kupürler
2	23.05.2015	Yeni Adım	Zonguldak	517	AİLE HEKİMLERİ İTİRAZ EDİYOR	2	Kupürler

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	23.05.2015	Adıyaman Günebakış Gazetesi	Adıyaman	1.750	AİLE HEKİMLERİ IŞ BIRAKMANIN SON GÜNÜNDE KONUŞTU ÇALIŞANLARIN HAKLARI GASP EDİLMESİN	1	Kupürler
2	23.05.2015	Adıyaman'da Bugün	Adıyaman	1.000	AİLE HEKIMLERININ 3 GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMI	1	Kupürler
3	23.05.2015	Aydın Hedef Gazetesi	Aydın	764	TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	7	Kupürler
4	23.05.2015	Aydın Ses Gazetesi	Aydın	598	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	12	Kupürler
5	23.05.2015	Ayna Gazetesi	Aydın	170	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	7	Kupürler
6	23.05.2015	BirGün	İstanbul	29.982	GREV BAŞARILI GEÇTİ	7	Kupürler
7	23.05.2015	Cumhuriyet	İstanbul	54.524	AİLE HEKİMLERİNİN GREVİNE GENİŞ KATILIM	15	Kupürler
8	23.05.2015	Evrensel	İstanbul	11.471	BUGÜN DE NÖBETE GİTMİYORLAR	1	Kupürler
9	23.05.2015	Mavi Didim Gazetesi	Aydın	125	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	9	Kupürler
10	23.05.2015	Zaman	İstanbul	874.661	SAĞLIK BAKANLIĞI HUKUKSUZLUĞA DEVAM EDERSE SÜRESİZ İŞ BIRAKACAĞIZ	3	Kupürler
11	22.05.2015	Ceylanpınar Gazetesi	Şanlıurfa	102	SAĞLIK ÇALIŞANLARI TALEPLERİNİ GREVLE YİNELEDİ	3	Kupürler
12	22.05.2015	Davutlar Ekspres	Aydın	700	AYDIN DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	5	Kupürler
13	22.05.2015	Denizli'nin Sesi Horoz	Denizli	29.000	BASKININ FENDİ GREVİ YENDİ	1	Kupürler
14	22.05.2015	Haber 73 Gazetesi	Şırnak	250	AİLE HEKİMLERİN 3 GUNÜLUK İS BIRAKMA EYLEMİ	1	Kupürler
15	22.05.2015	Nasrullah Gazetesi	Kastamonu	560	AİLE HEKİMLERİ BUGÜN İŞ BIRAKIYOR	1	Kupürler
16	22.05.2015	Olay Gazetesi	Van	621	AİLE HEKİMLERİNİN GREVİ HALKI MAĞDUR EDİYOR	8	Kupürler
17	22.05.2015	Prestij	Van	557	SAĞLIK ÇALIŞANLARI: KARARLIYIZ!	1	Kupürler

18	22.05.2015	Sinop Pusulası	Sinop	600	ŞAHAN ÜCRETSİZ SAĞLIK & SATILIK SAĞLIK	6	Kupürler
19	22.05.2015	Sol Gazetesi	İstanbul	14.290	HEKİMLER DE #DİRENİŞTE	2	Kupürler
20	22.05.2015	Tekirdağ Avrupa Gazetesi	Tekirdağ	513	SÜRESİZ İŞ BIRAKABİLİRİZ	1	Kupürler
21	22.05.2015	Tekirdağ Şafak Gazetesi	Tekirdağ	512	TEKİRDAĞ TABİP ODASI SAĞLIK BAKANI NA SORDU: BU MU HALKI DÜŞÜNMEK!	1	Kupürler
22	22.05.2015	Urfanatik	Şanlıurfa	700	TALEPLERİMİZ KARŞILIK BULANA KADAR EYLEMLERİMİZİ KARARLILIKLA SÜRDÜRECEĞİZ	8	Kupürler
23	22.05.2015	Yeni Kıroba	Aydın	569	AYDIN DA AİLE HEKİMLERİ IS BIRAKTI	6	Kupürler
24	20.05.2015	Bizim Sakarya	Sakarya	1.053	DOKTORLARIN EYLEMİNE SAĞLIK SEN VE AİLE HEKİMLERİ DEMEĞİ KATILMIYOR EYLEM VAR DİSTEK YOK	1	Kupürler
25	20.05.2015	Marmara Gebze	Kocaeli	602	KATILIMIN ÇOK FAZLA OLMAMASI BEKLENİYOR	3	Kupürler

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	22.05.2015	Aydınlık Gazetesi	İstanbul	53.974	BEYAZ İSYAN 3.GÜNÜNDE	1	Kupürler
2	22.05.2015	Batman Son Söz	Batman	561	SAĞLIKÇILAR GREVDE	1	Kupürler
3	22.05.2015	Bizim Gazete	İstanbul	5.087	AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİNDE İŞ BIRAKMA EYLEMİ	1	Kupürler
4	21.05.2015	Gazete İpekyol	Şanlıurfa	561	SAĞLIK ÇALIŞANLARI TALEPLERİNİ YİNELEDİ	1	Kupürler

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	22.05.2015	Açıksöz Gazetesi	Kastamonu	816	ASLİ İŞİMİZİ YAPAMIYORUZ!	1	Kupürler
2	22.05.2015	Aydın Ses Gazetesi	Aydın	598	AYDIN DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	6	Kupürler
3	22.05.2015	BirGün	İstanbul	29.982	BU MÜCADELE HEPİMİZ İÇİN	1	Kupürler
4	22.05.2015	Devrim Gazetesi	Tekirdağ	743	AİLE HEKİMLERİ TEPKİ GÖSTERDİ	1	Kupürler
5	22.05.2015	E Haber	Kayseri	1.100	AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKMADI	1	Kupürler
6	22.05.2015	Evrensel	İstanbul	11.471	ASM LER VE TSM LER AÇILMADI	1	Kupürler
7	22.05.2015	Evrensel	İstanbul	11.471	ŞİMDİ DEĞİLSE NE ZAMAN?	6	Kupürler
8	22.05.2015	GAP Gündemi	Şanlıurfa	526	GÜNAK: GREV HALKI MAĞDUR EDİYOR	7	Kupürler
9	22.05.2015	Hedef Halk	Samsun	2.508	İŞ BIRAKMA KARARI AİLE HEKİMLERİNİ BÖLDÜ	8	Kupürler
10	22.05.2015	Kastamonu Gazetesi	Kastamonu	758	AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKIYOR	1	Kupürler
11	21.05.2015	Açıksöz Gazetesi	Kastamonu	816	22 BİN DOKTOR 4 GÜN İŞ BIRAKIYOR	2	Kupürler
12	21.05.2015	Ayna Gazetesi	Aydın	170	AYDIN DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	1	Kupürler
13	21.05.2015	Diyarbakır Haber Gazetesi	Diyarbakır	297	SAĞLIKÇILAR GREVDE	5	Kupürler
14	21.05.2015	Gazete Flaş	Aydın	429	AİLE HEKİMLERİ GREVDE	1	Kupürler
15	21.05.2015	Gazete İpekyol	Şanlıurfa	561	SAĞLIK ÇALIŞANLARI TALEPLERİNİ YİNELEDİ	1	Kupürler

16	21.05.2015	Gazete İstanbul	İstanbul	286	SAĞLIK İÇİN İS BIRAKTILAR!	1	Kupürler
17	21.05.2015	Gazete İstanbul	İstanbul	286	TTB: 10 BİNİ AŞKIN HEKİM İSSİZ KALABİLİR	2	Kupürler
18	21.05.2015	Gaziantep Hakimiyet	Gaziantep	773	FAZLA ÇALIŞMA DAYATILIYOR	1	Kupürler
19	21.05.2015	Gaziantep Pusula	Gaziantep	657	SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	5	Kupürler
20	21.05.2015	İskenderun	Hatay	143	SAĞLIK OCAKLARI GREVDE	1	Kupürler
21	21.05.2015	Muğla Devrim	Muğla	260	70 BİN SAĞLIK ÇALIŞANI 3 GÜN İŞ BIRAKTI	6	Kupürler
22	21.05.2015	Muğla Gazete Milas	Muğla	117	3 GÜN HİZMET ÜRETEMEYECEĞİZ	1	Kupürler
23	21.05.2015	Şehir Gazetesi (Eskişe-hir)	Eskişehir	2.625	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İ$ BIRAKACAK	13	Kupürler
24	20.05.2015	Burdur Gazetesi	Burdur	1.000	BURDUR AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ	2	Kupürler
25	19.05.2015	Adalet	Kocaeli	0	AİLE HEKİMLERİ ÜÇ GÜN YOK	1	Kupürler
26	19.05.2015	Karadeniz	Trabzon	10.505	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!	9	Kupürler
27	19.05.2015	Karamanın Sesi	Karaman	0	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!	3	Kupürler

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	21.05.2015	Batman Çağ-daş	Batman	637	SAĞLIKSIZ GÜNLER	1	Kupürler
2	21.05.2015	Cumhuriyet	İstanbul	54.524	EN SAĞLIKLI GREV	1	Kupürler
3	21.05.2015	Oluşum	Gaziantep	721	SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	1	Kupürler
4	21.05.2015	Özgür Gün-dem	İstanbul	9.652	AKP YE KARŞI SAĞLIKLI G(Ö)REV	1	Kupürler
5	21.05.2015	Prestij	Van	557	DİKKAT GREV VAR	1	Kupürler
6	21.05.2015	Vatan	İstanbul	103.113	22 BİN AİLE HEKİMİMİZ İS BIRAKTI	6	Kupürler
7	21.05.2015	Zaman	İstanbul	874.661	BAKANLIĞIN NÖBET ISRARINA KAR$I 20 BİN AİLE HEKİMİ EYLEMDE	3	Kupürler
8	19.05.2015	Yeni Aşıkpaşa	Kırşehir	450	AİLE HEKİMLERİ NDEN TEPKİ EYLEMİ!	5	Kupürler

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	21.05.2015	Anadolu Telgraf	Konya	716	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	8	Kupürler
2	21.05.2015	Anadolu'da Bugün	Konya	1.500	GÖREVİMİZİN BAŞINDAYIZ	1	Kupürler
3	21.05.2015	Antakya Ga-zetesi	Hatay	1.400	SAĞLIKÇILAR 3 GÜN EYLEMDE	1	Kupürler
4	21.05.2015	Antalya Ger-çek Akdeniz	Antalya	581	110 BİNDEN FAZLA HEKİM İŞSİZ KALABİLİR	4	Kupürler
5	21.05.2015	Aydınlık Ga-zetesi	İstanbul	53.974	DOKTOR GREVİ BAŞLADI	3	Kupürler
6	21.05.2015	Batman Yön Gazetesi	Batman	1.000	ASM ÇALIŞANLARI GREVDE	1	Kupürler

7	21.05.2015	Bingöl Kent Haber	Bingöl	0	10 BİNDEN FAZLA AİLE HEKİMİ İŞSİZ KALABİLİR	3	Kupürler
8	21.05.2015	BirGün	İstanbul	29.982	AİLENİZİN HEKİMİ GREVDE	1	Kupürler
9	21.05.2015	Çanakkale Haber	Çanakkale	500	HEKİMLER MESLEKTAŞLARINA SAHİP ÇIKIYOR	1	Kupürler
10	21.05.2015	Çanakkale Panaroma	Çanakkale	0	10 BİNDEN FAZLA AİLE HEKİMİ İŞSİZ KALABİLİR	10	Kupürler
11	21.05.2015	Evrensel	İstanbul	11.471	HALK SAĞLIĞI İÇİN İNSANCA ÇALIŞMA	1	Kupürler
12	21.05.2015	Gazete Bursa	Bursa	3.000	HEKİMLER ÇAĞRIYA UYMADI	4	Kupürler
13	21.05.2015	Gaziantep Ekspres	Gaziantep	514	SAĞLIKÇILAR DİRENİYOR	1	Kupürler
14	21.05.2015	Güzelhisar Gazetesi	Aydın	500	AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	2	Kupürler
15	21.05.2015	Habertürk	İstanbul	196.373	AİLE HEKİMİ İŞ BIRAKTI	1	Kupürler
16	21.05.2015	Hatay Ata-yurt	Hatay	1.000	ÖZLÜK HAKLANINIZ KİN GREVDEYİZ!	2	Kupürler
17	21.05.2015	Hedef Halk	Samsun	2.508	ÜCRETSİZ SAĞLIK & SATILIK SAĞLIK	18	Kupürler
18	21.05.2015	Hürriyet Da-ily News	İstanbul	6.864	TURKİSH PHYSİCİANS BEGİN 3-DAY STRİKE	3	Kupürler
19	21.05.2015	İzmir 9 Eylül Gazetesi	İzmir	1.440	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVDE	6	Kupürler
20	21.05.2015	Muğla Gazete Yakamoz	Muğla	117	MİLAS TA BİR GRUP AİLE HEKİMİ CUMARTESİ GÜNLERİ ÇALIŞMA DURUMU VE HASTANE ACİL SERVİS NÖBETLERİ OLMAK ÜZERE SAĞLIK BAKANLIĞFNIN TEK TARAFLI YÖNETMELİK DEĞİŞİKLİKLERİNİ PROTESTO	1	Kupürler
21	21.05.2015	Mücadele Gazetesi	Aydın	386	[AYDIN TABİP ODASI BAŞKANI DR. AYDIN; CUMARTESİ NÖBETE DİRENEN AİLE HEKİMLERİNE AĞIR CEZALAR GETİRİLDİ	1	Kupürler
22	21.05.2015	Nuh Haber Gazetesi	Şırnak	0	AİLE HEKİMLERİ 3 GUNULUK İŞ BIRAKMA EYLEMİ	3	Kupürler
23	21.05.2015	Olay Bursa	Bursa	11.911	BURSA DA AİLE HEKİMLERİ EYLEME İLGİ GÖSTERMEDİ	13	Kupürler
24	21.05.2015	Oluşum	Gaziantep	721	SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	1	Kupürler
25	21.05.2015	Önce Körfez Gazetesi	Balıkesir	787	CEZA DEĞİL ÇÖZÜM İSTİYORUZ!	5	Kupürler
26	21.05.2015	Özgür Gün-dem	İstanbul	9.652	AKP YE KARŞI SAĞLIKLI G(Ö)REV	1	Kupürler
27	21.05.2015	Samandağ Gazetesi	Hatay	250	EŞİT, NİTELİKLİ, ULAŞILABİLİR, ÜCRETSİZ SAĞLIK VE ÖZLÜK HAKLARIMIZ İÇİN GREVDEYİZ	1	Kupürler
28	21.05.2015	Şırnak Haber Gazetesi	Şırnak	0	SAĞLIKÇILAR GREVDE	2	Kupürler
29	21.05.2015	Taraf	İstanbul	50.092	AİLE HEKİMİ UÇ GUNLUK GREVE ÇIKTI	1	Kupürler
30	21.05.2015	Zaman	İstanbul	874.661	BAKANLIĞIN NÖBET ISRARINA KAR$I 20 BİN AİLE HEKİMİ EYLEMDE	3	Kupürler
31	20.05.2015	Ayyıldız Ga-zetesi	Çanakkale	0	1. BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKACAK	1	Kupürler
32	20.05.2015	Ayyıldız Ga-	Çanakkale	0	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	5	Kupürler

		zetesi					
33	20.05.2015	Bursa İlkadım Gazetesi	Bursa	138	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN YOK	4	Kupürler
34	20.05.2015	Haberci (Mersin)	Mersin	623	HEKİMLER 3 GUN YOK!	1	Kupürler
35	20.05.2015	Mavi Kocaeli Gazetesi	Kocaeli	2.200	EYLEM VAR, KATILIM YOK	3	Kupürler
36	20.05.2015	Özgür Kocae-li	Kocaeli	5.047	AİLE HEKİMLERİ EYLEME SICAK DEĞİL	1	Kupürler
37	20.05.2015	Star Kıbrıs Gazetesi	Kıbrıs	1.000	SAĞLIKTA İKİNCİ İŞ KAOSU	1	Kupürler
38	19.05.2015	Yeni Aşıkpa-şa	Kırşehir	450	AİLE HEKİMLERİ NDEN TEPKİ EYLEMİ!	5	Kupürler

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	20.05.2015	Mersin İmece	Mersin	1.450	SA LIKÇILAR 3 GÜN ÇADIR KURACAK İMECE	13	Kupürler
2	20.05.2015	Yurt Gazetesi	İstanbul	9.818	AİLE HEKİMLERİ NÖBET GREVİNDE	1	Kupürler

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	20.05.2015	Cumhuriyet	İstanbul	54.524	ARADIĞINIZ AİLE HEKİMİNE 3 GÜN BOYUNCA ULAŞILAMAYACAK	15	Kupürler
2	20.05.2015	Evrensel	İstanbul	11.471	ANGARYAYA KARŞI GREV	1	Kupürler
3	20.05.2015	Habertürk	İstanbul	196.373	HEKİMLER 3 GÜN YOK	1	Kupürler
4	20.05.2015	Mersin İmece	Mersin	1.450	SA LIKÇILAR 3 GÜN ÇADIR KURACAK İMECE	13	Kupürler
5	20.05.2015	Özgür Gündem	İstanbul	9.652	AİLE HEKİMİNİZ YARIN GREVDE!	4	Kupürler
6	20.05.2015	Takip (Konya)	Konya	1.000	AİLE HEKİMLERİ 6 GÜN HİZMET VERMEYECEK	8	Kupürler
7	20.05.2015	Yurt Gazetesi	İstanbul	9.818	AİLE HEKİMLERİ NÖBET GREVİNDE	1	Kupürler
8	19.05.2015	Balıkesir Büyükşehir Merhaba	Balıkesir	0	HEKİMLER 6 GÜN ÇALIŞMAYACAK	3	Kupürler
9	19.05.2015	Çağdaş Kocaeli	Kocaeli	1.122	AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKIYOR	1	Kupürler
10	19.05.2015	Gazete İpekyol	Şanlıurfa	561	SES ÜÇ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA KARARI ALDI	1	Kupürler
11	19.05.2015	Kahramanmaraş'ta Bugün	Kahramanmaraş	856	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR	8	Kupürler
12	19.05.2015	Nefes	Kocaeli	1.500	DOKTORLAR GREVE ÇIKIYOR	1	Kupürler
13	19.05.2015	Objektif Bakış	Çanakkale	0	3 GÜN GÖREVDEYİZ	8	Kupürler
14	19.05.2015	Yozgat Yeni Ufuk	Yozgat	1.000	20, 21 VE 22 MAYIS TA SAKIN HASTALANMAYIN!	7	Kupürler

MTM ANKARA

Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	19.05.2015	Güncel Gaziantep	Gaziantep	2.500	GREV VAR, GÖREV YOK	4	Kupürler
2	19.05.2015	Haber Ekspres (İzmir)	İzmir	3.166	AİLE HEKİMLERİ YARIN GREVDE	1	Kupürler
3	19.05.2015	Okur Gazetesi	Bursa	1.000	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN GREV YAPACAK	10	Kupürler
4	19.05.2015	Posta	İstanbul	347.587	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR	11	Kupürler
5	19.05.2015	Şark Gazetesi	Bitlis	300	AİLE HEKİMLERİ 6 GÜN BOYUNCA HİZMET VERMEYECEK!	3	Kupürler
6	19.05.2015	Tünaydın	İstanbul	5.361	AİLE HEKİMLERİ 6 GÜN BOYUNCA HİZMET VERMEYECEK	13	Kupürler
7	19.05.2015	Yenigün	Diyarbakır	539	SAĞLIK EMEKÇİLERİ İŞ BIRAKIYOR	1	Kupürler
8	19.05.2015	Yenigün (Bursa)	Bursa	198	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR	2	Kupürler

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	19.05.2015	Anayurt	Ankara	3.290	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR	1	Kupürler
2	19.05.2015	BirGün	İstanbul	29.982	AİLE HEKİMLERİ BASKILARA KARŞI GREVE ÇIKIYOR	4	Kupürler
3	19.05.2015	Cumhuriyet	İstanbul	54.524	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN YOK	1	Kupürler
4	19.05.2015	Doğan Hisar	Konya	0	AİLE HEKİMLERİ 6 GUN BOYUNCA HİZMET VERMEYECEK	5	Kupürler
6	19.05.2015	Hürriyet	İstanbul	362.502	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	18	Kupürler
7	19.05.2015	Meydan	İstanbul	83.827	SAĞLIKTA FALANLAR VE GERÇEKLER	1	Kupürler
8	19.05.2015	Tünaydın	İstanbul	5.361	AİLE HEKİMLERİ 6 GÜN BOYUNCA HİZMET VERMEYECEK	13	Kupürler
9	19.05.2015	Yeniçağ	İstanbul	51.841	AİLE HEKİMLERİNİN GREVİ HASTAYI VURACAK	2	Kupürler

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	18.05.2015	BirGün	İstanbul	29.982	AİLENİZİN HEKİMİ BU HAFTA EYLEMDE	4	Kupürler
2	18.05.2015	BirGün	İstanbul	29.982	TÜRKİYE NİN SAĞLIĞI TEHLİKEYE ATILIYOR	16	Kupürler

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	15.05.2015	Adıyaman Olay Gazetesi	Adıyaman	0	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	1	Kupürler
2	15.05.2015	Antalya Gazetesi	Antalya	2.389	DOKTORLAR 3 GUN YOK!	12	Kupürler

20-21-22 MAYIS GÖREV EYLEMİ ONLİNE MEDYA RAPORU

MTM ANKARA				
Sıra	Tarih	Portal	Başlık	Yayın Türü
1	21.05.2015	www.e-haberajansi.com	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
2	23.05.2015	www.sendika.org	SAĞLIKÇILARIN ?G(Ö)REVİ YÜKSEK KATILIM İLE GERÇEKLEŞTİ	Haber Portalı
3	22.05.2015	www.e-haberajansi.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı

MTM ANKARA				
Sıra	Tarih	Portal	Başlık	Yayın Türü
1	22.05.2015	www.haberpress.net	AİLE HEKİMLERİNİN İŞ BIRAKMA EYLEMİ	
2	22.05.2015	www.marasgundem.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
3	22.05.2015	www.hakimiyet.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
4	22.05.2015	www.jethaber.com.tr	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
5	22.05.2015	www.dogudanhaberler.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
6	22.05.2015	www.memurlarburada.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
7	22.05.2015	www.politikars.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
8	22.05.2015	www.habertadi.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
9	22.05.2015	www.sondakikahaberler.gen.tr	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
10	22.05.2015	www.sonbultenler.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
11	22.05.2015	www.haber3.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
12	22.05.2015	www.emlakgazeten.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
13	22.05.2015	www.marasgundem.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
14	22.05.2015	www.mynet.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
15	22.05.2015	www.marasgundem.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
16	22.05.2015	www.haberturk.com	YDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
17	22.05.2015	www.haber7.com	AİLE HEKİMLERİNİN İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
18	22.05.2015	www.haber50.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ	Haber Portalı

			DİLE GETİRDİLER	
19	22.05.2015	www.kadinhaberleri.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
20	22.05.2015	www.dogurehberi.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
21	22.05.2015	www.egehaber.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
22	22.05.2015	www.haberlerankara.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
23	22.05.2015	www.haberx.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
24	22.05.2015	www.spilhaber.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
25	22.05.2015	www.haberx.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
26	22.05.2015	www.mynet.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
27	22.05.2015	www.samsunahaber.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
28	22.05.2015	www.beyazgazete.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
29	22.05.2015	www.marasgundem.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
30	22.05.2015	www.haberlerankara.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
31	22.05.2015	www.beyazgazete.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
32	22.05.2015	www.haberturk.com	AİLE HEKİMLERİNİN İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
33	22.05.2015	www.aydin24haber.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
34	22.05.2015	www.erbaadan.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
35	22.05.2015	www.habertadi.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
36	22.05.2015	www.avrupabulteni.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
37	21.05.2015	www.medya365.com	4 GÜN BOYUNCA, 22 BİN DOKTOR İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
38	22.05.2015	www.mirilti.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
39	22.05.2015	www.talasexpress.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
40	22.05.2015	www.habertadi.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
41	22.05.2015	www.enterhaber.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
42	22.05.2015	www.enterhaber.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı

43	22.05.2015	www.avrupabulteni.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
44	23.05.2015	www.habertadi.com	SAĞLIK BAKANLIĞI HUKUKSUZLUĞA DEVAM EDERSE SÜRESİZ İŞLERİ BIRAKIRIZ	Haber Portalı
45	22.05.2015	www.enterhaber.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
46	22.05.2015	www.uzmanasorhaber.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI AVRUPA BÜLTENİ	Haber Portalı
47	22.05.2015	www.mynet.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
48	22.05.2015	www.haberlerankara.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
49	22.05.2015	www.karamanorganizesanayi.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
50	22.05.2015	www.duyarsiz.org	ÜÇ GÜNLÜK GREV BİTTİ AMA YARIN DA NÖBETE GİTMEYECEKLER	Haber Portalı
51	22.05.2015	www.haberler.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
52	22.05.2015	www.renklihaber.net	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
53	22.05.2015	www.konyahaberleri.com.tr	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
54	22.05.2015	www.konyahaberleri.com.tr	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
55	22.05.2015	www.habermrt.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
56	22.05.2015	www.hakimiyet.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
57	22.05.2015	www.merhabahaber.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
58	22.05.2015	www.renklihaber.net	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
59	22.05.2015	www.samsunhaber.tc	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
60	22.05.2015	www.haber35.com.tr	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
61	22.05.2015	www.hakimiyet.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
62	22.05.2015	www.uzmanasorhaber.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI HÜRRİYET	Haber Portalı
63	22.05.2015	www.avrupabulteni.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
64	22.05.2015	www.haberfx.net	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
65	22.05.2015	www.haberler.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı

66	22.05.2015	www.ajansmanisa.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
67	22.05.2015	www.dogudanhaberler.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
68	22.05.2015	www.emlakgazeten.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
69	22.05.2015	www.kuzeyhaber.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
70	22.05.2015	www.hakimiyet.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
71	22.05.2015	www.samsunhaber.tc	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
72	22.05.2015	www.haberfx.net	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
73	22.05.2015	www.dogurehberi.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
74	23.05.2015	www.akithaber.com	SAĞLIK BAKANLIĞI HUKUKSUZLUĞA DEVAM EDERSE SÜRESİZ İŞ BIRAKACAĞIZ	Haber Portalı
75	22.05.2015	www.haberler.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
76	22.05.2015	www.samsunahaber.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
77	22.05.2015	www.izmirhaberajansi.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
78	22.05.2015	www.erbaadan.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
79	22.05.2015	www.haberx.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
80	22.05.2015	www.merhabahaber.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
81	22.05.2015	www.beyazgazete.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
82	22.05.2015	www.politikars.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
83	22.05.2015	www.mirilti.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
84	22.05.2015	www.habermrt.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
85	22.05.2015	www.stargundem.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
86	22.05.2015	www.ajansmanisa.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
87	22.05.2015	www.dogurehberi.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
88	21.05.2015	www.disk.org.tr	AKP VE CUMHURBAŞKANI SEÇİM GÜVENLİĞİNİ TEHDİT EDİYOR!	Haber Portalı
89	22.05.2015	www.haber50.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı

90	22.05.2015	www.emlakgazeten.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
91	22.05.2015	www.haber35.com.tr	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
92	22.05.2015	www.merhabahaber.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
93	22.05.2015	www.avrupabulteni.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
94	22.05.2015	www.haber3.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
95	22.05.2015	www.erbaadan.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
96	22.05.2015	www.kadinhaberleri.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
97	22.05.2015	www.politikars.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
98	22.05.2015	www.malatyagercek.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
99	22.05.2015	www.konyahaberleri.com.tr	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
100	22.05.2015	www.politikars.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
101	22.05.2015	www.haber50.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
102	22.05.2015	www.malatyagercek.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
103	22.05.2015	www.habermrt.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
104	22.05.2015	www.talasexpress.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
105	22.05.2015	www.dogudanhaberler.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
106	22.05.2015	www.kadinhaberleri.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
107	22.05.2015	www.samsunahaber.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
108	22.05.2015	www.beyazgazete.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
109	22.05.2015	www.haberlerankara.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
110	22.05.2015	www.habermrt.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
111	22.05.2015	www.haberx.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
112	22.05.2015	www.enterhaber.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
113	22.05.2015	www.mirilti.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
114	22.05.2015	www.haberfx.net	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA	Haber Portalı

			EYLEMİ AÇIKLAMASI	
115	22.05.2015	www.dogurehberi.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
116	22.05.2015	www.haberfx.net	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
117	22.05.2015	www.spilhaber.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
118	22.05.2015	www.haberturk.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
119	22.05.2015	www.antalyaguncel.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!..	Haber Portalı
120	23.05.2015	www.duyarsiz.org	SAĞLIK BAKANLIĞI HUKUKSUZLUĞA DEVAM EDERSE SÜRESİZ İŞ BIRAKACAĞIZ	Haber Portalı
121	22.05.2015	www.merhabahaber.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
122	22.05.2015	www.aydin24haber.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
123	22.05.2015	www.dogudanhaberler.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
124	22.05.2015	www.emlakgazeten.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
125	22.05.2015	www.malatyagercek.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
126	22.05.2015	www.talasexpress.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
127	22.05.2015	www.karamanca.net	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
128	22.05.2015	www.haber3.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
129	22.05.2015	www.erbaadan.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
130	22.05.2015	www.uzmanasorhaber.com	?ARTAN İŞ YÜKÜNÜN SORUMLUSU AİLE HEKİMLERİ DEĞİLDİR HÜRRİYET	Haber Portalı
131	22.05.2015	www.samsunahaber.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
132	22.05.2015	www.haber3.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
133	22.05.2015	www.81haber.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
134	22.05.2015	www.spilhaber.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Haber Portalı
135	22.05.2015	www.kadinhaberleri.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
136	22.05.2015	www.ajansmanisa.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Haber Portalı
137	22.05.2015	www.konyahaberleri.com.tr	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Haber Portalı
138	22.05.2015	www.habertadi.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE	Haber Portalı

			HEKİMLERİNE DESTEK	
139	22.05.2015	www.hurisikgazetesi.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Online Gazete
140	22.05.2015	www.gazeterize.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Online Gazete
141	22.05.2015	www.evrensel.net	ÜÇ GÜNLÜK GREV BİTTİ AMA YARIN DA NÖBETE GİTMEYECEKLER	Online Gazete
142	23.05.2015	www.zaman.com.tr	SAĞLIK BAKANLIĞI HUKUKSUZLUĞA DEVAM EDERSE SÜRESİZ İŞ BIRAKACAĞIZ	Online Gazete
143	22.05.2015	www.hurisikgazetesi.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Online Gazete
144	22.05.2015	www.hurisikgazetesi.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Online Gazete
145	22.05.2015	www.bizimsakarya.com.tr	BUGÜN HASTA OLMAYIN	Online Gazete
146	22.05.2015	www.hurriyet.com.tr	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Online Gazete
147	22.05.2015	www.milliyet.com.tr	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Online Gazete
148	22.05.2015	www.nazillihavadis.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Online Gazete
149	22.05.2015	www.nazillihavadis.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Online Gazete
150	22.05.2015	www.radikal.com.tr	AİLE HEKİMLERİNİN İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Online Gazete
151	22.05.2015	www.meydangazetesi.com.tr	AİLE HEKİMLERİNİN CUMARTESİ NÖBET İSYANI	Online Gazete
152	21.05.2015	www.gazetebursa.com.tr	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Online Gazete
153	22.05.2015	www.hurriyet.com.tr	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Online Gazete
154	22.05.2015	www.nazillihavadis.com	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Online Gazete
155	22.05.2015	www.gazeterize.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Online Gazete
156	22.05.2015	www.gazeterize.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Online Gazete
157	22.05.2015	www.nazillihavadis.com	AİLE HEKİMLERİ SORUNLARININ DİLE GETİRDİLER	Online Gazete
158	22.05.2015	www.hurriyet.com.tr	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN EYLEM YAPTI	Online Gazete
159	22.05.2015	www.gazeterize.com	AYDINLI TABİPLERDEN AİLE HEKİMLERİNE DESTEK	Online Gazete
160	22.05.2015	www.hurriyet.com.tr	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ AÇIKLAMASI	Online Gazete
161	22.05.2015	www.kenttv.net	AİLE HEKİMLERİ MEYDANA İNDİ...	Online TV

MTM ANKARA				
Sıra	Tarih	Portal	Başlık	Yayın Türü
1	21.05.2015	www.tarafsizbolge.com	BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARI 3 GÜNLÜĞÜNE İŞ BIRAKTI	
2	20.05.2015	www.bolu724.net	22 BİN AİLE HEKİMİ İŞ BIRAKMAYA HAZIRLANIYOR!	
3	21.05.2015	www.haberler.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI TALEPLERİNİ YİNELEDİ	Haber Portalı
4	21.05.2015	www.haber3.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
5	21.05.2015	www.haberedikkat.com.tr	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
6	21.05.2015	www.uzmanasorhaber.com	AİLE HEKİMLERİ BİRÇOK İLDE İŞ BIRAKTI HABERTURK	Haber Portalı
7	21.05.2015	www.habergalerisi.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
8	21.05.2015	www.memurlarburada.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI TALEPLERİNİ YİNELEDİ	Haber Portalı
9	21.05.2015	www.namehaber.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
10	21.05.2015	hadber.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
11	21.05.2015	www.memurlarburada.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
12	21.05.2015	www.platinhaber.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
13	21.05.2015	www.turkiyeninsitesi.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
14	21.05.2015	www.pop10haber.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
15	21.05.2015	www.haberler.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
16	21.05.2015	www.turkmemur.net	AİLE HEKİMLERİ İÅ İ BIRAKIYOR	Haber Portalı
17	21.05.2015	www.yenihatay.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
18	21.05.2015	www.gebzehaber.com.tr	SAĞLIKTA NÖBET KRİZİ BÜYÜYOR	Haber Portalı
19	21.05.2015	www.olaybursa.com	BAKAN'A KIRMIZI KART	Haber Portalı
20	21.05.2015	www.f5haber.com	AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
21	21.05.2015	www.bursadabugun.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
22	21.05.2015	www.gaziantep27.net	SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
23	21.05.2015	www.sureklihaber.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
24	21.05.2015	http://www.gazetemistanbul.com	TTB: 10 BİNİ AŞKIN HEKİM İŞSİZ KALABİLİR	Haber Portalı
25	22.05.2015	www.haberahval.com	AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı

26	21.05.2015	www.habergeliyor.net	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
27	21.05.2015	www.cinarinsesi.com	AİLE HEKİMLERİNİN GREVİ HALKI MAĞDUR EDİYOR	Haber Portalı
28	21.05.2015	http://www.gazeteplus.com/	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
29	21.05.2015	www.hurseda.net	AİLE HEKİMLERİNİN GREVİ HALKI MAĞDUR EDİYOR	Haber Portalı
30	21.05.2015	www.ilkben.com	AİLE HEKİMLERİ BİRÇOK İLDE İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
31	21.05.2015	www.gunaydinmilas.com	'3 GÜN HİZMET ÜRETEMEYECEĞİZ'	Haber Portalı
32	21.05.2015	www.haberaksiyon.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
33	22.05.2015	http://www.flashdergisi.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!..	Haber Portalı
34	21.05.2015	www.aktifhaber.com	GREVDEKİ HEKİMLER BAKANA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
35	21.05.2015	www.haberahval.com	AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
36	21.05.2015	www.haberler.gen.al	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
37	21.05.2015	www.saglikekibi.com	AİLE HEKİMLERİ HAKLARINI ARIYOR	Haber Portalı
38	21.05.2015	www.elazighaberi.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
39	21.05.2015	www.samsunkenthaber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI G(Ö)REV BAŞINDA	Haber Portalı
40	21.05.2015	www.haber888.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
41	21.05.2015	www.midyathabur.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
42	21.05.2015	www.guncelanaliz.com	GREVDEKİ AİLE HEKİMLERİ SAĞLIK BAKANINA KIRMIZI KART GÖSTERDİ	Haber Portalı
43	21.05.2015	www.evrensel.net	ASM´LER VE TSM´LER AÇILMADI	Online Gazete
44	21.05.2015	www.iskenderungazetesi.com	SAĞLIK OCAKLARI GREVDE!	Online Gazete
45	21.05.2015	www.demokratgebze.com.tr	10 BİNDEN FAZLA AİLE HEKİMİ İŞSİZ KALABİLİR	Online Gazete
46	21.05.2015	www.urfahaber.net	AİLE HEKİMLERİ CEZA PUANINI PROTESTO ETTİ	Online Gazete
47	21.05.2015	www.gazeteolay.com	..HAKLARIMIZ İÇİN GREVDEYİZ!	Online Gazete

MTM ANKARA				
Sıra	Tarih	Portal	Başlık	Yayın Türü
1	20.05.2015	www.sonhaberx.com	10 BİNDEN FAZLA AİLE HEKİMİ İŞSİZ KALABİLİR	
2	20.05.2015	www.bursahaber.com	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	
3	20.05.2015	www.sonhaberx.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ	

			BIRAKIYOR	
4	20.05.2015	www.bursaanadolumedya.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	
5	20.05.2015	www.sonhaberx.com	DİKKAT! BUGÜN BAŞLIYOR	
6	20.05.2015	www.ulkeajans.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	
7	20.05.2015	www.karsigazete.com	AİLE HEKİMLERİ İŞSİZ KALABİLİR	
8	20.05.2015	www.yonhaber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	
9	20.05.2015	www.bolu724.net	22 BİN AİLE HEKİMLERİ NÖBETE KIZIP İŞİ BIRAKIYORLAR!	
10	20.05.2015	www.haberpress.net	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	
11	20.05.2015	www.habervan.com	10 BİNDEN FAZLA AİLE HEKİMİ İŞSİZ KALABİLİR,	Haber Portalı
12	20.05.2015	www.midyathabur.com	AİLE HEKİMLERİ TABİPLER BİRLİĞİ'NİN İŞ BIRAKMA ÇAĞRISINA UYMADI	Haber Portalı
13	20.05.2015	www.emlakgazeten.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
14	20.05.2015	www.guncelegitim.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
15	20.05.2015	www.sendika.org	BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARI G(Ö)REVDE	Haber Portalı
16	20.05.2015	www.haberdata.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
17	20.05.2015	www.ogretmenleriz.com	TTB: 10 BİNİ AŞKIN HEKİM İŞSİZ KALABİLİR	Haber Portalı
18	20.05.2015	www.sureklihaber.com	AİLE HEKİMLERİ TABİPLER BİRLİĞİ'NİN İŞ BIRAKMA ÇAĞRISINA UYMADI	Haber Portalı
19	20.05.2015	www.haberinozu.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
20	20.05.2015	www.dogruhaber.com.tr	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
21	20.05.2015	www.ozgurkocaeli.com.tr	10 BİNDEN FAZLA DOKTOR İŞSİZ KALABİLİR	Haber Portalı
22	20.05.2015	www.talasexpress.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
23	21.05.2015	www.basinozeti.com	BAKANLIK ISRARLI, 20 BİN HEKİM EYLEMDE	Haber Portalı
24	20.05.2015	www.borsamatik.com.tr	10 BİNDEN FAZLA AİLE HEKİMİ İŞSİZ KALABİLİR	Haber Portalı
25	20.05.2015	www.yenihatay.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
26	20.05.2015	www.aktifhaber.com	DOKTORLAR İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
27	20.05.2015	www.avrupabulteni.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
28	20.05.2015	www.samsunahaber.com	AYDIN´DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
29	20.05.2015	www.ankarameydani.com	AİLE HEKİMLERİ YARIN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
30	20.05.2015	www.cihan.com.tr	DOKTORLAR 'CUMARTESİ	Haber Portalı

			NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	
31	20.05.2015	www.aktifhaber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
32	20.05.2015	www.gazeteses.com	(GÖRÜNTÜLÜ HABER) AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ ÇALIŞANLARININ İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
33	20.05.2015	www.shafaqna.com	3 GÜNLÜK İŞ BIRAKMA GREVİ	Haber Portalı
34	20.05.2015	www.habergeliyor.net	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
35	20.05.2015	www.haberciniz.biz	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
36	20.05.2015	www.ensonguncelhaber.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
37	20.05.2015	www.haber3.com	10 BİN HEKİM İŞSİZ KALABİLİR !	Haber Portalı
38	20.05.2015	www.arcaajans.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
39	20.05.2015	www.internetajans.com	GAZİANTEP'TE SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
40	20.05.2015	www.habered.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
41	20.05.2015	www.iyigunler.net	AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ ÇALIŞANLARININ İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
42	20.05.2015	www.haberfx.net	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
43	20.05.2015	www.haberefor.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
44	20.05.2015	www.sonbultenler.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
45	20.05.2015	www.gazeteses.com	GAZİANTEP'TE SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
46	20.05.2015	www.gaziantephaberler.com	GAZİANTEP KIRKAYAK PARKI'NDA 3 GÜNLÜK GREV...	Haber Portalı
47	20.05.2015	www.pop10haber.com	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
48	20.05.2015	www.dunyabulteni.net	AİLE HEKİMLERİ BUGÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
49	20.05.2015	www.elazighaberi.com	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
50	20.05.2015	www.ilkben.com	04:19 SAĞLIK ÇALIŞANLARI G(Ö)REVDE	Haber Portalı
51	20.05.2015	www.stargundem.com	HABER SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
52	20.05.2015	www.haberciniz.biz	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
53	20.05.2015	www.haberpan.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
54	20.05.2015	www.midyathabur.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
55	20.05.2015	www.haber10.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ	Haber Portalı

			BIRAKIYOR	
56	20.05.2015	www.memurlar.net	TTB: 10 BİNİ AŞKIN HEKİM İŞSİZ KALABİLİR	Haber Portalı
57	20.05.2015	www.aktifhaber.com	GAZİANTEP'TE SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
58	20.05.2015	www.bursadabugun.com	10 BİNDEN FAZLA AİLE HEKİMİ İŞSİZ KALABİLİR	Haber Portalı
59	20.05.2015	www.haber46.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
60	20.05.2015	www.ogunhaber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
61	20.05.2015	www.haber888.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
62	20.05.2015	www.sureklihaber.com	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
63	20.05.2015	www.ahaport.com	10 BİNİN ÜZERİNDE HEKİM İŞSİZ KALABİLİR !	Haber Portalı
64	20.05.2015	www.guncel24.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
65	20.05.2015	www.memurlarburada.com	DOKTORA, `AKP VE ERDOĞAN´I ELEŞTİRİ´ SORUŞTURMASI	Haber Portalı
66	20.05.2015	www.bursahakimiyet.com.tr	DİKKAT! İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLADI	Haber Portalı
67	21.05.2015	www.uzmanasorhaber.com	04:19 SAĞLIK ÇALIŞANLARI G(Ö)REVDE ÖZGÜR GÜNDEM	Haber Portalı
68	20.05.2015	www.haberlerankara.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
69	20.05.2015	www.renklihaber.net	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI ,SON DAKİKA	Haber Portalı
70	20.05.2015	www.ozgurkocaeli.com.tr	AİLE HEKİMLERİ EYLEME BAŞLADI	Haber Portalı
71	20.05.2015	www.egehaber.com	AYDIN´DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
72	20.05.2015	www.showhaber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
73	20.05.2015	www.haber3.com	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
74	20.05.2015	hadber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
75	20.05.2015	www.mirilti.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
76	20.05.2015	www.cinarinsesi.com	SAĞLIK BAKANINDAN GREV KARARI ALAN AİLE HEKİMLERİNE UYARI	Haber Portalı
77	20.05.2015	www.borsamatik.com.tr	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
78	20.05.2015	www.platinhaber.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
79	20.05.2015	www.haberefor.com	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
80	20.05.2015	www.habertadi.com	4 GÜN BOYUNCA HASTANEYE	Haber Portalı

			GİTMEYİN	
81	20.05.2015	www.akicihaber.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
82	20.05.2015	www.habertadi.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI ARTIK YETERLİ DEDİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
83	20.05.2015	www.gercekgundem.com	'10 BİNDEN FAZLA HEKİM İŞSİZ KALABİLİR'	Haber Portalı
84	20.05.2015	www.antakyagazetesi.com	SAĞLIKÇILAR 3 GÜN EYLEMDE... 20-05-2015 11:52	Haber Portalı
85	20.05.2015	www.larende.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
86	20.05.2015	www.egitimajansi.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
87	20.05.2015	www.dogurehberi.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
88	20.05.2015	www.ensonhaber.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
89	20.05.2015	www.haberx.com	AYDIN´DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
90	20.05.2015	www.aydin24haber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
91	20.05.2015	www.ajansmanisa.com	AYDIN´DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
92	20.05.2015	www.samsunkenthaber.com	AİLE HEKİMİNE GİDECEKLER DİKKAT	Haber Portalı
93	20.05.2015	www.haber3.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
94	20.05.2015	www.namehaber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
95	20.05.2015	www.habertuar.com	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
96	20.05.2015	www.habercem.com	22 BİN DOKTOR 4 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
97	20.05.2015	www.f5haber.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
98	20.05.2015	www.merhabahaber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
99	20.05.2015	www.erbaadan.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
100	20.05.2015	hadber.com	AİLE HEKİMLERİ İLE İLGİLİ SICAK GELİŞME	Haber Portalı
101	20.05.2015	http://www.peshaber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
102	20.05.2015	www.mirilti.com	AYDINDA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
103	20.05.2015	www.sureklihaber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
104	20.05.2015	www.haberkita.com	AİLE HEKİMLERİ CUMA GÜNÜNE KADAR İŞ BIRAKIYOR!	Haber Portalı
105	20.05.2015	www.dogurehberi.com	AYDIN´DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı

106	20.05.2015	www.insanhaber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
107	20.05.2015	www.talasexpress.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
108	20.05.2015	www.haber3.com	GAZİANTEP'TE SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
109	20.05.2015	www.ulkedehaber.com	AİLE HEKİMLERİ YARIN GREVDE!	Haber Portalı
110	20.05.2015	www.marasgundem.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
111	20.05.2015	www.elazighaberi.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
112	20.05.2015	www.iha.com.tr	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
113	20.05.2015	www.cihan.com.tr	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
114	20.05.2015	www.habergalerisi.com	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
115	20.05.2015	www.iyibilgi.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
116	20.05.2015	www.haberedikkat.com.tr	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
117	20.05.2015	www.dogruhaber.com.tr	SAĞLIK BAKANINDAN AİLE HEKİMLERİNE UYARI	Haber Portalı
118	20.05.2015	www.aydin24haber.com	AYDIN´DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
119	20.05.2015	www.haberkonya.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
120	20.05.2015	www.konyahaberleri.com.tr	AYDIN´DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
121	20.05.2015	www.pop10haber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
122	20.05.2015	www.haberaksiyon.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
123	20.05.2015	www.gazeteses.com	AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ ÇALIŞANLARININ İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
124	20.05.2015	www.samsunanaliz.com	'10 BİNİ AŞKIN HEKİM İŞSİZ KALABİLİR'	Haber Portalı
125	20.05.2015	www.internetajans.com	10 BİN AİLE HEKİMİ 3 GÜN İŞ BIRAKACAKLARINI AÇIKLADI	Haber Portalı
126	20.05.2015	www.mebpersonel.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
127	20.05.2015	www.haberaksiyon.com	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
128	20.05.2015	www.istanbulgercegi.com	10 BİNDEN FAZLA AİLE HEKİMİ İŞSİZ KALABİLİR	Haber Portalı
129	20.05.2015	www.haber61.net	10 BİNİN ÜZERİNDE HEKİM İŞSİZ KALABİLİR	Haber Portalı
130	20.05.2015	www.haberahval.com	`10 BİNİN ÜZERİNDE HEKİM İŞSİZ KALABİLİR	Haber Portalı
131	20.05.2015	www.aktifmedya.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
132	20.05.2015	www.marasgundem.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı

133	20.05.2015	www.konyahaberleri.com.tr	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
134	20.05.2015	www.haberler.com	GAZİANTEP'TE SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
135	20.05.2015	www.f5haber.com	10 BİNİN ÜZERİNDE HEKİM İŞSİZ KALABİLİR	Haber Portalı
136	20.05.2015	www.internetajans.com	(GÖRÜNTÜLÜ HABER) AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ ÇALIŞANLARININ İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
137	20.05.2015	www.samsunhaber.tc	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
138	20.05.2015	www.etha.com.tr	SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN 3 GÜNLÜK GREVİ BAŞLADI	Haber Portalı
139	20.05.2015	www.samsunhaber.tc	AYDIN´DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
140	20.05.2015	www.tevhidhaber.com	AİLE HEKİMLERİ BUGÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
141	20.05.2015	http://www.muglabuyuksehirgazetesi.com/	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
142	20.05.2015	www.saglik4.com	10 BİNDEN Ã§OK AİLE HEKİMİ İÅ?İ OLMAYAN KALABİLİR	Haber Portalı
143	20.05.2015	www.platinhaber.com	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
144	20.05.2015	www.midyathabur.com	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
145	20.05.2015	www.haberiyakala.com	AİLE HEKİMLERİ BUGÜNDEN İTİBAREN 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
146	20.05.2015	www.tarafsizhaber.com	AİLE HEKİMLERİNDEN İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
147	20.05.2015	www.turkiyeninsitesi.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
148	20.05.2015	www.enterhaber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
149	20.05.2015	www.haberinola.com	AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ ÇALIŞANLARININ İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
150	20.05.2015	www.haberpi.com	DİKKAT! BUGÜN BAŞLIYOR	Haber Portalı
151	20.05.2015	www.marasgundem.com	AYDIN´DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
152	20.05.2015	www.mansetgazetesi.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
153	20.05.2015	www.haberler.gen.al	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
154	20.05.2015	www.aktifhaber.com	AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ ÇALIŞANLARININ İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
155	20.05.2015	www.iyigunler.net	GAZİANTEP'TE SAĞLIKÇILAR İŞ	Haber Portalı

			BIRAKTI	
156	20.05.2015	www.platinhaber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
157	20.05.2015	www.f5haber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
158	20.05.2015	www.haberler.com	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
159	20.05.2015	www.turkiyeninsitesi.com	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
160	20.05.2015	www.haberinola.com	GAZİANTEP'TE SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
161	20.05.2015	www.samsunhaber.tc	HERKESİ İLGİLENDİRİYOR! BUGÜN BAŞLIYOR!	Haber Portalı
162	20.05.2015	www.habermrt.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
163	20.05.2015	www.habervaktim.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
164	20.05.2015	www.duyarsiz.org	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN GREVDE	Haber Portalı
165	20.05.2015	teknokule.com	10 BİN DOKTOR İŞSİZ KALABİLİR! DOKTORLAR İŞ SORUNU YAŞAYABİLİR	Haber Portalı
166	20.05.2015	www.duyarsiz.org	'10 BİNDEN FAZLA HEKİM İŞSİZ KALABİLİR'	Haber Portalı
167	20.05.2015	www.netinternethaber.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
168	20.05.2015	www.ozgurkocaeli.com.tr	10 BİN DOKTOR İŞSİZ KALABİLİR	Haber Portalı
169	20.05.2015	www.haberordu.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
170	20.05.2015	www.kanalben.com	GAZİANTEP´TE SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
171	20.05.2015	www.internetajans.com	(GÖRÜNTÜLÜ HABER) GAZİANTEP'TE SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
172	20.05.2015	www.habergalerisi.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
173	20.05.2015	www.internetajans.com	AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ ÇALIŞANLARININ İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
174	20.05.2015	www.gazeteses.com	(GÖRÜNTÜLÜ HABER) GAZİANTEP'TE SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
175	20.05.2015	www.haber3.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
176	20.05.2015	www.haberler.gen.al	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
177	20.05.2015	www.haberaktuel.com	DİKKAT! AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
178	20.05.2015	www.ntv.com.tr	22 BİN DOKTOR 4 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
179	20.05.2015	www.son.tv	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
180	20.05.2015	www.haberdata.com	DOKTORLAR 'CUMARTESİ	Haber Portalı

			NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	
181	20.05.2015	www.emlakeki.com	10 BİNİN ÜZERİNDE HEKİM İŞSİZ KALABİLİR	Haber Portalı
182	20.05.2015	www.saglikaktuel.com	TTB: 10 BİNİ AŞKIN HEKİM İŞSİZ KALABİLİR	Haber Portalı
183	20.05.2015	www.saglikekibi.com	AİLE HEKİMLERİ GREVİ VE CEZA PUANI	Haber Portalı
184	20.05.2015	www.habervaktim.com	10 BİNDEN FAZLA AİLE HEKİMİ İŞSİZ KALABİLİR	Haber Portalı
185	20.05.2015	www.tarafsizhaber.com	AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKMA EYLEMİ YAPACAK	Haber Portalı
186	20.05.2015	www.medyatrabzon.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
187	20.05.2015	www.malatyagercek.com	AYDIN´DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
188	20.05.2015	www.haberimport.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
189	20.05.2015	www.habertuar.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
190	20.05.2015	www.haber888.com	DOKTORLAR 'CUMARTESİ NÖBETİ'Nİ PROTESTO İÇİN İKİ GÜN İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
191	20.05.2015	www.habervitrini.com	SAĞLIKTA EN UZUN GREV	Haber Portalı
192	20.05.2015	www.medyaspot.com	22 BİN DOKTOR 4 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
193	20.05.2015	http://www.ertehaber.com/	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
194	20.05.2015	www.starhaber.tv	`10 BİNİN ÜZERİNDE HEKİM İŞSİZ KALABİLİR´	Haber Portalı
195	20.05.2015	www.politikars.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
196	20.05.2015	www.gazeteguncel.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR!	Haber Portalı
197	20.05.2015	http://rssmedya.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
198	20.05.2015	www.egehaber.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
199	20.05.2015	www.beyazgazete.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Haber Portalı
200	20.05.2015	www.haber3.com	AYDIN´DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
201	20.05.2015	www.haberturk.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
202	20.05.2015	www.haberkaradeniz.net	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
203	20.05.2015	www.bianet.org	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN GREVDE	Haber Portalı
204	20.05.2015	www.haberlerankara.com	AYDIN´DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
205	20.05.2015	www.haberciniz.biz	AİLE HEKİMLERİ TABİPLER BİRLİĞİ'NİN İŞ BIRAKMA ÇAĞRISINA UYMADI	Haber Portalı

206	20.05.2015	www.hedefgazetesi.com.tr	DİKKAT! 3 GÜN İŞ BIRAKIYORLAR	Online Gazete
207	20.05.2015	www.sabah.com.tr	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Online Gazete
208	20.05.2015	www.bugun.com.tr	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Online Gazete
209	20.05.2015	www.hurriyet.com.tr	AYDIN´DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Online Gazete
210	20.05.2015	www.nazillihavadis.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Online Gazete
211	20.05.2015	www.milliyet.com.tr	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Online Gazete
212	20.05.2015	www.yasamgazetesi.com	AİLE HEKİMLERİ TABİPLER BİRLİĞİ'NİN İŞ BIRAKMA ÇAĞRISINA UYMADI	Online Gazete
213	20.05.2015	www.mavikocaeli.com.tr	BUGÜN BAŞLIYOR! HERKESİ İLGİLENDİRİYOR	Online Gazete
214	20.05.2015	www.radikal.com.tr	BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Online Gazete
215	20.05.2015	www.aksam.com.tr	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Online Gazete
216	20.05.2015	www.kocaelioncu.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Online Gazete
217	20.05.2015	www.avrupagazete.com	BİNLERCE AİLE HEKİMİ İŞSİZ KALABİLİR	Online Gazete
218	20.05.2015	www.demokratgebze.com.tr	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Online Gazete
219	20.05.2015	www.yenisafak.com.tr	GAZİANTEP'TE SAĞLIKÇILARDAN EYLEM	Online Gazete
220	20.05.2015	www.gazeterize.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKMA EYLEMİ BAŞLATTI	Online Gazete
221	20.05.2015	www.sabah.com.tr	AYDIN´DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Online Gazete
222	20.05.2015	www.kocaelimeydan.com	BUGÜN BAŞLIYOR 3 GÜN SÜRECEK	Online Gazete
223	20.05.2015	www.sozcu.com.tr	AİLE HEKİMLERİ İŞSİZ KALABİLİR	Online Gazete
224	20.05.2015	www.evrensel.net	ASM ÇALIŞANLARININ 3 GÜNLÜK GREVİ BAŞLADI: 'ÖLENE KADAR ÇALIŞ' DAYATMASI	Online Gazete
225	20.05.2015	www.gazetevatan.com	DİKKAT! BUGÜN BAŞLIYOR	Online Gazete
226	20.05.2015	www.yuksekovaguncel.com	BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Online Gazete
227	21.05.2015	www.zaman.com.tr	BAKANLIK ISRARLI, 20 BİN HEKİM EYLEMDE	Online Gazete
228	20.05.2015	www.yuksekovahaber.com	SAĞLIKÇILAR GREVDE	Online Gazete
229	20.05.2015	www.hurriyet.com.tr	10 BİNDEN FAZLA AİLE HEKİMİ	Online Gaze-

			İŞSİZ KALABİLİR	te
230	20.05.2015	www.milligazete.com.tr	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Online Gazete
231	20.05.2015	www.nazillihavadis.com	AYDIN´DA AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	Online Gazete
232	20.05.2015	www.medikalakademi.com.tr	AİLE HEKİMLERİNİN 3 GÜNLÜK GREVİ TÜRKİYE GENELİNDE YOĞUN KATILIMLA BAŞLADI	Online Dergi
233	20.05.2015	www.kanalahaber.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Online TV
234	20.05.2015	www.kizilbayrak.net	SAĞLIK ÇALIŞANLARI 3 GÜNLÜK 'GÖREVDE'	Blog
235	20.05.2015	www.muhabir.net	AİLE HEKİMLERİ İŞ BIRAKIYOR	Blog

MTM ANKARA				
Sıra	Tarih	Portal	Başlık	Yayın Türü
1	19.05.2015	www.asikpasagazetesi.com	AİLE HEKİMLERİ´NDEN TEPKİ EYLEMİ!	
2	19.05.2015	www.demokrathaber.net	AİLE HEKİMLERİNDEN ÜÇ GÜNLÜK GREV	Haber Portalı
3	20.05.2015	www.tgrthaber.com.tr	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
4	19.05.2015	www.diken.com.tr	AİLE HEKİMLERİ HAFTA SONU NÖBETİNE KARŞI İŞ BIRAKIYOR: ÜÇ GÜN HİZMET YOK	Haber Portalı
5	19.05.2015	www.halkinhabercisi.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN YOK	Haber Portalı
6	19.05.2015	www.ajans34.com	SES ÜÇ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA KARARI ALDI	Haber Portalı
7	20.05.2015	www.turkiyegazetesi.com.tr	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
8	19.05.2015	www.gercekgundem.com	AİLE HEKİMLERİ ÜÇ GÜN GÖREV YAPMAYACAK	Haber Portalı
9	19.05.2015	www.haberlersondakika.gen.tr	SES ÜÇ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA KARARI ALDI	Haber Portalı
10	20.05.2015	www.turkiyeegitim.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
11	19.05.2015	www.bodrumzeushaber.com	SAĞLIKÇILARIN EN UZUN GREVİ BAŞLIYOR	Haber Portalı
12	19.05.2015	www.akasyam.com	YARIN HASTALANMAYIN!	Haber Portalı
13	19.05.2015	www.demokrathaber.net	SAĞLIK EMEKÇİLERİ MERSİN'DE 3 GÜN ÇADIR KURACAK	Haber Portalı
14	20.05.2015	www.f5haber.com	`10 BİNİN ÜZERİNDE HEKİM İŞSİZ KALABİLİR'	Haber Portalı
15	19.05.2015	www.ilkben.com	SAĞLIKÇILARIN EN UZUN GREVİ BAŞLIYOR	Haber Portalı
16	19.05.2015	www.onedio.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
17	20.05.2015	www.turkmemur.net	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
18	19.05.2015	www.uzmanasorhaber.com	SAĞLIKÇILARIN EN UZUN GREVİ BAŞLIYOR ULUSAL KANAL	Haber Portalı

19	19.05.2015	www.emlakeki.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
20	20.05.2015	www.haber7.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
21	19.05.2015	www.dunyabulteni.net	AİLE HEKİMLERİ YİNE İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
22	19.05.2015	www.ensonguncelhaber.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
23	19.05.2015	www.haber.sol.org.tr	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
24	20.05.2015	www.ajanshaber.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
25	19.05.2015	www.gazetenefes.com	HAFTA SONU NÖBET UYGULANMASININ KALDIRILMASINI TALEP EDİYOR	Haber Portalı
26	19.05.2015	www.haberler.com	SES ÜÇ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA KARARI ALDI	Haber Portalı
27	19.05.2015	www.etraf.com.tr	YARIN DOKTORLAR GREVDE!	Haber Portalı
28	19.05.2015	www.adilmedya.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
29	19.05.2015	www.avrupagazete.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN BOYUNCA İŞ BIRAKMA EYLEMİ YAPACAK	Online Gazete
30	19.05.2015	www.evrensel.net	ANGARYAYA KARŞI GREV: AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN HİZMET ÜRETMEYECEK	Online Gazete

MTM ANKARA				
Sıra	Tarih	Portal	Başlık	Yayın Türü
1	18.05.2015	www.sonhaberx.com	DİKKAT! EN UZUN GREV GELİYOR	
2	18.05.2015	www.haberhergun.com	DİKKAT! AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN GREV YAPACAK	
3	18.05.2015	www.karsigazete.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR	
4	18.05.2015	www.sonhaberx.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!	
5	18.05.2015	www.memurlarburada.com	ARADIĞINIZ HEKİME ULAŞILAMIYOR	Haber Portalı
6	18.05.2015	www.samsunhaber.tc	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!	Haber Portalı
7	18.05.2015	www.reelpiyasalar.com	AİLE HEKİMLERİ ALTI GÜN BOYUNCA HİZMET VERMEYECEK	Haber Portalı
8	18.05.2015	www.netinternethaber.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!	Haber Portalı
9	18.05.2015	www.haber1.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
10	18.05.2015	www.f5haber.com	HERKESİ İLGİLENDİRİYOR! DİKKAT BUGÜNDEN SONRA...	Haber Portalı
11	18.05.2015	www.cagdaskocaeli.com.tr	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!	Haber Portalı
12	18.05.2015	www.memleket.com.tr	AİLE HEKİMLERİ, 6 GÜN BOYUNCA HİZMET VERMEYECEK!	Haber Portalı
13	18.05.2015	www.kazete.com.tr	AİLE HEKİMLERİ 6 GÜN GREVDE	Haber Portalı
14	19.05.2015	www.haberahval.com	DİKKAT! EN UZUN GREV GELİYOR	Haber Portalı
15	18.05.2015	www.sacitaslan.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!..	Haber Portalı
16	18.05.2015	www.f5haber.com	DİKKAT! EN UZUN GREV GELİYOR	Haber Portalı
17	18.05.2015	www.duyarsiz.org	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
18	18.05.2015	www.haber3.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR !	Haber Portalı
19	19.05.2015	www.arcaajans.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN YOK	Haber Portalı
20	18.05.2015	www.gazeteguncel.com	6 GÜN BOYUNCA HİZMET VERMEYECEK!	Haber Portalı
21	18.05.2015	www.memurhaber.com	SAĞLIK OCAKLARI 6 GÜN BOYUNCA ÇALIŞMAYACAK!	Haber Portalı
22	18.05.2015	www.haberaktuel.com	AİLE HEKİMLERİ, 6 GÜN BOYUNCA OLMAYACAK!	Haber Portalı
23	18.05.2015	www.habervakti.com	AİLE HEKİMLERİ, 6 GÜN BOYUNCA HİZMET VERMEYECEK!	Haber Portalı
24	18.05.2015	www.haberinadresi.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!	Haber Portalı
25	18.05.2015	www.saglikaktuel.com	19 MAYIS TATİLİ İLE BİRLİKTE AİLE HEKİMLERİ 6 GÜN ÇALIŞMAYACAK!	Haber Portalı
26	18.05.2015	www.finansgundem.com	EN UZUN SÜRELİ SAĞLIK GREVİ GELİYOR!	Haber Portalı
27	18.05.2015	www.haberpan.com	AİLE HEKİMLERİ 6 GÜN HİZMET VERMEYECEK	Haber Portalı
28	18.05.2015	www.akicihaber.com	AİLE HEKİMLERİ, GREVE GİDİYOR!	Haber Portalı
29	19.05.2015	www.sondakikahaberleri.info.tr	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
30	18.05.2015	www.habervitrini.com	SAĞLIKTA EN UZUN GREV	Haber Portalı

			GELİYOR...	
31	18.05.2015	www.gercekgundem.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
32	18.05.2015	www.samsunanaliz.com	AİLE HEKİMLERİ, NÖBET UYGULAMASINA TEPKİ OLARAK 3 GÜN GREV YAPACAK	Haber Portalı
33	18.05.2015	www.ensonguncelhaber.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!	Haber Portalı
34	18.05.2015	www.on5yirmi5.com	AİLE HEKİMLERİ, 6 GÜN BOYUNCA HİZMET VERMEYECEK!	Haber Portalı
35	18.05.2015	www.thelira.com	DOKTORLAR GREVE BAŞLIYOR	Haber Portalı
36	18.05.2015	www.turkiyegazetesi.com.tr	EN UZUN GREV GELİYOR...	Haber Portalı
37	19.05.2015	www.sureklihaber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN İŞ BIRAKMA KARARI	Haber Portalı
38	18.05.2015	www.aktifhaber.com	20, 21 VE 22 MAYIS'TA SAKIN HASTALANMAYIN!	Haber Portalı
39	18.05.2015	www.aktifmedya.com	AİLE HEKİMLERİ 6 GÜN HİZMET VERMEYECEK	Haber Portalı
40	19.05.2015	www.gorelesol.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!	Haber Portalı
41	18.05.2015	www.ensonhaber.com	AİLE HEKİMLERİ 6 GÜN HİZMET VERMEYECEK	Haber Portalı
42	18.05.2015	www.haberdar.com	HEKİMLER GREV YAPACAK	Haber Portalı
43	18.05.2015	www.bursadabugun.com	DİKKAT! ARADIĞINIZ DOKTORA ULAŞILAMAYACAK!	Haber Portalı
44	18.05.2015	www.trabzonhaber.com.tr	AİLE HEKİMLERİ, 6 GÜN BOYUNCA YOK!	Haber Portalı
45	19.05.2015	www.haberahval.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!	Haber Portalı
46	18.05.2015	www.haberciniz.biz	EN UZUN SÜRELİ SAĞLIK GREVİ GELİYOR	Haber Portalı
47	18.05.2015	www.f5haber.com	DİKKAT BUGÜNDEN İTİBAREN! AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
48	18.05.2015	www.haberahval.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!	Haber Portalı
49	18.05.2015	www.ahaport.com	AİLE HEKİMLERİ, 6 GÜN BOYUNCA HİZMET VERMEYECEK!	Haber Portalı
50	18.05.2015	www.internethaber.com	EN UZUN SÜRELİ SAĞLIK GREVİ GELİYOR!	Haber Portalı
51	18.05.2015	www.emlakeki.com	DİKKAT BUGÜNDEN İTİBAREN! AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
52	19.05.2015	www.finansgundem.com	AİLE HEKİMLERİNDEN 3 GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
53	18.05.2015	www.habercem.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!	Haber Portalı
54	18.05.2015	www.ozgurkocaeli.com.tr	DİKKAT! AİLE HEKİMLERİ BUGÜNDEN SONRA...	Haber Portalı
55	19.05.2015	www.finanscaddesi.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
56	18.05.2015	www.bursahakimiyet.com.tr	BU TARİHLERE DİKKAT! AİLE HEKİMLERİ...	Haber Portalı
57	18.05.2015	www.halkinhabercisi.com	DOKTORLARDAN İSYAN¦ 6 GÜN ÇALIŞMAYACAKLAR	Haber Portalı

58	18.05.2015	www.haberkita.com	AİLE HEKİMLERİ 20 MAYIS'TA GREVE BAŞLIYOR	Haber Portalı
59	18.05.2015	www.seydisehirhaber.com	AİLE HEKİMLERİ, 6 GÜN BOYUNCA HİZMET VERMEYECEK!	Haber Portalı
60	18.05.2015	www.haberinozu.com	TÜM TÜRKİYE'Yİ İLGİLENDİREN HABER!	Haber Portalı
61	18.05.2015	http://www.gazetemistanbul.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
62	18.05.2015	www.netgazete.com	AİLE HEKİMLERİ 6 GÜN HİZMET VERMEYECEK	Haber Portalı
63	18.05.2015	www.merhabahaber.com	20, 21 VE 22 MAYIS'TA SAKIN HASTALANMAYIN!	Haber Portalı
64	18.05.2015	www.gencduyu.com	AİLE HEKİMLERİ, 6 GÜN BOYUNCA HİZMET VERMEYECEK!	Haber Portalı
65	18.05.2015	www.haberahval.com	DİKKAT! EN UZUN GREV GELİYOR	Haber Portalı
66	18.05.2015	www.shafaqna.com	3 GÜNLÜK İŞ BIRAKMA GREVİ	Haber Portalı
67	18.05.2015	www.dagmedya.net	AİLE HEKİMLERİ HAFTA SONU NÖBET UYGULAMASINA TEPKİ OLARAK ÜÇ GÜNLÜK GREV YAPACAK	Haber Portalı
68	18.05.2015	www.f5haber.com	GREVE GİDİYORLAR!	Haber Portalı
69	18.05.2015	www.memurlarburada.com	AKP´NİN SAĞLIK YALANLARI!	Haber Portalı
70	18.05.2015	www.haber61.net	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
71	18.05.2015	www.memurlarburada.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!	Haber Portalı
72	18.05.2015	www.ajanstvhaber.com	DİKKAT! EN UZUN GREV GELİYOR	Haber Portalı
73	18.05.2015	www.ortadogugazetesi.net	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
74	18.05.2015	www.f5haber.com	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!	Haber Portalı
75	18.05.2015	www.haberler.com	AİLE HEKİMLERİ, 6 GÜN BOYUNCA HİZMET VERMEYECEK!	Haber Portalı
76	19.05.2015	www.borsagundem.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
77	18.05.2015	www.hedefgazetesi.com.tr	DİKKAT! BUGÜNDEN SONRA...	Online Gazete
78	18.05.2015	www.cumhuriyet.com.tr	EYLEME KATILAN DOKTORLAR HAKKINDA İŞLEM YAPILACAK	Online Gazete
79	18.05.2015	www.demokratgebze.com.tr	DOKTORLAR GREVE ÇIKIYOR	Online Gazete
80	18.05.2015	www.radikal.com.tr	ARADIĞINIZ DOKTORA ULAŞILAMAYACAK	Online Gazete
81	18.05.2015	www.sozcu.com.tr	ARADIĞINIZ HEKİME ULAŞILAMIYOR	Online Gazete
82	18.05.2015	www.gazetevatan.com	DİKKAT! EN UZUN GREV GELİYOR	Online Gazete
83	18.05.2015	www.cumhuriyet.com.tr	DOKTORLARDAN İSYAN... 6 GÜN ÇALIŞMAYACAKLAR	Online Gazete
84	19.05.2015	www.cumhuriyet.com.tr	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN YOK	Online Gazete
85	18.05.2015	www.dorukgazetesi.com	AİLE HEKİMLERİ, 6 GÜN BOYUNCA HİZMET VERMEYECEK!	Online Gazete
86	18.05.2015	www.milliyet.com.tr	AİLE HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR!	Online Gazete
87	19.05.2015	www.hurriyet.com.tr	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKIYOR	Online Gazete

88	18.05.2015	www.medikalakademi.com.tr	ARADIĞINIZ DOKTORA ULAŞILAMAYACAK	Online Dergi
89	18.05.2015	www.haberrevizyon.com	AİLE HEKİMLERİ, GREV DOLAYISIYLA 6 GÜN İŞ BIRAKTI!	Online Dergi
90	18.05.2015	www.haberrevizyon.com	AİLE HEKİMLERİ, GREV DOLAYISIYLA HİZMET VERMEYECEK!	Online Dergi

MTM ANKARA				
Sıra	Tarih	Portal	Başlık	Yayın Türü
1	15.05.2015	www.gunebakisgazetesi.com	SAĞLIKÇILAR 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Online Gazete
2	15.05.2015	www.aydinlikgazete.com	3 GÜNLÜK GREVE ATO DA KATILACAK	Online Gazete

MTM ANKARA				
Sıra	Tarih	Portal	Başlık	Yayın Türü
1	14.05.2015	www.bursahaber.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	
2	14.05.2015	www.kuzeyhaber.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
3	14.05.2015	www.haberlersondakika.gen.tr	TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
4	14.05.2015	www.etha.com.tr	1. BASAMAK SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
5	14.05.2015	www.elazighaberi.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
6	14.05.2015	www.yenihatay.com	[3]TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ[3]	Haber Portalı
7	14.05.2015	http://www.gazeteplus.com/	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
8	14.05.2015	www.cihan.com.tr	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
9	14.05.2015	www.f5haber.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
10	14.05.2015	www.haber3.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
11	14.05.2015	www.politikars.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
12	14.05.2015	www.sonbultenler.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN	Haber Portalı

			İŞ BIRAKACAK	
13	14.05.2015	www.beyazgazete.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
14	14.05.2015	www.konyahaberleri.com.tr	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
15	14.05.2015	www.haberfx.net	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
16	14.05.2015	www.mynet.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
17	14.05.2015	www.eshaber.org	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
18	14.05.2015	www.dogurehberi.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
19	14.05.2015	www.habergalerisi.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
20	14.05.2015	www.haberler.gen.al	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
21	14.05.2015	www.platinhaber.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
22	14.05.2015	www.sondakika.com	TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
23	14.05.2015	www.beyazgundem.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
24	14.05.2015	www.haberciniz.biz	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
25	14.05.2015	www.haber888.com	[3]TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ[3]	Haber Portalı
26	14.05.2015	www.habertwo.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
27	14.05.2015	www.habermrt.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
28	14.05.2015	www.enterhaber.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
29	14.05.2015	www.hakimiyet.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
30	14.05.2015	www.avrupabulteni.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
31	14.05.2015	www.habertadi.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
32	14.05.2015	www.malatyagercek.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı

33	14.05.2015	www.haberefor.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
34	14.05.2015	www.olaybursa.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
35	14.05.2015	www.midyathabur.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
36	14.05.2015	www.memurlarburada.com	TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
37	14.05.2015	www.haberaksiyon.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
38	14.05.2015	www.haberimport.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
39	14.05.2015	www.aktifhaber.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
40	14.05.2015	www.memurlarburada.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
41	14.05.2015	www.samsunhaber.tc	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
42	14.05.2015	www.haberx.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
43	14.05.2015	www.erbaadan.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
44	14.05.2015	www.haber3.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
45	14.05.2015	www.jethaber.com.tr	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
46	14.05.2015	www.marasgundem.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
47	14.05.2015	www.haberdata.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
48	14.05.2015	www.haberedikkat.com.tr	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
49	14.05.2015	www.habertuar.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
50	14.05.2015	www.sureklihaber.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
51	14.05.2015	www.guncelanaliz.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
52	14.05.2015	www.turkiyeninsitesi.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE	Haber Portalı

			KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	
53	14.05.2015	www.pop10haber.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
54	14.05.2015	www.namehaber.com	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Haber Portalı
55	14.05.2015	www.emlakgazeten.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
56	14.05.2015	www.haber50.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
57	14.05.2015	www.samsunahaber.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
58	14.05.2015	www.mirilti.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
59	14.05.2015	www.haberlerankara.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
60	14.05.2015	www.ajansmanisa.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
61	14.05.2015	www.bugun.com.tr	'TALEPLERİMİZ KABUL GÖRENE KADAR EYLEMLERİMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ'	Online Gazete
62	14.05.2015	www.hurriyet.com.tr	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Online Gazete
63	15.05.2015	www.cumhuriyet.com.tr	AİLE HEKİMLERİNE ABA ALTINDAN SOPA	Online Gazete
64	14.05.2015	www.gazeterize.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Online Gazete
65	14.05.2015	www.nazillihavadis.com	ASM VE TSM ÇALIŞANLARI 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Online Gazete

MTM ANKARA				
Sıra	Tarih	Portal	Başlık	Yayın Türü
1	13.05.2015	www.sagliktagundem.com	AİLE HEKİMLERİ G(Ö)REVE GİDİYOR	Haber Portalı
2	12.05.2015	www.yuksekovaguncel.com	AİLE HEKİMLERİ 3 GÜN İŞ BIRAKACAK	Online Gazete

MTM ANKARA				
Sıra	Tarih	Portal	Başlık	Yayın Türü
1	11.05.2015	www.bodrumzeushaber.com	SAĞLIKÇILAR 3 GÜN G(Ö)REVDE	Haber Portalı
2	11.05.2015	www.duyarsiz.org	AİLE HEKİMLERİNDEN ÜÇ GÜNLÜK GREV	Haber Portalı
3	11.05.2015	www.evrensel.net	AİLE HEKİMLERİNDEN ÜÇ GÜNLÜK GREV	Online Gazete

20-21-22 MAYIS BİRİNCİ BASAMAK GÖREV ETKİNLİĞİ GÖRSEL BASIN RAPORU

MTM ANKARA									
Sıra	Tarih	Kanal	Program	Açıklama/Versiyon	Markalar	Saat	Süre	Basın İçeriği	Görüntü
1	18.05.2015	CNN Türk	MirgünCabas ile Her Şey	Program konuğu Dr. Filiz Ünal İncekara, aile hekimlerinin greve gitmesi kararını değerlendiriyor.	Türk Tabipler Birliği	19:31:25	00:08:03	Haber	İzle
2	18.05.2015	Flash TV	Ana Haber Bülteni	Ankara'da aile hekimleri grev yapmaya hazırlanıyor.	Türk Tabipler Birliği	19:42:16	00:02:55	Haber	İzle

MTM ANKARA									
Sıra	Tarih	Kanal	Program	Açıklama/Versiyon	Markalar	Saat	Süre	Basın İçeriği	Görüntü
1	19.05.2015	Hayat TV	Ana Haber Bülteni	Aile Sağlığı Merkezi çalışanları, Sağlık Bakanlığı'nın cumartesi çalışma dayatmasına karşı yarın, 3 gün sürecek greve başlıyor.	Türk Tabipler Birliği	19:10:39	00:01:18	Haber	İzle
2	19.05.2015	Bugün TV	Aktüel	Program konuğu Türk Tabipler Birliği Konsey Üyesi Filiz Ünal İncekara ile aile hekimlerin grevi üzerine değerlendirme yapılıyor.	Türk Tabipler Birliği	17:30:47	00:15:59	Haber	İzle

MTM ANKARA									
Sıra	Tarih	Kanal	Program	Açıklama/Versiyon	Markalar	Saat	Süre	Basın İçeriği	Görüntü
1	21.05.2015	Habertürk	Haber 24	Aile hekimleri üç günlük greve gitme kararı alması ile beraber 19 Mayıs ve haftasonu tatillerinin de araya girmesi ile beraber aile hekimleri 6 gün boyunca hizmet vermeyecek. Sağlık Bakanı Müezzinoğlu konuya tepki gösterdi. Aile Hekimi Egemen Emre'nin açıklamaları.	Grev Haberleri	00:07:20	00:02:24	Haber	İzle
2	21.05.2015	NTV	Gece Bülteni	Aile hekimleri, 4 gün iş bırakma eylemi başlattı. Aile hekimleri Beşiktaş'ta grev haklarını kullanırken vatandaşlar sağlık ocaklarının önünden geri döndü.	Grev Haberleri	00:23:49	00:01:58	Haber	İzle
3	20.05.2015	Star TV	Ana Haber Bülteni	Aile Hekimleri'nin iş güvencesi olmaması,insani çalışma süreleri ve koşulları gerekçeleriyle başlattığı 3 günlük iş bırakma eylemi bugün başladı,hastalar mağdur oldu.	Grev Haberleri	18:47:37	00:02:40	Haber	İzle
4	20.05.2015	Habertürk	Akşam Raporu	Aile hekimleri üç günlük greve gitme kararı alması ile beraber 19 Mayıs ve haftasonu tatillerinin de araya girmesi ile beraber aile hekimleri 6 gün boyunca hizmet vermeyecek.	Grev Haberleri	18:37:27	00:01:49	Haber	İzle
5	20.05.2015	NTV	Akşam Haberleri	Aile hekimleri üç günlük greve gitme kararı alması ile beraber 19 Mayıs ve haftasonu tatillerinin de araya girmesi ile beraber aile hekimleri 6 gün boyunca hizmet vermeyecek.	Grev Haberleri	17:14:25	00:02:00	Haber	İzle
6	20.05.2015	FOX	Fatih Portakal ile FOX Ana Haber	Aile hekimleri üç günlük greve gitme kararı alması ile beraber 19 Mayıs ve haftasonu tatillerinin de araya girmesi ile beraber aile hekimleri 6 gün boyunca hizmet vermeyecek.	Grev Haberleri	19:50:57	00:02:38	Haber	İzle
7	20.05.2015	Habertürk	Gün Başlıyor	Aile hekimleri üç günlük greve gitme kararı alması ile beraber 19 Mayıs ve haftasonu tatillerinin de araya girmesi ile beraber aile hekimleri 6 gün boyunca hizmet vermeyecek. Dr.MehmetSuözü'nün açıklamaları.	Grev Haberleri	06:33:45	00:01:47	Haber	İzle
8	20.05.2015	TRT Ha-	Zafer	Aile hekimleri üç günlük greve	Grev	20:24:58	00:01:24	Haber	İzle

		ber	Kiraz ile Son Nokta	gitme kararı alması ile beraber 19 Mayıs ve haftasonu tatillerinin de araya girmesi ile beraber aile hekimleri 6 gün boyunca hizmet vermeyecek.	Haberleri				
9	20.05.2015	Habertürk	Güne Bakış	Aile hekimleri üç günlük greve gitme kararı alması ile beraber 19 Mayıs ve haftasonu tatillerinin de araya girmesi ile beraber aile hekimleri 6 gün boyunca hizmet vermeyecek.	Grev Haberleri	17:17:58	00:01:48	Haber	İzle
10	20.05.2015	Show TV	Ece Üner ile Ana Haber	Aile Hekimleri'nin iş güvencesi olmaması,insani çalışma süreleri ve koşulları gerekçeleriyle başlattığı 3 günlük iş bırakma eylemi bugün başladı,hastalar mağdur oldu.	Grev Haberleri	19:08:38	00:01:50	Haber	İzle
11	20.05.2015	Habertürk	Akşam Raporu	Aile hekimleri üç günlük greve gitme kararı alması ile beraber 19 Mayıs ve haftasonu tatillerinin de araya girmesi ile beraber aile hekimleri 6 gün boyunca hizmet vermeyecek.	Grev Haberleri	19:40:37	00:01:48	Haber	İzle
12	20.05.2015	NTV	Ana Haber	Aile hekimleri üç günlük greve gitme kararı alması ile beraber 19 Mayıs ve haftasonu tatillerinin de araya girmesi ile beraber aile hekimleri 6 gün boyunca hizmet vermeyecek.	Grev Haberleri	20:18:21	00:01:55	Haber	İzle
13	20.05.2015	A Haber	Ajans Bugün	Aile hekimleri üç gün iş bırakıyor Sağlık Bakanı Müezzinoğlu görevini yerine getirmeyen aile hekimlerine yaptırım uygulanacağını belirtti	Grev Haberleri	09:22:56	00:00:51	Haber	İzle
14	20.05.2015	Habertürk	Haber Masası	Aile hekimleri üç günlük greve gitme kararı alması ile beraber 19 Mayıs ve haftasonu tatillerinin de araya girmesi ile beraber aile hekimleri 6 gün boyunca hizmet vermeyecek.	Grev Haberleri	15:12:40	00:01:52	Haber	İzle

MTM ANKARA									
Sıra	Tarih	Kanal	Program	Açıklama/Versiyon	Markalar	Saat	Süre	Basın İçeriği	Görüntü
1	21.05.2015	Kanaltürk	Her Sabah	Aile hekimleri Beşiktaş'ta grev haklarını kullanırken vatandaşlar sağlık ocaklarının önünden geri döndü. Aile Hekimi Mehmet Binboğa, TTB Aile Hekimi Kol Başk. Fethi Bozçalı ve Uzman Dr. Ülker Akın'ın açıklamaları.	Türk Tabipler Birliği	08:19:06	00:03:20	Haber	İzle

2	21.05.2015	Habertürk	Haber 09	Aile hekimleri üç günlük greve gitme kararı alması ile beraber 19 Mayıs ve haftasonu tatillerinin de araya girmesi ile beraber aile hekimleri 6 gün boyunca hizmet vermeyecek. Sağlık Bakanı Müezzinoğlu konuya tepki gösterdi. Aile Hekimi Egemen Emre'nin açıklamaları.	Türk Tabipler Birliği	09:04:28	00:02:28	Haber	İzle
3	21.05.2015	Bugün TV	Bugün Sabah	Aile hekimleri Beşiktaş'ta grev haklarını kullanırken vatandaşlar sağlık ocaklarının önünden geri döndü. Aile Hekimi Mehmet Binboğa, TTB Aile Hekimi Kol Başk. Fethi Bozçalı ve Uzman Dr. Ülker Akın'ın açıklamaları.	Türk Tabipler Birliği	06:04:56	00:03:13	Haber	İzle
4	21.05.2015	Habertürk	Gün Başlıyor	Aile hekimleri üç günlük greve gitme kararı alması ile beraber 19 Mayıs ve haftasonu tatillerinin de araya girmesi ile beraber aile hekimleri 6 gün boyunca hizmet vermeyecek. Sağlık Bakanı Müezzinoğlu konuya tepki gösterdi. Aile Hekimi Egemen Emre'nin açıklamaları.	Türk Tabipler Birliği	06:29:20	00:02:23	Haber	İzle
5	21.05.2015	Habertürk	Gün Ortası	Aile hekimleri üç günlük greve gitme kararı alması ile beraber 19 Mayıs ve haftasonu tatillerinin de araya girmesi ile beraber aile hekimleri 6 gün boyunca hizmet vermeyecek. Sağlık Bakanı Müezzinoğlu konuya tepki gösterdi. Aile Hekimi Egemen Emre'nin açıklamaları.	Türk Tabipler Birliği	12:32:31	00:02:20	Haber	İzle
6	20.05.2015	Ulusal Kanal	Ana Haber Bülteni	Aile hekimleri taleplerine iletmek için iş bırakma eylemi yapıyor	Türk Tabipler Birliği	19:09:56	00:03:24	Haber	İzle
7	20.05.2015	Hayat TV	Ana Haber Bülteni	Aile hekimleri taleplerine iletmek için iş bırakma eylemi yapıyor	Türk Tabipler Birliği	19:20:12	00:02:59	Haber	İzle
8	20.05.2015	Mehtap TV	Not Defteri	Aile Hekimlerinin bir kısmı, TTB'nin grev kararına uymadı	Türk Tabipler Birliği	19:38:01	00:00:43	Haber	İzle
9	19.05.2015	Ulusal Kanal	Ana Haber Bülteni	Aile hekimleri zorunlu nöbet uygulamasını protesto etmek için 3 gün eylem yapacak	Türk Tabipler Birliği	20:02:47	00:01:55	Haber	İzle

MTM ANKARA									
Sıra	Tarih	Kanal	Program	Açıklama/Versiyon	Markalar	Saat	Süre	Basın İçeriği	Görüntü
1	22.05.2015	Ege TV	Ana Haber Bülteni	Aile hekimleri cumartesi nöbeti uygulanmasına karşı çıkan sağlıkçılar" Bakanlığa 20 değil 100 ceza puanı verseniz yine yılmayacağız."mesajı gönderdi.	Türk Tabipler Birliği	19:40:30	00:00:57	Haber	İzle

MTM ANKARA									
Sıra	Tarih	Kanal	Program	Açıklama/Versiyon	Markalar	Saat	Süre	Basın İçeriği	Görüntü
1	22.05.2015	Sky TV (İzmir)	Haber	İzmir'de aile hekimleri sorunlarına dikkat çekmek için İzmir İl Sağlık Müdürlüğü önünde eylem yaptı.	Türk Tabipler Birliği	23:38:46	00:02:04	Haber	İzle

İŞÇİ SAĞLIĞI

İŞ CİNAYETLERİ GÜVENCESİZ, KURALSIZ ÇALIŞTIRMANIN BİR SONUCU

Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası 10 inşaat işçisinin ölümüne sebep olan iş cinayeti sonrasında işçi sağlığı ve iş güvenliği önlemlerinin alınmayışına, güvencesiz-taşeron çalıştırmanın yarattığı tehlikelere dikkat çekmek üzere, 9 Eylül 2014 tarihinde bir basın toplantısı gerçekleştirdi.

Basın toplantısına İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Ümit Şen ve Dr. İncilay Erdoğan, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve TTB Merkez Konsey Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen katıldılar.

Basın toplantısında, İstanbul Tabip Odası resmi twitter hesabından 15 Mayıs 2014 tarihinde gönderilen ve kamuoyunda, yaşanan işçi ölümlerine dair kehanette bulunmuşuzcasına tartışma yaratan mesajlar da konuşuldu.

Basın toplantısında söz alan Dr. Raşit Tükel, Soma Madenlerinde yaşanan iş cinayeti sonrasında Mecidiyeköy'de gerçekleştirilen protesto sırasında İstanbul Tabip Odası resmi twitter hesabından Torunlar İnşaat şantiyesi'nden bir fotoğrafın paylaşılarak, olası iş kazalarına dikkat çekildiğini, sonuçta yaşanan olayın kaza değil, göz göre göre yaşanan bir iş cinayeti olduğunu dile getirdi ve öngörülerinin gerçekleşmiş olmasından büyük üzüntü duyduklarını belirtti.

Dr. Tükel aynı uyarıları 3. Köprü ve 3. Havalimanı inşaatları için de yaptıklarına dikkat çekti ve işçi ölümlerinin tekrarlanmaması için bir an önce gerekli önlemlerin alınması gerektiğini vurguladı.

Ardından İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç basın açıklamasını kamuoyuyla paylaştı. Yapılan açıklamada; "Torun Center inşaatında işçileri taşıyan asansörün 32. kattan yere çakılması sonucu 10 işçi yaşamını yitirdi. Bu insanların yaşamını kaybetmesi bir kaza sonucu değil, önlenebilir olduğundan ve önlenmediğinden bu ölümler cinayettir diyoruz. Bu iş cinayetleri birçok faktörün bir araya gelmesiyle meydana gelmektedir. Bu risk faktörlerinin tamamına yakını ortadan kaldırılabilecek faktörlerdir. 6331 sayılı yasa gereğince kamu veya özel tüm işyerlerinde alınması zorunlu önlemler ve işverenin sorumlulukları tek tek belirlenmiştir. İşçi sağlığı ve iş güvenliğinin sağlanması maliyet gerektiren ve işverence yerine getirilmesi gereken önlemlerdir. Ancak uygulamalarda bu yetki ve sorumluluklar işveren adına, işverenin ücretlerini ödediği işyeri güvenlik uzmanı ve işyeri hekimlerine verilmiştir. İşyeri güvenlik uzmanı ile işyeri hekimleri usulsüz ve yetersiz olan durumları işverene bildirmekle yükümlüdür. Ancak işveren bu bildirimleri yerine getirmezse iş güvenlik uzmanı ve işyeri hekimi işvereni Bakanlığın ilgili birimine şikayet etmekle yükümlüdür. Bir çalışanın kendi patronunu şikayet etmesi o çalışanın o işyerinde çalışmaması demektir. Yani işçinin/çalışanın yanında onların lehine hizmet vermesi gereken iş güvenlik uzmanları ve işyeri hekimleri işverenin yanında yer almak durumunda bırakılmıştır. Görev ve sorumluluk prensipleriyle çalıştığı için işsiz kalmak durumunda kalan birçok iş güvenlik uzmanı ve işyeri hekimi olduğunu biliyoruz. Oysa iş güvenlik uzmanı ve işyeri hekimleri işverenden bağımsız olmalıdır. Üst şikayet mercilerinin, işve-

ren/sermaye ilişkilerinin hangi boyutta olduğu hepimizin malumudur. Yani yasada olan işçi sağlığı ve iş güvenliği pratikte uygulanamaz haldedir" denildi.

Açıklamada ayrıca taşeron çalışma sisteminin işçileri kar hırsıyla güvencesiz çalışmaya zorladığı, kuralsız, güvencesiz çalışma ortamının da yeni işçi ölümlerine davetiye çıkardığına vurgu yapıldı.

Basın açıklamasının ardından Dr. Hüseyin Demirdizen bir konuşma yaptı. Hükümetin sağlık politikalarından kaynaklanan sorunlara değinen Dr. Demirdizen hekime yönelik şiddet sonucu hayatlarını kaybeden sağlık çalışanlarını hatırlatarak, sağlık ortamının sağlık çalışanları için bir ölüm ve risk alanına dönüştüğünü belirtti. Sağlık çalışanlarının bizzat işlerini yaparken hayatını kaybettiğini, bunlardan birisi doktor, yedisi hemşire olmak üzere sekiz çalışanın hastalarından ya da çalışma koşullarından kaptığı mikrop nedeniyle, otuz dört sağlık çalışanının da ya ambulans kullanırken ya da yaptığı işin riski nedeniyle öldüğünü söyledi.

Dr. İncilay Erdoğan ise yaptığı konuşmada yaşanan iş cinayetlerini vahşet olarak nitelendirdi. IŞİD Terör Örgütü'nün Ortadoğu'da gerçekleştirdiği katliamları hatırlatarak bu vahşi iş cinayetlerini gerçekleştirenlerin IŞİD'in endüstriyel hali olduğunu dile getirdi ve "IŞİD aramızda dolaşıyor, bu vahşetin başka açıklanabilir tarafı yok" dedi.

Dr. Ümit Şen ise; 102 yılda 95 gazetecinin öldürüldüğünü hatırlattı ve bu somut veriden yola çıkılarak "Her yıl bir gazeteci öldürülecek" denmesinin kehanet değil, varolan tehlikeye dikkat çekmek olduğunu belirtti. Dr. Ümit Şen, İstanbul Tabip Odası'nın "Torunlar İnşaatta 8-10 işçi hayatını kaybedecek" öngörüsünün de bir kehanet olmadığını bilimsel verilere dayandığını belirtti.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

BASIN AÇIKLAMASI

İŞ KAZASI DEĞİL, KEHANET DEĞİL CİNAYET DİYORUZ...

Mecidiyeköy Ali Sami Yen Stadı arsasında yapımı devam eden Torun Center inşaatında işçileri taşıyan asansörün 32. kattan yere çakılması sonucu 10 işçi yaşamını yitirdi. Bu insanların yaşamını kaybetmesi bir kaza sonucu değil, önlenebilir olduğundan ve önlenmediğinden bu ölümler cinayettir diyoruz. Bu iş cinayetleri birçok faktörün bir araya gelmesiyle meydana gelmektedir. Bu risk faktörlerinin tamamına yakını ortadan kaldırılabilecek faktörlerdir.

Nedir bu cinayetlere sebep faktörler?

İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği; 6331 sayılı yasa gereğince kamu veya özel tüm işyerlerinde alınması zorunlu önlemler ve işverenin sorumlulukları tek tek belirlenmiştir. İşçi sağlığı ve iş güvenliğinin sağlanması maliyet gerektiren ve işverence yerine getirilmesi gereken önlemlerdir. Ancak uygulamalarda bu yetki ve sorumluluklar işveren adına, işverenin ücretlerini ödediği işyeri güvenlik uzmanı ve işyeri hekimlerine verilmiştir. İşyeri güvenlik uzmanı ile işyeri hekimleri usulsüz ve yetersiz olan durumları işverene bildirmekle yükümlüdür. Ancak işveren bu bildirimleri yerine getirmezse iş güvenlik uzmanı ve işyeri hekimi işvereni Bakanlığın ilgili birimine şikayet etmekle yükümlüdür. Bir çalışanın kendi patronunu şikayet etmesi o çalışanın o işyerinde çalışmaması demektir. Yani işçinin/çalışanın yanında onların lehine hizmet vermesi gereken iş güvenlik uzmanları ve işyeri hekimleri işverenin yanında yer almak durumunda bırakılmıştır. Görev ve sorumluluk prensipleriyle çalıştığı için işsiz kalmak durumunda kalan birçok iş güvenlik uzmanı ve işyeri hekimi olduğunu biliyoruz. Oysa iş güvenlik uzmanı ve işyeri hekimleri işverenden bağımsız olmalıdır. Üst şikayet mercilerinin, işveren/sermaye ilişkilerinin hangi boyutta olduğu hepimizin malumudur. Yani yasada olan işçi sağlığı ve iş güvenliği pratikte uygulanamaz haldedir

İşçilerin Çalışma Koşulları: Tehlikeli işyerlerinde çalışan işçilerin tamamına yakını taşeron yasası ile aşırı emek ve sağlık sömürüsüne terk edilmiştir. İnsanlar oldukça sağlıksız koşullarda, uzun süreli, hatta aralıksız çalışmaya zorlanmıştır. Bu tabloyu görmeniz için herhangi bir maden ocağında yada inşaat alanında 2 saat gözlemci olmanız yeterlidir.

"Taşeron çalışma ölüm demektir" sloganımız bir üst kavram olarak algılanıp değerlendirilmelidir.

İktidarın Ekonomi Politiği; 12 yıldır iktidarda olan AKP neoliberal politikaları uygulamaktadır. AKP ana kaynak olarak doğanın ranta çevrilmesi, bu rantın sadece yandaşları tarafından kullanılmasının mekanizmalarını kurmuştur. Rant konusunda iktidar ve sermaye doğa ve emek sömürüsünde uzlaşmışlardır.

Geçmiş Geleceğin Aynasıdır: Türkiye'de her gün ortalama 4 işçinin iş cinayetleri sonucu öldüğünü yıllardır biliyoruz. Sadece geçtiğimiz yıl 1235 işçinin iş cinayetlerinde hayatını kaybettiği ve inşaat sektörünün iş cinayetlerinde ilk sıralarda geldiği, iş cinayetlerinde dünya üçüncüsü Avrupa birincisi olan bir ülkede yaşıyoruz. Bu istatistikler bu iktidar dönemine aittir.

İşveren Profili; Tehlikeli işyerlerini işletenlerin neredeyse tamamına yakını ya iktidardır yada iktidar ortağıdır. Yani hesap sorması gerekenlerle hesap vermesi gerekenler aynı kişilerdir.

İstanbul Tabip Odası'nın 15 Mayıs 2014 tarihli twitter mesajı:

6 Eylül'de yaşanan işçi cinayetleri sonrası bir çok basın kuruluşu bizleri arayarak "Bu cinayetlere aylar öncesinden dikkat çektiniz. Buna nereden ihtiyaç duydunuz" yada "Elinizde kamuoyu ile paylaşmadığınız bilgi veya belge mi var" diye sordular. Göz göre göre yaşanan bu katliam sonrasında İstanbul Tabip Odası'nın resmi twitter hesabından 15 Mayıs 2014 tarihinde "Bugünden sesleniyoruz maalesef yarın bu inşaatlarda 8-10 işçi kardeşimizi kaybedeceğiz" mesajını Torun Center inşaatından bir fotoğraf koyarak resmi twitter hesabımızda yayımlamıştık. Soma'da yaşanan iş cinayetlerine dikkat çekmek için Yönetim Kurulu toplantılarımızda yaptığımız değerlendirmeler sonucu bu cinayetlerin devam edeceğini gösteren her türlü koşulların var olduğunu tespit etmiştik. Toplantılarımızda Torun Center ile birlikte 3.

Köprü ve 3. Havaalanı inşaatlarının da aynı riskleri taşıdığı tespitine varmıştık. Çünkü başta bu inşaatlar olmak üzere bir çok tehlikeli işyeri yukarıda saydığımız risk faktörlerinin hemen hemen tümünü taşımaktadır. Bu mesajımız maalesef bu cinayetlerden sonra büyük yankı doğurdu ve adeta aylar öncesinden bir kehanette bulunmuşuz gibi tartışma yarattı. Oysa yukarıda saydığımız risk faktörlerini bilimsel düşünce çerçevesinde değerlendirdiğimizde bu cinayetlerin kaçınılmaz olduğunu bir çok duyarlı kişi, kurum ve meslek odası gibi biz de görüyor, biliyorduk. Yani İstanbul Tabip Odası'nın 15 Mayıs 2014 tarihli tweetinin öyküsü bir kehanet değil bir tespittir, bir öngörüdür, bir uyarıdır. Bir kez daha ifade edelim yaşanan kaza değil katliamdır, ortada kehanet değil cinayet vardır. Ne yazık ki tweetimiz bugün de geçerliliğini korumaktadır.

Değerli Basın Mensupları;

Medya üzerindeki baskılar nedeniyle iktidarın çıkarına ters düşen basın-yayın kuruluşlarının yaşadıklarının, sizin kadar olmasa da farkındayız, biliyoruz. Yandaş medyanın iktidar adına üstlendiği rolün de çok iyi farkındayız, biliyoruz. Taşeron çalıştırma ve emek sömürüsünün en yoğun yaşandığı alanlardan biri sağlık alanıdır. Toplumda yaygın olan ve gün geçtikçe artan şiddetin sağlık alanında vardığı boyut tahammül sınırlarını aşmıştır. Bir bütün olarak AKP'nin sağlık politikaları S.O.S vermektedir.

İstanbul Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği işçi sağlığı ve iş güvenliği konusunda ülkemizde ilk bilimsel çalışmaları başlatan ve geliştiren meslek örgütleridir. Bu konuda yayınlanmış çok sayıda çalışmamız mevcuttur.

İstanbul Tabip Odası aynı zamanda İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi'nin kurucu kurumlarından biridir. İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi aylık raporlarla iş kazalarından haberdar olunmasını sağlıyor; işçi sağlığı ve iş güvenliği mücadelesini güçlendirmek ve görünür kılmak için çalışmalarda bulunuyor; yine iş cinayetlerinde "canı yanan" işçi ailelerinin mücadelelerine destek vermeyi, koordinasyonlarının sağlanmasına katkıda bulunmayı hedefliyor.

İstanbul Tabip Odası olarak; takipçi olmayı, uyarmayı, iş cinayetlerinde ölmenin kader olmadığını dile getirmeyi, evrensel ölçütlerin hayata geçirilmesini sağlamak için çalışmayı, yaşam hakkının kutsallığını savunmayı, mücadele etmeyi sürdüreceğimizin bilinmesini isteriz.

İnsan başta olmak üzere tüm canlıların ve doğanın iyilik halinin sağlanması ve devamı için her zaman ve her yerde olacağımızı bir kez daha belirtiyoruz.

İstanbul Tabip Odası

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

İŞÇİ ÖLÜMLERİYLE AKLA GELEN: İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ

Ülkemiz ne yazık ki, ölümlü iş kazalarında Avrupa birincisi ve Dünya üçüncüsüdür. 2014 yılındaki iş cinayetleriyle bu utanç verici derecelerimizin korunacağı anlaşılıyor.

Başbakan ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı'nın katılacağı, bir kısım işçi sendikalarının da davet edileceği belirtilen işçi sağlığı ve iş güvenliğinde alınması gereken önlemlerin konuşulacağı toplantının yarın (12/9/2014) yapılacak olması konuya önem verilmesi bakımından olumludur. Ancak meselenin bütün taraflarının toplantıya çağrılmamış olması, üstelik toplantıdan iki gün önce Mecliste kabul edilen torba yasaya çalışanların sağlık ve güvenlik gözetimini hafifleten maddelerin eklenmiş olması söz konusu toplantıdan beklentileri neredeyse tümüyle ortadan kaldırmaktadır.

Bütün bunlara karşın, çalışanların sağlık ve güvenliğinin korunması için alınması gereken acil önlemlerle ilgili düşüncelerimiz ve toplantıda yer alma talebimiz Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı'na bir mektupla iletilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(11.09.2014)

TTB HEYETİ ERMENEK'TE İNCELEMELERDE BULUNDU

04.11.2014

TTB Heyeti, Ermenek'in Pamuklu Köyü mevkiinde bulunan özel bir linyit kömür madeninde meydana gelen ve 18 madencinin madende mahsur kaldığı olayla ilgili olarak, yetkililerden bilgi almak, ocaktan sağ kurtulan işçilerle ve ocakta görev yapan işyeri hekimi ile konuşmak üzere Ermenek'e gitti.

Heyette, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. İsmail Bulca, Karaman Tabip Odası Başkanı Dr. Ergül Mavi, TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Ercan Yavuz, TTB Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi Editörü Dr. Celal Emiroğlu, TTB Pratisyen Hekimler Kolu Yürütme Kurulu Üyesi Dr. Hisar Altınol, Türk Hemşireler Derneği Karaman şube yöneticileri Hem. Mehtap Çöplü ve Hem. Keriman Yıldız yer aldı.

TTB HEYETİNİN ERMENEK İZLENİMLERİ

28 Ekim 2014 tarihinde, saat 12.00'de"Ermenek'in Pamuklu Köyü mevkiinde bulunan özel bir linyit kömür madeninde su baskını meydana geldiği, maden ocağında çalışan işçilerden bir kısmının ocaktan çıkmayı başardığı, 2 yaralı işçinin kurtarıldığı, 18 madencinin madende mahsur kaldığı" haberiyle birlikte yetkililerden bilgi almak, ocaktan sağ kurtulan işçiler ile konuşmak, ocakta çalışan işyeri hekimi ile buluşmak, bu felaketin kök sebeplerini ortaya çıkarmak ve benzer kazaların önlenebilmesi amacıyla incelemelerde bulunmak üzere TTB olarak bir heyet oluşturarak Karaman-Ermenek-Pamuklu Köyü'ndeki maden ocağına gittik.

TTB olarak olayı işçi sağlığı ve güvenliği yönünden değerlendirecek olan bu heyette TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. İsmail Bulca, Karaman Tabip Odası Başkanı Dr. Ergül Mavi, TTB İSİH Kolu Başkanı Dr. Ercan Yavuz, TTB Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi Editörü Dr. Celal Emiroğlu, TTB PHK Kolu YK Üyesi Dr. A. Hisar Altınol ve Türk Hemşireler Derneği Karaman Şube Yöneticisi Mehtap Çöplü yer aldı.

Kömür madeni bölgesine ulaşan heyetimiz içeri alınmadı. Bu arada televizyonlardahil habercilerin ve çeşitli sivil toplum kuruluşlarının, kurtarma çalışmalarının sürdüğü bölgeye halkın güvenliği(?) gerekçesiyle içeri alınmadığını öğrendik.

TTB adına geldiğimizi ve kamu yararına çalışan bir meslek örgütünü temsil ettiğimizi ifade etsek de içeri alınmadık. Ancak TTB MK Başkanımız Dr. Bayazıt İlhan'ın devreye girmesiyle inceleme yapmak üzere değil ancak bakanlarımızdan bilgi almak üzere maden bölgesine girmemize izin verildi.

Önce Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Faruk Çelik; Ulaştırma, Denizcilik ve Haberleşme Bakanı Lütfi Elvan ve Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanı Taner Yıldız ile basının olmadığı, sadece korumaların olduğu bir ortamda konuştuk ve sayın bakanlarımız bizi durum hakkında bilgilendirdi. Çalışan işçiler ve yakınlarıyla görüşmemiz nazik bir şekilde engellendi. Şu anda ortamın çok gergin olduğu ve bu görüşmelerin bize zarar verebileceği(?) gerekçesiyle işçiler ve yakınlarıyla görüştürülmedik. Ama bu durumu sezen bazı işçi ve işçi yakınlarının çabasıyla da temas etme olanağımız oldu.

Sayın bakanlarımız basınla paylaştıkları bilgileri bizimle de paylaştı. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanımız 6331 Sayılı İSG Yasasına atıfta bulunarak tüm işyerlerine çeşitli riskler için analizler yaptırma zorunluluğu getirdiklerini ifade etti. Biz de bu yasanın işverene maliyet hesapları öncelenerek çıkartıldığını, bu yüzden de diğer yerlerde olduğu gibi bu madende de maliyeti göz önüne alınarak bir sondaj çalışmasının dahi yapılmadığını, bölgedeki madenlere su basma riski olmasına rağmen bu sondaj çalışması olmadan madenin işletmeye açılmasının

6331 sayılı yasayı zaten uygulamada da geçersiz kıldığını ifade ettik. İşçi sağlığı ve güvenliği alanının Başta TTB olmak üzere emek ve meslek örgütleriyle, çalışanlarla birlikte yeniden düzenlenmesi gerektiğini, böyle bir durumda TTB olarak bizim işbirliğine hazır olduğumuzu ifade ettik.

Ulaştırma, Denizcilik ve Haberleşme Bakanı ise konunun 'siyasileştirilmeden', çağdaş normlar üzerinden tartışılması gerektiği ifadelerini yineledi.

TTB heyeti olarak, olayı değerlendirebilmek için müfettiş raporları da dahil olmak üzere madendeki işçi sağlığı ve güvenliği ile ilgili kayıtlara ulaşmamızın mümkün olmadığını görünce de olayı daha çok izlenimlerimiz, temaslarımız ve sonuçlar üzerinden değerlendirdik.

AFAD görevlisinden ocaktaki çalışmalar ve işçilerin yakınlarının kaldığı çadırların organizasyonu hakkında bilgi aldık.

UMKE'deki sağlık çalışanlarını ziyaret ederek bilgi aldık, kendilerine kolaylık ve başarı dileklerimizi ilettik.

Kısıtlı da olsa işçiler ve yakınlarıyla olan temaslarımızdan edindiğimiz izlenimler ise şöyleydi:

- Sağ kurtulan işçilerin ve madenin içinde mahsur kalan işçilerin yakınlarının 6 gündür madende mahsur kalan 18 işçinin sağ kurtulmalarına dair umutlarının tükendiğini, devletin bu tükenmişliği ve öfkeyi yönetme konusunda çaba harcadığını gördük.

- İşçilerin, bu madende kaza olacağını ve su sızıntılarının arttığını (risk olduğunu, tehlikeye ramak kaldığını) bildiklerini ancak yaşamlarını devam ettirebilmek için ve çalışmak zorunda oldukları için madene girdiklerini örgendik.

- 10 km çapında 5 maden ocağının bulunduğunu, (her birinde olmasa bile) ortak bir kurtarma ve tefziye ekibinin olmadığını, Ermenek'teki ocak sahiplerinin ve SOMA'daki maden ocağının sahiplerinin akraba olduklarını öğrendik.

- Ocağın çıkışına bakan çocukların gözlerinde babalarına duydukları sevgi ve özlemi gördük.

-Çaresiz eşlerin, ana-babaların kömür karası ocak kapısından gözlerini ayırmaz iken neyi sorguladıklarını öğrenmeye çalıştık, gözlerindeki boşluğu gördük.

-Çocukların bizimle konuşurken bize değil, ocağın kapısına bakmalarını dönüş yolunda gece karanlığında anladık.

- Gizlice yanımıza sokularak hukuki yardımı nasıl alabileceğini soran işçi yakınlarında, çaresizliği ve baskıdan kaynaklanan korku ile çekingenliği gördük.

- İş güvenliği uzmanın bu kazadan sorumlu gibi gösterilmesi sonucu bir gün önce darp edildiğini hayretle öğrendik.

- Madendeki işyeri hekiminin bizim ekibimizle gezmesinin bu yüzden riskli olduğunun söylenmesi sebebiyle kömür ocağını gözlemleme olanağı bulamadık.

Heyetimiz bu izlenimlerle çalışmalarını bitirirken, bu ülkede işçi sağlığı ve güvenliği alanının sermayenin kar hırsına ve maliyet hesaplarına teslim edilmeden, işçi sağlığının öncelenerek, işçilerin yaşam hakkına saygı gösterilerek, başta TTB olmak üzere emek-meslek örgütleriyle, çalışanlarla yasanın yeniden düzenlenmesinin ne kadar önemli ve acil olduğunun vurgulanmasının da önemine dikkat çekerek çalışmalarını sonlandırdı.

TTB, 6552 SAYILI YASA'YA İLİŞKİN GÖRÜŞLERİNİ CHP'YE İLETTİ

11 Eylül 2014 tarihinde yayımlanarak yürürlüğe giren "İş Kanunu ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması ile Bazı Alacakların Yeniden Yapılandırılmasına Dair 6652 Sayılı Kanun"un, çalışanların hak ve özgürlüklerini zedeleyen hükümlerinin iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurma kararı alan CHP, TTB'den söz konusu maddelere ilişkin görüş ve hukuki değerlendirme istedi. TTB Merkez Konseyi, söz konusu maddelere ilişkin görüş ve değerlendirmesini (4 Kasım 2014) CHP'ye iletti.

SENDİKALAR VE MESLEK ÖRGÜTLERİ MADEN İŞ KOLUNDAKİ SORUNLARI DEĞERLENDİRDİ

06.11.2014

CHP'nin çağrısıyla bir araya gelen sendika ve meslek örgütü temsilcileri maden iş kolunda yaşanan ve yüzlerce işçinin ölümüyle sonuçlanan kazalar nedeniyle, bu işkolundaki durumu değerlendirdi. Toplantıya TTB adına Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Mustafa Güler katıldılar. Heyetin aldığı ortak kararlar, CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu tarafından düzenlenen basın toplantısında kamuoyu ile paylaşıldı. Kılıçdaroğlu, ortak kararların yasa teklifi olarak hazırlanmasıyla ilgili sorumluluğu üzerine aldığını ve gereğini yerine getireceğini belirtirken, sendikalar ve meslek örgütlerinden de sürecin takipçisi olmalarını istedi.

Heyetin kamuoyuna açıkladığı kararlar şöyle:

Madenlerde taşeron çalışma sistemi kaldırılmalı,

İşçi sağlığı, iş güvenliği hizmetlerinin çerçevesinin oluşturulması, yapılacak işlerin belirlenmesi ve denetimi için özerk-eşit katılımlı bir konsey oluşturulmalı,

İşyeri hekimi, işyeri uzmanı ve fenni nezaretçilerin ve denetçilerin maaşları işveren dışında oluşturulacak bir fondan karşılanmalı ve devletin denetim teşkilatı güçlendirilmeli,

Sendikalaşmanın önündeki engeller kaldırılmalı ve sendikalaşma teşvik edilmeli,

Havza madenciliğine geçilmeli, Maden havzası bir bütün olarak değerlendirilmeli, riskler belirlenmeli ve üretim havza bazında düzenlenmeli,

Maden işletmelerinde standartlar uluslararası düzenlemelere uygun olarak belirlenmeli, bu alandaki ILO sözleşmeleri bir an önce kabul edilerek hayata geçirilmeli,

Yer altı madenlerinde çalışacak olan kişiler etkin bir eğitimden sonra çalışmaya başlamalı,

Uygulamalı eğitim için eğitim amaçlı maden ocakları oluşturulmalı,

Yer altı madenleri devlet tarafından işletilmeli,

Maden İşletmeleri Genel Müdürlüğü'nün (MİGEM) taşra teşkilatı oluşturulmalı ve kaza sonrası süreçler bu yapı tarafından yürütülmeli, yönetilmelidir.

DR. NEJAT YAZICIOĞLU ANILDI

1981-86 yılları arasında İstanbul Tabip Odası Genel Sekreterliği görevini yürüten, Türkiye'de işçi sağlığı ve meslek hastalıkları konusunda önemli çalışmalar yapan Dr. Nejat Yazıcıoğlu, ölümünün 20. yılında, 16 Kasım 2014 Pazar günü, Zincirlikuyu Mezarlığı'ndaki mezarı başında anıldı.

Anma törenine, Yazıcıoğlu'nun ailesi, meslektaşları ve arkadaşlarının yanı sıra TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şükrü Güner, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. İncilay Erdoğan, İstanbul Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu üyeleri Dr. Nazmi Algan, Dr. Osman Öztürk, Dr. Metin Günay ve Dr. Mustafa Sülkü katıldılar.

2015 YILI İŞYERİ HEKİMLİĞİ ASGARİ SÖZLEŞME ÜCRETLERİ

29.12.2014

2015 Yılı İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri belirlendi.

2015 Yılı İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri, işyerinin risk kategorisi ve çalıştırılan işçi sayısına göre düzenlendi. Buna göre, 50'den fazla işçinin çalıştığı; "az tehlikeli" işyerleri için işçi başına net ücret 41, 73 TL, "tehlikeli" işyerleri için 43,01 TL, "çok tehlikeli" işyerleri için ise 44, 25 TL olarak belirlendi. 50'den az işçi çalıştırılan yerlerde ise işyeri hekimi ücretleri işçi başına 7 birim olarak hesaplanacak.

İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KANUNU İLE BAZI KANUN VE KHK'LERDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TASARISI'NA İLİŞKİN TTB DEĞERLENDİRMESİ

12.01.2015

Türk Tabipleri Birliği, İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı'na ilişkin ilk değerlendirmesini, TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu'na gönderdi.

İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KANUNU İLE BAZI KANUN VE KANUN HÜKMÜNDE KARARNAMELERDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TASARISININ TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ TARAFINDAN İLK DEĞERLENDİRMESİ (1/1006)

Özellikle son zamanlarda yaşanan katliam gibi kazalar sonrasında işçilerin sağlık ve güvenlikleri yeniden gündeme geldi.

6331 sayılı Yasa'nın hazırlık sürecinde dile getirilen olumsuzlukların bu Tasarı ile kısmen düzeltilmesine yönelik adım atılmasının planlandığı anlaşılmaktadır. Tasarının özellikle işçi sağlığı ve iş güvenliğiyle ilgili hükümlerine ilişkin değerlendirmelerimizi aşağıda paylaşıyoruz.

1) İşyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanlarının iş güvencesi

Tasarı'nın 1. maddesiyle 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Yasasının 8. maddesinde yapılacak değişiklikle işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanlarının işverenin denetiminde mesleki özerkliklerinin korunması bakımından önemli bir düzenleme yapılmaktadır.

Bu düzenlemeyle, işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanı tarafından işverene yazılı olarak bildirilen sağlık ve güvenlik riskinin yakın ve hayati tehlike arz etmesine rağmen işveren tarafından gerekli önlemin alınmadığında Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına bildirilmesi öngörülmekte; işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının bu bildirim sebebiyle iş sözleşmesine son verilmesi veya hak kaybına uğratılması halinde en az bir yıllık ücreti tutarında tazminat öngörülmüştür.

Anılan düzenleme birkaç açıdan yetersizdir.

a. Çalışma süreleri yasada düzenlenmelidir

İşyeri hekimi, kendisine ayrılan sürenin yetersizliği ve verilen görevlerin çokluğu karşısında bu görevleri gereken özen ve titizlikle yerine getirebilme imkanından yoksundur. Tasarı düzenlemesindeki gibi işyeri hekiminin yakın ve hayati tehlike arz edecek riskleri saptayarak işverene bildirmesi ve buna ilişkin önlemlerin alınıp alınmadığını izleyebilmesi için yapılan işe ve işyerine tam anlamıyla hakim olması gerekir. 100 işçinin çalıştığı çok tehlikeli bir işyerine işyeri hekiminin ayırması istenen süre günlük 32 dakikadır. Her gün sadece yarım saat hizmet vermek için o işyerine gidecek olan işyeri hekiminden bu sürede nitelikli bir hizmet alınacağının beklenmesi gerçekçi değildir.

İşyeri hekiminin çalışma süresinin alt sınırının belirlenmesinden görev ve yetkilerine kadar pek çok husus yönetmeliğe bırakılmışken bu görevlerden sadece biri (yakın ve hayati tehlike arz eden risklere karşı önlem alınmamasının bildirilmesi) öne çıkartılarak bunun yasayla yaptırıma bağlanması yasanın uygulamada işlevsiz kalmasına sebep olabilecektir. Bunun önüne geçebilmek için işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanıyla ilgili temel düzenlemelerin, en azından yönetmeliğe bırakılan hususların düzenleme ölçütlerinin, yasada tanımlanması gereklidir.

b. Taşeron eliyle işyeri hekimliğinden vazgeçilmelidir

6331 sayılı Yasa sebebiyle işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanları büyük çoğunlukla işveren tarafından görevlendirilmemekte; işverenin anlaşma yaptığı taşeron ortak sağlık ve güvenlik birimi şirket tarafından işyerinde görevlendirilmeleri sağlanmaktadır. Türk Tabipleri Birliği öteden beri özellikle sağlık hizmetlerinde taşeronlaştırmanın yaşam ve sağlık hakkını ihlal ettiğini ifade etmektedir. Bu bakımdan öncelikle bu uygulamadan vazgeçilmeli, işyeri hekimlerinin gerektiği süre kadar istihdam edilmesine ilişkin önceki uygulamaya dönülmelidir.

Küçük işyerlerinin ortak hizmet almasını sağlamak üzere, işyerleri tarafından birlikte istihdam edilen sağlık çalışanlarının oluşturduğu ortak işyeri sağlık ve güvenlik birimi kurulması planlanmalı ve kamu kaynaklarından desteklenmelidir.

c. Mesleki özerkliğin güvencesi her çalışma biçiminde geçerli olmalıdır

Uygulamanın mevcut haliyle sürdürülmesi halinde mesleki bağımsızlığın sadece işin yapıldığı yerdeki işverene karşı korunması yetersizdir. İşyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının mesleki bağımsızlığının her iki işverene karşı da korunması gerekir. Taslak düzenleme asıl işverenin çalıştırdığı işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanları bakımın-

dan bir koruma sağlarken taşeron OSGB çalışanı işyeri hekiminin bu sebeple (gerekli önlemin işveren tarafından alınmadığını bildirmesi sebebiyle) OSGB tarafından işyerinden alınması ve sonrasında iş sözleşmesinin OSGB tarafından feshedilmesinde uygulanamayacaktır. Bir başka anlatımla Taslak düzenlemenin sağladığı koruma günümüz çalışma ilişkilerinin taşeronlaştırılması göz önünde bulundurulduğunda işlevsiz bir düzenleme olarak kalacaktır. Yapılması gereken, Taslak düzenlemenin işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanını, kendisini istihdam eden OSGB'ye karşı da koruyacak şekilde genişletilmesidir.

d. Mesleki özerkliğin güvencesi bütün mesleki faaliyetleri kapsamalıdır

Taslak'ta tanımlanan güvencenin, ancak yakın ve hayati tehlikenin Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına bildirilmesi sebebiyle işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının hak kaybına uğratılması ya da iş akdinin feshi halinde söz konusu olması önemli eksikliktir. Hiç kuşku yok ki işveren iş akdinin feshini böyle bir sebebe dayandırmayacaktır. Çalışanın iş akdinin feshi ya da hak kaybının önlem alınmadığını bildirmesiyle bağlantılı olduğunu isbat etmesinin de oldukça zor olacağı açıktır. Kaldı ki, işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının mesleki bağımsızlık ihtiyacı sadece yakın ve hayati tehlikenin bulunduğu durumlarda gerekli değildir. Söz konusu çalışanların mesleki özerkliklerinin her zaman sağlanması gereklidir.

Yasa Tasarısının gerekçesinde bu düzenlemenin işyeri hekimlerinin ***görevlerini yerine getirirken*** *herhangi bir etkiye maruz kalmamalarının amaçlandığı,* ***görevlerini yapmalarından dolayı*** *sözleşmesi sonlandırılanveya hak kaybına uğratılanlara tazminat verilmesinin düzenlendiği belirtilmektedir. Genel olarak işyeri hekimliği görevinin yerine getirilmesi sebebiyle iş akdinin işveren tarafından feshine ek tazminat yaptırımı düzenlenmesi gerekirken, sadece* ***yakın ve hayati tehlike arz eden hususlarda önlem alınmamasının bildiriminden dolayı akdin feshinin ek tazminata bağlanmış olması oldukça yetersizdir.***

Mevcut düzenlemede "…hayati tehlike arz edenlerin işveren tarafından yerine getirilmemesi hâlinde, bu hususu Bakanlığın yetkili birimine bildirir."(m.8/2) hükmü uyarınca Bakanlığa bildirim yükümlülüğü daha geniş düzenlenmişken Taslak'ta bu hususu "…yakın ve hayati…" tehlike şeklinde ifade edilerek daraltılmıştır. Varılmak istenen amaç işyeri hekimlerinin görevlerini yerine getirirken etkiye maruz kalmaksızın hareket edebilmeleri sağlamak ise bu görevlerden sadece birine önem atfedilmesi söz konusu amaca ulaşılmasını engelleyerek düzenlemenin ölü doğmasına sebep olacaktır.

Örneğin ortamda mevcut olan tozun uzun süreli maruziyet sebebiyle meslek hastalığına sebep olacağını saptayarak giderilmesi için işverene yapılan bildirimin sonuçsuz kalması sebebiyle mesleki sorumlulukla bunu Bakanlığa bildiren işyeri hekiminin iş akdinin sonlandırılması halinde Taslak'ta belirtilen tazminattan yararlanamayacaktır. Çünkü tehlike hayatidir ancak yakın değildir! Ya da meslek hastalığı şüphesiyle bir işçiyi meslek hastalıkları hastanesine göndermek isteyen işyeri hekiminin iş akdinin feshedilmesi halinde bu Taslak'ta tanımlanan iş güvencesinden yararlanılamayacaktır.

e. Belgenin askıya alınmasında özlük hakları düzenlenmelidir

Tasarı madde düzenlemesinde teknik sorunlar da bulunmaktadır. İşyeri hekiminin bildirim yapmadığı takdirde ilkinde üç ay ikincisinde altı ay süreyle askıya alınacaktır. Maddede belirtilen bildirim işverene bildirim mi yoksa Bakanlığa bildirim midir? Bu sebeple işyeri hekiminin belgesi askıya alındığında özlük hakkı ne olacaktır? Belgenin askı süresi sona erdiğinde hizmet sözleşmesi devam edebilecek midir? Hizmet sunumunda önemli kısıtlılıklar bulunan işyeri hekiminden yüksek bir beklenti yaratılarak bunun gerçekleşmediğinde uygulanan yaptırımla iş akdinin sona ermesi ve işçilik haklarını da yitirdiği ek yaptırımlara uğramasına sebep olunması haksızlıktır.

f. Bildirim yapıldığında Bakanlığın yükümlülükleri de düzenlenmelidir

Tasarı düzenlemesinde 6331 sayılı yasa'nın 8. Maddesinin ikinci fıkrasında yapılan değişikliğin bildirim yapılmamasına yaptırım öngören kısma kadarki bölüm (ilk üç cümle) temel olarak mevcut düzenlemeyi ifade etmektedir. Söz konusu bildirim değerli olmakla birlikte bugüne kadar Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına bu yönde yapılan bildirimlerin etkisiz kalması bilinmektedir. Bu bakımdan, söz konusu bildirim üzerine Bakanlığın yükümlülüğünün ve sorumluluğunun da ayrıca ve açıkça düzenlenmesi gereklidir.

Bütün çalışanların sağlık ve güvenliklerinin korunmasında işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanını etkin kılabilmek için, Taslak'ta tanımlanan iş güvencesinin bütün haksız fesih hallerini kapsayan biçimde genişletilmesi gereklidir.

Bu hususun ayrı bir madde halinde düzenlenmesini öneriyoruz:

"İşyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının iş güvencesi

MADDE 8/A- (1) İşveren, işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının iş sözleşmelerini haklı bir neden olmadıkça ve nedenini yazılı olarak açık ve kesin şekilde belirtmedikçe feshedemez.

(2)İşyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanı, fesih bildiriminin tebliği tarihinden itibaren bir ay içinde dava açabilir.

(3) Dava basit yargılama usulüne göre sonuçlandırılır. Mahkemece verilen kararın temyizi hâlinde Yargıtay kesin olarak karar verir.

(4) İşyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının işe iadesine karar verilirse fesih geçersiz sayılarak fesih tarihi ile kararın kesinleşme tarihi arasındaki ücret ve diğer hakları herhangi bir kesintiye tabi tutulmaksızın ödenir. Kararın kesinleşmesinden itibaren altı iş günü içinde işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının işe başvurması şartıyla, altı iş günü içinde işe başlatılmaması hâlinde, hizmet sözleşmesi süresince ödenmesi gereken ücreti ve diğer hakları tazminat olarak ödenir. Bu tazminat tutarı bir yılık brüt ücret tutarından az olamaz. Bu tazminattan herhangi bir vergi kesintisi yapılmaz.

(5) İşyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının diğer işçilik hakları saklıdır.

(6) İşveren, yazılı rızası olmadıkça işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının işyerini değiştiremez veya işinde esaslı tarzda değişiklik yapamaz. Aksi hâlde değişiklik geçersiz sayılır.

(7) Bu madde hükümleri işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanını istihdam eden ortak sağlık ve güvenlik birimi işverenine karşı da uygulanır."

2) Meslek odası ile bağ kurulmalıdır

Yaşanan acı deneyimlerle işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının mesleki özerkliğinin sağlanması gerektiği anlaşılmıştır. Bunun sağlanabilmesi için de Taslak'ta bir yıllık ücret tutarında tazminat öngörülmüştür. Ancak mesleki bağımsızlığın sağlanabilmesinin tek yolu çalışanın tazminatla karşılanan iş güvencesi değildir. İşyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının görevlendirilmesinden mesleğini yerine getirmesine, özlük haklarını alabilmesinden iş akdinin sona ermesine kadarki bütün süreçte işveren karşısında örgütlü bir güçle yer alabilmelidir. Bu bakımdan 6331 sayılı Yasa'nın 6. maddesine aşağıdaki fıkranın eklenmesi gereklidir:

"*(5)* İşyeri hekimlerinin işyeri sağlık ve güvenlik birimleri ile ortak sağlık ve güvenlik birimlerinde görevlendirilmelerinde 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanununun 5 inci maddesine göre gerekli onayın alınmış olması gerekir."

Yine bu kapsamda, işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanlarının nitelikli eğitim alabilmeleri ve meslek örgütleriyle ilişkilerinin güçlendirilmesi bakımından, kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının meslek mensuplarına işyeri hekimliği, iş güvenliği uzmanlığı eğitimleriyle bu hizmetin yürütümünde ihtiyaç duyulacak diğer eğitimleri verebilmelerinin önündeki engel kaldırılmalıdır. Bu bağlamda 6331 sayılı Yasa'nın tanımlar başlıklı 3. Maddesinin (d) bendinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesi gereklidir:

"d) Eğitim kurumu: İş güvenliği uzmanı, işyeri hekimi ve diğer sağlık personelinin eğitimlerini vermek üzere bu kişilerin üyesi olabileceği kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarını, kamu kurum ve kuruluşlarını ve üniversiteleri,"

3) Sağlık ve güvenlik hizmetlerinin taşeronlaştırılması

İşçi sağlığı ve iş güvenliği önlemlerinin saptanması ve işveren tarafından yerine getirilmesinde temel görevli çalışan işyeri hekimleri ile iş güvenliği uzmanlarıdır. Bu çalışanların yaptıkları iş, işyerinde yapılan işin de bir parçasıdır. Bu bakımdan, sağlık ve güvenlik hizmetlerinin işveren tarafından taşerona devredilebilmesine ilişkin kural ve uygulamadan vazgeçilmelidir.

Zaten alt işverene devredilebilecek işlerle ilgili genel düzenleme olan İş Yasasının 2. Maddesine göre de işçinin yaptığı işle bağlantılı olarak sağlık ve güvenliğinin sağlanabilmesi için alınması gereken önlemler alt işverene devredilebilecek hizmetler arasında değerlendirilemez. İşçi sağlığı ve iş güvenliği önlemleri arasında önemli yeri olan işyeri hekimliği hizmetinin dışarıdan satın alınarak işçilere sunulabilmesine yasal düzenleme ile olanak sağlanması, iş hukukunda önemle üzerinde durulan, alt işverene devredilebilecek hizmetlerin mümkün olduğunca sınırlandırılmasına ilişkin ilkeye de aykırıdır. Diğer taraftan, işyeri hekimliğinin işyeri dışında kurulan şirketlerden satın alınması, hekimin işyeri ile aidiyet bağı kurmasındaki eksiklikler ve hizmetin dışarıda sunulmasına yönelen yaklaşım sebebiyle işyeri hekimliğinin niteliğinin artırılmasına yönelik çabaları da engellemektedir. Hizmetin dışarıdan alınmasının belki de tek yararı; işyeri hekimliği hizmeti sunan şirketlerin yarattığı fiyat rekabetiyle işverenin en ucuz hizmeti alabilmesidir. Ancak Yasa'nın temel önceliği işçi sağlığının korunması ise hizmetin niteliğinin arttırılması maliyetinin azaltılmasına tercih edilmelidir.

Bu bakımdan, 6331 sayılı Yasa'nın,her tehlike grubundaki işyerinin işyeri hekimliği ve iş güvenliği uzmanlığı hizmetinin dışarıdan temin edilebileceğine ilişkin 6. maddenin birinci fıkrasının (a) bendinin ***"****Çalışanları arasında belirlenen niteliklere sahip personel bulunmaması hâlinde, bu hizmetin tamamını veya bir kısmını ortak sağlık ve güvenlik birimlerinden hizmet alarak yerine getirebilir." şeklindeki ikinci cümlesinin****metinden çıkartılması*** *gereklidir****.***

4) İşverenlerin işyeri hekimliği yapması

İşyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanına yüklenen rol gözetildiğinde bu görevlerin işveren tarafından üstlenilmesine izin verilmesinin hizmetin gereklerine aykırı olduğu açıktır. Bu Yasa Taslağında işyeri hekimi ve iş güvenliği uzma-

nının görevlerini işverenden bağımsız biçimde yerine getirmelerini sağlamaya yönelik düzenlemeler öngörülmesi de bu durumu açıklıkla ortaya koymaktadır.

Bu bakımdan 6331 sayılı Yasa'nın 6. Maddesinin birinci fıkrasının (a) bendindeki "Ancak belirlenen niteliklere ve gerekli belgeye sahip olması hâlinde, tehlike sınıfı ve çalışan sayısı dikkate alınarak, bu hizmetin yerine getirilmesini kendisi üstlenebilir. ***(Ek cümle: 10/9/2014-6552/16 md.)*** *Belirlenen niteliklere ve gerekli belgeye sahip olmayan ancak 10'dan az çalışanı bulunan ve az tehlikeli sınıfta yer alan işyeri işverenleri veya işveren vekili tarafından Bakanlıkça ilan edilen eğitimleri tamamlamak şartıyla işe giriş ve periyodik muayeneler ve tetkikler hariç iş sağlığı ve güvenliği hizmetlerini yürütebilirler." şeklindeki cümlelerin* ***metinden çıkartılması*** *gereklidir.*

5) Çalışanların katılımı

İşyerinde yapılacak risk değerlendirmesinin orada çalışanlarla birlikte yapılması ortaya çıkacak sonucun gerçeklik ve niteliği bakımından oldukça değerlidir. Bunun için, 6331 sayılı Yasa'nın 10. Maddesinin birinci fıkrasının ilk cümlesinin "İşveren, çalışanların katılımıyla iş sağlığı ve güvenliği yönünden risk değerlendirmesi yapmak veya yaptırmakla yükümlüdür." şeklinde düzenlenmesi uygun olacaktır.

6) Denetim sonuçlarının paylaşılması

İşyerinde yapılan denetim sonucunun çalışanlarca paylaşılması gerekir. Yapılan denetimde saptanan eksikliklerin çalışanları yakından ve yaşamsal biçimde ilgilendirdiği düşünüldüğünde bu hak, çalışanların temel hakları olan yaşam ve sağlık haklarını kullanabilmeleri için büyük önem taşımaktadır.

Bunu sağlayabilmek için 6331 sayılı Yasa'nın 24. Maddesinin ikinci fıkrasının ikinci cümlesi yerine aşağıdaki düzenlemenin yapılması yerinde olacaktır:

"Bu konularda yetkilendirilenler mümkün olduğu kadar işi aksatmamak, işverenin ve işyerinin meslek sırlarını tamamen gizli tutmakla yükümlüdür. İşyerinde saptanan sağlık ve güvenlik risklerine ilişkin hususların çalışanlar, işyerinde örgütlü sendikalar ve kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarıyla paylaşılması mesleki sırrın açıklanması olarak kabul edilmez."

7) İşyeri hekimliği sertifikalarının tescili

6331 Sayılı Yasa'nın yayımından önce alınmış olan işyeri hekimliği sertifikalarından, belgeleri geçersiz sayılanlara, bir yıl içinde Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına başvurmaları halinde verilecek belge ile işyeri hekimliği ve iş güvenliği uzmanlığı hak ve yetkileri Yasa'nın geçici 5. maddesi ile tanınmıştı.

Yasa'nın tanıdığı süre içinde herhangi bir sebeple başvurusunu yapamadığı için mevcut sertifikaları geçersiz sayılan hak sahiplerine ek bir süre tanınması, bu alandaki insan gücü açığının kapatılmasına bir parça da olsa katkı sağlayabileceği gibi bu durumda olanların mağduriyetlerinin de giderilmesini sağlayacaktır.

8) Bağımsız bir konsey/kurul oluşturulmalıdır

İş kazası ve meslek hastalıklarının sıklıkla ve ağır biçimde yaşandığı ülkemizde, bu konuya geniş bir bakış açısıyla yaklaşabilecek bir Konsey kurulması gereklidir. Ancak bu Konseyin, mevcut Yasa ile düzenlendiği gibi etkisiz ve yetkisiz değil; etkin bir şekilde faaliyet gösterebilmesi için özerk bir yapısının bulunması, aldığı kararların etkili olabilmesi ve bileşiminin, demokratik katılıma olanak verecek şekilde belirlenmesi gereklidir.

9) Yönetmeliklerin değerlendirilmesi

Tasarının genel ruhu işçi sağlığı ve iş güvenliği iken ilgisiz bir takım yasal düzenleme değişiklikleriyle yeni bir torba yaratılmaktadır. Bu Torba'ya atılan 52. madde hükmü, Resmi Gazete'de yayınlanacak yönetmeliklerin Başbakanlığın süzgecinden geçirilmesini öngörmektedir. Bu süzmede kullanılacak ölçüt de, hukuksal düzenlemelerin yanı sıra, kalkınma plan ve programları ile Hükümet Programına uygunluk olarak belirlenmiştir.

Yönetmelik çıkartmak, geniş anlamda idare içinde yer alan belediyelerden üniversitelere, kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşlarından yargı kurumlarına kadar bir çok yönetsel yapının yetkisindedir. Ancak bu yönetsel yapıların faaliyetlerini kalkınma plan ve programları ile Hükümet Programına uygun olarak yürütme zorunlulukları yoktur. Anayasal kuvvetler ayrılığı ve özerklikleri gözetildiğinde bu kurumların Hükümet Programına bağlılıkları söz konusu değildir. Bu sebeple, anılan kurumların çıkartacakları yönetmeliklerin Resmi Gazete'de yayımlanabilmesi için kalkınma plan ve programları ile Hükümet Programına uygun olmasının istenmesi demokratik hukuk devleti ilkesine aykırıdır.

İŞÇİ SAĞLIĞINDA SON DÜZENLEMELER

06.02.2015

İşyeri hekimliğinin işyerlerindeki zayıflatılan etkisi, torba yasalara eklenen hükümlerle daha da azaltılırken; ortaya çıkan katliam gibi iş kazası ölümleri, işçi sağlığı ve iş güvenliğinin kısmen de olsa yeniden gündem olmasına sebep oldu. Son dönemde işçi sağlığını doğrudan ilgilendiren yasa ve yönetmelik değişiklikleri yapılmıştır. Bu alandaki bir değişiklik önerisi de TBMM'de Komisyon'da görüşülmektedir.

Torba yasa değişiklikleri

İşyerlerinde büyük ölçüde taşeron işçisi olarak hizmet sunmakta olan işyeri hekimlerinin asıl işverene bağlı çalışan olması sağlanmadığı gibi; Torba yasa hükümleriyle, işyeri hekiminin sağlık muayenesi yapmak ve rapor vermek dışındaki görevlerini bütünüyle işverenin yapabilmesine olanak sağlandı.

Diğer yandan, işçilerin sağlık muayenelerinin periyodu işyerinin tehlike sınıfına göre belirlenmekte iken yine bir torba yasa ile yapılan değişiklikle, işin tehlike sınıfına göre belirlenir hale getirildi. Ancak, tehlike sınıfı, yasal olarak, işler için değil işyerleri için belirlenmektedir. İşyerindeki ana faaliyete göre belirlenen tehlike sınıfı o işyerinde yapılan bütün işler/çalışanlar bakımından geçerli kabul edilmektedir. Yapılan değişiklikle, aynı işyerinde çalışanlar arasında yaptıkları işe göre, nasıl yapılacağı belli olmayan tehlike farklılığı yaratılacak; buna bağlı olarak kendilerine sunulacak işçi sağlığı hizmeti değişecektir.

Ayrıca, hemşire, sağlık memuru gibi sağlık hizmeti ekibini oluşturan diğer sağlık personelinin çalıştırılması zorunlu olan işyerleri daraltılmış; işyeri hekiminin çalışma süresinin hesabında çırak ve stajyerlerin dikkate alınmaması da yasayla düzenlenmiştir. Böylece bir yandan sağlık ekibi daraltılıp diğer yandan çalışma süresi kısaltılarak nitelikli hizmet sunulabilmesi için gerekli olanaklar kısıtlanmaktadır.

Yönetmelik düzenlemeleri

İşyeri Hekimi ve Diğer Sağlık Personelinin Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmelik ile İş Sağlığı ve Güvenliği Hizmetleri Yönetmeliğinde 18 Aralık 2014 tarihinde yapılan değişikliklerle torba yasa ile yapılan değişiklikler yönetmeliklere yansıtılmıştır.

Yönetmelik değişikliğiyle işyeri hekimliği alanında iki önemli değişiklik de yapılmıştır.

Bunlardan ilki, işyeri hekimlerinin en az çalışma sürelerinin artırılmasıdır. İşyerinin tehlike sınıfına göre işçi başına ayda 4/6/8 dakika yerine 5/10/15 dakika olarak belirlenen süreler ne yazık ki ancak **2016 yılında uygulanacaktır**.

Yönetmelikle yapılan bir diğer değişiklik ise işyeri hekimlerinin beş yılda bir tâbi tutuldukları **yenileme eğitimlerinin kaldırılmış** olmasıdır.

Yasa tasarısı

Halen TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonunda görüşülmekte olan bir Tasarı ile işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanlarının mesleki bağımsızlık içinde görev yapabilmeleri için ek bir güvence tanımlanmıştır. Oldukça yetersiz olmakla birlikte işyeri hekimlerinin ve iş güvenliği uzmanlarının mesleki bağımsızlığının sağlanabilmesi için genel olarak işçilerin sahip olduğu iş güvencesinden farklı bir güvencenin olması gerektiği yönündeki ısrarlı çabamızın karşılık bulmuş olması bakımından önemlidir.

Bu Tasarı ile işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanına, işverene bildirdiği halde gerekli önlem alınmayan hayati nitelikteki tehlikelere ilişkin olarak Çalışma Bakanlığına bildirim yükümlülüğü

getirilmektedir. Bu bildirimin ayrıca işyerinde işçilerin görebileceği şekilde ilan edilmesi de gereklidir. Söz konusu bildirim sebebiyle işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının haklarının kısıtlanması ya da iş sözleşmesinin feshedilmesi halinde diğer işçilik haklarının yanı sıra **bir yıllık ücretinden az olmayan tazminat** öngörülmektedir.

Bakanlığa bildirim yapmayan işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının belgesinin ilkinde 3 ay ikincisinde 6 ay süreyle askıya alınacağı; kötüniyetle gerçeğe aykırı bildirimde bulunduğunun Mahkeme kararıyla saptanması durumunda ise belgesinin 6 ay süreyle askıya alınacağı da yine aynı Tasarı'da düzenlenmiştir.

Bu düzenleme, bütün mesleki faaliyeti değil, sadece Bakanlığa yapılan bildirimi güvenceye alması sebebiyle ciddi ölçüde eksiktir. Ayrıca, işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının nitelikli çalışma koşulları oluşturulmadan, hayati tehlike yaratan etmenleri mutlaka görmesini beklemek ve aksine tutumu belgeyi askıya alarak cezalandırmak kamusal denetimin eksikliğinden kaynaklanan sorumluluğu işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının üzerine atma gayretinden başka bir şey değildir.

Meclis Komisyonu'nun bu Tasarı ile ilgili görüşmelerinin tamamı Türk Tabipleri Birliği tarafından da izlenmiş; her aşamada işçilerin sağlık ve güvenliğinin korunması için alınması gereken önlemler ve bunların uygulamada etkin bir şekilde yer bulabilmesi için yapılması gereken düzenlemelere ilişkin öneriler yazılı ve sözlü olarak sunulmuştur. Komisyon görüşmeleri 5 Şubat 2015 tarihinde tamamlanmıştır.

Tasarı Meclis Genel Kurulu'nda kabul edildikten sonra Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girecektir.

SON TORBADAN DA ÇALIŞANLARA HAK KAYBI ÇIKTI!

20.04.2015

TBMM, işçi sağlığı ve iş güvenliğine ilişkin bir takım düzenlemeleri de içeren 6645 Sayılı Torba Yasa'yı kabul ederek tatile girdi.

Bu Yasa'nın Komisyon sürecinde, düzenlemelerin çalışanların sağlık ve güvenliklerinin korunmasını sağlayacak şekilde biçimlenebilmesi için Türk Tabipleri Birliği tarafından da yoğun çaba harcandı. Ancak işveren kesimiyle Hükümet ve Adalet ve Kalkınma Partisi, iyileştiren düzenlemelerin makyaj düzeyinde kalmasını, kimi alanlarda ise çalışma koşullarının ağırlaştırılmasını sağlamıştır.

Halen onay için Cumhurbaşkanının önünde olan 6645 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un çalışma yaşamı ile ilgili kimi maddeleri ve yaratacağı değişiklikler şöyledir:

1-İşyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanı tarafından işverene bildirilen önemli sağlık ve güvenlik risklerine karşı önlem alınmaması halinde Bakanlığa ve işyerindeki sendikaya veya işçi temsilcisine bildirim yükümlülüğü getirilmekte; bildirimin yapılmaması halinde işyeri hekimi/iş güvenliği uzmanına yaptırım uygulanması; bildirim yaptığı için çalışma koşulları ağırlaştırılan veya iş akdi feshedilen işyeri hekimi/iş güvenliği uzmanına bir yıllık ücret tutarında tazminat ödenmesi öngörülüyor.

2-Gece çalışmalarında 7,5 saatten fazla çalıştırılamayacağına ilişkin kısıtlama sağlık hizmetlerinde kaldırılıyor.

3- Hekimlerin SGK ile anlaşmalı özel sağlık kuruluşlarında sağlık kuruluşuna fatura keserek hizmet sunması yasal hale getiriliyor.

SOMA'DA YAŞANAN İŞÇİ KIYIMI İLE İLGİLİ OLUŞAN GÜNDEM

ACIMIZ VE ÖFKEMİZLE BİRLİKTE SOMAYI UNUTTURMAYACAĞIZ

Sömürü düzenine, Taşeronlaştırma ve kuralsız çalışmaya, İşçi cinayetlerine karşı, Gerçek sorumluların yargılanması ve Yeni iş cinayetleri yaşanmaması için, Hekim/Sağlık çalışanları, Mühendisler ve Avukatların başlattıkları Acımız ve Öfkemizle birlikte Adalet ve Vicdan Nöbetindeyiz etkinliği İlker Kılıçerin sizi anlamıyorum kukla gösterimi ile Bornova metro önünde devam etti.

Hiçbir kömürün, babaları madende ölmüş çocukların yüreğini ısıtmayacağını düşünen, Bilimi ve tekniği önceleyen, Hekim/Sağlık çalışanı, Mühendis ve Avukatların birlikte yaptıkları açıklamada,

Ülkemiz tarihindeki iş ve çalışma koşulları nedeniyle ortaya çıkan en vahim felaketin başlıca nedenleri;

- İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği kapsamında gerekli önlemlerin alınmaması, gerekli bağımsız denetim mekanizmalarının olmaması, taşeronlaştırma ve kuralsız çalışma sistemi ile daha çok kar adına ve ne pahasına olursa olsun üretim yapılmasıdır.
- Soma'da yaşananlar bir Kaza/Kader değil eksikliklerin, ihmallerin, yetersizliklerin, sorunların bir göstergesi, Ülke tarihinin en acı İŞ CİNAYETİDİR ve failleri bellidir.

Soma'da yaşanan korkunç sürecin aydınlatılması ve sorumlularının cezalandırılması, iş kazalarını önleyecek hukuksal ve teknik çözümlerin eksiksiz bir biçimde uygulanması, yasal bir zorunluluk ve beklentinin ötesinde, yaşamını yitirenler ve yakınlarına olan insanlık borcu olduğunu ifade ederek Adalet ve Vicdan nöbetinin 30.05.2014 tarihinde Alsancak sevinç pastanesi önünde devam edeceğini belirttiler.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

YENİ BİR TORBA DAHA: DAYATMA, TAŞERONLAŞTIRMA, GÜVENCESİZLEŞTİRME

Halen TBMM Plan ve Bütçe Komisyonunda görüşülmekte olan yeni Torba Yasa, Soma'da yaşanan iş cinayetinin yaralarını sarmak için gerekli düzenlemeler şeklinde sunuldu kamuoyuna.

Yanı sıra, çalışma yaşamında taşeronlukla ilgili sorunlara da çözüm getirilecekti bu düzenlemelerle.

Ancak, ilgili Komisyon çalışmalarında verilen önergelerle PTT şubelerinin işyeri açma ruhsatından muaf olmasından vergi ve prim affına, işverenlere işyeri hekimliği yetkisi verilmesinden aile hekimlerine getirilen yeni nöbete kadar birbiriyle ilgisiz pek çok düzenleme girdi Torba'ya.

16/6/2014 tarihinde Plan ve Bütçe Komisyonundan TTB'ye gönderilen bir yazıyla, 17/6/2014 tarihinde bu Tasarının Komisyonda görüşüleceği belirtilerek temsilci talep edilmiştir. Davet yazısı ekinde yer almayan Yasa Tasarısı haricen edinilmiş, üzerinde çalışılmış ve 17/6/2014 tarihli toplantıya Merkez Konseyi İkinci Başkanı Dr.Gülriz ERİŞGEN ile Merkez Konsey Hukuk Danışmanı Av.Mustafa GÜLER katılmıştır.

Komisyon toplantısı, Soma Maden Faciası üzerine yer altı maden işlerindeki çalışma koşullarında az da olsa iyileştirme sağlayacak düzenlemelerin yanına ilgisiz başka düzenlemeler eklenmesine karşı çıkan, verilen önergelerin Meclis İçtüzüğüne aykırı olarak ele alındığını belirten usül tartışmasıyla başlamıştır. Bu tartışma gün boyu sürmüştür.

Torba Yasa Tasarısının geniş bir düzenleme alanına sahip olması sebebiyle Türk Tabipleri Birliği'nin yanı sıra, bütün bakanlıklar, pek çok meslek kuruluşu ve dernek de Komisyon toplantısına davet edilmiş; ancak Yasa Tasarısının maddelerine geçilmediğinden davetlilere söz verilmemiştir.

Türk Tabipleri Birliği, bu Tasarının;

-Aile hekimlerine ve toplum sağlığı merkezi hekimlerine yeni bir acil nöbeti dayatmasına,

- Uluslararası taşımacılık yapan deniz ve hava araçlarının seyrüsefer hallerinin 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Yasasının kapsamı dışında tutulmasına,

-Ondan az çalışanı olan az tehlikeli işyerlerinin işverenlerinin eğitim alarak pek çok işyeri hekimliği görev ve yetkisini üstlenebilmesine,

-İşyeri hekiminin çalışma süresinin belirlenmesinde işyerindeki çırak ve stajyerlerin çalışan sayısına dahil edilmemesine,

-İşyerlerinde diğer sağlık çalışanlarının görev yapmalarının zorunlu olmaktan çıkartılmasına,

-Taşeron işçiliğini genişleten, kamu hizmetlerinin bir parçasının da taşeronlaştırılabileceğini belirten hükümlerine karşı çıkmaktadır.

Bu çerçevede, hazırlanan görüşler Komisyon Üyeleri ile paylaşılmıştır. Komisyon toplantısı 18/6/2014 tarihinde, saat 11'de yeniden başlamış olup halen sürmektedir.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

301 MADEN İŞÇİSİNİN İŞ CİNAYETİNDE ÖLDÜRÜLDÜĞÜ SOMA UNUTULMAMALI!

20.09.2014

Soma'da "İşçi Bilgilendirme Toplantıları" başladı...

Tüketme odaklı hayatın dayatıldığı bir sistemde tüketilen sadece kullanılan "mallar" olmuyor. Madenlerde maden işçileri, inşaatlarda inşaat işçileri, hastanelerde sağlık çalışanlarının hayatı, zamanı, ruhu tüketiliyor.

301 işçinin ölümüyle ancak gündem olabilen işçi sağlığı ve iş güveliği kavramı teknik bir tartışmadan çok milyonlarca insan için varlık yokluk meselesi haline gelmiş durumda. Soma'da bu tartışmanın simgesi haline geldi. Soma'da yaşamını yitirenlerin aileleriyle, hayatta kalanların bundan sonraki yaşamıyla ve başta Soma olmak üzere tüm maden ocaklarında ve işyerlerinde ölüm sınırında yaşamını sürdüren işçilerin iş koşullarıyla ilgili yasal düzenlemeler ve fiili uygulamalar burada gösterilecek işçi yanlısı tepkilerle orantılı olacak. Yani Soma'da işçilerle kurulacak her türlü ilişki ve destek çalışması bu konudaki mücadelede önemli yer tutacak.

Bu perspektifle İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi bünyesinde, bu konuya özel duyarlılık gösteren Maden Mühendisleri Odası İstanbul Şubesi ve Türk Tabipleri Birliği Soma Çalışma Grubu mütevazi bir çaba içine girdi. Halen Soma'da örgütlenme çalışmalarına devam eden DİSK Dev Maden Sen ev sahipliğinde Hekimlerin ve Maden mühendislerinin katılımıyla düzenli "işçi bilgilendirme toplantıları" 14 Eylül Pazar günü başlamış oldu. Belli periyotta devam edecek bu çalışmanın yanı sıra Soma'ya destek kapsamında çalışmalar değişik araçlarla zenginleştirilecek.

SOMA'DA
İŞÇİ SAĞLIĞI ve İŞ GÜVENLİĞİ
BİLGİLENDİRME TOPLANTILARI
BAŞLADI
İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi adına
TTB-İstanbul Tabip Odası ve
Maden Mühendisleri Odası İstanbul Şubesi
SOMA'da...
Düzenli işçi bilgilendirme toplantıları
DİSK Dev Maden Sen Soma Temsiliciliği
ev sahipliğinde gerçekleştiriliyor.
DİSK
DEV MADEN
SEN
TMMOB MADEN
MÜHENDİSLERİ ODASI
İSTANBUL ŞUBESİ
TÜRK
TABİPLERİ
BİRLİĞİ
İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ MECLİSİ

SOMA DAVASI 15 NİSAN'A ERTELENDİ

13 Mayıs 2014'de Soma'da meydana gelen ve 301 işçinin yaşamını yitirdiği maden faciasının ceza duruşması (13.04.2015) Akhisar Ağır Ceza Mahkemesi'nde yapıldı. Dava 15 Nisan 2015 günü, saat 09.00'a ertelendi.

Duruşmaya tutuklu sanıklar katılmadı. Tutuklu sanıkların ifadelerinin video konferans yöntemi ile bulundukları cezaevinden alınması kararlaştırıldığından cezaevinde hazırlanan bir odadaki görüntüleri duruşma salonuna yansıtıldı. Duruşmaya gelenlerin yoklaması yapıldıktan sonra, faciada yaşamını yitirenlerin yakınları ve avukatların gösterdiği tepki üzerine, avukatlara sanıkların ifadelerinin video konferansla alınması hususunda söz verildi ve bu süreçte yaşanan tartışmalar sonucunda, mahkeme sanıkların duruşma salonuna getirilmesine karar verdi. Ayrıca, bu olayda sorumluluğu olabileceği düşünülen ve haklarında Çalışma Bakanlığı'nın soruşturma izni vermediği kamu görevlileri ile ilgili olarak Danıştay'ın soruşturma izni verilmesine ilişkin kararı kaldırması sebebiyle yapılan işlemlerin de idareden sorulmasına karar verildi. Bu işlemlerin yapılması için duruşma 15 Nisan 2015 Çarşamba gününe ertelendi.

Sanıklar, bilinçli taksirle ve olası kasta ölüme sebep olmaktan dolayı hapis cezası istemiyle yargılanıyorlar.

Duruşmaya Türk Tabipleri Birliği'ni temsilen Merkez Konseyi Üyesi Dr. Fatih Sürenkök ile Hukuk Bürosu'ndan Av. Mustafa Güler katıldılar. Türk Tabipleri Birliği, davaya müdahil olma talebinde bulundu ancak henüz buna ilişkin karar verilmedi.

B. ASİSTAN HEKİMLİK

KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ ASİSTAN HEKİMLERİ BUGÜN GREVDE!

Sütçü İmam Üniversitesi asistanları çalışma şartlarının zorluğu, asistan sayılarının yetersizliği, zamanında yatmayan ödemeler, personel sayısının azlığı gibi konularda taleplerini iletmelerine karşın hiçbir taleplerine yeterli yanıt alamadıklarını kamuoyuna duyurdular.

Bugün (14.07.2014) itibariyle Sütçü İmam Üniversitesi Asistan Hekimleri, talepleri karşılanana kadar grev yapacaklarını duyurdular ve iş bıraktılar.

Gün içinde yetkililerle yapılan görüşmelerden de henüz olumlu bir yanıt alamayan asistan hekimlerin emeklerinin karşılığı ücreti zamanında almaları, çalışma koşullarının yeniden düzenlenmesi, personel eksikliğinin giderilmesi taleplerinin Türk Tabipleri Birliği olarak arkasında olduğumuzu duyurur, asistan hekim arkadaşlarımıza dayanışma duygularımızı iletiriz.

Türk Tabipleri Birliği

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi asistanlarının Basın açıklamaları aşağıdadır.

ASİSTAN HEKİMLER NE İSTİYOR?

KSÜ TIP FAKÜLTESİ ASİSTANLARI olarak bugün görev başındayız...

Hepimiz yemyeşil umutlarla girdik bu yola..

6 yıl zorlu tıp fakültesi yıllarının ardından TUS gibi zorlu bir sınavdan geçtik..

Ailelerimiz kendilerini düşünmeden; varsın çocuğum uzman doktor olsun diyerek varını yoğunu serdi bizim için..

Bütün hayatımızı bir kenara ittik hekim olduk

Daha da zoru asistan hekim olduk.

Kimimiz sevdikleriyle yemek başından kalktı

Kimimiz çocuğunun sütünden çaldı

Kimimiz çocuğunun baba deyişini telefonlardan duydu...

Olsun dedik.. Asistan hekimiz biz.

Nöbetsiz olmaz bu iş dedik; nöbete girdik..Evde uyandığımız her sabah,yarının sabahına hastanede uyanacağımızı biliyorduk; gücenmedik...Asistan hekimiz biz.

Yolumuza fener olacaklarını düşündüğümüz hocalarımıza; bana 1 harf öğretenin kırk yıl kölesi olurum hesabıyla gerekirse köle olduk.Yılmadık..Asistan hekimiz biz...

Hastalarımıza sistemin gerektirdiği ölçüden belki de çok fazlasını yaptık..Sisteme uymadık uyamazdık..Asistan hekimiz biz...

Nöbetler poliklinikler çalışmalar tez derken hepsinin altından kalkmaya çalıştık..Yıprandık ama ayakta kaldık..Asistan hekimiz biz...

Anladık ki hakkımız yeniyor,vaktimizçalınıyor,zaman geçiyor...

Asistan hekimlik adına,doktorluk adına bütün umutlarımız tükendiği için bugün burada görevdeyiz..

Hastalarımıza bakarken dakika hesap etmemek için buradayız...

Müşteri velinimettir anlayışıyla hastaları müşteri zihniyetinde gören,tek düşünceleri müşteri artışı olan zihniyetlere hayır demek için buradayız

Asistan hekimlik dışında yapmak zorunda bırakıldığımız; bizi doktorluktan mahrum eden zamanımızdan çalan ve bize hiçbir faydası olmayan işleri artık yapmamak için buradayız...

Nöbet ertesi bedenen ve ruhen yorulmuşken kimseye faydamız olmaz demek için buradayız.

Can güvenliğimizi hiçe sayan sisteme dur demek için buradayız..

Uzmanlık yolunda yeterli hoca eğitimi ve desteğini alamadığımız için buradayız...

Şu ana kadar verdiğimiz emeğin karşılığı etmeyen ek ödemelerimiz ve nöbet paralarımızın ödemelerini düzenli alamadığımız için buradayız...

Defalarca idare ile konuşulan fakat bir türlü sonuca bağlanamayan konular için buradayız...

Emeğimize alınterimize saygı için buradayız...

KSÜ tıp fakültesi asistanları olarak bugün görev başındayız.Görevimiz isteklerimiz kabul edilene kadar,verilen sözler tutulana kadar devam edecektir...

Bu süreçte karşılaşacağımız hiçbir mobbing,nöbetartırma,istifayazorlama,asistanlık süresini uzatma gibi tehditler bizi yıldırmayacak aksine görev süremizi uzatacaktır.

Bugün biliyoruz ki Türkiye'nin bütün asistan hekimlerinin yürekleri bizimledir.Bizim de yüreklerimiz sizinle.

Çünkü siz bizsiniz...

Biz siziz..

Asistan hekimiz biz.

KSÜ TIP FAKÜLTESİ ASİSTAN HEKİM TEMSİLCİLİĞİ...

KAHRAMANMARAŞ'TA DİRENEN ASİSTAN HEKİMLERİN YANINDAYIZ

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi asistan hekimleri dün (14.7.2014) başladıkları eylemlerine devam ediyorlar. Türk Tabipleri Birliği olarak asistan hekimlerin haklı taleplerini ve bunun için yaptıkları eylemi destekliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği bugün (15.7.2014) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ın imzasıyla Üniversite Rektörü (aynı zamanda Tıp Fakültesi Dekan Vekili) Prof. Dr. Mehmet Fatih Karaaslan'a ve Hastane Başhekimi Prof. Dr. Cengiz Dilber'e mektuplar yazarak asistan hekimlerin taleplerinde haklı olduklarını belirterek sorunlarının görüşmeler yoluyla ivedilikle çözülmesini talep etti. Ayrıca asistan hekimlerimize gerçekleştirdikleri bu demokratik eylemden dolayı herhangi bir idari soruşturma ya da yıldırma uygulanmaması konusunda duyarlılık göstermeleri de istendi.

Asistan hekimlerimizin sorunlarının hepimizin sorunu olduğunu hatırlatır, halkımıza nitelikli sağlık hizmeti verebilmemiz için bu konuda sadece Sütçü İmam Üniversitesi'nde değil tüm Türkiye'de başta Sağlık Bakanlığı ve Üniversitelerimiz tarafından ivedilikle adımlar atılması beklentimizi kamuoyuyla paylaşırız.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ ASİSTAN HEKİMLERİNİN GREVİ BAŞARIYA ULAŞTI!

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi asistan hekimleri, iş yükü, personel azlığı ve geç yatan ücretleri nedeniyle iki gün süren grevlerine, hastane yöneticileri ile vardıkları yazılı mutabakat sonrasında üç ay süre ile ara verdiler.

Üç ay sonra yeniden durum değerlendirmesi yapacak olan asistan hekimler taleplerinin takipçisi olacaklarını vurguladılar. Asistan hekimler, hızla başarıya ulaşan kararlı ve haklı direnişlerinin sonucunu aşağıdaki basın açıklaması ile kamuoyuna duyurdu:

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi Asistan Hekim Temsilciliği olarak 14.07.2014 tarihinde başladığımız g(ö)rev faaliyetine 15.07.2014 saat 14:00'te fakülte ve hastane yöneticileri ile yaptığımız yazılı mutabakat sonucu ara vermiş bulunmaktayız. Yazılı mutabakat metninde yer alan maddeleri hayata geçirmek için hastane idaresinin iyi niyet içinde olduklarını gördük. Bu faaliyete 3 ay boyunca ara vermiş bulunmaktayız, 3 ay sonunda verilen sözler yerine getirilmezse tekrar durum değerlendirmesi yapılacaktır. Bu yaptığımız görev faaliyetinde bizden desteğini esirgemeyen başta Türk Tabipler Birliği Merkez Konseyi, Kahramanmaraş Tabip Odası, Sağlık-Sen, Türk Sağlık-Sen, Sağlık Emekçileri Sendikası ve bu zorlu süreçte bize destek olan tüm hocalarımıza, hemşire ve tüm sağlık çalışanlarına teşekkürü bir borç biliriz. G(ö)ev faaliyeti sırasında bize mobbing yapan, istifaya zorlayan, yönetimi bize karşı kışkırtan tüm hocaları şiddetle kınıyoruz. Tüm kamuoyuna duyurulur.

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi Asistan Hekim Temsilciliği

MERSİN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ASİSTAN HEKİMLERİ BUGÜN İŞ BIRAKTI!

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Asistan Hekimleri, ruhsal ve bedensel sağlıklarını bozacak şartlar altında görev yaptıkları, emeklerinin karşılıklarını zamanında ve tam olarak alamadıkları, yaptıkları yasal girişimlerin, sözlü ve yazılı isteklerin yöneticiler tarafından yanıtlanmadığı gerekçesiyle (16.07.2014) iş bıraktılar.

Yapılan eylem sırasında Bashekimlik tarafından görüşme talep edilmesi üzerine, asistan hekimleri temsilen 10 kişilik bir grup ile Bashekimlik arasında toplantı gerçekleştirilmiştir. Toplantı sonucunda asistan hekimlerin taleplerinin büyük çoğunluğu kabul görmüş ve bir mutabakat metni oluşturulmasına karar verilmiştir. Asistan hekimler bu gelişmeler üzerine eylemlerini askıya aldıklarını bildirmişlerdir.

Konuyla ilgili Mersin Tabip Odası Açıklaması ve Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi asistan hekimlerinin 15.07.2014 tarihli basın açıklamaları ve 16.07.2014 tarihinde yaptıkları eylem sonrasındaki açıklamaları aşağıdadır.

Türk Tabipleri Birliği olarak, bugün halka daha iyi sağlık hizmeti verebilmek, haklarını aramak ve haklarını almadan geri adım atmamak üzere iş bırakan Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi asistan hekimlerini desteklediğimizi, dayanışma içinde asistan hekim arkadaşlarımızın taleplerinin takipçisi olacağımızı duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

MERSİN ÜNİVERSİTESİ'NDE ASİSTAN HEKİMLER DİRENDİ VE KAZANDI

Aylardır sorunları artarak süren Mersin Üniversitesi Asistan Hekimleri 1 günlük iş bırakma sırasında Hastane Yönetimi ile yaptıkları görüşme sonucu isteklerinin tümü kabul edilmiş ve eylemleri başarılı bir şekilde sonuçlanmıştır. Mersin Tabip Odası yönetim kurulu üyeleri ve Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyeleri de destek vermişlerdir.

Etkinlik süreci şu şekilde gelişmiştir;

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Araştırma Görevlisi Hekimler; görev tanımlarının içinde yer almayan işlerin de eklendiği yoğun çalışma tempoları ve iş yüklerine karşın nöbet paraları ve yoğun bakım nöbeti farklarının üç ay veya daha geriden ödenmesi nedeniyle Mersin Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Merkezi Başhekimliği ile görüşmüşlerdir. Tatmin edici cevaplar alamamaları nedeniyle Başhekimlik ve Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığına 09.05.2014 tarihinde taleplerini ve bilgi edinme isteklerini içeren bir dilekçe vermişlerdir. Hastanenin taşınıyor olması gerekçesiyle hemen yanıt verilememiş ve dekanlık tarafından 11.06.2014 günü bir bilgilendirme toplantısı yapılmıştır. Toplantıda talepler tekrardan dinlenmiş fakat sorunlar çözüme ulaşmamıştır. Esas konunun muhatabı olan başhekimlikten ise herhangi bir yazılı cevap alamamalarının yanı sıra mutabakat metni oluşturma konusunda sözel olarak ret cevabı almaları nedeniyle Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Araştırma Görevlisi Hekimleri 16.07.2014 günü sabah 08:00 itibariyle iş bırakma eylemi kararı almışlar, öğlen 12:00'da mağduriyetlerini

bildirmek için açıklama yapmak üzere basını davet etmişlerdir. Bu süreçte maruz kalabilecekleri mobbing, istifaya zorlama, soruşturma açma gibi tehditlerden yılmayacaklarını, aksine tepkilerine devam etme kararlılığında olduklarını bildirmişlerdir. Mersin Tabip Odası ve sendikaların desteğiyle sabah eylemlerine başlamışlardır. Bu aşamada Başhekim tüm asistanlarla veya onların seçeceği geniş katılımlı temsilci heyetiyle tekrar görüşme talebinde bulunmuştur. Yapılan yaklaşık iki saatlik görüşme sonucunda aşağıdaki konular karara bağlanmıştır.

1. Araştırma Görevlerinin görev tanımlarının yapılması, kendilerinden görevleri ve eğitimleri dışında yer alan işleri yapmalarının talep edilmemesi,

2. Hakları olan nöbet ücretleri ve yoğun bakım nöbeti faklarının düzenli olarak ayın belli zamanında yatması,

3. Döner sermaye (performans ek ücretlerinin) ödemelerinin araştırma görevlilerinin yanı sıra diğer sağlık personeline düzenli olarak ödenmesi,

4. Kendi istekleri dışında öğretim üyelerinin özel muayene ve ameliyatlarında görev alamamaları, eğer eğitimleri nedeniyle ameliyatlarda yer almak istiyorlarsa yasal olarak belirlenmiş ek ücretin düzenli olarak yatmasının sağlanması,

5. Her ay, başhekimlikle düzenli olarak asistan hekimlerin temsilcileri ve ayrıca katılmak isteyen diğer asistanların da yer alacağı bir toplantı yapılması ve bu toplantılarda genel ve bölüm bazındaki sorunların dinlenmesi ve çözüm aranması için ortam oluşturulması.

Başhekimlik ve asistan hekimlerin ortak katılımı ile düzenlenecek ve başhekimlik tarafından yazılı olarak taahhüt edilecek bir metin oluşturmak üzere10 günlük bir hazırlık dönemi geçirilmesine karar verilmiştir. Bu nedenle eylem saat 12:00'da basın açıklaması yapılarak sonlandırılmıştır.

Mersin Tabip Odası Yönetim Kurulu

15.07.2014 Tarihli Basın Açıklaması

"Hastanemize başvuran her hastaya elimizden gelen en iyi sağlık hizmetini vermeyi amaç edinen biz Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Araştırma Görevlisi Doktorları olarak bu görevi mesleğimize yakışır şartlar altında, emeğimizin karşılığını zamanında ve tam alarak, aklımızda sadece eğitimimiz ve hizmet vereceğimiz hastalar varken yapmak istiyoruz. Ancak uzun bir süredir bırakın iyi sağlık hizmeti vermeyi, ruhsal ve bedensel sağlığımızı bozacak şartlar altında çalışmaktayız. Bu sorunları çözmek adına yaptığımız tüm yasal girişimlerin, sözlü ve yazılı isteklerin muhatapları tarafından cevaplanmadığını, meslektaş olmamıza rağmen tababetin getirdiği görgüden nasibini almamış kişiler yüzünden görev yapmak zorunda kaldığımızı üzülerek belirtmek istiyoruz. Bugün bizi bu noktaya getiren sebepleri halkımıza duyurmak, onlara daha iyi sağlık hizmeti verebilmek, hakkımızı aramak ve hakkımızı almadan geri adım atmamak üzere görevdeyiz.

Bu kabul edilmesi güç ve dayanılması güç şartlar şöyledir;

1) Son 1 yıldır nöbet ücretlerinin (ki bazı bölümlerde yasal olmamasına rağmen ayda 10'dan fazla nöbet tutan arkadaşlarımız mevcutken) ve yoğun bakım fark ücretlerinin geç yatırılması, son 3 aydır ise hiç yatırılmıyor olması,

2) Ayda yüzlerce saat fazla mesai yapıyor olmamıza rağmen 2 aydır performans (döner sermaye) ücretlerinin yatırılmayıp ayda 2000-2500 TL arası bir ücret ile geçimimizi sağlamamızın beklenmesi, ödemelerin hastanenin borçları ve gelir azlığı yüzünden yapılamadığı söylenerek hastane gelir ve giderlerinden mesulmüşüz gibi gösterilmesi ve önümüzdeki aylarda da bu durumun devam edeceğinin belirtilmesi,

3) Tüm bunların üzerine zaten dayanılması güç olan üstümüzdeki iş yükünün arttırılmaya çalışılması, hekimlik dışı işlerin de Arş. Gör. Doktorlar üzerine yıkılmaya çalışılması, 'daha çok çalışın daha çok kazanalım' denilerek bir devlet kuruluşunun çalışma prensibine uymayacak şekilde üzerimizde baskı kurulması,

4) Tarafımızca yetkili mercilere yazılan dilekçelerin cevaplanmamış olup taleplerimizin değerlendirilmemiş olması.

Ülke genelinde araştırma görevlisi doktorların çalışma şartlarının ne kadar zor olduğu aşikarken, 33 saat durmaksızın çalışan, ayda yüzlerce saat fazla mesai yapan, poliklinik, ameliyathane, servis demeden her türlü sağlık hizmetini en iyi şekilde vermeye çabalayan biz asistan hekimlere yukarıda saydığımız ücretlerin ödenmemesi ve hekimlik dışı işlerin üzerimize yüklenmesi gibi haksızlıkları reva gören yöneticilerimize sesleniyoruz. Bu zulüm bitmeden görevden dönmeyeceğiz.

Asistan hekimler tarafından oluşturulacak bir komisyon ile başhekimliği temsilen bir heyetin görüşmesini, tüm isteklerimizin dikkate alınmasını, verilecek kararlarla bir mutabakat metni oluşturulmasını ve bu metnin bizzat

başhekimlikçe imzalanarak ücretlerimizin zamanında tam olarak yatırılmasını ve çalışma şartlarımızda yapılacak iyileştirmelerin garanti altına alınmasını istiyoruz. Bu isteğimiz dikkate alınıp gereği yapılmadan görevden dönmeyeceğiz.

Bizlere daha çok çalışın , hastane daha çok kazansın mantığıyla yaklaşarak tüm yöneticilere sesleniyoruz. Hasta müşteri asistan hekim köle değildir. Bizim derdimiz hastalarımıza hakkettikleri zamanı vermek, aklımızda geçim derdi olmadan sadece hekimliğe odaklanmak ve eğitimimizi en iyi şekilde almaktan başka bir şey değildir, olamaz. Bu uğurda üzerimize gelecek tüm baskılara göğüs germeye kararlıyız. Bu uğurda isteklerimiz kabul edilene, verilen sözler kabul edilene kadar görevimiz devam edecektir. Bu süreçte karşılaşacağımız hiçbir mobbing, istifaya zorlama, soruşturma açma gibi tehdit bizi yıldıramayacak, aksine göreve devam etmemize neden olacaktır. Tek bir arkadaşımıza yapılan baskı hepimize yapılmış kabul edilecektir.

Biz hastalarımız için, sağlık için, hekimlik için buradayız . Taleplerimiz değerlendirilmedikçe görevden dönmeyeceğiz. Saygıyla duyurulur.

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi

Araştırma Görevlisi Hekimleri

16.07.2014 Tarihli Eylem Sonrasındaki Açıklama

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Arş. Gör. Hekimler olarak 16/07/2014 tarihinde yaptığımız eylem sonucunda bashekimlik tarafından görüşme talep edilmiş olup asistan hekimleri temsilen 10 kişilik bir grup ile bashekimlik arasında toplantı gerçekleştirilmiştir. Toplantı sonucunda asistan hekimlerin taleplerinin büyük çoğunluğu kabul görmüş olup bir mutabakat metni oluşturulmasına karar verilmiştir. Metin oluşturma çalışmaları için yeni bir toplantı planlanıp bu süreç esnasında asistan hekimler eylemlerini askıya almışlardır. Bilginize sunulur.

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi

Araştırma Görevlisi Hekimleri

TTB ASİSTAN HEKİM KOLU ANKARA'DA TOPLANDI

11 Ekim'de Ankara'da toplanan TTB Asistan Hekim Kolu toplantısına çok sayıda ilden ve farklı branşlardan asistan hekim katıldı.

Mersin, Aydın, İzmir ve İstanbul'da gerçekleşmiş eylem ve grev süreçlerinin tecrübelerinin paylaşıldığı toplantının ilk bölümünde ortak talepler ve kazanımlar değerlendirildi.

Önümüzdeki dönem için öncelikle il bazında, daha sonra hastane bazında daha çok sayıda temsilciye ulaşma ve örgütlülüğü artırma hedefi ön plana çıkarken, en önemli taleplerimizden birinin nöbet ertesi izin olması gerektiği konusunda görüş birliğine varıldı.

Bir sonraki kol toplantısı tarihi 29 Kasım 2014 olarak belirlendi. Tüm asistan hekimlerin katılımına açık olan toplantı İstanbul Tabip Odası Kadıköy Bürosu'nda yapılmasına karar verildi.

MERSİN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ASİSTANLARI G(Ö)REVDE!

26.11.2014

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde araştırma görevlisi hekimler, çalışma koşullarındaki olumsuzlukların giderilmesi talebiyle hastane yönetimi ile 4 aydır yürüttükleri görüşmelerin sonuç vermemesi üzerine g(ö)rev başlattılar.

BASIN AÇIKLAMASI

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi olarak maalesef kabul edilemez şartlarda çalışmaktayız. Uzun zamandır mevcut olan yönetim zafiyetinin bedelini başta biz akademik kadro olmak üzere tüm hastane personeli ödemektedir. Neredeyse yaptığımız tüm sağlık girişimlerinde malzeme ve kalifiye personel eksikliği yaşanmaktadır. Tüm bunların ötesinde bu zor şartlara rağmen eksiksiz sağlık hizmeti vermek için çabalayan biz Arş. Gör. Hekimler ve Öğretim Üyelerine haklarının karşılığı olan ücretler ödenmemektedir. Bu durumun düzelmesi amacıyla gösterdiğimiz iyi niyetli çalışmalar ve iletişim kanalıyla sorunu çözme çabalarımız karşılıksız kalmıştır.

Biz hekimlerin isteği global düzeyde olmasa dahi en azından Türkiye şartlarına uygun koşullarda halkımıza sağlık hizmeti verebilmektir. Ancak mevcut yönetim anlayışı ile bunun mümkün olmadığı aşikardır.

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Araştırma Görevlisi Hekimler olarak hakkımızın peşindeyiz. Yıllardır süregelen ve temmuz ayından itibaren somutlaşan mücadelemiz tüm özlük haklarımıza kavuşana kadar devam edecektir. Bu bağlamda son 4 aydır hastane yönetimi ile görüşmelerimiz sonucunda;

Bir takım adımlar atılmış olsa da bize verilen sözlerin tamamının tutulmamış olması,

Özlük hakkımız ve alın terimizin karşılığı olan döner sermaye ücretlerinin aylardır yatırılmıyor olması,

Yardımcı sağlık personeli (sekreter, hemşire, personel) eksikliği nedeniyle hekimlik dışı iş yükünün hala omuzlarımızda olması,

Tüm bunlar ve benzeri problemlerimizin çözümü amacıyla yazılı bir mutabakat metni imzalanmamış olması,

nedeniyle 26.11.2014 Çarşamba gününden itibaren tüm haklı taleplerimiz karşılanana kadar G(ö)REV'de olacağız. Bilginize arz ederiz.

MERSİN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ASİSTANLARININ 'G(Ö)REV' EYLEMİNE ARA VERİLDİ

27.11.2014

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde araştırma görevlisi hekimlerin çalışma koşullarındaki olumsuzlukların giderilmesi talebiyle 26 Kasım'da başlattıkları "g(ö)rev" eylemine, hastane yönetiminin sorunların çözümüne dönük adımlar atacağı konusunda mutabık kalınması üzerine ara verildi.

YÜKSEK ÖĞRENİM TAZMİNATINDA ADALET İSTİYORUZ

Bilindiği üzere YÖK'e bağlı kurumlarda görev yapan araştırma ve öğretim görevlilerine yüksek öğretim tazminatı adı altında ek ödeme yapılmasını sağlayan düzenleme 14 Kasım 2014 günü resmi gazetede yayımlandı

Ancak sağlık ve yükseköğretim sistemlerimizin bir garabeti olarak tıpta uzmanlık öğrencileri üç ayrı kadroda çalışmaktadır. Üniversitelerdeki uzmanlık öğrencilerinin büyük bir çoğunluğu araştırma görevlisi statüsünde olup bu tazminattan faydalanabilmektedir. Ancak üniversitede uzmanlık öğrencisi olmakla birlikte Sağlık Bakanlığı adına üniversiteye tahsis edilen kadrolarda ya da Eğitim Araştırma Hastanesindekiler YÖK'e değil Sağlık Bakanlığı'na bağlı oldukları için tazminat almayacaklar. Oysa her üç kadro türüne de aynı sınavla yerleşilmekte ve aynı statü tanımına bağlı olarak tıpta uzmanlık eğitimi görülmekte, sağlık hizmeti üretilmektedir.

Akademisyenlerin sorunları açıkça ortadadır, düşük ücretler bunlardan biridir. Bu sorunu ortadan kaldırmaya çalışan düzenlemenin yeni eşitsizlikler ve kaygılara yol açmamasını istiyoruz. Ücretlerimizin sabit, emekliliğe yansıyan ve hem eğitim araştırma hastanelerinde hem de üniversitelerde görev yapan bütün arkadaşlarımızı kapsayacak şekilde düzenlenmesini talep ediyoruz.

Eğitim araştırma hastaneleri ile üniversitede görev yapmakla birlikte Sağlık Bakanlığına bağlı kadroda uzmanlık eğitimi gören arkadaşlarımızın sorunlarını dile getiren ve yürümekte olan imza kampanyasına destek olmanızı dileriz.

BAKIRKÖY RUH VE SİNİR EAH ASİSTANLARININ EYLEMİ KAZANIMLA SONUÇLANDI

Eğitim hakları başta olmak üzere, çalışma koşullarının düzeltilmesi, nöbet ertesi izin hakkı, ücret artışı, angarya işlerin sonlandırılması gibi bir dizi taleplerine cevap alamayan Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları EAH asistan hekimleri süresiz greve çıkmak üzere, 15 Aralık 2014 Pazartesi günü bir araya geldi.

Eyleme; İstanbul Tabip Odası hastane temsilcileri, TTB 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Yönetim Kurulu Üyelerimiz Dr. İncilay Erdoğan, Dr. Ozan Toraman, Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları EAH uzman hekimleri, Bakırköy Sadi konuk EAH, Kanuni Sultan Süleyman EAH ve İstanbul Tıp Fakültesi'nden asistan hekimler ve tıp öğrencileri de destek verdiler.

Sabah 08.00'dan itibaren başhekimlik önünde, Düşünen Adam Heykeli çevresinde yüzde yüze yakın bir katılımla toplanan asistan hekimler acil sağlık hizmetleri dışında poliklinik hizmeti vermediler. "Çok Düşündük, Şimdi Eylem Zamanı" ve "Eğitim Hakkı, Nöbet Ertesi İzin Hakkı, İnsanca Ücret İSTİYORUZ, ALACAĞIZ" pankartları açan asistan hekimlerin kararlılığı üzerine saat 09.00'da hastane başhekimi gelerek, taleplerin değerlendirilmesi için 09.30'da Döner Sermaye Komisyonu'nun toplanacağını duyurdu. Öğlene doğru asistan temsilcilerinden oluşan bir heyet hastane yönetimiyle görüşmeye çağrıldı. Görüşmede Beyin Sinir Cerrahisi ve Nöroloji Kliniği'nin klinik şefliğinin onaylaması gereken bazı talepler dışında, taleplerin genelinin kabul edildiği bildirildi. Asistan hekim heyeti tüm talepler için adım atılmadıkça eylemin sonlandırılmayacağını dile getirerek arkadaşlarının yanına döndü. Beyin Sinir Cerrahisi ve Nöroloji Kliniği'nden gelen yazılar üzerine heyet tekrar görüşmeye çağrıldı. Yapılan görüşmede asistan hekim taleplerinin kabul edildiği dile getirildi.

Yapılan görüşme sonunda;

- Acil nöbetlerin ertesinde izin hakkı,
- Hasta muayene süresinin en az 20 dakika olması,
- Uzman hekim adına poliklinik yapılmaması,
- Eğitimlerin mesai saatleri içerisinde gerçekleştirilmesi,
- Angarya ve uzmanlık dışı iş yaptırılmaması talepleri kabul edilmiş oldu.

Süresiz grevi göze alarak bir araya gelen asistanların eylemi "süre"siz oldu. . Asistanların bir araya gelmesi yetti. Tüm talepler kabul edildi, resmi yazıları yazıldı, kopyaları alındı.

Asistan hekimler kazanımlarını ve süreçle ilgili düşüncelerini yaptıkları basın açıklamasıyla duyurdular. Yapılan açıklamada; bu kazanımların başlangıç olduğu, taleplerin yaşama geçirilmesinin asistan hekimlerin birliğinin korunmasından geçtiği, yönetimin herhangi bir geri adımında yeniden greve çıkılacağı duyuruldu. Basın açıklamasının sonunda şimdiye dek yapılmış ve diğer asistanlara ilham vermiş, yol açmış tüm asistan hekim eylemlerine selam gönderildi.

Bakırköy Ruh ve Sinir EAH asistanlarının eylemi Kamu Hastane Birlikleri Yasası'na dair de bir kazamın yarattı; hastanede bir yıl boyunca harcamaların genel bütçeden desteklenmesi kabul ettirilmiş oldu.

TRAKYA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ ASİSTANLARI SORUNLARINA ÇÖZÜM İSTİYOR

Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Asistan Hekimleri, asistan hekimlerin giderek büyüyen sorunlarını ve acil çözüm beklediklerini duyurmak amacıyla (07 Ocak 2015) Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi önünde basın açıklaması yaptılar.

Son yıllarda, asistan hekimlerin "eğitim alan" kimliğinin yok sayıldığına, performans uygulamasının etkisiyle artık sadece "hizmet veren" olarak yaklaşıldığına, aşırı iş yükünün altında ezildiklerine ve emeklerinin karşılığını alamadıklarına dikkat çekilen açıklamada, taleplerin yerine getirilmemesi durumunda önümüzdeki günlerde iş bırakılacağı uyarısı yapıldı.

07.01.2015

BASIN AÇIKLAMASI

Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Asistan Hekimleri olarak tek bir çatı tek bir dilek ve tek bir istek altında burada bu basın açıklamamızı yapıyoruz. Bizler kutsal bir mesleğin her biri ayrı özellikleri olan farklı kısımlarını hakkı ile öğrenerek insanlığa hizmet amacı ile burada canımızı dişimize takarak, saatlerimizi günlere aktararak, gerektiğinde ailelerimizi geri plana atarak çalışırken artık bize layık görülen bu davranışları kabul etmiyoruz. Maalesef sadece performans sistemine dayandırılan ve 'işler yürüsün yeter' anlayışının hakim olduğu hastanemizde artık biz asistan hekimler olarak polikliniklerde veya kliniklerde sadece "hizmet veren" kimliğini bırakıp "eğitim alan" kimliğine de yakışır şekilde çalışma hakkımızı istiyoruz.

Performans ve sadece işlerin dönmesi anlayışının sonucunda, hekimler arasındaki usta-çırak ilişkisi anlamsız bir hiyerarşiye dönüşmüş, varlığının temel nedeni uzmanlık eğitimi almak olan biz asistan hekimler, bu hiyerarşinin en alt basamağında olup, hizmet üretiminin temel direği haline getirilip, yataklı servislerde olabileceğinden fazla sayıda hasta takip ettiriliyor ve polikliniklerde tek başımıza 40-50 hasta bakmaya zorlanıyoruz.

Her gün daha fazla kar elde etmek isteyen bir sağlık sisteminin tüm angaryasını omuzlayan, 36 saat çalışan, yeterli ve uluslararası standartlara uygun bir eğitim almaktan çok uzakta olan asistan hekimler olarak biz, dinlenememe, eğitim alamama, yöneticilerin iki dudağı arasındaki ve garantisi olmayan ek ücretlendirme sisteminde, yasal hakkımız olan ve zamanında yatmayan nöbet ücretleri altında ve sadece hizmet ve kar amacı güdülen bu sisteminin ağırlığı altında eziliyoruz.

Mevcut sağlık sistemi sadece biz asistan hekimleri, uzman doktorları değil; ebesinden, hemşiresine, sağlık memurundan, sağlık teknisyenine kadar tüm sağlık çalışanlarını çok olumsuz etkilemekte, birbirimizden ayırmakta ve mutsuz çoğunluklar yaratmaktan başka bir işlevi bulunmamaktadır. Hiçbir sağlık çalışanı emeğinin karşılığını tam olarak alamamaktadır.

Gelinen noktada biz asistan hekimlere özel olan uzmanlık eğitimi ile ilgili sıkıntılarımız bugüne kadar hep geri plana atılmıştır. Sorunlarımızın bekleyerek, birileri tarafından, ya da kendiliğinden çözülebileceğini düşünmüyoruz. Asistanlar olarak, zaman bir adım öne çıkma zamanıdır. Bu bağlamda aşağıdaki taleplerimizin yerine getirilmemesi durumunda asistan hekimler olarak tarafımızdan belirlenecek bir günde iş bırakma planımızın olduğunu duyuruyoruz.

ARTIK YETER!! SESLERİMİZİ DUYMASI GEREKENLER DUYSUNLAR!! HİÇBİRİMİZ KÖLE DEĞİLİZ.

1 – Ne olduğunu bilmediğimiz bir karar ile maaşımızdan eksiltilen 'FARK TAZMİNATI' kaleminin, hiçbir uzman veya öğretim görevlisinden kesilmemesine rağmen neden sadece biz asistan hekimlerden kesildiği hususunun ivedilikle araştırılıp tarafımıza bilgi verilmesini talep ediyoruz

2 – Yasal yollar ile teminat altına alınan ve Resmi Gazete'de yayımlanan 'nöbet ücreti takip eden ayın son gününe kadar ödenmesi zorunludur' maddesi ile artık nöbet paralarının zamanında yatmasının ve geriye yönelik uğradığımız zararın karşılanmasının talep ediyoruz. Zamanında yatmaması veya zararın karşılanmaması durumda yasal yollara başvuracağımızı bildiriyoruz.

3- Artık ayyuka çıkmış olan hastanemizin güvenlik sıkıntısının bir an önce çözülmesini, refakatçi kartı uygulamasının tekrar getirilmesini, refakatçi olmayanların hasta ziyaret saatleri dışında hastaneye alınmamasını, mesai saatleri dışında hastanenin tüm kapılarının kapalı tutulması ve kimliksiz olan kişilerin doktor bile olsa hastaneye alınmamasını talep ediyoruz. Artık mal güvenliğimizi geçtik sadece canımızı düşünüyoruz.

4 - 19/04/2014 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan hemşirelik, yardımcı sağlık personeli, hasta bakıcı yönetmeliklerinde belirtildiği üzere tüm sağlık çalışanlarının görevleri içerisinde sayılan tüm işlemlerin belirlenerek artık tüm hastane içerisinde adaletli bir iş akışının sağlanmasını talep ediyoruz.

5 - Hastanede tarafımızca yapılmaya zorlanan; bilgisayar üzerinden yapılan istekler, poliklinik istemleri vb. tüm sekretarya işlerinin hekimler tarafından yapılmamasını sağlanmasını ve dolayısıyla azalan gereksiz iş yükü sayesinde daha iyi eğitim alma ve daha nitelikli hizmet vermek amacı ile başta poliklinikler olmak üzere, tüm birimlerde çalışan hemşire, güvenlik, temizlik personeli, sekreter sayılarının arttırılmasını talep ediyoruz.

6 – Özlük haklarımızın gereği olarak, nöbet tutulan servislerdeki asistan hekim dinlenme odalarının, azami istekleri karşılayacak şekilde ve modernlikte tekrar düzenlenmesini talep ediyoruz.

7 – Yine özlük haklarımızın gereği olarak ki özellikle kullandırılmayan radyasyon izni, süt izni, doğum izni vb. gibi kalemleri içeren 'İZİN HAKLARIMIZIN', tabii ki hastane işleyişini de bozmayacak şekilde fakat hakkımızı da vererek karşılanması hususunda Anabilim dallarına gerekli uyarıların yapılmasını talep ediyoruz.

8 – Yeni satın alınan hastane bilgi sisteminin ivedilikle düzeltilmesi, eksiklerinin giderilmesi, poliklinik işleyişinin düzenli olması amacı ile 'numaratörlerin' her poliklinikte çalışır hale getirilmesini ve hastane eczanesinin ilaç stoğunun, hastane ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde düzeltilmesini talep ediyoruz.

9 - Aylık ücretlerimizin arttırılmasını, düzenli yatırılmasını, sabitlenmesini ve emekliliğimize yansıtılacak şekilde düzenlenmesini istiyoruz

10 - Taleplerimizin karşılanmaması durumunda Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi asistan hekimleri olarak tarafımızdan belirlenecek ileri bir tarihte iş bırakma planımızın olduğunu tekrar hatırlatıyor, iş bırakma öncesi veya sonrası da dahil olmak üzere tüm bu süreçle ilgili herhangi bir sağlık çalışanı hakkında yasal işlem başlatılması halinde yeniden iş bırakacağımızı beyan ediyoruz.

TEPECİK EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANESİ KHDK ASİSTANLARINDAN SÜRESİZ GREV UYARISI

Tepecik Eğitim Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Asistanları, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın etkisiyle giderek ağırlaşan çalışma koşullarını ve eğitim haklarının gaspedilmesini protesto etmek amacıyla (20 Ocak 2014) bir basın açıklaması yaptılar. Taleplerini açıklayan asistanlar, bu taleplerin karşılanmaması durumunda süresiz greve gidecekleri uyarısında bulundular.

Basına ve Kamuoyuna;

Bizler Tepecik Eğitim Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği asistanları olarak uzmanlık eğitimi almak için geldiğimiz eğitim hastanesinde her türlü özveriyi ve çalışma disiplinini göstermemize rağmen sağlıkta dönüşüm programının ve performans sisteminin kurbanları olarak her gün artan iş yükü karşısında ezilmekte, tamamen kar odaklı çalışan işletmeleştirilmiş hastanelerin, nitelikli sağlık hizmetinden hergün daha da uzaklaştığını üzülerek gözlemlemekteyiz.

Kliniğimize her bir polikliniğe günde ortalama 100-120 sayıda hasta başvurmakta, hasta sayısı kesinlikle sınırlandırılmamaktadır. Dünya Sağlık Örgütü'nün her bir hasta başına ayrılması gereken optimal süre 15 dakika olmasına rağmen, polikliniklerde her bir hasta başına ancak 3-4 dakika gibi trajikomik muayene süreleri düşmektedir. Kadın hastalıkları ve doğum gibi bir branşta jinekolojik-obstetrik muayene, öykü ve usg de yapılması gerektiği düşünüldüğünde bu süre oldukça yetersizdir. 3-4 dakikada değil bir hasta muayene etmek,öyküsünün alınması için bile yetersizdir. Bu şartlar halkımızı çok büyük tıbbi hatalarla karşı karşıya kalmasına neden olmakta biz hekimleri büyük bir vicdani ve hukuki sorumluluk altına sokmaktadır.

1)Nitelikli hizmet açısından hasta sayısının ilk etapta poliklinik başına 60'da sınırlandırılmasını ek poliklinik açılarak uzman kadrosunun arttırılmasını talep ediyoruz. Başvuran hasta sayısının aşırı yoğun olmasından dolayı, dış merkezlerden gönderilen riskli hastalara yeteri zaman ayrılmamakta ve hasta mahremiyetine gerekli özen gösterilememektedir. Doğum salonunda 12 gebe yatağı olmasına rağmen hasta yatışlarının durdurulmaması nedeniyle her bir yatağa 2 gebe yatmak zorunda bırakılmakta ve gebelerin takibi sağlıklı yapılamamaktadır. Hiçbir insani şartlara uymayan ve halkımıza yakışmayan bu durum derhal düzeltilmelidir. Yetersiz fiziki şartlar ve ekipman yokluğu nedeniyle bu durum, çalışan ve gebe sağlığını kötü yönde etkileyen koşullar oluşmasına zemin hazırlamaktadır.

2) Doğumhanenin fiziki şartlarının düzeltilmesini, hasta yatakları dolduktan sonra doğumhane yatışlarının hiçbir şekilde kabul edilmemesini talep ediyoruz. Ameliyathanelerin fiziki şartları oldukça uygunsuz ve personel sayısı yetersizdir. Bu durum hasta ve personel sağlığını tehlikeye atmaktadır.

3)Yeterli personel sağlanmasını ve ameliyathanenin fiziki şartların düzeltilmesini talep ediyoruz. Özelikle acil servis olmak üzere tüm hastane genelinde can güvenliğimiz bulunmamaktadır. Hiç kimse güvenli olmayan koşullarda çalışmaya zorlanamaz. Daha önceden talepte bulunmamıza rağmen hastanemizde halen güvenlik açığı bulunmaktadır.

4)Acilen güvenlik önlemlerinin ve güvenlik personeli sayısının arttırılmasını ve özellikle acil servise turnike sistemlerinin yapılmasını talep ediyoruz. Kar amaçlı çalışan ve primer amacı hasta bakımı olan sözde eğitim hastanelerinin bu şartlarda nitelikli eğitim vermesi beklenemez. Çok hasta görmenin eğitim zannedilmesi yanılgısından derhal kurtulmalı eğitimimiz ulusal ve uluslararası kurullarda tanımlanan düzeye çıkarmak için eğitimimize yeterli süre ayrılmalı, yıllık çekirdek eğitim müfredatları güncellenmeli sözde eğitim adı altında yapılan verimsiz öğle arası seminer saatleri terkedilmelidir.

5)Kliniğimizde eğitime ayrılan sürenin ve niteliğinin artırılmasını ,çekirdek müfredata uyulmasını ve asistan rotasyon programlarına uyulmasını talep ediyoruz. Hastane poliklinik hizmeti sunumunda ve girişimsel işlemlerde oldukça yalnız kalıyor, çoğu zaman hasta danışacak uzman veya eğitim görevlisine ulaşmakta zorlanıyoruz. Bu durum sağlık hizmeti sunumunun niteliksizleşmesi yanında bizlerin de gerekli eğitimi ve klinik beceriyi öğrenemeden mezun olmasına neden olmakta ve toplum sağlığını tehlikeye atmaktadır.

6)Poliklinik hizmetlerini ve girişimsel işlemleri uzman veya eğitim görevlileri eşliğinde yapmayı talep ediyoruz. Bizler tıpta uzmanlık öğrencisiyiz ilk görevimiz hizmet sunmak değil, eğitim almaktır. Eğitimden sayılmayan sürdürülmesi imkansız bir iş yükü ile karşı karşıyayız ve bunu kabul etmiyoruz. Eğitim almak istediğimiz durumlarda bizlere eğitim vermekle mükellef olmadığını söyleyen ve bu hastanenin sadece hizmet hastanesi olduğunu

bizlere vurgulayarak mesai saatleri dışında çalışmaya zorlayan, kişilik haklarımıza saldırıda bulunan ve bizleri vaka göstermemekle tehdit eden, mobbing uygulayan bazı anlayışlar sürmekte.

7)Mobbinge engel olunarak eğitim standartlarımızın, bireylerin tercihlerinden bağımsız olarak yapılandırılmasını ve denetlenmesini istiyoruz. Bizler 36 saat nöbet şartları ile neredeyse hiç dinlenemeden büyük bir özveri ile ama çok zorlanarak çalıştırılmaktayız. Bu durum bizleri malpraktislere açık hale getirmekte hekimlerin ve toplumun sağlığını tehdit etmektedir.

8)Nöbet ertesi dinlememize izin verilmesini talep ediyoruz. Yoğun çalışma koşullarımıza rağmen son zamanlarda giderek azalan ücretlerimizle çoğumuz maddi sıkıntı içine girmiş durumdayız. Emeğimizin hiçbir şekilde karşılığını alamadığımız gibi hastalarımızı kar odaklı gören performans sistemine dahil olmak istemiyoruz. Bunca yoğunluğa rağmen fedakarca çalışan biz asistanların değişken performans sitemiyle her gün bir sonraki ayı nasıl çıkaracağımızı düşünmekten bıktık.

9)Sabit ek ödemelerimizin iki katına çıkarılmasını talep ediyoruz. Tüm ilgili makamlara çağrımızdır. Taleplerimizin karşılanmaması durumunda artık daha fazla kendi sağlığımızı ve halk sağlığını riske atmayacağımızı ve süresiz greve gideceğimizi duyuruyoruz.

Tepecik Eğiitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği asistanları

ASİSTAN HEKİMLERE 'GINA GELDİ'

25.03.2015

Türk Tabipleri Birliği uzmanlık öğrencileri ve genç uzman hekimler çalışma koşullarının olumsuzluklarına dikkat çekmek amacıyla "gına geldi" kampanyası başlattılar. Aydın'da görev yapan asistan ve uzman hekimler kampanyaya destek vererek kamera karşısına geçti. Şikayetlerini dile getirdikleri görüntü ve fotoğraflar sosyal medyada paylaşılmaya başlandı.

'Kötü çalışma ortamından gına geldi', 'Yıllık izinleri borç gibi almaktan gına geldi', 'Niteliksiz uzmanlık eğitiminden gına geldi', 'Günde 150 hasta gına geldi gari', 'Hastaların yanında kötü muameleden gına geldi' ve 'Emekliliğe yansımayan ücretlerden gına geldi' yazılı kağıtları tutan hekimler, seslerini duyurmak için çeşitli görüntüler çekti. Ardından bu görüntüleri, sosyal medyada paylaştılar.

Can güvenlikleri olmadığını, şiddet görmekten bıktıklarını, yarım yüzyıl sonra gelecek emekliliğin herhangi bir kıymetinin olmadığını belirten hekimler, almış oldukları ücretlerin emeklilikleri yansımadığını, hükümetin zam müjdesinin bir kandırmaca olduğunu, saatlik 3 lira zammın kimsenin yüzünü güldürmediğini, yıpranma payına sahip olmadıklarını söylüyorlar.

Hekimler, gün geçtikçe vasıfsızlaştırıldıklarını, nitelikli uzmanlık eğitimi alamadıkları gibi, sürekli olarak "hastanemiz batıyor, döner sermaye ücretlerinizi keseceğiz, daha çok çalışın" baskısı altında olduklarını ifade ediyorlar.

GINA GELDİ KAMPANYASI ASİSTAN HEKİM BÜYÜK BULUŞMASI DEĞERLENDİRMESİ

16 Mayıs 2014'te Ankara ODTÜ MD Vişnelik Tesisleri'nde yapılan Asistan Hekim Büyük Buluşması'na gün boyu yaklaşık 250 kişi katıldı.

Etkinlik duyurusu ve katılımı artırmak için etkinlik öncesi şunlar yapıldı: Sosyal medya kampanyası, etkinliğe davet eden profesyonel kısa filmler yaptırılması, afiş tasarımı ve basılması, afişlerin Ankara'daki asistan hekimlerin bulunduğu tüm hastanelere ve talep eden il dışı hastanelere gönderilmesi, Ankara'da asistan hekimlerin bulunduğu tüm hastanelere (1 hastane eksik – Keçiören Eğitim Araştırma Hastanesi'ne gidilemedi.) ziyaretler ile yemekhane ve asistan hekim odalarında el ilanı dağıtılması ve asistan hekimlerin yüz yüze davet edilmesi, ulaşılabilen hastane asistan temsilcileri aracılığıyla mail yoluyla etkinlik duyurusu yapılması, uzmanlık derneklerine kendi iletişim kanalları aracılığıyla etkinliğe asistan hekimleri davet etmeleri yönünde çağrı yapılması, Ankara Tabip Odası'nın üyelerine kısa mesaj ile etkinliği duyurması, İstanbul Tabip Odası'nın İstanbul'dan ücretsiz otobüs kaldırması.

Etkinlik içeriği ile ilgili değerlendirme: Forum tiyatro etkinliliği asistan hekimlerin sorunlarını doğaçlama olarak kendilerinin oynaması şeklinde gerçekleşti. Herkes tarafından bilinen bu sorunların tiyatro olarak canlandırılması hem daha çarpıcı oldu, hem de iyi bir ısınma etkinliği niteliğinde oldu. Bu yöntemin daha sonraki etkinliklerde benzer ve farklı amaçlarla kullanılması düşünülmelidir.

European Junior Doctors Başkanı Carsten Mohrhardt konuşmasında, Avrupa'daki diğer asistan hekimlerin de benzer sorunlar çevresinde örgütlendiğini ve mücadele ettiğini dı. Asistan hekimlerin çok sayıda ülkedeki etkinliklerine katıldığını ve bu etkinliğin Almanya'da düzenlenmiş bir asistan buluşmasından sonra katıldığı en geniş çaplı etkinlik olduğunu ifade etti.

"Eğitim Veren Hoca Aranıyor" kampanyası ödül töreni, ödül kriterlerini karşılayan değerli hocalarımızın katılımı ve asistan mücadelesine desteklerini ve iyi dileklerini açıklamaları ile sürdü. Bu ödül töreninin ilk kez gerçekleşiyor olması nedeniyle yeterince yaygın duyurulamadığını, ödülü hak eden çok sayıda hocaya ulaşmanın kısa sürede mümkün olmadığını tespit ettik. Ancak bu ödül töreninin özveri ile eğitim görevini sürdüren hocalarımızı teşvik etmek, asistan hekimlerin hak ettikleri eğitim koşullarını talep etmeleri için farkındalık yaratmak ve çeşitli sebeplerden eğitim görevini aksatan hocalarımızın durumlarını gözden geçirmeleri gibi faydaları olacağı kanaatindeyiz. Hollanda'da 7 yıldır asistan hekimler tarafından benzer bir ödül töreninin yapılmakta olduğunu biliyoruz. Daha kurumsal, uzmanlık derneklerinin de aktif rol aldığı, yaygın duyurusu yapılan böyle bir ödülü her sene vermek seçeneği değerlendirilmelidir.

Direnen Asistan Hekim Konuşmaları, beklenmeyen sağanak yağış nedeniyle (ses sisteminin çalıştırılması tehlikeli olacağı için) yapılamadı. Yağmurun bitmemesi üzerine, etkinlik geçici olarak Vişnelik tesislerinin kapalı salonuna taşındı. Stand sorumluları (mobbing, şiddet, hukuk, cinsiyetçilikten arınmış sağlık) kısa aktarımlar yaptılar.

Daha sonra etkinliğin konser kısmına geçildi. İki ayrı grup sahne aldı. Pilli Bebek ve Son Dört gruplarının performanslarından sonra etkinlik sona erdi.

Konser organizasyonu sırasında (ses, sahne ihtiyaçları, kulis harcamaları, sound check zamanı, aynı enstrümanların iki grup tarafından kullanılması vb) aşina olmadığımız için baş etmekte oldukça zorlandığımız ve çok fazla zaman, emek, para harcadığımız sorunlarla karşılaştık. Benzer bir etkinliğin yeniden yapılması düşünülür ise etkinlik içeriğini bilen ve destek olmak isteyen amatör gruplar ile ya da tüm bu organizasyonu üstlenecek bir organizasyon şirketi ile çalışmanın daha iyi bir tercih olacağını düşünmekteyiz.

Ayrıca, profesyonel bir ekibe hazırlatılan etkinliğe çağrı niteliğindeki kısa filmlerin, maliyetine kıyasla beklenen etkiyi göstermediğini görmüş olduk. Benzer filmler, asistan hekimlerin kendileri tarafından, amatörce de çekilebilir ve belki de daha fazla etki uyandırabilirdi. Film yapımı konusunda bundan sonra bütçenin çok iyi gözetilmesi ve filmin etkinliklere katılımı dramatik artırmadığı bilgisinin akılda tutulması iyi olacaktır.

C. ÖZEL HEKİMLİK

ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI YÖNETMELİK DEĞİŞİKLİKLERİ HAKKINDA AÇILAN DAVALAR VE DANIŞTAY KARARLARI HAKKINDA

Sağlık Bakanlığı tarafından Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik en son 21.3.2014 tarihinde değiştirildi.

Toplam 19 maddeden oluşan Yönetmelik değişiklikleri öz olarak hekimlerin çalışma haklarını sınırlayan düzenlemeler içermektedir. Türk Tabipleri Birliği tarafından bu hükümlerin iptali için açılan davada;

- Muayenehanenin katta olması halinde binada asansör bulunma zorunluluğunun,
- Kadro dışı geçici çalışmanın özel sağlık kuruluşlarında kadrolu çalışma zorunluluğuna bağlı kılınmasının,
- Emekliler için kadro dışı geçici çalışabilmenin yaş haddinden/kadrosuzluk nedeniyle veya emekliye ayrıldıktan sonra yaş haddine veya kamu kurum ve kuruluşlarından 60 yaşını doldurduktan sonra emekli olmaya bağlı kılınmasının bu koşullarda olmayan diğer emeklilerin kısmi zamanlı kadro dışı çalışabilme haklarının ortadan kaldırmasının,
- Polikliniğin tek ortak kalması ve 3 ay içinde yeni ortak tabip bulamaması durumunda muayenehaneye dönüştürme olanağının ortadan kaldırılmasının,
- Özel sağlık kuruluşu açmak hekimlerin Bakanlıkça yapılan planlamada ihtiyaç gösterilen yerleşim bölgelerinde faaliyette bulunmak üzere başvurma zorunluluğunun,
- Cerrahi müdahale biriminin sadece A ve B tipi tıp merkezlerine eklenebilmesinin, C Tipi Tıp Merkezlerinin kapsam dışında bırakılmasının,
- Tıp merkezlerinde hekimlerin sağlık hizmeti sunacağı yerler arasına "estetik birimi" adı altında, uzmanlık alanları ile ilişkisiz bir biçimde Yönetmelikte tanımlanmayan bir birimin eklenmesinin,
- A ve B tipi tıp merkezinde kadrolu olarak çalışan tabiplerin başka ildeki özel hastane ile A ve B tipi tıp merkezlerinde kadro dışı geçici çalışabileceği şeklindeki hekimleri daha çok çalışma ve sorumluluk almak zorunda bırakan, hastaların nitelikli sağlık hizmetine erişimine zorlayan düzenlemenin,
- 31.12.2013 tarihinden önce emekliye ayrılmış hekimlerin tıp merkezinde kadro dışı çalışabilmelerini maddenin yürürlük tarihi itibari ile hiçbir özel sağlık kadrolu çalışmama şartına bağlı kılınmasının,
- 15.2.2008 tarihinden itibaren herhangi bir tarihte bir özel sağlık kurulunda çalışmayan hekimlerin kadro dışı geçici olarak çalışabilmelerine olanak tanınmamasının,
- Özel sağlık kuruluşlarının kurallara aykırı olarak tanıtıma, haksız rekabete yönelik uygulamalarının yaptırımlarının azaltılmasının iptali istenmiştir.

Yürütmeyi durdurma istemli açılan ve Danıştay 15.Dairesi'nin E.2014/3860 sayılı dosyasında görülen yargılamanın aşamaları hakkında bilgi verilecektir. Aynı tarihte çok sayıda hükmü değiştirilen Özel Hastaneler Yönetmeliği'nin benzer bir biçimde hekimlerin haklarını hukuki olarak sınırlandıran, sağlık hizmetini olumsuz etkileyecek düzenlemelerin de iptali istenilmiştir.

2009- 2011 tarihleri arasında yapılan Yönetmelik Değişiklikleri üzerine TTB tarafından açılan davalarda pek çok hüküm yönünden daha önce Danıştay tarafından yürütmeyi durdurma ka-

rarları verilmişti. Bu davalardan dört tanesinde verilen kararlar Türk Tabipleri Birliği'ne Nisan ve Mayıs 2014'te tebliğ edilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(11.06.2014)

ÖZEL HEKİMLİK UYGULAMALARININ ÜCRETLENDİRİLMESİ ÇALIŞMASI HAKKINDA DUYURU

Bilindiği gibi Türk Tabipleri Birliği (TTB) özel hekimlik alanındaki uygulamaların birimlerinin güncellenmesi için çalışmalarını uzunca bir süredir devam ettirmektedir.

Tıpta uzmanlık derneklerinin de işbirliği ile sürdürülmekte olan çalışmamız uygulamaya hazır hale gelmiştir.

En son tıpta uzmanlık dernekleri ve özel sağlık sektörü ile sigorta temsilcilerinin de katılımıyla 22 Şubat 2014 tarihinde Türk Tabipleri Birliği'nde konuyla ilgili bir toplantı yapılarak Hekimlik Uygulamaları Veritabanı sisteminin işleyişi hakkında kararlar alınmıştır.

Kısaca alınan kararları ve gelinen noktayı hatırlatmak gerekirse Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (HUV) sisteminin aktif hale gelmesi ile en son 2008 yılında çıkarılan TTB Asgari Ücret Kitabı bundan böyle çıkarılmayacak, özel hekimlik uygulamaları ile ilgili birimler elektronik ortamda kullanımda olacak, ihtiyaç duyan kurumların bilgisayar sistemlerine entegre edilebilecektir. İleride işlemlerin varsa SUT eşdeğerlerinin de birlikte görülebilmesi hedeflenmektedir. HUV listesi tıpta uzmanlık derneklerinin de işbirliği ile TTB HUV Çalışma Grubu tarafından ihtiyaç duyuldukça ve sıklıkla güncellenecektir. Sistem abonelik yöntemiyle işleyecektir. HUV listesinde yapılan değişiklikler anında abonelerimize mail yoluyla iletilecektir.

TTB olarak Şubat 2014 toplantısı sonrası uzmanlık dernekleri, özel sağlık kuruluşları temsilcileri ve özel sigorta temsilcileri ile de görüşmeler ve yazışmalar yapılmış, kendilerinden geri bildirimler de alınarak HUV listesi aboneliğe ve kullanıma hazır hale getirilmiştir. HUV sistemine abonelik 15 Eylül 2014 tarihinden itibaren başlatılacak ve 1 Ekim 2014 tarihinden itibaren TTB 2008 Asgari Ücret Tarifesi Kitabı'nın yerine yeni sistem ve yeni liste geçerli olacaktır.

TTB HUV sayfasındaki (http://www.ttb.org.tr/huv) form doldurularak sisteme abone olunabilecektir.

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(11.09.2014)

HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI SİSTEMİNE GEÇİŞ HAKKINDA DUYURU

29.09.2014

Özel hekimlik uygulamalarının ücretlendirilmesi çalışması kapsamında hazırladığımız Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (HUV) sistemine abonelik işlemleri 11 Eylül 2014 tarihinde yaptığımız duyuru çerçevesinde başlamış durumdadır.

Aynı duyuruda 1 Ekim 2014 tarihinden itibaren TTB 2008 Asgari Ücret Tarifesi Kitabı'nın yerine yeni sistem ve yeni liste geçerli olacağı belirtilmişti. Meslektaşlarımızdan,özel hastanelerden, laboratuvarlardan ve sigorta şirketlerinden, ilgili derneklerden TTB'ye yapılan geri bildirimlerde yeni sisteme geçiş için gerekli hazırlıkların yapılamadığı, özellikle de bayram tatili nedeniyle önemli güçlükler yaşanacağı belirtilerek, HUV'un geçerlilik tarihinin bir ay ertelenerek 1 Kasım 2014 olarak belirlenmesi talep edilmiştir.

Alanda güçlüklere ve karışıklıklara neden olmamak için HUV Sistemi'nin 1 Kasım 2014 tarihinden itibaren geçerli olmasına karar verilmiştir. Bu tarihten sonra TTB 2008 Asgari Ücret Tarifesi Kitabı'nın yerini HUV sistemi alacaktır. Abonelik işlemleri devam etmektedir. TTB HUV sayfasındaki (http://www.ttb.org.tr/huv) form doldurularak sisteme abone olunabilmektedir.

İlgililere saygılarımızla duyurur, gerekli hazırlıkları bu süre içerisinde tamamlamalarını dileriz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI YÖNETMELİĞİ'NDE YÜRÜTMEYİ DURDURMA

12.12.2014

21 Mart 2014 günü yapılan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik Değişikliklerinin iptali için Türk Tabipleri Birliği tarafından açılan davada Danıştay 15. Dairesi aşağıda belirtilen maddeler yönünden yürütmeyi durdurma kararı verdi. Buna gore;

1. Muayenehane katta ise binada asansör bulunması zorunluluğuna ilişkin kuralın yürütmesi durdurulmuştur. Muayenehanelere acil ve sedye de taşınması gereken hasta başvurusunun olmadığı, gerektiğinde doktorun hastanın bulunduğu yere çağrılabileceği, bu koşulun hekimlerin çalışma koşullarını ağırlaştırmaya yönelik olduğu belirtilmiştir.

2. Polikliniğin tek ortak kalması ve 3 ay içinde yeni ortak tabip bulamaması durumunda muayenehaneye dönüştürülebileceği şeklindeki kuralın yürürlükten kaldırılması hukuka aykırı bulunmuştur. Muayenehaneye dönüştürmeye ilişkin tercih hakkının geçerli herhangi hukuki, tıbbi gerekçe olmaksızın yürürlükten kaldırılmasının hukuka aykırı olduğu saptanmıştır.

3. Hekimlerin tıp merkezinde kadro dışı geçici çalışabilmelerini 31.12.2013 tarihinden önce emekliye ayrılma ve muayenehane hariç planlamaya tabi hiçbir özel sağlık kuruluşunda kadrolu çalışmamaya bağlı kılan düzenlemelerin yürütmesi durdurulmuştur. Yönetmeliğin yayımı tarihi itibariyle muayenehane hariç planlamaya tabi hiçbir özel sağlık kuruluşunda kadrolu olarak çalışmayan tabiplere de maddede sağlanan kadro dışı geçici çalışma hakkının sağlanması gerektiği, 31.12.2013 tarihi ile dava konusu Yönetmeliğin yayımlandığı 21.3.2014 tarihi arasında aynı durumda olan tabipler yönünden hak kaybına neden olmasının eşitlik ilkesine aykırı olduğu, ayrıca kadro dışı geçici çalışmanın tıp merkezi ile sınırlandırılmasının dayanağının bulunmadığı belirtilmiştir.

4. A ve B tipi tıp merkezleri bünyesinde, estetik amaçlı sağlık hizmetlerini sunmak amacıyla estetik birimi kurulabileceği yönündeki hükmün nasıl anlaşılıp uygulanması gerektiği kararda belirtilmiştir. Daire kararında;

> A ve B tipi tıp merkezleri estetik üniteleri kursa bile bu üniteler dışında çalışan tabip veya uzman tabiplerin tıp mesleğini icra yetkisi sahasına göre güzellik ve estetik amaçlı tıbbi girişimleri yapabileceği,
>
> Tıp merkezi dışında kalan muayenehane ve polikliniklerde çalışan hekimlerin de; tıpta uzmanlık diplomasının verdiği yetki sahası içinde kalan güzellik ve estetik amaçlı uygulamaları yapabileceği ortaya konulmuştur.

Bu aşamada yürütmeyi durdurma koşullarının bulunmadığına karar verilen diğer hükümler için yedi gün içerisinde itiraz yoluna başvurulacaktır.

Türk Tabipleri Birliği

ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİ'NDE YÜRÜTMEYİ DURDURMA

21 Mart 2014 günü yapılan Özel Hastaneler Yönetmeliği Hakkında Yönetmelik Değişikliklerinin iptali için Türk Tabipleri Birliği tarafından açılan davada Danıştay 15.Dairesi aşağıdaki maddeler yönünden yürütmeyi durdurma kararı verdi. Buna gore;

1. Türk Tabipleri Birliği'ne Planlama ve İstihdam Komisyonunda yer verilmemesi hukuka aykırı bulunmuştur. Yapılacak planlamaların ilandan önce değerlendirilmesi, yapılacak itirazların değerlendirilmesi ve ihtiyaç duyulan konularda görüş alınması amacıyla kurulan Komisyonda TTB'ne yer verilmesinin hukuken zorunlu olduğu belirtilmiştir

2. Emekliliğe ayrılmış hekimlerin kadro dışı geçici çalışmalarını 31.12.2013 tarihinden önce emekliye ayrılmaya ve muayenehane hariç planlamaya tabi hiçbir özel sağlık kuruluşunda kadrolu olarak çalışmamaya bağlı kılınmasına ilişkin düzenlemelerin de yürütmesi durdurulmuştur. Yönetmeliğin yayımı tarihi itibariyle muayenehane hariç planlamaya tabi hiçbir özel sağlık kuruluşunda kadrolu olarak çalışmayan tabiplere de maddede sağlanan kadro dışı geçici çalışma hakkının sağlanmaması, 31.12.2013 tarihi ile dava konusu Yönetmeliğin yayımlandığı 21.3.2014 tarihi arasında aynı durumda olan tabipler yönünden hak kaybına olması eşitlik ilkesine aykırı bulunmuştur.

3. Özel hastanelerde tedavi edilen bütün hastalar için satış fişi veya fatura düzenlenmesi, fatura ekinde hastaya sunulan sağlık hizmetinin ayrıntılı dökümünün istenmesine ilişkin düzenleme, hastaların sağlığına ilişkin bilgiler başta olmak üzere pek çok bilginin faturada yer almasına, bunun da kişisel verilerin korunmasına ilişkin hakları ihlal edeceği gerekçesi ile tarafımızca dava konusu edilmiştir. Daire maddenin bütün olarak değerlendirildiğinde tedavi sonrasında ilgili kişiye düzenlenecek satış fişi veya fatura ekindeki belgede sunulan sağlık hizmetine ilişkin birim fiyatları içeren unsurların yer alacağı, ödenecek bedelin konusunu oluşturmayan bilgiler ile kişisel sağlık verilerinin ortaya koyacak unsurları içermeyeceğini belirterek, idareye uygulamanın nasıl olması gerektiğini açıklamış, bu nedenle düzenlemenin yürütmesinin durdurulmasına gerek görmemiştir.

4. Özel Hastaneler bünyesinde, estetik amaçlı sağlık hizmetlerini sunmak amacıyla estetik birimi kurulabileceği yönündeki hükmün nasıl anlaşılıp uygulanması gerektiği kararda belirtilmiştir. Daire kararında;Estetik üniteleri kurulsa bile özel sağlık kuruluşlarının kadrolarında bu üniteler dışında çalışan tabip veya uzman tabiplerin tıp mesleğini icra yetkisi sahasına göre güzellik ve estetik amaçlı tıbbi girişimleri yapabileceği ortaya konulmuştur.

Bu aşamada yürütmeyi durdurma koşullarının bulunmadığına karar verilen diğer hükümler için yedi gün içerisinde itiraz yoluna başvurulacaktır.

Türk Tabipleri Birliği

TTB ÖZEL HEKİMLİK UYGULAMALARI İLE İLGİLİ İLLERE AİT KATSAYILAR BELİRLENDİ

19.12.2014

Türk Tabipleri Birliği'nin özel hekimlik uygulamaları için yürüttüğü çalışmalar kapsamında 2015 yılı için geçerli olacak katsayılar belirlendi.

Katsayılar için tabip odalarının görüşleri toplandı. Bunun yanında daha önce TTB Büyük Kongresi'nde ve Hekimlik Uygulamaları Veritabanı Danışma Kurulu toplantılarında tartışıldığı ve karara bağlandığı biçimde bölgesel farklılıklar için T.C Kalkınma Bakanlığı'nın İllerin ve Bölgelerin Sosyo-Ekonomik Gelişmişlik Sıralaması Araştırması (SEGE-2011) çalışmasına göre illerin gruplandırılmasına uygunluk çalışması yapıldı. Daha önce oda bölgesi için belirlenen katsayılar yeni sistemin gereği olarak her il için ayrı ayrı belirlendi.

Bu çalışmada SEGE-2011 için uygunluk sağlanmaya çalışılırken mevcut katsayısı kendi bölgesine göre yüksek olan illerde düşürme yapılmadı, Tabip odalarının önerileri de dikkate alınarak 0,1 birim artış gerçekleştirildi. Bu illerde yıllar içerisinde kendi grubuyla aynı katsayıya ulaşması hedeflendi.

Kamuoyunun bilgisine saygılarımızla sunarız.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TTB ÖZEL HEKİMLİK UYGULAMALARININ ÜCRETLENDİRİLMESİ HAKKINDA ÖNEMLİ DUYURU

30.12.2014

Bilindiği gibi Türk Tabipleri Birliği tarafından, 6023 sayılı Yasa ile belirlenen yetkiler kapsamında hazırlanmakta olan Türk Tabipleri Birliği Asgari Ücret Tarifesi son olarak 2008 yılında kitapçık formunda yayımlanmıştır.

Asgari Ücret Tarifesi üzerinde güncelleme çalışmalarımız o zamandan bu yana uzmanlık derneklerinin de işbirliği ile sürdürülmüştür. TTB tarafından ilgili tarafları bir araya getiren bir dizi toplantılar yapılmış ve görüşlere göre adımlar atılmıştır. Bu çalışmalar sonucu TTB Asgari Ücret Tarifesi, zaman içerisinde içeriğinde ortaya çıkan eksiklikler tamamlanarak ve yeni teknolojilerle geliştirilen işlemler eklenerek güncellenmiştir. Sonraki aşamalarda ihtiyaç duyulacak güncellemelerin daha hızlı yapılabilmesi için yeni bir altyapı hazırlanmış ve Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (TTB-HUV) adıyla kullanıma sunulmuştur.

TTB Asgari Ücret Tarifesinin yeni sunum biçimi olan Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (TTB-HUV), erişimin yaygınlaştırılması ve kolaylaştırılması için mevcut teknolojilere uyum sağlanmasına dönük bir çalışmadır. Bu, aynı zamanda tarafların internet üzerinden bilgilenme ve görüş iletmelerine olanak sağlamaktadır.

Yapılan çalışmanın esası, uygulanmakta olan TTB Asgari Ücret Tarifesinin güncellenerek, erişim olanakları kolaylaştırılarak, eksiklikleri giderilerek 5846 sayılı Yasada belirlenen kurallar göz önüne alınarak TTB-HUV adıyla kullanıma sunulmasıdır. TTB-HUV Tarifesi, bağımsız bir liste olmayıp Türk Tabipleri Birliği tarafından oluşturulan hekimlik uygulamalarına dair işlemler listesi olan TTB Asgari Ücret Tarifesinin günün koşullarına göre yeniden hazırlanmasıyla oluşturulmuştur.

Eylül 2014'den bu yana elektronik olarak erişilebilen ve abonelikleri yapılan Türk Tabipleri Birliği HUV tarifesi 1 Ocak 2015'den itibaren yürürlüğe girecek olup, Türk Tabipleri Birliği 2008 Asgari Ücret tarifesinin yerini alacaktır. Bundan böyle Türk Tabipleri Birliği'nin özel hekimlik uygulamalarının ücretlendirilmesi işlemleri 1 Ocak 2015 tarihinden itibaren TTB-HUV üzerinden yürütülecektir.

İlgililere ve kamuoyuna saygılarımızla duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

4.SAĞLIK MESLEKLERİ KURULU

1 Haziran 2014-31 Mayıs 2015 döneminde 25 Eylül 2014 tarihinde 5. Sağlık Meslekleri Kurulu toplantısı gerçekleştirilmiş olup, Türk Tabipleri Birliği temsilcisi Dr. Eriş Bilaloğlu toplantıya katılım sağlamıştır.

B.SAĞLIK EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE ORTAK ÇALIŞMALAR

Sağlık alanında faaliyet gösteren emek ve meslek örgütleri olarak her Salı Türk Tabipleri Birliği'nde toplantılar gerçekleştirildi.

Toplantılara Türk Tabipleri Birliğinin yanında

Türk Dişhekimleri Birliği,

Türk Hemşireler Derneği,

SES (Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası)

DEV SAĞLIK İŞ (Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası),

Türk Ebeler Derneği,

TÜMRAD-DER (Tüm Radyoloji Teknisyenleri/Teknikerleri Derneği),

SHUD (Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği)

Türk Psikologlar Derneği,

TMRT DER (Türk Medikal Radyoteknoloji Teknisyenleri Derneği)

SÖZSEN (Sağlık Çalışanlarının Sözü Sendikası),

AKTİF SAĞLIK-SEN

Sağlık Hizmeti Sınıfı Çalışanları Derneği katılımlar gösterdi.

Bu toplantılarda sağlık alanında yaşanan problemler ve çözüm önerileri ele alındı. Ortak eylem ve etkinliklerin planlanması, yerel örgütlenmelere aktarılması yönünde çalışmalar yürütüldü.

HASTANEMİZİN KAPATILMASINA İZİN VERMEYECEĞİZ!

Sağlık alanındaki emek ve meslek örgütleri, İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin 'birleşme' adı altında kapatılmak istenmesine düzenledikleri basın toplantısıyla tepki gösterdi.

SES Genel Merkezi'nde 12 Haziran 2014 tarihinde düzenlenen basın toplantısına, TTB Merkez Konseyi 2. Başkanı Gülriz Erişgen ile TTB Merkez Konseyi Üyesi Filiz Ünal İncekara katıldı.

Basın açıklamasında "Halkın sağlık hakkı için İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Hastanesi'nin bir göğüs hastanesi olarak korunması için Sağlık Bakanlığı'ndan bu kapatılma girişimini ivedilikle durdurmasını talep etmekteyiz" denildi.

BASIN AÇIKLAMASI

12 Haziran 2014

İZMİR DR. SUAT SEREN GÖĞÜS HASTALIKLARI VE CERRAHİSİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ'NİN KAPATILMASINA

HASTALARIN VE ÇALIŞANLARIN MAĞDUR OLMASINA

İZİN VERMEYECEĞİZ!

Türkiye'nin en büyük üç göğüs hastalıkları ve tüberküloz hastanesinden birisi olan ve 1910 yılından itibaren bölge halkına hizmet veren İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi birleşme adı altında kapatılmak isteniyor.

Türkiye İstatistik Kurumu'nun 2013 yılı verilerine göre; Türkiye'de her beş hastadan birisi akciğer kanserinin de içinde bulunduğu tümörler nedeniyle; her on hastadan birisi de kanser dışı bir solunum sistemi hastalığından ölmektedir. Ayrıca Sağlık Bakanlığı'nın verilerine göre erkeklerin %17'si, kadınların ise %10'u kanser dışı bir solunum sistemi hastalığı nedeniyle 2012 yılında hastaneye yatmak zorunda kalmışlardır. Yani Türkiye'de her sekiz hastadan birisinin hastaneye yatış nedeni kanser dışı bir solunum sistemi hastalığı nedeniyledir. Türkiye açısından daha korkutucu olan Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı başta olmak üzere solunum sisteminin kronik hastalıklarının önümüzdeki yıllarda artacağının bizzat Sağlık Bakanlığı tarafından da kabul edilmiş olmasıdır.

İşte tüm bu bilimsel gerçeklere rağmen, halen 400 genel ve 30 yoğun bakım yatağıyla Ege Bölgesindeki her üç solunum sistemi hastasından birisine hizmet veren göğüs hastanesi, siyasi iktidar tarafından sıradan bir genel hastane haline getirilip kurumsal kimliği ve özgünlüğü yok edilerek kapatılmak istenmektedir.

Ancak açık olarak ifade etmek gerekir ki; 2010 yılında tüm itirazlarımıza rağmen kapatılan Diyarbakır Göğüs Hastalıkları Hastanesi gibi bugün İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin de kapatılması hastaların yararına değildir.

Öte yandan Kamu Hastaneleri Birliği Kuzey Genel Sekreterlik Makamı'nın görüşleri doğrultusunda verilen birleşme kararının alınmasında başta tabip odaları, sendikalar, uzmanlık dernekleri ve üniversiteler olmak üzere hiç kimseden bilimsel ve mesleki görüş alınmamış, hiçbir kişi ve kurumu bilgilendirilmemiş ve hatta hastane yönetici ve çalışanlarının dahi görüşüne başvurulmamıştır. Kuşkusuz bu işleyiş "ben yaptım oldu" tarzıdır. Ancak yürürlükteki bu antidemokratik mantık, yakın zaman içerisinde solunum hastalarına sunulacak sağlık hizmetlerini olumsuz etkileyecektir.

Solunum sistemi hastalıkları alanında kurulmuş bilimsel uzmanlık örgütleri, gerek tütün alışkanlığı gerekse diğer nedenlerden dolayı önümüzdeki yıllarda solunum hastalıklarının oluşturduğu hizmet yükünün giderek artacağını

ve bu nedenle uzmanlaşmış göğüs hastalıkları hastaneleri ve tüberküloz servislerinin korunması gerektiğini ifade etmektedirler. Bu nedenle İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin genel hastaneye dönmesiyle birlikte özellikle genel hastanelerde ve üniversitelerde hemen hiçbir zaman hizmet alma şansı olmayan tüberküloz (verem) ve ilaca dirençli tüberküloz (verem) hastalarının fazlasıyla mağdur olacağı açıktır.

Göğüs hastalıkları ve göğüs cerrahisi alanında nitelikli uzmanların yetişmesini sağlayan, bölgedeki tek ve en önemli eğitim hastanesi olan İzmir Suat Seren Göğüs ve Göğüs Cerrahisi Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi bugün itibariyle gelişmiş hizmet, eğitim ve araştırma olanaklarıyla ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmeti sunmaktadır. Bu nedenle hastanede yıllar içinde oluşan alt yapı ve insan gücüne ilişkin birikim ve özelliklerin yok edilmesi değil, aksine Türkiye için özenle korunması gerekmektedir.

Son olarak hastanenin kapatılarak genel hastane haline getirilmesi girişimi gündeme getirildiğinden beri sağlık otoritesi tarafından kamuoyunu ikna etmeye yönelik makul ve mantıklı hiçbir somut gerekçe ortaya konulamamıştır. Aslında bu sessizlik pek çok şeyi açıklamaktadır. Öte yandan bugün itibariyle hemen herkesin konuştuğu üzere aslında yapılan bu kapatma girişiminin yeni kadro atamalarının hedeflenerek yapılıyor olduğuna inanmak istemiyoruz. Bununla birlikte Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarına ait sağlık tesisleri ve üniversitelere ait ilgili birimlerin birlikte kullanımı ve işbirliği usul ve esasları hakkındaki yönetmeliğin (g) maddesindeki "Bir ilde farklı birliklere bağlı hastanelerle de birlikte kullanım veya işbirliği protokolü imzalanabilir. Dal hastaneleri hariç olmak üzere birlikte kullanım protokolü imzalanacak hastane sayısı ikiden daha fazla olamaz." ifadesine istinaden bu girişimin aslında dal hastanesi niteliğinin ortadan kaldırılarak hastanesi olmayan İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi ile protokol imzalamak için yapılıyor olduğu kuşkusu bugün itibariyle kamusal otorite tarafından açıklıkla yanıtlanması gereken bir durumdur.

Halkın sağlık hakkı için İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Hastanesi'nin bir göğüs hastanesi olarak korunması için Sağlık Bakanlığı'ndan bu kapatılma girişimini ivedilikle durdurmasını talep etmekteyiz.

Basına ve kamuoyuna saygı ile duyururuz.

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Türk Hemşireler Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

Türk Medikal Radyo Teknoloji Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

TAŞERON ÖLÜMDÜR, YASAKLANSIN!

Sağlık alanındaki emek ve meslek örgütleri, yurt genelinde düzenledikleri basın açıklamaları ile kamuoyunda "Taşeron Yasası" olarak bilinen "İş Kanunu ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı"nı protesto etti.

Başta Türk Tabipleri Birliği (TTB) olmak üzere sağlık alanındaki emek ve meslek örgütleri, Soma'da yaşanan işçi kıyımının birinci ayı olan 13 Haziran Cuma günü TBMM Dikmen Kapısı önünde düzenledikleri basın açıklamasında, taşeron işçilerin iş güvencesi, işçi sağlığı güvenliği sorunları ile sendika ve toplu sözleşme hakkına dair yaşadığı sıkıntıları çözmek yerine kamu kurumları başta olmak üzere her alanda taşeronun önünü açacak nitelikte düzenlemelere sahip olan yasa tasarısına karşı tepkilerini dile getirdiler.

Bazı CHP ve HDP milletvekillerinin de destek verdiği eylemde basın açıklaması metni, Dev Sağlık-İş Genel Başkanı ve DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu tarafından okundu.

Yapılan açıklamada, iktidarı döneminde taşeron işçi sayısını neredeyse on katına çıkaran AKP hükümetinin, Türkiye'yi bir taşeron cumhuriyeti yapmak için bir adım daha attığı belirtilerek, "Bizler bu ülkede sağlık ve sosyal hizmeti üreten emekçiler olarak insanca yaşam ve güvenceli iş talebimiz için mücadeleye devam edeceğiz. Halkın sağlık ve sosyal hizmet hakkı için ve biz sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin insanca koşullarda yaşayıp çalıştığı bir ülkede yaşamak için AKP'nin torba yasasına ve sağlıkta taşerona hayır diyoruz!" denildi.

TTB'nin çağrısıyla tabip odaları da bulundukları illerde sağlık alanındaki emek ve meslek örgütleri ile birlikte "TAŞERON ÖLÜMDÜR, YASAKLANSIN" başlıklı basın açıklamaları düzenledi.

BATMAN

Batman Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi'nde, Batman SES Şube ve Batman Tabip Odası tarafından yapılan ortak basın açıklaması öncesi konuşan TTB-MK Üyesi ve Batman Tabip Odası Başkanı Dr. Zülfükar Cebe ise şunları söyledi:

"Bu hükümet döneminde iş yaşamı kadar tüm toplumsal yaşam taşeronlaştırılmıştır. Adeta toplum güvencesiz ve yarınsız bir yaşama mahkum edilmek istenmekte, insanlığın evrensel ve etik değerleri iş yaşamında da yok sayılmaktadır. Bilindiği gibi 30 Haziran 2012 yılında çıkarılarak yürürlüğe konan 6331 sayılı yasa ile işçi sağlığı ve güvenliği hizmetleri taşeronlaştırılmış ve bu alanda OSGB (Ortak Sağlık Ve Güvenlik Birimleri) işletmeciliği denen bir garabetle hekimler ve işçiler tanışmıştır. O günden beridir ki bu ülkede işçi ölümleri artmış ve işyerlerinde verilmesi gereken işçi sağlığı ve güvenliği hizmetleri OSGB mantığı ile adeta masa başına çekilmiştir. Şimdi bu yetmezmiş gibi hükümet adeta taşeron cumhuriyetine çevirdiği ülkede bu anlayışı tüm iş kollarında yaygınlaştırmak ve kalıcı hale getirmek için yeni bir düzenleme yapmak istemektedir. Taşeron bir anlayış olan OSGB işletmeciliğinde hekim emeği sömürülmektedir ve OSGB adeta taşeron sistemin aklanması görevini de üstlenmiştir. Şöyle ki ayda bir işçiye tehlikeli işyerleri için 6 dakika zaman ayırarak, aynı ilin dışında komşu illerden de işyerlerinin hizmetlerini alarak, bir iş yeri hekimine 40-50 tane iş yerinde işçi sağlığı hizmeti verdirerek gö-

rünürde işçi sağlığı hizmetleri veriliyormuş gibi yapılmakta ve taşeron sistem bir yandan aklanırken öte yandan yeni Somalara davetiye çıkarılmaktadır. TTB olarak yıllardır ''Taşeron ölüm demektir ''diyoruz. İşçi sağlığı ve güvenliği hizmetlerinin OSGB işletmeciliği ile verilmesinden vazgeçilmesini ve alanın eğitim ve denetiminin meslek öğütlerine bırakılmasının mücadelesini veriyoruz. İnanıyoruz ki örgütlü kurumlar bu alanda ilkeli bir mücadeleyi bu dönem de yükselterek sürdürecektir. Aksi takdirde gözleri kar hırsı bürümüş, piyasacı/taşeron anlayışlar sebebi ile korkarız ki daha çok Somalar, Ostimler ve Şırnaklar görürüz".

BASIN AÇIKLAMASI

TAŞERON ÖLÜMDÜR, YASAKLANSIN

13 Haziran 2014

Soma'da resmi rakamlara göre 301 maden emekçisinin hayatını kaybettiği büyük işçi kıyımının üzerinden bir ay geçti. Bir kez daha gördük, sermayenin sınırsız kar hırsı işçilerin kanıyla, canıyla palazlanıyor. Bir kez daha gördük, sınırsız kar hırsı taşeron düzeniyle katmerleniyor.

Yıllar önce Sağlık Bakanlığı bir taşeron bakanlığına çevrilirken bizler bu kuralsız, güvencesiz çalıştırma biçimine itiraz etmiştik. Hükümetin Sağlıkta Dönüşüm programına karşı verdiğimiz uzun ve meşakkatli mücadelenin sloganlarından birisi de "Sağlıkta taşeron ölüm demektir" idi. Gelinen noktada taşeron çalışma Türkiye'de çalışma hayatının kanayan bir yarasına dönüştü. Yıllardır inşaatlarda, tersanelerde gün be gün gelen iş kazaları haberleri ve son olarak Soma'da her birimizi yasa boğan 301 insanımızın hayatına mal olan katliam itirazımızın ve tespitimizin haklılığını bizlere gösterdi.

Biz sağlık örgütleri yaşanılan tüm facialardan sonra bu vahşi ve kuralsız çalışma düzeninin ortadan kaldırılması, taşeron çalışmanın yasaklanması sonucunu çıkarttık. Fakat hükümet bu manzaradan aksi bir sonuç çıkararak taşeronu kaldırmak yerine başta kamu hizmetleri olmak üzere yaşamın her alanında yaygınlaştıracak bir yasayı gündeme getirdi. Bakanlar Kurulu tarafından 30 Mayıs'ta içinde maden işçilerinin çalışma koşulları ve "alt işveren" uygulamasına dair düzenlemelerin yer aldığı "İş Kanunu ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı" olarak geçen bir "torba yasa" TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'na gönderildi.

Söz konusu yasa taslağında maden işçilerinin çalışma koşullarına dair kısmi iyileştirmeler bulunmakla beraber 650 bini kamuda çalışan 1 milyon yüz bin taşeron işçiyi ilgilendiren çalışma yaşamına dair düzenlemeler de bulunuyor. Tasarı taşeron işçilerin iş güvencesi, işçi sağlığı güvenliği sorunları ile sendika ve toplu sözleşme hakkına dair yaşadığı sıkıntıları çözmek yerine kamu kurumları başta olmak üzere her alanda taşeronun önünü açacak nitelikte düzenlemelere sahip. Yasaya dair temel itiraz noktaları üç işçi konfederasyonu tarafından hükümete iletilerek bu konuda kısmi geri adım attırılması sağlandı. Fakat yasanın ruhunu oluşturan taşeron çalışmayı kamuda başat çalışma biçimi haline getiren düzenlemelerde bir değişiklik yok.

Bu düzenlemeden en çok da 150 binden fazla taşeron işçi ile sağlık ve sosyal hizmetler alanı etkilenecek. Sağlıkta dönüşüm programı ile sağlık hizmeti paralı hale getirilip, özelleştirilmişti. Bu piyasalaştırma dalgası sağlık emekçilerinin güvencesizleştirilmesiyle kol kola yürümüştü. Şimdi çıkarılmak istenen yasa ile sağlık emekçilerinin geleceği ve halkın sağlığı taşeron şirketlerin insafına terk ediliyor.

Yeni yasayla iktidar taşeron çalışmayı yerleşik hale getiriyor, yıllardır sağlık alanında tümüyle yasadışı biçimde yaygınlaştırılan taşeronlaştırmaya yasal kılıf hazırlanıyor. Bu Yasa tasarısı ne anlama geliyor?

Yıllardır taşeron işçiye müjde, kadro haberleri ile gündeme gelen yasada taşeron işçilerin iş güvencesine dair hiçbir düzenleme yok. Kamuda çalışan işçilere kadro söylentileri ile pazarlanan yasada buna dair hiçbir ifade yer almamaktadır.

Yasa, taşeron işçilerin her işçinin iş kanunundan doğan mevcut haklarını bir yenilikmiş gibi sunarken, başta sendika ve toplu sözleşme hakkı olmak üzere taşerona karşı temel savunma araçlarını da ellerinden alınıyor almaktadır.

Yasa taşeron işçilerin kadro ve iş güvencesine dair temel umudu olan muvazaa tespitini uzatarak zorlaştırıyor.

Yasa ile birlikte sağlık çalışanları açlık sınırı altında sendikasız bir şekilde çalıştırılmaya devam edecek, iş güvencesinden mahrum kalacaktır.

Yasa ile birlikte sağlık hizmeti üretim süreci ihale masalarının konusu olacaktır. Çünkü hastanelerin dezenfeksiyonundan, servis hizmetlerine, tıbbi sekreterlikten laboratuvar hizmetlerine kadar tüm hizmetler ihaleye çıkarılacaktır. Tek amaç, ucuz ve güvencesiz işçiliktir. Her şey "maliyet unsuru"!

Çok tehlikeli iş yeri statüsünde olan hastanelerde, iş güvenliği önlemleri kâğıt üzerinde bırakılıyor. Taşeron şirketlerin keyfi bildirimleri esas alındığı için birçok işyerinde sağlık hizmeti veren emekçiler sağlık çalışanı olarak tanımlanmıyor. Özel koruma ve çalıştırma düzeneklerinden yararlanamıyor.

Sağlık çalışanlarının geleceği ve hastalarımızın sağlığı taşeron şirketlerin üç kuruşluk karı için akıl almaz oyunlarına kurban ediliyor.

İktidarı döneminde taşeron işçi sayısını neredeyse on katına çıkaran AKP hükümeti, Türkiye'yi bir taşeron cumhuriyeti yapmak için bir adım daha atmıştır, bu uğurda halkın sağlığını tehlikeye atacak kadar da gözünü karartmıştır.

Bizler bu ülkede sağlık ve sosyal hizmeti üreten emekçiler olarak insanca yaşam ve güvenceli iş talebimiz için mücadeleye devam edeceğiz. Halkın sağlık ve sosyal hizmet hakkı için ve biz sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin insanca koşullarda yaşayıp çalıştığı bir ülkede yaşamak için AKP'nin torba yasasına ve sağlıkta taşerona hayır diyoruz!

İNSAN İHALEYLE ÇALIŞTIRILMAZ, SAĞLIKTA TAŞERON OLMAZ !

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Türk Hemşireler Derneği

Ebeler Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

Türk Medikal Radyo Teknoloji Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

BÜYÜKLERİMİZE SORUMUZDUR: TÜRKİYE'DE İNSANLAR ÖLÜRKEN GECELERİ NASIL UYUYORSUNUZ?

Cumhurbaşkanı Abdullah Gül'ün ABD ziyareti sırasında verdiği konferans sırasında "Türkiye'de insanlar ölürken geceleri nasıl uyuyorsunuz?" sorusunu soran Harvard Üniversitesi'nden Dr. Emrah Altındiş'e yönelik bir küfür ve linç kampanyası yürütülüyor.

Öncelikle şunu söylemeliyiz, Dr. Altındiş'in sorusunu biz de sahipleniyor ve sorulması gerektiğini düşünüyoruz. Türkiye sürekli ölümlerin, üstelik kadın ve çocuk ölümlerinin, üstelik kimi zaman Devlet'in resmi güçlerinin saldırılarıyla gerçekleştiği bir ülke haline gelmiştir. Roboski'de, Reyhanlı'da, Gezi'de gençler, çocuklar öldürülmüştür. Daha 4 gün önce Berkin Elvan'ın vurulmasının birinci yılında Adana'da bir çocuk, sokak ortasında polis tarafından kafasından yaralanarak öldürülmüştür.

Şiddet her yerdedir, işçi cinayetleri her yerdedir, ölüm her yerdedir. Çocuklar sokakta polis şiddetine, cezaevlerinde tecavüze uğramaktadırlar.

Sahi, bu ülkenin Büyükleri, bu koşullarda sizler nasıl rahat uyuyorsunuz?

TTB (Türk Tabipleri Birliği)

TDB (Türk Dişhekimleri Birliği)

SES (Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası)

THD (Türk Hemşireler Derneği)

Dev Sağlık İş (DİSK, Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası)

(19.06.2014)

MECLİS KAPISINDA İŞÇİLERE SALDIRI VE GÖZALTI PROTESTO EDİLDİ

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (Dev Sağlık İş) üyesi işçilerin, TBMM'de görüşülen taşeron yasasına karşı Türkiye Büyük Millet Meclisi (TBMM) önünde eylem yaparken gözaltına alınması, TTB ve SES tarafından protesto edildi.

Dev Sağlık İş Genel Başkanı ve DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu'nun da aralarında bulunduğu 17 kişinin 25 Haziran günü gözaltına alınmasının ardından Güvenpark'ta bir araya gelen TTB ve SES üyeleri basın açıklaması yaptı.

Basın açıklamasına gözaltına alındıktan sonra akşam saatlerinde serbest bırakılan Dev Sağlık-İş üye ve yöneticileri de katıldı.

Ortak basın açıklaması metnini SES Genel Başkanı Gönül Erden'in okuduğu eylemde konuşan TTB Genel Sekreteri Bayazıt İlhan, Meclis gündemine getirilen yasanın; hekiminden, hemşiresine sağlık çalışanlarının tamamının taşeron çalıştırıldığı düzenlemeleri içerdiğini belirterek bu düzenlemeleri protesto eden sağlık çalışanlarının ise gözaltı ve baskılarla karşılaştığını ifade etti. "İnsan ihale ile çalıştırılmaz" diyen İlhan, taşeronlaşmaya karşı meslek örgütleriyle yürüttükleri mücadeleyi sürdüreceklerini dile getirdi.

"Biz yıllardır sağlık işçisi olduğumuzu kanıtlamaya çalışıyoruz. Onlar bizi istedikleri kadar sağlık işçisi olarak görmesinler bunun en büyük kanıtı buradaki dayanışmadır" diyerek sözlerine başlayan Dev Sağlık İş Genel Başkanı ve DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu ise yaptığı konuşmada, tüm taşeron işçilerin kadroya alınması gerekirken gözaltına alınmasını eleştirdi.

BASIN AÇIKLAMASI

26 Haziran 2014

Meclis İçinde İşçi Düşmanı Yasa Hazırlığı! Meclis Kapısında İşçilere Saldırı ve Gözaltı!

Bugün TBMM kapısı önünde DİSK Gn. Sekreteri Arzu Çerkezoğlu, Dev Sağlık İş Gn. Sekreteri Gürsel Kaya ve sendikanın temsilci, üye ve uzmanlarından oluşan 17 kişi polis şiddetine maruz kalarak gözaltına alındı. Emeğine sahip çıkan işçilere ve işçilerin sendika hakkını savunan sendika yöneticilerine uygulanan bu zorbalığın tek bir tanımı bulunuyor: İŞÇİ DÜŞMANLIĞI

Öncelikle binbir zorlukla taşeron sağlık işçilerinin sendikalı olmasını sağlayan, bugün de işine, ekmeğine, sendika hakkına sahip çıktığı için gözaltına alınan, birlikte mücadele yürüttüğümüz, arkadaşlarımızın, yoldaşlarımızın derhal serbest bırakılmasını istiyoruz!

"Taşerona müjde" diyerek mecliste yasa görüşmesi yaparken meclis kapısındaki taşeron sağlık işçilerine uyguladığı şiddet ve gözaltı, AKP hükümetinin işçilere nasıl bir "müjde" hazırlığı içinde olduğunun göstergesi olmuştur. İşçilerin değil taşeron şirket patronlarının, bu patronlarla işbirliği ve komisyon pazarlığı yapan yöneticilerin temsilciliğini yaptığı açığa çıkmıştır. Hakkını arayan, demokrasi talep eden herkese, her yerde polis şiddeti uygulamayı alışkanlık haline getiren AKP hükümetini uyarıyoruz. İşçilere, emekçilere ve onların örgütleri olan sendikalara, meslek odalarına saldırmaktan, gözaltına almaktan, davalar açmaktan vazgeçin. Taşeron işçiler başta olmak üzere tüm emekçilerin örgütlenmesinin ve haklarına sahip çıkmasının önündeki engelleri kaldırın. Bu engelleri kaldırmaya, DİSK Dev Sağlık İş'te fiilen örgütlenmiş, üyelik formunu imzalamış 12 bin taşeron sağlık işçisinin üyeli-

ğini tanıyarak başlayın. Buradan ilan ediyoruz: Sağlıkta "sarı sendikalar" yaratmanıza ve var olan "yandaş sendikaları" güçlendirecek düzenlemeler yapmanıza izin vermeyeceğiz!

Bir ekip hizmeti olan sağlık hizmetinin örgütlü ve sendikalı çalışanlar tarafından verilmesinin sağlık hizmetinin niteliği açısından da önemli olduğu açıktır. Emeğine sahip çıkanlar sundukları sağlık hizmetine de sahip çıkarlar. Yani hekiminden hemşiresine, teknisyeninden taşeron sağlık işçisine kadar tüm sağlık çalışanlarının kamuda ve özelde sendikalı olmaları, yurttaşların daha nitelikli ve güvenilir bir sağlık hizmeti almaları açısından da çok önemlidir.

Bizler her yerde olduğu gibi hastanelerimizde çalışan bütün emekçilerin sendikalı olmaları gerektiğini savunuyoruz. Sendikalı olmak ve bu haklarını korumak için mücadele eden taşeron sağlık işçilerinin taleplerinin yok sayılmasını ve polis şiddetine uğrayarak gözaltına alınmasını kınıyoruz!

Bugün buradan, tüm emekçilerin olduğu gibi taşeron işçilerinin örgütlenme taleplerinin de polis şiddeti ve gözaltılarla durdurulamayacağını herkese hatırlatmak isteriz. Nasıl ki Gezi "üç beş ağaç" meselesinden çok ülkedeki demokrasi mücadelesinin simgesi olduysa, buradakinin de " üç beş " değil, yüzbinlerce taşeron işçisinin insanca yaşam mücadelesi olduğu görülmelidir. Emeklerine sahip çıkmak ve sendika haklarını korumak için hastane bahçesinden Meclis kapısına kadar her yeri direniş alanına çeviren Dev Sağlık İş üye ve yöneticilerini buradan selamlıyoruz!

Bu nedenle, taşeron çalıştırma yasaklanıncaya kadar, fiilen taşeronda çalıştırılan arkadaşlarımız kadrolu ve sendikalı oluncaya kadar ve işçi arkadaşlarımızın sendikalı olma talepleri karşılanıncaya kadar sınıf dayanışmasını her zaman ve her yerde göstereceğimizi ilan ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

SAĞLIK ÇALIŞANLARI ÜCRETLERİNDEKİ ERİMEYE KARŞI EYLEMDE

Sağlık çalışanları 2013 yılında hükümet ile yetkili sendika Memur Sen arasında varılan mutabakat nedeniyle bu yıl içerisinde uğradıkları hak kayıplarını 15 Temmuz 2014 günü tüm yurtta yaptıkları eylemlerle protesto ettiler.

Eylemlerde "Başta sağlık ve sosyal hizmet emekçileri olmak üzere milyonlarca kamu emekçisinin hak ve özgürlüklerini toplu olarak gasp eden AKP-Memur Sen mutabakatı, kamu sağlık ve sosyal hizmet kurumlarında yaşadığımız onlarca sorunu (fazla çalışma/angarya, ücretlerdeki adaletsizlik, ek ödemelerin emekliliğe yansımaması, iş güvencemizin gaspı, sağlık ve sosyal hizmet emekçilerine yönelik şiddet vb.) görmezden geldi. Görmezden gelmeye de devam ediyor" denildi.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

BASIN AÇIKLAMASI

HÜKÜMET VE MEMUR-SEN'İN TOPLU "SATIŞ" SÖZLEŞMESİYLE ÜCRETLERİMİZİN ERİMESİNİ KABUL ETMİYORUZ EYLEMDEYİZ…

2013 yılında Hükümet ve yandaşı Memur-Sen'in imzaladığı 2014 ve 2015 yıllarını kapsayan toplu sözleşmenin sonuçları kamu emekçileri aleyhine daha mürekkebi kurumadan ortaya çıkmaya başlamıştı. Hükümetle iki yıllığına toplu sözleşmeye imza atan Memur-Sen yüzdelik zam yerine 123 TL seyyanen zamla yetinip enflasyon farkından yararlanmayı toplu sözleşme maddesine eklemeyince ücretlerimizdeki erime gözle görülür, hissedilir olmaya başladı.

Haziran ayı enflasyonu beklentilerin üzerinde yüzde 0,31 artarken Türkiye İstatistik Kurumu'nun verilerine göre altı aylık enflasyon yüzde 5,7 olarak belirlendi. Ve böylece kamu emekçilerinin aldığı zam ilk altı ay için yüzde 3'ün altında kaldığı için 61 TL ile 235 TL arasındaki enflasyon farkının kamu emekçilerinin cebine girmesi engellenerek toplu "satış" sözleşmesinde milyonlarca kamu emekçisinin ve emeklinin hakları bir kez daha gasp edilmiş oldu.

Başta sağlık ve sosyal hizmet emekçileri olmak üzere milyonlarca kamu emekçisinin hak ve özgürlüklerini toplu olarak gasp eden AKP-Memur Sen mutabakatı, kamu sağlık ve sosyal hizmet kurumlarında yaşadığımız onlarca sorunu (fazla çalışma/angarya, ücretlerdeki adaletsizlik, ek ödemelerin emekliliğe yansımaması, iş güvencemizin gaspı, sağlık ve sosyal hizmet emekçilerine yönelik şiddet vb.) görmezden geldi. Görmezden gelmeye de devam ediyor.

Günün yirmi dört saati gece ve gündüz demeden insanların sağlığı için mücadele eden sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin ücretleri ne yazık ki, hükümetin önerisinin bile altında bir zam'a imza atan Memur-Sen yüzünden erime tehdidi ile karşı karşıya kalmıştır.

Aşağıdaki rakamlar duruma açıklık getirmektedir

Haziranda aylık artış ***yüzde 0.3***

Yıllık tüketici enflasyonu ***yüzde 9.16***

*Altı aylık tüketici enflasyonu **yüzde 5.7***

*Emekçilere ödenecek enflasyon farkı ise **yüzde 0***

Bu rakamlar sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin ne kadar yoksullaştığını göstermektedir.

%3'e ya da %4'e indirgenmiş zam pazarlıkları, kamu emekçilerinin maaşlarının giderek erimesini engellemeye yetmemektedir. Fiyat artışlarının sürüp gitmesi (enflasyon) nedeniyle maaşlarımız erimekte ve enflasyonu dikkate almayan "toplu satışlar" kamu emekçilerini mağdur etmektedir. Maaş zammı dışında bordrolarımızda yer alan diğer göstergelerdeki değişiklikler de insanca yaşanacak ücret anlayışından oldukça uzaktadır. Yapılan çocuk yardımı artışı ile çocuklarımız için yoğun biçimde kullanmak durumunda kaldığımız gıda ve ihtiyaç maddesi fiyatlarındaki artışlar kesinlikle örtüşmemektedir. Açıklanan açlık ve yoksulluk sınırları ile kamu emekçilerinin maaşlarını kıyasladığımızda, ne yazık ki maaşlarımızın bu sınırların çok çok altında kaldığını görmekteyiz. Kamu emekçilerine bu düzeyde maaş dayatılmasını kabul etmemiz mümkün değildir.

O nedenle, Sağlık ve sosyal hizmet alanında örgütlü bulunan sendika, dernek ve odalar olarak ücretlerimizin iyileştirilmesi ve ek ödemelerimizin emekliliğe yansıtılması için bugüne kadar yürüttüğümüz mücadelemizi büyüterek yolumuzda yürüyeceğiz.

Toplu sözleşme masasında "zat-ı şahaneleri" diyerek övgüler dizdiği bakanla yan yana oturup kamu emekçilerini karşılarına almakta tereddüt etmeyen Memur-Sen'in yalan yanlış bilgilerle kamuoyunu yanıltmaya çalışmasına izin vermeyeceğiz.

Sağlık ve sosyal hizmet alanındaki örgütlü gücümüzle 2014 toplu satış sözleşmesini yırtmak, 2015 bütçesinden hakkımız olan insanca yaşamaya yetecek ve emekliliğe yansıyacak ücreti almak için;

Bugün ülkenin dört bir yanında sağlık ve sosyal hizmet alanında örgütlü sendika, oda ve derneklerle birlikte kol kola omuz omuzayız.

Kayıplarımız giderilene kadar, insanca yaşamaya yetecek ücret ve emekliliğe yansıtılabilmesi için mücadele edeceğimizi kamuoyuna saygı ile duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği

TTB VE SAĞLIK ÖRGÜTLERİ IŞİD TERÖRÜNE DİKKAT ÇEKTİ

Türk Tabipleri Birliği sağlık alanındaki emek ve meslek örgütleri ile birlikte Ortadoğu'da artan şiddet ve kanlı saldırılara dikkat çekmek ve itirazlarını dile getirmek amacıyla 20 Temmuz 2014 Pazar günü Şanlıurfa'nın Suruç ve Birecik ilçelerine ziyaretler ve basın açıklaması gerçekleştirdi.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Bayazıt İlhan, Merkez Konseyi Üyeleri Filiz Ünal İncekara, İsmail Bulca, Hüseyin Demirdizen, Şeyhmus Gökalp ve Hande Arpat ile birlikte bölgedeki tabip odalarının başkan, yönetici ve üyelerinin yer aldığı heyet ziyaretlerine Suruç'tan başladı.

Suruç Kaymakamı Abdullah Çiftçi'yi makamında ziyaret eden TTB ve tabip odaları ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) temsilcileri bölgede yaşanan sorunlar, IŞİD saldırıları, yaralıların durumları, Kobani'de durum, insani yardım ve tıbbi yardım konusundaki gereksinimler konusunda bilgi alıp görüş alışverişinde bulundular.

Kobani'nin IŞİD tarafından daha fazla saldırıya uğraması durumunda yaşanabilecek çok ciddi insanlık sorunlarına, göçlere, bulaşıcı hastalıklar başta olmak üzere sağlık sorunlarına dikkat çekildi. Suriye'ye gönderilen yardımlar arasında yer alması gereken tıbbi malzemelere ilişkin bilgi alışverişinde bulunuldu. Bölge'deki gergin havayı aktaran Kaymakam Çiftçi, olası büyük bir göçün boyutlarının tam kestirilemediğini, bu nedenle hazırlıklı olunamadığını belirtti. Olası sağlık sorunları ve çözümler konusunda bilgi sunulan Kaymakam Çiftçi, bölgenin artabilecek sağlık hizmeti ihtiyacı durumunda yetersiz kalacağı bilgisini aktardı.

Arkasından ziyaret ve basın açıklaması için Birecik ilçesine geçildi. Suriye sınırında bulunan Ziyaret Köyü'nde kurulan çadırlara destek ziyareti gerçekleştiren sağlık çalışanları burada beyaz önlükleri, flamaları ve dövizleriyle birlikte ortak basın açıklamasını yaptılar.

Burada okunan basın açıklaması metni aşağıdadır.

Kamuoyuna saygılarımızla duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

20 Temmuz 2014

BASIN AÇIKLAMASI

Sağlıkçılar Sesleniyor: Yaşam Hakkı En Temel Haktır, IŞİD Çetelerini Durdurun!

Uluslararası senaryolara konu olan Ortadoğu'da yaşananlar, özellikle de Suriye'deki iç savaş, çeşitli şekillerde Türkiye'yi de etkiliyor. Türkiye, savaştan kaçanların sığındığı başlıca ülke konumundadır ve yaklaşık bir milyon sığınmacıyı barındırıyor. Yaşanan bu drama son zamanlarda ne yazık ki yeni boyutlar ekleniyor.

İsrail'in Gazze'ye yönelik saldırıları devam ediyor. Aralarında çocuk ve kadınların da olduğu yüzlerce ölü ve yaralı var. Üstelik İsrail saldırıları hastaneler, ambulanslar dahil sağlık tesislerini de hedef alıyor. Gazze'de can pazarı yaşanıyor. İnsanlar yaşamsal ihtiyaç maddelerine de sağlık hizmetlerine de erişemiyorlar.

IŞİD adı verilen örgüte bağlı çeteleler tüm Ortadoğu'yu insanlık dışı saldırılarla tehdit ediyor. Türkiye'nin Musul Konsolosluğu'na saldıran örgüt aralarında bebek, çocuk ve kadınların da bulunduğu 49 yurttaşımızı rehin alındı ve halen durumlarına ilişkin haber alınamıyor. Irak'ta bu örgütün kanlı saldırıları devam ediyor. Üstelik en ürkütücüsü Irak'ta bulunan kimyasal silahların bu örgütün eline geçtiği ifade ediliyor.

Suriye'nin kuzeyinde, Rojova'da Türkiye sınırına çok yakın olan, şu anda bulunduğumuz Suruç'un tam karşısında, Kobane bölgesi 2 Temmuz'dan beri IŞİD'in kuşatması ve saldırıları altında. Nüfusu son göçlerle birlikte 400.000'i bulan bölge daha önce de defalarca IŞİD tarafından saldırılara uğradı. Kobane'de gıda, ilaç başta olmak üzere pek çok eksiklik yaşanıyor. Su kaynakları IŞİD çetelerinin kontrolü altında. Toplam 10-15 adet doktorun hizmet verdiği bir hastanesi bulunan bölgeden yaralılar Suruç üzerinden Türkiye'ye getiriliyor. Getirilen yaralıların bir kısmında kurşun yarası olmaması, kimyasal silah kullanıldığı iddialarını güçlendiriyor. Yaşanan bu olağan dışı durum karşısında Suruç'taki sağlık hizmetlerinin de yetersiz kaldığı görünüyor.

Bu saldırıların sürmesi halinde yaralı sayısının artması söz konusudur. Ayrıca çatışmalardan kaçan insanların kitlesel olarak Türkiye'ye sığınması olasıdır. Bu durumda yerinden edilme ile birlikte ortaya çıkacak sorunların yanında savaş koşulları nedeniyle koruyucu sağlık hizmetinden (aşılama başta olmak üzere) yoksunluğun ağır sonuçları söz konusu olabilir. Kısaca bölge pek çok halk sağlığı sorununa gebedir. Ayrıca bu bölgedeki sağlık hizmetlerinin gerek insangücü gerekse altyapı olarak bu yükü karşılayamayacak kapasitede olduğu da göz ardı edilmemelidir.

Özetle, biz sağlık emek örgütleri olarak bu bölgede yaşanan durumdan endişeliyiz. Saldırılarla insanların yaralandığı ve öldüğü, insanların yerinden edildiği, kimyasal silahların kullanıldığı kuvvetle muhtemel bu ortamı derhal müdahale edilmesi gereken olağan dışı bir durum olarak tanımlıyoruz.

Konu acil olarak uluslararası kamuoyunun gündemine taşınmalı ve Gazze'deki savaş sonlandırılmalıdır. IŞİD çetelerinin saldırıları durdurulmalı, Kobane başta olmak üzere bölgedeki insanların tıbbi malzeme de dahil temel ihtiyaçlarının karşılanması yönünde gerekli adımlar atılmalıdır. Türkiye'deki ilgili kurumlar bu bölgede sığınmacıların barınma, beslenme ve sağlık hizmeti ihtiyaçlarını karşılayacak biçimde organizasyonlarını hızlıca yapmalıdırlar.

Sağlık mesleğini icra edenler olarak her zaman savaşın karşısında durduk, savaşın yaydığı kötülüğe karşı insanları koruma ödevi üstlendik. Gelinen noktada Türkiye'nin güney sınırında, bölgede yaşananlara sessiz kalmamız olası değildir. Bu bölgeden Tüm Türkiye'ye ve Dünya'ya sesleniyoruz:

Bu vahşeti durdurun, saldırıların ve ölümlerin önüne geçin, insanların temel yaşamsal ihtiyaçlarının karşılanması için seferber olun.

Türk Tabipleri Birliği (TTB)

Türk Dişhekimleri Birliği (TDB)

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (DEV-SAĞLIK İŞ)

Türk Hemşireler Derneği (THD)

Türk Psikologlar Derneği

Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği (TMRT DER)

Tüm Radyoloji Teknisyenleri/Teknikerleri Derneği (TÜMRAD -DER)

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUD)

TÜRKİYE'NİN DÖRT BİR YANINDA SAĞLIK EMEKÇİLERİ GAZZE HALKI VE SAĞLIK ÇALIŞANLARIYLA DAYANIŞMA İÇİN EYLEMDEYDİ

İsrail'in Gazze'ye yönelik saldırıları devam ediyor.

Bu saldırılar başladığından beri, 200'ü aşkını çocuk olmak üzere çoğu kadın ve sivillerden oluşan 700'den fazla Filistin yurttaşı ile 28 İsrail askeri öldü, 4500'den fazla insan da yaralandı. Hastaneler, ambulanslar ve sağlık emekçileri İsrail Ordusunun tekrarlayan saldırılarının hedefi oldular. Uluslararası kamuoyundan sert tepkiler yükselmesi sonrasında İsrail basını, hastanelere ve sağlık ekiplerine yönelik saldırıları meşrulaştırma çabası güden haberler üretmeye başladı. Saldırıların yoğunlaşmasıyla birlikte Gazze'de tıbbi ekipman ve temel ilaçların tükenmeye yüz tuttuğu bilinmekte.

Tüm bu saldırılara ve saldırıların yaşamla bağdaşmayan sonuçlarına karşı, 25 Temmuz Cuma günü Türkiye'nin dört bir yanında sağlık emekçileri Gazze halkı ve Gazzeli meslektaşlarıyla dayanışmak için hastane önlerinde eylemdelerdi. Sağlık emek ve meslek örgütleri ve sağlık emekçileri İsrail'in Gazze'ye yönelik saldırılarını, Gazze'deki hastaneler, ambulanslar ve sağlık emekçilerinin hedef alınmasını, İsrail devletinin uluslararası anlaşma ve bildirgeleri yok sayan tutumunu bir kez daha kınadılar ve halkların barışından yana seslerini yeniden ve daha da güçlendirerek yükselttiler.

Gazze halkıyla ve meslektaşlarımızla dayanışmak için yaptığımız ortak basın açıklamamız:

"Çocuklar uyurken susulur ölürken değil..."
Öldürülen çocuklar, kadınlar, insanlar!
Filistin'de ölen insanlıktır!

(25.07.2015)

Günlerdir dünyanın gözü önünde yaşanan insanlık dramı, vahşet tam bir katliama dönüştü. Çocuklar sahilde, kadınlar kucaklarında bebeleri, çocukları ile sığınakta, sokakta, evde, okulda, camide vuruluyor, öldürülüyor. Hastaneler bombalanıyor. Hastalar, yaralılar, sakatlar ve sağlık çalışanları hastanede, ambulansta öldürülüyor. ***Savaş suçu işleniyor. Egemenler susuyor.***

Bir halk evsiz, barksız, işsiz güçsüz, aç açık bırakılıp açlığa, susuzluğa, yokluğa, yoksulluğa terk ediliyor. Yerlerinden yurtlarından edilip göçe zorlanıyor, tepelerine atılan bombalarla, ölüm saçan silahlarla evleri başlarına yıkılıyor, katlediliyor. ***İnsanlık suçu işleniyor. Egemenler bu durumu meşru müdafaa olarak açıklıyor .***

Küçük bedenler sığınaklarda delik deşik ediliyor

Evler, barakalar, barınaklarla beraber umutlar ve hayaller de yıkılıyor.

Bir savaş aygıtına dönüşmüş İsrail devleti, yıllardır ileri karakolu ve jandarması olduğu emperyalist-kapitalist bloktan aldığı güçle ; duvarlarla, tellerle, hendeklerle çevirdiği, doğup büyüdükleri köylerinden, evlerinden yurtlarından söküp attığı, kamplarda, barakalarda çadırlarda yaşamaya mecbur ettiği bir halka yıllardır zulüm ediyor.

İsrail dünyanın gözü önünde bir halkı aşağılıyor, sürüyor, süründürüyor. Yıkıyor, yakıyor. Tutukluyor, öldürüyor. ***Filistin'de her ölümle birlikte insanlık da ölüyor .***

Bakın Gazze'den, Şifa Hastanesi'nden Norveçli Doktor MadsGilbert nasıl haykırıyor: "Bay Obama, sizin bir kalbiniz var mı? Sizi buraya davet ediyorum, Şifa'da bizimle beraber bir gece, sadece bir gece geçirmeye. İsterseniz tebdili kıyafetle bir temizlikçi olarak. Yüzde yüz eminim ki bu tarihi değiştirecektir. Kalbi ve kudreti olan hiç kimse Filistin halkının katliamına son vermeye karar vermeden Şifa'daki bu geceyi öylesine bırakıp da gidemez."

İşte İsrail böylesine ağır bir tabloda, yokluklar içinde sağlık hizmeti sunmaya çalışan hastanelere ve sağlıkçılara dahi saldırmaktan çekinmiyor!

*Saldırının başladığı 8 Temmuz'dan bu yana **11 sağlık merkezi saldırıların hedefi olurken**, El-Wafa, El-Aksa, Balsam Hastaneleri gibi bazı sağlık merkezlerine tekrarlayan saldırılar olmuş, El-Aksa Hastanesi'nin bombalanması sonucu **5 hasta ölürken, aralarında doktorların ve sağlık çalışanlarının da olduğu 70'den fazla insan yaralanmıştır.** Bugüne kadar süren saldırılarda 200'ü aşkın **çocuk** olmak üzere çoğu **kadın ve sivillerden oluşan 700'den fazla Filistin vatandaşı** ile **28 İsrail askeri** ölmüş, **4500'den fazla insan da yaralanmıştır.***

*Hastaneler, okullar, işyerleri enerji alt yapısı ve jeneratörler, su şebekeleri tahrip edilmiş, yiyecek, içecek, ilaç, tıbbi malzeme bitme noktasına gelmiş, yaralıların sığınacağı, tedavi edileceği hastane ve malzeme sıkıntısı nedeniyle Gazze **yaşama şansı yok edilmek üzere olan bir şehir haline gelmiştir.***

Durumun aciliyeti karşısında İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü, Sınır Tanımayan Doktorlar ve Kızılhaç Uluslararası Komitesi yaralıların tedavisi için acil bir çağrı yaparak öncelikle hastaneler ve sağlık çalışanlarına yapılan saldırıların durdurulması, çatışmaların ve savaşın son bulması, Filistinlilere insani yardım için, uluslararası kurum ve kuruluşları yardım ve göreve davet ettiler.

*Bizler de bir kez daha sağlık çalışanları olarak tüm dünyaya sesleniyoruz: Filistin halkına yapılanlar **savaş suçudur, insanlık suçudur.** Derhal durdurulmalıdır.*

*Filistin halkının yıllardır yaşadığı insanlık dramı bir kez daha katliama dönüşürken insanlarla birlikte insanlığın da ölmesine yol açmaktadır. **Seyirci kalınmamalıdır.***

Bu duruma seyirci kalmak katliama, savaş suçuna ve insanlık suçuna ortak olmak demektir.

Türkiye'nin hekimleri, hemşireleri, teknisyenleri, sağlık işçileri olarak sağlığa giden yolun barış ve demokrasiden geçtiğini biliyor, buna inanıyor ve bu nedenle bu savaşın durdurulmasını talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği (TTB)

Türk Dişhekimleri Birliği (TDB)

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (DEV-SAĞLIK İŞ)

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUD)

Türk Hemşireler Derneği (THD)

Türk Ebeler Derneği

Türk Psikologlar Derneği

Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği (TMRT DER)

Tüm Radyoloji Teknisyenleri/Teknikerleri Derneği (TÜMRAD -DER)

SAĞLIK BÜTÇESİ PROTESTO EDİLDİ

Sağlık meslek örgütleri ve sendikalar, 2015 yılı sağlık bütçesini TBMM önünde yapılan basın açıklamasıyla protesto etti.

TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda Sağlık Bakanlığı bütçe görüşmelerini protesto etmek amacıyla sabah saatlerinde TBMM Dikmen Kapısı önünde toplanarak oturma eylemi yapan Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) üyelerine polis biber gazıyla müdahale etti. SES Genel Başkanı Gönül Erden'in de aralarında bulunduğu 10 kişi gözaltına alınırken, 3 kişi de polisin uyguladığı darp sonucu yaralandı.

SES üyelerinin gözaltın alınmasının ardından TBMM önünde toplanan TTB, Ankara Tabip Odası ve SES temsilcilerine milletvekilleri de destek verdi. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, burada yaptığı konuşmada, polisin uyguladığı şiddeti ve sağlık çalışanlarının gözaltına alınmasını kınadı. Sağlık çalışanlarının sağlık alanına bütçe talep ettikleri için şiddete uğradıklarını belirten İlhan, polisin tutumunu hukuk dışı ve utanç verici olarak niteledi.

Ortak basın açıklamasını SES Genel Sekreteri Birsen Seyhan okudu. Seyhan, sağlık çalışanlarının sağlığa ayrılan bütçenin artırılmasını istediğini söyledi.

Milletvekilleri Rıza Türmen, Aytuğ Atıcı, Özgür Özel, Levent Tüzel, Nurettin Demir, Kadri Gökmen Öğüt ve Hülya Güven de kısa birer konuşma yaparak polisin tutumunu kınadılar ve sağlık çalışanlarına verdikleri desteği yinelediler.

20.11.2014

BASINA VE KAMUOYUNA

2015 yılı bütçesinin Plan Bütçe Komisyonu'nda tartışmaları halen devam etmektedir. Şimdiye kadar basından bize yansıyan bilgiler doğrultusunda kamuoyuna bir açıklama yapma gereği duyuyoruz.

Bize yansıyan bilgiler içerisinde dikkatimizi en çok çeken bir konuyu sizlerle paylaşmak istiyoruz. 2015 yılı için Diyanet İşleri Başkanlığı bütçesi komisyonda, 5 milyar 743 milyon TL olarak kabul edilmiştir. Komisyonda bugün ele alınacak olan sağlıkla ilgili bütçe için komisyona giren teklif ise Sağlık Bakanlığı, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu ve Türkiye Halk Sağlığı Kurumu bütçeleri olmak üzere toplam 20 milyar 214 milyon TL'dir.

Dikkatiniz çekiyoruz; Diyanet İşleri Başkanlığına ayrılan pay toplam sağlığa ayrılan payın 1/4'ü kadardır.

Bu ne anlama geliyor?

1- Sağlıklı kalmak, hastalandığımızda iyileşmek için cebimizden daha çok para harcayacağız.

2- Daha uzun süre, daha az ücretle ve daha güvencesiz çalışacağız.

Çünkü; sağlık hizmeti eşit ulaşılabilir olmaktan çıkmıştır.

Çünkü, özelleşmiştir. 20 milyar 214 milyon TL'de bunun ifadesidir.

Görüşme aşamasında sağlık ve sosyal hizmet emekçileri olarak TBMM Plan Bütçe Komisyonu'ndan ve TBMM Genel Kurulu'ndan beklentilerimiz aşağıda yer almaktadır.

- Ek ödeme/döner sermaye ödentileri emekliliğe yansıtılmalıdır.

- 2014 enflasyon farkı "ek zam" olarak 2015 bütçesi içinde yer almalıdır.

- 2015 bütçesi, yerli ve yabancı sermayenin ve savaş lobisinin çıkarları gözetilerek değil, bütçenin asıl kaynağı olan işçi ve emekçilerin ekonomik ve sosyal ihtiyaçları gözetilecek şekilde hazırlanmalıdır.

- Güvenceli istihdamın korunması ve geliştirilmesi temel yaklaşım olmalı, bunun için öncelikle kamu harcamaları ve kamu istihdamı arttırılmalıdır.

- Yılın ikinci yarısında ücretleri eriten "artan oranlı vergi dilimi" uygulamasına son verilmelidir.

- Emekçilerin yoksulluğunu arttıran dolaylı vergiler kaldırılmalı, kazanca göre vergilendirme esas olmalıdır.

- Fiilen kaldırılan kıdem tazminatının çalışanlara ödenmesi için gerekli tedbirlerin alınmalı; taşeronluk kaldırılmalı; bölgesel asgari ücret ve kiralık işçilik gibi yasal düzenlemeler derhal geri çekilmelidir.

- Elektrik ve doğalgaz zamları geri alınmalı, 2015'te temel tüketim mallarına herhangi bir zam yapılmamalıdır.

- Ağır borç yükü altındaki ücretli emekçilerin borç faizleri silinmeli, yasal borç takipleri durdurulmalı, borçlarını ödeme kolaylığı getirilmelidir.

Saygılarımızla;

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği

Türk Psikologlar Derneği

SAYIŞTAY RAPORU: PARALAR CEO'LARA, ARTAN İŞ YÜKÜ SAĞLIK ÇALIŞANLARINA

Sayıştay'ın Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu (TKHK) ile ilgili raporu, devlet hastanelerinin nasıl yönetildiğini ortaya koydu. Sağlık meslek örgütleri, devlet hastanelerinin yönetiminde kaynakların denetim dışına çıkarılması da dahil olmak üzere pek çok usulsüzlük olduğunu ortaya koyan Sayıştay'ın raporundaki tespitlere dikkat çekti.

Sağlık meslek örgütlerince 8 Aralık 2014 günü TTB'de düzenlenen basın toplantısına, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, Türk Dişhekimleri Birliği Genel Başkan Vekili Dt. Serdar Sütçü, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Genel Sekreteri Birsen Seyhan ve SES Genel Örgütlenme Sekreteri İbrahim Kara, Türk Hemşireler Derneği Genel Başkan Yardımcısı Çiğdem Özdemir katıldılar. Basın açıklamasına Devrimci Sağlık İş Sendikası, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği ve Türk Psikologlar Derneği de destek verdi.

Basın açıklamasını okuyan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Sayıştay'ın TKHK'nin mali rapor ve tablolarının doğru ve güvenilir bilgi içermediği, sağlık tesislerindeki yöneticiler ile bankalar arasında belirsiz ilişkiler kurularak döner sermaye kaynaklarındaki gider ve gelirlerin denetim dışına çıkarıldığı yönündeki tespitlerine dikkat çekerek; "Sağlık emek ve meslek örgütleri olarak soruyoruz; bu paralar nerede?" diye konuştu.

İlhan, Sayıştay'ın rakamlarının, sözleşmeli olarak çalışan yaklaşık 7850 yöneticiye 1 milyar 300 milyon lira ödendiğini ortaya koyduğunu belirtirken, sağlık alanının bütün iş yükünü taşıyan tüm sağlık çalışanlarına ayrılan payın ise 6 milyar 373 milyon lira olduğunu belirtti. İlhan, rakamların "aslan payı"nın CEO'lara gittiğini ortaya çıkartığını söyledi. İlhan, önceki yıl TKHK'nin Sayıştay denetimine açılmadığını da sözlerine ekledi.

08.12.2014

BASIN AÇIKLAMASI

Sayıştay Raporları'na Göre Devlet Hastaneleri Nasıl Yönetiliyor?

Paralar CEO'lara, artan iş yükü sağlık çalışanlarına!

Sayıştay raporları devlet hastanelerinin nasıl yönetildiğini ortaya koydu.

Performans sistemiyle sağlık çalışanları baskıya alınırken, hastaların sağlık hizmeti alma biçimi dönüştürülürken, devlet hastanelerinin yönetiminde pek çok usulsüzlük olduğu, paralarda aslan payının sözleşmeli yöneticilere gittiği ortaya çıktı.

"Performans" Zinciri

663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile Sağlık Bakanlığı, performans, verimlilik, gelirin artırılması, giderin azaltılması yaklaşımı esas alınarak yeniden yapılandırıldı. Bu kapsamda, Sağlık Bakanı; müsteşarı, müsteşar; müsteşar yardımcılarını, kurum başkanlarını, Sağlık Politikaları Kurulu üyelerini, müstakil birim amirleri ve il müdürlerini, başkan ve genel müdürler; başkan yardımcısı, genel müdür yardımcısı, genel sekreter ve halk sağlığı müdürünü, diğer yöneticiler hiyerarşik olarak kendilerine bağlı bir alt kademedeki personeli verimlilik ve performans açısından denetlemekle yükümlü. Sağlık Bakanı ise Başbakana karşı sorumlu.

Sağlık Bakanlığı performans ölçütlerini belirliyor. Denetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü, performans denetimini yapıyor. Strateji Geliştirme Başkanlığı döner sermaye kaynaklarının etkili ve verimli kullanılmasından sorumlu. Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu'nun taşra teşkilatı olan Kamu Hastane Birliklerinin (KHB) sözleşmeli yöneticileri de bu zincirin içinde.

KHB Genel Sekreterleri ve hastane yöneticileri "performans programına göre hareket etmek", "Birlik gelir ve alacaklarını takip ve tahsil ile yükümlü. Eğer bir KHB denetimden geçemezse, gruptan düşerse, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu tarafından genel sekreterin işine son veriliyor. Eğer başarısızlık hastane ölçeğinde ise genel sekreterce hastane yöneticisinin görevine son veriliyor. Yapılan değerlendirmeler sonucu belirlenen Birliklerin ağırlıklı ortalaması, Kurum Başkanının performansının ölçülmesinde esas alınıyor.

Sayıştay: Devlet Hastanelerinin yönetiminde "belirsiz" ilişkiler

Sayıştay Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Döner Sermaye İşletmelerinin mali rapor ve tablolarının doğru ve güvenilir bilgi içermediğini söylüyor. Raporda sağlık tesislerindeki yöneticiler ile bankalar arasında "belirsiz" ilişkiler kurularak döner sermaye kaynaklarındaki giderler ve gelirlerin denetim dışına çıkarıldığı belirtiliyor. Yöneticilerin bankada tutulan kamuya ait ödenekler için faiz almadığı, temin edilen diğer menfaatlerin ise bütçeye gelir kaydedilmediği belirtiliyor.

Raporda;

- *Sağlık tesislerinin içinde ve çevresindeki ticari alanların kiralarının tam tahsil edilmediği, kiracıların belirlenen alanların dışına çıkarak kamu alanlarını işgal ettikleri, elektrik, su vb borçlarını ödemedikleri,*
- *Kahramanmaraş, Aydın, Adıyaman, İstanbul, Mardin illerinde tayini çıkan, ücretsiz izne ayrılan, askere giden ya da istifa eden personelin ilişkisinin HBYS üzerinden kesilmeyerek bir iki ay daha hastanede çalışmış gibi göstermek suretiyle kendilerine ek ödeme tahakkuku yapılıp ödeme aşamasında banka listesi değiştirilerek bu tutarların mutemetlerin şahsi hesabına aktarıldığı, tahakkuk eden sabit ve sabit dışı performans tutarlarının banka listesinde mutemet tarafından değişiklik yapılarak her bir personelin alacağı meblağdan hissedilmeyecek kadar küçük bedeller kesilerek mutemetlerin şahsi hesabına aktarıldığı,*
- *Sağlık tesislerinin ekseriyetinde satın alma, tahakkuk, faturalandırma ve yaklaşık maliyet hazırlama birimi gibi kamu hizmetleri açısından kritik sayılabilecek birimlerde firma elamanlarının istihdam edildiği,*
- *Yaklaşık maliyetin üzerindeki teklifler değerlendirilirken ihale komisyonlarınca Tebliğdeki şartların göz önünde bulundurulmadığı, bu kapsamdaki komisyon kararlarının gerekçelendirilmediği ve kamu yararı gerekliliğinin net olarak ortaya konulmadığı,*

Tespitleri yer alıyor. Tespitler bir arada incelendiğinde 663 sayılı KHK ile konulan performans ölçütlerine açıkça aykırı davranıldığı belli.

Rapora göre Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu döner sermayeden 20.5 milyar TL gelir elde etmiş.

Giderlerin yaklaşık %84'ü hizmet üretim gideri, %16'sı ise "genel yönetim gideri". Hizmet üretim gideri olarak harcanan paranın yüzde 56'sı hizmet alımı. Genel yönetim gideri olarak harcanan yaklaşık 3.2 milyar TL'nin yüzde 41'i hastanelerin "yönetici" statüsündeki personeline harcanmış. Sözleşmeli yöneticilere 995 milyon TL maaş, ek ödeme olarak da 303 milyon TL ödenmiş. Yani toplam 1.298.683.994,25 TL. CEO ve diğer yöneticiler (yaklaşık 7850 kişi) üretilen toplam döner sermayenin yüzde 6'sını maaş ve ek ödeme olarak alırken, diğer tüm sağlık çalışanlarına yapılan ödeme ise 6.373.753.430,90 TL. (yüzde 30) olmuş. Sözleşmeli yöneticiye ayda ortalama 13 780 TL düşerken sağlık çalışanlarına aylık ortalama 1895 TL döner sermaye geliri düşüyor.

Sözde verimlilikten söz ediliyor, "işletme" gelirinin %6'sı sadece yüksek maaşlı yöneticilere gidiyor!

Sayıştay raporlarının gereği yapıldı mı?

Şimdi bu yöneticilerin sözleşmeleri yenileniyor.

Kaç hastane yöneticisi, kaç birlik genel sekreteri hakkında işlem yapıldı?

TKHK Başkanı, Denetim Hizmetleri Başkanı, Strateji Geliştirme Başkanı, Yönetim Hizmetleri Genel Müdürünün sorumluluklarına dair bir işlem yapıldı mı?

Başbakana bağlı olan Sağlık Bakanı hakkında, başarısız olduğuna dair başbakan açıklaması var mı?

Yok!

Peki, ne var?

Sağlık çalışanlarını köleleri sanarak, hürmetsiz bir yaklaşımla yönetmek, kendi tayin ettikleri yöneticilere de bolca para dağıtmak var.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği

Türk Psikologlar Derneği

SAĞLIK MESLEK ÖRGÜTLERİNİN SAĞLIK BÜTÇESİ ELEŞTİRİSİ

Sağlık meslek örgütleri ortak basın toplantısı düzenleyerek TBMM'de görüşülmekte olan sağlık bütçesini eleştirdi. Sağlık meslek örgütleri, bu yıl Türkiye'de sağlığa ayrılan bütçenin merkezi bütçeye oranının yüzde 4.2 olduğunu belirterek, bunun da halk sağlığı için kullanılmadığına dikkat çektiler.

TTB'de (18 Aralık 2014) düzenlenen basın toplantısına TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Başkanı Gönül Erden, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Örgütlenme Sekreteri İbrahim Kara, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği (TMRT Der) Başkanı Nezaket Özgür ve Türk Hemşireler Derneği Genel Başkan Yardımcısı Çiğdem Özdemir katıldı. Ortak açıklamaya, Türk Dişhekimleri Birliği, Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği ile Türk Psikologlar Derneği de imza verdi.

Basın toplantısının açılışında konuşan TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, bütçede sağlığa ayrılan payın gerek gelişmiş ülkelerin, gerekse Türkiye'ye eşdeğer ülkelerin gerisinde olduğunu belirterek, bunun da doğru ve yerinde kullanılmadığına dikkat çekti. Bunun en somut göstergesinin ilaç kullanımındaki artış olduğunu belirten Şener, "Sağlıkta Dönüşüm Programı öyle bir savurganlık yaratmıştır ki, tüketilen ilaç miktarı 10 yıl öncesine göre 2.5 kat, çekilen tomografi sayısı 4 yıl öncesine göre 2 kat artmıştır" diye konuştu. Şener, sağlığın piyasa koşullarında düşünülmemesi gereken özel bir alan olduğunu vurgularken, "Bu alanı piyasa koşullarıyla şekillendirmek, zaten yetersiz olan bu bütçenin iyice savurganca kullanılması anlamına gelmektedir" dedi.

Basın açıklamasını okuyan SES Başkanı Gönül Erden, bütçenin nereye harcandığının en somut göstergesinin Ankara'nın göbeğindeki kaçak saray olduğunu söyledi.

TMRT Der Başkanı Nezaket Özgür de, bütçede sağlık çalışanlarına da yer ayrılmasını istediklerini bildirdi.

18.12.2014

BASIN AÇIKLAMASI

Sağlık Meslek Örgütlerinin Sağlık Bütçesi Eleştirisi

Bütçe, devletin gelecek bir dönemdeki gelirlerini ve harcamalarını tahmin eden ve yürütme organına harcamaların yapılması, gelirlerin toplanması konusunda yetki ve izin veren bir kanundur. Kamusal ihtiyaçlar, kişilerin tek başlarına karşılayamadıkları ancak karşılanması zorunlu olan ihtiyaçlardır. Kamusal ihtiyaçlar olarak belirlenen ihtiyaçlar, ancak devlet ve diğer kamu kuruluşlarınca yerine getirilir.

AKP'nin halkı yine göz ardı ettiği, ancak sermayeye seve seve keseyi açtığı, 2015 yılı bütçe tasarısı, TBMM'de görüşülmeye devam ediyor.

Sağlık Bakanlığı bütçesi 2013 yılından bu yana Sağlık Bakanlığı, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu ve Türkiye Halk Sağlığı Kurumu olmak üzere üç parça halinde yapılmaktadır. 2014 yılında toplamda 18 milyar 422 milyon TL olan sağlık bütçesi, 2015'te 20 milyar 214 milyon TL'ye çıkarılması öngörülmüştür. Toplam sağlık bütçesi 20

milyar TL'nin merkezi bütçeye oranı %4.2' dir. Halk Sağlığı Kurumunun yatırım ödeneği 80 milyon olarak belirlenmiştir. Bunun anlamı koruyucu sağlık hizmetine pay ayrılmamasıdır. Öte yandan Diyanet İşleri Başkanlığı, 5 milyar 743 milyon TL ile 2013 bütçesinden aldığı payla 11 bakanlık bütçesini geride bırakmıştır.

Ülkemizde bütçe gelirleri üretimden değil, anormal bir şekilde diğer ülkelerin aksine ağırlıklı olarak emekçilerden toplanan oldukça ağır dolaylı vergilerden elde edilmektedir. Ancak bu şekilde oluşturulan bütçe halk için harcanmaz. AKP iktidarı bütçenin emekçilerin sosyal güvenlik, iş güvenliği, işçi sağlığı, eğitim, sağlık ihtiyaçları için harcanması konusunda oldukça cimri iken, kamu özel ortaklığına giren sağlık holdinglere, ilaç tekellerine, özel hastanelere, TOKİ vs karşı oldukça eli açıktır. Örneğin Sayıştay denetçilerinin raporuna göre 2013'te başlangıç ödeneği olarak sermaye giderlerine TOKİ için 610 milyon lira konulmuş, ancak sonuçta 2 milyar 593 milyon harcanmıştır. Sağlık bütçesinin yarısı özel hastaneler ve ilaç tekellerinden "mal ve hizmet alımı" için ayrılmaktadır. Türkiye özel sağlık sektörünün, özel sağlık hizmetleri, ilaç ve medikal cihazlar toplamında 2015 yılında 29,6 milyar dolara ulaşması beklenmektedir.

Çalışma Bakanlığı bütçesi 32,7 milyar TL'den 30,6 milyar TL'ye düşürülmüştür. Bunun anlamı iş cinayetlerinin ve sendikal hak ihlallerinin devam edeceğidir.

Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı'nın bütçesi bir önceki döneme göre yüzde 19 artırılmıştır. Ancak, bu artış ne bu alanda çalışan emekçilerin çalışma ve yaşam koşullarının iyileştirilmesi, ne de sosyal hizmet sunumunun niteliğinin iyileştirilmesi içindir. Bakanlık bütçesinin yüzde 87'si engelli, çocuk ve yaşlı bakım hizmeti aylık ücretlerine ayrılmaktadır. Bu yaklaşım AKP'nin sosyal hizmetleri, para yardımına indirgediği ve yoksulları bağımlı yapma politikası olarak devam ettireceği anlaşılmaktadır. En önemli görevlerinden biri kadının eşitlik sorunuyla uğraşmak ve eşitliği sağlayıcı politikalar geliştirmek olan Bakanlığın Kadının Statüsü Genel Müdürlüğü bütçesi ise 1,5 milyon TL azaltılmıştır. Görünen odur ki AKP, kadınların tepkilerinden çekindiği için kapatamadığı Kadının Statüsü Genel Müdürlüğünü bütçesiz bırakarak işlevsizleştirmek istemektedir.

Uzun süredir sağlıkta dönüşüm politikalarının hüküm sürdüğü her yerde, aile hekimliği, 2. ve 3. basamak hastanelerde, halkın sağlık hizmetine erişimi zor ve pahalı, üstelik sağaltıcı değildir. Çalışanlar sağlık hizmetinden yararlanmak için önce vergi verir, bu yetmez prim öder, o da yeterli gelmez katkı, katılım farklarını yatırır. Devlet hastanesine başvurunca farklı, özel hastane ve üniversite hastanesine giderse daha da yüksek ücretlerle karşılaşır. Özel hastaneler için %200'e kadar ek ödeme yapmak zorunda kalır. Sağlık harcaması nedeniyle yoksullaşan hane oranı gittikçe artmıştır. Halkın cebinden çıkan reçete parası, katılım payı 2013'de 3 milyar 200 milyon lira olarak hesaplanmıştır. 2002'de vatandaş cebinden 56 lira harcarken, şimdi bu 157 lira olmuştur. Nihayetinde 2014 yılının ilk 8 ayında cepten yapılan sağlık harcamaları miktarı 14 milyar TL'ye ulaşmıştır.

Zorunlu GSS uygulaması nedeniyle GSS borcu olanlar sağlık hizmetlerinden yararlanamamakta, üstelik devlet binlerce lira alacaklı çıkmaktadır. AKP, parası olanın hayatta kalabildiği, olmayanın ise hastalığa ve ölüme mahkum edildiği bir toplum yaratmıştır.

2015 yılı bütçe tasarısında, toplam kamu personel harcamaları bütçenin %29' udur. 12 yıl önce ortalama yüzde 38 civarında olan kamu personel harcamaları yüzde 30'un altına düşürülmüştür. Yeni yılın bütçesi, başta sağlık ve sosyal hizmet emekçileri olmak üzere kamu emekçilerinin sorunlarını çözmek bir yana, çalışma koşullarının daha da ağırlaşacağını göstermektedir. Bu haliyle bize bütçeden yansıyan daha çok mesai, daha çok performans zorunluluğu ve daha az ücrettir.

Tüm bu tablo, temel bir insan hakkı olan halkın sağlık hakkının gasp edildiğini göstermektedir. SGK'nın geri ödemelerdeki yeni kısıtlamaları ile birlikte 2015'te sağlık harcamalarında cepten yapılan harcamalar istikrarlı bir şekilde artacaktır. Bunun anlamı emekçinin cebinde AKP elinin olacağıdır.

Bütçenin harcanması gereken konular

Taleplerimiz

- *2014 enflasyon farkı "ek zam" olarak 2015 bütçesi içinde yer almalıdır.*
- *Ek ödeme/döner sermaye ödentileri emekliliğe yansıtılmalıdır.*
- *2015 bütçesi sermayeye, sağlık holdingleri ve ilaç tekellerine değil, gelirlerin asıl kaynağı olan işçi ve emekçilerin ekonomik ve sosyal ihtiyaçlarına göre hazırlanmalıdır.*
- *Güvenceli istihdamın korunması ve geliştirilmesi temel yaklaşım olmalı, bunun için öncelikle kamu harcamaları ve kamu istihdamı arttırılmalıdır.*
- *Halkın sağlık hizmeti alacağı acil servis, acil yatakları, mekanik ventilatör gibi teknik donanım, kliniklerdeki hasta yatakları, rehabilitasyon merkezleri, yaşlı, çocuk bakım merkezleri sayısı nüfusa yetecek şekilde artırılmalıdır.*

- Birinci basamak sağlık hizmetleri olan koruyucu hekimlik, aşılama, doğum kontrolü, gebe, bebek takipleri ücretsiz ve yaygın olmalıdır.

- Kronik ve ölümcül hastalıkların kontrolü için bilimsel araştırmaya pay ayrılmalıdır.

- İş yüküne göre hekim, diş hekimi, hemşire, ebe, teknisyen kadrolu istihdam edilmelidir.

- Yılın ikinci yarısında ücretleri eriten "artan oranlı vergi dilimi" uygulamasına son verilmelidir.

- Emekçilerin yoksulluğunu arttıran dolaylı vergiler azaltılmalı, kazanca göre vergilendirme esas olmalı, yüksek gelirlilerden belli bir oranda "servet vergisi" alınmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği

Türk Psikologlar Derneği

SAĞLIK EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN FİİLİ HİZMET ZAMMI İLE İLGİLİ YASA TEKLİFİ

Sağlık emek ve meslek örgütleri, sağlık ve sosyal hizmet çalışanlarının uzun yıllardır çözülemeyen fiili hizmet zammı talepleriyle ilgili hazırladıkları yasa teklifini düzenledikleri basın toplantısıyla kamuoyuna duyurdular.

Türk Hemşireler Derneği Genel Merkezi'nde (24.12.2014) düzenlenen basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Türk Dişhekimleri Birliği İkinci Başkanı Serdar Sütçü, SES Eş Başkanları Gönül Erden ve İbrahim Kara, Türk Hemşireler Derneği Başkan Yardımcısı Çiğdem Özdemir ve Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği Başkanı Nezaket Özgür katıldılar. Basın açıklamasını Türk Hemşireler Derneği Başkan Yardımcısı Çiğdem Özdemir okudu.

Yıpranıyoruz, Hakkımızı İstiyoruz

Ülkemizde sağlık çalışanlarının en az 40 yıldan bu yana dile getirdiği fiili hizmet zammı (yıpranma payı) konusundaki taleplerinin arkasındaki temel gerekçelerden en başta geleni, sağlık hizmeti verilen mekanların, çalışma koşulları ne denli uygun olursa olsun, insan sağlığı yönünden bizatihi az ya da çok tehlikeler barındırıyor olmasıdır. Buna sağlık hizmetinin kendisinden kaynaklı tehlikeler ve sayısız mesleki riskler eklendiğinde, sağlık çalışanlarının yıllardır fiili hizmet zammından mahrum bırakılarak haksızlığa uğradıkları açıklıkla ortaya çıkmaktadır.

24 saat süreyle üretilmek zorunda olan hizmetin, gündüz mesaisi dışında da sürdürülmek zorunda olması nedeniyle, çalışanların fizyolojik, ruhsal ve sosyal yaşamlarının tehdit altında kaldığı, bozulduğu bilinmektedir. Bu düzensizliğe bir de hizmeti yönetenlerden kaynaklanan sorunlar eklendiğinde durum daha da içinden çıkılmaz hale gelebilmektedir.

Dünya tıp literatürü sağlık hizmetinin ne denli tehlikeli bir alan olduğunun sayısız kanıtlarıyla doludur. Enfeksiyon hastalıklarından kansere, trafik kazalarından şiddete, ortopedik sorunlardan ruhsal sorunlara kadar sağlık çalışanlarını bekleyen pek çok sağlık sorunu vardır.

Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan, Başbakan olarak 14 Mayıs 2014 günü katıldığı Ebeler, Hemşireler ve Anneler Günü kapsamında düzenlenen Sağlık Çalışanları Türkiye Buluşması isimli etkinlikte, belli ki bütün bunları bilerek, anlayarak, kabul ederek yıpranma payı konusunda çalışma yapılması talimatı verdiğini ifade etmişti. Bu durum sevindirici olmakla birlikte geçen zamanda adım atılmamış olması bir o kadar üzücüdür.

Bizler sağlık alanındaki emek ve meslek örgütleri olarak Sağlık Bakanlığı'nın ve diğer yetkililerin işlerini kolaylaştırmak için bir çalışma yürüttük, Dünya literatürünü derledik ve yıllardır süren haksızlığın son bulması için, sağlık çalışanlarının fiili hizmet zammından yararlanabilmesi için bir yasa teklifi hazırladık.

Hazırladığımız yasa teklifini, gerekçeleriyle birlikte bir kitapçık haline getirdik. Bunu Sağlık Bakanlığı, TBMM'de grubu bulunan Siyasi Partilerin Grup Başkanvekilleri, Milletvekilleri ile paylaşacağız. En kısa sürede teklifimizin yasalaşmasını ve mağduriyetimizin son bulmasını istiyoruz.

Hakkımızın takipçisi olacağız. Verilen sözler tutulana kadar mücadelemizi sürdüreceğiz.

Kamuoyuna saygılarımızla duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Sosyal Hizmet UzmanlarıDerneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği

Türk Psikologlar Derneği

SAĞLIK EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ DİŞHEKİMLERİNİN YANINDA

Sağlık emek ve meslek örgütleri, Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik'in yaratacağı olumsuzluklara itiraz etmek amacıyla (30 Aralık 2014) Sağlık Bakanlığı önünde ortak basın açıklaması yaptılar.

Türk Dişhekimleri Birliği'ne destek vermek ve sağlık alanının piyasalaştırılmasına bir kez daha hayır demek üzere biraraya gelen Türk Tabipleri Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası, Türk Hemşireler Derneği, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği temsilcileri, Türk Dişhekimleri Birliği ve Dişhekimleri Odaları tarafından yürütülen mücadeleye destek verdiklerini duyurdular.

Basın açıklamasına TTB adına Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan katıldı. Ortak açıklamayı Ankara Dişhekimleri Odası Genel Sekreteri Neslihan Sevim okudu.

30.12.2014

BASIN AÇIKLAMASI

DİŞHEKİMLERİ SERMAYENİN KÖLESİ OLMAYACAK!

SAĞLIK MESLEK ÖRGÜTLERİ DE DİŞHEKİMLERİNİN YANINDA...

Bir yanlışa karşı çıkmak, yaratılacak mağdur meslektaşlarımızın yanında olmak için buradayız.

Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik taslağına bakıldığında, dişhekimi diplomasına sahip olmayan kişilere ağız diş sağlığı merkezlerine ortak olma hakkı verildiği, ülkemizin mevcut yapı ve iskan koşullarına uymayan zorlamalar ile orta vadede muayenehane ve polikliniklerin kapanmalarına, yeni açılacaklara ise son derece zor olan fiziki şartlar dayatılarak engelleme yoluna gidildiği görülmektedir.

Öyle anlaşılıyor ki; bir takım kişilere verilmiş vaatler var. Yeni açılacak ağız diş sağlığı merkezleri sermaye sahiplerine ya da gruplarına ayrılmış görünüyor. Yaygın söylentilere göre SGK kaynakları bu kişilere açılacak.

Böyle bir durumda; diş hastaları dışardan hizmet alıyor gözükürken, sermaye gruplarının ellerinde tamamen kâra odaklanmış ticaret merkezlerinde, yoğun hasta talebi karşısında çalışma koşulları giderek ağırlaşan dişhekimleri, yeterli istihdam alanı bulamayacaklarından asgari ücrete dahi razı bir konuma gelecekler. Kısacası dişhekimleri kendini yöneten bir meslek grubu olmaktan çıkacak; herhangi bir meslekten bir kişinin ya da mesleksiz sermaye sahibinin yanında işçileştirilecektir.

Diğer yandan SGK karşısında tek hizmet sunucu olacak merkezlerdeki hasta yoğunluğu nedeniyle dişhekimleri tıbbi yanlış uygulamalara yani malpraktise muhatap kalacaklardır. Hastanın doğru tedavi ortamı ve hasta-hekim güven ilişkisi kalmayacaktır. Kısacası dişhekimliği mesleğinin gelişmesi engellenecek, mesleğin geleceği tehlikeye atılacak ve meslekte geri dönülmesi mümkün olmayan tahribatlara neden olunacaktır.

Kaldı ki şimdiye kadar ülkemizde koruyucu uygulamalardan uzak, yetersiz ve tamamen siyasi mülahazalı popülist sağlık politikaları nedeniyle toplumun yüzde 90'ının ağzında oluşan diş çürüğü ve diş eti hastalıkları; sağlık hizmetlerine erişimde kâr amacının öne çıkarılmasıyla daha büyük boyutlara taşınacaktır. Ağız ve diş hastalıklarının genel sağlıkta yarattığı olumsuz sonuçlar ise daha da büyüyecektir.

Sağlık çalışanlarının vazgeçmemeleri gereken en önemli meslek özelliği, kendi kendilerini yönetiyor olmalarıdır.

Dişhekimleri; herhangi bir baskı olmadan, serbestçe, kendi özgür iradesi, vicdanı ve tıbbi kanaatiyle hizmet verdiği bütün dünyada kabul edilmiş bir mesleğin mensuplarıdır.

Bu bağlamda meslek odalarının şunu sorgulamak hakkı elbette vardır. Yönetmelik değiştirilirken bu köklü değişikliğe neden olan sorun nedir? Daha doğrusu bir sorun var mıdır? Bildiğimiz kadarıyla önemli bir sorun yoktur. Hatta dişhekimleri batı ile boy ölçüşebilecek ileri teknolojiyi uygulamalarındaki becerileri sıradan bir uygulama olarak yapıyorlar. Onlar fiziki koşullarını iyileştirmiş durumdalar. Yapılacaklar varsa bile meslek birliği ile görüşerek fiziki koşullardaki yenilikleri birlikte yapmaları doğru bir yöntem ve bir Anayasal zorunluluktur.

Ülkemizde iktidarlar kendi sorumluluk alanına giren konularda yeterli duyarlılığı gösteriyorlar mı?

Hastalık gelmeden halkımız için koruyucu uygulamaları yapıyorlar mı?

Öğretim görevlisi olmadığı halde açılan dişhekimliği fakülteleri ile kontenjanları artırılan mevcut fakültelerde yeterli eğitim veriliyor mu?

Tüm bunlar gerçek sorunlar iken, yapay gündemler yaratılarak siyasi popülizm ile ülke kaynakları, insanların çalışma enerjisi ve moral değerleri yok ediliyor.

Kaybettiklerimizi alt alta koyduğumuzda neyimiz kaldı ki diye soruyoruz.

Ama bizler bunu hak etmiyoruz. Yılmadan ve usanmadan doğruları savunacağız.

Yaşanan süreç ve sağlığın piyasalaştırılmasının halkımız, dişhekimleri ve diğer sağlık çalışanları açısından kabul edilemez olduğunu biz sağlık emek meslek örgütleri olarak, dişhekimlerinin yanında sesimizi duyurana kadar haykırmaya devam edeceğiz.

Türk Dişhekimleri Birliği
Türk Tabipleri Birliği
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası
Türk Hemşireler Derneği
Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği
Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

CEO'LAR YİNE SINIFTA KALDI!

Sağlık çalışanları, Kamu Hastane Birlikleri ve CEO'ların ikinci yılını değerlendirdi. Sağlık emek ve meslek örgütlerince, Kasım ve Aralık ayları içerisinde internet üzerinden gerçekleştirilen ve 2033 sağlık çalışanının katıldığı değerlendirme sonucunda, sağlık çalışanlarının geçen yıl olduğu gibi bu yıl da Kamu Hastane Birlikleri'nden ve CEO'lardan memnuniyetsiz olduğu ortaya çıktı.

Sağlık emek ve meslek örgütleri, sağlık çalışanlarının Kamu Hastane Birlikleri ve CEO'ların ikinci yılına ilişkin değerlendirmelerinin sonucunu, (21.01.2015) TTB'de düzenlenen basın toplantısıyla kamuoyuna duyurdular. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, Türk Dişhekimleri Birliği İkinci Başkanı Dt. Serdar Sütçü, SES Eş Başkanı İbrahim Kara, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği Başkanı Nezaket Özgür, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği Başkanı (SHUD) Murat Altuğgil ve Türk Hemşireler Derneği Yönetim Kurulu Üyesi Türkan Yılmaz katıldı.

Ortak basın açıklamasını okuyan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, hastanelerin kar amaçlı işletmelere dönüştüğünü ancak sağlık çalışanlarının bunu benimsemediğini belirterek, mücadelelerinin hız kesmeden devam edeceğini vurguladı. İlhan, değerlendirme sonuçlarının geçen yıl olduğu gibi, bu yıl da Sağlık Bakanlığı'na iletileceğini bildirdi.

TDB İkinci Başkanı Serdar Sütçü, değerlendirmenin ortaya koyduğu sonuçların sağlık çalışanlarının koşullarının daha da kötüleştiği anlamına geldiğine dikkat çekerek, sağlık çalışanları olarak sağlık alanındaki pek çok olumsuzluğa karşı tepkilerini dile getirdiklerini ancak bunların CEO'lar tarafından dikkate alınmadığını kaydetti. Sütçü, "Bizler, sağlık çalışanları olarak mücadelemizi sürdürmeye kararlıyız" dedi.

SES Eş Başkanı İbrahim Kara, bu süreçten memnun olan iki kesim olduğunu, bunların da sermaye kesimi ve AKP olduğunu belirtti. AKP'nin sağlık çalışanlarının değil, sermayenin isteklerini yerine getirdiğini belirten Kara, sağlık çalışanlarının mücadelesinin süreceğini vurguladı.

SHUD Başkanı Murat Altuğgil, hastaneleri bir işletme gibi gören CEO'ların sosyal hizmetleri de aynı mantıkla yürüttüklerini belirtirken, bu nedenle hastalarının ve yakınlarının yaşadığı psikososyal sorunların çözülmesinde zorluklar yaşadıklarını bildirdi.

TMRT Der Başkanı Nezaket Özgür, eşit, nitelikli ve ücretsiz sağlık hizmetinin devletin temel görevi olduğunu hatırlatarak, sağlık hizmetlerinin CEO'ların elinde ne kadar kötüye gittiğini gözlemlediklerini söyledi. Özgür, "Devlet sağlık hizmetini kendi eliyle sunmalıdır. Halkımızın ve kendimizin hakkı olan eşit, nitelikli, ücretsiz sağlık hizmeti için mücadeleye devam edeceğiz" dedi.

THD YK üyesi Türkan Yılmaz da, "İşin aslı para olunca hiçbirşey idealdeki gibi olmuyor. Hastaların bakım kalitesine yansıyor, hepimiz etkileniyoruz ve iyi olmadığını düşünüyoruz" diye konuştu.

21.01.2015

BASIN AÇIKLAMASI

Sağlık Çalışanları 2. Yılında da Kamu Hastane Birlikleri ve CEO'ların Notlarını Verdi:

CEO'lar Yine Sınıfta Kaldı, Çoğunun Notu Daha da Düştü

Kısa bir hatırlatma

*2 Kasım 2011'de yayınlanan **663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname** sonrası 2 Kasım 2012'de sözleşmeli yöneticilerin atanmasıyla devlet hastanelerinde CEO düzenine geçildi. İllerdeki devlet hastaneleri İstanbul'da 5, Ankara ve İzmir'de 2, diğer illerde ise 1 genel sekreterliğe bağlandılar. Genel sekreterler geniş yetkilerle donatıldılar. Hastanelerde ise başhekimlerin üzerine hastane yöneticisi sıfatıyla yeni yöneticiler atandı. Bu yöneticilerin tamamı belli performans kriterleriyle sözleşmeli olarak çalışıyorlar. 2 ile 4 yıllık sözleşmeler imzalayarak göreve başlıyorlar, bildiğimiz kadarıyla da hepsinden göreve başlarken istifa dilekçesi de alınıyor. Belli dönemlerde bu yöneticilere Sağlık Bakanlığı tarafından karneler veriliyor. Karnesi kırık çıkan yöneticilerin sözleşmeleri tek taraflı olarak feshedilebiliyor.*

Artık devlet hastanelerini kar amaçlı şirketlere dönüştüren bu düzende en yetkili olanlardan başlayarak herkesi güvencesiz, esnek ve çok çalıştırmak hedefleniyor.

Sağlık çalışanlarının kriterleri çok farklı: İnsanca çalışma ortamı, insanca hizmet

Bizler de sağlık çalışanları olarak birinci yılında olduğu gibi ikinci yılında da kendi "performans kriterlerimizle" kamu hastane birliklerinin yıllık değerlendirmelerini yaptık, CEO olarak tanımlanan genel sekreterlerin notlarını verdik:

- *Bizim performans kriterlerimizde**kar amacı gütmek yok, hastaneyi kara geçirmek yok.** Unutmayalım ki bunlar özel hastane değil, devlet hastaneleri..!*
- *Bizim performans kriterlerimizde**az adamla çok iş yaptırmak yok,***
- *Bizim performans kriterlerimizde verilen sağlık hizmetlerinin nitelikli olması gerekliliği var,*
- *Çalışanların özlük hakları var,*
- *Şiddetten uzak güvenli çalışma ortamları var,*
- *Gelecekten ümit beslemek var, çalışma barışı var… (tablo 1)*

Bu çerçevede; hekimlerden, diş hekimlerine, eczacılardan hemşirelere, laborantlardan taşeron sağlık çalışanlarına kadar sağlık hizmeti üreten tüm çalışanlar, içinde çalıştıkları kamu hastane birliklerine notlar verdiler. Her bir kriter için 0 ile 5 arasında puan verilen toplam 20 kriterden ve 100 puan üzerinden yapılan değerlendirmeler internet üzerinden yapıldı. Sağlık alanındaki emek ve meslek örgütleri internet üzerinden, mesajlarla, hastanelerde el ilanı ve afişlerle kamu hastane birliklerinde çalışan tüm sağlık çalışanlarını bu değerlendirmeye katılmaya ve notlarını vermeye çağırdılar.

Kasım ve Aralık ayları içerisinde yapılan değerlendirmeler internet ortamında alındıktan sonra kaydedilerek notlar hesaplandı ve dağılımlar bulundu.Toplam 2033 sağlık çalışanının değerlendirmeye katıldığı görüldü. Değerlendirmeye katılanlar içinde 1509 hekim, 271 hemşire, 47 ebe, 44 biyolog-laborant, 33 idari memur ve 27 taşeron şirket çalışanı olduğu tespit edildi. (tablo 2).

Kamu Hastane Birlikleri'nde düzelme yok, CEO'lar yine sınıfta kaldı

Verilen notlar 0 ile 95 arasında değişmekte olup not ortalamasının 27,24 olduğu görülmüştür. CEO'ların aldığı notlarda kayda değer bir iyileşme olmadığı, bir kez daha sınıfta kaldıkları tespit edilmiştir. Mesleklere göre notlara bakıldığında hekimlerin 27,62, hemşirelerin 25,28 notunu verdikleri görülmüştür. En yüksek notu ortalama 49,79 ile fizyoterapistler (ancak katılım sayısı sadece 6'dır), en düşük notu da ortalama 20,03 ile ebeler vermiştir. (tablo 2 ve şekil 1).

Kamu hastane birliklerine verilen notlar ayrı ayrı da değerlendirilmiştir. Her bir kamu hastane birliği için katılımcıların verdiği en düşük, en yüksek ve ortalama notlar tablo 3'de verilmiştir. Katılımcı sayısı onun üzerinde olan 57 kamu hastane birliği CEO'sunun notları tabloda görülmektedir. Birinci yıla göre notu yükselenlerin notu yeşil, düşenlerin kırmızı ile işaretlenmiştir.

Buna göre sağlık çalışanlarından en düşük ortalama notu alan kamu hastane birliği 100 üzerinden 10,88 puan ile Mersin Kamu Hastaneleri Birliği iken en yüksek notu alan 100 üzerinden 50,0 ile Erzincan Kamu Hastaneleri Birliği'dir.

Birinci yılında 7 kamu hastane birliği 50 ve üzerinde not almışken bu yıl sadece 1 kamu hastane birliği 50,0 notunu alabilmiştir.

İkinci yıl değerlendirmesi yapılan 57 CEO'dan 41'inin notu ikinci yılda düştü!

Çalışmamızın en çarpıcı sonuçlarından biri de iki yılda alınan notların karşılaştırılmasıyla ortaya çıkmıştır. İkinci yıl değerlendirmesi yapılabilen 57 kamu hastane birliği CEO'sunun 41'inin notunun ikinci yılında düştüğü görülmüştür. Sadece 7 CEO'nun notunda artış tespit edilmiş, 9 CEO'nun ise birinci yıl değerlendirmesi yapılmamıştır.

Çoğu CEO'nun zaten kötü olan "performansında" düşme vardır.

Genel değerlendirme

CEO'lar yine sınıfta kalmıştır. Üstelik çoğunun "performansı" daha da kötüye gitmiştir.

Tekrarlamak durumundayız: Kamu hastane birliklerinin sağlık çalışanları tarafından yapılan değerlendirmede ekseriyetle geçer not almaması Türkiye'de sağlığın CEO düzeniyle iyiye gitmediğinin göstergesidir. Verilen sağlık hizmetlerinin ve hastanelerdeki çalışma ortamlarının niteliğinde, çalışanların özlük haklarında geriye gidildiği görülmektedir. Bu durumun yurttaşların sağlığına da olumlu yansımayacağı ortadadır.

Bir kez daha uyarıyor ve kamuoyuna duyuruyoruz:

Sağlık emek ve meslek örgütleri olarak kamu hastane birlikleri ve kar amaçlı CEO düzenini yakından takip edeceğiz, yıllık değerlendirmelerimizi sürdüreceğiz ve bu yanlıştan dönülene kadar sürecin takipçisi olacağız.

Türk Tabipleri Birliği *(TTB)*

Türk Dişhekimleri Birliği *(TDB)*

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası *(SES)*

DİSK, Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası *(Dev Sağlık İş)*

Türk Hemşireler Derneği *(THD)*

Türk Psikologlar Derneği *(TPD)*

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği *(SHUD)*

Tüm Radyoloji Teknisyenleri/Teknikerleri Derneği *(TÜMRAD DER)*

Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği *(TMRT DER)*

SAĞLIK MESLEK ÖRGÜTLERİ 13 MART'TA SAĞLIK HİZMETİ SUNULMAYACAĞINI AÇIKLADI

Sağlık alanında örgütlü emek, meslek örgütleri ve sendikalar, 14 Mart eylem ve etkinlik programını açıklamak üzere (27 Şubat 2015) Ankara'da SES Genel Merkezi'nde ortak basın açıklaması yaptılar. Basın açıklamasında, 13 Mart 2015 Cuma günü sağlık hizmeti sunulamayacağı kamuoyuna duyuruldu.

Açıklamaya, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Türk Dişhekimleri Birliği İkinci Başkanı Dr. Serdat Sütçü, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Eş Başkanı İbrahim Kara ve Türk Hemşireler Derneği Genel Başkan Yardımcısı Çiğdem Özdemir katıldılar.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan toplantının açılışında yaptığı konuşmada, hekimler ve sağlık çalışanları olarak sağlık alanında ciddi sorunlar yaşadıklarını ve Sağlık Bakanlığı'ndan bu sorunların çözümü için adım atmasını beklediklerini söyledi. 13 Mart 2015 Cuma günü acil hizmetler dışında sağlık hizmeti sunulmayacağını belirten İlhan, 14 Mart Cumartesi günü de aile hekimlerinin, ASM çalışanlarının nöbet eylemlerinin süreceğini kaydetti.

Ortak açıklamayı Çiğdem Özdemir okudu.

BASIN AÇIKLAMASI

13 Mart'ta g(ö)revdeyiz

Herkes için sağlık; sağlık hizmetini alan için de, sunan için de...

Bugün ne halkımız aldığı sağlık hizmetine güvenebiliyor, ne de biz verdiğimiz hizmetten memnunuz.

İktidarın, 12 yıldır reform diye takdim ettiğiSağlıkta Dönüşüm Programı'nın sermayeye para kazandırmak dışında hiçbir amacının olmadığı artık herkes tarafından ayan beyan görülmektedir. Sağlık alanında yaşanan sayısız olumsuzluk halkımızın en temel hakkı olan sağlıklı yaşam hakkını elinden almaktadır.

Sağlık çalışanlarının sorunları da doğrudan doğruya halkın sağlığını ilgilendirmekte, sağlık hizmetini olumsuz etkilemektedir.

AKP İktidarının sağlıkta dönüşüm programı adı altında yürüttüğü piyasalaştırma ve çalışanlara yönelik esnek ve kuralsız çalıştırma uygulamaları artarak sürmektedir.

Sorunların çözülebilmesi için Sağlık Bakanlığı'ndan 5 acil talebimiz vardır.

- *İnsanüstü bir çabayla, ihtiyaç molası dahi veremeden, performans/ciro baskısı altında, şiddet baskısı altında, sağlıksız koşullarda, taşeron sistemiyle çalışıyoruz. Çalışma koşullarımızın acilen düzeltilmesini talep ediyor; yetkilileri yeni nöbetler ekleme gayretlerine, taşeron sistemine "çağdaş köleliğe" son vermeye çağırıyoruz.*
- *Çalışırken de emeklilikte de insanca yaşayabilecek güvenceli bir gelir istiyor; emekliliğe yansıyan temel ücretlerimizin artırılmasını talep ediyoruz.*
- *Yıllarca haftada 40 saatlik yasal sürenin çok üzerinde ve ağır koşullarda çalıştığımız halde bugüne dek bir türlü verilemeyen fiili hizmet zammını talep ediyoruz.*

· *Sağlık alanındaki mesleki eğitimin niteliğinin giderek bozulduğunu, bunun halkımızın geleceğini tehdit ettiğini görüyoruz. Sağlık eğitiminde meslek örgütleriyle ve ilgili kuruluşlarla işbirliği yapılmasını, sayıyı değil niteliği önceleyen bir politikayı talep ediyoruz.*

· *Katkı, katılım paylarıyla, istisnai hizmet tanımıyla, fark ücretleriyle, 5 dakikalık randevu süreleriyle halkımızın nitelikli sağlık hizmetine erişimi kısıtlanmaktadır. Nitelikli sağlık hizmetine bütün yurttaşlarımızın ücretsiz ulaşabilmesini talep ediyoruz.*

Taleplerimizi görünür kılmak ve halkın sağlık hakkına dikkat çekmek için;

13 Mart 2015 Cuma günü Sağlık Meslek Örgütleri ve tüm sağlık çalışanlarıyla dayanışma içinde g(ö)revde olacağımızı, acil sağlık hizmetleri dışında sağlık hizmeti sunamayacağımızı yetkililere ve kamuoyuna duyuruyoruz.

14 Mart'ta aile sağlığı merkezleri ve toplum sağlığı merkezlerinde sürdürdüğümüz fazla ve esnek çalışma dayatmasına karşı mücadelemizi sürdürecek buralardaki "nöbetlere" gitmeyeceğiz.

Yurttaşlarımızı öncelikle en temel insan hakkı olan sağlık hakkı adına bu önemli eylemde sağlık çalışanlarına destek olmaya ve birlikte mücadeleye çağırmaktayız.

Kamuoyuna saygılarımızla duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği – Türk Dişhekimleri Birliği – Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası – Devrimci Sağlık iş Sendikası – Türk Hemşireler Derneği – Ebeler Derneği – Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği – Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği – Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği – Türk Psikologlar Derneği

ATANAMAYAN SAĞLIK ÇALIŞANLARI SAĞLIK BAKANLIĞI ÖNÜNDE EYLEM YAPTI

Türkiye çapında sayıları 250 bini bulan atanamayan sağlık çalışanları adına bir grup, (11.04.2015) Sağlık Bakanlığı önünde kadro talebiyle eylem yaptı. Sağlık Bakanlığı önünde 12 Mart 2015 tarihinde de bir basın açıklaması gerçekleştiren atanamayan sağlık çalışanları, bir kez daha taşeron çalışmaya karşı çıktıklarını, kadro istediklerini ve kadro alıncaya kadar mücadelelerini sürdüreceklerini açıkladılar. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, SES Eş Başkanı İbrahim Kara ve Türk Sağlık Sen Genel Başkan Yardımcısı Abdurrahman Uysal atanamayan sağlık çalışanlarına destek verdiler.

Saat 12.00'de Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi bahçesinde toplanan atanamayan sağlık çalışanlarından oluşan bir grup, buradan Sağlık Bakanlığı önüne yürüyüşe geçti. "Hizmet alımı değil, kadro istiyoruz" yazılı pankart taşıyan atanamayan sağlık çalışanları, "taşeron sağlığa zararlıdır", "kadro hakkımız, söke söke alırız", "sağlıkçılar yürüyor, mücadele büyüyor", "taşerona karşı omuz omuza", "taşeron zulümdür, yeneceğiz", "sağlıkta taşeron ölüm demektir", "sağlık haktır satılamaz" sloganları attı.

Bakanlık önünde yapılan basın açıklamasını Atanamayan Sağlıkçılar Platformu Sözcüsü Aras Altıntaş okudu. Taşeron sistemine kesinlikle karşı olduklarını belirten Altıntaş, taşeron sistemde tek karlı çıkacak olanların şirket sahipleri olduğunu söyledi. Mayıs ayında yapılacağı söylenen 10 bin 200 kişilik kadrolu alımın koca bir deliğe ufacık bir yama yapmaktan öteye gitmeyeceğini belirten Altıntaş, bu atamanın 250 bin civarında atama bekleyen sağlık çalışanının derdine derman olmayacağını kaydetti. Altıntaş, sağlık çalışanlarını modern kölelik sistemi olan taşerondan kurtarıncaya kadar mücadelelerini sürdüreceklerini vurguladı.

"Sağlık çalışanları sağlık hizmeti alamayacak durumda!"

Yürüyüşe ve basın açıklamasına katılan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, burada yaptığı konuşmada, sağlık çalışanlarının kolayca iş bulamadığını, insanca yaşayacak ücret alamadığını, kendilerine ve ailelerine zaman ayıramadıklarını belirterek, bu açıklamayı yapan gençlerin sağlık alanında söylenen yalanları ortaya koyduğunu kaydetti.

Buradaki sağlık çalışanlarının şu anda hasta olsalar işsiz oldukları için sağlık hizmeti alamayacak durumda olduğunu, GSS borcu olduğunu belirten ilhan, "Böylesine bir kepazelik olamaz. Sağlık çalışanları kendileri sağlık hizmeti alamayacak durumdalar" diye konuştu. "Siz bu gençlere insanca yaşayacak çalışma koşullarını sağlayamayacaksanız neden mezun ettiniz" diye soran İlhan, Sağlık Bakanlığı'nın bu gençlerin tümünü en kısa zamanda kadrolu olarak işe almak zorunda olduğunu, insanca yaşayacak koşulları sağlamak ve insanca yaşayacak bir ücret vermek zorunda olduğunu belirtti. İlhan, tüm sağlık çalışanları olarak hem vatandaşların sağlık hakkı, hem de kendi özlük hakları için mücadeleye devam edeceklerini vurguladı.

Sağlık meslek örgütlerinden destek

SES Eş Başkanı İbrahim Kara ve Türk Sağlık Sen Genel Başkan Yardımcısı Abdurrahman Uysal da kısa birer konuşma yaptılar. İbrahim Kara, Türk Tabipleri Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği, Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Türk Hemşireler Derneği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği ile Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği'nin ortak destek açıklamasını okudu. Uysal da, atanamayan sağlık çalışanlarına desteklerinin süreceğini belirtti.

SAĞLIĞIMIZ VE HALKIN SAĞLIĞI İÇİN

SAĞLIKÇI AÇIĞI GÜVENCELİ İSTİHDAMLA GİDERİLSİN

Uzun zamandır kamuoyunda karşımıza çıkan ataması yapılmayan öğretmenler sorunu şimdi de sayıları 250 bini bulan ataması yapılmayan sağlıkçılar sorunu olarak karşımıza çıktı.

Türkiye'nin birçok hastanesinde personel eksikliği nedeniyle sağlık hizmeti yeterli ve nitelikli bir şekilde verilemezken 250 bin sağlık bölümü mezunu atama bekliyor.

Sağlıkta dönüşümle sağlığın piyasalaştırılması ve sağlık alanında taşeron çalışma sisteminin uygulanması ile sağlık emekçileri güvencesizleşmiş taşeron sisteminde çalışmaya mahkum edilmiştir. Bugün çoğu kamu kuruluşunda taşeron hemşire alımı dahi tartışılmaya başlanmıştır.

Yoğun lisans ve ön lisans programlarını bitiren sağlık bölümleri mezunlarının karşısına komik denebilecek alım sayıları çıkmaktadır.

Sağlık bölümü mezunlarını düşük maliyet, az güvence, çok çalışma mantığına terk etmek isteyen bu sisteme karşı atama bekleyen sağlık bölümü mezunlarının derhal atamasının yapılması gerekmektedir. Sağlık hizmeti bir ekip işidir. Personel yetersizliği nedeniyle pek çok sağlık kuruluşunda eğitimli personelin yapması gereken işler alanında eğitim almamış kişilere yaptırılırken, yetişmiş insanlarımızın işsizlikle baş etmek zorunda bırakılmaları kabul edilemez. Sağlık çalışanının eğitiminde nitelik göz ardı edilirken, her geçen gün yeni özel sağlık meslek liseleri, sağlık yüksekokulları açılırken ortaya atılan gerekçe yeterince yetişmiş sağlık çalışanımızın olmadığıdır. Oysa yüzbinlerce yetişmiş sağlık çalışanı bugün burada işsizliklerini ve çalışma taleplerini haykırıyorlarsa ortada büyük bir yalan, büyük bir tutarsızlık var demektir. Yetişmiş sağlık çalışanlarının işsizliğinden yararlananlar, onların emeğini sömürmek isteyenler var demektir.

Biz aşağıda imzası bulunan sağlık emek ve meslek örgütleri olarak atanamayan sağlıkçıların haklı mücadelesini destekliyor, atama bekleyen sağlıkçılar atanana kadar yapacakları eylemde onlarla birlikte yan yana olacağımızı belirtmek istiyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ

DEVRİMCİ SAĞLIK İŞÇİLERİ SENDİKASI

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI

TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ

SOSYAL HİZMET UZMANLARI DERNEĞİ

TÜM RADYOLOJİ TEKNİSYENLERİ VE TEKNİKERLERİ DERNEĞİ

TÜRK MEDİKAL RADYOTEKNOLOJİ DERNEĞİ

SES TİS KURULTAYI

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın Toplu İş Sözleşmesi tartışmalarını sürdürmek için 25-26 Nisan 2015 tarihlerinde düzenlediği toplantıya Dr. Hande Arpat tarafından katılım sağlandı. Toplantıya TTB'nin güncel çalışmaları olan birinci basamakta görevli sağlık emekçilerinin eylemlilikleri ve asistan hekimlerin eylemlilikleri hakkında katkı sunuldu.

BİNLERCE SAĞLIK ÇALIŞANINI İŞSİZ BIRAKABİLİR MİSİNİZ?

Aile Sağlığı Merkezleri'nde (ASM) görev yapan sağlık çalışanlarının iş yükünü ve çalışma koşullarını giderek ağırlaştıran Sağlık Bakanlığı, 16 Nisan 2015 tarihinde yayımladığı Ödeme-Sözleşme Yönetmeliği ile de, (ASM) çalışanlarının ceza puanlarını artırdı. Sağlık Bakanlığı'nı son kez uyarmak amacıyla birinci basamakta görev yapan hekimler ve sağlık çalışanları 20-21-22 Mayıs tarihlerinde "G(ö)REV" yapacaklar.

G(ö)REV etkinliği, (11 Mayıs 2015) TTB'de düzenlenen bir basın toplantısı ile kamuoyuna duyuruldu. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Eş Başkanı İbrahim Kara katıldılar. Basın metnini Dr. Filiz Ünal İncekara okudu. Sağlık hizmetinin ceza yaklaşımıyla iyileştirilebilecek bir hizmet olmadığına dikkat çeken İncekara, Sağlık Bakanlığı'nı bu yanlıştan dönmeye çağırdı. Tüm Türkiye çapında 20-21-22 Mayıs'ta Aile Sağlığı Merkez'lerinde G(ö)REV'de olacaklarını, 23 Mayıs Cumartesi günü de yine nöbete gitmeyeceklerini belirten İncekara, "G(ö)REV'de olacağız, çünkü Sağlık Bakanlığı'nı uyaracak başka sözümüz kalmadı" diye konuştu.

SES Eş Başkanı İbrahim Kara da, amaçlarının eşit, nitelikli, ücretsiz ve ulaşılabilir sağlık hizmeti olduğunu bir kez daha tekrarladı.

11.05.2015

BASIN AÇIKLAMASI

Binlerce Sağlık Çalışanını İşsiz Bırakabilir misiniz?

Yeni bir Ödeme-Sözleşme Yönetmeliği yayımlandı. Yönetmeliğe göre binlerce aile hekimi, birinci basamak sağlık çalışanı işsiz kalabilir. Yüzbinlerce yurttaş hekimsiz, hemşiresiz kalabilir.

Neden?

Olanları özetleyelim.

2014 Mayıs ayında Sağlık Bakanlığı bir müjde(!) verdi: "Bundan sonra aile hekimleri hastane acillerinde nöbet tutacak. Acillerde hekime ihtiyacımız var, aciller perişan" dedi.

Biz sorduk, acillerin perişan olmasının nedeni Sağlıkta Dönüşüm Programı olabilir mi? Aile hekimleri nöbet tutarsa acil servislerin perişan hali giderilebilir mi?

Tüm hekimler, basın, halkımız tartıştı. "Olmaz, koruyucu sağlık hizmetleri yok edilerek, acil sağlık hizmetleri düzeltilemez. Bir yanlış başka bir yanlışla düzeltilemez" dedik. Eylem yaptık, basın açıklamaları yaptık. Anlattık, anlattık, anlattık.

Sağlık Bakanlığı Ocak 2015'te yeni bir cümle kurdu: Gece gündüz hafta sonu Aile Sağlığı Merkezleri açık kalacak. Hekimler, hemşireler nöbet tutacak.

Yine oturduk düşündük, tartıştık. Olabilir mi? Nöbete kalan arkadaşlarımızın can güvenliği sağlanabilir mi? Nöbet ertesi hekimini, hemşiresini bulamayan bebeklerin aşısını kim yapar, hastaların şeker, tansiyon takibini kim yapar, karışıklıklar olmaz mı?

Biz, hekimler, hemşireler yeniden karar verdik. Kulağa hoş gelen her gün her dakika hemşire hekim bulabilme kolaylığı bu kadar hekim, hemşire ile yapılabilir mi? Bu uygulamada 24 saat hekim bulundurmanın karşılığı koruyucu sağlık hizmetlerinin keşmekeşe itilmesi mi? Hangi yol, yöntem hekim ve hasta için daha iyi?

Bizler nöbete gitmedik; halkın da, biz sağlık çalışanlarının da bundan zarar göreceğimize karar verdik.

Soruşturmalar başladı, ceza üstüne ceza yağdı. Sağlık çalışanları doğru yaptıklarından emin oldukları için geri adım atmadı. Biz doğruyu yapmaya devam edeceğiz, halkın sağlığını tehlikeye atmayacağız dedi.

Geldik, 16 Nisan 2015'e... Sağlık Bakanlığı bir cümle daha kurdu: "Cezaları artırdım, artık sizi işten atacağım. Hem de soruşturma bitmeden, davalar sonuçlanmadan."

Ödeme–Sözleşme Yönetmeliği ceza yönetmeliğine dönüşmüş. Cezaların neye göre belirlendiğini açıklayamıyorlar, çünkü dünyanın hiçbir ülkesinde cezayla koruyucu sağlık hizmeti verilmiyor. Tam tersine koruyucu sağlık hizmeti veren çalışanlar teşvik ediliyor ki, onlar da daha çok halkını eğitsin, öğretsin. Hastaların kendi sağlıklarını nasıl koruyacaklarını öğretsin.

Şimdi aklımıza şöyle bir soru geliyor, Bakanlık neden ısrar ediyor? Cevap; sağlıktan daha çok para kazanmak için.

Baştan söylediğimiz gibi sebep Sağlıkta Dönüşüm Programı. Sağlıkta Dönüşüm Programı sağlıktan para kazanma programıdır. Cebinden para ödemeyenin nitelikli sağlık hizmeti alamadığı programdır.

Sağlıktan para kazanma hırsı yok olmadan sorun çözülemez.

Tüm sistem düzeltilmeden acil servislerin sorunu çözülemez.

Tüm sistem düzeltilmeden birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinin sorunu çözülemez.

Sağlığa erişimin önünde ki parasal engeller kaldırılmadan sorun çözülemez.

Bizler son kez ve güçlü olarak Sağlık Bakanlığı'nı uyarmak istiyoruz.

Bu kadar hekimi ve hemşireyi işsiz, halkımızı hekimsiz bırakamazsınız.

Bizleri dinlemeden, ceza yağdırarak, korkutarak sağlık sistemi kuramazsınız.

Haklı olduğumuzu, halkın sağlık hakkını koruduğumuzu biliyoruz. Sizi son kez uyarmak için 20-21-22 Mayıs'ta G(ö)REVDEYİZ.

Acil Taleplerimiz:

- *Sağlık çalışanlarına cezalandırma tehditleriyle sopa gösteren ödeme-sözleşme yönetmeliği geri çekilmelidir.*
- *Sağlık hizmeti almanın önündeki tüm parasal engeller, katkı-katılım payları kaldırılmalıdır.*

Saygılarımızla.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI

DEVRİMCİ SAĞLIK İŞ SENDİKASI

TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ

SOSYAL HİZMET UZMANLARI DERNEĞİ

TÜM RADYOLOJİ TEKNİSYENLERİ VE TEKNİKERLERİ DERNEĞİ

TÜRK MEDİKAL RADYOTEKNOLOJİ DERNEĞİ

TÜRK PSİKOLOGLAR DERNEĞİ

AKTİF SAĞLIK-SEN

12 MAYIS DÜNYA HEMŞİRELER GÜNÜ'NÜ KUTLUYORUZ

Bugün Dünya Hemşireler Günü.

Sağlık sisteminin her basamağında yadsınamaz bir role sahip olan hemşire arkadaşlarımız yine pek çok sorunun kıskacında kutluyorlar Hemşireler Günü'nü. Eğitim süreçlerinde onlarca düzensizlik ve stajları döneminde ciddi bir emek sömürüsü ile başlıyorlar meslek hayatlarına. Bununla da bitmiyor, güvencesizlik ve esnek istihdam politikaları onları da vuruyor; eşdeğer iş yapmalarına rağmen farklı sözleşmelerle çalıştırılıyorlar. Şimdi bir de emek sömürüsünü ve güvencesizliği derinleştiren yardımcı hemşirelik uygulaması ve taşeron hemşirelik bekliyor onları. Bir yanda Sağlık Bakanı hemşire sayısının yetersizliğinden dem vururken, bir yanda atanamayan işsiz hemşireler eylem yapıyorlar. Kısacası, sağlık sisteminin paramparça edilmiş hali ve emekçiler için bir zülüm haline gelmiş istihdam politikaları hemşire arkadaşlarımızı ciddi derecede hırpalıyor.

Mesleki eğitimlerinden hizmet sunumuna, emek sömürüsünden hak ihlallerine onlarca sorunun ortasında ve artan şiddet tehdidine rağmen, gece gündüz fedakarca sağlık hizmeti veren değerli arkadaşlarımızın Dünya Hemşireler Günü'nü kutlar, verdikleri tüm mücadelelerde dayanışma içinde olacağımızı bir kez daha bildiririz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

NOT: Dünya Tabipler Birliği'nin Dünya Hemşireler Günü nedeniyle yaptığı açıklamayı başta hemşire arkadaşlarımız olmak üzere kamuoyu ile paylaşıyoruz:

WMA Dünya Hemşireler Gününü Kutluyor

Dünya Tabipler Birliği (WMA) 12 Mayıs Dünya Hemşireler Günü dolayısıyla tüm dünyadaki hemşireleri kutluyor. Dünya Tabipler Birliği Başkanı Dr. XavierDeau kutlama mesajında şunları söyledi:

"Dünyanın tüm ülkelerindeki hekimler, hastalara bakan hemşirelerin değerini bilerek bu kutlama gününde bizlere katılacaktır. Dünya Tabipler Birliği, hekimlerle hemşireler arasında çalışma alanlarında ve WMA ile Dünya Hemşireler Konseyi arasında küresel ölçekte var olan ekip çalışmasından gurur duymaktadır.

'Dünyanın neresinde olursa olsun sağlık hizmetlerinde yaşamsal önem taşıyan bir kaynak olarak hemşirelerin önemini ne kadar vurgulasak azdır. Ayrıca tüm hastalara yüksek kalitede bakım sağlanabilmesi için yeterli sayıda hemşireye ihtiyaç olduğunun da altını çizmek gerekir. Bu da yeterli sayıda hemşire sağlanmasını, elverişli çalışma koşullarını ve adil bir ücreti gerektirir. Dünya Hemşireler Günü, tüm hemşirelere içten teşekkürlerimizi iletmek için bir vesile olmuştur."

DİYARBAKIR'DA MOBBİNG PROTESTOSU

12.05.2015

Sağlık emekçileri, Diyarbakır Gazi Yaşargil Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde (DEAH) yaşanan mobbing olaylarını protesto etti.

Diyarbakır Tabip Odası, SES Diyarbakır Şubesi, Diyarbakır Pratisyen Hekimlik Derneği ve Diyarbakır Eczacılar Odası temsilcileri, 11 Mayıs 2015 günü DEAH önünde bir basın açıklaması yaparak, hastane yönetiminin sağlık çalışanlarına uyguladığı psikolojik şiddet, baskı ve yıldırma olaylarını protesto etti.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konsey Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, burada yaptığı konuşmada, "Neoliberal politikalar sonucu hastaneler işletme, hastane yöneticileri patron, sağlık emekçileri de köle konumuna sürüklenmek istenmektedir. Biz TTB olarak buna asla müsaade etmeyeceğiz.Sağlıkçılar kimsenin kölesi değildir. Mobbing bir suçtur ve bu suça hiçbir yönetici ortak olmamalıdır" dedi.

Eylemciler adına basın açıklamasını aynı hastanede görev yapan Dr. Hamza Aktaş okudu. Hastane yöneticilerinin "makam ve mevki gücünü" keyfi kullandıklarını belirten Aktaş, sağlık çalışanlarına psikolojik şiddet, baskı, kuşatma, yıldırma yoluyla mobbing uygulandığını belirtti. Aktaş, "Bizler Diyarbakır'daki sağlık emek ve meslek örgütleri aktivistleri olarak bugünden itibaren Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreteri ve Hastane Yöneticisini bu uygulamalarından vazgeçene ve keyfiyetçi tutumlarını bitirene kadar eylem yapma kararı almış bulunuyoruz" açıklamasını yaptı.

Açıklamanın ardından poliklinik kapısından Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği kapısına kadar yürüyen grup, burada 5 dakika oturma eylemi yaptı. Diyarbakır Tabip Odası, SES Diyarbakır Şubesi, Diyarbakır Pratisyen Hekimlik Derneği ve Diyarbakır Eczacılar Odası temsilcileri 1 hafta boyunca saat 12.30'da biraraya gelerek, protesto eylemlerini sürdürecek.

BASIN AÇIKLAMASI

Değerli Basın ve Sağlık Emekçileri,

Ülkemizde uygulanan neoliberal politikaların sağlık alanına ve ilimiz Diyarbakır'a yansıması kaygı verici durumu aşmış ve vaziyet biz sağlık emekçilerini kamuoyu ile durumu paylaşma göreviyle karşı karşıya getirmiştir. Bugün bunun için buradayız…

AKP hükümetinin sağlık uygulamaları demek, "Kamunun şirketleştirilmesi" demektir. Tüm ülkeyi şirkete çeviren bir anlayışla karşı karşıyayız…

Yani Kamu hastanelerini "kamu mantığıyla" değil, "şirket" mantığıyla, sağlık hizmeti almak durumunda kalan yurttaşımızı "hastalarımız" değil "müşterimiz" mantığıyla, "ne kadar çok işlem, o kadar çok puan" diyerek de bizi performansa mahkum bırakan uygulamalarla karşı karşıyayız. Bu neoliberal politikaların kamu yararına olmadığını bir kez daha belirtiyoruz…

Diyarbakır Gazi Yaşargil Eğitim Araştırma Hastanesi'nde (DEAH) neoliberal sağlık politikalarını uygulatmak isteyen ve bu sağlık politikalarını uygularken de kanun,yönetmelik tanımayan, tamamen keyfiyetçi bir Genel Sekreter ve Hastane Yöneticisi ile karşı karşıyayız… Göreve başladıkları ilk günden itibaren; İş güvencesiz ve esnek çalışmayı dayatmak için atanmış bu yöneticiler; daha fazla kar hırsı ile çalışanların özlük haklarını hiçe sayarak, kamu yararı olmadığı halde görev tanımı dışında çalıştırarak, keyfiyetçi uygulamalar, kanunsuz ve keyfiyetçi, geçici veya

kalıcı istem dışı görevlendirme yaparak , çalışanların iş barışını ve motivasyonunu bozan bir çok uygulamalara imza atmışlardır.

"Bu hastanede mobbing uygulanıyor!..."

DEAH'nde genel sekreter ve yönetici "makam-mevki gücünü" kendi "keyif"leri için uygulamaktadırlar. Sağlık Çalışanlarını "Psikolojik şiddet, baskı, kuşatma, rahatsız etme, yıldırmaya çalışmaktadırlar. Yani bu iş yerinde psikolojik terör anlamına da gelen "Mobbing" uygalamaktadırlar. Bu kurumu iftiralarla yönetmek istemektedirler… Biz sağlık emekçileri bunu kabul etmiyoruz.

Bir ay önce hastanedeki tüm çalışanları, "makam gücü" zoruyla konferans salonunda toplayan, Genel Sekretere bağlı Hastane Yöneticisi, burada kanun-yönetmeliklerde bulunmayan bir suç işlemiştir. Yıl sonuna kadar döner sermayeden hiç kesinti yapmadan dağıtacağını belirtmiştir. Hatta her ay 1 trilyon lirayı fazladan genel sekreterlikten alarak onu da dağıtacağını söylemiştir. Oysaki yönetmelikte bu kararların komisyon tarafından alınabileceği açıkça belirtilmiştir. Seçimle işbaşına gelmiş ve insan onuruyla bağdaşmayan tüm yanlış uygulamaların karşısında olmuş Döner Sermaye Kurulu üyelerini hedef göstermiş ve bu üyelerin kararlarını, yöneticinin yetkisi olmamasına rağmen, burada oylamaya sunmak istemiştir. Bunun üzerine döner sermaye komisyon üyesi DrVahhac Alp söz alarak, komisyon kararlarının burada oylatılamayacağını, bunun bir suç olduğunu ifade etmiştir. Yönetimin meşruiyetinin burada oylanmasından farkı olmadığını belirtmiştir. Bu durum salonda bulunanlar tarafından alkışlanmıştır. Bunu takiben yönetici Doç. Dr. Hikmet İyem salonu terk etmiştir… Bir hafta sonra Dr.Vahhac bey hakkında, Hastane Genel Sekreteri ve Hastane yöneticimiz, uzmanı oldukları sindirme, yıldırma, baskı, zorlama konusunda yeniden devreye girmiş ve Dr. Vahhac Bey hakkında soruşturma açmışlardır. Yine Genel Sekretere bağlı Kadın Doğum Hastanesi Başhekimi muhakkik olarak atanmıştır. Bu muhakkik arkadaşımız da ne hikmetse savunmasını istediği arkadaşımıza, savunmasını yapmak üzere dosya örneğini vermemiş ve telkinlerde bulunmuştur.

Oysa ki asıl sorun, Genel Sekreter ve Hastane Yöneticisi tarafından Döner Sermaye kesintisi yapılmak istenmesi üzerine, Döner Sermaye Kurulunun bu keyfi uygulamalara boyun eğmemesidir. Döner Sermayenin yöneticiler tarafından keyfiyetçi dağılımını engellemek isteyen ve tüm çalışanların oylarıyla seçilmiş arkadaşlarımıza karşı takınılan bu düşmanca tutumun, kabul edilemez olduğu bilinmelidir.

Göreve başladığı ilk günden itibaren yöneticilik ve hekimlik etik değerlerinden uzak tavır ve yaklaşım sergileyen Kamu Hastaneleri Genel Sekreteri ve Hastane yöneticisi yalan yanlış ve iftiralara dayalı tutanak ve beyanlar ile sağlık emekçilerine soruşturmalar açmakta, cezalar ile tehdit etmekte ve kamu yararı olmadığı halde geçici görevlendirme adı altında, 6 ay süren sürgünler yapmaktadır.

İlimizde bütün diyalog ve çabalarımıza rağmen kamu hastaneleri kurumu genel sekreterliği, hastane yönetimleri ve diğer müdürlüklerde keyfiyetin, kadrolaşma amaçlı baskıların önüne geçilemedi. Bütün çalışanlara eşit yaklaşılmadı. Yöneticiler nitelikli hizmet üretme yerine kadrolaşma,hatta üyelik yapacak düzeyde sendikacılık yapmaya başladılar. Sendika ilçe temsilcimiz ve halk sağlığı temsilcimiz sürgün edildiler. Bütün çaba, itiraz ve bir günlük iş bırakmaya rağmen Ağız ve diş hastanesinden devlet hastanesine,devlet hastanesinden ağız ve diş sağlığı hastanesine 43 kişinin karşılıklı yerleri değiştirildi. Nihayetinde açılan davalar kazanılmaya başlanmışken, genel sekreterlik tarafından şahıslara bir yazı daha gönderilmiştir. Yazıda, verildikleri yerde kalmak için dilekçe vermeleri aksi halde ihtiyaca binaen atamaları yapılacağı belirtilmektedir. Yani yeniden sürgünleri yapılacağına dair tehdit edilmektedirler. Yanlı tutumlarından dolayı genel sekreterlik ve bazı hastaneler, gönderilen yazılara cevap vermeme keyfiyeti içerisindeler. Sağlık bakanlığının hemşirelik pozisyonunda çalışanlar, eğitimle hemşirelikten anestezi teknisyenliği branşına geçmiş ancak bu hakkı kazanan arkadaşlarımız az çalışanla çok iş yaptırma mantığı çerçevesinde tekrar hemşireliğe geçirilmiştir. Sendika, iş yerini ve emekçileri iş verene karşı korur. Ancak Diyarbakır'da işveren kendi üstü pozisyonundaki malum sendika ile adeta terör estirmektedir. Çalışanlar tehdit edilmekte, yerleri değiştirilmekte ve boyun eğdirilebilenler, ödüllendirilerek bütün çalışanların kişilik ve onurları düşürülmek istenmektedir. Bu gidişata izin vermeyeceğiz. Örgütlülüğümüz emeğimiz ve onurumuzdur.

Sağlık, emek ve meslek örgütleri olarak Diyarbakır Gazi Yaşargil Eğitim Hastanesi başta olmak üzere Kamu Hastaneler Birliği Genel sekreterliğine bağlı bulunan tüm sağlık kuruluşlarında yapılan bu MOBBİNG uygulamalarını kabul etmemiz mümkün değildir. İnsan onurunu örselemeden oluşturulacak bir çalışma yaşamını, tüm emekçilere talep etmeye ve bu uğurda mücadele vermeye devam edeceğiz.

Biz'ler Diyarbakır'daki sağlık emek ve meslek örgütleri aktivistleri bugünden itibaren Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreteri ve Hastane Yöneticisini bu uygulamalarından vazgeçene ve keyfiyetçi tutumlarını bitirene kadar eylem yapma kararı almış bulunuyoruz. Bunu da aracılığınızla kamuoyu ile önemle paylaşmak isteriz.

Saygılarımızla.

DİYARBAKIR TABİP ODASI
SES DİYARBAKIR ŞUBESİ
DİYARBAKIR PRATİSYEN HEKİMLİK DERNEĞİ
DİYARBAKIR ECZACILAR ODASI

BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARININ EYLEMİ BÜYÜYOR

12.05.2015

16 Nisan'da Ödeme-Sözleşme Yönetmeliği ile cezalar yağdıran Sağlık Bakanlığı'na karşı 28 Nisan'da bir araya gelen Sağlık ve yal Hizmet Emekçileri Sendikası, Birinci Basamak Çalışanları Birlik Dayanışma Sendikası, Türk Tabipleri Birliği 20-21-22 Mayıs 'ta 3 günlük iş bırakma kararı almıştır.

Ödeme-Sözleşme Yönetmeliği'nin derhal geri çekilmesi talebi ile yapılacak olan 3 günlük iş bırakma eylemine katılan her sendika, her dernek gücümüze güç katmıştır. Tüm birinci basamak sağlık çalışanlarını aramızda görmek istiyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
TÜRK DİŞ HEKİMLERİ BİRLİĞİ
SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI
BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARI BİRLİK DAYANIŞMA SENDİKASI
DEVRİMCİ SAĞLIK-İŞ SENDİKASI
GENEL SAĞLIK-İŞ SENDİKASI
AKTİF SAĞLIK-SEN SENDİKASI
TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ
PRATİSYEN HEKİMLİK DERNEĞİ
SOSYAL HİZMET UZMANLARI DERNEĞİ
TÜM RADYOLOJİ TEKNİSYENLERİ VE TEKNİKERLERİ DERNEĞİ
TÜRK MEDİKAL RADYOTEKNOLOJİ DERNEĞİ
TÜRK PSİKOLOGLAR DERNEĞİ

ECZACILAR GÜNÜ KUTLU OLSUN

TTB Merkez Konseyi 14 Mayıs Eczacılar Günü dolayısıyla bir mesaj yayımladı.

Eczacılar Günü Kutlu Olsun

Eczacılık eğitiminin akademik olarak başladığı gün olarak kabul edilen 14 Mayıs, her yıl Eczacılık Günü olarak kutlanmaktadır.

Ülkemizde neredeyse her gün yapılan mevzuat değişiklikleri, katkı paylarının tahsilatı nedeniyle artan iş yükü ve şiddet tehdidi, bulunamayan ve/veya ödenmeyen ilaçlar nedeniyle hasta ile karşı karşıya bırakılmanın yıpratıcılığı ve artan soruşturmaların kıskacındaki tüm eczacıların Eczacılık Günü'nü kutlar, sağlık sisteminin vazgeçilmez bir parçası olan arkadaşlarımızla dayanışma içinde olduğumuzu bildiririz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

C.KANUN HÜKMÜNDE KARARNAME VE TORBA YASA İLE İLGİLİ OLARAK OLUŞAN GÜNDEM

Türk Tabipleri Birliği diğer emek ve meslek örgütleri ile birlikte Türkiye sağlık ortamında aile hekimliğinden devlet hastanelerine, özel hastanelerden üniversite hastanelerine, muayenehanelere kadar pek çok alanda olumsuz düzenlemeler getiren 663 Sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşların Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ve 6514 Sayılı "Sağlık Torba Yasası"na karşı mücadeleye devam etmiştir.

6514 Sayılı Sağlık Torba Yasası Gezi olaylarının en canlı olduğu dönemde gündeme gelmiş ve hiçbir çıkar gözetmeden insanlık yararına hekimlik faaliyetine karşı bir saldırı olarak ülkemizde ve dünya'da yoğun tepkilere neden olmuştur. Sağlık Torba Yasası içerisindeki hekimliği ruhsata bağlayan hükümlerden "Tam gün" ile ilgili maddelere, özel hareket polislerine "acil tıbbi müdahale" yetkisi verilmesinden "yardımcı hemşirelik, yardımcı ebelik" kavramlarına kadar pek çok başlıkta Türkiye sağlık ortamında itirazlara neden olmuştur.

Torba Yasa ile ruhsatsız sağlık hizmeti adı altında yeni bir suç türü yaratılmış, hekimlere yönelik hukuka aykırı çalışma sınırlamaları getirilmiş, kamu görevlisi olan hekimler yönünden ikamet zorunluluğu da dahil olmak üzere pek çok mükellefiyeti içerecek bir düzenleme yapılmış, aile hekimlerine aile hekimliği merkezleri dışında üst sınırı da belirtilmeksizin nöbet zorunluluğu getirilmiş, hekimler arasında başta zorunlu hizmet, kurum hekimlerinin hakları olmak üzere değişik konularda negatif ayrımcılık yapan kimi hükümlere yer verilmiştir.

2 Ocak 2014 tarihinde kabul edilen 6514 sayılı Kanun'un bazı hükümlerinin iptali talebiyle Ana Muhalefet Partisi tarafından Anayasa Mahkemesi'ne iptal davası açılmıştır. Bu kapsamda Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyimiz 6 Kasım 2014 günü Anayasa Mahkemesi'ne görüşlerini sunmuştur.

TTB HEYETİ ANAYASA MAHKEMESİ'NE SÖZLÜ SUNUM YAPTI

Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Ziynet Özçelik katıldılar. Toplantıda ayrıca Sağlık Bakanı Dr. Mehmet Müezzinoğlu, Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Prof. Dr. Eyüp Gümüş, Halk Sağlığı Kurumu Başkanı Prof. Dr. Seçil Özkan, Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanı Dr. Zafer Çukurova, Müsteşar Yardımcısı Prof. Dr. İrfan Şencan ve Sağlık Bakanlığı Hukuk Müşaviri Av. Adem Keskin'in yanı sıra Hacettepe Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Murat Tuncer ve Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Prof. Dr. Füsun Çuhadaroğlu, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Prof. Dr. Murat Turgay ve Prof. Dr. Serdar Gültan, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Prof. Dr. Uğur Coşkun ve Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Kadriye Altok yer aldı.

Katılımcılar yüksek mahkemeye iptali istenen maddelere ilişkin değerlendirmelerini sundular. Üç buçuk saat süren toplantıda TTB Heyeti tarafından yasanın uygulanmasının ne anlama geldiği ve sonuçlarının ne olacağı aktarıldı. TTB Heyeti bu çerçevede; hekimliğin ruhsata bağlanması, tıp fakültelerinde, üniversite hastanelerinde ve kamu hastanelerindeki durum, özel hastanelerde çalışma şartları, serbest çalışma hakkı, aile hekimliği, acil hekimliği, kurum hekimliği ve işyeri hekimliğine yönelik düzenlemeler ve bunların Türkiye tıp ve sağlık ortamında ortaya çıkaracağı açıkça görülen sorunları hem hekimlerin ve sağlık çalışanlarının anayasal hakları, hem de yurttaşlarımızın sağlık hizmetine erişim hakkı üzerinden detaylı olarak açıklama fırsatı buldu.

ANAYASA MAHKEMESİ'NİN SAĞLIK TORBA YASASI HAKKINDA KARARI

Anayasa Mahkemesi, 6514 Sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un bazı maddelerinin iptali için yapılan başvuruyu karara bağladı.

Anayasa Mahkemesi başvuru konusu hükümlerden sadece daha önce yürütmesinin durdurulmasına karar verdiği ve GATA ve Üniversite öğretim üyelerinin belirlenen usul dışında çalışmaları halinde istifa etmiş sayılacaklarına ya da görevlerine son verileceğine ilişkin maddelerin iptaline karar verdi.

Böylelikle Anayasa Mahkemesi içinde hekimlerin serbest çalışma hakkını kısıtlayan, ruhsatsız hekimlik adı altında yeni bir suç tanımı getirerek olağanüstü durumlarda insanlık yararına verilen hekimlik hizmetlerini 3 yıla kadar hapis ve 2 milyon liraya kadar para cezasıyla cezalandıran, aile hekimlerine acil servislerde nöbet uygulaması getiren maddelerin de bulunduğu pek çok hükmün iptali taleplerini reddetmiş oldu.

HEKİMLER HASTA YARARINI GÖZETİR BİÇİMDE MESLEKLERİNİ İCRA ETMEYE DEVAM EDECEKLER!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Anayasa Mahkemesi'nin Sağlık Torba Yasası olarak bilinen 6514 Sayılı Yasa'nın (Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun) bazı maddelerinin iptali için yapılan başvuruyu reddetmesiyle ilgili basın toplantısı düzenledi.

TTB Merkez Konseyi binasında (8 Kasım 2014) gerçekleştirilen basın toplantısına, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. İsmail Bulca ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Ziynet Özçelik katıldılar.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, 6514 Sayılı Yasa'nın sadece sağlık sermayesini memnun eden bir düzenleme olduğunu, hekimlerin insanlık yararına yaptığı her türlü gönüllü hekimlik faaliyetinin ise suç sayılacağını belirterek, "Bu bir utanç yasasıdır" dedi. Anayasa Mahkemesi'nden Türkiye'yi bu utançtan kurtarmasını istediklerini/beklediklerini ifade eden İlhan, "Ne yazık ki Anayasa Mahkemesi bunu yapmadı" diye konuştu.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, 6514 Sayılı Yasa'nın Anayasa'ya aykırı olduğunu yinelerken, Türkiye'de Anayasa'nın rafa kaldırıldığını, en çok uyması gerekenlerin Anayasa'yı ihlal ettiklerini söyledi. Yaralıya acil müdahale etmenin yasayla suç haline getirildiği tek ülkenin Türkiye olduğuna işaret eden Şener, Anayasa Mahkemesi'ne güvendiklerini, Türkiye'yi bu büyük bu yanlıştan döndüreceğini umduklarını ancak güvendikleri dağlara kar yağdığını söyledi.

TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. İsmail Bulca, Türkiye'de arka arkaya yaşanan iş kazalarında yaşanan işçi ölümlerine dikkat çekerek, bu düzenleme ile işçi sağlığı konusunda zaten sicili bozuk olan Türkiye'de işçilerinin yaşamlarının daha fazla tehlikeye atılacağını kaydetti.

TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Ziynet Özçelik de, 6514 Sayılı Yasa'nın hekimler için; "iktidara yakın olursanız size ayrıcalık tanınır", "hekimlik toplum için verilen bir hizmet değil, tacirler için uluslararası şirketlerin çıkarları için verilen bir hizmettir", "vatandaşlar, ancak -bugün artık 10 kaleme ulaşan- katkı paylarını ödedikleri müddetçe sağlık hizmeti alabilirler" anlamlarına geldiğini belirtti. Özçelik, "Anayasa Mahkemesi bu çerçeveyi Anayasa'ya uygun buldu ama bizce hukuka uygun değildir. Bizler evrensel hukuk kurallarına inanan hukukçular olarak hekimlerin yanında olacağız. İnsanlık değerlerinin işlemeye devam etmesi ve Anayasa Mahkemesi'nin bir gün Anayasa'ya uygun karar vermesi için çalışacağız. Bu çok üzücü. Umuyorum bir ara dönemdir. Bunları hep birlikte aşacağız" diye konuştu.

08.11.2014

BASIN AÇIKLAMASI

Türkiye'nin Sağlığı İçin Ses Verdik, Kulaklarını Tıkadılar

Sadece Türkiye'den değil tüm dünyadan hekimler ve sağlık çalışanları çok didindik sesimizi duyurmak için.

Önce Sağlık Bakanı, Sonra TBMM komisyonları, sonra Cumhurbaşkanı ve en nihayet Anayasa Mahkemesi.

Mektuplar, yayınlar, basın açıklamaları, toplantılar, sokak eylemleri, sunumlar, ziyaretler...

Yurttaşlarımızın sağlık hakkı için, hastalarımız, hekimlerimiz, hemşirelerimiz için, kısacası sağlığımız için ses verdik. "Bu yasa Türkiye sağlık ortamının dertlerine derman olmaz" dedik, dinletemedik.

Duymak, görmek istemediler, hissetmediler.

"Tam gün" sonunda öğretim üyesi kiralamaya dönüştü

"Vatandaşı muayenehane çilesinden kurtaracağız" diye diye vatandaşı özel hastanelere yönlendirdiler, şimdi de öğretim üyelerini buralara kiralayıp para kazanmanın derdine düştüler. Her durumda vatandaşın daha çok zarar göreceği, öğretim üyesine ulaşabilmek için gerek üniversite hastanesinde gerekse özel hastanede gittikçe daha çok para ödemek zorunda kalacağı düzeni getirdiler. Üniversite hastanelerini darboğaza sürüklediler, hekimi de, hocayı da, öğrenciyi de, hastayı da içinde bulundukları zor durumdan kurtaracak bir adım yerine sorunları daha da derinleştirecek düzenlemelere imza attılar.

Hekimlerin elini kolunu bağlayıp emeğini ucuzlatmak için etmediklerini bırakmadılar.

Ne yazık, hasta için, yurttaş için, hekim için değil, sadece sağlık sermayesi için iyilik düşündüler.

Kamu üniversitelerine sözleşmeli öğretim üyeliğini sokarak başka bir ayrımcılık ve huzursuzluk kanalını daha açtılar.

İnsanlık yararına hekimliği suç ilan ettiler

Tüm dünyanın tepkisine rağmen hiçbir çıkar gözetmeden insanlık yararına yapılan gönüllü hekimlik faaliyetini suç haline getiren yasa yaptılar. Depremlerde verilen, Gezi'de verilen, sığınmacılara verilen sağlık hizmetleri suç ilan edildi. Sağlık Bakanlığı'ndan "ruhsat" almadan yapılan hekimlik faaliyetleri 3 yıla kadar hapis ve 2 milyon TL'ye kadar para cezasıyla cezalandırılabilecek.

Komşunun hasta çocuğunu muayene etmek, akrabanın sırtını dinleyip ilaç yazmak suç sayılabilir! Yeni hekimlik dönemi belli oldu: Ne yaparsan yap, önce işletme ruhsatına bak!

Evrensel hekimlik ilkelerine, insan hakları ve hasta haklarına açık tehdit olan bu maddeyi bile Anayasa Mahkemesi'nin iptal etmemesi içinde bulunduğumuz ülke ortamı açısından düşündürücüdür.

Tüm bu yasalara rağmen, hekimliğin evrensel yasaları belli. Türkiye'de hekimler hasta yararını gözetir biçimde mesleklerini icra etmeye devam edecekler.

Aile hekimleri, kurum hekimleri, işçi sağlığı

Aile hekimlerini görev tanımları dışında acil servislerde görevlendiren düzenlemeye gittiler. Kurum hekimlerinin zaten var olan ekonomik mağduriyetlerini derinleştirdiler, işçi sağlığı hizmetlerinde sertifika ve eğitim gerekliliğinde gedik açtılar. İşçi ölümleriyle sicili bozuk ülkenin işçi sağlığını daha da fazla tehlikeye attılar.

Eşitsizlikler, ayrımcılık diz boyu, daha önce Anayasa'ya aykırı olanlar şimdi Anayasa'ya uygun

Sadece tıp ve diş hekimliği fakülteleri öğretim üyelerine kendi hesaplarına çalışma yasaklanırken diğerlerine serbest. Bazı alanlarda çalışma süreleri kısıtlanırken aile hekimlerine acil nöbetlerinde hiç bir üst sınır yok, dinlenme yok. Aile hekimlerini istediğiniz her yerde ölesiye çalıştırmak belli ki Anayasa'ya uygun.

Yurt dışında tıp fakültesi okusanız ya da 3 gün bile yurt dışında çalışsanız mecburi hizmet yapmanıza gerek yok, Türkiye'de tıp okuyup bu ülkenin insanlarına hizmet ederseniz mecburi hizmet var. İkamet mecburiyeti 2 yıl önce Anayasa'ya aykırıydı şimdi uygun.

Hekimlere mesleğini icra ederken ruhsat soranlar, askere polise tıbbi müdahalede bulunma yetkisi verebiliyor.

Bürokrasiden profesörlük

Akademik unvanların anlamını bozdular, değersizleştirdiler. Sağlık Bakanlığı bünyesinde sözleşmeli olarak yöneticilik yapanların burada geçen sürelerini üniversitede geçmiş sayacak düzenleme yaptılar. Ders vermeden, araştırma yapmadan, öğrenci yetiştirmeden geçen süreleri üniversitede geçen süre saydılar.

Bir grup yandaş bürokrata özel kayırmacı yasa çıkardılar, bunu da Anayasa'ya uygun buldular!

Hemşire yardımcısı, ebe yardımcısı

Çorbaya çevirdikleri sağlık sistemine özel yeni meslekler türettiler: Hemşire ve ebe yardımcıları. Dünyada kabul edilenin tersine çocuk yaşta hasta sorumluluğu yüklediler. Alıp başını giden taşeronlaşmadan sonra, aynı işi "yardımcı sınıf" diye, "ara eleman" diye daha ucuza yaptırmanın bir yolunu daha buldular.

Hekimler olarak üzgünüz, kırgınız, öfkeliyiz. Hastalarımız için endişeliyiz. Ülkemizin durumunu ortaya seren bir hazin tabloyla daha karşı karşıyayız.

Umutsuz değiliz, kararlıyız. Doğrunun yanındayız. Sağlık hakkı, mesleğimiz ve emeğimizin karşılığı için hep birlikte mücadeleye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

ANAYASA MAHKEMESİ GÖNÜLLÜ SAĞLIK HİZMETLERİNİ SUÇ İLAN EDEN YASAYI İPTAL ETMEDİ

10.11.2014

Bilindiği gibi Anayasa Mahkemesi 7 Kasım 2014 günü, 6514 Sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un bazı maddelerinin iptali için yapılan başvuruyu reddettiğini açıkladı. Anayasa Mahkemesi'nin itirazları reddettiği maddeler arasında, uluslararası kamuoyunda yoğun tepkilere neden olan ve gönüllü sağlık hizmetlerini suç haline getiren 46. madde de bulunuyor. TTB Merkez Konseyi'nin, süreç içerisinde TTB ile dayanışan ulusal ve uluslararası duyarlı örgütler ve kişilere yönelik olarak, 46. maddeyle ilgili paylaştığı bilgi notu aşağıdadır.

Anayasa Mahkemesi Gönüllü Sağlık Hizmetlerini Suç İlan Eden Yasayı İptal Etmedi

Anayasa Mahkemesi 7 Kasım 2014 günü açıkladığı kararıyla uluslararası kamuoyunda yoğun tepkilere neden olan ve gönüllü sağlık hizmetlerini suç haline getiren düzenlemeye ilişkin itirazları reddetti.

2 Ocak 2014 günü Türkiye Büyük Millet Meclisi sağlık alanı ile ilgili 56 maddeden oluşan bir Kanunu kabul etti. 6514 sayı ve "Sağlık Bakanlığı Ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname İle Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun" adını taşıyan bu düzenleme 18 Ocak 2014 günü yürürlüğe girdi. Yasanın sağlık ortamını olumsuz etkileyecek hükümlerinden olan 46. maddesinin içeriği "Olağanüstü durumlarda mesleğini icraya yetkili kişilerce sağlık hizmeti ulaşana ve sağlık hizmeti devamlılık arz edene kadar verilecek olan sağlık hizmeti hariç, ruhsatsız olarak sağlık hizmeti sunan veya yetkisiz kişilerce sağlık hizmeti verdirenler bir yıldan üç yıla kadar hapis ve yirmi bin güne kadar adli para cezası ile cezalandırılır" şeklindedir. Bu içerik nedeniyle olağandışı durumlarda bağımsız bir biçimde sağlık hizmeti verilmesi suç haline getirebilecektir.

Türk Tabipleri Birliği başta olmak üzere hükümet dışındaki akademik meslek örgütleri ve siyasi partiler gönüllü hekimlik faaliyetinin suç sayılmasına ilişkin bu maddeye karşı çıktı. Dünya Tabipleri Birliği, kimi ulusal tabip birlikleri, uluslararası tabip ve insan hakları örgütleri ile Birleşmiş Milletler İnsan Hakları Yüksek Komiserliği bu maddeye ilişkin kaygı ve çekincelerini ileterek geri çekilmesini istediler. Ancak Yasayı Cumhurbaşkanlığı onayladı. Anamuhalefet Partisi söz konusu maddenin iptal edilmesi için Anayasa Mahkemesi'ne başvurdu.

Anayasa Mahkemesi Sağlık Bakanlığı ve Türk Tabipleri Birliği yetkilileri ile üç tıp fakültesinden ikişer öğretim üyesini dinlemek üzere davet etti. Türk Tabipleri Birliği Heyeti, 6 Kasım 2014 günü Anayasa Mahkemesi'nde sözlü açıklamalarda bulundu. İlgili yasa maddesinin sakıncalarını ayrıntıları ile anlattı. Türkiye'nin doğal felaketler, büyük iş kazaları, sosyal olaylar, bölgedeki çatışma ve savaşlar nedeniyle olağandışı sağlık hizmetlerine sıklıkla ihtiyaç duyan bir ülke olduğu; Türkiye'deki hekimlerin olağandışı sağlık ihtiyacı olan her durumda insanların yardımına koştuğu, depremlerde, Gezi Parkı gibi toplumsal olaylarda ya da şimdi olduğu gibi Suriye ve Irak'taki çatışmalar üzerine ülkemize kitlesel olarak göç eden insanlara gönüllü sağlık hizmeti verdiği aktarıldı.

Yardıma ihtiyaç duyan insanlara ayrımsız sağlık hizmeti vermenin suçla olan sınırının maddede belirtilen muğlak ifadelerle çizilemeyeceğini, Gezi Parkı olayları sırasında yaralılara ilk yardım hizmeti veren hekimlere ve Tabip Odalarına karşı dava açan Sağlık Bakanlığı'nın olağan hekimlik faaliyetlerini kolaylıkla suç sayabileceği örnekleri ile aktarıldı. Halen Suriye ve Irak'tan ülkemize gelen sığınmacılara o bölgede bulunan tabip odalarımız ve bölgeye gönüllü olarak giden hekimler tarafından gönüllü sağlık hizmetlerinin verilmeye devam ettiği, bu faaliyetlerin söz konusu madde uyarınca her an suç sayılabileceği anlatıldı. Kimi Anayasa Mahkemesi üyelerinin aktarılan sakıncaları kavrayan bir yaklaşımla Sağlık Bakanlığı'na sordukları sorulara Sağlık Bakanlığı tarafından haklı bir gerekçe sunulamadı. Bütün bunlara rağmen Anayasa Mahkemesi oy çokluğu ile bu maddenin Anayasaya aykırı olmadığına karar vererek iptal talebini reddetti. Kararını 7 Kasım 2014 günü açıkladı. Kararın gerekçesinin yayınlanmasının 3-6 ay arasında bir zaman dilimini alabileceğini düşünüyoruz.

Türk Tabipleri Birliği tarafından 8 Kasım 2014 günü ülkemizdeki bütün hekimlere insanlık yararına olağandışı durumlarda sunacakları gönüllü sağlık hizmetlerinin evrensel hekimlik ve insan hakları değerleri uyarınca suç olmadığı, hekimlerin insanlık yararına hekimlik yapmaya devam etmeleri gerektiği, bir baskı ile karşılaşmaları halinde Türk Tabipleri Birliği'nin kendilerine her türlü hukuksal ve sosyal desteği vereceği yönünde bir açıklama yapılmıştır. Türk Tabipleri Birliği olarak Anayasa Mahkemesi'nin verdiği karar ile bu sürecin tamamlanmış olduğunu düşünmüyoruz. Ülkemizde hekimlerin gereksinim halinde vermek zorunda oldukları gönüllü sağlık hizmetleri nedeniyle suçlu sayılmalarına neden olabilecek bu düzenlemenin ortadan kaldırılması için çabalarımızı sürdüreceğiz.

Türkiye'deki duyarlı kurumlar yanında uluslararası hekim ve insan hakları örgütlerine bu güne kadar bizleri yalnız bırakmayan tutumları ve katkıları için çok teşekkür ediyoruz. Bundan sonra da hekimlik ve insanlık değerlerinin hayatta hakim kılınması için verilecek katkılara her zamandan çok ihtiyacımız olacağını belirtmek isteriz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

D.KAMU ÖZEL ORTAKLIĞI İLE İLGİLİ OLARAK OLUŞAN GÜNDEM

ŞEHİR HASTANELERİNE HAZİNE GARANTİSİ GETİREN YÖNETMELİĞE DAVA AÇILDI

Şehir hastanesi ihalelerini alan şirketlerin, yurtdışından alacakları kredilere "borç üstlenimi" adı altında sınırsız Hazine Garantisi sağlayan Yönetmeliğe dava açıldı.

Davada Yönetmelik hükümlerinin iptali ile dayanak Yasanın Anayasaya aykırılığı nedeniyle Anayasa Mahkemesine başvurulması talep edildi.

Yönetmelik, Sağlık Bakanlığının şehir hastaneleri, yap-işlet-devret projeleri ve Milli Eğitim Bakanlığının kamu özel ortaklığı yöntemiyle yapacağı ihalelerde, tesislerin erken devralınması halinde Hazine'nin şirketlerin kredi borçlarını tüm mali ek yükümlülükleriyle birlikte devralmasını kabul ediyor.

Sözleşmenin erken feshedilmesinin şirketin kusurundan kaynaklanması durumunda bile borcun yüzde 85'inin üstlenilmesini kabul eden Yönetmelik, kamu kaynaklarının korunmasına dair herhangi bir düzenleme içermiyor.

Yönetmelik ayrıca projelere kredi veren "kreditör" kuruluşlara da sözleşmeyi fesih yetkisi veriyor. Böylece kredi veren kuruluş, kendisinin feshettiği sözleşmeden kaynaklanan tüm mali yükümlülükleri Hazine'ye yükleme olanağına kavuşuyor.

Türkiye'nin Hazine Müsteşarlığı düzeyinde temsil edildiği Avrupa Kamu Özel Ortaklığı Uzmanlık Merkezi (EPEC) verilerine göre kredilere ilişkin türev ürünlere de tam Hazine garantisi sağlayan Türkiye dışında bir ülke yok.

Kamu borçlanmasına göre yüzde 83 daha pahalı, daha riskli, daha maliyetli olduğunu herkesin bildiği bu projelere neden kalkışıldığı bilinmiyor. Mesele yatırım yapmaya gelince kısıtlı olduğu iddia edilen kamu kaynaklarının sıra şirketlere kefil olmaya gelince nasıl sınırsız hale geldiğinin açıklaması ise bugüne kadar yapılmış değil.

Türk Tabipleri Birliği olarak kamu özel ortaklığı yöntemine karşı yürüttüğümüz mücadeleyi her alanda sürdüreceğimizi bir kez daha yineliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(17.06.2015)

ŞEHİR HASTANELERİ YÖNETMELİĞİNE DAVA AÇILDI

16.07.2014

Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'ın "kişisel projem" diye nitelediği, 12 yıllık hayali olduğunu söylediği "şehir hastaneleri" için hazırlanan yeni Yönetmeliğin iptali ve dayanak yasanın Anayasaya aykırılığı gerekçesiyle Anayasa Mahkemesine başvurulması talebiyle dava açıldı.

Yönetmeliğin, sağlık hizmetine bakışına ve "şehir hastanelerinin ruhuna" ilişkin ipucu verecek özellikleri özetle şöyle:

Yönetmelikte, görüntüleme ve laboratuvar hizmetleri otopark ve temizlik ile birlikte "destek hizmeti" olarak niteleniyor. Bu sayede radyasyon onkolojisinden diğer tüm görüntüleme hizmetlerine, kan bankacılığı, kök hücre ve kordon kanı bankacılığından Biyogüvenlik Seviye 3 ve Seviye 4 düzeyindeki laboratuvarlardan tüm referans laboratuvara kadar tüm hizmetlerin şirketlere devrine olanak sağlanıyor. Ancak bu alanda çalışacak, uzmanlık eğitim alacak ve eğitim verecek hekimlerin haklarını koruyacak tek bir madde bile yok. Diğer yandan bu hizmeti alacak kişilerden ayrıca katkı ve katılım payı alınıp alınmayacağı da belirlenmemiş.

Yönetmelik hastaneye en çok ihtiyaç duyulan durumları şirketlerin sözleşmeden caymaları ya da alacakları parayı yükseltmeleri için geçerli sebep kabul ediyor; olağanüstü haller, doğal afetler, yaygın bulaşıcı hastalıklar, savaş ve seferberlik ilanları "mücbir sebep" sayılıyor.

Bu projelerle ilişkilendirilecek tüm danışmanlık hizmetleri (teknoloji, hukuk, inşaat vb) de Kamu İhale Kanunu dışına çıkarılıp satın alınabiliyor. Yine bu kapsama dahil edilen tüm "araştırma geliştirme hizmetlerinin", "ileri teknoloji gerektiren hizmetlerin", "yüksek mali kaynak gerektiren hizmetlerin" gerekçesi belirtilmeksizin satın alınması kabul ediliyor.

Yönetmelik, Sağlık Bakanına tek imzayla geriye dönük işlemle, imzalanmış sözleşmelerin bedellerini yükseltme yetkisi veriliyor. Yönetmelik kamu hastane birliklerinin genel sekreterlerine de kamu özel ortaklığı yöntemiyle "bina yeniletme" karşılığında hizmet satın alma olanağı getiriyor. Bu yolla örneğin hastane cephesine yalıtım yaptırılması karşılığında tıbbi hizmetler de bu şirkete devrediliyor.

Yönetmelikle Sağlık Bakanlığına şirketlere döner sermayeden yapılacak "kira" ödemelerinde "hassas olma" görevi veriliyor; ama sağlık çalışanlarının emeklerinin karşılığı olan ücretlerinin asıl kaynağı haline gelen döner sermaye ödemelerinde çalışanların paylarını koruyacak tek bir hüküm bile yer almıyor.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

ELAZIĞ ŞEHİR HASTANESİ HUKUKA VE SAĞLIĞA ZARARLIDIR

04.11.2014

Şehir hastaneleri ihaleleri tüm hukuka aykırılıklarına karşın tamamlanmaya çalışılıyor. Hastanelerin asıl sahibi olacak finans kuruluşları (Dünya Bankası ve bağlı kuruluşları, Avrupa ve Asya yatırım bankaları) ihaleleri alan şirketlerden "çevresel ve sosyal etki değerlendirme araştırması" istiyor. Bu kapsamda Elazığ şehir hastanesi ihalesini alan ELZ Sağlık Yatırım AŞ'nin başvurusuna Türk Tabipleri Birliği'nin yanıtı;

ELAZIĞ ŞEHİR HASTANESİ'NE İLİŞKİN TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ GÖRÜŞÜ

Elazığ Entegre Sağlık Kampüsü ihalesi tamamlanmıştır. İhaleyi alan, Rönesans Holding A.Ş.- RMİ Rönesans Medikal Taahhüt İnşaat A.Ş.- Meridiam Eastern Europe S.a.r.l- Sıla Danışmanlık Bilişim Sağlık İnşaat Ticaret A.Ş.- TTT Sağlık Hizmetleri Eğitim İnşaat Sanayi Ticaret A.Ş.- Şam Yapı Sanayi ve Ticaret Ltd. Şti. tarafından özel amaçlı şirket ELZ Sağlık Yatırımları A.Ş. oluşturulmuştur.

Çevresel ve Sosyal Etki Değerlendirme çalışması kapsamında tarafımızdan istenen değerlendirmeler şöyledir:

İhale sürecine ilişkin tespitler

Elazığ entegre sağlık kampüsü ihalesi kamu özel ortaklığı finansman yöntemi esasına dayalı olarak yapılmıştır. Kamu özel ortaklığı farklı altyapı yatırımları için farklı şekilleriyle uygulanmaktadır. Bu nedenle yöntemin finansmanında belirginlik sağlanabilmesi, uzun yıllara yaygın sözleşmelerin toplumsal istekleri de karşılayabilmesi amacıyla çeşitli kurumlar tarafından rehberler, ölçütler hazırlanmıştır.

Bu kapsamda OECD tarafından hazırlanan Kamu Özel Ortaklığı Uygulaması Rehberinde, idarelerin tüm aşamalarda ilgili meslek kuruluşları, sendikalar, sivil toplum örgütleri ve hizmetten yararlanacak kişilerle görüş alışverişi yapması gerektiği belirtilmiştir. Yine Avrupa Konseyi tarafından hazırlanan yeşil Kitap'ta ihale süreçlerine dair kurallar konulmuş, Dünya Ticaret Örgütü tarafından uygulama yönergeleri hazırlanmış Dünya Bankası Grubu (DB, IBRD, IFC) de özellikle danışmanlık ve diğer hizmet alımlarına dair mesleki ve teknik yeterlik ölçütlerini belirleyici kurallara bağlamıştır.

Elazığ ihalesi Türkiye'deki gerek yürürlükteki gerek yürürlükten kaldırılan mevzuat başta olmak üzere yukarıda sayılan uluslararası kurallara da açıkça aykırı olarak yürütülmüştür.

Şöyle ki;

İhalede ön yeterlik değerlendirmesini alan iş ortaklığı Sıla Dan. Bilş. Eğt. İnş. Taah. Tic. ve Sağ. Hizm. Ltd. Şti. – Şentürkler Müh. İnş. Taah. Turz. San. ve Tic. A.Ş.- Şentürkler Oto Mak. Turz. Gıda Eğl. Sağ. Hiz. S.S.O.K İşl. San. Tic. A.Ş. olmuştur.

İhale sürecinde 29.4.2011 tarihinde ihaleye 2 teklif gelmiştir, teklif veren iş oratklığı arasına Medical Park da dahil edilerek yeni yapı şöyle olmuştur:

Sıla Dan. Bilş. Eğt. İnş. Taah. Tic. ve Sağ. Hizm. Ltd. Şti. – Şentürkler Müh. İnş. Taah. Turz. San. ve Tic. A.Ş.- Şentürkler Oto Mak. Turz. Gıda Eğl. Sağ. Hiz. S.S.O.K İşl. San. Tic. A.Ş. - ***Medical Park Sağ. Hizm. A.Ş. İş Ortaklığı***

Nihai teklif tarihi önce 15.8.2011 olarak açıklanmış ancak daha sonra bu tarih "isteklinin talebi üzerine" 16.09.2011 olarak değiştirilmiş ve 19.9.2011 tarihinde tek nihai teklif alınmıştır.

Bu iş ortaklığı Sıla Dan. Bilş. Eğt. İnş. Taah. Tic. ve Sağ. Hizm. Ltd. Şti. – Şentürkler Müh. İnş. Taah. Turz. San. ve Tic. A.Ş. - Medical Park Sağ. Hizm. A.Ş. şirketlerinden oluşmuştur.

-Belli istekliler arasında ihale usulünde zorunlu olmasına karşın ön yeterlik almayan Medical Park, Rönesans Holding A.Ş.- RMİ Rönesans Medikal Taahhüt İnşaat A.Ş.- MeridiamEastern Europe S.a.r.l- Sıla Danışmanlık Bilişim Sağlık İnşaat Ticaret A.Ş.- TTT Sağlık Hizmetleri Eğitim İnşaat Sanayi Ticaret A.Ş.- Şam Yapı Sanayi ve Ticaret Ltd. Şti. şirketleri sonradan ihaleye dahil edilmiştir

-Elazığ sağlık tesisinin ihale tarihi 19 Eylül 2011'dir. İhaleden 15 ay sonra Yüksek Planlama Kurulu Onayı alınmış, bu karardan yaklaşık 4 ay sonra 20 Mart 2013 tarihinde (ihaleden 18 ay sonra) ihale komisyon kararı hazırlanmış ve bundan 3 ay sonra 4 Haziran 2013 tarihinde sözleşme imzalanmıştır.

-Yönetmelik hükümlerine göre "en avantajlı teklifin belirlenmesi" olan ihale sürecinin nasıl sonuçlandırıldığı, en avantajlı teklifin ne olduğu kamuoyuna açıklanmamış, şeffaflık ve kamuoyunun bilgi ve denetimine açık olunması kuralı ihlal edilmiştir.

Sonuç olarak, ihale işlemi Yönetmelik hükümlerine aykırı olarak tek teklifle tamamlanmakla kalmamış, ön yeterlik almayan Medical Park şirketi önce iş ortaklığına dahil edilmiş ve ardından yapılan şirket değişiklikleriyle Rönesans Holding A.Ş.- RMİ Rönesans Medikal Taahhüt İnşaat A.Ş.- MeridiamEastern Europe S.a.r.l- Sıla Danışmanlık Bilişim Sağlık İnşaat Ticaret A.Ş.- TTT Sağlık Hizmetleri Eğitim İnşaat Sanayi Ticaret A.Ş.- Şam Yapı Sanayi ve Ticaret Ltd. Şti. ihaleye sonradan dahil edilmişlerdir.

İhale öncesi hazırlıklara dair tespitler:

-İhale öncesi Sağlık Bakanlığına Bilgi Edinme Hakkı Kanununu kapsamında yapılan başvurunun büyük bölümü "ticari sır" ve "özel hayatın gizliliği" gerekçeleriyle reddedilmiştir. Bugüne kadar Sağlık Bakanlığı tarafından kamuoyuna yapılmış, net bilgi içeren tek bir açıklama yapılmamış, ihale tutarları duyurulmamıştır.

-TTB ve diğer meslek örgütlerinden uygulamaya, mevzuata, planlamayadair hiçbir görüş alınmamıştır.

*-Tahsis edilen arazinin bir bölümünün şehitlik bir bölümünün de kültürel SİT alanı olduğu ve **"üzerine inşaat yapılamayacağı"** Elazığ Belediyesi tarafından belirtilmiştir*

-Yüksek Planlama Kurulu kararına göre, Elazığ hastanesindeki yatak sayısı kadar yatak mevcut hastanelerden kaldırılacak ya da bu hastaneler kapatılacaktır. Ayrıca yeni hastanede personel sayılarının daha az tutulması öngörülmüştür. Ancak bu hastane "sağlık hizmet bölgesi hastanesi" olacağı için birden fazla ilden bu hastanelere başvuru olacaktır. Sadece Elazığ tesisine taşınacak 3 hastanenin personelinden daha az bir personelle, Elazığ dışında 4 ile (Muş, Bitlis, Tunceli, Malatya) de hizmet verilmesi öngörülmektedir. Planlama bu haliyle Elazığ sağlık tesisinden hizmet alacak hastalar, hasta yakınları ve tüm sağlık çalışanları yönünden büyük zorluklar yaratacak niteliktedir.

-Kapatılması planlanan hastaneler Cildiye, Harput Devlet Hastanesi, Akliye Hastanesi 'Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesidir. Türkiye'nin en köklü, geniş bir bölgeye hizmet veren eğitim araştırma hastaneleridir. Bu hastanelerin görüntüleme ve laboratuvar hizmetlerini sunan kamu çalışanı hekimleri ve diğer sağlık çalışanları, kendi alanlarında uzmanlaşmış kişilerdir. Bu kişilerin artık Elazığ il merkezinde çalışma olanağı kalmayacaktır; çünkü tüm görüntüleme ve laboratuvar hizmetleri istisnasız olarak yüklenicilere bırakılmaktadır. Bu yönüyle yapım ihalesi içinde sağlık hizmeti özelleştirmesi yapılması sağlık hizmeti sunanlar ve hizmetten yararlananlar açısından sakıncalıdır.

-Yapılan mevzuat değişiklikleriyle tüm tıbbi hizmetlerin taşerona devrine olanak sağlandığı göz önüne alınırsa şehir hastanesi yapılan bölgelerde kamu çalışanı sağlık personeli kalmayacaktır.

-Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan ve Yüksek Planlama Kurulu kararına esas alınan Ön Fizibilite Raporunda da açıkça, hastanelerin en büyük geliri bu iki alandan elde ettiği, hizmet satın alınması durumunda da bu alanların en büyük gider kalemi olduğu belirtilmektedir. Dolayısıyla kamu özel ortaklığı yöntemiyle finanse edilecek bu hastanelerin, döner sermaye gelirlerinin artması ve giderlerinin azalması açısından da bu iki alanın kamu eliyle yürütülmesinin kamu yararına uygun olacağı açıktır. Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı ile Sudan arasında imzalanan, kamu özel ortaklığıyla hastane yapımına ilişkin sözleşmede de görüntüleme ve laboratuvar hizmetleri kamu eliyle yürütülecek hizmetler olarak kabul edilmiştir. Uygulamalar arasındaki çelişkilere dair kamuoyuna hiçbir açıklama yapılmamıştır.

-Türkiye'de sigortalıların yüzde 41'inin asgari ücretliler olduğu, kayıt dışı çalışma oranının yüksekliği, GSS'lilerin yüzde 98.9'unun prim borçlusu olduğu, SGK'nın ödeme yaptığı sağlık hizmet giderlerini giderek azalttığı ortamda Türkiye'de özel sağlık sigortası primi ödeyenler nüfusun yüzde 5'ini aşamadığı, Sağlık Bakanlığı Döner Sermaye İşletmesinin gelirlerinin giderlerinin karşılamaya yetmediği ve "kira" adı altında herhangi bir ödemeye uygun olmadığı açıktır. Sıralanan nedenlerle Türkiye'de sağlık alanında kamu özel ortaklığı finansman yönteminin makro planlaması yapılırken ülke gerçekleri, ekonomik olguları, insan altyapısı ve ekonomik gelişmişlik verilerinin sağlıklı olarak değerlendirilmediği açıktır.

-Kamu özel ortaklığıyla hastane kuracak ve içindeki hizmetleri işletecek şirketlere Damga Vergisi, Harç, KDV muafiyeti tanındığı, alacakları kredilere Hazine garantisi verildiği, hastanelerin Yüzde 70 doluluk oranıyla çalışacağının (kullanım garantisi), kur farkından kaynaklı zararların karşılanacağına dair hükümler bir arada değerlendirildiğinde kamu kaynaklarının israfına neden olacağı, hastane döner sermayeleri üzerinde büyük baskı oluşturacağı, kira ödemeleri nedeniyle sağlık hizmetlerinin hizmet gerekleri yerine kârlılık esasına göre yürütüleceği, hem hizmet sunanlar hem hizmet alanlar açısından maddi ve manevi baskı oluşturacaktır. Diğer yandan Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan Fizibilite Analizinin üzerinde tutarla belirlenen bina kullanım ve hizmet bedelleri kamu kaynaklarının israfına ve şirketlerin makul olmayan kazanç elde etmelerine neden olacaktır.

İhale sonrasında yargı sürecine dair tespitler:

-İhale Şartnamesinde, tüm dayanak mevzuata aykırı olarak kapatılacak hastane binalarının da ticari olarak kullanılmak üzere ihaleyi alacak şirketlere verilmesi öngörülmüştür. Türk Tabipleri Birliği tarafından açılan davada Danıştay 13. Daire Başkanlığında 2011/4233 Esas sayılı dosyasında ihalenin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir. Ancak bu karara rağmen hukuka aykırı olarak işlemlere devam edilmiştir.

-Danıştay tarafından verilen yürütmenin durdurulması kararının işlevsiz kılınması amacıyla 6428 sayılı Yasa ile yapılan değişikliklerle idare hukukunun temel ilkelerinden biri çiğnenmiş, geriye dönük uygulama ile hukuka aykırı idari işlemin meşrulaştırılması sağlanmaya çalışılmıştır. AİHM kararları, Anayasa ile kabul edilen hukuk devleti ilkesi ve idare hukuku kuralları çerçevesinde yargı kararlarının işlevsiz kılınmasına yönelik yasal düzenleme yapılması Elazığ Entegre Sağlık Kampüsü ve benzeri diğer projeleri bugünden hukuka, kamu yararına ve kamu yararının sağlanması amacına hizmet etmesi gereken rekabetin sağlanması ve şeffaflık ilkelerine aykırılıkla sakatlamıştır.

Hatırlanacağı gibi; şehir hastanelerine dair ilk adımın atıldığı 2005 yılından bu yana tıbbi hizmetlerin planlaması ve sunumu başta olmak üzere hiçbir konuda Türk Tabipleri Birliği'nin görüşüne başvurulmamıştı. Danıştay tarafından verilen yürütmenin durdurulması kararını işlevsiz kılmak için yapılan mevzuat değişiklikleriyle hukukun temel ilkeleri çiğnenmiş, hukuka aykırı işlem meşrulaştırılmaya çalışılmıştı. Hukuk devleti ilkesi hiçe sayılarak atılan adımlar Elazığ Entegre Sağlık Kampüsü ve benzeri diğer projeleri bugünden hukuka, kamu yararına ve şeffaflık ilkelerine aykırılıkla sakatlamıştı.

KAYSERİ ŞEHİR HASTANESİ'NE DAİR GERÇEKLER

TTB Merkez Konseyi, 2011 yılında ihalesi tamamlanan ve 2014 Mart'ında inşaatı tamamlanarak Sağlık Bakanlığı'na teslim edilmesi gereken Kayseri Şehir Hastanesi'nin bugüne kadar tamamlanmamış olmasının gerçek nedeninin, hastane arazisinin bataklık çıkmasından kaynaklandığını açıkladı. Kayseri Şehir Hastanesi için belirlenen alanın gölete yakınlığına dikkat edilmeden, zemin etütleri yapılmadan tahsis işlemi yapıldığını hatırlatan TTB Merkez Konseyi, arazi üzerinde kişilerin mirasçılık iddiaları olduğuna ve paydaşlar tarafından davalar açıldığına dikkat çekti.

TTB Merkez Konseyi, Kayseri Milletvekili İsmail Tamer'in, Kayseri Şehir Hastanesi'nin bunca zamanda bitirilememiş olmasının nedeninin TTB'nin açtığı davalar olduğu yönündeki açıklamasının ardından, Kayseri Şehir Hastanesi'ne dair gerçekleri içeren yazılı bir basın açıklaması yaptı. Açıklamada, şeffaf olmayan ve yüksek maliyetler başta olmak üzere, kamu hastanelerinin "şehir hastanesi" adı verilerek kamu özel ortaklığı yöntemiyle yaptırılmasının sakıncalarına değinildi.

Bugüne kadar ihalesi gerçekleşen sekiz şehir hastanesi için 25 yılda yapılacak fazladan ödemenin ülkemizdeki yıllık sağlık harcamalarının yarısına yakın bir tutar olan 26 milyar TL'yi aştığına dikkat çekilen açıklamada, planlanan tüm hastanelerin tamamının yapılması halinde 25 yılda 100 milyarın üzerinde kira ödemesi yapılmasının söz konusu olduğu belirtildi.

09.01.2015

BASIN AÇIKLAMASI

Kayseri Şehir Hastanesi'ne Dair Gerçekler

Şehir hastanelerinde kamuoyunu yanlış bilgilendirme, gerçekleri paylaşmama tavrı devam ediyor. Yapılan gösterişli imza ve temel atma törenleri sonrası işler ne durumdadır, proje maliyetleri, kamuya yükü nedir? Bu konularda halkı aydınlatmama ısrarı sürüyor.

Kayseri Milletvekili İsmail Tamer, Kayseri Şehir Hastanesi'nin hızla tamamlanmasını istediğini açıklamıştır. Bu konudaki özenini de ihaleyi alan şirketlerin daveti üzerine hastanenin önce maketini ardından inşaatını yerinde ziyaret ederek göstermiştir. Kayseri Şehir Hastanesi'nin bunca zamanda bitememiş olmasının nedenini ise Türk Tabipleri Birliği'nin açtığı davalar olarak göstermiştir.

Oysa Kayseri Şehir Hastanesi ihalesi, hukuka aykırılıklarına dair açılan davalara ilişkin gösterilen hassasiyet nedeniyle değil, arazinin bataklık çıkması nedeniyle bunca zamandır tamamlanamamıştır.

Kayseri Şehir Hastanesi için belirlenen alanın gölete yakınlığına dikkat edilmeden, zemin etütleri yapılmadan tahsis işlemi yapıldığı ve alanın bataklık olduğu, arazi üzerinde kişilerin mirasçılık iddiaları olduğu, paydaşlar tarafından davalar açıldığı bilinmektedir

Türk Tabipleri Birliği tarafından açılan davanın inşaatın gecikme sebebi olmadığının anlaşılması için süreci hatırlatmakta yarar var.

Kayseri Şehir Hastanesi ihalesi 11 Nisan 2011 tarihinde yapıldı. İhalenin ardından 10 Ağustos 2011 tarihinde sözleşme imzalandı. Hemen ardından dönemim başbakanı Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'ın katılımıyla 10 Eylül 2011 tarihinde temel atma töreni yapıldı. İhaleye göre şirketlerin inşaatı üç senede tamamlamaları gerekiyordu. Ancak temel atma töreninde el sıkışılarak inşaat süresi iki buçuk seneye indirildi. Yani şirketlerin 2014 yılı Mart ayında inşaatı tamamlayarak Sağlık Bakanlığı'na teslim etmeleri gerekiyordu. Olmadı.

Yine 12 Eylül 2013 günü Kayseri'nin de aralarında bulunduğu 15 hastane için toplu imza töreni düzenlendi. Dolayısıyla Kayseri için temel atma töreninin ardından bir kere daha imza atıldı.

Tüm bu süreçte Türk Tabipleri Birliği, Sağlık Bakanlığı ile şirketler arasında sözleşme imzalanmasına dair idari işlemin ve dayanağı Yönetmelik hükümlerinin iptali talebiyle dava açtı. Bu davada Danıştay 13. Dairesi, sözleşmelerin özel hukuk hükümlerine tabi olacağına dair düzenlemeyi gerekçe göstererek davanın reddine karar verdi. Kararın temyiz incelemesini yapan Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu, kararın bozulmasına 26 Mayıs 2014 günü karar verdi. Davanın açılmasından bu yana yürütmeyi durdurma kararı verilmiş değildir.

Bunun dışında Kayseri ihalesi ilanının çıktığı tarihte, ihale dokümanı satın alınması için belirlenen ücretin çok yüksek olması nedeniyle rekabetin engellendiği iddiasıyla bir kişi tarafından ihalenin iptali için dava açılmıştı. Bu dava Danıştay 13. Daire Başkanlığı'nın 2009/6677E. Sayılı dosyasında halen görülmektedir.

Kısaca, ihale ilanının ya da ihale sözleşmesinin iptaline ilişkin davalar devam etmekle birlikte, süreci durduracak bir karar çıkmamıştır. Dolayısıyla, başta da bilgilendirdiğimiz üzere, Sağlık Bakanlığı tarafından gerçekleştirilen hatalı yer seçimi, kötü planlama gibi etkenler bu sonucu yaratmıştır.

Bu vesile ile kamu hastanelerinin "Şehir Hastanesi" adı verilerek kamu-özel ortaklığı yöntemiyle yaptırılmasının sakıncalarını bir kez daha anımsatmak isteriz.

Ülkemizde Şehir Hastaneleri ile ilgili en başta gelen sorun hastane binalarının ve donanımının kamuya yüksek maliyetidir. Milletvekili Dr. İsmail Tamer hastane maliyetinde abartılacak bir durum olmadığını belirterek "bu hastanenin metrekare kirası boş bir AVM'den daha ucuz" açıklamasını yaparak maliyetler hakkında şeffaf olmayan, kafa karıştırıcı bir açıklama da yapmıştır. Oysa şehir hastaneleri için yapılan ihalelerde Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenen sabit yatırım tutarı ile yıllık kira bedelleri incelendiğinde; çok yüksek tutarların ödeneceği anlaşılmaktadır. Örneğin Kayseri ihalesinde (toplam 1583 yatak) sabit yatırım tutarı 427 milyon TL olan "Şehir Hastanesi" için 25 yılda toplam olarak 3 milyar 443 milyon TL ödenmesi öngörülmektedir. Kayseri'de yaklaşık üç buçuk yıllık kirası ile sabit yatırım tutarı karşılanabilen şehir hastanesi için neden 25 yıl boyunca böylesine fahiş kira ödenecektir?

Bugüne kadar ihalesi gerçekleşen sekiz hastane için 25 yılda yapılacak fazladan ödeme ülkemizdeki yıllık sağlık harcamalarının yarısına yakın bir tutar olan 26 milyar TL'yi aşmaktadır. Planlanan hastanelerin tamamının yapılması halinde, 25 yılda 100 milyarın üzerinde kira ödemesinin yapılması söz konusudur.

Kamuoyuna saygı ile sunulur.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TTB, BİLKENT ENTEGRE SAĞLIK KAMPÜSÜ ÇSED RAPORU'NA İLİŞKİN GÖRÜŞLERİNİ HAZIRLADI

Türk Tabipleri Birliği, Bilkent Entegre Sağlık Kampusu Projesi'ne yönelik olarak finans kuruluşları tarafından istenen Çevresel ve Sosyal Etki Değerlendirme (ÇSED) Raporu'na ilişkin görüşlerini hazırladı. TTB görüşleri Bilkent Ankara Entegre Sağlık Hizmetleri Yatırım İşletmeleri A.Ş.'ye iletildi.(28.01.2015)

Türk Tabipleri Birliği'nin Bilkent Entegre Sağlık Kampüsü Projesi ÇSED Raporu Değerlendirmesi

Giriş

Ankara Bilkent Entegre Sağlık Kampüsü Projesi'ne yönelik nihai Çevresel ve Sosyal Etki Değerlendirme (ÇSED) raporu, Bilkent Ankara Entegre Sağlık Hizmetleri Yatırım ve İşletme A.Ş. adına 2U1K Danışmanlık Şirketi tarafından hazırlanmıştır. Rapordan 10 Ocak 2015 tarihinde yapılan toplantıda haberdar olunmuştur.

Bilkent Ankara Entegre Sağlık Hizmetleri Yatırım ve İşletme Anonim Şirketi Dia Holding FZCO ve İC İçtaş İnşaat Sanayi A.Ş.'den oluşmaktadır. Şirket, ihale ile aldığı hizmetlerin sunumu ve genel hizmetler için iki ayrı ortaklık daha kurmuştur. Genel Hizmetler Şirketi, Dia Holding FZCO ve ISS Türkiye'den oluşacaktır. Klinik Destek Hizmetleri Şirketi ise, Dia Holding FZCO ve Bozlu Holding Inc.'ten oluşacaktır. Hastanenin yapımının ardından 25 yıllık işletme süresi boyunca, Sağlık Bakanlığı, Proje Sahibine yıllık kira ödeyecektir. Bunun yanı sıra, Sağlık Bakanlığı tarafından garanti edilen hizmet ödemeleri, %70 doluluk oranına dayalı olacaktır. Yukarıda sözü geçen ödeme, kapasite hizmetleri ile ilgilidir. %70'lik doluluk oranının karşılanmaması durumunda, Sağlık Bakanlığı, karşılaşılan mali kayıplar için Proje Sahibine tazminat vermekle yükümlü olacaktır.

İhale alan şirketin kredi arayışında kullanılmak üzere hazırlanan ÇSED Raporunda şirketlerin "tüm Türk ÇED Yönetmeliklerine, Avrupa İmar ve Kalkınma Bankası'nın (EBRD) uluslararası kredilendirme Performans Gerekliliklerine ve Ekvator Prensiplerine tam olarak uymayı taahhüt ettiği" belirtilmektedir.

Hazırlanan ÇSED Raporunda kimi hususların netlik içermediği, kimi bilgilerin hukuksal olarak yanıltıcı nitelikte olduğu görülmüştür. Rapora ilişkin değerlendirmeler ve görüşler aşağıda özet olarak sunulmaktadır.

"Paydaş" katılımı

Raporda "paydaş" olarak nitelenen, sürece katılmasının önemine dikkat çekilen Türk Tabipleri Birliği ile raporu hazırlayan danışmalık şirketi adına bir temsilci sözlü görüşme yapmış olmasına karşın, görüşlerin Rapora alınmadığı görülmektedir.

Öte yandan daha çok proje/finansman/kredi alanına dair sözlükte geçen paydaş (stakeholder) tanımı, esasen çıkar paylaşımı, menfaat paylaşımı anlamında kullanılmakta olup Türk Tabipleri Birliği, kamu özel ortaklığı finansman yöntemi açısından paydaş değil muhataptır.

Yasal altyapı

OECD'ye ait kamu özel ortaklığı uygulamalarına ilişkin Rehber Kitap, Avrupa Konseyi'ne ait Yeşil Kitap, Dünya Bankası'nın Sağlıkta Dönüşüm Programı İhale Koşulları Rehberi ve diğer belgeler birlikte ele alındığında, Türkiye'de mevzuat hazırlanması sürecinin tümünün şeffaflıktan, katılımdan, görüş alınması ve bilgi paylaşımı zorunluluklarına uyulmadan yürütüldüğü görülmektedir.

Türkiye'de yap-işlet-devret gibi benzer uygulamalara dair yasal düzenlemeler olsa da bunlardan tümüyle bağımsız olarak ve ilk kez sağlık alanında kamu özel ortaklığına dair yasal düzenleme 2005 yılında yapılmıştır. Yasa tek maddeden ibaret olup o dönemde muhalefet partisinin yasal görüşmelerinde yapılan hataları protesto ettiği bir döneme denk getirilmiştir. Bu nedenle Türkiye'nin en az 50 yılını yakından ilgilendirecek bu düzenleme, hiçbir muhalif görüş açıklanmaksızın, sadece iktidar partisi milletvekillerinin oylarıyla kabul edilmiştir.

2005 yılında bu düzenleme hazırlanırken ne Türk Tabipleri Birliği'nin ne de sağlık alanındaki herhangi bir sendikanın görüşü alınmıştır. Aynı uygulama 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname döneminde tümüyle hukuka aykırı olarak yürütülmüştür. 663 sayılı KHK ile Sağlık Bakanına 20 Milyon TL'ye kadar olan projelere şahsen karar verme yetkisi verilmişken daha sonra yapılan bir değişiklikle bu yetki kaldırılmıştır.

Raporda 6428 sayılı Yasaya dair bilgi verilirken "yasal uzlaşma" (sf. 96) olarak nitelenmesi dikkat çekicidir. Raporda açıkça bu Yasanın Danıştay tarafından verilen kararların ortadan kaldırılması amacıyla yapıldığı söylenmektedir. Oysa Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi kararlarıyla da belirlendiği üzere, yargı kararlarını ortadan kaldırmayı ya da etkisiz hale getirmeyi amaçlayan yasal düzenlemeler Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin 6. Maddesiyle korunan adil yargılanma hakkının ihlali niteliğindedir.

Kaldı ki yasa tasarısı görüşmelerine davet edilen dönemin Türk Tabipleri Birliği Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan, görüşlerini sunarken dönemin Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanı Lütfü Elvan ve iktidar partisi milletvekillerinin sözlü saldırısına maruz kalmıştır. Yasanın görüşmeleri boyunca muhalefet milletvekillerinin Sağlık Bakanlığı, Maliye Bakanlığı, Hazine Müsteşarlığı bürokrat ve yöneticilerine sordukları hiçbir soruya yanıt verilmemiştir. Yanıtsız kalan sorular arasında Türkiye'nin yapılacak hastaneler nedeniyle üzerine alacağı riskin tutarı ve bu tutarın karşılanıp karşılanamayacağı, maliyet etki analizi, hastanelerin bu yöntemle yapılmasının parasal değer analizi (VfM) sağlık hizmeti alacak kişilere etkilerinin ne olacağı, yeni hastane mi yoksa yenileme mi yapıldığı da vardır.

Raporda Unicredit AG şirketi tarafından hazırlandığı belirtilen bir çalışmaya atıf yapılmaktadır. Bu rapor hazırlanan dokümanlar arasında bulunmadığından tarafımızdan incelenememiştir. Ancak atıf yapılan çalışmada "Sağlık Bakanlığı'ndaki iç çalkantılar nedeniyle daha önce bilgi alınabilmesine rağmen artık istenen bilgilerin temin edilemediği" belirtilmektedir. Finansman şirketiyle bilgi paylaşımı yapılmasına karşın kamuya yönelik açıklama yapılmaması sürecin kötü yönetildiği ve uygulamanın başarısızlığını (unfailed) göstermektedir.

Sağlık Bakanlığı, sadece Türk Tabipleri Birliği ve diğer sağlık çalışanlarına ya da "5 yıldızlı otel konforunda yeni hastaneler yapılacak" sloganıyla vatandaşlara değil yasama meclisi üyelerine de gerçek bilgileri vermemiştir. Dolayısıyla uluslararası kredi kuruluşlarınca belirlenen "güvenilir yasal zemin" ihtiyacını karşılamaktan uzak adı yasa olan bir düzenleme yapılmıştır. Bu yöntem için 2006 yılında yapılan ilk Yönetmelik ve 2014 yılında yapılan ikinci Yönetmelik de niteliği açısından yasa yapma süreçlerine benzemektedir.

6428 sayılı Yasa hakkında anamuhalefet partisi tarafından Anayasa Mahkemesi'ne başvurulmuş, 22 Mayıs ve 4 Temmuz 2013 günleri ilk inceleme yapılmış, ancak bugüne kadar henüz bir karar açıklanmamıştır. Dolayısıyla bu kararın da uygulamayı önemli ölçüde etkileyeceği açıktır.

Türkiye'de sağlık alanında kamu özel ortaklığı uygulamasının yasal altyapısı, yetersiz, belirsiz, niteliği tartışmalı ve bu alandaki uluslararası düzenlemelerdeki ölçütleri taşımamakta olup AB İlerleme Raporlarında da mevzuatın yetersizliği ve ihalelerin şeffaflığına dair eleştiriler sürmüştür.

TTB'nin açtığı davaya dair süreç

Raporda Türk Tabipleri Birliği'nin açtığı davalara dair verilen bilgilerin kısmen doğru olduğu (sf. 83) görülmektedir. Metinde tercüme hatası yapılmasından kaynaklandığı belirgin olması nedeniyle (yakın anlamına gelen 'close-to' ibaresinin kapalı olarak çevrildiği görülmektedir) konuya ilişkin kısa bilgi verilmesi gerektiği anlaşılmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği Bilkent ihalesine karşı Aralık 2011'de dava açtı. Davada ihalenin usule aykırı yapıldığı gerekçeleriyle açıklandı. Ayrıca kapatılıp Bilkent hastanesi içine taşınacak hastanelerin arazilerinin şirketlere ticari olarak kullanmak üzere verilmesinin açıkça yasaya aykırı olduğu belirtildi. Temmuz 2012'de Danıştay, Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan ihale şartnamesinin yasaya aykırı olduğunu belirledi ve yürütmenin durdurulmasına karar verdi. Mahkeme ayrıca 2005 yılında yapılan yasanın da kanunların taşıması gereken özelliklere sahip olmadığı gerekçesiyle Anayasaya Mahkemesi'ne başvurulmasına karar verdi.

Sağlık Bakanlığı, Türk Tabipleri Birliği'nin ihalelere dava açamayacağını ileri sürerek karara itiraz etti, ancak Ekim 2012'de İdari Dava Daireleri Kurulu bu itirazı reddetti.

Ancak Sağlık Bakanlığı ve ihaleyi alan şirketler, bu karar üzerine tamamıyla işlemi durdurmak zorunda olmalarına karşın 2013 yılında ihale sözleşmesinin imzalayıp temel atma töreni yaptılar. Yargı kararlarına idare ve özel kişilerin uyması Anayasaya ve evrensel hukuka göre zorunluyken suç işlenerek inşaata başlandı. Dolayısıyla Sağlık Bakanlığı ve ihaleyi alan şirketler, Anayasayı hiçe sayarak, suç işleyerek temel attı, Bilkent hastanesi hukuksuzluğun üzerine kuruldu.

ÇED Süreci

Raporda ihale alan şirketlerin aslında yasal olarak zorunlu olmadıkları halde Çevre Kanunu uyarınca Çevresel Etki Değerlendirme (ÇED) süreci için başvuruda bulundukları belirtilmektedir. Bu sürecin Çevre ve Şehircilik Bakanlığı bünyesinde sürdüğü anlaşılmaktadır. Bu sürece yönelik tarafımıza herhangi bir davet ve bilgilendirme bugüne kadar gelmemiştir. Ancak 10 Ekim 2014 tarihinde "halkın katılımı" toplantısı yapıldığı anlaşılmaktadır.

Öncelikle ihale alan şirketlerin tamamıyla kendi inisiyatifleriyle ÇED başvurusu yaptıkları, buna zorunlu olmadıkları bilgisi yanlıştır. Kamu Özel Ortaklığı Uygulama Yönetmeliğinin 4. Maddesinde "ön proje" hazırlanırken "çevresel etki değerlendirme raporları" da kullanılacak veriler arasında sayılmaktadır. Kamu Özel Ortaklığı Daire Başkanlığı "Kamu Özel Ortaklığı modelinde izinler ve ruhsatlar yüklenici tarafından alınmaktadır" açıklamasını yapmıştır.

Diğer yandan yapılması planlanan 3700 yataklı hastane binasının otoparkının yaklaşık 8 bin araç kapasiteli olması bile başlı başına ÇED'e tabi olmasını gerektirir. Kasım 2014 tarihinde ÇED Yönetmeliğinin değiştirilmesiyle birlik-

te 500 ve üzeri yataklı hastaneler kapsamdan çıkarılmıştır. Dolayısıyla 500 ve üzerinde yataklı hastaneler Kasım 2014 tarihine kadar ÇED kapsamında olmasına karşın başvuru yapılmamıştır.

Bilkent'te ÇED süreci, arsa tahsis aşamasından başlayarak göz ardı edilmiştir. Süreç özetlenecek olursa; Bilkent hastanesi için 2007'de arazi tahsisi yapıldı, Ağustos 2009'da ön fizibilite raporu hazırlandı, Eylül 2009'da Yüksek Planlama Kurulu kararı alındı, Haziran 2010'da ihale ilanı çıktı, Ekim 2011'de ihale yapıldı, Eylül 2013'de sözleşme imzalandı, Ekim 2013'de temel atma töreni yapıldı.

Ancak Sağlık Bakanlığı ve şirketler 2014 yılına kadar ÇED başvurusu yapmadı. Oysa Çevre Kanununun 10. Maddesine göre ihaleye bile çıkılmaması gerekirdi. Sağlık hizmetini alacak kişiler, bu hizmeti sunacak kişiler ve tüm şehir ve çevre üzerinde bu kadar büyük etkisi olacak bir proje için ÇED sürecinin başlatılmaması beraberinde önemli bilgilerin göz ardı edilmesini de getirdi.

Raporda değinilmeyen hususlardan biri de örneğin Bilkent hastane alanının Ağıl dere yatağında ve taşkın alanında olmasıdır. Bu bölgede yer alan ve kapatılacağı belirtilen hastaneyi de bir süre önce sel basmıştır. Yine Çevre Mühendisleri Odası Başkanı yapılacak hastanenin doğalgaz çevrim santrali niteliğinde olacağını belirtmektedir. [1]

Dünyada kampüs hastane modeli terk edilirken Türkiye'de hayata geçirilmeye çalışılması şehir plancılığı ilkelerine göre de değerlendirilmemiştir. Savaş, deprem gibi olağanüstü durumlarda hastaneye ulaşım ve hastane binasının korunması, herhangi bir olumsuzlukta zarar görecek alanın azaltılması ve sağlık hizmetlerinin devamlılığının sağlanması da bu anlamda göz önüne alınması gereken unsurlardır.

Yine bir sağlık tesisi açısından en önemli unsurlardan olan ulaşım başlığı Raporda yeterince çözüm ve ayrıntı içermemektedir. Yapılacak hastanenin Ankara merkezi ve 5 ayrı ili kapsayacak bir sağlık bölgesi hastanesi olması da gözetilerek ulaşılabilir bir alanda olmadığı açıktır. Raporda ODTÜ arazisinde gece baskını ile ağaçların kesilmesiyle açılan yeni bulvarın bu hastaneyle ilintili olduğu açıkça belirtilmektedir. Raporda yine ODTÜ kampüsü üzerinden ya da tüp geçitle altından bir yol daha açılması planlandığı belirtilmektedir. Ancak bu planlamaya dair ODTÜ ile yazışma yapılıp yapılmadığı belirtilmemektedir. Bu yolun açılamaması durumunda hastanenin atıl kalacağı ya da erişilemez, işleyemez olacağı öngörülebilmektedir.

Hastanenin finansmanı/kira ve hizmet bedelleri

Kamu özel ortaklığı yöntemiyle altyapı temini klasik ihale yöntemine göre daha pahalıdır. Avrupa Yatırım Bankası verilerine göre yüzde 24 daha pahalı[2] *, bu yöntem için alınan krediler ise devlet borçlanmasına göre yüzde 83 pahalı*[3] *temin edilmektedir. 2012 ve 2013 Bütçe Yasası görüşmelerinde yapılan eleştiriler arasında "kamu özel ortaklığının kamusal stok değer yaratmak yerine uzun vadeli yüksek borçlanmaya neden olduğu" yer almıştır. Öte yandan finansal kriz ve resesyon ortamında özellikle kamu özel ortaklığı sözleşmelerinin uzun vadede sürdürülemez olduğuna ilişkin Avrupa Birliği çapında yapılan araştırma sonuçları da ihale alan şirketlerin ilk borçlarını ödemekte bile zorlandıklarını ortaya koymaktadır.* [4]

Türkiye'nin Hazine Müsteşarlığı düzeyinde temsil edildiği European PPP ExpertiseCentre (Avrupa Kamu Özel Ortaklığı Uzmanlık Merkezi) tarafından hazırlanan Mayıs 2011 tarihli Kamu Özel Ortaklığında Devlet Garantileri raporuna göre Türkiye yüklenici firmaların aldığı kredileri doğrudan üstlenme taahhüdünde bulunan tek ülkedir. [5]

İngiltere'de Kamu Hizmetlerinde Ortaklık Merkezi Direktörü John Tizard, kamu özel ortaklığı projelerindeki kredi garantisi planlarının, projelerin kamusal finansmanla yürütülmesi anlamına geldiğini, ancak kamunun doğrudan borçlanmasının çok daha ucuz olacağını ve risk transferi açısından bu konunun değerlendirilmesi gerektiğini belirtmektedir.[6]

Öte yandan Eurostat kamu hesaplarıyla ilgili PPP tipi yatırımlarının zarar/açık ve borç yönetimi konusunu tanımlayan bir karar (DN: STAT/04/18) yayınlamıştır. PPP'yle ilgili borcun sınıflandırılması sorununun kanuni borç sınırları üzerine potansiyel etkisinden dolayı kamu otoriteleri için önemli olduğu belirtilmiştir. Eurostat PPP'lerin devlet dışı değerler olarak sınıflandırılması ve devlet için denge kaydı tutulması için şu iki koşulun birlikte sağlanması gerektiği sonucuna varmıştır:

- *Özel sektör tarafı inşaat riskini üzerine almalı*
- *Özel sektör tarafı yararlanabilirlik ya da talep risklerinden en az birini üzerine almalı*

---

[1] http://www.cmo.org.tr/genel/bizden_detay.php?kod=90856&tipi=68&sube=0#.VMebfP7kd5I

[2] JaneLethbridge-European Healthcare Services, MultinationalCompaniesAnd A EuropeanHealtcare Market, PSIRU University of Greenwich, 2010

[3] CUPE PPP HospitalsReport:WrongDirection, 2011

[4] Public-PrivatePartnerships (PPPs) in the EU - a criticalappraisal PSIRU November 2008, http://www.psiru.org/reports/2008-11-PPPs-crit.docDavid Hall, A crisisfor PPP, University of Greenwich, PSIRU,2009

[5] EPEC, StateGuarantees in PPP

[6] http://www.projectdatafile.co.uk/article/63/the-credit-crunch-hits-pfi

Yapılan değişiklikler ile birlikte Eurostat tarafından belirlenen bu ölçütler açısından, özel sektörün üstlendiği herhangi bir riskin bulunmadığı açıktır. Bu tür uzun dönemli projelere Hazine garantisi verilmesi doktrinde de eleştirilmektedir. Yrd. Doç. Dr. Ahmet Keşli, "… Her ne şekilde olursa olsun hazır bulundurma karşılığı yapılan ödemeler (asgari alım garantisi) sözleşme süresi kadar bütçeye bir borç yüklemektedir. Hazine garantili olarak yapılan her bir proje esasen bir sonraki iktidara hatta bazı durumlarda memleketin 49 yıl içindeki bütün iktidarlarına Hazine'den denmek üzere borç yükü yüklenmesi anlamına gelmektedir" demektedir. [7]

Kamu özel ortaklığı projelerinin bütçe üzerinde uzun dönem için sert (rijit) etki yaratması da tartışılmakta ve kamunun esnek olmayan sözleşmelerle girdiği ***taahhütler nedeniyle kendi kredi notunun da düştüğü belirtilmektedir.*** *Madrid Bölgesi için kredi notu 2009 yılında AA+ olarak belirlenirken Standard&Poor's kamu özel ortaklığı sözleşmeleri nedeniyle "negatif görünüm" açıklaması yapmıştır.* [8] *İspanya'nın 2013 yılı itibariyle kamu finansmanı açısından geldiği nokta ise malumdur. ABD'de Teksas Eyaletinde 183 Milyar ABD Dolarına kamu özel ortaklığı sözleşmesi büyük protestolar sonucunda iptal edilmiş ve Eyalet Yasama Meclisi bedeli ikiye bölmüştür.*[9]

Uluslararası Para Fonu (IMF) tarafından Türkiye ekonomisinin değerlendirildiği ***"Madde 4"*** *çerçevesindeki raporda kamu özel ortaklığı projelerinin sürdürülebilirliğine dair kaygılar ve uygulamaya dair eleştiriler yer almıştır.*[10]

Bütçenin en önemli ilkeleri arasında yıllık yapılması gelirken, 5018 Sayılı Yasa ile yıllara sari işlemlere ilişkin sınır konulduğu ve yine Sağlık Bakanlığının "Kamu Hastaneleri Birliğine Geçiş Rehberi"ne göre de en fazla 3 yıllık sözleşmelere imza atılabileceği bunun da Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanı'nın vereceği yetkiye göre yapılacağı belirtilmektedir.

Sağlık Bakanlığı tarafından 6428 sayılı Yasanın 5. Maddesinin 5. Fıkrasına göre bedel, Bakanlığa veya bağlı kuruluşlara ait döner sermaye bütçesinden ve/veya merkezi yönetim bütçesinden ödenir. Yatırım ihalelerinde borcun ana ödeme kaynağı hastanelerde kurulacak döner sermaye işletmeleridir. Sayıştay Başkanlığının Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Döner sermaye İşletmesi Raporunda 2013 yılında 20 Milyar TL gelir elde edildiği bunun 18.6 Milyar TL'sinin hizmet sunum gideri olduğu belirtilmektedir. Sağlık Bakanlığı tarafından bugüne kadar yapılan kamu özel ortaklığı ihalelerinde belirlenen bedellerin yılda 3 Milyar TL'yi aştığı görülmektedir. Dolayısıyla Sağlık Bakanlığı döner sermayesinin ya da merkezi bütçesinin belirlenen tutarları ödeme kapasitesi yoktur.

Öte yandan hastane döner sermaye gelirleri arasındaki en temel kalem Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından aktarılan paydır. Bunun tutarı ise Sağlık Bakanlığı ile Sosyal Güvenlik Kurumu arasında belirlenen global bütçe ile belirlenmektedir. Yine 5510 sayılı Yasa uyarınca Sosyal Güvenlik Kurumu ödeme yapacağı sağlık hizmetlerini ve bunların bedellerini tek başına belirlemeye yetkilidir. Bu belirlemeyi Sağlık Uygulama Tebliğ (SUT) ile yapmaktadır. SUT üzerinden ödenen bedellere dair kısıtlamaların yanı sıra kapsam dışında kalan hizmetler için katkı ve katılım payı ödenmesi uygulaması kamuda da yaygınlaşmaktadır.

Yine 30 Mayıs 2014 günlü ve 29015 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Ulusal İstihdam Stratejisi (2014-2023) ve Eylem Planları (2014-2015) ile ilgili Yüksek Planlama Kurulunun 6.5.2014 tarihli ve 2014/4 sayılı Kararı ekinde yer alan raporda da belirtildiği gibi Türkiye'de kayıt dışı çalışma oranı halen yüzde 50 oranındadır. İşgücü piyasasına katılımda eğitim yetersizliği bulunmakta, yaygın taşeron uygulaması nedeniyle ücretler ve buna bağlı primlerin kayıt altına alınarak tam olarak yansıtılmasında sorunlar bulunmaktadır. Kayıtdışı çalışanların yanı sıra "yeşil kartlı" olarak bilinen nüfusun oranı artmakta diğer yandan (kapatılan Bağ-Kur) şahsen prim ödeyenlerin prim borçları nedeniyle sağlık hizmetine ulaşmakta güçlük çektiği de bilinmektedir.[11]

Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) tarafından hazırlanan Haziran 2014 tarihli sosyal güvenlik ve gelir düzeyi araştırma sonuçlarına göre Türkiye, kişi başı geliri orta düzey ülkeler arasında sosyal güvenlik açısından geri sıralarda yer almaktadır. [12]

Öte yandan giderek artan sağlık hizmeti bedellerinin karşılanabilmesi için tamamlayıcı sağlık sigortaları yaygınlaştırılmaya çalışılmaktadır. Ancak Türkiye Sigorta ve Reasürans Şirketleri Birliği'nin sağlık sigortalarına ilişkin raporunda da belirtildiği gibi halihazırda nüfusun yüzde 3'ü dolayında özel sağlık sigortası sahibi bulunmaktadır.[13]

Gelinen aşamada mevcut kamu hastaneleri giderlerini karşılamak ya da gelirlerini artırmak için özel sağlık sigortası sahibi kişilere bir kat ayırmaya ve yatak tahsis etmeye başlamıştır.[14]

---

[7] Yrd. Doç. Dr. Ahmet Keşli, a.g.e. sf. 183

[8] S&P: AutonomousCommunity of Madrid Outlook RevisedToNegative; 'AA+/A-1+' RatingsAffirmed. 23 December 2008 www.standardandpoors.com/ratingsdirect

[9] Houston ChronicleJanuary 8, 2009: New road plan risesfromashes ; http://www.statesman.com/blogs/content/shared-gen/blogs/austin/traffic/entries/2008/12/31/mixed_verdict_on_publicprivate.html

[10] http://www.imf.org/external/pubs/ft/scr/2012/cr1216.pdf

[11] Yaşar Yenimahalleli, Bağımsız Sosyal Bilimciler Kongresi(2013) Sunumu

[12] http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/-publ/documents/publication/wcms_233953.pdf

[13] http://www.tsb.org.tr/saglik-sigortasi.aspx?pageID=625

Kamu özel ortaklığı yönteminin 20 yılı aşkın süredir uygulandığı İngiltere'de bu yöntemle işletilen hastanelerin kira bedellerini karşılamak için hekimlerin de aralarında olduğu çalışanlarını işten çıkarmaya başladığı, getirisi az olan kliniklerini kapattığı, yatak sayısını azalttığı bilinmektedir. Tüm bu tedbirlere karşın İngiltere'de halihazırda 7 hastane iflas ettiğini duyurmuştur. Yine İngiltere'de kamu özel ortaklığı yöntemiyle yapılan bir hastanenin kiralarını ödeyememesi üzerine proje sahibi şirkete kredi veren kuruluşun hastaneyi devraldığı bilinmektedir.

İnşaat şirketlerine yönelik kredilerin geri ödemelerinin aksaması nedeniyle kredi veren kuruluşların zararıyla sonuçlanan ve tüm dünyada ekonomik durgunluğa neden olan krizin finans krizi olduğu kabul edilmektedir. [15] *Krizin temel nedeni ise asıl borçlanıcıların gelirlerinde herhangi bir artışın olmaması ya da borçlandıkları tutar ile kredi faizi ve krediyi veren kuruluşların nakit temini için borçlandıkları "ikincil piyasa ürünü" olarak tanımlanan türev ürünlerin yarattığı fazladan maliyeti karşılayamamış olmaları olarak belirtilmektedir.*

Diğer yandan riski artıracak bir diğer husus ise Sağlık Bakanlığının bugüne kadar yaptığı ihalelerde aynı iş ortaklıkları birden fazla ihale alması, ancak her bir ihalede sadece o ihaleye göre özkaynak denetiminden geçirilmeleridir. Ancak oluşacak toplam sabit yatırım tutarı açısından yeterlilikleri denetlenmemiştir. Bu yönüyle Hazine tarafından garanti altına alınacak toplam riskin maliyetinin hesaplanmaması, uzun vadede oluşacak kamu borcuna dair maliyet analizinin yapılmaması açıkça kamu yararına aykırı olması nedeniyle düzenleme hukuka aykırıdır.

Görüntüleme ve laboratuvar hizmetleri tıbbi hizmetlerdir

Raporda ihaleyi alan şirketlerin klinik alanlara dair Bozlu Holding ile birlikte çalışacağı belirtilmektedir. İhale teklif dosyasında Bozlu Holding ya da MNT şirketi alt işveren olarak gösterilmemiştir. Ancak Dünya Bankası Türkiye Projeler sayfasında MNT şirketine kamu özel ortaklığı hastaneleri için 15 Milyon ABD doları finansman sağlandığı açıklanmıştır. İhale süreci bu yönüyle usule aykırıdır. Diğer yandan görüntüleme ve laboratuvar hizmetlerinin ihale edilmesi hukuka aykırıdır.

Kamu özel ortaklığının "çekirdek hizmetler" ya da tıbbi hizmetlerin devrini öngörmemesi ve hizmet bedellerinin doğrudan hizmeti alacak kişilerden tahsil edilmeyeceğinin öngörülmesi nedeniyle "eksik imtiyaz" olarak nitelendiği dava dilekçemizde belirtilmiştir. 3359 sayılı Yasanın Ek-7. Maddesi ve dayanak Yönetmelik "tıbbi hizmetler dışındaki hizmet ve alanların" devredilebileceğini kabul etmiştir. Ancak dava dilekçemizde de belirtildiği gibi "tıbbi destek hizmeti" ve "tıbbi hizmet" tanımlarının belirlenmemiş olması temel tıbbi hizmetlerin ihale konusu edilmesiyle sonuçlanmıştır.

Nitekim dayanak Yönetmelikte devri öngörülen hizmetler arasında eczanelerin de sayılması üzerine 2006 yılında dava açılmıştır. Dava sürerken Yönetmelikte yapılan değişiklikle "eczane" ibaresi kaldırılmıştır. Yönetmelik değişikliğiyle dava konusu ibarenin yönetmelik hükmünden çıkarılmış olmasının, davanın açıldığı tarih itibariyle yargısal denetiminin yapılmasına engel teşkil etmeyeceğini vurgulayan Danıştay 10. Daire Başkanlığının 10.2.2009 günlü ve E. 2006/5525 K. 2009/793 sayılı kararında "Hastane bünyesinde yer alan eczanelerin o hastane içinde bulunan hastaların ilaç tedariki dışında ticari bir amaç taşıyamamaları ve eczacılık mesleğinin sağlık hizmeti ağırlıklı bir alan olduğu göz önüne alındığında, eczanelerin yönetmeliğin (l) bendi kapsamında tıbbi hizmetler dışındaki alanlarda değerlendirilmesinde ve bunun sonucu olarak işletilmesinin hastanelerden bağımsız olarak müteahhide devredilmesine olanak sağlayan dava konusu düzenlemede mevzuat hükümlerine, kamu yararına ve hizmet gereklerine uyarlık bulunmamaktadır" gerekçesiyle iptal kararı vermiştir.

Öncelikle bu iki hizmet asıl sağlık hizmeti ya da temel sağlık hizmetine "yardımcı hizmet" niteliğinde alanlar değildir. Her iki alan tıpta uzmanlık dalı olan, sadece teşhis değil tedavi aşamasında da büyük önemi olan branşlardır. Kaldı ki hastanede verilen bütünlüklü bir hizmet olan sağlık hizmetinin iki uzmanlık alanının parçalanarak, herhangi bir yasal dayanağı olmaksızın "yardımcı hizmet" olarak nitelenmesi mümkün değildir. [16]

Ankara dışında dört ile daha hizmet verecek bir sağlık tesisinin görüntüleme ve laboratuvar birimlerinde kamu çalışanı bulunmayacak olmasının kamu yararı açısından kabul edilebilir bir yönü yoktur. Ancak hazırlanan Raporda bu iki alanda çalışacak kişilerin durumları gerçekçi olarak ele alınmamıştır.

Yapılacak tesiste personel sayılarının daha az tutulması öngörülmüştür. Kaldı ki bu hastaneler "sağlık hizmet bölgesi hastanesi" olacağı için birden fazla ilden bu hastanelere başvuru olacaktır. Sadece Bilkent tesisine taşınacak 4 hastanenin personelinden daha az bir personelle, Ankara dışında 4 ile (Bolu, Düzce, Zonguldak, Kastamonu) de hizmet verilmesi öngörülmektedir.

Kapatılarak Bilkent sağlık tesisi içine taşınması öngörülen hastaneler Türkiye'nin köklü eğitim araştırma hastaneleridir. Bu hastanelerin görüntüleme ve laboratuvar hizmetlerini sunan kamu çalışanı hekimleri ve diğer sağlık çalı-

---

[14] http://www.pirsushaber.com/dunyanin-tercihi-siyami-hersek-180585ny.html

[15] Jim Stanford, Herkes İçin İktisat, Yordam Yayınları, sf. 213 vd.,CostasLapavitsas, Finansallaşma ve Kapitalizmin Krizi, Yordam Yayınları, sf. 10 vd.

[16] Prof. Dr. Onur Karahanoğulları, Kamu Hizmeti, Turhan Kitabevi, sf. 318 vd.

şanları, kendi alanlarında uzmanlaşmış kişilerdir. Tüm bu hastanelerde çalışan kamu çalışanı, alanlarında uzman kişilerin artık Ankara il merkezinde çalışma olanağı kalmayacaktır; çünkü tüm görüntüleme ve laboratuvar hizmetleri istisnasız olarak yüklenicilere bırakılmaktadır.

İleri teknoloji ile donatılmış, bölge hastanesi olarak planlanan ve normal ihale yöntemlerine göre çok daha pahalıya mal olacak hastanelerde görüntüleme ve laboratuvar hizmetlerinin kamu personeli eliyle verilmesi önünde de herhangi bir engel bulunmamaktadır. Kaldı ki "kira" ödemelerinin hastane döner sermaye işletmesinden karşılanacak olması karşısında anılan hizmetlerin kamu eliyle verilmesinin kamu yararına olacağı da açıktır. Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan ve Yüksek Planlama Kurulu kararına esas alınan Ön Fizibilite Raporunda da açıkça, hastanelerin en büyük geliri bu iki alandan elde ettiği, hizmet satın alınması durumunda da bu alanların en büyük gider kalemi olduğu belirtilmektedir.

Dolayısıyla kamu özel ortaklığı yöntemiyle finanse edilecek bu hastanelerin, döner sermaye gelirlerinin artması ve giderlerinin azalması açısından da bu iki alanın kamu eliyle yürütülmesinin kamu yararına uygun olacağı açıktır. Son olarak Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı ile Sudan arasında imzalanan, kamu özel ortaklığıyla hastane yapımına ilişkin sözleşmede de görüntüleme ve laboratuvar hizmetleri kamu eliyle yürütülecek hizmetler olarak kabul edilmiştir. Bu iki tıpta uzmanlık branşının muhakkak hizmet satın alma yoluyla sunulmak zorunda olmadığı bu sözleşme ile de kabul edilmektedir.

Kamu özel ortaklığıyla hastane kuracak ve içindeki hizmetleri işletecek şirketlere Damga Vergisi, Harç, KDV muafiyeti tanındığı, alacakları kredilere Hazine garantisi verildiği, hastanelerin Yüzde 70 doluluk oranıyla çalışacağının (kullanım garantisi), kur farkından kaynaklı zararların karşılanacağına dair hükümler bir arada değerlendirildiğinde sözleşme konusu işin herhangi bir hizmet satın alma ve bina yapım işi olmadığı açıktır. Türkiye'de kamu özel ortaklığının uygulanmasının makro planlamasının ülke gerçekleriyle örtüşmeksizin yapıldığı anlaşılmaktadır.

Şirketlere yüzde 70 doluluk oranı vaat edilmesi

Raporda da açıkça belirtildiği gibi Sağlık Bakanlığı tarafından ihale alan şirketlere hastanenin yüzde 70 oranında doluluğu vaat edilmiş ve aksi durumda gereken ödemelerin yapılacağı taahhüt edilmiştir. Ancak Sağlık Bakanlığı tarafından bir kullanım ya da doluluk oranı vaat edilmesinin hiçbir yasal altyapısı yoktur. Kaldı ki Sağlık Bakanlığının kendi yatak doluluk oranı istatistikleri de bu vaadin gerçeği yansıtmadığını göstermektedir.

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın uygulandığı dönem boyunca yatak doluluk oranları giderek artsa da şirketlere vaat edilen yüzde 70'lik doluluk oluşmamıştır.

Sağlık Bakanlığı Sağlık İstatistikleri Yıllığı 2013 (sf. 109) verilerine[17] göre yatak doluluk oranı tüm sektörlerde 2013 yılı itibariyle yüzde 66'dır. Yataklı tedavi hizmetlerini değerlendirmek için kullanılan pek çok kavram vardır. Bunlar 100 kişiye düşen yatak sayısı, hasta yatırılma oranı, polikliniğe başvuran hastaların ne kadarının hastaneye yatırıldığı, bir yatağın yılda kaç gün boş kaldığı, yatakların ne kadarının dolu olduğu gibi verilerdir. Bu veriler daha nitelikli bir yataklı tedavi hizmeti vermek için bir planlama aracı olarak kullanılmalıdır. Hasta yataklarına karlılık gözlüğüyle bakmak, turistik tesis yatakları ile karıştırmak sağlık hizmeti ile bağdaşmaz. Turistik tesislerde doluluk için çaba harcanabilir, ama sağlıkta bu çaba daha çok insanın hastaneye yatacak denli hastalanması için çaba harcamak demektir.

Sağlık Bakanlığı idari hizmet binası ihaleye dahil edilmesi

*İhale sürecinde hazırlanan zeyilnameler arasında 8 Eylül 2011 tarihli belgede, "idari bina" başlığı altında **"Sağlık Bakanlığı Hizmet Binaları"** bulunduğu, yer teslim tarihinden itibaren 18 ay içerisinde tamamlanarak teslimi gerektiği belirtilmektedir. Soru-cevap formlarında istekliler tarafından binanın 18 ayda tamamlanmasının ardından binaya ilişkin kullanım bedeli ödemesinin başlayıp başlamayacağı sorulmuş, İdare tarafından "aşama tamamlamaya göre ödeme yapılacağı" yanıtı verilmiştir. Yapılan değişiklikle Sağlık Bakanlığı, yapılacak Bilkent entegre sağlık kampüsü içine taşınacak, 1.5 yıl sonunda Sağlık Bakanlığı'nın idari hizmet binası yüklenicilere kira ödemeye başlayacaktır.*

Ancak, ihale ilanında, "idari bina" bulunmamaktadır. İhale şartnamesinde zeyilname ile değişiklik yapılarak Yüksek Planlama Kurulu onayı alınmadan ihale konusu değiştirilmiştir. Öte yandan bu binanın "kira bedelinin" dayanak Yasa ve Yönetmelik hükümleri uyarınca döner sermayesinden karşılanması gerekmektedir, oysa idari hizmet binasının böyle bir kaynağı bulunmamaktadır. Dolayısıyla şartnamede zeyilname ile yapılan anılan değişiklik dayanak Yasa ve Yönetmelik hükümlerine açıkça aykırıdır. Uzun yıllara yaygın uygulama ve sözleşmelerin temellerinin, iç hukuk kurallarına ve uygulamayı belirleyen uluslararası ölçütlere bu denli aykırılık içermesi, tüm taraflar arasında sorun yaratmaya aday bir mesele haline gelecektir.

[17] http://sbu.saglik.gov.tr/Ekutuphane/kitaplar/sa%C4%9Fl%C4%B1k%20istatistik%20y%C4%B1ll%C4%B1%C4%9F%C4%B1%202013.pdf

Sonuç

Türkiye'de 2005 yılından bu yana belirgin bir yasal altyapısı bulunmayan kamu özel ortaklığı finansman yönteminin özellikle sağlık hizmeti alanında uygulamasına dair ön hazırlıkların yeterli nitelikte yapılmadığı açıktır. Bunun dışında tüm hazırlık ve uygulama süreçleri kamuoyuna doğru bilgilendirme yapılmaksızın yürütülmektedir. Sağlık çalışanlarının meslek ve sendikal örgütlenmeleri sürece dahil edilmeden, itirazları göz önüne alınmadan yürütülen süreç, kamu özel ortaklığı uygulamalarına ilişkin dünya ölçeğinde özellikle finansman kuruluşları tarafından belirlenen ölçütlere de aykırıdır.

Türk Tabipleri Birliği, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın kabulü aşamasından bugüne değin Türkiye özelinde uygulamanın sürdürülemez olduğunu bilimsel çalışmalarıyla açıklamıştır. Kamu özel ortaklığı finansman yöntemiyle Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yeni bir aşaması olduğu Dünya Bankası tarafından da açıklanan bu yeni sürecin uzun vadede sağlık hizmeti sunumunda, sağlık çalışanları ve hizmetten yararlanacak tüm çevreler açısından büyük hasar yaratacağı da açıktır. Dolayısıyla yukarıda kısaca özetlenen çerçevede açıklanmaya çalışıldığı gibi bu yöntem kullanılarak sağlık hizmeti sunulabilmesi Türkiye özelinde olanaklı değildir.

E.GEZİ DİRENİŞİ VE TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

ATO YÖNETİCİLERİ GÖZALTINA ALINDI

Yapılan Ethem Sarısülük anmasına öldürücü olduğunu duyurmamıza rağmen yine biber gazı ile müdahale edilmiş, yine meslektaşlarımız hukuksuzca gözaltına alınmıştır.

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Rıza Özbek ve Dr. Onur Naci Karahancı ve Ankara Makine Mühendisleri Odası Genel Sekreteri Ercüment Şahin Çervatoğlu'nun da aralarında olduğu 5 kişinin Emniyet Genel Müdürlüğü Güvenlik Şube'de bekletilmekte olduğunu öğrendik.

Bu hukuksuz gözaltların derhal sona ermesi talebimizi tüm kamuoyuna duyururuz.

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(01.06.2014)

TAKSİM DAYANIŞMASI YARGILANAMAZ!

Gezi Direnişi sırasında 8 Temmuz 2013 günü hukuksuz bir şekilde gözaltına alınan Taksim Dayanışması üyelerine açılan davanın ilk duruşması 12 Haziran 2014 Perşembe günü saat 09.00'da Çağlayan'daki İstanbul Adliyesi 33. Asliye Ceza Mahkemesi'nde başlayacak.

Hiçbir hukuki kanıt olmadan, tamamen polis tarafından uydurulmuş fezlekelere dayanarak hazırlanan ve Mahkeme tarafından daha önce reddedildiği halde siyasi iktidarın Taksim Dayanışması'ndan "suç örgütü" yaratma konusundaki ısrarlı çabasının sonucu olarak kabul edilen iddianame ile açılan davanın "sanıkları" arasında, Taksim Dayanışması'nda Türk Tabipleri Birliği'ni temsilen bulunan İstanbul Tabip Odası Eski Genel Sekreteri Dr. Ali Çerkezoğlu da yer alıyor.

"Taksim Dayanışması Suç Örgütü Değil; Doğasına Ve Kentine Sahip Çıkarak Onurlu Bir Yaşam Kurmaya Çalışanların Özgürlük Mücadelesinin Dayanışma Örgütüdür!" diyen Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları, duruşma öncesi, eşzamanlı olarak 10 Haziran 2014 Salı günü basın açıklamaları yaptı.

Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısıyla başta İstanbul Tabip Odası olmak üzere tabip odaları tarafından düzenlenen basın toplantılarında okunan basın açıklaması metni şöyledir:

TAKSİM DAYANIŞMASI YARGILANAMAZ!
10 Haziran 2014

Türkiye'de, 2013 yılı Haziran'ında büyük bir kitlesel başkaldırıyı hep birlikte yaşadık.

Siyasi iktidarın Taksim Meydanı ve Gezi Parkı başta olmak üzere yaşam alanlarımıza yaptığı müdahale 27 Mayıs 2013 tarihinde amansız ve hukuksuz bir şiddete dönüşmüştü.

Başlangıcında 128 meslek odası, sendika, dernek, siyasi parti ve inisiyatiften oluşan ve sayısı her geçen gün artan Taksim Dayanışmasının "Sağlıklı kentleşme ve yaşanılır kent" talebi, ülkenin milyonlarca yurttaşının daha fazla özgürlük ve daha fazla demokrasi talebiyle birleşmiş; 31 Mayıs 2013 tarihinden itibaren ülkenin dört bir yerine yayılarak yepyeni ve evrensel bir boyut kazanmıştı.

Gençlerin yaratıcı zekâsı, annelerin kucaklayan şefkati, işçilerin emekten gelen gücü, kadınların gür sesi, LGBTİ bireylerin "Biz de varız!" çığlığıyla büyüyen "Gezi Direnişi", ülkemizin siyasal, toplumsal, kent ve demokrasi tarihinde yeni bir çığır açtı.

Taksim Gezi Parkı 15 Haziran günü vahşi bir polis şiddetiyle boşaltılıp polis tarafından işgal edildikten sonra 8 Temmuz Pazartesi akşamı İstanbul Valisi tarafından seremoniyle açıldı.

Her türlü baskıya, karalamaya, yalan ve dolana karşı sürdürülen haklı, meşru ve kararlı mücadeleyle Gezi Parkı'nın Park olarak kalmasını sağlayan Taksim Dayanışması üyeleri de aynı akşam parka gitmek isterlerken tamamen hukuksuz bir şekilde engellendiler.

Hükümet Güçleri İstiklal Caddesi girişinde hiçbir uyarı yapmadan halkımıza yine biber gazı, tazyikli su, plastik mermi ile saldırdı ve aralarında Taksim Dayanışmasını oluşturan emek/meslek örgütleri, demokratik kitle örgütleri,

siyasi parti temsilci ve yöneticileri de olmak üzere birçok arkadaşımız, yine Vali'nin talimatıyla ve hukuksuz bir şekilde gözaltına alındı.

Gözaltı süresi hiçbir hukuki dayanak olmadan 4 güne uzatıldı, evler polis tarafından hukuksuzca basılarak, kapıları kırılarak aramalar yapıldı.

Hiçbir hukuki kanıt olmadan, tamamen polis tarafından uydurulmuş fezlekelere dayanarak hazırlanan savcılık iddianamesi iki kez reddedildiği halde siyasi iktidarın Taksim Dayanışmasından "suç örgütü" yaratma konusundaki ısrarlı çabasının sonucu olarak 3. iddianame mahkeme tarafından kabul edildi.

Türk Tabipleri Birliği'nin bileşenleri arasında olduğu Taksim Dayanışmasının, aralarında İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Ali Çerkezoğlu'nun da olduğu 26 üyesi için açılan bu "Zorlama Dava"nın ilk duruşması 12 Haziran 2014 Perşembe günü Çağlayan'daki İstanbul Adliyesi'nde başlayacak.

Taksim Dayanışmasından suç örgütü çıkarmaya çalışarak kendi hukuksuzluklarının üzerini örtmeye çalışanlara açıklıkla ve bir kez daha sesleniyoruz:

Hiçbir yargılamanın ya da mahkeme kararının bu tarihsel gerçekliği değiştirme şansı yoktur.

Gezi ve Haziran direnişi bu ülkenin demokrasi ve özgürlük talebindeki kararlılığın tarihsel kanıtı, aydınlık geleceği için umuttur.

Taksim Dayanışması Suç Örgütü Değil; Doğasına Ve Kentine Sahip Çıkarak Onurlu Bir Yaşam Kurmaya Çalışanların Özgürlük Mücadelesinin Dayanışma Örgütüdür!

HEPİMİZİN ORTAK SESİ, HEPİMİZİN ORTAK İRADESİ,

HEPİMİZİN ORTAK ONURU

TAKSİM DAYANIŞMASI YARGILANAMAZ!

TAKSİM DAYANIŞMASI DAVASI BAŞLADI

Gezi Direnişi sırasında 8 Temmuz 2013 günü hukuksuz bir şekilde gözaltına alınan, aralarında İstanbul Tabip Odası Eski Genel Sekreteri Dr. Ali Çerkezoğlu'nun da bulunduğu Taksim Dayanışması üyelerine, "örgüt kurmak ve yönetmek" iddiasıyla açılan davanın ilk duruşması 12 Haziran 2014 Perşembe günü Çağlayan'daki İstanbul Adliyesi 33. Asliye Ceza Mahkemesi'nde başladı.

İlk duruşma öncesi ise Taksim Dayanışması, DİSK, KESK, TTB ve TMMOB üyelerinden oluşan bir grup, Çağlayan'daki İstanbul Adalet Sarayı C kapısı önünde bir araya gelerek basın açıklaması yaptı.

Türk Tabipler Birliği Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan burada yaptığı açıklamada, "Bazı olaylar vardır ki ülkelerin ve tarihin belleğinden silinmez. Gezi direnişi bunlardan birisidir. Aynı şekilde bu dava da bu ülkenin belleğinden silinmeyecek. Bu utanç davası bu skandal dava belleğimizden hiç silinmeyecek. Çünkü burada, özgürlük, barış ve demokrasi yargılanıyor. Çevresine sahip çıkmaya çalışan insanlar yargılanıyor" diye konuştu.

Taksim Dayanışması adına açıklama ise TMMOB Başkanı Mehmet Soğancı tarafından yapıldı.

Basın açıklamasının ardından "Bu daha başlangıç mücadeleye devam" sloganı atan grup duruşmayı izlemek üzere adliyeye girdi.

Duruşmada ilk olarak Mimarlar Odası İstanbul Büyükkent Şubesi'nden Mücella Yapıcı ve İstanbul Tabip Odası Eski Genel Sekreteri Dr. Ali Çerkezoğlu savunmalarını yaptı.

Duruşmada İstanbul Tabip Odası Eski Genel Sekreteri Dr. Ali Çerkezoğlu "Bilinsin ki Gezi'nin bu sistemle, mahkemelerde değil, meydanlarda görülecek bir 'davası' var." diye konuştu.

Yaklaşık 13 saat süren duruşma eksikliklerin tamamlanması gerekçesi ile 21 Ekim'e ertelendi.

BİR DERLEME: HEKİMLER, TTB ORGANLARI İLE YÖNETİCİLERİ HAKKINDA GEZİ PARKI OLAYLARI NEDENİYLE AÇILAN SORUŞTURMA VE DAVALAR

22.08.2014

2013 Mayıs ayı sonunda başlayan adına "Gezi Parkı olayları" denilen gösterilerde polisin kullandığı biber gazı ve kuvvet sonucu binlerce kişi yaralandı, sağlık sorunu yaşadı. Sağlık sorunu yaşayan insanlar sağlık hizmetine ulaşmakta büyük güçlük çektiler. Sağlık Bakanlığı olağandışı bir durum olan yaygın ve çok sayıdaki sağlık sorununa sahada hizmet verecek bir sağlık hizmeti örgütlenmesi oluşturmadı. Yanı sıra yaralananlara kısa sürede ulaşabilecek acil yardım ekipleri ihtiyaç olan alanlarda yeterli sayıda bulundurulmadı. Sağlık Bakanlığı milyonlarca insanın sağlığını tehdit eden biber gazının hukuka aykırı bir biçimde kullanımını engellemek, toplum sağlığını korumak için girişimde bulunmadı. Toplumsal olaylar sırasında yaralanarak sağlık kuruluşlarına başvuran hastaların kimlik bilgilerini ve bu durumu belirtir biçimde kaydedilmesine ilişkin formlar ortaya çıktı.

Türk Tabipleri Birliği Sağlık Bakanlığı'na, hükümete kolluk güçlerinin gösteri yapan insanlara yönelik sağlıklarını tehdit eden kuvvet kullanımı ve biber gazının kullanılmasına son verilmesi, ayrımcı olmayan ve yeterli bir sağlık hizmeti verilmesi için yazılı ve sözlü olarak çağrıda bulundu.

Kolluk kuvvetlerinin saldırıları sonucu olağandışı bir biçimde ortaya çıkan sağlık sorunları karşısında hekimler, hemşireler, tıp öğrencileri kendiliğinden insanların yardımına koştu. İlk yardım hizmeti verdiler. Sağlık Bakanı, basına meydanlarda yaralanan insanlara ilk yardım hizmeti veren hekimler hakkında soruşturma açacaklarını beyan etti. Türk Tabipleri Birliği ayrımsız herkese ilk yardım hizmeti verilmesine ilişkin hekimlik tutumuna sahip çıktı. Bunun bütün dünyada olduğu gibi hekimlerin görevi olduğunu açıkladı.

Gösterilerin yoğun olduğu illerde Tabip Odalarımız ilgililerle sağlık hizmeti vermeye gönüllü olan hekimlere kendilerine gelen sağlık hizmeti ihtiyacına ilişkin bilgileri ileterek acil sağlık hizmetlerinin olabildiğinde güvenli bir biçimde verilmesi için çaba gösterdi.

Türk Tabipleri Birliği Tabip Odaları aracılığı ile İlk yardım hizmeti veren hekimlerden yaralı ve ölümlerle ilgili bilgileri topladı, sayısallaştırdı ve toplumu bilgilendirdi. Gösteriler sırasında biber gazına maruz kalan insanların yaşadığı sağlık sorunlarını ve biber gazının etkilerini ortaya koyan web tabanlı bir bilimsel çalışma yürüttü. Bu çalışmayı kısa sürede raporlaştırarak yetkililer ve kamuoyu ile paylaştı. Biber gazının etkileri, maruziyet halinde yapılabilecekler konusunda toplumu ve hekimleri, sağlık çalışanlarını bilgilendirici çalışmalar yaptı. Türk Tabipleri Birliği ayrıca kimyasal gösteri kontrol ajanlarının kullanımı konusunda bir tutum belgesi geliştirilmesi amacıyla Dünya Tabipler Birliği nezdinde girişimler başlatmıştır.

Tek tek hekimler, Türk Tabipleri Birliği ve Tabip Odaları Yöneticisi olan hekimler anti demokratik, hukuka aykırı uygulamalara karşı toplantı ve gösteri haklarını da zaman zaman kullandılar.

Sağlık Bakanlığı, 2014 Haziran ayı ortalarında verilen ilk yardım hizmetleri ile ilgili olarak bir soruşturma açtı ve müfettişler görevlendirdi. Müfettişler tarafından İstanbul, Ankara, İzmir Tabip Odaları ile Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyine gönderilen yazılarda ilk yardım hizmeti alan kişilerden "yasadışı gösterilere katılan şahıslar" şeklinde ayrımcı bir dille söz edilerek bu kişilerin kimlik bilgileri, aldıkları sağlık hizmetine ilişkin bilgiler ve bu kapsamda sağlık hizmeti veren hekimlerin ve sağlık personelinin bilgileri istendi. Sonradan ortaya çıkan belgelerden de görüldü ki örneğin Ankara'da İl Sağlık Müdürlüğü tarafından yaralananlara ilk yardım hizmeti verilip verilmediğini ve veren kişileri tespit etmek üzere ekipler görevlendirildi.

İçişleri Bakanlığı ve Emniyet Genel Müdürlüğü tarafından gözünü kaybeden insanların kimlik bilgileri istendi.

Türk Tabipleri Birliği gerek Sağlık Bakanlığı müfettişlerine gerekse Emniyet Genel Müdürlüğü'ne hastaların ayrımsız sağlık hizmeti alma hakkı ve hekimlerin sır saklama yükümlülükleri kapsamında kişisel bilgileri toplamadığını, toplamış olsa bile bunları hekimlik meslek etiği kuralları uyarınca paylaşmasının mümkün olmadığını belirtmiştir.

Emniyet Genel Müdürlüğü, kendisine TTB tarafından verilen bu yanıtı çarpıtarak hükümet yanlısı gazetelere servis etmiş, Türk Tabipleri Birliğinin verdiği bilgilerin güvenilirliğini, itibarını sarsmak için bir faaliyet yürütmüştür. Ankara ilinde gösteriler sırasında gözaltına alınan kişiler mahkemeye sevk edilmiş, Ankara Emniyet Müdürlüğü tarafından Mahkemeye gönderilen fezlekede Türk Tabipleri Birliği, Ankara Tabip Odası, Türkiye Barolar Birliği gibi meslek kuruluşlarından yasadışı "hükümet muhalifi sivil toplum örgütleri" olarak söz edilmiştir.

Bu gelişmeler sonrasında;

1. Sağlık Bakanlığı, "hukuka aykırı yetkisiz ve kontrolsüz, revir adı altında sağlık hizmet birimleri oluşturarak amaçları dışında faaliyet gösterdikleri" iddiası ile Türk Tabipleri Birliği'na bağlı Ankara Tabip Odası'nın organlarında görev yapan hekimlerin görevine son verilmesi talebi ile Ankara 23. Asliye Hukuk Mahkemesi'nin E.2014/64 sayılı dosyasında dava açmıştır. Davanın ön inceleme duruşması 30 Eylül 2014 günü saat 10.30'da yapılacaktır.

2. Hatay Tabip Odası Başkanı Selim Matkap'ın Ahmet Atakan isimli yurttaşın olaylar sırasında yüksekten düşerek hayatını kaybetmesi üzerine yapılan otopsi işlemi ile ilgili olarak kamuoyuna bilgi vermiştir. Bunun üzerine Sağlık Bakanlığı, vefat eden vatandaş tabip odası üyesi olmadığı halde Dr. Selim Matkap ve Hatay Tabip Odası'nın kurumsal amaçlarıyla örtüşmeyecek nitelikte toplumsal olaylara taraf ve müdahil olduğunu belirterek tabip odası organlarının yöneticileri hakkında görevlerinin sona erdirilmesi için dava açmıştır. Hatay 3. Asliye Hukuk Mahkemesinin 2014/130 esas sayılı dosyasında görülen davanın ilk inceleme duruşması 14 Ekim 2014'te yapılacaktır.

3. İstanbul'da "Gezi Parkı Eylemleri" sırasında polisin hukuka aykırı müdahalesi sonucunda yaralanan yurttaşlara ilk yardımda bulunan iki hekime "göstericilere ilk yardım hizmeti vererek" ve "yaralılara sağlık hizmeti verirken ibadethaneyi kirleterek" suç işledikleri gerekçesi ile ceza davası açılmıştır. Davanın İstanbul 55. Asliye Ceza Mahkemesinin 2014/512 Esas sayılı dosyasında 27.5.2014 tarihinde ilk duruşması yapılmış, çok sayıda yargılanan bulunan dosyanın duruşması 14.11.2014 günü saat 09.30'a bırakılmıştır.

4. İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Ali Çerkezoğlu ve pek çok meslek örgütü ve sivil toplum örgütü yöneticisi hakkında sağlıklı kentler için "halkın" katılımı hakkını tabip odası adına kullanıp Taksim Dayanışması Platformu'na katıldığı için "suç işlemek için örgüt kurduğu" bu örgütü "Taksim Dayanışma Platformu" olarak isimlendirdikleri, halkı kanuna aykırı toplantı ve gösteriye kışkırttıkları ve yürüyüş sırasında güvenlik kuvvetlerinin ihtarına rağmen dağılmama suçu işledikleri gerekçesiyle ceza davası açılmıştır. Dava İstanbul 33. Asliye Ceza Mahke-

mesinin 2014/88 esas nunarasında kayıtlı olup ilk duruşması 12 Haziran 2014 günü yapılmıştır. Davanın ikinci duruşması 21 Ekim 2014 saat 09.30'da yapılacaktır.

5. İstanbul Tabip Odasının Gezi Parkı olayları sırasında yönetim kurulunda görev yapan Dr.Ali Özyurt ve Dr. Fethi Bozçalı hakkında Sağlık Bakanlığı tarafından gezi olayları nedeniyle soruşturma açılmış, soruşturma sonucunda herhangi bir yaptırım uygulanmamasına karar verilmiştir.

6. Kırklareli Tabip Odası Başkanı, Yönetim Kurulu üyeleri ve çalışanlarının da içinde olduğu yaklaşık dört yüz kişi hakkında Kırklareli ilinde düzenlenen Gezi Eylemlerine katıldıkları çok sayıda dava açılmıştır. Yalnızca tabip odası Başkanı hakkında açılan dava sayısı 18'dir. Birçok dosyada beraat kararı verilmiştir. Kararları Cumhuriyet Savcısı ceza verilmesi talebi ile temyiz etmiştir. Davalar değişik aşamalarda sürmektedir.

7. 2 Ocak 2014 tarihinde kabul edilen 6514 sayılı Sağlık Bakanlığı Ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat Ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname İle Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun isimli Kanun ile ; hekimlerin düzenli ve sürekli olarak sağlık hizmeti vermek üzere sağlık bakanlığı tarafından çalışma ruhsatı verilmiş yerler dışında herhangi bir biçimde sağlık hizmeti vermesinin önlenmesine "ruhsatsız sağlık hizmeti verme suçu" adı altında yeni bir suç türü yaratılmış, 1 ila 3 yıl arasında hapis ve 20 Milyon TL'ye (yaklaşık 900 000 USD) kadar para cezası getirilmiştir.

8. 12 Temmuz 2013 günü kabul edilen 6495 sayılı "Bazı Kanun Ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun" isimli Torba Yasa ile tarafsızlığı ve bağımsızlığı sağlanmayan bir idari kurul tarafından sağlık mesleği mensuplarına meslekten geçici ve sürekli men cezası verilmesine olanak tanıyan, kişilerin sağlıklarıyla ilgili kişisel bilgilerinin rızaları olmaksızın ve ayrımsız bir biçimde toplanması konusunda Sağlık Bakanlığına yetki veren düzenlemeler yasalaştırılmıştır.

Günümüzde hekimler, meslek örgütü yöneticileri, barışçıl bir biçimde, taleplerini düşüncelerini açıklamak ve toplumsal katılım hakkını kullanmak üzere iş bıraktıklarında, toplantı ve gösteri yaptıklarında, düşünce ve ifade, örgütlenme hakkını kullandıklarında, yargılamalar sistematik bir biçimde sindirme aracı olarak görülmekte ve işletilmektedir. Hekimler hakkında açılan çok sayıda soruşturma ve dava bulunmaktadır. Açılan dava sayısı yukarıda belirttiklerimiz ile sınırlı değildir. Yapılan yasalar da hekimliğin mesleki etiği kurallarına ve temel insan haklarına uygun olarak icra edilmesini olanaksız kılıcı bir sistemi kurmaya yönelmiştir.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TAKSİM DAYANIŞMASI DAVASI 20 OCAK 2015'E ERTELENDİ

Gezi Direnişi sırasında 8 Temmuz 2013 günü hukuksuz bir şekilde gözaltına alınan, aralarında İstanbul Tabip Odası Eski Genel Sekreteri Dr. Ali Çerkezoğlu'nun da bulunduğu Taksim Dayanışması üyelerine, "örgüt kurmak ve yönetmek" iddiasıyla açılan davanın ikinci duruşması 21 Ekim 2014 Salı günü Çağlayan'daki İstanbul Adliyesi 33. Asliye Ceza Mahkemesi'nde gerçekleştirildi. Duruşma 20 Ocak 2015 tarihine ertelendi.

Duruşma öncesi Adliye önünde ortak bir basın açıklaması yapıldı. Çok sayıda sendika, meslek örgütü temsilcisinin destek verdiği açıklamaya, TTB Merkez Konseyi İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez, İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç ve İstanbul Tabip Odası Eski Başkanı Prof. Dr. Taner Gören katıldı. Basın açıklamasını, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen okudu.

GEZİ PROTESTOLARINDA YARALANAN YURTTAŞLARA YARDIM EDEN GENÇ HEKİMLERİN DAVASI HAKKINDA BİLGİ NOTU: "CAMİ DAVASI"

22.10.2014

İstanbul'da "Gezi Parkı Eylemleri" sırasında polisin hukuka aykırı müdahalesi sonucunda yaralanan yurttaşlara ilk yardımda bulunan Dr. Erenç Dokudan ve Dr. Sercan Yüksel hakkında, "göstericilere ilk yardım hizmeti vererek suçluyu kayırmak" ve "yaralılara sağlık hizmeti verirken ibadethaneyi kirletmek suretiyle zarar vermek" suç işledikleri gerekçesi ile ceza davası açılmıştır.

İddianamede eylemci olsun-olmasın Beşiktaş Dolmabahçe'de bulunan BezmiAlem Valide Sultan Camii'ne sığınan herkes peşinen "suçlu" kabul edilmiştir. Bu nedenle de, onlara sağlık hizmeti sunan ve tıp doktoru olan iki hekim hakkında "suçluyu kayırmak" , "İbadethaneyi kirleterek zarar verdikleri" ileri sürülmektedir.

Davanın İstanbul 55. Asliye Ceza Mahkemesinin 2014/512 Esas sayılı dosyasında 7.5.2014 tarihinde ilk duruşması yapılmıştır. İkinci duruşması ise 14.11.2014 günü saat 09.30'a bırakılmıştır.

Bu dava, yalnızca ikisi hekim olan toplam 255 kişi hakkında açılmıştır. Yargılanan kişilere yöneltilen suçlamalar da birbirinden çok farklıdır. Dava farklı zaman dilimlerinde, İstanbul'un farklı yerlerinde, farklı suç isnadları ile gözaltına alınanlar hakkında ortak olarak açılmıştır. İlk duruşmada hekimler hakkında derhal beraat kararı verilmesi ya da bu karar verilmeyecekse aralarında hiçbir biçimde bağlantı bulunmayan kişilerin birlikte yargılanmasından vazgeçilmesi ve dava dosyalarının ayrılması talepleri Mahkeme tarafından kabul edilmemiştir.

Yargılama çok sayıda kişi hakkında yürütüldüğünden ilk duruşmada pek çok kişinin suçlamaya karşı ifadeleri alınamamıştır. Ayrıca farklı kişilerle ilgili kimi bilgilerin yurt içi ve dışından getirtilmesine, bilirkişi incelemelerinin yaptırılmasına karar verilmiştir. Mahkemenin ikinci duruşması olan 14.11.2014 gününe kadar yargılanan iki hekim hakkında araştırılmasına karar verilen hiçbir konu yoktur. Onların hakkında atılı suçları işleyip işlemediklerine karar verilmesi için beklenen hiçbir husus yoktur.

Davanın ikinci duruşmasında da hekimlerin adil yargılanma haklarının ihlal edildiği belirtilerek haklarında derhal beraat kararı verilmesi istenecektir. İki hekimin derhal beraat ettirilmesi gerektiği yönündeki taleplerimiz ve bu taleplerin görünür kılınmasına yönelik sosyal desteğimiz duruşma sırasında da sunulacaktır. Duyarlı tüm dostlarımızın bu konuda vereceği her türlü destek bizi güçlü kılacaktır.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

HOLLANDA KRALİYET TABİPLER BİRLİĞİ, TÜRK HEKİMLERLE/MESLEKTAŞLARIYLA DAYANIŞMA İÇİNDE

23.10.2014

Hollanda Kraliyet Tabipler Birliği, Türkiye'deki hekimler ve Taksim Dayanışması'na destek vermek amacıyla bir mesaj yayımladı. Hollanda Kraliyet Tabipler Birliği ayrıca, Taksim Dayanışması hakkındaki iddianameyi hazırlayan Savcı Mesut Erdinç Bayhan'a bir mektup gönderdi.

Hollanda Kraliyet Tabipler Birliği, Türk hekimlerle/meslektaşlarıyla dayanışma içinde

Hollanda Kraliyet Tabipler Birliği KNMG geçenlerde İstanbul savcılığına Türkiye'deki hekimlerle dayanışma içerikli bir mektup göndermiştir. Bugün Türkiye'de yüzü aşkın meslek örgütü, sonuçta İstanbul'daki Gezi Parkı'nın ortadan kalkmasıyla sonuçlanacak bir kentsel imar projesine karşı barışçı gösteriler düzenledikleri için yargı önündedir.

Bunun yanı sıra Türk hekimler de, kimliklerini açıklamayı reddettikleri yaralı göstericilere tıbbi yardımda bulundukları için yargılanmaktadır. Dahası, Türkiye Hükümeti, hekimlerin kendilerine hükümet tarafından belirtilen şekiller ve yerler dışında insanlara tıbbi yardımda bulunmalarını yasaklamak istemektedir.

"Taksim Dayanışması" mimar, kent planlamacısı, hekim ve mühendis kuruluşları tarafından oluşturulmuştur. Bugün bu dayanışma mensubu 26 kişi, kanıtların son derece zayıf ve muğlak olmasına rağmen 15 yılı aşan hapis cezalarıyla karşı karşıyadır.

Uluslararası Af Örgütü, KNMG ve diğer meslek kuruluşlarından harekete geçmelerini, böylece Türkiye'deki resmi makamlar üzerinde bir basınç oluşturmalarını istemiştir. Uluslararası Af Örgütü Taksim Dayanışmasına karşı açılan davayı, hükümete karşı sesini çıkaranlara yönelik sindirme amaçlı, siyasi bir dava olarak değerlendirmektedir.

KNMG bu vesileyle tıp mesleğinde özgürlüğün ve özerkliğin önemini bir kez daha vurgulamak ister.

Sonuçta KNMG söz konusu girişimi aşağıdaki yollardan destekleyecektir:

1) 21 Ekim günü yapılacak duruşma öncesinde yapılacak bir açıklamanın altına imza atma

2) Türk yetkililere bir protesto mektubu gönderme

3) Uluslararası Af Örgütü'nün Türkiye'de sosyal medya aracılığıyla yaygınlaştıracağı, Türk meslektaşlarıyla dayanışma mesajlı bir fotoğraf.

255 SANIKLI GEZİ DAVASI 14 KASIM'DA

Gezi olayları sırasında yaralanan göstericileri tedavi ettikleri gerekçesiyle iki asistan hekimin de aralarında bulunduğu 255 sanıklı Gezi Davası 14 Kasım 2014 Cuma günü İstanbul'da Çağlayan Adliyesi'nde gerçekleştirilecek.

Yargılanan asistan hekimlere destek vermek isteyen 200'ü aşkın hekim, daha önce kendilerini ihbar etmiş, davada yargılanma talebiyle mahkemeye dilekçe vermişlerdi. Mahkeme söz konusu fiilin suç teşkil etmediği gerekçesiyle dilekçeyi reddetmişti.

İstanbul'da hekimler, İstanbul Tabip Odası'nın çağrısıyla, davada yargılanan meslektaşlarıyla dayanışmak, hem de Anayasa Mahkemesi'nin geçtiğimiz hafta itirazları reddettiği gönüllü hekimlik hizmetlerini suç sayan düzenlemeyi protesto etmek amacıyla, 14 Kasım 2014 Cuma günü saat 09.00'dan itibaren Çağlayan Adliyesi önünde bir araya gelecekler.

GEZİ'DE DİRENENLER DE, TEDAVİ EDEN HEKİMLER DE BU ÜLKENİN VİCDANIDIR!

Aralarında 2 genç meslektaşımızın da bulunduğu, 255 kişilik (en kalabalık) Gezi Davası'nın ikinci duruşması (14 Kasım 2014 Cuma) İstanbul'da Çağlayan Adliyesi'nde görüldü.

Duruşma öncesi 09.00'da Çağlaya Adliyesi önünde İstanbul Tabip Odası'nca kitlesel bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Açıklamaya İTO ve TTB yöneticilerinin yanı sıra, Türkiye İnsan Hakları Vakfı, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası yönetici ve üyeleri ile CHP Milletvekilleri Mahmut Tanal ve Umut Oran da katıldılar.

HEKİMLİĞİ YARGILAYANLARI TARİH YARGILAYACAK!

Kamuoyunda kısa adıyla Dolmabahçe Camisi Davası olarak bilinen ve aralarında 2 genç hekimin de olduğu 255 sanıklı Gezi Davası'nın 3. duruşması 6 Mart 2015 günü 09.30'da Çağlayan Adliyesi'nde görülmeye başlandı.

Duruşma öncesinde TTB ve İstanbul Tabip Odası yöneticileri, hekimler yargılanan meslektaşlarına destek vermek, "Hekimlik Yargılanamaz" demek için adliye önünde bir basın açıklaması gerçekleştirdiler. Basın açıklamasına İstanbul Dişhekimleri Odası, İstanbul Eczacı Odası, Türkiye İnsan Hakları Vakfı ve İstanbul Veteriner Hekimler Odası yöneticileri de katıldılar. HDP İstanbul Eşbaşkanı Ayşe Erdem de basın açıklamasına katılarak destek verdi.

Basın açıklaması öncesinde ilk konuşmayı TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen yaptı. Dr. Demirdizen "Asistan arkadaşlarımızın da içinde bulunduğu yüzlerce kişinin yargılandığı davanın üçüncü duruşmasına gireceğiz. Son zamanlarda ilginç suçlar tanımlanmaya başlandı biliyorsunuz. Bunlardan bir tanesi mesleğini yapmak; hekimlik yapmak, ihtiyaç duyan kişiye, ihtiyaç duyduğu anda ve sırada müdahale etmek, bunun için yer, mekan ve zaman tanımamak. Suçun fiili bu. İkincisi biliyorsunuz; kendinizi korumaya çalışırsanız, atkınızla, poşunuzla, bu da suç; İç Güvenlik Paketi'yle tanımlanan bir dizi suç bunlar. Türkiye garip bir ülke, 301 insanımız Soma'da öldüğünde o zamanki başbakan, şimdiki cumhurbaşkanımız 'bu işin fıtratında var' demişti. 'Yaşam odaları ne ki, kaçabilsinler' demişti Çalışma Bakanı. Ama garip tir ki 2-3 gün önce İsviçre'de bir kaza oldu, 159 kişi yerin yüzlerce metre altında, yaşam odaları sayesinde hayatta kaldılar ve bugün çalışmaya devam ediyorlar. Tabii normal olmayan pek çok olaya olduğu kadar olmaması gereken bir dizi olaya da tanıklık ediyoruz. Ülkemizde örneğin yolsuzluk, hırsızlık yapanlar değil, bunları dile getirenler suçlu oluyor, medya suçlu oluyor, eleştirenler suçlu oluyor. Ülkenin başbakanını, cumhurbaşkanını eleştirmek suç olabiliyor. Daha yakın zamanda Ankara Tabip Odamız Sağlık Bakanlığı'nın açtığı bir davayla karşı karşıya bırakıldı. Bir meslek örgütüne, insanların ihtiyaç duyduğu yerde yardım etmeyi organize ettiği için suç işlediğini söylemişti Bakan. Ve bunu söyleyen kişinin ülkenin herhangi bir siyasetçisi olmadığına dikkatinizi çekiyorum; bu kişi Sağlık Bakanı. Yani depremde, selde, sosyal, toplumsal olaylarda bu hizmeti vermesi gereken kurumun başındaki kişi. İnsanların ihtiyaç duyduğu yerde, acil hizmeti organize etmesi gereken kurumun başındaki kişi, kendi yapmadığı ya da yapamadığı bu işi yapan kuruluşumuza dava açtı. İyi ki hala insanların yardımına koşmayı suç olarak görmeyen hakimlerimiz var. Bizler insani görevleri doğrultusunda hareket etmiş kişilerin artık daha fazla mahkeme kapılarına getirilmeyeceğini umut ediyoruz" diye konuştu.

İTO Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez ise yaptığı konuşmada; "Hekimler hekimlik yaptığı için yargılanamazlar. Savaş, sel, deprem gibi durumlarda hekimlerin acil müdahalesine her zaman ihtiyaç duyulur. Örneğin Kore Savaşı'nda yaralılara müdahalede gecikmeler olunca uygulamada bir değişiklik yapıldı; hastane cepheye götürüldü. Yaralılar yaralandıkları yerde tedavi edilmeye başlandı, anında müdahale edildi. Gezi sürecinde de aynı mantık geçerlidir; yaralanmışsa bir vatandaşımız, hekimin vazifesi onu orada tedavi etmektir. Kilometrelerce uzaktaki ambulansa, kalabalıkların içinden ulaşmaya çalışmaktansa vazifesi yardıma ihtiyaç duyan kişiyi orada tedavi etmektir. Dahası binlerce insanın denize girdiği, boğulma hadiselerinin görüldüğü

plajlarda ne yaparlar? İnsanlara acil durumlarda müdahale etmesini bilen, eğitilmiş insan bekletirler. Demek ki vicdanlı bir hekimin ne yapması lazım? Böylesi hadiselerin yaşanabileceği kalabalıkların içinde yer alıp, onlarla birlikte yürümesi ve vatandaşın başına bir şey geldiği vakit, onlara yardım etmesi lazım. Tersini düşünmek bizim değil ama diktatörlerin fıtratında vardır" diye konuştu.

Ardından basın açıklamasını İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Ümit Şen okudu.

GEZİ PARKI DAVASI'NDA TÜM SANIKLARA BERAAT

29.04.2015

Aralarında dönemin İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Ali Çerkezoğlu, Mimarlar Odası Çevre Etki Değerlendirme Kurulu İkinci Başkanı Mücella Yapıcı'nın da bulunduğu, Taksim Dayanışması üyelerinin yargılandığı 26 sanıklı Gezi Davası'nda tüm sanıklar beraat etti. İstanbul 33. Asliye Ceza Mahkemesi'nde görülen davada mahkeme tüm sanıkların beraatine karar verdi.

F.TIP EĞİTİMİ

Türk Tabipleri Birliği, merkezi-yerel yapıları ve tıp fakülteleri ile beraber mezuniyet öncesi eğitim, uzmanlık eğitimi, sürekli mesleki eğitim alanında sorunların belirlenmesi ve çözüm üretilmesi için eylem ve etkinliklerde bulundu.

1-MEZUNİYET ÖNCESİ EĞİTİM

Türk Tabipleri Birliği üniversiteler ve öğretim üyeleri, öğrenci örgütleri ile birlikte üniversiteler ve tıp eğitimi tıp eğitimi, akademi, konularında düzenli toplantılar yaparak alana ilişkin eylem ve etkinlikler sürdürmüştür.

İNTÖRN TOPLANTILARI

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nda aylık, Başkent ve Hacettepe Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nda iki aylık periyodlarla intörn hekimlerle bir araya gelinerek "mesleğe başlarken özlük hakları" konusunda bilgi verildi. Ayrıca ve Turgut Özal Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nda aynı konuda intörn sunumu yapılmıştır. Türk Tabipleri Birliği adına Dr. Feride Aksu Tanık, Dr. Eriş Bilaloğlu ve Hukuk Bürosu Avukatlarından Verda Ersoy ve Mustafa Güler toplantılara katıldı. Ankara'daki tıp fakültelerindeki intörnlere de ulaşılmaya çalışıldı.

20 Haziran 2014	AÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı

1 Temmuz 2014	HÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
2 Temmuz 2014	Turgut Özal Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
3 Temmuz 2014	AÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
23 Temmuz 2014	Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
14 Ağustos 2014	AÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
1 Eylül 2014	HÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
11 Eylül 2014	AÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
24 Eylül 2014	Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
27 Ekim 2014	AÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
3 Kasım 2014	HÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
13 Kasım 2014	AÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
25 Kasım 2014	Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
11 Aralık 2014	AÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
5 Ocak 2015	HÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
23 Ocak 2015	Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
27 Ocak 2015	AÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
13 Şubat 2015	AÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
2 Mart 2015	HÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
25 Mart 2015	AÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
27 Mart 2015	Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
22 Nisan 2015	AÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
4 Mayıs 2015	HÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
13 Mayıs 2015	AÜTF Halk Sağlığı İntörn Toplantısı
27 Mayıs 2015	Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı İntörn Toplantısı

ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKAN ZİYARETİ

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Özden Şener ve Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Çetin Atasoy 14 Ocak 2015 tarihinde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk'ü ziyaret etti. Görüşmede özelde Ankara Üniv. Tıp Fakültesi'nin genelde de Türkiye'deki tıp eğitimi ve Tıpta Uzmanlık Sınavı sorunları değerlendirildi. Ankara'da yapılan TTB toplantılarına verilen destek için teşekkür edilerek bu desteğin devamı istendi.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TURKMSIC

TIP ÖĞRENCİLERİ SEMPOZYUMUNA KATILIM SAĞLANDI

Türk Tıp Öğrencileri Birliği (TurkMSIC) kongresi bu yıl 7-8 Şubat 2015 tarihlerinde İstanbul Maltepe Üniversitesi ev sahipliğinde gerçekleşti.

Kongrenin ana teması bu yıl "Tıp ve Teknoloji" olarak belirlenmişti. Türkiye'nin değişik tıp fakültelerinden 350 den fazla öğrencinin katıldığı kongrenin açılış törenine TTB bir önceki dönem Başkanı olan Prof. Dr. A. Özdemir AKTAN da katılarak konuşmasını yaptı. İyi Hekimlik ana temalı konuşmanın ardından kongre bildirilerine geçildi.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

ULUSLARARASI TIP ÖĞRENCİLERİ BİRLİKLERİ FEDERASYONU 64. GENEL KURULU ANTALYA'DA YAPILIYOR

03.03.2015

Uluslararası Tıp Öğrencileri Birlikleri Federasyonu'nun (IFMSA) 64. Genel Kurulu TurkMSIC'ın ev sahipliğinde Antalya'da yapılıyor. Dünya'nın dört bir yanında yaklaşık 1000 tıp öğrencisinin katılımıyla gerçekleşen Genel Kurul'un bu yılki ana teması "insani eylemler" olarak belirlendi.

Genel Kurul'un açılış toplantısında Türk Tabipleri Birliği adına Başkan Dr. Bayazıt İlhan bir konuşma yaptı. Dr. İlhan konuşmasında tıp öğrencilerinin uluslar arası dayanışmasının önemine değinerek emeği geçenlere teşekkür etti. Toplantının ana temasının "insani eylemler" olarak belirlenmesinin ve bu toplantının olağan dışı durumların sıklıkla yaşandığı Türkiye gibi bir ülkede yapılmasının çok değerli olduğunu vurguladı.

Dr. İlhan Irak ve Suriye'de yaşanan savaşlar ve özellikle son dönemde IŞİD saldırıları nedeniyle göç etmek zorunda kalan insanların, sığınmacıların durumlarına ilişkin bilgi verdi. Sığınmacılara ve yaralılara verilen sağlık hizmetleri, TTB ve diğer sağlık örgütlerinin gönüllü destek çabalarını anlattı. Dr. İlhan tıp öğrencilerine Türkiye'deki hekimlerin ve tıp öğrencilerinin karşı karşıya kaldıkları, Dünya'nın başka yerlerinde nadiren rastlanabilecek baskıları, Gezi protestoları sırasında yaşananları, açılan soruşturma ve davaları, sağlık hizmeti verilen noktalara yapılan polis saldırılarını, göz altıları anlattı. Bu dönemde çıkarılan yasa ile insanlık yararına gönüllü hekimliği de "ruhsata" bağlayan düzenlemeye değindi. Tıp öğrencilerinin olağan dışı durumlarda sağlık hizmetlerini tartışacakları böylesi bir toplantıda ele alınması, tartışılması ve sonuç bildirgesinde değerlendirilmesi gereken, tıp tarihinde önemli yeri olacak gelişmeler olduğunu belirtti. Dünyanın dört bir yanından gelen tıp öğrencileri geçtiğimiz hafta Ankara Tabip Odası'na açılan davanın reddi konusundaki memnuniyetlerini alkışlarıyla ifade ettiler ve konunun Genel Kurul'un ana tema toplantılarında ele alınmasını desteklediler.

Açılış toplantısında Organizasyon Komitesi Başkanı Eren Halaç, Türk MSIC Başkanı Murat Aksoy, IFMSA Başkanı AgostinhoMoreira de Sousa, Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Ender Terzioğlu ve Antalya İl Sağlık Müdürü Dr. Ünal Hürür de birer konuşma yaptılar.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

2-UZMANLIK EĞİTİMİ

TUS-YDUS

Tıpta Uzmanlık Sınavı (TUS), Yandal Uzmanlık Sınavı (YDUS) gibi alan ile ilgili sınavların sınav duyuruları, sınav sonuçları sınava katılanların geri bildirimleri izlenerek gereksinim duyulduğunda uzmanlık dernekleri ile birlikte çalışılarak nitelikli ve güvenilir olması için YÖK ve ÖSYM'yle gerekli yazışmalar yapıldı, hukuki girişimlerde bulunuldu. Sınavla ilgili mağduriyetler ve bunların düzeltilmesi konuları kamuoyu ile paylaşıldı.

TUS BAŞVURULARI HAKKINDA TTB'DEN ÖNEMLİ GİRİŞİM

25.07.2014

Geçmişteki TUS uygulamasında sınav tarihinde mezun olmak TUS'a girmek için yeterliyken, Nisan ayında yayınlanan Tıpta ve Dişhekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği ile TUS'a girebilmek için başvuru tarihinde mezuniyet şartı getirilmişti.

Bu değişiklik, başvuru tarihinden sonra, Temmuz ve Ağustos aylarında mezun olan tıp fakültesi öğrencilerinin TUS'a girebilmesini engellemektedir. Oysa bilinmektedir ki tıp fakültesi son sınıflarında eğitim genellikle Temmuz ayında, ancak kimi fakültelerde de Ağustos ayında bitmekte; bu tarihte mezun verilmektedir. Ayrıca, öğrencilerden staj eksiği olanların bunun tamamlaması gibi sebeplerle mezuniyetin Eylül ayına sarktığı da sık rastlanan durumlar arasındadır.

Bu zamana kadar sınav tarihinde mezun olmanın TUS'a girebilmek için yeterli bir şart olarak kabul edilmiş olmasının yarattığı ciddi bir sorun yokken yapılan bu değişikliğin sebebi anlaşılamamıştır. Söz konusu değişiklik İlkbahar dönemi TUS bakımından önem taşımamakla birlikte her yıl Sonbahar TUS döneminde sorun yaratacaktır.

Bu bakımdan ivedilikle yönetmelik değişikliği yapılması ve 2014 Sonbahar dönemi TUS başvurularının uzatılmasını; bu suretle mevcut mağduriyetin giderilmesi Sağlık Bakanlığından talep edilmiştir.

Gelişmeler ayrıca paylaşılacaktır. Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TUS BAŞVURULARI HAKKINDA TTB'NİN ÖNEMLİ GİRİŞİMİNE YANIT GELDİ

08.08.2014 Geçmişteki TUS uygulamasında sınav tarihinde mezun olmak TUS'a girmek için yeterliyken, Nisan ayında yayınlanan Tıpta ve Dişhekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği ile TUS'a girebilmek için başvuru tarihinde mezuniyet şartı getirilmişti.

Bu değişikliğin başvuru tarihinden sonra Temmuz ve Ağustos aylarında mezun olan tıp fakültesi öğrencilerinin TUS'a girebilmelerini engellemesi üzerine Türk Tabipleri Merkez Konseyi, Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne bir yazı göndermiş, ivedilikle yönetmelik değişikliği yapılmasını, 2014 Sonbahar dönemi TUS başvurularının uzatılmasını, bu suretle mevcut mağduriyetin giderilmesini talep etmişti.

Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'ne cevaben gönderilen yazıda ise "talebin mevzuat değişikliği çalışmalarında dikkate alınmak üzere değerlendirmeye alındığı" bildirildi.

Sağlık Bakanlığı'ndan gelen yanıt bu acil sorunun çözümünü imkansızlaştıracaktır. TTB, aciliyeti nedeniyle konunun 14 Ağustos'ta toplanacak Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun gündemine alınması için girişimde bulunmuştur. Sınav tarihinde tıp fakültesini bitirmiş ve hekim ünvanını kazanmış olacak olan genç meslektaşlarımızın TUS için başvuru yapabilmelerine olanak sağlayacak değişikliğin bir an evvel yapılması, ayrıca 8 Ağustos Cuma günü dolmuş bulunan başvuru süresinin uzatılması gerekmektedir. TTB konuyla ilgili çalışmalarını sürdürmektedir.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TUS İÇİN NE ZAMAN MEZUN OLMAK GEREKİR?

16.09.2014

Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliğinin yeniden düzenlenmesi sonrasında, "Bu sınavlara girebilmek için adayın **başvuru sırasında** mesleğini yapmaya yetkili olması şartı aranır." şeklinde getirilen hükümle adayların TUS için başvuruların tamamlandığı tarihte mezun olması gerekiyor.

2014 Sonbahar dönemi TUS 14 Eylül'de yapıldı, başvurular ise 8 Ağustos'ta sona erdi. Bir kısım fakültelerin mezuniyeti Ağustos ayında tamamlaması, yeni Yönetmelik hükmü uyarınca, o fakültelerin öğrencilerinin Sonbahar dönemi TUS'a katılmasını engelledi.

Oysa başvuru sırasında mezun olmuş olmayı gerektiren haklı bir sebep yok. Sınava giren kişinin herhangi bir yeri kazanmasına karşın mezun olamaması ilgili kontenjanda açık yaratabilir tabii. Geçmiş deneyimde, bunun az sayıda örneği var. Ancak, ek yerleştirme ile bu durum sorun olmaktan çıkıyor.

Bu çerçevede, Sağlık Bakanlığı ve ÖSYM ile yazışma ve görüşmeler yapılmış; uzmanlık eğitimine başlayabilmek için gerekli olan mezuniyet şartının TUS sonrası tercih sırasında aranması Türk Tabipleri Birliği tarafından talep edilmiştir. Tıpta Uzmanlık Kurulu ve ÖSYM tarafından uygulanabilir bulunan bu önerimizin hayata geçebilmesi için **Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliğinde değişiklik yapılması gerekiyor. Söz konusu değişikliğin yapılması istemimizi içeren yazılı başvurumuz da Sağlık Bakanlığı'na iletilmiştir.**

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

SORU HATALIYSA HERKES İÇİN HATALIDIR!

TUS sorularının hatalı olduğuna ilişkin iddiaların doğru olduğu anlaşıldığında, o sınava giren herkese bunun uygulanması gerekir.

Son zamanlarda kimi TUS sorularının yanlışlığı mahkeme kararı ile kanıtlanmasına karşın bunun ÖSYM tarafından sadece o davaların davacılarına uygulandığına ilişkin bilgiler paylaşılmaktadır.

Bu konuyla ilgili olarak ÖSYM'ye yazı yazılmıştır. Yazıda özetle; soruların yanlışlığı anlaşıldığında puan hesaplarının söz konusu sınava katılan bütün adaylar için yeniden yapılması gerektiği açıklanmış; uygulamanın bu yönde yapılması ve nasıl uygulandığının duyurulması gerektiği ifade edilmiştir.

Yazımızın gönderilmesinden sonra, ÖSYM tarafından (26.12.2014) öğleden sonra yayınlanan açıklamada, hatalı olduğuna karar verilen soruları bütün adayların doğru işaretlediği kabul edilerek yeniden puan hesaplaması yapıldığı ve adaylara 31 Aralık'a kadar yeniden tercih hakkı tanındığı ifade edilmiştir.

TUS İLE İLGİLİ SORUNLARI GÖRÜŞMEK ÜZERE ÖSYM'DEN RANDEVU İSTENDİ

27.01.2015

ÖSYM, 2013 Sonbahar Dönemi TUS'unda 6 sorunun İdare Mahkemesi kararıyla iptal edilmesinin ardından, bundan sonra yapılacak TUS'larda bazı değişikliklere gidileceğini açıkladı.

ÖSYM'nin resmi web sayfası üzerinden "2013-TUS Sonbahar Dönemi İdare Mahkemesi Kararıyla İptal Edilen 6 Soru Sonrası Yapılacak İşlemler Hakkında Açıklama" başlığıyla, 26 Ocak 20015 tarihinde yapılan açıklamada, TUS sorularının bundan sonra açık uçlu olacağı belirtildi.

ÖSYM'nin açıklamasının yarattığı belirsizlik ve konuyla ilgili olarak TTB'ye çok sayıda soru yöneltilmesi üzerine, konuyu görüşmek üzere ÖSYM Başkanlığı'ndan acil randevu talep edildi.

TTB HEYETİ ÖSYM'Yİ ZİYARET ETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) heyeti TUS ile ilgili ÖSYM'nin açıklamaları sonrası yaşanan kaygıları ve itirazlarını, önerilerini iletmek üzere ÖSYM'yi ziyaret etti. (05.02.2015)

TTB heyetinde TTB Merkez Konseyi Başkanı Bayazıt İlhan, Genel Sekreteri Özden Şener, TTB Asistan Hekim Kolu'ndan Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Araştırma Görevlisi Pelin Yargıç, TTB Tıp Öğrencileri Kolu'ndan Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencileri Özge Aydın ve Recep Kar ile Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İntörn Temsilcisi Ahmet Sancar Topal yer aldılar. Görüşmede ÖSYM Başkan Yardımcısı Prof. Dr. Ercan Öztemel yer aldı.

TTB heyeti ÖSYM açıklamalarında yer alan, bundan sonraki Tıpta Uzmanlık Sınavları (TUS) sonrasında itirazlar yargıda karara bağlanmadan yerleştirme yapılmayacağı ile sınavların açık uçlu sorularla yapılacağı duyurularına itirazlarını ve genç hekimlerde ortaya çıkardığı kaygıyı ifade etti. Her iki başlıkta da sahadan gelen itirazların nedenleri örnekleriyle anlatıldı. TTB heyeti ÖSYM'nin Türkiye açısından önemine değinerek TUS'un gerek tıp eğitiminin niteliğinin artırılması, gerekse de bilgiyi ölçebilmek adına daha nitelikli bir sınav olabilmesi için ÖSYM ile ortak çalışmaya, bilgi ve deneyimlerini ÖSYM'ye aktarmaya hazır olduğunu ifade etti. Bu noktada ÖSYM ile üniversitelerin, Sağlık Bakanlığı'nın ve TTB'nin birlikte konuyu ele alacakları bir çalıştay yapılması önerisi iletildi. Böylesi bir çalışma yürütülmeden açık uçlu sorularla sınav yapılması açıklamalarının sahada kaygıyı daha da artıracağı ve sınavlara da katkı sağlamayacağı, hekimlerin ve tıp öğrencilerinin görüşlerini dikkate almadan alınan kararların yeni sorunlara sebep olacağı ifade edildi.

ÖSYM Başkan Yardımcısı Prof. Öztemel önümüzdeki Nisan dönemi TUS'unda açık uçlu soru sorulmasının söz konusu olmadığını bildirdi. ÖSYM'nin daha nitelikli bir sınav yapma adına açık uçlu sorular konusunda kararlı olduğunu, kesin ifade edememekle birlikte ilk etapta soruların %10 kadarının açık uçlu olabileceğini, konunun ele alındığı bir çalıştay fikrine sıcak baktığını, ÖSYM yetkilileriyle değerlendireceklerini ifade etti.

Toplantı sonunda TTB Heyeti de Prof. Öztemel de karşılıklı görüş alışverişinin devam etmesi konusundaki görüşlerini bildirdiler.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

AÇIK UÇLU TUS'A KARŞI İMZA KAMPANYASI

02.02.2015

Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi'nin Tıpta Uzmanlık Sınavı'nda açık uçlu soruların sorulabileceğine ilişkin açıklamasına karşın, tıp öğrencilerinin katılımını hedefleyen bir imza kampanyası başlatıyoruz.

İnternet ortamındaki "sanal" imza kampanyalarından ziyade, yazılı imza kampanyasını tercih etmemizin en temel nedeni, kampanya süresince tıp öğrencilerimizin birbirleriyle temas ederek sorunlarını, fikirlerini, önerilerini tartışabileceği "gerçek" ortamlar yaratmak.

İmza metni ektedir. Fakültelerinizde topladığınız imza föylerini en geç Mart'ın ilk haftası Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'ne posta ile iletmeniz gerekmektedir. Postalarınıza "ÖSYM İmza Kampanyası" bilgisini içeren bir not iliştirmeniz önemle rica olunur.

Ayrıca Twitter üzerinden #OSYMBiziDinle hashtag'i bu konu ile ilgili aktif kullanılan hashtag olacaktır. Fikir ve katkılarınızı Twitter ve e-posta yoluyla bize iletmenizi rica ederiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Adres: Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
GMK Bulvarı Şehit Daniş Tunalıgil Sok. No: 2 / 17-23
Maltepe / ANKARA
06570

E-posta: ttb@ttb.org.tr

TIP ÖĞRENCİLERİNDEN "AÇIK UÇLU TUS" EYLEMİ

TTB Tıp Öğrencileri Kolu (TÖK), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Öğrenci Komisyonu ve Ankara Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu, açık uçlu TUS'a karşı ortak basın açıklaması yaptılar. 05.02.2015 tarihinde saat 12.30'da Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası önünde toplanan tıp fakültesi öğrencileri, asistan hekimler, ATO ve TTB yöneticileri, buradan Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne yürüdüler. "Açık uçlu TUS'un ucu nereye çıkar" yazılı bir pankart taşıyan öğrenciler yürüyüş sırasında "ÖSYM bizi dinle", "Açık uçlu TUS'a hayır" sloganları attı.

ATO Başkanı Prof. Dr. Çetin Atasoy burada yaptığı konuşmada, açık uçlu TUS'a itiraz ettiklerini, ancak bunun ÖSYM'nin var olan TUS sistemini olumladıkları anlamına gelmediğini belirterek, "Tam tersine var olan TUS sisteminin yetersiz olduğunu düşünüyoruz" diye konuştu. Mevcut sistemin de birçok olumsuzluk barındırdığını kaydeden Atasoy, ancak yapılacak bir değişikliğin mutlaka ilgili çevrelerin görüş alınarak yapılması gerektiğini vurguladı. Atasoy, "TUS soruları açık uçlu mu, kapalı uçlu mu olsun" sorusuna yanıtlarının 'Hiçbiri' olduğunu" olduğunu kaydetti.

Basın açıklamasını tıp öğrencisi Ayşegül Yay okudu. Açıklamaya TTB adına Genel Sekreter Prof. Dr. Özden Şener katıldı.

05.02.2015

BASINA VE KAMUOYUNA

Her yıl milyonlarca genç Sınav Merkezleri tarafından yapılan sınavlara girip geleceğini sınav köleliği ile belirlemeye çalışıyor. Günlerimiz, özlemlerimiz ve umutlarımız sınavlar ile şekilleniyor. Gençlik bilimsel düşünce, sorgulama, araştırma yeteneği yerine bilgiyi ezberleme, sınav metotlarına göre çalışma yöntemleriyle kendini yetiştiriyor. Bu sistem, eğitim ve öğretim hayatımızın günden güne çürümesine neden olurken bir taraftan da baş sınav tüccarı; zat-ı muhterem Sınav Şirketi ÖSYM'nin her sınav dönemi, ayrı bir skandalıyla karşı karşıya geliyoruz. Kopya skandallarından, şifre skandallarına; iptal edilen sınavlardan yanlış yerleştirmeye kadar bugüne kadar pek çok olay ile ÖSYM gençliğin güvensizliğini kazanmıştır.

En son olarak ÖSYM tarafından "2013-TUS Sonbahar Dönemi İdare Mahkemesi Kararıyla İptal Edilen 6 Soru Sonrası Yapılacak İşlemler Hakkında Açıklama" başlığıyla yapılan 26 Ocak 2015 tarihli açıklamada "Benzer sorunların oluşmaması için açık uçlu sorularla sınav (yazılı sınav) sistemi TUS'ta da uygulanacaktır" denilerek bundan sonraki sınavların serbest cevaplı sınavlar olacağı ifade edilmiştir. Adeta yanlış olanı sorgulamaya karşı verilen bu ceza niyetindeki adım gençliğin hayatı ile ne derece pervasızca oynadığının bir diğer göstergesidir.

Her sınav dönemi ÖSYM'nin kendi hanesine yeni bir skandal olarak yazılmasına alışmış bizler tarafından "açık uçlu sınav" dönemi aynı açıklıkta endişeyle karşılanmıştır. Şimdiden tıp öğrencilerinin üzerinde moral bozukluğu yaratan bu açıklamaların altından ÖSYM'nin nasıl kalkacağı da merak konusudur. ÖSYM'nin her dönem 14.000-16.000 kişinin başvurduğu sınavı nasıl yazılı yapacağı, bu kadar adayın sınav kağıtlarını nasıl aynı objektiflik ile okuyacağı, test tekniği ile üç haftada sonuçları açıklarken yazılı sınavda sonuç okuma süresinin ne kadar uzayacağı soruları cevapsızdır

ÖSYM aynı açıklamada 2015 TUS İlkbahar Dönemi Sınavından başlamak üzere, yapılan sınavlarda kılavuzda belirtilen itiraz süresi dolmadan veya olası mahkeme süreci sonuçlanmadan yerleştirme işlemi yapılmayacağını

açıklamıştır. ÖSYM nin açılan davalara karşı yaptığı bu hamle yalnızca hakkını arayanlara yönelik bir tehdit niteliği taşımamaktadır bu açıklamanın ardından diğer sınav sonuçları da dikkate alınacak olursa öğrencilerin yaklaşık 20 ay boyunca sınav sonuçlarının açıklanmasını bekleyecekleri anlaşılacaktır.

Bu yeni sistem, tüm uzman adaylarında ÖSYM'ye duyulan güvensizlik ortamında, endişeleri daha da arttırmaktadır ve emeklerinin boşa gideceğini düşündürmektedir. Yazılı sınav şimdiden Tıp Öğrencilerinin ve hekimlerin gözünde daha çok torpil, daha çok kadrolaşma ve daha çok haksızlık anlamına gelmektedir.

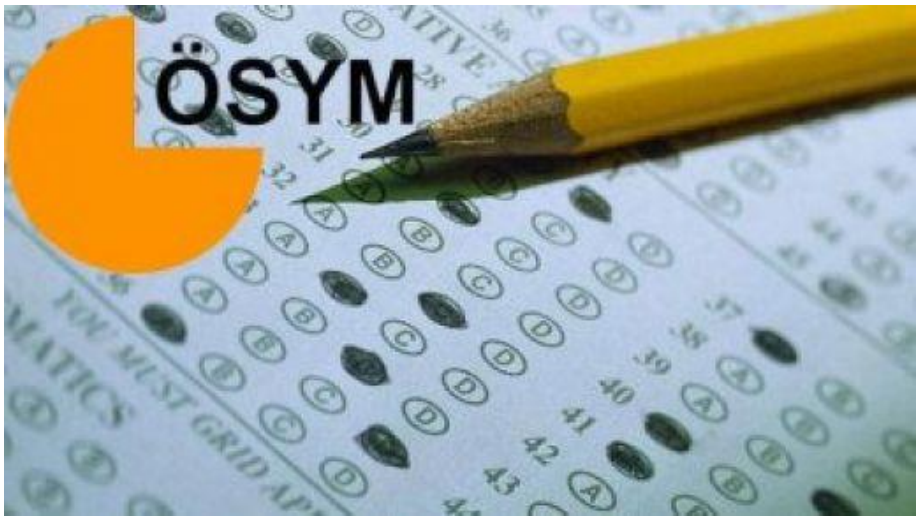
Bizler Tıp Öğrenci Komisyonu ve Asistan Hekim Komisyonu olarak ÖSYM'nin var olan sorunları çözmek yerine sorunlara yeni sorunlar ekleme yaklaşımından ve yazılı sınav ısrarından bir an önce vazgeçmesini istiyoruz.

Tüm tıp öğrencilerinin ve asistan hekimlerin bilimsel bir eğitimle öğrenimlerini tamamlayarak kendi yetenek ve isteklerine göre branşlarını seçmelerinin önünün açılmasını; birinci basamak sağlık hizmetlerine, sağlık emekçilerine ve eğitime daha fazla önem gösterilmesini istiyoruz.

ANKARA TABİP ODASI

YDUS SINAV SONUÇLARI NEDEN AÇIKLANMIYOR?

09.02.2015



2014 yılında yapılan Yan Dal Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı yerleştirme sonuçları hala açıklanmadı. 8 Ocak'ta sınav sonuçlarının açıklandığı ve adayların 26 Ocak'ta tercihlerini bildirdikleri bu Sınav'ın yerleştirme sonuçları, aradan 15 gün geçmesine karşın bir türlü açıklanmadı.

Adayların yerleştirme sonuçlarının ne zaman açıklanacağına ilişkin olarak ÖSYM'ye başvurduklarında, herhangi bir açıklama alamadıkları ve sadece beklemeleri gerektiğinin söylendiği bu durum kabul edilemez.

Sadece 2960 kişinin katıldığı bir sınav sonucunda yerleştirme işleminin bu kadar uzun sürmesi ve sınav sorularının açıklanmamasından başlayarak işlemlerin bütünüyle kapalı biçimde yapılması, ister istemez çeşitli kaygılara, puanların farklılaştırıldığı, sıralamanın değiştirildiği gibi söylentilere sebep olmaktadır.

Bütün bunlar ÖSYM Başkanlığına iletilerek; gecikmenin nedenlerinin açıklanması, yerleştirme işleminin ivedilikle ve açıklıkla yapılması ile bütün sınav ve yerleştirme süreçlerinin en azından adayları her aşamada bilgilendirerek yürütülmesi talep edilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

BAŞASİSTANLIK

BAŞASİSTANLIK SINAVI'NDA NELER OLUYOR?

31.10.2014

Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde görev alacak olan başasistanların atanmaları amacıyla 9 Kasım 2014 tarihinde yapılacak olan sınavın ertelendiği bir cep mesajıyla meslektaşlarımıza iletilmiştir.

Ondokuz Mayıs Üniversitesi Uzaktan Eğitim Merkezi'nden gönderilen mesajda Sağlık Bakanlığı'nın 14.10.2014 tarihindeki talebiyle sınavın daha sonra belirlenecek bir tarihe ertelendiği belirtilmektedir.

Sağlık Bakanlığı'ndan binlerce uzman hekimi ilgilendiren böylesi önemli konuda tatmin edici bir açıklama yoktur.

Meslektaşlarımızın aklında çok sayıda soru belirmiştir:

- Sınav neden ertelenmiştir? Aylardır bu sınava hazırlanan genç hekimler neden mağdur edilmiştir?
- Sınav güvenliği ile ilgili bir sorun var mıdır?
- Sağlık Bakanlığı neden konuyla ilgili şeffaf davranmamakta, tatmin edici açıklamalar yapmamaktadır?
- Sınav ne zaman yapılacaktır?
- Yeni başvuru alınacak mıdır?
- Sınavı neden Ondokuz Mayıs Üniversitesi Uzaktan Eğitim Merkezi'nin yapmasına karar verilmiştir? Bundan vazgeçilmiş midir? Sınav kim tarafından nasıl yapılacaktır, sorular nasıl hazırlanacaktır?

Sağlık Bakanlığı'nın meslektaşlarımızı daha fazla mağdur etmemesini, hekimlik ortamı açısından son derece önemli olan yukarıdaki sorular konusunda kamuoyunu aydınlatmasını bekliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB, SAĞLIK BAKANLIĞI'NA BAŞASİSTANLIK SÖZLÜ SINAVI HAKKINDA YAZI GÖNDERDİ

14.04.2015

Sağlık Bakanlığı, Eğitim ve Araştırma Hastaneleri'nde görev yapacak başasistanların atanmaları için yazılı sınavın ardından yapılması gereken sözlü sınavı hala gerçekleştirmedi.

TTB Merkez Konseyi, hekimlerin sözlü sınavın yapılmaması ve hatta zamanının açıklanmaması nedeniyle mağduriyet yaşadıkları yönündeki şikayetleri üzerine, Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne bir yazı göndererek, konuyla ilgili olarak hekim kamuoyunun bilgilendirilmesini istedi.

YABANCI DİL SINAVLARI

ÖSYM ile yapılan yazışmalar sonrasında meslektaşlarımızın mağdur olmaması için yabancı dil sınavının tarihi ertelendi. Yine yabancı dil sınavının katılımcılar tarafından zor olduğu bildirilen soruları ile ilgili olarak YÖK tarafından inceleme başlatıldı.

ÖSYM'YE 'E-YDS' SORUSU

TTB Merkez Konseyi, ÖSYM Başkanlığı'na bir yazı göndererek, etkin bir biçimde duyurulmadığı ve sınırlı başvurusu süresinin de "kontenjan doldu" bildirimiyle engellendiği için yoğun şikayetlere neden olan Elektronik Yabancı Dil Sınavı'nın (E-YDS) neye göre ve hangi gereksinimle yapıldığını sordu.

T.C. ÖLÇME, SEÇME VE YERLEŞTİRME

MERKEZİ BAŞKANLIĞI

ÖSYM 06800 Bilkent / ANKARA

1488/2014 *30.10.2014*

T.C. ÖLÇME, SEÇME VE YERLEŞTİRME MERKEZİ BAŞKANLIĞI'NA,

ANKARA

Konu :Elektronik Yabancı Dil Sınavı (E-YDS) hakkında.

Üyelerimizden gelen başvurularda 07.09.2014 tarihinde yapılan Yabancı Dil Sınavından 3 gün sonra, 10.09.2014 tarihinde, ÖSYM'nin daha önce hiç yapmadığı ve duyurmadığı Elektronik Yabancı Dil Sınavı (E-YDS) adlı yeni bir sınava başvuruların başlatıldığı; ancak başvuru süresi içinde yapılan başvuruların dahi "kontenjan doldu" bildirimiyle engellendiği, 2014 sınav takviminde de böyle bir sınav seçeneğinin önceden ilan edilmemiş olduğu ifade edilerek yoğun şikayetlerde bulunulmuştur.

Konuyla ilgili tarafımızdan elektronik ortamda yapılan incelemede ÖSYM Sınav Takviminde 2014 yılında yapılacak 4 adet E-YDS'nin çizelgeye eklendiği görülmüştür. Diğer yandan, ÖSYM tarafından yapılan bütün sınavlarda başvuru süresi en az bir hafta olarak belirlenmişken 2014/14 ve 2014/2 E-YDS başvurularının üç güne sıkıştırıldığı; aynı nitelikteki 2014/3 ve 2014/4 E-YDS'lerde ise 6-7 günlük başvuru sürelerinin tanınmış olduğu da anlaşılmıştır.

ÖSYM'nin, sınav takviminin sıkışıklığı sebebiyle elektronik ortamda sınav yapmaya yöneldiği anlaşılabilir bir durumdur. Ancak, söz konusu sınavlarının duyurularının etkin biçimde yapılmaması, başvuru tarihlerinin çok kısıtlı belirlenmesi ve anılan tarihlerdeki başvuruların dahi kabul edilmemesi karşısında üyelerimizin doğru bilgilendirilmesi ve haklarının korunabilmesi bakımından aşağıdaki bilgilere gereksinim duyulmaktadır.

1) E-YDS yapılmasına ilişkin karar ne zaman alınmış ve duyuruları ne şekilde yapılmıştır?

2)E-YDS kontenjanı kaç kişidir? Kontenjan dolduğu için E-YDS'ye başvurduğu halde kaydedilmeyen kaç hekim vardır?

3)E-YDS 'ye girenlerin kaçı hekimdir?

4) E-YDS'ye giren hekimlerin bu sınavdan ve eğer girmişlerse daha önce YDS veya diğer yabancı dil sınavlarından aldıkları puanlar nedir?

5)E-YDS'nin güvenliği nasıl sağlanmıştır?

Hekimlerin yoğun olarak katıldığı Tıpta Uzmanlık Sınavı sonucunda bir uzmanlık programına yerleştirilebilmek için Yabancı Dil Sınavının başarılmasının gerekliliği gözetildiğinde, söz konusu sınavların hekimler için büyük önem taşıdığı gerçekliktir. Yabancı Dil Sınavının hekimler bakımından taşıdığı önem düzeyi ve ÖSYM'nin güvenilirliğinin korunmasının herkes için taşıdığı değer gözetilerek, söz konusu Sınav ile ilgili talep ettiğimiz bilgilerin ivedilikle paylaşılmasını bekler, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

ÖSYM'DEN E-YDS YANITI

04.12.2014

ÖSYM, TTB'nin Elektronik Yabancı Dil Sınavı (e-YDS) ile ilgili sorusunu yanıtladı.

ÖSYM'den 25 Kasım 2014 tarihinde TTB'ye iletilen yazıda, kontenjan dolduğu gerekçesiyle e-YDS'ye başvuramayan tıp fakültesi adaylarının sayısının ne olduğuna ilişkin soru, "sistem kontenjan dolduktan sonra yeni bilgi almamaktadır" denilerek yanıtlanmadı. e-YDS başvuru sürelerinin birbirinden farklı olmasının nedeni de açıklanmadı.

TTB, 30 Ekim 2014 tarihinde ÖSYM'ye bir yazı göndererek, etkin biçimde duyurulmadığı ve sınırlı başvuru süresinin de "kontenjan doldu" bildirimiyle engellendiği için yoğun şikayetlere neden olan Elektronik Yabancı Dil Sınavı'nın (e-YDS) neye göre ve hangi gereksinimle yapıldığını sormuştu.

XX. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI

XX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı Ankara Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu tarafından 13 Aralık 2014 Cumartesi günü İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Salonu'nda gerçekleştirildi. UDEK Başkanı Dr. Tunçalp Demir'in açılış konuşmasını yaptığı kurultaya eğitim araştırma hastanelerinden, uzmanlık derneklerinden ve üniversitelerden çok sayıda hekim katıldı.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan tarafından Türkiye'deki sağlık ortamı değerlendirilerek TTB gündemi aktarıldı.

Oturumun ardından katılımcılar, ilaç ve teknoloji, toplum sağlığını geliştirme, sürekli tıp eğitimi, asistan ve genç uzman hekimler ve insan gücü planlama başlıkları altında gruplara ayrıldılar. Ayrıca bir grup da ATUB (Avrupa Tıp Uzmanları Birliği) TTB temsilcileri ve uzmanlık dernekleri ATUB temsilcileri olarak toplandı.

Çalışma grup toplantılarının sona ermesinin ardından Sağlık Politikaları ve Uzmanlık Eğitimi paneli şehir hastaneleri, kamu hastane birlikleri ve tıpta uzmanlık kurulu konuları ele alınıp tartışıldı.

Uzmanlık derneklerinin iyi uygulama örneklerinin ve çalışma gruplarının bilgi notlarının paylaşılmasının ardından kurultay sona erdi.

XX. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI SONUÇ BİLDİRGESİ

13 ARALIK 2014, ANKARA

XX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (TUEK) 13 Aralık 2014 tarihinde Ankara Tabip Odası ev sahipliğinde ve işbirliğinde Ankara'da gerçekleşmiştir. Kurultay kapsamında, eş zamanlı olarak altı Çalışma Grubu etkinliği çerçevesinde XII. Çalışma Grupları Genel Kurulu da tamamlanmıştır. Her iki etkinliğe Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) üyesi derneklerin 93 temsilcisi katılmıştır.

Çalışma Grupları Genel Kurulu çalışması kapsamında aşağıdaki etkinlikler tamamlanmıştır:

- **İlaç ve Teknoloji** Çalışma Grubu: Eşdeğer İlaçlar ve Türkiye

- **Toplum Sağlığını Geliştirme** Çalışma Grubu: Sağlık Çalışanlarının Güvenliği / Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddetin Önlenmesi

- **Sürekli Tıp Eğitimi/Sürekli Mesleki Gelişim** Çalışma Grubu: Uzmanlık Dernekleri STE/SMG Kredilendirme Etkinlikleri, Uzaktan Eğitim Ölçütleri

- **İnsangücü Planlama** Çalışma Grubu: Uzmanlık Dernekleri ve İnsangücü Planlama

- **Asistan ve Genç Uzman Hekimler** Çalışma Grubu: Genel Kurul Çalışmaları

- **ATUB TTB Temsilciliği ve Uzmanlık Dernekleri**: ATUB Çalışmaları

XX. TUEK ana oturumları üç başlıkta sürdürülmüştür:

-Türkiye sağlık ortamı ve sağlık politikaları,

- Sağlık politikaları ve uzmanlık eğitimi,

- TTB-UDEK üyesi derneklerin iyi uygulama örnekleri.

Gelişimsel Pediatri Derneği

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği

Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği

Türk Biyokimya Derneği

Türk Cerrahi Derneği

Türk Dermatoloji Derneği

Türk Fizyolojik Bilimler Derneği

Türk Gastroenteroloji Derneği

Türk Geriatri Derneği

Türk Kardiyoloji Derneği

Türk Klinik Biyokimya Derneği

Türk Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği

Türk Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Derneği

Türk Nöroloji Derneği

Türk Oftalmoloji Derneği

Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği

Türk Pediatri Kurumu Derneği

Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği

Türk Toraks Derneği

Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği

Türkiye Milli Pediatri Derneği

Türkiye Psikiyatri Derneği

Türkiye Romatizma, Araştırma ve Savaş Derneği

Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği

Ürolojik Cerrahi Derneği

Toplantıya yukarıda isimleri yazılı dernekler katılmış; sağlık ortamı, şehir hastaneleri, kamu hastane birlikleri, Tıpta Uzmanlık Kurulu ve uzmanlık eğitimleri ile ilgili var olan durum saptamaları yapılmış ve önerilerde bulunulmuştur:

Sağlık Politikaları;

Sağlıkta Dönüşüm Programı ve var olan sağlıkta yaşanan mevcut süreç bireyin ve toplumun sağlığını kötüleştirmektedir.

Neoliberal politikaların, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sağlık göstergelerine olumsuz yansımaları (sağlık kuruluşlarına başvuru oranlarının artması, katkı paylarının giderek artması, kişinin cebinden daha fazla para çıkması, SGK'nin pek çok tıbbi tedavi ve ilacı ödemeden çıkarması) görünür hale gelmiştir.

Sağlık harcamalarının gittikçe azalmasına rağmen "müşteri" memnuniyet oranlarının arttığına ilişkin çelişkili veriler hizmet niteliğinin de düştüğünün bir göstergesidir.

Sistemde yaşanan bütün olumsuzlukların faturası çalışanlara kesilmekte her geçen gün çalışanlara uygulanan şiddet, mobbing, sağlık çalışanlarında tükenmişlik ve motivasyon azalmasına neden olmaktadır.

Halen zorunlu hizmet genç meslektaşların mesleki ve özel yaşamlarını son derece olumsuz etkilemektedir.

Yabancı hekimlerin Türkiye'de istihdamı ile ilgili süreç belirsizliğini korumakta, yurt dışından gelen "marka" hekimlerle hangi sorunların giderileceği (zorunlu hizmet, ağır çalışma saatleri vb.) belirsiz süreç ve kaygan bir zemin bulunmaktadır.

Sağlık hizmet sunumunda "ekip" anlayışından uzaklaşılmıştır.

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu ve Kamu Hastane Birlikleri yapılanmalarında görevler performans ölçütlerine göre yürütülmekte, yöneticiler, kendilerine bağlı personelin performanslarını verilen görevlere ve belirlenen hedeflere göre değerlendirmektedirler.

Ülkemizde Sağlıkta Dönüşüm Programının esasını oluşturan neoliberal politikalar uzmanlık eğitimini olumsuz etkilemiştir.

Tıpta Uzmanlık Eğitimindeki Ana Sorunlar:

1. Uzmanlık eğitimi veren kurumlardan tıp fakültelerinin sayıları 2005 yılında 50 iken 2014 yılında sayıları 88'i bulmuş, bunların 76'sının uzmanlık eğitimi verme yetkisi bulunmaktadır. Eğitim ve araştırma hastaneleri sayısı da giderek artmaktadır. 2013 yılında 59 eğitim araştırma hastanesi bulunmaktadır.

2. Protokollerle devlet hastaneleri, alt yapı, eğitici sayıları oluşturulmadan eğitim ve araştırma hastanelerine dönüştürülmektedir.

3. Eğitici sayısı yetersiz (eğiticisi bulunmayan kurumlar olduğu biliniyor) alt yapı olanakları kısıtlıdır.

4. Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun bir görevi olan kurumlara eğitim yetkisi verme, eğitim yetkisini kaldırma mekanizması (asistanların şikayette bulunmaları dışında) çalışmamaktadır.

5. Ülkemizde uzmanlık eğitiminde; Öğrenmenin rutin klinik çalışmanın bir parçası olarak doğal biçimde gerçekleştiği, eğitici hekimlerin programa gelişigüzel katıldıkları, yapılandırılmış bir eğitim programının olmadığı geleneksel yaklaşım uygulanmaktadır. Bunun yerine ekip çalışması, sağlık hizmet sunumu, tıbbi bilgi, danışman / yönlendirici, bilimsellik, sağlık savunuculuğu, mesleki değerler / sorumluluklar, iletişim, yöneticilik başlıklarında yetkinlik kazandırmayı amaçlayan yetkinlik temelli çekirdek eğitim programına geçilmelidir.

6. Ülkemizde uzmanlık eğitimi ve insangücü planlaması doğru yapılmamakta; uzman gereksinimin ne olduğu, tıpta uzmanlık sınavı için açılacak kontenjanlar ve uzmanlık alanlarının nasıl belirlendiği, temel bilimlerde (biyokimya ve mikrobiyoloji uzmanlık alanları dışında) TUS için kontenjan açılmaması sorun olmaya devam etmektedir.

Var olan insan gücü verileri, nüfusa ilişkin veriler değerlendirilip, uzman hekim yoğunluğu ve dağılımı belirlenmelidir.

7. Uzmanlık eğitim kurumlarında uygulanan performansa dayalı çalışma, eğitim alma ve verme hakkını ve yeterliği kısıtlamakta, engellemektedir. Hizmet, araştırma, eğitim işlev ve sorumlulukları arasında "eğitim" öncelenmeli, bu öncelik koşullardan bağımsız savunulmalıdır.

8. Uzmanlık eğitiminde tek başına uzaktan eğitim ve/veya sertifikasyon ile uzmanlık eğitimi kabul edilemez.

9. Kışkırtılmış sağlık hizmetinden ve sağlığın metalaşmasını içeren sağlıkta dönüşüm politikaları yerine koruyucu hekimliği önceleyen, eşit, ulaşılabilir ve en üst düzeyde iyilik halini savunan sağlık politikaları konulmalıdır.

10. Mesleki bağımsızlığın korunması, mesleki standartların mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitiminin düzenli denetlenmesi Türk Tabipleri Birliği ve ilgili uzmanlık derneklerinin yetkili olduğu kurullarca belirlenmelidir.

11. Uzmanlık derneklerinde, asistan hekim ve genç uzmanlara yönelik kollar, komisyonlar, çalışma grupları kurulmalı, asistan ve genç uzman veri tabanı oluşturulmalı, asistan ve genç uzman temsiliyeti sağlanmalı ve TTB-UDEK-AGUH Çalışma Grubuna bir asistan hekim, bir genç uzman temsilcisi gönderilmelidir, AGUH'un ve AHEK'in eşgüdümü eşit temsiliyeti esasında sağlanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği, TTB-UDEK üyesi derneklerin de desteğini alarak bu konuda yapageldiği çalışmaları sürdürme kararlılığındadır. TTB-UDEK üyesi derneklerin değerli birikim ve çabalarının ülkemiz sağlık ortamına yansıyan bir yüzü de uzmanlık eğitimi, yeterlik kurulları çalışmalarıdır. Bununla birlikte, eşgüdümü, ortaklığı, birlikte hareket etme gücünü, iyi hekimlik değerlerini koruyan, topluma ulaşma yollarını geliştiren farklı düzlem ve amaçla yapılan çalışmaların da ülkemiz sağlık ortamını geliştirdiği ve gelecekte de geliştireceği açıktır. TTB ve TTB-UDEK bu çalışmaların da desteklenmesi için elinden gelen katkıyı sağlama kararlığındadır. TTB-UDEK Çalışma Grupları yapılan ve gelecekte yapılacak olan çalışmalar için önemli bir "ortak" düzlemdir.

TÜRKİYE SAĞLIK ENSTİTÜLERİ BAŞKANLIĞI KURULMASI İLE BAZI KANUN VE KANUN HÜKMÜNDE KARARNAMELERDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TASARISI

SAĞLIĞA VE TIP EĞİTİMİNE BİR DARBE DAHA

Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı Kurulması İle Bazı Kanun Ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı

TBMM yasama dönemi sonuna doğru 12 Haziran 2014 günü Hükümet tarafından sağlık alanına ilişkin 46 maddelik bir Tasarı sunuldu. Tasarının adı "Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı Kurulması İle Bazı Kanun Ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı." Tasarıda;

Sağlık Bakanı'nın başında bulunduğu bir Enstitü Başkanlığı, yine Sağlık Bakanı'nın başında bulunduğu içinde tıp Fakülteleri ve sağlık bilimleri fakülteleri bulunan bir üniversite kurulmasına yönelik maddeler bulunuyor. Bu kuruluşların, Sağlık Bakanı ve atadığı kişiler aracılığı ile yönetilmesi, sermaye ile yakın işbirliği ve ortaklık yapısı içinde çalışması planlanıyor. Sağlık Bakanlığı bütçesi dışında genel bütçeden ciddi bir kaynak transferinin ve ciddi bir kadro kullanımının amaçlandığı anlaşılıyor. Her iki kuruluşun bir bütün olarak üniversitelerin eğitim ve araştırma işlevleri ile TÜBİTAK'ın işlevlerini üstlenmesine yönelik bir tasarımın yapıldığı görülüyor.

46 Maddelik tasarının içindeki diğer maddelerde, üniversitelerarası kurulun lisansüstü eğitime ve doçentlik sınavlarına ilişkin yetkilerinin Yükseköğretim Kuruluna verilmesine, aile hekimlerine aile sağlığı merkezlerinde nöbet tutturulmasına, yoğun bakım yan dal uzmanlık süresinin anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanlığı yönünden üç yıldan iki yıla indirilmesine yönelik maddelerin de içinde olduğu çok farklı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde değişiklik yapan düzenlemeler bulunuyor.

Söz konusu tasarının görüşmelerine 19 Haziran 2014 günü Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu'nda başlandı. Komisyon bir alt komisyon kurulmasına karar verdi. Aynı gün saat 17.00'de yedi Milletvekilinden oluşan alt komisyon çalışmalara başladı. Alt Komisyon, Türk Tabipleri Birliği, Tıp Fakülteleri Dekanlar Konseyi Başkanı, Sendikalar, Vakıf Üniversiteleri temsilcileri bazı mesleki ve uzmanlık dernekleri temsilcilerinin görüşlerini dinledi. Yükseköğretim Kurulu'nun yükseköğretimi bütünüyle etkileyen bu tasarı ile ilgili olarak komisyon toplantısına katılıp görüşlerini dile getirmediği görüldü. Arkasından 20 Haziran 2014 günü saat 14.00'e kadar çalışmalara ara verdi. Saat 14.00'te başlayan alt komisyon toplantısında madde görüşmelerine başlandı ve gece yarısı 01.30 civarında görüşmeler tamamladı.

Türk Tabipleri Birliği adına komisyon toplantılarına Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi 2. Başkanı Prof. Dr. Gülriz Erişgen, Hukuk Bürosundan Av. Ziynet Özçelik katıldı. Tasarı'nın alt komisyon çalışmalarında CHP milletvekili Aytuğ Atıcı başta olmak üzere muhalefet partilerinden milletvekillerinin ciddi çabalarına rağmen özüne ilişkin esaslı bir değişiklik yapılmaksızın tasarı alt komisyonda kabul edildi. Tasarının üst komisyonda görüşmelerine 24 Haziran Salı günü başlanacağı belirtilmekle birlikte bu yasama döneminde görüşülmesinin tamamlanıp tamamlanmayacağı belirsizdir.

Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı Kurulması İle Bazı Kanun Ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı Hakkında Türk Tabipleri Birliği Görüşleri

1) Tasarının 1-19 uncu maddeleri arasında merkezi İstanbul'da olacak olanTürkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) ile bünyesinde altı adet Enstitünün kuruluşu, görevleri ve işleyişi düzenlenmiştir. Diğer illerde de Sağlık Bakanı'nın teklifi, Bakanlar Kurulu kararı ile yeni Enstitüler kurulabileceği düzenlenmiştir.

TÜSEB sağlık ve bilim teknolojileri alanında, kamu özel kişi ve kuruluşlarla işbirliği yaparak ya da kendi kadroları aracılığı ile bilimsel araştırma yapmak, yaptırmak, koordine etmek, özendirmek, sağlık hizmetlerinde akreditasyon faaliyetlerini yürütmek, lisansüstü eğitim vermek, sağlık kuruluşu açmak gibi görev yetkilerle kurulmaktadır.

TÜSEB araştırmaları kendi bünyesinde yapabileceği gibi üniversiteler dahil kamu kurum ve kuruluşları ile özel kişi ve kuruluşlarla da yapabilmekte, bu amaçla ortaklık, şirket kurabilmekte, teknokent, bilim parkı, kuluçka merkezi gibi merkezleri açabilmektedir. Projeler için ön ödeme, teşvik, ödül, kar payı, telif ücreti, işleme ücreti gibi mali destek ve harcamaları yapabilmektedir. Kamu özel ortaklığı yolu ile tesis yaptırabilmekte, yenileyebilmektedir.

Tasarıdaki Enstitü tasarımının bir bütün olarak sağlık endüstrisine kamu bütçesinden kaynak ve insan kaynağı aktarılmasını sağlayacak biçimde yapıldığı görülmektedir.

Yönetim Kurulu beş kişi olup, yönetim kurulu başkanı Sağlık Bakanı'dır. Sağlık Bakanlığı Müsteşarı, Sağlık Bakanının önerisi üzerine Başbakan'ın atayacağı TÜSEB başkanı ve Sağlık Bakanı'nın atayacağı iki üyeden oluşmaktadır.

TÜSEB Bir bütün olarak 2547 sayılı Yasa uyarınca Yükseköğretim Kurumları ve onların bünyelerindeki bütün enstitülerin görev ve işlevlerini içerecek bir amaç ve işleyişe sahiptir. Bilimsel ve idari özerkliğe sahip olduğu belirtilmekle birlikte bütünüyle Sağlık Bakanı ve diğer merkezi idare temsilcileri tarafından yönetilmekte, kararları, çalışma alanları onlar tarafından verilmektedir. Bilimsel ve idari özerkliği bulunmamaktadır. Tıp fakültelerinin seçilmiş temsilcilerine yer verilmediği gibi Türk Tabipleri Birliği'nin de temsiliyeti bulunmamaktadır. Bütünüyle yürütme organı ve sermayenin temsilcilerinin bulunduğu hiyerarşik bir yapı oluşturulmaktadır.

Ciddi bir kamusal kaynak kullanması düşünülen enstitünün yapacağı çalışmaların planlanmasından, kaynakların harcanmasına kadar olan süreçte, katılımcı, açık ve denetimi kamu tarafından mümkün olan bir yapı kurulmamıştır.

Öğretim üyeleri görevlendirme yolu ile ya da doğrudan TÜSEB kadrolarına İş Kanunu'na tabi iş sözleşmesi ile atanmakta, görev süresinden önce işlerine son verilebilmektedir. Bilimsel ve idari özerkliğin önemli unsurlarından biri olan öğretim üyesi güvencesi bulunmamaktadır.

TÜSEB yönetim kurulu karar alarak üniversiteler ve diğer kamu kurumlarının muvafakatını aramadan onların personelini Enstitülerde görevlendirebilmektedir. Görevlendirilenlerin her türlü özlük ve mali hakları kurumları tarafından karşılanmaktadır.

TÜSEB tüm yükseköğretim kurumları ile diğer kamu kurum ve kuruluşlarından gerekli gördüğü her türlü bilgiyi talep edebilmekte, kurumlar bu bilgileri vermek ve gereken kolaylığı sağlamakla yükümlü tutulmaktadır.

Bu haliyle TÜSEB bilimsel ve idari özerkliği bulunmayan, üniversitelere göre çok ciddi ayrıcalıklı olanaklara sahip kılınmış ve ne yazık ki üniversitelerin araştırma ve uygulama birimlerinin daha da güçsüzleşmesine neden olacak, onları işlevsiz kılacak bir yapılanmaya sahiptir. Anayasanın yükseköğretim ile ilgili düzenlemelerine, bilim özgürlüğüne, idarenin bütünselliği ve eşitlik ilkesine uyumsuz bir tasarı söz konusudur.

Sağlık alanında yürütülecek hizmetlerin iyileştirilmesi amacıyla bilimsel çalışmaların desteklenmesi amaçlanıyor ise TÜSEB'in amaç işlevini üstlenecek, sağlığın korunmasına, hastalıkların önlenmesine yönelik çalışmaları önceleyen, Sağlık Bakanlığı'nın hiyerarşisi içinde olmayan idari ve mali özerkliği bulunan, üniversitelerin çalışmalarını özendiren, destekleyen bir yapı oluşturulabilir. Yine bu çalışmalarda önceliğin hastalıkların tedavisine değil, önlenmesine yönelik araştırmalara verilmesi gerekmektedir.

***2**- Tasarıda, Sağlık Bakanlığı tarafından merkezi İstanbul'da Türkiye Sağlık Bilimleri Üniversitesi adı ile bir üniversite kurulmaktadır.*

a) Üniversite kamu üniversitesi olarak nitelendirilmekte ancak mütevelli heyet oluşturulmaktadır. Mütevelli heyet Sağlık Bakanı'nın başkanlığında, Sağlık Bakanlığı müsteşarı, Rektör ve Bakan'ın seçeceği bir üye ile Yükseköğretim Kurulu'nun seçeceği bir üye olmak üzere beş kişiden oluşmaktadır. Üniversite senatosunun, anabilim dalı ve bilim dallarının, dekanların, rektörün, yönetim kurullarının yetki ve görevleri mütevelli heyette toplanmıştır. Mütevelli heyetin çalışma usul ve esaslarının heyetin kendisi belirlemektedir.

b) Altı rektör adayını öğretim üyeleri değil mütevelli heyet seçmektedir.

c) Öğretim üyeleri rektör tarafından önerilmekte Mütevelli Heyet tarafından atanmaktadır. Fakülte yönetim kurulu ile Üniversite Yönetim Kurulu bu sürecin dışında bırakılmaktadır.

d) Üniversite tıp fakülteleri, sağlık bilimleri fakülteleri ve sağlık bilimleri enstitüsünden oluşmakta, sağlık hizmeti sunmak veya sağlık uygulama ve araştırma faaliyetlerini Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı eğitim ve araştırma hastaneleri ile protokol yaparak yerine getirmektedir. Yurtiçinde ve yurt dışında birim ve bölümler açabilmektedir. Eğitim ve Araştırma Hastaneleri Eğiticilerinin bu üniversitenin akademik kadroları haline getirilmesinin amaçlandığı belirtilmektedir.Türkiye Sağlık Bilimleri Üniversitesine 1875 adet öğretim elemanı kadrosu tahsis edilmektedir. 43. Madde ile aynı üniversiteye 244 adet personel kadrosu tahsis edilmektedir.

e) Gerçek ya da özel hukuk tüzel kişileri de dahil olmak üzere her türlü kurum ve kişi ile işbirliği yapabilmekte ve ortak proje yürütebilmektedir.

f) Marmara Üniversitesi'ne tahsisli Haydarpaşa Kampüsü bu üniversiteye tahsis edilmektedir.

Sağlık Bakanlığı'nın, gerek Anayasa, gerekse 663 sayılı KHK ile tanımlanmış hizmet alanları içinde Sağlık Bilimleri Üniversitesi, tıp fakültesi kurmak, lisans eğitimi vermek üzere kurum açmak yer almamaktadır. Sağlık Bakanlığı Anayasanın yükseköğretim kurumları için öngördüğü sistemin ve idarenin bütünselliği ilkesinin dışına çıkılarak, yürütme organı, bilimsel ve idari özerkliğe sahip olması gereken üniversitelerin görev alanına müdahale etmekte onun yerine geçmektedir.

Tıp Fakülteleri sayısı Avrupa OECD ortalamalarının çok üzerinde olup Yeni Tıp Fakültesine gereksinim yoktur. Günümüzde öğrenci kontenjanı artışına değil, nitelikli tıp eğitimi için öğretim üyesi, donanım, mali kaynak desteğine ihtiyaç bulunmaktadır. Bu üniversitenin eğitim ve araştırma hastanelerindeki eğiticilerin vakıf üniversitelerine kaybı nedeniyle A grubu ameliyatların yapılamadığı, onların akademik kadrolara atanması ve Bakanlık hastanelerinde tutulabilmeleri için tıp fakültelerinin kurulması gerektiği dışında bir gerekçe gösterilmemektedir. Bu gerekçe ile bir üniversite kurulamaz. Bu yöndeki maddelerin bütünün tasarı metninden çıkarılması gerekir.

***3-** Tasarıda, doçentlik sınavlarını, düzenlemek, doçent adaylarının yayın ve araştırmalarını değerlendirmek, doçentlik sınavları ile ilgili esasları tespit etmek ve jürileri seçmek, yükseköğretim kurumlarında yüksek lisans, doktora ya da tıpta uzmanlık öğrenimi yapacakların seçilme esaslarını belirlemek, lisansüstü öğretimin esaslarını belirlemek, doktora ile ilgili esasları tespit etmek ve yurt dışında yapılan doktoraları, doçentlik ve profesörlük unvanlarını değerlendirmek görevi Üniversitelerarası Kurul'dan alınarak Yükseköğretim Kurulu'na verilmektedir.*

Esasen bu yetki ve görevlerin ezici çoğunluğu yürütme tarafından doğrudan belirlenen Yükseköğretim Kurulu'na oranla, bütün üniversiteleri temsil etme niteliği ve öğretim üyelerinin seçilmiş temsilcilerini içeren Üniversitelerarası Kurul'dan alınarak, atanmışlardan oluşan Yükseköğretim Kurulu'na verilmesi, üniversitelerin bilimsel özerkliği ve ihtisas kuralına aykırıdır ve geri çekilmelidir.

***4-** Öğretim elemanlarının Yükseköğretim Kurulu'nun, Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığının görüşünü alarak belirleyeceği öncelikli alanlarda araştırma yapmaları kuralı getirilmektedir. Üniversiteleri bütünüyle sermayenin çıkarları doğrultusunda çalışmaya zorlayan bu kural Anayasanın yükseköğretimle ilgili maddelerindeki bilimsel özerklik ve bilim özgürlüğü ile bağdaşmamaktadır. Tasarıdan çıkarılmalıdır.*

***5 -**Türkiye Halk Sağlığı Kurumunca belirlenecek aile sağlığı merkezlerinde çalışma saatleri dışında acil başvuran hastalara hizmet vermek üzere aile hekimleri ve aile sağlığı elamanları ile gerektiğinde sağlık bakanlığı ve bağlı kuruluşları personeline nöbet görevi verilmesine, bu kapsamda 657 sayılı Devlet Memurları Kanunun ek 33 üncü maddesinde aylık 60 saate kadar nöbet ücreti ödenmesine yönelik ek düzenlemeler, aile hekimlerinin görev ve işlevleri açısından kabul edilemez bir kural olup tasarıdan çıkarılmalıdır.*

***6-** 20 ve 21 inci maddelerinde üç yıl olan yoğun bakım yan dal uzmanlık eğitim süresinin, yan dalın bağlı olduğu toplam altı ana daldan biri olan anesteziyoloji ve reanimasyon ana dalı yönünden iki yıla indirilmesi, yoğun bakım ünitelerinde fiilen üç yıl görev yapan anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanlarına sınavla yan dal uzmanlık belgesi verilmesi düzenlenmektedir. Türk Tabipleri Birliği bu alanın bütün ilgilerinin görüşü alınmadan, bütün alanlar yönünden yan dal eğitiminin gerekleri gözetilmeden, yoğun bakım yan dalı yönünden bu yan dalın bağlı olduğu diğer beş uzmanlık dalının dışında tutulduğu bir düzenlemeyi bu hali ile uygun bulmamaktadır. Bütün ilgili alanların görüşleri alınarak ve bilimsel gerekliliklere uygun düzenlemelerin yapılması gerekir.*

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

HÜKÜMETE BAĞLI ÜNİVERSİTE VE BİLİM ENSTİTÜSÜ OLMAZ

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) ve Ankara Tabip Odası (ATO) 09 Temmuz 2014 tarihinde Ankara Üniversitesi Morfoloji Yerleşkesi'nde düzenledikleri basın açıklaması ile Meclis'te görüşülmeye başlanan "Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı Kurulması İle Bazı Kanun Ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı" protesto edildi. TTB ve ATO'nun ortak basın açıklamasına Ankara Diş Hekimleri Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. İlker Cebeci, SES Ankara Şube Başkanı Hüsnü Yıldırım ve Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği Başkanı Nezaket Özgür de destek verdi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, söz konusu Kanun Tasarısı'nın tıp bilimine yönelik bir saldırı olduğunu, hükümetin bu yolla tıp bilimini hegemonya altına almaya çalıştığını söyledi. İlhan, hükümetin hayata geçirmeye çalıştığı yeni düzenlemeler ile kadrolaşma faaliyetinin önünü açtığını belirtti.

ATO Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Çetin Atasoy tarafından okunan ortak basın açıklamasında siyasi iradenin Kanun Tasarısı'nda geçen düzenlemelerle hem sağlık alanındaki araştırma-geliştirme çalışmalarını, hem de sağlık yüksek öğretimini hükümete ve bakanlığa bağladığının ve özerkliğini yok ettiğinin altı çizildi. Atasoy, kamuoyunu ve akademiyi kadrolaşmaya ve sağlığın ticarileşmesine direnç göstermeye çağırdı. "Sağlıktan rant devşirme" anlamına gelen TÜSEB ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi yasa tasarılarına "Hayır!" dediklerini belirtti.

Son olarak söz alan Cumhuriyet Halk Partisi Mersin Milletvekili Prof. Dr. Aytuğ Atıcı, özerk olması gereken TÜSEB'in doğrudan Sağlık Bakanlığı'na bağlı olmasını eleştirdi. Aytuğ Atıcı, TÜSEB Başkanlarının genel bütçeden karşılanan 1 milyon liraya kadar olan kaynaklarını kontrol etmesinin tehlikeli olacağının altını çizdi. Atıcı, Kanun Tasarısı'nın akademik hayatın sonunu getireceğini belirtti. Sağlık Bakanlığı'nın innovasyon girişimlerini eleştiren Atıcı, ar-ge ve innovasyon faaliyetlerinin üniversitelere ve TÜBİTAK'a ait olduğunu, Sağlık Bakanlığı'nın bu kurumlardan yararlanması gerektiğini vurguladı

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ ve ANKARA TABİP ODASI ORTAK BASIN AÇIKLAMASI

"HÜKÜMETE BAĞLI ÜNİVERSİTE VE BİLİM ENSTİTÜSÜ OLMAZ"

Hükümet, bugünlerde mecliste görüşülen bir yasa tasarısı ile kendi denetimi altında, Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) ve Türkiye Sağlık Bilimleri Üniversitesi kurmaya çalışıyor.

Siyasi irade, bu yolla, hem sağlık alanındaki araştırma-geliştirme çalışmalarını, hem de sağlık yüksek öğretimini kendisine bağlıyor, özerkliğini yok ediyor, ticarileştiriyor.

AKP'nin yıllardır uyguladığı Sağlıkta Dönüşüm Programı temel sağlık parametrelerimizde hiçbir göreli iyileşme sağlayamamışken, kamunun sağlık harcamalarının giderek daha çok artmasına yol açmıştır.

Hükümet bunun sürdürülemez olduğunu, kamu sağlık harcamalarındaki artışın cari açık için ciddi tehlike oluşturduğunu uzun süredir görmektedir. Ne var ki bu tasarı ile sözüm ona çözüm olarak dayattığı yöntem bu tehlikeyi bahane edip sağlığı daha fazla ticarileştirmektir.

TÜSEB bünyesinde kurulacak 6 enstitüden biri Kanser Enstitüsü'dür. Bunun en önemli gerekçesi olarak kanser sıklığının ve dolayısıyla kanser tedavisinin maliyetinin artması ileri sürülmektedir. Siyasi irade halkın kanser korkusunun ardına sığınarak, araştırma-geliştirme faaliyetlerini kendi denetimine almayı, buradan kendine ve yandaşlarına rant çıkarmayı planlamaktadır.

Ülkemiz gerçekten de bilimsel araştırmalar bakımından gelişmiş ülkelerin çok gerisindedir. TÜSEB'in amaçları arasında gösterilen ulusal kaynaklarla ilaç ve tıbbi cihaz geliştirmek kuşkusuz hem halk sağlığı hem de sağlık harcamalarımız açısından çok doğru bir hedeftir. Ancak araştırma-geliştirme faaliyetleri gerçek anlamda özgür, idari açıdan özerk ortamlar ister. Bu ortamların üniversitelerde yaratılması pekala mümkündür. Oysa bu yasa ile üniversiteler daha etkisiz hale gelecek, bilim denetim altına girecek, bilimsel üretim esas olarak kar elde etmeye yarayan bir etkinlik haline gelecektir.

Özel bütçeli, özel hukuk hükümlerine tabi, şirketleşmeyi teşvik eden yapısı ile TÜSEB, niyetin tam da bu olduğunu açıkça ortaya koymuştur. Bu tasarı bilimsel çalışmanın ticari değere dönüştürülmesinin tasarısıdır. Ar-Ge adı altında, uygun bulduğuna şirket kurdurmanın, uygun bulduğuna geri ödemesiz destek ve hibe vermenin tasarısıdır.

TÜSEB sözde özerk, özde tamamen hükümete bağlıdır. Yönetim Kurulu'nun Başkanı bizzat Sağlık Bakanı'dır. Yönetim Kurulu ve Yüksek Danışma Kurulu üyeleri çok büyük ölçüde hükümet tarafından atanmaktadır. Hükümet bu tasarı ile bilimi avucunun içine almaktadır.

TÜSEB'in idari yapısı antidemokratiktir. TÜSEB Başkanı aşırı geniş yetkilerle donatılmıştır. Tek başına 1 milyon TL'lik kamu parasını harcamaya karar verebilecektir, bu çok kaygı vericidir.

TÜSEB haksız rekabet için önü açılan, mali olarak kayırılan bir kuruluştur. Kar elde edecek, ama vergilerden muaf olacaktır. Ar-Ge için gerekli her türlü bilgiyi herkesten isteyebilecek, bütün kurumlar bu bilgileri vermekle yükümlü olacaktır. Kişisel bilgilerin gizliliği ilkesi unutuluvermiştir.

TÜSEB bünyesindeki enstitülerden biri Türkiye Sağlık Hizmetleri Kalite ve Akreditasyon Enstitüsü'dür. Bunun tercümesi şudur: Sağlık Bakanlığı kendi hastanelerini kendisi akredite edecektir. Kendini akreditasyon kavramı literatüre girmek üzeredir.

TÜSEB bilimselliği tartışılır yöntemlerin tıpta kullanılmasını yasal hale getirmektedir. TÜSEB bünyesindeki Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Enstitüsü ile hastalarımız bilimsel etkinliği kanıtlanmış yöntemlerden devlet eliyle uzaklaştırılmış olacaktır. Galiba hükümet sağlık harcamalarını azaltmak için hacamattan medet ummaktadır.

"Sağlık Bilimleri Üniversitesi" kuracaklarını söylüyorlar, biz ona "Sağlık Bakanlığı Üniversitesi" diyeceğiz.

Yasa torbasında tıp fakültesi, sağlık bilimleri fakültesi ve sağlık bilimleri enstitüsünden oluşan "Sağlık Bilimleri Üniversitesi" kurulması da öngörülmektedir. Manidar biçimde, yine İstanbul'da! Temel sorunlarımızdan biri sağlık çalışanlarının dağılımındaki eşitsizlik iken, İstanbul'da devasa bir üniversite kurulmaktadır.

Yöneticilerimizin evrensel üniversite kavramına çok yabancı olduğu bir kez daha açığa çıkmıştır. Üniversitenin bağımsızlığı, akademik özgürlük, idari özerklik,…bunlar hükümetten ne kadar uzaktır? Öngörülen üniversite mütevelli heyet tarafından yönetilecektir. Mütevelli heyet pek tanıdıktır: Sağlık Bakanı, Müsteşar, Rektör, Bakanın seçeceği bir üye ve YÖK'ün seçeceği bir profesör. Denetim neredeyse tamamen siyasilerde, dolayısıyla bilim yapılabilir mi bilinmez, o halde bu üniversiteye "Sağlık Bilimleri Üniversitesi" değil "Sağlık Bakanlığı Üniversitesi" demek çok daha fazla yakışacaktır.

AKP bu üniversiteye 300 profesör, 1200 doçent olmak üzere 1875 akademik kadro tahsis etmiştir. Tıp fakültesine tahsis edilen kadroları kim belirleyecektir, öğretim üyesi atamalarını kim yapacaktır? Tabii ki mütevelli heyet. Yani, tabii ki Bakanlık. Ne de olsa bu bir "Sağlık Bakanlığı Üniversitesi"dir.

Kurulacak üniversite sözde kamu üniversitesidir ama özel üniversite mantığıyla işletilecektir. Gerçek ve özel hukuk tüzel kişilikleri ile işbirliği ve ortak projeler yapılabilecek, yurt içinde ve yurt dışında bölüm açılabilecektir. Kendilerine kadro tahsis edilen öğretim üyeleri, doğal olarak, Rektörü seçemeyecektir. Rektör mütevelli heyetin belirlediği bir liste içinden, Cumhurbaşkanı'nca atanacaktır.

Sağlık Bakanlığı'nın üniversite kurması ne hakkıdır, ne de görevi! Bu durum Anayasa'nın yüksek öğrenimi düzenleyen 130. ve 131. maddelerine aykırıdır. AKP Anayasa'yı yine hiçe saymaktadır.

İstanbul'a bu boyutta bir tıp fakültesi gerekli de değildir. Ülkemizde nüfus başına düşen tıp fakültesi sayısı Avrupa ve OECD ülkelerinden kat be kat fazladır. AKP ülke kaynaklarını böyle gereksiz harcamalarla israf edeceğine, alt yapı ve akademik kadro sorunlarıyla boğuşan mevcut tıp fakültelerimizin, sözde değil özde kamuya ait olan fakültelerimizin yararına kullanmalıdır.

Ankara Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği olarak, kamuoyunu ve akademiyi kadrolaşmaya ve sağlığın ticarileşmesine direnç göstermeye çağırıyoruz. "Sağlıktan rant devşirme" anlamına gelen TÜSEB ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi yasa tasarılarına "Hayır!" diyoruz.

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Ankara Tabip Odası

BÜYÜK PASTADAN PAY ! İÇİN BÜYÜK PROJE : TÜSEB

10 Temmuz 2014 Tarihinde İstanbul Tabip Odası'nda yapılan "Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı Kurulması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı" ile ilgili basın toplantısının metni aşağıdadır.

Bilimi Ticarileştiren,

Tıp Fakültelerini Sağlık Bakanlığı'na Bağlayan Uygulamaları

ve

İlgili Yasa Tasarısını

REDDEDİYORUZ!

Bilindiği gibi, TBMM Başkanlığı'na 11.06.2014 tarihinde "Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı Kurulması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı" adı ile bir metin, Cumhurbaşkanlığı Seçimlerinin gölgesi altında, alelacele sunuldu. Söz konusu tasarı, yasalaştırdığı takdirde, sağlık eğitimi sistemimizin tamamını etkileyecek ve fen bilimleri ile sosyal bilimler eğitiminde de ileride örnek olarak kullanılabilecek ticarileşme ve akademik özerkliğin yok edilmesi yönünde bir dönüşümün kapısını aralayacaktır. Tam da bu yüzden, bu tasarı sadece sağlık alanında yapılacak değişiklikler içeren bir metin olarak düşünülmemelidir. Bu değişikliklerin yapılabilir olması, üniversitelerin tıp alanı dışında da benzeri bir yeniden yapılanma sürecine gireceğinin, akademik özgürlüklerin kısıtlanacağının, bilimin ticarileştirilmesi sürecinin hızlanacağının göstergesidir. Aşağıda irdelenen değişikliklerin, özellikle mühendislik alanı başta olmak üzere, fen bilimleri ve sosyal bilimlerde yakın gelecekte karşılaşacağımız ticarileşme ve merkezileşme hamlelerinin yeni örnekleri olarak okunması uygun olacaktır.

Bu tasarı, tıp ve sağlık alanında, Sağlık Bakanlığı'nın altında oluşturulmak istenen iki önemli düzenleme içeriyor:

1. Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı'nın (TÜSEB) kurulması

2. Türkiye Sağlık Bilimleri Üniversitesinin kurulması

Bilimin ticarileştirilmesinde yeni bir aşama: TÜSEB

Yasa tasarısında, kamu tüzel kişiliğine sahip, özel bütçeli Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı'nın (TÜSEB) kurulmasına yönelik maddeler yer alıyor. Tasarıda, TÜSEB'in, bilimsel ve idari özerkliğe sahip olduğunun vurgulanmasına karşın, Sağlık Bakanının başkanlığını yaptığı ve üyelerini belirlediği bir Yönetim Kurulu tarafından yönetilmesi,, dolayısıyla idari olarak Sağlık Bakanlığı'na bağlı olması öngörülüyor. TÜSEB'in temel görevi, Bilim ve Teknoloji Yüksek Kurulunun sağlık bilimi ve teknolojileri konusunda aldığı kararları uygulamak veya bu kararların uygulanmasında eşgüdüm sağlamak olarak tanımlanmıştır.

Tasarıya göre, TÜSEB, ARGE yapacak; şirket kuracak; teknopark, kuluçka merkezi, teknoloji merkezi, teknoloji transfer ofisleri, proje geliştirme ve bilgi aktarım merkezleri, bilim merkezi, bilim parkı vb. kuracaktır. TÜSEB, görevleri kapsamında gerekli gördüğü her türlü bilgiyi, kamu kurum ve kuruluşları ile tüm yükseköğretim kurumlarından talep edebilecektir. Yükseköğretim kurumlarının öğretim üyesi kadrosunda bulunanların TÜSEB'de çalıştıkları süreler, akademik unvanların kazanılması, yükseköğretim kurumları dışında kullanılması ve diğer özlük işlemlerinde değerlendirilmesi bakımından yükseköğretim kurumlarında geçmiş sayılacaktır. TÜSEB Yönetim

Kurulu kararıyla, kamu kurum ve kuruluşlarında kadrolu olarak çalışanları, çalıştıkları kurum ve kuruluşların muvafakatını almadan görevlendirilebilecektir.

TÜSEB'in kurulması, şirket, gerçek kişi ve benzeri her türlü yapının içinde yer aldığı, özel hukuk hükümlerine tabi olan, olağanüstü sayıda kadroyu içerecek, sermayesinin kamu kaynakları ile desteklendiği bir yapılanma, diğer bir ifadeyle devlet eliyle bilimin iç ve dış finans kaynaklarına açılarak ticarileştirilmesi anlamına geliyor. TÜSEB ile, araştırma ve bilimsel üretim gibi yükseköğretim kurumunun temel işlevleri ticari bir anlayışla yeniden yapılandırılmak isteniyor. Bu yeni yapılanmanın tıp ve sağlık alanıyla sınırlı kalmayacağını tahmin etmek zor değil.

Üniversiteler Şirketleşiyor

Üniversitelerin son yıllarda artan bir biçimde piyasaya açıldıkları biliniyor. Bu piyasalaşma süreci teknoparklar, teknoloji transfer ofisleri vb. aracılığıyla oluşturulan şirketlerle gerçekleştiriliyor. Tıp fakülteleri, üniversitelerin bu şirketleşme sürecinin sağlık alanındaki önemli ayaklarından biridir ve üstelik de piyasalaştığı ölçüde yüksek düzeyde karlılık vaat eden bir öneme sahiptir. Son yıllarda, genel bütçeden aldıkları payları kesilen, döner sermayeleri çöken, borç batağındaki tıp fakültelerine, bir şirket gibi yapılanmaları tek seçenek olarak sunulmuştur. Performans sistemi ile, önce, tıp fakültelerine rekabete dayalı piyasa ortamında nasıl var olamayacakları gösterilmiştir. Üniversiteler/tıp fakültelerinde araştırma piyasa ile ilişki içinde yeniden tanımlanmaya başlanırken, bir yandan da eğitim kurumu olmaktan giderek uzaklaşılan yapısal bir dönüşüm sürecine girilmiştir. Şimdi de sağlık alanındaki teknoparklar, teknoloji merkezleri, teknoloji transfer ofisleri, kuluçka merkezleri, bilim parkı ve benzerlerinin, TÜSEB'in altında yeniden yapılandırılmak istendiğini görüyoruz. TÜSEB altında yer alan ve Bilim ve Teknoloji Yüksek Kurulunun önceliklerine göre çalışması planlanan enstitilüler, üniversitelerin girişimcilik adı altında şirketleştirilmesi sürecinin sağlık alanındaki bir üst aşamasını temsil etmektedir.

Sağlık Bakanlığı Üniversitesi

Yasa tasarısında ikinci olarak, Sağlık Bakanının başında olduğu bir mütevelli heyet tarafından yönetilecek bir "kamu üniversitesi"nin kurulmasına yönelik maddelerin yer aldığı görülüyor. Mütevelli heyeti 2547 sayılı yasada bulunan üniversite yönetim organları arasında yoktur ve sadece vakıf üniversitelerinde mevcuttur. Söz konusu heyetin beş üyesinden üçü, Sağlık Bakanı, bakanlık müsteşarı ve bakanın atayacağı bir üye olacaktır. Böylece tüm ülkeyi kapsayabilecek bu devasa üniversiteyi, Sağlık Bakanı ve bürokratları yönetecektir. Bu durumun Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'nın şehir ve bölge planlama bölümlerini, Adalet Bakanlığı'nın hukuk fakültelerini yönetmesinden bir farkı yoktur. Bu taslak bu haliyle anayasanın 130. maddesinde belirtilen bilimsel özerklik ilkesini ayaklar altına almaktadır.

Tıp Fakülteleri ve Sağlık Bilimleri Fakültelerini içerecek olan bu üniversite, uygulama ve araştırma merkezi açamayacak; bunun yerine "birlikte kullanım protokolleri" yapılacak olan Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı Eğitim ve Araştırma Hastaneleri, üniversitenin uygulama ve araştırma merkezi olarak kabul edilecektir. Böylece bütün ülkede çok sayıda tıp fakültesi açabilecek ve bu fakültelere temel bilimler dışındaki öğretim üyeleri, Eğitim ve Araştırma Hastanelerinin kadrolarını da içerecek şekilde, keyfi olarak, Mütevelli Heyeti, dolayısıyla Sağlık Bakanlığı tarafından atanacaktır. Ayrıca bu üniversite için eski Tıbbıye-i Şahane mektebinin binası olan ve bugün Marmara Üniversitesi'nin Haydarpaşa Kampüsü olan tarihi bina tahsis edilmiştir. Hükümetin bu çakma tarihsel romantizminden de artık gına gelmiştir.

Sonuç Olarak

Hatırlanacağı üzere, Yükseköğretim Kurulu, Kasım 2012 tarihinde bir yasa taslağı önerisi hazırlayarak bu alana ilişkin özelleştirme ve merkezileştirme biçiminde tanımlanabilecek kendi bakış açısını bilim ve akademi çevrelerine sunmuştu. O zaman bu girişim kesintiye uğramıştı; şimdi bu taslakla, hükümetin bu niyetten vazgeçmediği ve sağlık eğitimi alanından başlayarak hedefine yürümeyi tercih ettiğini açıkça görüyoruz.

Aynı zamanda bu taslak, başkanlık tartışmalarının hükümet eliyle kamuoyuna dayatıldığı bu günlerde, hükümetin tekçi ve otoriter zihniyetinin, tüm kamusal mekanizmayı yürütme erkine bağlama hedefinin de bir örneğidir. Bu hedeflerin hayata geçirilmesine izin verilirse, piyasa mekanizmasının ve hükümet kontrolünün dışında hiçbir özerk alan geriye kalmayacaktır.

Toplumun bir bütün olarak faydalandığı kamusal alanları, hükümetin otoriter ve piyasacı uygulamalarından korumak, tüm sağlık ve yükseköğretim topluluğunun öncelikli sorumluluğudur. Bu sorumluluğun bilincinde olduğumuzu ve gereğini yapacağımızı kamuoyuna duyururuz.

Üniversite Dayanışma Platformu Eşgüdüm Kurulu

Türk Tabipleri Birliği

<u>Üniversite Dayanışma Platformu Bileşenleri:</u>

Akademi Susmayacak Platformu

AİBÜ Öğretim Elemanları Derneği

Akdeniz Üniversitesi Öğretim Elemanları Derneği

Barış İçin Akademisyenler

Eğitim Sen Kocaeli Üniversitesi temsilciliği

Eğitim Sen AİBÜ temsilciliği

Eğitim Sen Anadolu Üniversitesi Temsilciliği

Eğitim Sen istanbul 6 No'lu Şube

Eğitim Sen Ankara 5 No'lu Şube

Eğitim Sen İzmir 3 No'lu Şube

Eğitim Sen Mersin Üniversitesi Temsilciliği

Eğitim Sen Ordu Üniversitesi Temsilciliği

Eğitim Sen Tunceli Üniversitesi Temsilciligi

Eğitim Sen Yüzüncü Yıl Üniversitesi Temsilciliği

Eskişehir Eğitim Hakları Derneği

HDK Eğitim Komisyonu

İÜ Demokratik Üniversite Girişimi

İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi

İTÜ Asistan Dayanışması

Kocaeli Üniversitesi Nasıl Bir Üniversite İstiyoruz Platformu

Mülkiyeliler Birliği

ODTÜ Asistan Dayanışması

ODTÜ Mezunlar Derneği

ODTÜ Öğretim Elemanları Derneği

Onurumuzu Savunuyoruz Hareketi

Öğrencime Dokunma

SES İstanbul/Aksaray Şube

SES İstanbul/Anadolu Şube

Sosyal Araştırmalar Vakfı

Sosyal İş İstanbul Şubesi

Sosyoloji Mezunları Derneği

Suyun Ticarileştirilmesine Hayır Platformu

Tutuklu Öğrencilerle Dayanışma İnsiyatifi

Türkiye'de Araştırma ve Öğretim Özgürlüğü Uluslararası Çalışma Grubu (GIT Türkiye)

Üniversite Öğretim Üyeleri Derneği

Vakıf Dayanışma

TÜSEB TASARISI HALKIN SAĞLIĞI İÇİN Mİ?

Kamuoyunda TÜSEB (Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı) adı ile bilinen yasa tasarısının genel görüşmelerine 11 Kasım 2014 günü TBMM'de başlanmıştır. 14 Kasım 2014 günü madde görüşmeleri tamamlanmış, tasarının bir bütün olarak oylanması ise 18 Kasım 2014 günü saat 15.00'e bırakılmıştır.

Tasarının kabul edilen ilk 19 Maddesi Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı'nın kurulması ile ilgilidir. Esasen yine bir torba tasarı olan düzenlemelerin içinde yükseköğretim kurumlarına ve öğrencilere ilişkin hükümlerin yanı sıra tıpta yan dal uzmanlığı ile tıp fakültelerinde görev yapan kimi öğretim üyelerinin üniversite dışında çalışmaları ile ilgili maddelerde bulunmaktadır. Madde görüşmeleri tamamlanan tasarıya ilişkin bilgiler ile Türk Tabipleri Birliği'nin değerlendirmeleri aşağıda hekimler ve kamuoyu ile paylaşılmaktadır.

Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı

Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı **(TÜSEB)** ile onun bünyesinde altı adet enstitü kurulmaktadır. Türkiye Kanser Enstitüsü ile Türkiye Kalite ve Akreditasyon Enstitüsü altı ay, diğerleri üç yıl içinde faaliyete geçirilecektir.

Yönetim Kurulu 7 kişi olup, yönetim kurulu başkanı Sağlık Bakanı'dır. Sağlık Bakanlığı Müsteşarı, Sağlık Bakanı'nın önerisi üzerine Başbakan'ın atayacağı TÜSEB başkanı ve Sağlık Bakanı'nın atayacağı iki üyeden ve YÖK'ten iki üyeden oluşmaktadır.

TÜSEB'in 32 kişilik Danışma Kurulu'nun üyelerinin büyük bir çoğunluğu hükümet tarafından atanmış bakanlık bürokratlardan, Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği, Türkiye İhracatçılar Meclisi Başkanlarından oluşmaktadır.

TÜSEB' de özerk bir karar verme mekanizması kurulmamıştır. Yedi üyesinden beşi Sağlık Bakanı tarafından belirlenen bir Yönetim Kurulunun bilimsel liderlik yapabilmesi olanaklı değildir. Bu yapıdan TÜSEB'in amaçları içerisinde yer alan konulardan yalnızca mevcut hükümetlerin politikalarına uygun olan rekabet ve akreditasyon gibi ticari girişimler beklenebilir.

Özel sektör ile –özellikle teknoloji transferi yoluyla- işbirliği esası benimsenmiştir. Bu işbirliği bilimsel liderlik rolünü güçlendirmek amacıyla değil, ilaç endüstrisi başta olmak üzere tıbbi endüstrinin karlılığını artırmak amacıyla gerçekleştirilecektir.

Türkiye'de sağlık alanında AR-GE için ayrılan kamu kaynaklarının büyük ölçüde TÜSEB tarafından kullanılacağı anlaşılmaktadır.

Bu durum bir yandan AR-GE için kaynak ayırmalarına gerek kalmaksızın özel şirketlerin daha fazla kar elde etmesine yol açacak; diğer yandan da mevcut tıp fakültelerindeki araştırmacıların zaten kıt olan kaynaklardan yararlanmaları daha da sınırlanacaktır.

Tasarıya göre kanser ve kronik hastalıklarda araştırma yapmak, bu tarz hastalıkların yayılmasını engellemek ve yerli ilaç üretmek için enstitüler kurulacaktır.

Ancak TÜSEB'in yapılacak araştırmaları patent alanlarına göre belirlenmesi, fikri mülkiyet oluşturmak üzere hareket etmesi, bu amaçla her türlü yerli ve yabancı kişi ile ortaklık kurmak yönündeki görevler karlılığa odaklı çalışma yapılacağını ortaya koymaktadır. Bu görevler, toplumun sağlık gereksinimlerine göre gerekli bilgi ve teknolojinin üretilmesinin önüne geçecektir. Belirlenen yasal çerçeve uyarınca ticari getirisi olmayan alanların araştırma konusu olmayacağı açıktır.

TÜSEB ile ilgili "özel sektör ile işbirliği" ve "şirketleşme" ya da "şirketlere ortak olmak" gibi düzenlemeler; işlevini nasıl yerine getireceğini ortaya koymaktadır. TÜSEB'e vergilerden oluşan kamu bütçesinden aktarılacak para ile şirketlerin istek ve beklentilerine göre harcama yapı-

lacaktır. Bu sistem şirketleri ve bazı "bilim insanları"nı patent ve gelir sahibi belki yapabilecektir. Ancak toplum yararına bilimsel bilgi üretimi yapılmayacak, kamu sağlığından yana sonuçlar doğurmayacaktır.

Türkiye Kalite ve Akreditasyon Enstitüsü öteden beri "Nitelikli ve Etkili Sağlık Hizmetleri İçin Kalite ve Akreditasyon" olarak ifade edilen "sağlık turizmi" bağlamında yurt dışından Türkiye'ye hasta gönderilmesini özendirmek amacıyla yerine getirilmesi gereken bir düzenlemedir. Sağlık turizmi yaklaşımıyla Türkiye'ye hasta gönderilmesi, Türkiye'deki sağlık sermayesi ile birlikte tedavi harcamalarındaki maliyeti düşürmek amacıyla ülke dışındaki sağlık sigortası endüstrisinin de beklentisinin karşılanmasına yöneliktir.

Bilimsel yetkinlik aranmaksızın 400 kişiye kadro verilmesi söz konusudur. Bilimsel bir enstitüde çalışabilecek yeterliğe sahip olmaksızın Hükümet tarafından yapılacak görevlendirmeler yalnızca yandaş kişilerin istihdam edilmesine yönelik yeni bir kurum oluşturulması anlamına gelecektir. Böylesi kadrolardan bilimsel liderlik beklemek hayaldir.

TÜSEB kamu-özel işbirliği modeli ile tesis yaptırabilecek, mevcut tesisleri yenileyebilecek, danışmanlık alabilecektir. Kamu-Özel-Ortaklığı yönteminin sağlık alanında uygulandığı ülkelerde bu uygulamaların amacının kamu yararı olmadığı bilinmektedir. Bu yöntemde "kamu" adı kullanılarak küresel sermayeye yeni ve büyük bir kaynak aktarmak amaçlanmaktadır.

Kamu-özel işbirliği yönteminin TÜSEB tarafından da benimseneceğinin açıklanması, TÜSEB faaliyet alanlarında da bu yöntemle sermaye sınıfına kaynak aktarmanın amaçlandığını göstermektedir.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin kurulması tasarıdan çıkarıldı.

TBMM görüşmelerinde Tasarıdan Sağlık Bilimleri Üniversitesi kurulmasına ilişkin 34 ve 46. maddeler tasarıdan çıkarılmıştır. Hükümete bağlı üniversite modelinden bütünüyle vazgeçilmiş olmasını umut ediyoruz. Eğitim araştırma hastanelerindeki eğitim görevlileri ile çalışan diğer hekimlerin özlük haklarının bütüncül bir yöntemle ele alınıp düzenlenmesini öneriyoruz.

Öğretim üyelerinin-hekimlerin özlük haklarındaki yetersizlikler, eşitsizliklerle derinleştiriliyor.

Genel kurul görüşmeleri sırasında verilen bir önerge ile görüşülmekte olan tasarıya, Anayasa Mahkemesi tarafından 7 Kasım 2014 günü açıklanan bir iptal kararı ile bağlantılı düzenleme eklenmiştir.

2014 yılının başında çıkarılan 6514 Sayılı Yasa'nın sağlık ortamını ve hekimleri olumsuz etkileyen ve hukuka aykırı pek çok hükmü ne yazık ki Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilmedi. Yalnızca tıp ve dişhekimliği fakültelerinde öteden beri üniversite dışında mesleğini icra eden öğretim üyelerinin çalışmasını sonlandıran düzenlemeler yönünden iptal kararı verildi.

Sağlık Bakanlığı Anayasa Mahkemesi'nin iptal kararı nedeniyle 2547 Sayılı Yasaya geçici 70. maddenin eklenmesini sağlamıştır. Madde ile halen serbest çalışan öğretim üyelerine üniversite ödeneği ve ek ödeme ödenmeyeceği, 31 Aralık 2014 tarihine kadar çalışmalarını sona erdireceklerini bildirenlerin 31 Mayıs 2015 tarihine kadar çalışabilecekleri ve bu sürede mali hakları ve ek ödemelerini tam olarak alabilecekleri düzenlenmiştir. Bu öğretim üyelerinden görevi kötüye kullandıkları yargı kararı ile tespit edilenlerin çalışma belgelerinin iptal edileceği belirtilmektedir.

Türk Tabipleri Birliği olarak bütün hekimlerin, birden fazla işte çalışmak zorunda kalmadan, tek bir işte, insancıl koşullarda, emekliliğe yansıyan güvenceli ücretlerle çalışmasının koşullarının oluşturulmasını talep ediyor ve öneriyoruz. Hekimlerin olumsuz çalışma koşulları ve özlük hak-

larındaki yetersizliklerin giderilmesi yerine, eşitsizlikleri derinleştirecek düzenlemelerin çalışma barışını ve sağlık ortamını bozacağını biliyoruz.

Uzmanlık eğitimi ve yan dal düzenlemelerinde bütüncül olmayan müdahalelere son verilmelidir.

Tasarıda tıpta uzmanlık ve yan dal uzmanlığı ile ilgili iki ayrı düzenleme yapılmıştır.

a) 1219 Sayılı Kanun'un ek 14 üncü maddesine yan dallarda süre azaltılmasına ilişkin bir düzenleme yapılmıştır. Düzenleme "Süre artırımı yapılan ana dallarda, süre artırımının gerekçesi olan çekirdek eğitim müfredatının içeriği o uzmanlık dalına bağlı yan dal alanlarıyla örtüşüyorsa, ilgili yan dalın eğitim süreleri Tıpta Uzmanlık Kurulunca üçte birine kadar azaltılır" şeklindedir.

b)1219 sayılı Yasaya eklenen geçici 12. madde ile 25.11. 2012 tarihinden önce en az üç yılı eğitim kurumlarında olmak üzere toplam beş yıl süreyle yoğun bakım ünitelerinde çalışmış bulunan yoğun bakım uzmanlık yan dalının bağlı olduğu ana dal uzmanları ile çocuk yoğun bakım ve çocuk acil ünitelerinde çalışmış olan çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanlarına Bakanlıkça yapılacak veya yaptırılacak sınavda başarılı olmaları kaydı ile istisnai yoldan uzmanlık belgesi verilmesi yönünde bir düzenleme yapılmıştır. Ancak bu şekilde uzmanlık belgesi alanların devlet hizmeti yükümlülüğüne tabi olacakları belirtilmiştir.

Tıpta Uzmanlık Kurulu ve ilgili komisyonların oluşumundaki özerk ve katılımcı olmayan, birikmiş kurumsal bilgiyi yok sayan tutum nedeniyle 5 yıldır tıpta ve yan dal uzmanlığında müfredat oluşturulması çalışmaları tamamlanamamıştır. Uzmanlık ve yan dal uzmanlık sürelerinin kısaltılması, uzatılması, istisnai yolda uzmanlık belgesi verilmesi gibi kararlar ilgili bütün tarafların özerk ve katılımcı bir biçimde sürece dahil olacağı çalışmalar sonucunda verilmelidir. Bu yapılamadığı sürece toplum sağlığını güvence altına alacak ve bilimsel, objektif ve adil düzenlemelerle bu alandaki gelişime olumlu katkı sağlanamayacaktır.

Sonuç olarak;

Tasarı karma bir torba tasarı olduğu için içinde sağlık alanı ile ilgili ya da ilgisiz pek çok farklı düzenleme bulunmaktadır. Sağlık alanı ile ilgili olan ve özellikle Türkiye Sağlık Bilimleri Enstitüsü Kurumu yapılanması 2003'te uygulanmaya başlanan ve ülkemizde Sağlıkta Dönüşüm Programı adıyla toplumun karşısına çıkartılan "sağlığın ticarileştirilmesi" sürecinin tamamlanmasına yönelik bir adımdır. Ne yazık ki halkımızın ve hekimlerin yararına bir düzenleme değildir. Çok geç olmadan geri çekilmeli, bunun yerine toplumun sağlığının korunması ve sağlık sorunlarının çözülmesine odaklı bilimsel çalışmaları kamu hizmeti anlayışı ile yürütecek bir enstitü yapılanması

SAĞLIĞIN VE BİLİMİN TİCARİLEŞTİRİLMESİNDE YENİ AŞAMA: TÜSEB

Kamuoyunda Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) adı ile bilinen yasa tasarısının genel görüşmelerine TBMM'de 11 Kasım 2014 günü başlanması nedeniyle konu ile ilgili bilgi vermek, hayata geçirilmek istenen uygulamanın çeşitli yönlerini basın mensupları ve kamuoyu ile paylaşmak üzere Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından 18 Kasım 2014 günü İstanbul Tabip Odası'nda bir basın toplantısı düzenlendi. Toplantıda, TÜSEB ve Türkiye Sağlık Bilimleri Üniversitesi ile ilgili TTB tarafından hazırlanan rapor da kamuoyu ile paylaşıldı.

Basın toplantısına TTB 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç ve İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Ümit Şen katıldı.

Basın toplantısı İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç'ün sağlık ortamı ile yaptığı genel değerlendirme ile başladı. Dr. Mengüç sağlık alanında yaşanan piyasalaşma ve performansın ortaya çıkardığı mesleki, etik ve halk sağlığı ile ilgili sorunların yeni düzenlemeler ve uygulamalarla daha da derinleşeceğini ifade etti.

TTB 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TBMM görüşmelerinde Türkiye Sağlık Bilimleri Üniversitesi kurulmasına ilişkin maddelerin tasarıdan çıkarıldığını ve tasarının ana konusunun TÜSEB olduğunu belirtti. Dr. Tükel, merkezi İstanbul'da olan, bünyesinde altı enstitünün yer aldığı, gerektiğinde Bakanlar Kurulu kararıyla yeni enstitülerin kurulabileceği bir yapı olarak tanıttığı TÜSEB'te, temel görevin, Bilim ve Teknoloji Yüksek Kurulu'nun sağlık bilimi ve teknolojileri konusunda aldığı kararları uygulamak olduğunu ifade etti. Dr. Tükel, TÜSEB'in Yönetim Kurulu başkanının Sağlık Bakanı olduğunu, Yönetim Kurulu'nun yedi üyesinden beşinin Sağlık Bakanlığı tarafından belirleneceğini, başkan, başkan yardımcısı, genel sekreterin "gerektiğinde" görev süreleri dolmadan görevden alınabileceğini, bu yönleriyle de özerk ve bağımsız karar verme mekanizmasınıa sahip olmadığını ifade etti. Dr. Tükel, TÜSEB'e kamu kaynaklarını kullanma açısından geniş ve ayrıcalıklı imkanlar sağlandığı; TÜSEB ile bilimsel araştırma ürünlerinin pazarlanabilir bir meta haline getirileceği; amacın esas olarak sermayenin sağlık alanındaki karlılığını artırmak olduğu üzerinde durdu. Dr. Tükel, TÜSEB tasarısının geri çekilmesi ve bağımsız ve özerk bir ulusal sağlık enstitüsü kurulması için konunun tarafları olan üniversiteler, meslek örgütleri, sendikalar ve bilim insanları ile kapsamlı bir çalışma yürütülmesi gerektiğini belirtti.

Dr. Tükel, Anayasa Mahkemesi'nin sağlık torba yasası hakkında vermiş olduğu karar sonrasında, TBMM'de görüşülmekte olan yasa tasarısına eklenmiş bulunan, üniversite öğretim üyelerinin muayenehanelerinin durumu ve geleceği ile ilgili yeni düzenleme hakkında da bilgi verdi.

Basın açıklamasında söz alan TTB MK üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen Hükümet'in sağlık alanında tanı ve tedavi süreçlerinden sonra araştırma alanını da piyasalaştırarak şirketlere emanet ettiğin belirtti. Dr. Demirdizen, sağlık alanında giderek artan eşitsizliklerin yarattığı sorunlara ve mağduriyetlere ciddi bir güvensizlik sorununun eklendiğini, performans ve rekabetin tanı ve

tedavi süreçlerinde ciddi bir tahribat yarattığını, akademik kapitalizm nedeniyle üniversite ve bilimsel araştırmalara olan güvenin ortadan kalkmaya başladığını ifade etti.

Basın mensuplarının sorularının yanıtlanmasının ardından basın toplantısı sona erdi.

SAĞLIK BAKANLIĞI 'SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ' KURUYOR! NİÇİN?

27 Mart 2015 tarihinde kabul edilen 6639 Sayılı Torba Yasa Cumhurbaşkanı tarafından imzalandı. 15 Nisan 2015 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Torba Yasa, "Sağlık Bakanlığı'nın "Sağlık Bilimleri Üniversitesi" kurmasına izin veren düzenlemeyi de içeriyor. TTB Merkez Konseyi, konuyla ilgili değerlendirmesini açıkladı.

Cumhurbaşkanı 6639 Sayılı Yasayı İmzaladı.

Sağlık Bakanlığı "Sağlık Bilimleri Üniversitesi" kuruyor (!), Niçin?

27.03.2015 tarihinde kabul edilen 6639 sayılı Torba Kanun imzalandı ve bu gün Resmi Gazetede yayınlandı. Torbanın içinden Sağlık Bakanlığı'nın "Sağlık Bilimleri Üniversitesi" adı altında "teşkilat" kurması da çıktı. Kanun ile yapılan plana göre;

1. "Sağlık Bilimleri Üniversitesinin" merkezi İstanbul'da Marmara Üniversitesine ait tarihi Haydarpaşa Kampüsü olacak. Marmara Üniversitesi Kampüsüne el konuyor.

2. Üniversitenin kolları Sağlık Bakanlığı'na bağlı eğitim ve araştırma hastaneleri yolu ile Türkiye'nin her yerini hatta yurt dışını saracak(!)

3. Üniversitenin içinde Tıp Fakültesi dahil dört fakülte bir yüksekokul ile Sağlık Bilimleri Enstitüsü kurulacak.

4. Üniversite mütevelli heyet ile yönetilecek. YÖK'ün seçtiği bir üye dışında dört üyenin Sağlık Bakanlığı tarafından belirlendiği heyet her konuda yetkili kılınarak üniversite akademik organlarını öyle örtülü falan değil açıkça devre dışı bırakacak.

5. Diğer üniversitelerin bütçesini YÖK onaylarken Bakanlık üniversitesinin bütçesini Bakanlık yani mütevelli heyet belirleyip onaylayacak.

6. Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde "eğitim görevlisi" kadrosunda olanlardan Bakanlığın "uygun gördüğü" hekimler üniversite kadrosuna atanacak.

7. Bakanlığın ayrımcı, hukuksuz ve fırsat eşitliğini ortadan kaldıran işlemleri sonucu "eğitim görevlisi" olamayan hekimlerin ve "uygun görmeyeceği" hekimlerin akıbeti her zamanki gibi belirsiz.

*8. **Sağlık Bakanlığı'nın üniversitesi hukukla kurulamayacağı için hukuksuzlukla "doğurtuluyor"***

9. "Yasa" adeta toplumun yararına değil zararına iş yapma inadının simgesidir. Öyle olmasa;

· 1 milyon nüfus başına düşen tıp fakültesi sayısı Avrupa'da 0.54, Kuzey Amerika'da 0.60 iken Türkiye 86 adet tıp fakültesi ile 1.16'ya ulaşıp dünya birincisiyken ülke ihtiyaçlarını düşün diyen Anayasa maddelerine rağmen yeni bir tıp fakültesi kurulmazdı.

· Mevcut tıp fakültelerinin alt yapı ve akademisyen yetersizliği giderilmeden, kontenjan artışları ile köklü fakültelerde dahi bozulan tıp eğitimi düzeltilmeden bozuk sistemi daha da bozacak iş yapılmazdı.

· Bakanlığın yöneteceği bir yere "üniversite" adı verilmezdi. Devletin bütünlüğü, aynı durumdakilere aynı kuralların uygulanmasını gerektiren hukuki rejimin tekliği, ayrımcılık yasağı gibi en temel Anayasal kurallar çiğnenmezdi.

Türk Tabipleri Birliği 2014 yılından buyana devam eden bu girişim ile ilgili Dünya örneklerini ve ülkemiz bilgilerini içeren raporlar hazırlamış, TBMM komisyon görüşmelerine katılmış, bütün siyasi partilerin milletvekillerine bu hukuksuzluğa geçit verilmemesi için bilgiler verilmiştir. Ne yazık ki geri çekilen tasarı bir başka Torba'nın içinde "yasa" haline getirilmiştir. Bu torbanın bu günkü iyi işlemeyen, son derece yetersiz hukuk sistemi içinde dahi hukuksuzluğu, toplum menfaatlerine aykırılığı gizlenemez durumdadır. TTB tarafından "Yasa"nın Anayasaya aykırılığına ilişkin bir rapor hazırlanmıştır. Anayasa Mahkemesine iptali için dava açılması talebi ile Anamuhalefet Partisine iletmiştir.

Süreç, ülke kaynaklarının toplum yararına kullanılması, devlet üniversitelerinin eşitsiz ve haksız uygulamalarla daha da bozulmaması, her insan gibi aynı durumda olan hekimlerin de eşit haklara sahip olması için bütün girişimler TTB tarafından dikkatle takip edilecektir. Saygılarımızla.

TTB Merkez Konseyi

TIPTA UZMANLIK KURULU

Prof. Dr. Raşit Tükel Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun (TUK) 14Ağustos 2014, 29-30 Eylül 2014, 10-11Aralık 2014, 4-5 Ocak 2015,4 Şubat 2015, 7-8 Nisan 2015 ve9-10 Haziran 2015 tarihlerindeki toplantılarına TTB'yi temsilen katılmıştır.

Prof. Tükel, TTB ve TTB-UDEK üyesi uzmanlık derneklerinin uzmanlık eğitimi konusundaki görüşlerini TUK toplantılarında dile getirmiş; söz konusu görüşlerin TUK kararlarında yer alması yönünde çaba göstermiştir.

Prof. Tükel, uzmanlık eğitiminin ilkeleri ve TTB / TTB-UDEK üyesi uzmanlık derneklerinin görüşlerine aykırı bulduğu TUK kararlarına muhalefet şerhi koymakta ve karşı oy metni yazarak görüşünün kararda yer almasını sağlamaktadır.

ULUSAL TIP EĞİTİMİ AKREDİTASYON KURULU (UTEAK)

2008 yılında kurulan Ulusal Tıp Eğitimi Akreditasyon Kurulu (UTEAK) toplumun sağlık düzeyinin yükseltilmesi için tıp fakültelerinde verilen tıp eğitim ve öğretiminin geliştirilmesi ve niteliğinin iyileştirilmesi, kurumlara yol göstermek, gelişimlerini desteklemek, işleyiş ve sürekliliğini izlemeyi amaçlamaktadır.

2009-2010 döneminden bugüne kadar 25 program UTEAK tarafından akredite edilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği UTEAK'da 4 üye ile temsil edilmektedir.

2002-2007 döneminde, Tıp Sağlık Bilimleri Eğitim Komisyonundaki çalışmalara, YÖDEK tarafından getirilen öneriler dikkate alınarak ve mühendislik fakültelerindeki örnek kullanılarak Tıp Dekanları Konseyi inisiyatifinde Ulusal Tıp Eğitimi Akreditasyon Kurulu (UTEAK) 2008'de kuruldu ve çalışmaları sürdürüldü.

Tıp Eğitimi Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği ve UTEAK'ın amaç ve hedefleri toplumun sağlık düzeyinin yükseltilmesi için tıp fakültelerinde verilen tıp eğitim ve öğretiminin geliştirilmesi ve niteliğinin iyileştirilmesi, kurumlara yol göstermek, gelişimlerini desteklemek, işleyiş ve sürekliliğini izlemektir. Bu amaç ve hedeflerin karşılanmasında değerlendirme aracı akreditasyon sürecidir. Akreditasyon için en önemli araç ulusal standartlardır. Tıp eğitimin ulusal standartlarını uzun bir çalışmadan sonra oluşturdu ve 2009 yılında yayınladı. Çalışma yönergeleri, akreditasyon süreç planları, ilgili formlar ve kılavuzları çalışmalarını tamamladı ve 2009 Haziran ayında başvuru kabulüne başladı.

2009-2010 döneminden bugüne kadar 33 tıp fakültesi başvuruda bulundu. 26 tıp fakültesine bir günlük bilgilendirme ziyareti yapıldı. Bunlardan 23'ünün standartları karşıladıkları kabul edilip ziyaret edildi ve 23'üne (25 program) tam akreditasyon verildi. Diğer fakültelere de geribildirimler verilerek standartları karşılama durumuna göre önerilerde bulunuldu. Bu fakültelerin akreditasyon süreçleri devam etmektedir.

YÖK'ün önerisi ile bağımsız bir kurum olması için Tıp Eğitimi Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği (TEPDAD) kuruldu.TEPDAD, bağımsız bir akreditasyon kuruluşu olarak tanınma ve "kalite değerlendirme belgesi" almak üzere YÖK'e başvurdu ve Kasım 2011'de bu başvurusu kabul edildi. Ayrıca 2013 yılında Dünya Tıp Eğitimi Federasyonu (WFME) tarafından 10 yıllığına akredite edildi.

Rakamlarla bir değerlendirme yapılacak olursa, UTEAK ve Ziyaret Komitelerinde 40'a yakın fakülteden 150'ye yakın öğretim üyesi görev almaktadır. 2008'den bu yana bir ya da iki günlük 28 çalışma toplantısı ve eğitim gerçekleştirilmiştir. Öte yandan 2011 yılında ilk akredite olan 8 tıp fakültesine ve 2012 yılında akredite olan 6 tıp fakültesine ara değerlendirme ziyareti yapıldı

12-13 Nisan 2014 tarihlerinde İstanbulda Dünya Tıp Eğitimi Federasyonu (WFME) ile ortak bir konferans düzenledik.

Temel amacı tıp eğitimi akreditasyonunda bir araç olarak kullanılacak bu standartlar evrensel ilkeleri kapsayarak ulusal koşulları karşılamaktadır. Bu süreçte yolumuzun daha uzun olduğunu düşünerek bugüne kadar katkı sunan, destek veren tüm bireylere ve ilk dönem akreditasyona başvuran tıp fakülteleri yöneticilerine tüm TEPDAD ve UTEAK üyeleri adına teşekkür ediyoruz. Bu süreç amacına ulaşır ve başarılı olursa bu, ülkenin tüm tıp eğiticilerinin bir ürünü olacaktır. Daha nitelikli bir tıp eğitimi ve süreçleri için el ele....

Dr. İskender Sayek
TEPDAD ve UTEAK Başkanı

G-SAĞLIK HAKKI MÜCADELESİ VE HALK SAĞLIĞI

Türk Tabipleri Birliği sağlık alanında ve diğer alanlarda emek ve meslek örgütleri, sendikalar, hasta hakları temsilcileri ile birlikte sağlığı hak olmaktan çıkaran ve piyasa koşullarına teslim eden politikalara karşı mücadelesini sürdürdü.

1.SAĞLIK HAKKI

2013 SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE İKİ MADDEYE YÜRÜTMEYİ DURDURMA

29.09.2014

Türk Tabipleri Birliği tarafından, 24.03.2013 gün ve 28597 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan SGK Sağlık Uygulama Tebliği'nde yer alan ve genel olarak sigortalıların sağlık hizmetlerine erişimini güçleştiren, sağlık hizmetini zamanında ve gerektiği kadar alma hakkının özünü zedeleyen, Devletin "sosyal devlet" olma özelliği ile bağdaşmayan, hekimlerin tedavi yetkisini hukuka aykırı şekilde sınırlandıran hükümlerin iptali istemiyle açılan davada, yürütmenin durdurulması istemimiz karara bağlandı.

Danıştay 15.Dairesi, Tebliğin "Reçetelere yazılabilecek ilaç miktarı" başlıklı 4.1.4 numaralı maddesinin 4/5/2013 tarih ve 28637 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan yönetmelikle değiştirilen "Hastanın tedavisinde ilk defa reçete edilecek ilaçlar (raporlu olsa dahi) kullanım dozuna göre, bir ayı geçmeyecek sürelerde en fazla 1 kutu ödenir." şeklindeki 5. fıkrasında yer alan "en fazla 1 kutu" ibaresi ile Tebliğin eki EK-4/E'de yer alan H. Pylori eradikasyon tedavi paketi için "yılda 14 günlük tedaviyi geçmeyecek şekilde" ibaresinin yürütmesini durdurdu.

Kararın gerekçesinde; 1219 sayılı Yasa ve Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'ne atıfla hekimin, hastasına uygulayacağı tedaviyi belirlerken mesleki bilgisi ve vicdanı ile hareket edeceği, tedavi edilen bir hatanın iyileşmesini sağlayacak ilaçların reçete edilmesinin, hastaya uygulanan tedavinin ayrılmaz bir parçası olduğu; davaya konu edilen bu hükümlerin, tanıyı koyan ve hastalığı tedavisi için gerekli tedaviyi belirleme hak ve yetkisine sahip olan hekimin bu yetkisinin kısıtlanması niteliğinde olduğu ifade edildi.

'UMUT TACİRLİĞİ' AHLAKİ DE, HUKUKİ DE DEĞİLDİR

Türk Tabipleri Birliği, Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB - UDEK) ve uzmanlık dernekleri, 27 Ekim 2014 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren, "Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği" ile ilgili olarak ortak bir basın açıklaması yaptı. Basın toplantısında yönetmeliğin sakıncaları üzerinde duruldu.

TTB Merkez Konseyi binasında (5 Kasım 2014) gerçekleştirilen açıklamaya, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Dr. Özden Şener, TTB UDEK Genel Sekreteri Dr. Orhan Odabaşı, Türkiye Biyoetik Derneği'nden Dr. Onur Naci Karahancı, Türk El ve Üst Ekstremite Cerrahisi Derneği'nden Dr. Şadan Ay, Türk Dermatoloji Derneği'nden Dr. Akın Aktaş, Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği'nden Dr. Can Öztürk, Türk İmmünoloji Derneği'nden Dr. Vedat Bulut, Türk Kardiyoloji Derneği'nden Dr. Sinan Aydoğdu, Türk Nöroloji Derneği'nden Dr. Gül Yalçın Çakmaklı, Türk Psikiyatri Derneği'nden Dr. Meram Can Saka, Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Uzman Hekimleri Derneği'nden Dr. Yaşar Kahraman, Türk Toraks Derneği'nden Dr. Şule Akçay, Türk Ortopedi ve Travmatoloji Derneği'nden Dr. Sait Ada, Türk Geriatri Derneği'nden Dr. Tolga Reşat Aydos ile Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği'nden Dr. Ayten Türkkanı katıldılar.

Basın toplantısında söz konusu yönetmeliğin halk sağlığına olası etkileri değerlendirildi. Sağlık Bakanlığı'nın yönetmelikte yer alan uygulamaları "sağlık hizmeti" olarak kabul etmesine karşın, SGK'nin "tıbben sağlık hizmeti olduğu kabul edilmeyen sağlık hizmetleri" olarak gördüğüne dikkat çekilen açıklamada, "Bu uygulamalar için kurumlara geri ödeme yapılmayacaktır. Yani sağlık hizmeti olmayan bu 'şeyler' hastalarımıza 'iyi gelir' diyerek satılacaktır" denildi. Tedavisi olmayan ya da sınırlı olan pek çok hastalık için hastaların kapı kapı dolaşarak bu "şeyleri" uygulatmaya çalışacaklarına yer verilen açıklamada, "Umut tacirliği ahlaki de, hukuki de değildir" ifadelerine yer verildi.

Uzmanlık derneklerinin temsilcileri de;

1- Alanın yasal olarak düzenlenmesi uygun olmakla birlikte, bu düzenleme yapılırken uzmanlık derneklerinin ve TTB'nin görüşlerine başvurulmadığı,

2- Yönetmelikte yer verilen uygulamaların sertifika programları ile uzmanlık eğitimine paralel bir kulvar oluşturma riski taşıdığı,

3- Türkiye'de şu anda sağlık hizmetlerine ulaşmada onca sıkıntı varken, bu yolun açılmasının hastalar açısından sıkıntı ve gereksiz maliyet oluşturacağı,

4- Sağlığı -bir kez daha- hak değil, gelir getirici bir meta olarak gören yaklaşımın ürünü olduğu,

5- Denetleme ve ruhstalandırma süreçlerinin yetersiz/eksik olduğu,

6- Hastaların umutlarını sömürme riski taşıdığı,

eleştirilerinde bulundular.

05.11.2014

BASIN AÇIKLAMASI

"Tıbben sağlık hizmeti olduğu kabul edilmeyen sağlık hizmetleri."

Sağlık Bakanlığı 27 Ekim 2014 günlü Resmi Gazete'de ***Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği'****ni yayınlamış ve yürürlüğe koymuştur.*

Türkiye'de insanların sağlığının, hastalığının ticari bir meta haline getirildiğini biliyoruz. Şimdi yapılan da bunun yeni bir örneğidir.

Tıp fakültelerinde dersinin anlatılmadığı, uzmanlık eğitiminde asistanlara öğretilmeyen, bilimsel olarak geçerlilikleri kabul edilmemiş, hatta hastalara hiç değilse zarar vermeyeceğine dair bilgiye de sahip olmadığımız pek çok "uygulama" artık kamuda ve özelde hastalara uygulanabilecektir.

Bunlar Sağlık Bakanlığı tarafından hastalıkları iyileştiren, iyileşmeye katkıda bulunan sağlık hizmeti olarak kabul edilmektedir. SGK ise bu uygulamaları "tıbben sağlık hizmeti olduğu kabul edilmeyen sağlık hizmetleri" olarak görmektedir. Bunlar için kurumlara geri ödeme yapmayacaktır. Yani sağlık hizmeti olmayan bu "şeyler" hastalarımıza "iyi gelir" diyerek satılacaktır.

*"****Alan razı, veren razı!" ise bize ne? Bize şu:***

- Umut tacirliği ahlaki de hukuki de değildir. Tedavisi bulunmayan ya da sınırlı olan pek çok hastalık için hastalar kapı kapı dolaşarak bu "şeyleri" uygulatacaktır.

- Hastanın tedavisini aksatmak, geciktirmek ahlaki de hukuki de değildir. Hastalar kerameti kendinden menkul bu "tamamen 'organik', hiçbir yan etkisi olmayan" yöntemlerin cazibesine kapılarak tedavilerini geciktirecek, aksatacak ve zarar görebileceklerdir.

- Hastalar bu "şeyler" için para harcayacak, geçim darlığına düşebilecektir.

- Uzmanlık derneklerinin ve hekim meslek örgütünün temsil edilmediği bir "bilim komisyonu" bu alanı düzenleyecektir.

- Bu uygulamaları yapacak olanlara sertifikalar dağıtılacak, uzmanlık eğitimine "paralel" bir kulvar açılacaktır.

Kuşkusuz ki TTB; uzmanlık dernekleri ile işbirliği içinde bu bilim dışı uygulamalara karşı her türlü mücadeleyi verecektir. Tıp kelimesinin önüne alternatif, tamamlayıcı ya da başka sıfatlar ekleyerek tıbbın yozlaştırılmasına, halkın sağlığının tehlikeye düşürülmesine seyirci kalmamız mümkün değildir.

GELENEKSEL VE TAMAMLAYICI TIP UYGULAMALARI YÖNETMELİĞİ

Hakkında Bilgi Notu

Sağlık Bakanlığı 27 Ekim 2014 günlü Resmi Gazete'de "Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği"ni yayınlamış ve yürürlüğe koymuştur.

Yönetmelikte;

"Geleneksel, Tamamlayıcı" adı verilen "uygulama"ların sağlık kuruluşlarında sağlık hizmeti adı altında ve bir ücret karşılığında, bu alanda sertifika eğitimi alacak olan hekimler, diş hekimleri ve sağlık personeli tarafından yapılabilmesi düzenlenmiştir.

Sertifikalara ilişkin hususların Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliğine göre yürütüleceği belirtilmiştir. Söz konusu Yönetmelik sertifikalı eğitim alanlarının, müfredatının, süresinin Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından belirlenmesini,* ***yalnızca*** *tıpta ve diş hekimliğinde uzman olanlara yönelik verilecek sertifikalı eğitimlerde Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun uygun görüşünün, diğer sertifikalı eğitimler için* ***gerekli görülürse*** *Sağlık Meslekleri Kurulu'nun görüşünün alınacağı düzenlenmiştir.*

Yönetmelikte 15 adet uygulamanın yapılacağı belirtilen sağlık sorunlarına bakıldığında bunların pek çoğunun tıpta uzmanlık dallarının tanı ve tedavi hizmeti verdiği sorunlar olduğu görülmektedir. Bununla birlikte bu uygulamaları yapacak hekimlere yönelik sertifikalı tıp doktoru dışında bir uzmanlık alanı sınırlaması yapılmadığı görülmektedir. Dolayısıyla Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun görüşü alınmadan isteyen bütün hekimlere yönelik bu tür eğitimlerin verilmesi söz konusu olabilecektir.

Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği'ne göre Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün belirlediği sertifikalı eğitimleri yalnızca tıp ve tıpta uzmanlık eğitim veren eğitim kurumları değil özel kişi ve kuru-

luşların da verebileceği düzenlenmiştir. Bu durumda tıpkı işyeri hekimliğinde olduğu gibi tıp alanındaki eğitimlerin ticarileştirilerek içinin boşaltılması tehlikesi güçlü bir biçimde ortadadır.

Yönetmelikte sertifika ile yapılacak 15 adet yöntem/uygulama sayılmıştır. Bunlar; Akupunktur, Apiterapi, Fitoterapi, Hipnoz, Sülük uygulaması, Homeopati, Kayropraktik, Kupa uygulaması, Larva uygulaması, Mezotepari, Proloterapi, Osteopati, Ozon uygulaması, Refleksoloji ve Müzikterapi'dir.

Uygulamalar 15 adet ile sınırlı tutulmuş olmakla birlikte; Yönetmelik ekinde bulunmayan uygulamalar için İlaç ve Biyolojik Ürünlerin Klinik Araştırmaları Hakkında Yönetmelik kapsamında uygulama merkezlerinde araştırma yapılabileceği ve yapılan araştırmaya ilişkin dosyaların bir örneği de Genel Müdürlüğe gönderileceği, gönderilen bu çalışmaların, uygulamaların ülke genelindeki gelişimi, etkinliği ve kanıt düzeyi açısından "Bilim Komisyonu" tarafından değerlendirileceği belirtilmiştir. Bilim Komisyonu'nun uygulamaların bilimsel kanıtlarını inceleyerek kişilere uygulanıp uygulanmayacağı ve uygun görülenlerden hangilerinin ünite veya uygulama merkezinde uygulanabileceği hususunda görüş vereceği düzenlenmiştir.

Yönetmelikte yeni uygulamalar için bilimsel araştırmalar sonucu ortaya konacak etkinlik düzeyine bilimsel kanıtlar ışığında bakılarak değerlendirileceği ve sonucuna göre izin verileceği belirtilmektedir.

Sağlık Bakanlığı tarafından, 15 adet uygulamanın tümüne uygulama yetkisi verilerek, bu uygulamaların insanların iyileştirilmesi, sağlıklı olması için gerekli, güvenli olduğu kabul edilmekte ve sağlık hizmeti kapsamında geçeri tedavi yöntemi olarak kabul edilmektedir. Bununla birlikte Yönetmelik ekindeki 15 adet uygulamanın tanımlanan endikasyon alanlarındaki etkinliklerine ilişkin bilimsel kanıtların ne olduğu uygulamalara hangi bilimsel çalışmalara dayanarak ve hangi bilimsel komisyon tarafından izin verildiği Türk Tabipleri Birliği ve ilgili bilim çevreleri tarafından bilinmemektedir.

*Sağlık Bakanlığı bir taraftan 15 adet uygulamanın kabul edilen tedavi yöntemi olduğunu kabul edip Yönetmelikle buna izin verirken; 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'na "Kurumca finansmanı sağlanmayacak sağlık hizmetleri" başlıklı 64. Maddesinin (b) fıkrasına "Geleneksel, tamamlayıcı, alternatif tıp uygulamaları"nın Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından bedellerinin ödenmeyeceği ibaresi 10.9.2014 tarihli ve 6552 sayılı Kanunun 46 ncı maddesiyle eklenmiştir. 5510 sayılı Kanuna eklenen bu ibarelerin yer aldığı fıkradan bir bütün olarak geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamalarının "**tıbben sağlık hizmeti olduğu kabul edilmeyen** sağlık hizmetleri" kapsamında sayıldığı anlaşılmaktadır. Bu durumda "tıbben sağlık hizmeti kabul edilmeyen" uygulamalar sağlık kuruluşlarında sağlık personeli tarafından vatandaşa sağlık hizmeti gibi uygulanacaktır.*

*Uygulamaların hastalığın standart tedavisinin yerine geçecek ve devam eden tedaviyi aksatacak şekilde yapılamayacağı, bu konunun uygulamaya yapılacak bireylere açık bir şekilde anlatılıp ve onaylarının yazılı olarak alınacağı Yönetmelikte düzenlenmiştir. Bununla birlikte **vatandaş sağlık kuruluşlarında, sağlık personeli tarafından yapılan bu uygulamaların söz konusu sağlık sorunları için tıp kuralları uyarınca geçerli tedavi yöntemi olduğunu sanacak bunun için cebinden ücret ödeyecektir. Bu ücretleri de Sağlık Bakanlığı belirleyecektir.***

Tabip ve diş tabibi olmayan sağlık meslek mensuplarının sertifikalı tabip ve diş tabiplerinin gözetimi ve denetimi altında uygulamalara katılacakları belirtilmiştir. Sertifika alanı olarak belirlenen 15 adet uygulama alanında uzmanlık ve yan dal uzmanlığı olan hekimler, aksi düzenlenmediği için sertifika alma durumu ile yüz yüze gelebilecektir.

Özel kişi ve kuruluşlar, özel ya da kamu üniversiteleri, eğitim hastaneleri için hekimlere ve sağlık personeline yönelik "sertifika" adı altında bir "eğitim pazarı" açılması söz konusu olabilecektir.

**Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği'nin atıfta bulunulan hükümleri de başta olmak üzere pek çok hükmünün ve bir bütün olarak Yönetmeliğin tamamının tıp ve tıpta uzmanlık eğitiminin gereklerine, bu alandaki kamu yararına aykırılığı nedeniyle TTB tarafından Nisan ayında iptal davası açılmış olup yürütmeyi durdurma talebimiz henüz Danıştay ilgili Dairesi tarafından görüşülüp karara bağlanmamıştır.*

GÖZTEPE EAH'DE 'SAHTE DOKTOR SKANDALI'

Medeniyet Üniversitesi Göztepe Eğitim Araştırma Hastanesi Acil Servisi'nde bir sahte doktorun üç ay süreyle görev yaptığının açığa çıkmasının ardından TTB, İstanbul Tabip Odası ve SES tarafından bir basın toplantısı gerçekleştirildi.

27 Kasım 2014 Perşembe günü 12.00'da İstanbul Tabip Odası Cağaloğlu binasında yapılan basın toplantısına Türk Tabipleri Birliği 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç, Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Hakkan Hekimoğlu, SES Merkez Yürütme Kurulu Üyesi Aylin Akçay ile SES Anadolu Şube Başkanı Erdal Güzel katıldılar.

Basın toplantısı Dr. Raşit Tükel'in konuşmasıyla başladı. Dr. Tükel "Geçtiğimiz ağustos ayında, Türkiye'nin en büyük eğitim araştırma hastanelerinden birine, kendisinin pratisyen hekim olduğu iddiasıyla başvuran bir kişi acil tıp asistanlığı için TUS'a başvuracağını ve sözkonusu hastaneyi yazacağını belirtiyor. Bu süreçte önce acil servisteki ekibe dahil oluyor ve ardından hekimlik uygulamaları içerisinde yer alıyor. TUS sonuçları açıklandığında bu kişinin ismi sınavı kazananlar arasında görülmeyince hekimlik diplomasına sahip olmadığı anlaşılıyor. Bu olayı değerlendirebilmemiz için sağlık sisteminin bütününe bakmamız gerekiyor. Eğitim araştırma hastaneleri eğitim-araştırma faaliyetlerini sağlık hizmetleriyle birlikte yürütmek durumundadır. Bunun için de yeterli, nitelikli bir eğitim ortamının oluşturulması gerekiyor. Ancak İstanbul'da geçtiğimiz aylar içerisinde bu eğitim ortamının yeterli düzeyde oluşturulamadığına dair örnekler ortaya çıktı. Örneğin Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde acil tıp asistanlarının TUK'a başvurusu sonrasında bir komisyon inceleme yaptı ve bu hastanenin eğitim verme yetkisinin 6 aylığına kaldırılmasına karar verildi. Yakın tarihlerde Kanuni Sultan Eğitim Araştırma Hastanesi İç Hastalıkları kliniğindeki asistanların şikayeti üzerine yapılan değerlendirmede iç hastalıkları kliniğinde eğitim koşullarının oluşturulamadığı ortaya çıktı ve eğitim yetkisi 6 aylığına kaldırıldı. Bağcılar EAH'de ise yaşanan bir şiddet olayı sonrasında yapılan inceleme eğitim koşullarının, altyapı olanaklarının, acil tıp hizmeti vermeye uygun olmadığını ortaya çıkardı ve acil tıp kliniğinin tadilatı süreci başlatıldı. Sistemin bu ve benzer sorunları yaratan bir diğer yönü ise acil servislerde yaşanan yoğunluk. 75 milyon nüfuslu bir ülkede 90 milyon acil servis başvurusunun yaşanması bu yoğunluğun göstergesidir. Bu başvuruları hem eğitim hem de altyapı olanakları açısından karşılamak mümkün görünmüyor. Mevcut sağlık sistemi diğer başvuru kanallarını büyük ölçüde tıkadığı için acil servislere yığılma yaşanıyor. Bir başka faktör sevk zincirinin işletilmemesi. Vatandaşlar 3. Basamak sağlık kurumu olan hastanelere her tür gerekçe için başvurabiliyor. İşte böyle bir sağlık ortamında bir kişi büyük bir eğitim araştırma hastanesinin acil servisine geliyor, doktor olduğunu söylüyor ve doktor olarak kabul edilerek oradaki sürece katılmasına izin veriliyor. Herhangi bir sorgulama olmadığı gibi orada eğitim açısından uygun bir ortamın da oluşturulmadığını görüyoruz. Sağlık sisteminin yarattığı bu tarz olaylar karşısında sağlık yöneticilerinin tavrı ise inkar, geçiştirme ve sorun yokmuş tavrı oluyor ne yazık ki. Burada yapılması gereken sistemin eksiklerini, açıklarını ele almak, bu sorunların bir daha yaşanmamasını sağlayacak şekilde adımlar atmaktır. Bizler de burada bu görevi yerine getirmek üzere toplantı yapıyoruz. Basın mensuplarından da bu uyarılarımızın, görüşlerimizin aktarılması konusunda destek bekliyoruz" dedi.

SES MYK adına toplantıya katılan Aylin Akçay ise konuşmasında; "Halkı, sağlık çalışanlarını endişe içinde bırakan bu olay bizler açısından çok şaşırtıcı değil. Karşımıza çıkan bu tablo, sağlık sisteminin geldiği noktanın göstergesi, Sağlıkta Dönüşüm Programı altında uzun yıllardır uygulanan ve bizim Sağlıkta Yıkım Projesi dediğimiz politikaların bir sonucu. Bu problem ilk değil, Sağlıkta Dönüşüm Programı'na ilişkin uygulamalar devam ederse ne yazık ki son da olmayacak. Sağlık Bakanlığı'na bugün acilen düşen görev olayın sorumluluğunu birkaç çalışanın üzerine yıkmadan, sistemsel yönüyle aydınlatmaktır. Sağlık sisteminde dile getirdiğimiz altyapı problemlerinin üzerine gidilmeden sağlıklı bir sonuca ulaşmak mümkün olmayacaktır" dedi.

Ardından basın metnini Dr. Samet Mengüç okudu. Yapılan açıklamada; "Türkiye'nin onurlu hekimleri ve sağlık emekçileri, meslek örgütleri ve sendikaları halkın sağlığı ve sağlık çalışanlarının haklarını savunmakta üzerine dü-

şeni yapmakta ve yapmaya devam edecektir. Sağlık Bakanlığı Medeniyet Üniversitesi Göztepe Eğitim Araştırma Hastanesi yöneticileri kötü bir sınav vermektedir. Daha iki ay önce sağlık çalışanlarının sağlığına verilen değer, sağlıksız çalışma koşullarından kaynaklı uyuz vakaları ve bunlara zamanında, gerektiği gibi müdahale edilmemesi ile kendini ortaya koymuştu. Hastane yöneticilerinin buna verdiği yanıt, hastalığı ortaya çıkaran nedenlerin ortadan kaldırılması değil, olayın inkarı ve oda-sendika temsilcisi arkadaşlarımıza soruşturma açmak olmuştur. Sağlık Bakanlığı ve Hastane Yöneticileri bu olayda ise inkar etme şartları olmadığından, olayı yandaş medya eliyle önemsizleştirme, örtbas etme gayretlerini hemen devreye koymuşlardır. Bakanlığın açıklamasında yer alan "gözlemci olarak bulundu" ifadesi ne anlama gelmektedir? Bu kişi acil serviste ne yapmıştır? Tanı ve tedavi uygulanan hastalar hakkında bir araştırma yapılmış mıdır ya da yapılacak mıdır? Başka hastanelerde de çalışmış mıdır? Sorular çoğaltılabilir ancak bundan sonra yapılması gereken kamuoyunu aydınlatacak, kafalarda oluşan şüpheleri giderecek incelemeler yapmak, buna onay veren, olanak tanıyan tüm yetkililer hakkında soruşturma açmak olmalıdır. Bu olayla ortaya çıkan, hastanelerde, özellikle acil servislerde çalışan sağlık emekçilerinin çalışma koşulları, personel eksikliği vb. sorunlar yeniden gözden geçirilmeli, ağır çalışma koşulları düzeltilmelidir. Sağlık Bakanlığı ve Hastane Yönetimini yaşanan skandalda sorumluluklarını kabul etmeye ve sağlık hizmet sunumunda yeni skandallara dur demeye çağırıyoruz. Bu sağlık skandalında sorumluluğu olanların biran önce ortaya çıkarılması ve kamuoyu ile paylaşılmasını bir kez daha hatırlatıyoruz. İstanbul Tabip Odası ve SES olarak bu olayda tarafız, halkın sağlık hakkının yanında yer alıp, sürecin takipçisi olmayı sürdüreceğiz" denildi.

BİR SEÇİM YATIRIMI: ÇAT KAPI SAĞLIK!

Sağlık Bakanlığı, hastane yönetimlerinin hastanede yatmış ve taburcu olmuş hastaları evlerinde ziyaret ederek istek ve şikayetlerini sormaları istedi. Bu uygulamayla hasta memnuniyetinin değerlendirilmesinin amaçlandığını savunan Sağlık Bakanlığı, ziyaretlerin "eşli" yapılmasını da belirtti. TTB Merkez Konseyi, Sağlık Bakanlığı'nın bu uygulamasını seçim yatırımı olarak değerlendirerek, konuyla ilgili açıklama yaptı.

03.03.2015

BASIN AÇIKLAMASI

"ÇAT KAPI SAĞLIK! BİR SEÇİM YATIRIMI"

Sağlık Bakanlığı yeni bir uygulamayı yaşama geçirmiş bulunuyor. Bakanlık talimatıyla hastane yönetimlerinin hastanede yatmış ve taburcu olmuş hastaları evlerinde ziyaret ederek istek ve şikayetlerini sormaları isteniyor. Bakanlık bu uygulamayla hasta memnuniyetinin değerlendirilmesinin amaçlandığını savunuyor. Anlaşıldığına göre yapılandırılmış sorular yok. Ziyaretlerin "eşli" yapılması da isteniyor.

Çalışmada bir soru/anket formu kullanıldığına dair veri yok. Ama Bakanlık açıklamasında 11.000 ziyarette hastaların %49'unun hizmetlerden çok memnun, %45'inin memnun olduğu, memnun olmayanların oranının sadece %2 olduğu ifade ediliyor.

Bu çalışma bize bir kez daha kamu yöneticilerinin ve olanaklarının seçim çalışmasında nasıl pervasızca kullanılabildiğini gösteriyor. En üst düzey amirin devlet memurlarına "Eşli" görev vermesi ise pervasızlığın yepyeni bir aşaması!

Peki; hastalar gerçekten memnun mu?

Samimi, soruları net, soruları sağlık alanından olan bir memnuniyet çalışmasının sonuçlarını sizinle bir kez daha paylaşalım. Ankara Tabip Odası'nın290 hastayla gerçekleştirdiği 2012 anketindeki sorular ve yanıtlar şöyle:

Muayene, reçete, ilaç ve randevu alabilmek için devlete para ödemekten memnun musunuz?

Evet 26 (%9) Kararsız 5 Hayır 259

Memnun olanların oranı %9

2. Doktorunuzun size ayırdığı süreden memnun musunuz?

Evet 117 (%40) Kararsız 28 Hayır 145

Memnun olanların oranı %40

3. Doktorunuz şikayetlerinizi ayrıntılı olarak dinleyebildi mi?

Evet 136 (%47) Kararsız 41 Hayır 113

Memnun olanların oranı %47

4. Doktorunuz sizi ayrıntılı muayene edebildi mi?

Evet 118 (%41) Kararsız 26 Hayır 146

Memnun olanların oranı %41

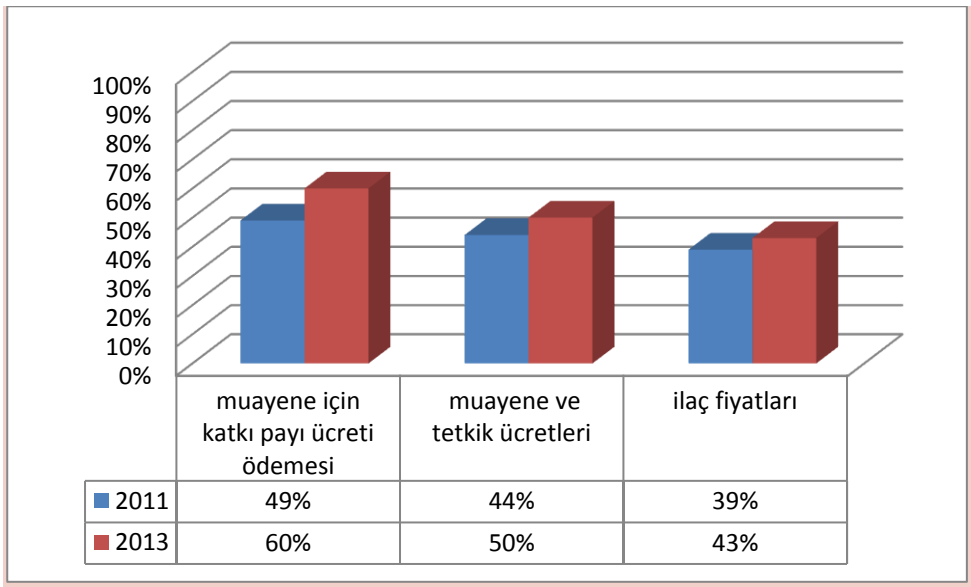
5. Hastalığınıza konan teşhis ve size verilen tedavinin yeterli olduğunu düşünüyor musunuz?

Evet 103 (%35) Kararsız 35 Hayır 152

Memnun olanların oranı %35

Bu net sorulara verilen net yanıtların yanında "Memnun musunuz?" sorusuna verilen "Çok memnunum" yanıtının bir hükmü kalmıyor.

TÜİK araştırmasına göre ise ek ödemelerden şikayetler giderek artıyor.



Kaynak: TÜİK Yaşam Memnuniyeti Araştırması 2011 ve 2013.

Memnuniyet bir yana;

Bakanlığın halka sunmakla yükümlü olduğu sağlık hizmetinin oya tahvil edilmek istenmesinin, kamu görevlilerinin buna alet edilmesinin, sağlık çalışanlarının emeğinin bir kere de bu yolla sömürülmesinin, üstelik o emeği bir "müşteri memnuniyeti" tartışmasının konusu yaparak çalışanlara yapılan haksızlığın, hürmetsizliğin kabul edilir bir tarafı yoktur.

Bakanlık bu uygulamadan derhal vazgeçmelidir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ

TTB TABELA YÖNETMELİĞİ RESMİ GAZETE'DE YAYIMLANDI

09.03.2015

TTB Merkez Konseyi tarafından, asıl olarak toplumun sağlık hakkı gözetilerek, sağlık hizmetlerinin tıbbi deontoloji ve meslek etiği kurallarına uygun biçimde sunulması için sağlık kurum ve kuruluşlarının tabelalarında belirtilebilecek ibareler ile tabelaların diğer standartlarının belirlenmesi ve Türkiye genelinde uygulama birliğinin sağlanması amacıyla hazırlanan "Türk Tabipleri Birliği Tabela Yönetmeliği" 14 Şubat 2015 tarih ve 29267 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.

Tabelanın belirli standartlar dışında kullanılması reklam amacına yöneliktir ve çoğu zaman bu yolla sağlık kurum ya da kuruluşuna ticari bir görünüm verildiği izlenmektedir. Diğer yandan bu alanda bir standardın bulunmaması, hekimler arasında haksız rekabet yaratan unsurlardan biri olarak karşımıza çıkmaktadır.

Bu nedenle, tıbbi deontolojiye uygun davranma yükümlülüğünün bir parçası olarak tüm meslektaşlarımız ile sağlık kurum ve kuruluşlarının, tabelalarını Türk Tabipleri Birliği Tabela Yönetmeliği'ne uygun hale getirmeleri gerekliliğini bilgilerinize sunarız.

BEŞERİ TIBBİ ÜRÜNLERİN TANITIMINA DAİR GÖRÜŞLER TİTCK'NA İLETİLDİ

Türkiye Tıbbi İlaç ve Cihaz Kurumu tarafından Beşeri Tıbbi Ürünlerin Tanıtım Faaliyetleri Hakkında Yönetmelikte esaslı değişiklikler yapılmasını öngören taslak hazırlanmıştır. Taslak sağlık alanındaki farklı kurum ve kuruluşlara gönderilmiştir. Türk Tabipleri Birliği'ne UDEK aracılığıyla iletilen uzmanlık dernekleri görüşler gözetilerek hazırlanan değerlendirme Kurum'a 27 Mart 2015 tarihinde iletilmiştir.

Taslak'ta tanıtım faaliyetinin çerçevesinin belirsizliğinin yanı sıra araştırmacılar, hekimler ve diğer sağlık çalışanları ile şirketlerin kuracağı ilişkilerdeki sınırların, ölçütlerin belirsizliğine ilişkin itirazlar dile getirilmiştir. Tanıtım faaliyetinin toplum sağlığı ve tıbbi uygulama ve etik kurallarıyla ilişkisi nedeniyle sıkı kurallara bağlanması gereği vurgulanmıştır.

TÜRKİYE İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ KURUMU BAŞKANLIĞI'NA,

Konu: Beşeri Tıbbi Ürünlerin Tanıtım Faaliyetleri Hakkında Yönetmelik Taslağı

Halen yürürlükte olan Beşeri Tıbbi Ürünlerin Tanıtım Faaliyetleri Hakkında Yönetmeliği değiştirmek üzere hazırlanan aynı isimli Yönetmelik Taslağı değerlendirilmek üzere sağlık alanındaki meslek örgütleri ile bazı tıpta uzmanlık derneklerine gönderilmiştir.

Kurumunuzun 19.2.2015 tarih ve 21199 sayılı yazısı ekinde tarafımıza iletilen Taslak hakkında, ülkemizdeki tıpta uzmanlık derneklerinin hemen tamamını kapsayan Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulumuz aracılığıyla Birliğimize iletilen görüşler de dikkate alınarak oluşturulan değerlendirmemiz yazımız ekinde paylaşılmıştır.

İnsan sağlığına önemli etkileri olan ilaç ve benzeri malzemelerin tanıtımını düzenleyen bu Yönetmelik'te yapılacak değişiklikler, hem toplumun sağlık hakkıyla hem de tıbbi uygulamaların bilimsel ve etik kurallarıyla ilişkisi nedeniyle büyük önem taşımaktadır. Dolayısıyla kişilerin ve toplumun sağlığının korunup geliştirilmesi için çalışmakla yasal olarak da görevlendirilmiş olan Türk Tabipleri Birliği'nin de doğrudan ilgi alanındadır. Bu bakımdan, söz konusu Yönetmelik Taslağı ile ilgili olarak diğer kurumlardan gelen görüşlerin de tarafımıza iletilmesini bekler; söz konusu görüşler değerlendirilerek Yönetmelik Taslağı üzerinde yapılacak toplantı ve çalışmalarda katkı sunmak isteğimizi ayrıca belirtmek isteriz.

Saygılarımızla.

BEŞERİ TIBBİ ÜRÜNLERİN TANITIM FAALİYETLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK TASLAĞI HAKKINDA

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NİN GÖRÜŞLERİ

Beşeri Tıbbi Ürünlerin Tanıtım Faaliyetleri Hakkında Yönetmelik'i bütünüyle değiştirmeyi planlayan Yönetmelik Taslağında değişikliklerin sebeplerine ilişkin gerekçe bulunmadığından mevcut Yönetmelik ile Taslak karşılaştırılarak aralarındaki fark üzerinden, değişikliğin sebebine ilişkin fikir yürütülmüş; mevcut düzenlemenin uygulaması ile Taslak düzenlemenin yaratacağı etki değerlendirilerek aşağıdaki sonuçlara ulaşılmıştır.

1. Mevcut Yönetmeliğin Amaç başlıklı 1. maddesindeki "akılcı kullanımını temin etmeye yönelik olarak yapılacak" ifadesine Taslakta yer verilmemiştir. Yönetmelik kurallarının yorumlanıp uygulanmasında yönetmeliğin hangi amaçla düzenlendiğinin tartışmaya yer bırakmayacak ölçüde net olarak bilinmesinde büyük yarar vardır. Bu bakımdan mevcut Yönetmelikte ifade edildiği gibi, Yönetmeliğin amacının, beşerî tıbbi ürünlerin tanıtım faaliyetlerinin akılcı kullanımını temin etmeye yönelik olarak yapılmasında uyulması gerekli kuralları belirlemek olduğuna ilişkin hükmün Taslak'ta da korunması yapılacak tanıtımların hukuka uygunluğunun değerlendirilmesi bakımından önemlidir.

2. Taslağın 4. maddesinin 1. fıkrasının (b) bendinde bulunan "Beşerî tıbbi ürün/ürün" tanımından "Biyolojik ürünler, geleneksel bitkisel tıbbi ürünler ve immünolojik ürünler" sözcüklerinin çıkarılması bu ürünlerden Kurum tarafından ruhsatlandırılmayan veya izin verilmeyenlerin bu Yönetmelik kapsamı dışında kalmasına sebep olacaktır. Oysa insana yönelik olarak üretilen ve hastalıkların teşhis veya tedavisinde kullanılan ya da hastalıklardan korunmak amacıyla yararlanılan bütün ürünlerin tanıtımına bu Yönetmeliğin uygulanmasının sağlanabilmesi gerekli-

dir. Yönetmeliğin ana öznesi olan beşeri tıbbi ürünlerin tartışmaya yer bırakmayacak açıklıkta ve mümkün olduğunca geniş olarak tanımlanması gerektiğinden 4/1-b hükmünün yeniden düzenlenmesinde yarar vardır.

Bununla bağlantılı olarak, Taslağın 4. maddesinin 1. fıkrasının (g) bendinde "Ruhsat/izin: Kurumca beşeri/tıbbi ürünlere verilen ruhsatları/izinleri" ifade ettiği belirtilmiştir. Aynı maddenin beşeri tıbbi ürünü tanımlayan (b) bendinde ise "Beşeri tıbbi ürün/ürün: Kurumca ruhsatlandırılmış veya izin verilmiş olan…madde/maddeler kombinasyonu" olarak tanımlanmıştır. Bu durumda her iki tanım birbirine bağlanarak içinden çıkılmaz bir durum yaratmıştır. Bir başka anlatımla bir maddenin beşeri tıbbi ürün/ürün olarak kabul edilebilmesi için Kurumca ruhsatlandırılması gerekli iken ruhsat verilebilmesi için beşeri tıbbi ürün olması gereklidir. Bu kısırdöngünün aşılabilmesi için mevcut Yönetmelikte olduğu gibi ürün çeşitlerinin sayılması, "biyolojik ürünlere, aşılara ve geleneksel bitkisel tıbbi ürünlere verilen ruhsatlar ile enteral beslenme ürünleri ve tıbbi mamalara" ibarelerinin de korunması amaca uygunluk bakımında gereklidir.

3. Taslağın 4. maddesinin 1. fıkrasının (c) bendinde tanımı yapılan birimin adının "bilim servisi" yerine, faaliyetine uygun olarak "tanıtım denetim birimi" şeklinde değiştirilmesi; diğer maddelerde "bilim servisi" şeklindeki atıfların da buna göre düzeltilmesi uygun olacaktır.

4. Taslağın 4. maddesinin 1. fıkrasının (i) bendindeki "Tanıtım"ın tanımında, mevcut Yönetmelikteki tanımdan farklı olarak, beşerî tıbbi ürünlerin tanıtım faaliyetlerinin tıbbi-bilimsel özellikleri hakkında olabileceğine ilişkin sınırlamaya yer verilmemiş; ürünün özellikleriyle ilgili tanıtım yapılabileceği belirtilmiştir. Oysa tanıtımın muhatabı olan sağlık çalışanlarının ürünün sadece tıbbi bilimsel özellikleriyle ilgilenmesi; bunun dışındaki ürün özellikleriyle sağlık çalışanının bilgilendirilmesinin/etkilenmesinin önüne geçilmesi gereklidir. Bu nedenle "tanıtım" tanımında, tanıtımın ancak ve sadece ürünün tıbbi bilimsel özellikleriyle sırlı olarak yapılabileceğinin belirtilmesi gereklidir.

5. Beşeri tıbbi ürünlerin tanıtım kapsamına ilişkin 5. maddenin 2. fıkrasındaki sağlık meslek mensuplarına yönelik tanıtım (b) bendinde "Bilimsel toplantılar desteklenerek veya düzenlenerek," tanıtımın gerçekleştirileceğine ilişkin ifadeden "bilimsel" sözcüğü çıkarılmış ve bu bend "tanıtım faaliyetlerine yönelik toplantılar desteklenerek veya düzenlenerek" şeklinde değiştirilmiştir. Buna göre artık tıbbi ürün ruhsat sahipleri bilimsel etkinlikleri destekleyemeyecek; ancak kendi ürünlerinin tanıtımı için düzenlenecek toplantıları destekleyebileceklerdir. Diğer yandan, Taslağının 7. Maddesiyle Yönetmeliğin "bilimsel ve eğitsel faaliyetler" başlığını taşıyan 7. Maddesi benzer hükümleri korumakla birlikte başlığı ve çerçevesiyle tümüyle değiştirilmektedir. Yönetmeliğin 7. Maddesinin 2. Fıkrasında ruhsat izin sahiplerinin bilimsel toplantılara hangi kurallara göre destek verebileceği düzenlenirken Taslak metnin bütününde bilimsel faaliyetlere destek verilmesine olanak tanınmamakta sadece "yurtdışında yapılan bilimsel toplantıları ve katılımcıların çoğu ülkemizde görev yapanlardan oluşmamak kaydıyla destekleyebilir veya düzenleyebilir" denilmektedir. Taslak bütünlüklü olarak ele alındığında uzmanlık dernekleri, meslek örgütleri ve diğer kurum ve kuruluşların bilimsel faaliyetlerinin hiçbir biçimde desteklenemeyeceği anlamı çıkmaktadır. Yurtiçinde yapılacak bilimsel toplantılara destek konusunda ölçütleri, kuralları, sınırları belirlenerek düzenleme yapılması anılan kurum ve kuruluşların maddi olanakları gözetilerek bilimsel faaliyetlerine engel olunmaması açısından önem taşımaktadır; yurtiçinde yapılacak bilimsel faaliyetlerin desteklenmesine dair bir düzenleme yapılması gerekmektedir.

6. Taslağın 5. maddesinin 4. fıkrasındaki "dernek veya vakıf gibi tüzel kişilerin de Kurumun izni olmadıkça bu ürünlerin tanıtım faaliyetlerinde yer alamayacağına" dair kural, bu tür kurumların toplumda yarattığı güven duygusunun kötüye kullanılmasının önlenmesi bakımından yerinde olmakla birlikte, Kurum'un izin verme ölçütlerinin Yönetmelikte belirtilmemesi idari işlemin denetlenememesi; dolayısıyla bir takım keyfiliklerin ortaya çıkması sonucunu doğurabilecektir. Bu bakımdan Kurum'un, bir kısım tüzel kişilerin ürün tanıtımında yer almalarına izin verme ölçütlerinin mutlaka Yönetmelikte belirtilmesi gereklidir.

7. Taslağın 6. maddesinin 1. fıkrasında Bakanlık tarafından düzenlenecek bir takım kampanyalarda kullanılacak ürünlerin topluma tanıtımının yapılabileceği ifade edilmektedir. Tanıtımın temel ilke ve esasları başlıklı madde içinde yer alan bu hüküm bir ilke veya esas olmayıp bütünüyle istisnai bir durumun düzenlenmesinden ibarettir.Ayrıca söz konusu istisnai kuralın; amaç ve kapsamını açıkça ortaya koyan, uygulamacılarda duraksamaya sebep olmayacak şekilde yeniden düzenlenmesi gereklidir.

8. Taslağın 6. maddesinin 2. fıkrasında, esasen tanıtımı yapılamayacak olan bir kısım ürünler "Yurt içinde düzenlenen uluslararası kongrelerde yapılacak tanıtımlar ve sağlık meslek mensubunun yazılı talebiyle bilim servisi yetkilisi tarafından bizzat yapılan bilgilendirmeler" yoluyla tanıtılabileceği belirtilmektedir. Anılan hüküm uyarınca, ülkemizde henüz ruhsatlandırılmamış ürünler belirtilen istisnai durumlarda tanıtılabilecektir. Tanıtımın kapsamında ünlerin tanıtım numunesinin verilmesinin de mümkün olduğu gözetilerek, ruhsatlandırılmamış ürünlerin, tanıtım adı altında ülkemizde kullanılmasının önüne geçilmesi; istisnai durumlardaki bu tanıtımın sınırları ayrıca belirlenerek, ruhsatsız ürünlerin tanıtım numunesi olarak dağıtımını engelleyecek şekilde açık olarak düzenlenmesi gereklidir.

9. Taslağın 6. maddesinin 2. fıkrasının (c) bendinde yer alan "ilgili mevzuatına göre ruhsatlandırılmış ya da izin verilmiş ancak ülkemiz piyasasında bulunamadığı için reçete bazında yurt dışından teminine Kurum tarafından izin verilen beşeri tıbbi ürünlerin" bilgilendirme ve tanıtımı genel olarak yasaklanmaktadır. Ancak söz konusu

ürünlerin ruhsatlı olduğu ve halen kullanımda bulunduğu dikkate alınarak bu ürünlerin sağlık çalışanlarının bilgilendirilmelerine olanak sağlayacak bir çerçevede tanıtımına izin verilmesinde yarar vardır.

10. Taslağın 6. maddesinin 10. fıkrasında ruhsat/izin sahiplerinin bağışta bulunabilecekleri yerler ile bağış şartları düzenlenmiştir. Tıbbi ürünlerin tanıtımında sıkı kurallar tanımlanmasının altında yatan sebep gözetildiğinde, bu ürünlerin ruhsat sahiplerinin özellikle sağlık kuruluşlarıyla mali ilişkileri göz ardı edilemez. Bu bakımdan söz konusu mali ilişkilerin de mutlaka katı ve kesin kurallara bağlanması zorunludur. Mevcut Yönetmelikte tıbbi ürün ruhsat sahibinin bağış yapabileceği sağlık kuruluşları "kamu sağlık kuruluşları" olarak sınırlanmıştır. Taslak'ta ise "bağış" koşulları belirlenirken "kamuya ait" ibaresi konulmamış, özel sağlık kurumları da tıbbi ürün ruhsat sahibinin bağış yapabileceği yerler arasına girmiştir. Yaşadığımız gerçeklikte, sağlık hizmet sunumunda yer alan ancak para kazanma hırsı etik kaygılarının önüne geçmiş sağlık kuruluşlarıyla karşılaşılabilmektedir. Bu tür kuruluşların tıbbi ürün tercihlerinin bağışlarla yönlendirilebileceği düşüncesiyle tıbbi ürün ruhsat sahibi ile özel sağlık kuruluşu arasında herhangi bir bağış ilişkisinin kesinlikle olmaması gereklidir. Buna uygun olarak kural düzenlenmesi gereklidir.

11. Taslağın 7. maddesinin 2. fıkrası ile getirilen "Ruhsat/izin sahipleri, yurt dışında yapılan bilimsel toplantıları; toplantının uluslararası nitelikte olması veya katılımcıların çoğunluğunun ülkemizde görev yapmayan sağlık meslek mensuplarından oluşması durumunda destekleyebilir veya düzenleyebilirler. Bakanlık tarafından yurt dışında düzenlenen/desteklenen bilimsel toplantılarda bu şartlar aranmaz" kuralın bilimsel toplantıların desteklenmesine dair genel kurala getirdiği istisna yönünden amacının ve ölçütünün belirsiz olması nedeniyle kaldırılması ya da yeniden düzenlenmesi gereklidir. Ayrıca, bu istisna içinde Bakanlığa tanımlanan ayrıcalığın kamu yararını hedefleyen sebep ve dayanağı da anlaşılamamıştır.

12. Mevcut Yönetmeliğin 7. maddesinin 2. fıkrasında, sağlık mesleği mensuplarına kongre, sempozyum gibi yurt içi ve yurt dışı bilimsel toplantılara katılımları için verilecek desteğin bir sağlık meslek mensubuna aynı yıl içinde toplam üç kez verilebileceği, bu üç desteğin sadece iki tanesinin aynı ruhsat/izin sahibi tarafından sağlanabileceği, bu üç desteğin sadece birinin yurtdışında yapılan toplantılarda kullanabileceği yönündeki sınırlamalar ile desteğin kişiye değil toplantıyı düzenleyen kuruluşa yapılmasına ilişkin kuralların yeni Yönetmelikte de korunması, tıbbi ürün ruhsat sahipleri ile sağlık mesleği mensupları arasındaki ilişkinin etik sınırlarda kalmasını sağlamak bakımından oldukça yararlıdır.

13. Taslağın 7. maddesinin 3. fıkrasında yer alan"sağlık meslek mensuplarının bilgilerinin Kurum'a bildirilmesi zorunluluğuna" dair kural, verilerin toplanma yöntemi ve kullanım amacını açıkça içerecek şekilde yeniden düzenlenmelidir.

14. Taslağın 10. maddesi ile "ürün tanıtım temsilcisi" olarak tanımlanan ve yeni koşullara uyum için 1.1.2019 tarihi sınır olarak benimsenen kişilerin "en az lise mezunu" olması koşulunun "en az üniversite mezunu" olarak değiştirilmesi ve mevcut mevcut Yönetmeliğin 10/1-b maddesindeki "hizmet içi eğitim zorunluluğunun" korunması tanıtımda önemli görevleri olan temsilcilerin niteliklerinin artırılması bakımından gereklidir.

15. Yine mevcut Yönetmeliğin 10/1-f maddesindeki "Her ne sebeple olursa olsun işten ayrıldıklarında veya işe başladıklarında; firmalar tarafından yirmi gün içerisinde Bakanlığa bildirimde bulunulması zorunludur" kuralının yeni Yönetmelikte de korunması Kurum kayıtlarının güncelliğinin sağlanmasıyla çalışanların haklarının korunmasına yardımcı olacaktır.

16. Mevcut Yönetmeliğin 10/3-c maddesindeki "Acil servislerde ve hasta kabul saatleri sırasında polikliniklerde ürün tanıtımı yapılamaz" kuralı alanda yaşanan önemli sorunlar gözetilerek getirilmiştir. Bu kuralın yeni Yönetmelikte de korunması sağlık hizmeti sunulurken tıbbi ürün tanıtımı yapılması talepleriyle karşılaşılmasının önlenmesi bakımından kesinlikle gereklidir.

17. Taslak Yönetmeliğin 13. maddesi ile belirlenen yaptırımlarda Yönetmeliğin 13/1. maddesindeki "Bu Yönetmelikte belirtilen hükümlere aykırı davranan ve faaliyette bulunanlar hakkında, fiillerinin niteliğine göre Türk Ceza Kanunu, Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun, Rekabetin Korunması Hakkında Kanun, Radyo ve Televizyonların Kuruluş ve Yayın Hizmetleri Hakkında Kanun ve diğer mevzuattaki ilgili hükümler uygulanır. Sağlık meslek mensupları hakkında ise bağlı oldukları kurum ve meslek örgütü nezdinde disiplin işlemleri başlatılır" düzenlemesinin korunması hemen hiçbiri hukukçu olmayan uygulamacıların kurallara aykırılık halinde uygulanacak ana hukuk metinlerini içeren kanunları isim olarak görmeleri suretiyle yaptırımları saptamaları; dolayısıyla kurallara uyulmasının yaygınlığının artırılması bakımından değerli bulunmaktadır.

EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ YÖNETMELİĞİ'NİN İPTALİ İSTENDİ

11.05.2015

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Tarafından Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmeliğin yasal dayanağı olmaması nedeniyle tümünün iptali istendi.

Davada ayrıca;

- Koordinasyon merkezinde görev alacak kişilerin açıkça belirlenmemiş olması,

- Değerlendirme komisyonunda tabip odası temsilcisine, merkez koordinasyon komisyonunda TTB temsilcisine yer verilmemesi,

- Aile hekimlerin hizmet yerine kendi olanaklarıyla gitmesinin kabul edilmesi, evde sağlık hizmeti sunan tüzel kişilerin sağlık alanında tanıtım kurallarına aykırı olarak logolarını kullanmasına izin verilmesi,

- Ekipte yer alan sağlık meslek mensuplarına sürücülük görevi de verilmesi,

- Aile hekimlerinin mevzuatla düzenlenen dışında evde sağlık hizmeti koordinasyon birimi denetimi altına sokulması,

- Halk Sağlığı Bilgi Sistemi adı altında kişisel sağlık verilerinin Anayasa'ya aykırı olarak toplanmasına olanak sağlanması,

- Evde sağlık hizmeti sunacak ekiplerin uyması gerekli kurallar arasında "ahlak ve genel nezaket kuralları" olarak kişiden kişiye, yöreden yöreye değişen belirsiz ölçüt getirilmesi,

- Evde sağlık hizmetinin sonlandırılması aşamasında sağlık çalışanlarını şiddetten koruyacak açık düzenleme yapılmamış olması,

- Kamu kurum ve kuruluşları ile sivil toplum kuruluşları arasında evde sağlık, bakım ve sosyal destek hizmetlerinin işbirliği içinde protokollerle sağlanması ve bu tüzel kişilerle kişisel sağlık verilerinin paylaşılmasına izin verilmesi nedeniyle ilgili hükümlerin yürütmesinin durdurulması ve iptali istenmiştir.

MEMNUN MUSUN GERÇEKTEN?

14.05.2015

Türk Tabipleri Birliği, sağlık alanında "yalanlar ve gerçekler"i ortaya koyan iki ayrı broşür hazırladı. "Sağlıkta Yalanlar ve Gerçekler" ve "Sağlıklı Bir Seçim İçin, Bir Kere Daha Düşünün: Memnun musun Gerçekten" başlıklı broşürlerde, "sağlıkta reform yapıyoruz" denilerek, sağlık alanının nasıl paralı hale getirildiği anlatılıyor.

2.ÇEVRE

NÜKLEERE İNAT YAŞASIN HAYAT !

Bileşenleri arasında EMO Ankara Şubesi, TTB, NÜSHED'in de bulunduğu Nükleer Karşıtı Platform (NKP) Ankara Bileşenleri; tüm dünyada nükleer santallerle ilgili yaşanan bütün olumsuzluklara karşı Akkuyu'da kurulmak istenen nükleer santral ile ilgili olarak Akkuyu NGS Elektrik Üretim A.Ş. tarafından yapılmak istenen "Akkuyu Nükleer Güç Santrali Projesi İçin Ürün, İş ve Hizmet Kollarında Tedarikçi Seçimi İle Rus Nükleer Sektöründe Satın Alma Sistemi'ne Uygun İhale Usulü" konulu bilgilendirme toplantısını protesto eylemi düzenledi. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi'nden Dr. Deniz Erdoğdu, NÜSHED'i temsilen Dr. Özen Aşut katıldı.

Eylem sırasında, "Nükleere inat yaşasın hayat", "Nükleer santral istemiyoruz", "Akkuyu Çernobil olmayacak"sloganları atılıp "Güneş var, rüzgâr var, nükleere ne gerek var?!", "Nükleere hayır teşekkürler", "Nükleer öldürür", "Çernobil`i, Soma`yı, Fukuşima`yı unutma", "Nükleer tehdidi durduralım", "Gelmeyin istemiyoruz, biz bu filmin sonunu biliyoruz, nükleer öldürür!" dövizleri açıldı. Tedarikçi toplantısı gerekçe gösterilmeden iptal edildi

NKP Ankara Bileşenleri adına basın açıklamasını EMO Ankara Şubesi Yönetim Kurulu Başkanı Ebru Akgün Yalçın yaptı. Yalçın açıklamada şunları söyledi; "Ülkemizde radyasyon ithali istemiyoruz.Bilim insanlarının, çevrecilerin ve bizlerin tüm uyarılarına rağmen AKP hükümeti tam bir pervasızlıkla halkın can ve mal güvenliğini tehlikeye atmaya devam ediyor. Dünyada yaşanan başta Çernobil ve Fukuşima olmak üzere onlarca nükleer felaketten ders alan Avrupa ülkelerinin tamamı nükleer enerjiden vazgeçmesine rağmen, ülkemizde ısrarla Nükleer Güç Santrali yapılmaya çalışılması nükleer santrallerin politik bir tercih olduğu gerçeğini bir kez daha açığa çıkarmaktadır. AKP hükümetinin halkın can ve mal güvenliğini hiçe sayarak nükleer santraller üzerinden enerji planlamasına gitmesi sözde enerji dar boğazı gerekçesi ile yerli ve yabancı sermayeye yeni yatırım araçları bulma çabasıdır.

Bugün burada tamamen usulsüzce işletilen bir sürecin yeni bir aşamasını protesto etmek için bir araya geldik. Henüz ÇED raporu bile alınmadan inşaatına başlanan bu santralde, her şeyin ne kadar usulüne uygun hazırlandığı ortadadır (!). Bu kadar hukuksuzluğun ve usulsüzlüğün hüküm sürdüğü bir ülkede hukuka uygunluk ve adalet beklemek ülkemizde ne yazık ki bir ütopya haline getirilmektedir. Ancak, insanca yaşam ve yaşanılabilir bir dünya ütopyamız için asla susmayacak, yaşam alanlarımızı sonuna kadar savunacağız.

Olası bir iş kazası diğer iş kazalarından farklı olarak nükleer güç santrallerinde çevre faciası olarak değerlendirilebilecek kadar büyük sonuçlar doğuracaktır. Ülkemizde daha dün Soma katliamı yaşanmışken, hangi iş güvenliği ve gelecek teminatı ile bu santrale iş gücü tedarik edilmek istenmektedir? 301 canımızı toprağa yeni vermişken, dünyanın en ilkel enerji kaynağı olan madenlerde bile böyle büyük ve ölümcül katliamlar yaşanabiliyorken, nükleer santrallerde toplumsal hayat bakımından yeterli güvenlik önlemi alınabileceği sadece bir vaat olarak algılanabilir. Olası bir nükleer kaza topyekûn bir coğrafyada yaşamın imhasına yol açacakken, yüklenici ve tedarikçiler için "fıtrat" açıklamaları yeterli olacak mıdır? Kazanılan paraya mı bakılacaktır? Bu ülkede başta Karadeniz kıyılarımız olmak üzere Çernobil'in etkileri hâlâ görülmekteyken; deprem için çok riskli bir yapıya sahipken; işçi sağlığı ve iş güvenliği sınavlarının hepsinden sınıfta kalınmışken; bütün bu hazırlık toplantıları, ihale süreçleri, atılan imzalar bizlere tek bir şeyi garanti edebilir: ÖLÜM.

Nükleer santraller sadece güvenlik önlemleri ya da çevre kirliliği açısından değil, her yönüyle dökülen bir projedir. Bu santral, ülkemizin enerji hammaddesinde dışa bağımlılığını artırmaktan başka bir şey değildir. Ekonomik açıdan uygunluğu bir kenara bırakın, kurulum, işletim ve

söküm aşamalarıyla tamamen uluslararası sermayeyi kalkındırmak için hedeflenen bir araçtır. Bizler bugün burada bir kez daha uyarıyoruz. Derhal enerji politikaları ve planlamaları değiştirilmeli, yerli ve yenilenebilir enerji sistemleri ile yeniden yapılandırılmalıdır.

Radyasyon İtalatı İstemiyoruz!

NÜKLEERE İNAT YAŞASIN HAYAT

GELMEYİN İSTEMİYORUZ, BİZ BU FİLMİN SONUNU BİLİYORUZ, NÜKLEER ÖLDÜRÜR

NÜKLEER KARŞITI PLATFORM (NKP) ANKARA BİLEŞENLERİ

(11.07.2015)

SUSUZLUK KAPIMIZDA. HASTALIKLAR VE DERTLER DE

Başta İstanbul olmak üzere ülke genelinde gündeme gelen susuzluk ve bu durumun yaratacağı halk sağlığı sorunlarına ilişkin uyarı ve önerileri dile getirmek üzere Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası'nca bir basın toplantısı düzenlendi.

17 Temmuz 2014 günü İstanbul Tabip Odası'nda gerçekleştirilen basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyeleri Dr. İncilay Erdoğan ve Dr. Ümit Şen katıldılar. Basın toplantısında açılış konuşmasını yapan Dr. Ümit Şen yaşanan sorun susuzluk, kuraklık gibi hayati bir konu olduğu için gerekli uyarıları yapma zorunluluğu hissettiklerini dile getirdi. Dr. Ümit Şen; "Sadece ülkemizde değil, tüm dünyada ciddi bir susuzluk tehlikesi mevcut. Buna rağmen kapitalist sistemin yarattığı yaşam şekli sebebiyle insanlar kaynakları bilinçsizce tüketiyor" diye konuştu.

Ardından söz alan Dr. Hüseyin Demirdizen ise şunları söyledi: "Bugün potansiyel olarak çok ciddi bir toplumsal felaket durumuyla karşı karşıyayız. Bugün yaptığımız basın toplantısını bir ön uyarı olarak görmek gerekir. Bugün, neyle karşı karşıya kalacağımızı, kısa ve orta vadeli önerilerimizi paylaşmak istiyoruz. Bireysel ve toplumsal faaliyetlerimiz açısından vazgeçilmez bir ihtiyaç olan su kaynaklarımızın tükenmesi, susuzluk, kuraklık tehlikesiyle karşı karşıyayız. Genel olarak dünyadaki endüstriyel faaliyetlerin konusu olan doğanın ve üretim süreçlerinin kötü yönetilmesi nedeniyle çok fazla tüketiyoruz ve çok fazla da kirletiyoruz.

Umarız endişesini duyduğumuz sağlık ve kirlilik sorunlarıyla karşılaşmayız ancak bizler nedenleri ortada olan sorunlara yönelik tedbir alınmadığında beklenen sorunlarla karşılaşılacağını bilen bir mesleğin mensuplarıyız. Bu yüzden yetkili kurumların gerekli önlem ve planlamaları acilen yapması çağrımızı basın kuruluşları eliyle yapmak istiyoruz."

Basın metnini Dr. İncilay Erdoğan okudu. Yapılan açıklamada; "İstanbul'daki baraj doluluk oranlarının % 20'lere düşmüş olması yakın gelecekte planlı-plansız su kesintilerinin gündeme gelmesine neden olacaktır. Bugüne kadar alındığı ifade edilen tedbirlerin sorunun çözümünde yeterli hatta etkili olmadığı dikkate alındığında sorunun çözümünde acil ve toplum tarafından benimsenebilecek ve uygulanabilecek tedbirlerin alınabilmesi için katkıda bulunabilecek tüm kişi ve kurumlara görev düşmektedir" denildi.

BURSA'NIN HAVASINI BOZACAK TERMİK SANTRALİ ÖNLEME MÜCADELESİ'NE GREENPEACE'DEN DESTEK

12.09.2014

Aralarında Bursa Tabip Odası'nın da bulunduğu kurumların Bursa'da yürüttükleri yaşam alanlarını ve temiz havayı koruma mücadelesine uluslararası destek geldi.

Bursa Tabip Odası'nın duyurusu ve çağrısı şöyle:

"Greenpeace Amiral Gemisi Rainbow Warrior (Gökkuşağı Savaşçısı) "Sağlık İçin Temiz Hava Çağrısı" etkinlikleri çerçevesinde DOSAB'da yapılması planlanan kömürlü termik santraline karşı verilen mücadelemize destek vermek amacıyla **14-15 Eylül** Pazar ve Pazartesi günleri Mudanya İskelesinde olacak**, Pazar günü saat 13.00'de** basın açıklaması yapılacak ve halkın ziyaretine açılacaktır. Gemi Pazartesi akşamı 18.00'e kadar çeşitli sosyal etkinliklerle halkın ziyaretine açık olacaktır.

Katılımınızı ve desteğinizi bekleriz.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu"

Bursa'daki yurttaşlarımızı, meslektaşlarımızı, sağlık çalışanlarını desteğe çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

ERGENE NEHRİ VE DERİN DEŞARJ PROJESİ İLE İLGİLİ BASIN AÇIKLAMASI

Türkiye Barolar Birliği Çevre ve Kent Hukuku Komisyonu, Edirne Barosu, Tekirdağ Barosu, Kırklareli Barosu, Türk Tabipleri Birliği ve Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği temsilcileri tarafından Ergene Platformu ve Trakya Platformu üyelerinin de katılımı ile "Marmara Denizi - Trakya Ergene Derin Deşarj Projesi" inceleme gezisi sonrasında 20 Eylül 2014 tarihinde basın açıklaması yapıldı.

BASIN AÇIKLAMASI

Tekirdağ Valiliği'nin koordinatörlüğünde Tekirdağ Ergene Derin Deniz Deşarj A.Ş tarafından yürütülen Meriç-Ergene Havzası OSB Müşterek Atıksu Arıtma Tesislerinde Arıtılmış Atıksuların Marmara'ya Deşarjını Sağlayacak Toplama ve Derin Deşarj Sistemi Uygulama Projesine ilişkin olarak Türkiye Barolar Birliği Çevre ve Kent Hukuku Komisyonu, Türk Tabipleri Birliği, Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği, MAREM (Marmara Environmental Monitoring) projesi yetkilileri, Ergene Platformu ve Trakya Platformu ile Çorlu İlçesi'nde Ergene Nehri'nde ve deşarjın yapılacağı Şerefli deresinde incelemelerimizi tamamlamış bulunmaktayız. Heyet olarak bu inceleme ve değerlendirmelerin sonunda görüşlerimizi kamuoyu ile paylaşmakta yarar görüyoruz.

Marmara Denizi 11352 km2 lik bir alana ve 1089 km kıyıya sahip, yarı kapalı, büyük ölçüde kirlenmiş, sınırlı düzeyde su alışverişi olan, sorunlu bir iç denizdir. Uğradığı aşırı kirlenme karşısında kendi oksijen gücü yetersiz kalmaktadır. Uluslararası yükümlülükler ve iç hukukumuz koruyucu hükümler içerdiği halde Marmara'nın bugünkü duruma gelmesi önlenememiş, gelişen "çevre hakkı" anlayışı ve çevre koruma bilinci de yetersiz kalmıştır. Marmara Denizi artık kendini yenileyememektedir. Uğradığı aşırı kirlenme karşısında kendi oksijen gücü yetersiz kalmaktadır. Uluslararası yükümlülükler, iç hukukumuz, Çevre Yasası'ndan Kıyı Yasası'na birçok yasa ve yönetmelik koruyucu hükümler içerdiği halde Marmara'nın bugünkü duruma gelmesi önlenememiştir.

Bölgede önemli kirlilik kaynakları arasında başı çeken Ergene nehrindeki kirliliğinin yarattığı etkiler üzerine birçok bilimsel çalışma yapılmıştır. Tarımdan çevre ölçümlerine, insan etkilerinden ekolojik etkilere kadar yapılan çalışmalarda elde edilen sonuçlar iç açıcı değildir. Ergene havzasında yoğun sanayi faaliyetlerinden kaynaklı bir kirliliğin varlığı tartışmasız olarak mevcuttur. Ergene Nehri, Trakya Bölgesi'nde çiftçilerin yaklaşık olarak 300.000 dekarlık 1., 2. ve 3. sınıf tarım alanlarının beslendiği en önemli akarsudur. Ergene Nehri, uluslararası su niteliğinde olan Meriç Nehri'nin en önemli kolu durumundadır. Nehir ve kolları devamlı su tutmakta ise de havzaları dar ve taşıdığı su miktarları azdır. Havzanın su taşıma potansiyelinden fazla sanayiye izin verilmesi nedeniyle özellikle yeraltısu kullanımının arttığı yaz aylarında nehirdeki kirlilik çok üst seviyelere çıkmaktadır.

Şu anda gündemde olan proje ile Marmara Denizine yapılacak derin deşarjda arıtma-ayrıştırma yapılıp/yapılmayacağı açık ve net olmayıp ; yeni sanayi alanları yaratacağı kuşkusu oluşmaktadır. Yürürlükte olan Ergene Acil Eylem Planı çerçevesinde bugüne kadar etkin bir faaliyetin görülmediği, cezalarla bu sorunun çözülemeyeceği anlaşılmıştır. Yeni yapılan 8 adet Islah Organize Sanayi Bölgesine rağmen kirliliğin aynı şekilde devam etmesi oldukça düşündürücüdür.

Bu bulgulardan hareketle Ergene havzasındaki su kaynaklarının kirlilikten korunmasına yönelik olarak bütünsel bir çalışma yürütülmesi mutlak bir gereksinimdir.

Ne var ki, kirlilik ortaya çıktıktan sonra bertaraf yöntemlerini tartışmak yerine akılcı olan kirliliğin kaynağında engellenmesidir. Trakya'da Bölge bazlı planlama çalışmaları sorunu çözmemiştir. Ancak Trakya'daki sorunun temel kaynağı olan İstanbul'dan sanayinin göçü, değişik kesimler için doğrudan bir rant kaynağıdır. Hem neo-liberal politikaların etkisinde kalan, hem de bu göçün getireceği rantın peşinde olan kesimler tarafından plana aykırı ve münferit düzenlemelerin yapılması bugün yaşanan sorunların temelini oluşturmaktadır

Meriç- Ergene Havzası OSB Müşterek Atıksu Arıtma Tesisilerinde Arıtılmış Atıksuların Marmara' ya Deşarjını Sağlayacak Toplama ve Derin Deniz Deşarj Sistemi Uygulama Projesine yönelik toplama ve derin deniz deşarjına ilişkin bütünsel bir ÇED Raporu hazırlanması gerekirken proje kapsamında yer alan tüm OSB' ler Atıksu Arıtma Tesisi Projelerini ayrı ayrı ÇED Raporu hazırlayarak değerlendirmişlerdir/ değerlendirmektedirler. BU ÇED Raporlarına bakıldığında atıksuyun derin deniz deşarjı ile alıcı ortama verileceğinden bahisle Müşterek Atıksu Arıtma Tesislerinde Arıtılacak Atıksuların Marmara Denizine Derin Deniz Deşarjı Projesine atıfta bulunulduğu görülmektedir. Deşarj parametreleri konusunda ise Su Kirliliği Kontrol Yönetmeliğinin Derin deniz deşarjı ile ilgili hükümlerine ve deşarj limitlerine uyulacağına ilişkin taahhütlerin yer almadığı tespit edilmiştir. Yine aynı raporlarda Su Kirliliği Kontrol Yönetmeliğinin bir gereği olan Tehlikeli Maddelerin Su ve Çevresinde Neden Olduğu Kirliliğin Kontrolü Yönetmeliğinde belirtilen sınır değerlerin sağlaması konusundan bahsedilmemiştir.

Haliç'i temizlemek için Marmara nasıl kirletildi ise şimdi de aynı acımasızlık bir kez de Ergene üzerinden Marmara'ya yapılmak istenmektedir. Haliç'e gelen bütün atık suların bir kanalla toplanıp Ahırkapı açıklarından Marmara'ya verilmesine benzer bir uygulamanın düşünüldüğü anlaşılmaktadır. Bu yaklaşım sorun çözmek değil sorunu gözden uzaklaştırmak, saklamak ve başka sorunlara yol açmaktır. Bilimsellikle ve ekonomiye katkı ile de bağdaşması olanaksızdır.

Bir dönem Trakya tarımsal sulamasının simgesi olan Ergene bu gün ülkemizdeki nehir kirliliğinin sembolü olmuştur. Bölgede yapılan çok sayıda araştırma ağır metal krililiği başta olmak üzere ciddi kirlilik bulgularına işaret etmektedir. Bölgedeki nehir ve toprak kirliliği konusunda, birçok bilimsel toplantı yapılmış, araştırmalar sunulmuş ayrıca yüksek lisans ve doktora tezi çalışmaları da yapılmıştır. Üniversiteler, Meslek odaları, sivil toplum örgütleri ve gönüllü kuruluşlar yoğun çaba göstermiş, kestirimde bulunmuş ve geleceğe yönelik kaygılarını yazılı, sözel ve görsel olarak sunmuştur. Ancak bugünkü noktaya gelinmesini önleyememiştir.

Bilimi, biliminsanlarını, meslek kuruluşlarını dinlemeyen sorunu görmezden gelen, tersine uyaranları cezalandırma girişimlerinde bulunmayı seçen kamu yöneticileri etik, vicdani ve ahlaki açıdan büyük bir sorumluluğun altına girmektedir. Sağlıklı bir çevrede yaşamak herkesin hakkıdır, sağlıklı olabilmenin temel koşuludur. Bugün Ergene'den akan zehire neden olanlar ve bunu önlemeyen, düzeltmeyenler toplumsağlığına en büyük tehdidi oluşturmaktadır.

Çevre ve çevresel politikalara ilişkin kaygılar, artık ulusal sınırları aşmıştır. Ekoloji uluslar aşırıdır. İnsanlığın ortak koruyuculuğundadır. Küresel birliktelik ruhu ortak geleceğimizin ön koşuludur. İnsanlığın bugün ulaştığı uygarlık düzeyi ve kazanımlar gelecek kuşaklar pahasına yaratılmış ve yoksul insan sayısı giderek artmış ise hiçbir ekonomi ya da ekonomik sistem başarılı sayılamaz. Üretim ve tüketim düzenleri bu mantık ile ve doğanın yasalarına uymayan bir yıkıcılıkla sürüp gittikçe çevre sorunlarının çözümünde başarı sağlanamaz.

Özetle, yürürlükte olan çevre mevzuatı hükümlerine göre Tekirdağ bölgesinde Marmara Denizi hedefli olarak "DERİN DENİZ DEŞARJI" yapma olanağı bulunmamaktadır.

Türkiye Barolar Birliği, barolar, diğer meslek odaları, sivil toplum örgütleri ve kişiler olarak suyumuzu, havamızı ve toprağımızı kirleten, kirletmeye izin veren, geleceğimizi yok edenlerle mücadele etmeye devam edeceğiz.

Hepinize saygılar sunarım.

Türkiye Barolar Birliği

Çevre ve Kent Hukuku Komisyonu ve diğer katılımcılar adına

Av. Ali ARABACI

KÖMÜRLÜ TERMİK SANTRALLER ÇEVREYE VE SAĞLIĞA ZARARLIDIR.

Türk Tabipleri Birliği, Türk Toraks Derneği, Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği, Halk Sağlığı Uzmanları Derrneği ve Çevre İçin Hekimler Derneği, kömürlü termik santrallerin sağlık ve çevreye verdiği zararlarla ilgili olarak (24 Ekim 2014) TTB'de ortak bir basın toplantısı düzenledi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, TTB Merkez Konseyi Üyeleri Prof. Dr. Nilay Etiler, Dr. Filiz Ünal İncekara ve Türk Toraks Derneği Seçilmiş Başkanı Prof. Dr. Fuat Kalyoncu'nun katıldığı basın toplantısında, başta Soma'da yapımına başlanan termik santral olmak üzere, yapımı planlanan 80 kömürlü termiksantralden vazgeçilmesi istendi.

Açıklamayı okuyan TTB Merkez Konseyi Üyesi Prof. Dr. Nilay Etiler, AKP Hükümeti'nin Ağustos ayında açıkladığı 10. Kalkınma Planı'nda enerjinin önemli yer tuttuğunu belirtirken, 80'in üzerinde yeni kömürlü termik santral yapılmasının planlandığını anımsattı. Etiler, yer üstünde tarım arazilerini yok edip insanları yer altında çalışmaya zorlayan bu zihniyetin, yer üstündeki insanları da termik santrallerin dumanıyla zehirlediğini söyledi. Kömürlü termik santrallerin sağlığa ve çevreye verdiği zararın çok net olarak bilindiğini belirten Etiler, kömürlü termik santrallerin olduğu bölgelerde yıllık 1340 erken ölüm olduğuna dikkat çekti.

Prof. Dr. Fuat Kalyoncu da, "Amerika'yı yeniden keşfetmeye gerek yok. Termik santrallerin çevreye ve sağlığa verdiği zararları söylemek için doktor olmaya da gerek yok. Biraz deneyim, biraz geçmişe bakmak, biraz bilimsel raporlara bakmak yetecektir bunları söylemek için. Bunlar 80 sene önce de söylenmiş. Dönüp dolaşıp aynı şeyleri söylüyoruz. Sesimizi bir duyan olacak mı, sağduyu ne zaman galip gelecek merak ediyorum" diye konuştu.

KÖMÜRLÜ TERMİK SANTRALDEN VAZGEÇİN! GEÇ KALMADAN!

Dünya giderek bir yandan yeni ortaya çıkan bir yandan da yeniden hatırlanan küresel tehditler ve çevresel sorunlarla baş etmeye çalışıyor. Ormansızlaşmadan biyoçeşitliliğin kaybına, pestisitlerden hava kirliliğine, beslenme sorunlarından küresel iklim değişikliğine birçok sağlık sorununa yol açan ve doğrudan ya da dolaylı olarak çevre ile ilişkili problemler çığ gibi büyüyor.

Acımasızca yarattığı tahribatın giderilmesinden bile kâr elde etmenin yollarını arayan kapitalizm, tüm kirli ve eski teknolojilerini hem doğayı hem de emeği kolaylıkla sömürebileceği alanlara taşıyor. Soluyacak temiz hava bırakmıyor.

Küresel iklim değişikliği bugün gezegenin ve yaşamın en büyük tehdit kaynaklarının başında gelirken geri döndürülemez tahribatların başlangıcında olduğumuzu artık açık olarak biliyoruz. İnsan ve canlı yaşamının tehdit altında olduğu bu noktada yaşanacak ve yaşanmakta olan insani krizlerin, çatışma ve göçlerin eşiğindeyiz.

Dünyada ve ülkemizde küresel iklim değişikliği ile ilgili etkin politikalar ve koruma stratejileri, eşiği geçmemek için son fırsattır. Etkili ve uygulanabilir politikalar, karbon salınımını kontrol altına almayı amaçlayan ve kârı arttırmayı ve maksimize etmeyi değil, doğayı insan ve tüm canlılar için yaşanabilir düzeyde korumayı amaçlayan müdahaleler, bugünün temel gereksinimlerini oluşturmaktadır.

Bugün bu müdahalelerin gereksindiği alanların başında gelen ve kapitalizmin yeni gözde sektörlerinden biri olan enerji sektörü, stratejik olmasının yanı sıra küresel iklim değişikliğinde oynadığı rol itibarı ile de tartışma başlıklarının ilk sıralarında gelmektedir.

"Her şeyin fiyatının bilindiği ancak neredeyse hiçbir şeyin değerinin bilinmediği" günümüzde, çevre ve sağlık etkilerine aldırmaksızın "enerji" açgözlülüğü ile kurulan ve kurulmakta, özendirilmekte olan termik santraller ülkemizde enerji tartışmalarında üzerinde önemle durulması gereken bir alanı oluşturmaktadır. Yenilenebilir enerji kaynaklarını göz ardı ederek nükleer ve kömürlü termik santrallere yönelen Türkiye, bugünün ve geleceğinin çevresini ve insan sağlığını tehlikeye atmış ve atmaktadır.

Bilimsel çalışmalar, kömürlü termik santrallerde çalışanlar ve çevresinde yaşayanlarla ilgili ciddi sağlık sorunlarının oluştuğunu ortaya koymuştur. Ülkemizde de olduğu gibi yerleşim yerleri ile iç içe kurulan kömürlü termik santraller, çevresinde yaşayanların sağlık sorunlarını arttırmaktadır. Türkiye'de kömürlü termik santrallerin yol açtığı sorunlara ilişkin en önemli açıklama Sağlık Bakanlığı tarafından yapılmıştır. Bakanlık bazı termik santrallerin çevresinin, hava kirliliği nedeniyle akciğer kanseri riski taşıdığını açıklamıştır.

Kömürlü termik santraller her yıl 11 milyar ton CO_2 salınımına neden olmaktadır ve bu miktar fosil yakıt kaynaklı salınımların %40'ından fazlasını oluşturmaktadır. Yeni termik santral planları aynen devam ederse kömür kaynaklı CO_2 salınımlarının 2030 yılına kadar %60 oranında artış göstereceği hesaplanmaktadır. Benzer bir eğilimle Türkiye de kendi CO_2 salınımını %50 oranında arttıracak yeni santraller kurmayı planlamaktadır.

Başta olumsuz sağlık ve çevre etkileri ile küresel iklim değişikliğine olumsuz katkıları olmak üzere kömürlü termik santraller, bilim dünyasında ciddi endişeler yaratmaktadır. Geçmiş yıllarda aralarında tıp birlikleri, tıbbi araştırma enstitüleri ve halk sağlığı kurumları da bulunan 500'ün üzerinde akademisyen ve uzmandan oluşan büyük bir grup, hükümetlere zararları azaltılmamış kömürlü termik santrallerin kurulmasına izin vermemeleri ve sağlık üzerine en zararlı etkileri olduğu bilinen linyitle çalışanlar başta olmak üzere aşamalı olarak kömürlü termik santrallerden vaz geçmeleri konusunda bir çağrıda bulunmuşlardır.

Biz de hekim örgütleri olarak, benzer bir çağrıyı ülkemiz için yineliyoruz. Hükümeti; yeni kömürlü termik santrallerin kurulmasına izin vermemeye, kurulu bulunan santrallerde mevcut en iyi uygulamaların kullanılmasını zorunlu tutmaya ve sağlık üzerine en zararlı etkileri olduğu bilinen linyitle çalışanlar başta olmak üzere aşamalı olarak kömürlü termik santrallerden vazgeçmeye çağırıyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TÜRK TORAKS DERNEĞİ

TÜRKİYE SOLUNUM ARAŞTIRMALARI DERNEĞİ

HALK SAĞLIĞI UZMANLARI DERNEĞİ

ÇEVRE İÇİN HEKİMLER DERNEĞİ

DOSAB TERMİK SANTRALİ'NE HAYIR!

DOSAB Termik Santrali'ne Hayır Platformu üyeleri, Bursa'da Demirtaş Organize Sanayi Bölgesi'ne yapılması planlanan termik santrali protesto etmek amacıyla (23.12.2014) Çevre ve Şehircilik Bakanlığı önünde basın açıklaması yaptı. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener ve TTB önceki dönem Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan destek verdi. CHP Tunceli Milletvekili Hüseyin Aygün de basın açıklamasına destek verenler arasında yer aldı.

ÇED surecinin önemli aşamalarından biri olan İnceleme Değerlendirme Kurulu (İDK) bugün DOSAB ile ilgili süreci görüşmek üzere biraraya geldi. Bursa'da 100 farklı kurumun biraraya gelmesiyle oluşturulan DOSAB Termik Santrali'ne Hayır Platformu, İDK toplantısı öncesinde basın açıklaması yaparak, termik santralin yapımına karşı çıktı. Grup, "Termik yapma boşuna, yıkacağız başına" sloganı attı.

Platform adına basın açıklaması yapan Bursa Kimya Mühendisleri eski Başkanı Ali Uluşahin, termik santralin günde 1200 ton kömür yakacağını belirtirken, "Bu santral bin konutun bir yılda yakacağı kömürü bir günde yakacak. 15 bin metreküp Bursa suyunu heba edecek. Halka hiçbir avantaj sağlamayacak. Patronların daha fazla kazanması uğruna halk sağlığı tehlikeye atılacak" diye konuştu.

BAKIRTEPE'DE SİYANÜRLE ALTIN ARANMASINA YARGI ENGELİ

08.01.2015

Sivas'ın Kangal İlçesi'nin Bakırtepe bölgesinde, siyanürle altın çıkarmak için çalışma yapan Demir Export A.Ş ile Çevre ve Şehircilik Bakanlığı aleyhine açılan davada karar açıklandı. Sivas İdare Mahkemesi, Çevresel Etki Değerlendirme (ÇED) raporunun yetersiz olduğuna ve bölgede maden işletmesi kurulmasının çevreye zarar verebileceğine dikkat çekerek yürütmeyi durdurma kararı verdi.

Kangal ilçesi Yama Dağı'nın uzantısında yer alan, bin 500 metre rakımdaki volkanik göl Bakırtepe'de altın çıkarılması için Demir Export A.Ş. 2 yıl önce çalışma başlattı. TTB'nin de bileşenlerinden biri olduğu Bakırtepe Çevre Platformu, pek çok kurumun da desteğiyle yürütmenin durdurulması istemiyle Sivas İdare Mahkemesi'nde dava açtı.

Mahkeme, bilirkişi heyeti raporunda yer alan, bölgenin jeolojik yapısı, florası ve faunası açısından zarara yol açacağına yönelik tespitler dolayısıyla yürütmeyi durdurma kararı verdi.

TTB HALK SAĞLIĞI KOLU AKKUYU NÜKLEER GÜÇ SANTRALİ PROJESİ ÇED RAPORU DEĞERLENDİRMESİ

12.02.2015

Bilindiği gibi ülkemizde nükleer enerji tartışmaları uzun yıllardır sürdürülmekte ve bu tartışma yeni bir aşamaya gelmiş bulunmaktadır.

Yer seçimi yaklaşık kırk yıl önce yapılan ve Mersin İli sınırları içerisinde yer alan Akkuyu'da yapımı planlanan nükleer santral kurulma süreci, Çevresel Etki Değerlendirmesi (ÇED) Raporu hazırlanması ve Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'ndan "ÇED olumlu" kararı çıkması ile kritik bir noktaya ulaşmıştır. Gelinen noktanın birçok açıdan eleştirel bir gözle incelenmesi ve irdelenmesi gerekmektedir.

Nükleer güç santralleri dünyada giderek daha fazla oranda tartışma konusu olmaya başlamıştır. Nükleer enerji tesisleri "öngörülemeyen risk olasılığının" yüksek olduğu tesislerdir. Hem maliyeti hem de risk potansiyelleri oldukça yüksek olan bu santraller, Çernobil ve Fukuşima'da görüldüğü üzere geri dönüşümü olanaklı olmayan sonuçlara neden olabilmektedirler. Bu açıdan konuyu sadece ekonomik ya da enerji kaynağı boyutundan görmek ya da Akkuyu NGS ÇED Raporu'nda olduğu gibi santralin işletmesi esnasında hiçbir riskin olmayacağını ön görmek bilimsel bir değerlendirme yöntemi değildir.

Türkiye'de ilk kez kurulacak devasa bir nükleer enerji santralinin çevresel etki değerlendirmesinin tesisin özellikleri ve önemi dikkate alındığında, sağlık ve çevre etkilerinin özellikli ve yöntemsel olarak doğru olarak yapılmasını gerektirdiği açıktır. Tesisin çevresel etkilerinin, özellikle de sağlığa etkilerinin ayrıntılı, hassas ve tatmin edici bir çerçeve ile değerlendirilmesi, bu tesisin önümüzdeki onlarca yıl içerisinde gösterebileceği ortaya çıkarması muhtemel etkileri öngörebilmek, ortaya çıkması olası olumsuz etkilere karşı koruyucu önlemler tasarlamak ve bu tasarımları uygulamaya geçirecek bir yol haritası ortaya koymak bakımından irdelenmesi gereken bir konudur. Sağlık açısından geri dönüşümü olmayan bedensel, kalıtsal ve ruhsal hastalıklara, kazalara ve ölümlere yol açabilecek yan etkiler oluşturma potansiyeli taşıyan bu tesisin geleceğe yönelik etkileri değerlendirmek/öngörmek ve bu etkilerin oluşumunu engellemek iddiası ile oluşturulan ÇED Raporu, içerik ve yöntem açısından dikkatle irdelenmeli ve incelenmelidir.

Bu kapsamda TTB Halk Sağlığı Kolu halk sağlığı uzmanı ve akademisyen hekimlerin katkılarıyla Akkuyu ÇED Raporu'nu incelemiş ve değerlendirmelerde bulunmuştur. Uzmanlar tarafından yapılan bu değerlendirmelere göre Akkuyu Nükleer Güç Santrali ÇED Raporu halk sağlığı açısından birçok yönüyle ciddi sorunlar, eksiklikler ve hatalar içermektedir. Bu sorun, hata ve eksikliklerle bir nükleer tesisin faaliyete geçirilmesi halk sağlığı açısından felakete davetiye çıkarmak anlamına gelecektir. Sürecin acilen durdurulması ve yeniden gözden geçirilmesi zorunluluktur.

Ayrıca Türkiye'nin "nükleer güç santralleri kurulması ülkenin enerji üretim kaynaklarını çeşitlendirme, arz güvenliğini arttırma ve fosil yakıt fiyatlarına bağımlılığı azaltma" sorunundan çok

neoliberal politikaların sağlık ve çevre alanında yarattığı tahribatla baş edebilme sorunu bulunmaktadır. Enerji kaynaklarını çeşitlendirmenin bedeli sağlık sorunlarının sayısını, türünü ve etkilenen insan sayısını da çeşitlendirmek olmamalıdır.

Halk sağlığı uzmanlığı alanında çalışan hekimler tarafından hazırlanan ve ağırlıklı olarak sağlık etkilerini değerlendiren "TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ HALK SAĞLIĞI KOLU AKKUYU NÜKLEER GÜÇ SANTRALİ PROJESİ ÇED RAPORU DEĞERLENDİRMESİ" başlıklı çalışmayı halkımızın ve yetkililerin dikkatine sunarız.

AKKUYU NÜKLEER SANTRALİ'NE BİR KEZ DAHA HAYIR!

Türk Tabipleri Birliği, Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği ve Mersin Tabip Odası tarafından, Akkuyu Nükleer Santrali'nin sağlığa olumsuz etkileriyle ilgili olarak 15 Şubat 2015 Pazar günü ortak basın toplantısı düzenlendi. TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. İsmail Bulca, Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği Başkanı Uzm. Dt. Filiz Besim, Mersin Tabip Odası Başkanı Dr. Ful Uğurhan, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı ve CHP Mersin Milletvekili Prof. Dr. Aytuğ Atıcı'nın katıldığı basın toplantısında, nükleer santrallerin sağlığa zararları bir kez daha tekrar edilerek, Akkuyu Nükleer Santrali'ne karşı mücadelenin süreceği vurgulandı. Ortak açıklamayı Mersin Tabip Odası Başkanı Dr. Ful Uğurhan okudu.

Basın toplantısının ardından Sinop, İstanbul, İzmir ve Adana'dan gelen nükleer karşıtı platform üyeleriyle birlikte Özgür Çocuk Parkı'ndan ve Forum önünden yürüyüşe geçildi. Yürüyüşün ardından Tevfik Sırrı Gür Stadyumu'nda Nükleer Santrale Karşı Miting gerçekleştirildi.

15.02.2015

BASIN AÇIKLAMASI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği ve Mersin Tabip Odası olarak, Mersin İli Gülnar İlçesi Büyükeceli Beldesi'ne yapılmasına planlanan Türkiye'nin 1200 MWe kurulu gücünde 4 reaktör barındıracak 4800 MW'lık ilk nükleer santralı projesinin sağlık üzerine yapması olası etkilerine dikkat çekmek için karşınızdayız.

Bildiğiniz gibi, barış durumunda normal çalışması, radyasyonlu atıkları, radyasyonlu çöp haline gelecek söküm parçaları ve kazası halinde sağlık açısından geri dönüşümü olmayan ve nesiller boyu sürecek hastalıklara, kazalara ve ölümlere yol açabilecek etkiler oluşturma riski taşıyan bu tesisin geleceğe yönelik etkileri öngörmek ve oluşumunu engellemek iddiası ile hazırlanan Çevresel Etki Değerlendirme (ÇED) Raporu, içerik ve yöntem açısından son derece eksik ve yanlışlıklarla dolu olduğu halde Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'nca onaylandı. Oysa böylesine büyük riskler barındıran tesislerin ayrıca ayrıntılı bir "Sağlık Etki Değerlendirmesi" (SED) nin yapılması gerekirdi. SED, eyleme geçilmesi düşünülen bir uygulama ya da politik kararının belirli bir nüfus üzerinde çevre sağlığının belli bir konusundaki etkisini tahmin etmek için bir çerçeve ve yaklaşım biçimi sağlar. Yani Akkuyu için düşünürsek radyasyon ve yatırımdan kaynaklanacak diğer sorunların yaratacağı halk sağlığı konularının ayrıntılı incelemesi gerekirdi. Ne yazık ki böyle olmadı. Onaylanan ÇED raporuna Örgütlerimiz yürütmenin durdurulması için dava açtılar. Bu davaya hazırlık sürecinde Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu'nun hazırladığı ÇED Raporu Değerlendirmesi, TTB tarafından geçtiğimiz hafta yayınlandı.

Bu değerli çalışmada belirtildiği gibi;

"Hata ve eksikliklerle bir nükleer tesisin faaliyete geçirilmesi halk sağlığı açısından felakete davetiye çıkarmak anlamına gelecektir. Sürecin acilen durdurulması ve yeniden gözden geçirilmesi zorunluluktur. Ayrıca Türkiye'nin "nükleer güç santralleri kurulması ülkenin enerji üretim kaynaklarını çeşitlendirme, arz güvenliğini arttırma ve fosil yakıt fiyatlarına bağımlılığı azaltma" sorunundan çok neoliberal politikaların sağlık ve çevre alanında yarattığı tahribatla baş edebilme sorunu bulunmaktadır. Enerji kaynaklarını çeşitlendirmenin bedeli sağlık sorunlarının sayısını, türünü ve etkilenen insan sayısını da çeşitlendirmek olmamalıdır."

Yapımı planlanan Akkuyu Nükleer Güç Santrali'nin (NGS) yaratacağı olumsuzluklardan mesafe açısından bölgeye en yakın ve Akkuyu'nun hakim rüzgar yönü altında kalacak yerlerden biri olan Kuzey Kıbrıs'ın da en az Mersin kadar etkilenecek olması bölge insanları açısından hassasiyetle izlenmekte ve tepkiyle karşılanmaktadır.

Bölge sağlık örgütleri olarak, Mersin'de "nükleer santrallara hayır" demek için düzenlenen miting öncesinde birkez daha uyarımızı yineliyoruz:

Beş duyumuzla farkedemediğimiz, yani gözümüzle göremediğimiz, kulağımızla işitmediğimiz, kokusu olmayan, titreşim, ısı ve sarsıntı yapmadığından dokunarak hissedemediğimiz için GÖZLEMLENEMEYEN, etkisi başladıktan sonra bugünkü ve gelecek nesiller için devam ettiği için DENETLENEMEYEN riskler barındıran nükleer santralların yapımından vazgeçilmesi gerektiğini Türkiye ve K. Kıbrıs kamuoyuna bir kez daha açıklamayı görev biliyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERSİN TABİP ODASI

KIBRIS TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

HEKİM ÖRGÜTLERİ HAVA KİRLİLİĞİ KONUSUNDA ALARMDA!

23.02.2015

TTB'nin de aralarında olduğu hekim örgütleri, Türkiye'de son birkaç yıldır hızlanan kömürlü termik santral yatırımları ve kentlerde hava kirliliğindeki endişe verici artış dolayısıyla ortak basın açıklaması yaptı.

Sağlık ve Çevre Birliği HEAL'in girişimi ile hazırlanan kısa broşür, Türkiye'den beş hekim ve tıbbi uzmanlık kuruluşunun işbirliği ile yayımlandı. Türk Tabipleri Birliği, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği, Türk Toraks Derneği, Türk Solunum Araştırmaları Derneği ve İş ve Meslek Hastalıkları Uzmanları Derneği ortak basın açıklaması yaparak, broşürü kamuoyu ile paylaştı.

Basın açıklamasında yer verilenlere göre, Türkiye Avrupa'da hava kirliliğinden kaynaklı erken ölüm oranlarının en yüksek olduğu ülkelerden biri. Güncel araştırmalara göre, Türkiye'de sadece 2010 yılında, dış ortamda partikül madde (PM) ve ozona maruz kalma sonucu 28 924 kişinin hayatını kaybettiği tahmin ediliyor.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, konuyla ilgili olarak "Kirli havanın solunması pek çok sağlık sorununu tetiklemektedir. Kentlerde daha temiz bir havanın sağlanması, halk sağlığını da büyük ölçüde iyileştirecektir. Ancak çoğu zaman hava kalitesinin sağlığa yapacağı katkı görmezden geliniyor" dedi. Kömürün hava kirliliğine katkısının ciddi boyutlarda olduğunu belirten Dr. Bayazıt İlhan, "Hükümetin gelecekteki enerji talebini kömürle karşılamayı seçen politikalarını endişe ile izliyoruz. TTB ve ilgili uzman hekimlik dernekleri olarak, hükümeti, ülkenin enerji üretimi ve arzıyla ilgili tartışma ve kararlarda, özellikle kömürlü termik santrallerin arttırılması yönünde karar alırken, bu kararlarının getireceği sağlık etkilerini ve maliyetleri de hesaba katmaya çağırıyoruz" diye konuştu.

TTB VE NÜSED'DEN AKKUYU NÜKLEER SANTRALİ TEMEL ATMA TÖRENİ HAKKINDA AÇIKLAMA

Türk Tabipleri Birliği ve Nükleer Tehlikeye Karşı Barış ve Çevre İçin Sağlıkçılar Derneği (NÜSED), Akkuyu Nükleer Santrali'nin temel atma töreni ile ilgili olarak ortak açıklama yaptı. 15 Nisan 2015 tarihinde yapılan açıklamada, Akkuyu Nükleer Santrali projesinin temel atma töreninin hukuki zemini olmadığı vurgulanarak, "Ayıplı bir nükleer santralin ayıplı yatırım kararının ayıplı bir uygulamasıdır" denildi.

Akkuyu Nükleer Santrali

Temel Atma Töreni Hakkında Basın Açıklaması

15.04.2015

1 Nisan 2015 itibarıyle askeri, deneysel, araştırma, gemi tipi vb. özel santraller haricinde dünya üzerinde halen 437 çalışmakta olan, 65 adet yapımı süren ve Akkuyu'daki 4 reaktörün de içinde olduğu 164 adet yapımı planlanan atom santralı bulunmaktadır. Eğer hâlâ kamuoyundan saklanan kazalar yok ise, 1954 yılından itibaren dünyadaki santral yerleşkeleri içinde halen çalışan 437 santral ünitesinde (reaktör) sekiz adet çevreye zarar verecek büyüklükte (referans) kaza olmuştur. [İngiltere-Windscale (1957'de oldu 1982'de açıklandı), ABD-Three Miles İsland (1979), Sovyetler Birliği (Ukrayna)-Çernobil-4 (26 Nisan 1986'da oldu, dört gün sonra duyuruldu), Japonya-Tokaimura (1999) ve Japonya-Fukushima -1., 2., 3., 4. üniteleri (2011)]. Fukushima kazası bir değil, dört santralın kazasıdır ve tehlike seviyesi olarak Çernobil kazasından daha büyüktür.

Bu nedenle Çernobil kazasından sonra üç kaza üzerinden Dünya Sağlık Örgütü'nce "bin ile on bin santral çalışma yılında bir" şeklinde yapılan büyük (referans) kaza sıklığı riski hesapları, Çernobil'den sonra oluşan 5 yeni kaza nedeniyle 2,7 kat (% 266), ve "374 ila 3759 santral çalışma yılında bir"e yükselmiştir. Bunun daha anlaşılır ifadesi, var olan çalışan santrallardan herhangi birisinde 312 gün ila 8,6 yılda bir ortalama 4.7 yılda bir büyük kaza olabilir demektir.

Türkiye her işletmeye soktuğu santral ünitesi ile 3,1 yılda kendisine çıkacak bu felaket piyangosundan bilet alacaktır. Akkuyu ve Sinop'taki toplam sekiz reaktörü bitince de bu piyangonun Türkiye'ye (ve dünyaya) çıkma şansı sekiz kat daha artacaktır.

Bu riski alanlar Türkiye sağlıkçılarının görüşünü almamışlar, Uluslararası Atom Enerjisi Kurumu'nun tavsiyelerini de kamuoyundan saklamışlardır. Türkiye'ye nükleer santral yapımı kararı, Türk Tabipleri Birliği, halk sağlığı uzmanları, nükleer tehlikeye karşı sağlıkçılar ve kamuoyuna rağmen alınmış; siyasi bir karar olmakla birlikte, yürürlükteki seçim yasalarına göre oy kullanma yaşında olmayan ve/veya nükleer santrala karşı olan 2011 Türkiye nüfusunun % 63,9'u hiçe sayılmıştır. Nüfusun %36'sının oylarıyla iktidar olmuş bir parti, ülkenin büyük çoğunluğunun istemediği bir risk almıştır. Bunu vebali karara evet oyu için parmak kaldıranlarındır.

Halen ÇED raporunun yürütmeyi durdurma ve iptal kararı sonucu kesinleşmemişken, 14 Nisan'da yapılan Akkuyu Nükleer Santralı projesi temel atma töreninin hukuki temeli yoktur. Dünyada uygulaması olmadığı için tasarımı hâlâ bilinmeyen ayıplı bir nükleer santralın ayıplı yatırım kararının ayıplı bir uygulamasıdır.

Türk Tabipleri Birliği ve Nükleer Tehlikeye Karşı Barış ve Çevre için Sağlıkçılar Derneği olarak halkımızın sağlığından kaygılı olduğumuzu bir kez daha kamuoyu ile paylaşıyor, ilgilileri kararlarından vazgeçmeye çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği (TTB)

Nükleer Tehlikeye Karşı Barış ve Çevre için Sağlıkçılar Derneği (NÜSED)

AKKUYU NÜKLEER GÜÇ SANTRALİ İLE İLGİLİ REKLAMLAR YAYINDAN KALDIRILMALIDIR!

Türk Tabipleri Birliği, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği ve Nükleer Tehlikeye Karşı Barış ve Çevre İçin Sağlıkçılar Derneği, Akkuyu Nükleer Güç Santrali ile ilgili reklamların yayımlanmasının hukuken ve etik olarak uygun olmadığı gerekçesiyle ve kaldırılması talebiyle Reklam Kurulu'na başvurdu.

Konuyla ilgili olarak (21 Nisan 2015) TTB'de düzenlenen ortak basın toplantısında, "Nükleer tesisin faaliyete geçirilmesinin halk sağlığı açısından çok ciddi olumsuz sonuçları ortaya çıkabilecek iken bunun görmezden gelinerek reklamlarla halkın yanıltılmaya çalışılması kabul edilemez. Bizler halkımıza ve insanlığa karşı tarihi sorumluluğumuzu yerine getirmeye kararlıyız" denildi.

Toplantıya TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği adına Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz ve Nükleer Tehlikeye Karşı Barış ve Çevre İçin Sağlıkçılar Derneği adına Dr. Derman Boztok katıldılar. Ortak açıklamayı Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz okudu.

21.04.2015

BASIN AÇIKLAMASI

Geçtiğimiz günlerde enerji alanında yaşanan özelleştirmeler nedeniyle ortaya çıktığı açık seçik belli olan elektrik kesintisi yeni nükleer anlaşmaların gerekçesi olarak kullanıldı. Nükleer santraller bizi enerjide dışa bağımlılıktan kurtaracaktı!

Söylenenlere göre Akkuyu Nükleer Güç Santrali dışa bağımlılıktan bizi kurtarmada ilk adımdı. Yetmezdi bir tane daha gerekirdi, belli ki o da yetmeyecekti.

Seçim günü elektrik kesintisini "trafoya kedi girdi" biçiminde oldukça bilimsel bir biçimde açıklayan Enerji Bakanı'nın ağzından Türkiye Akkuyu için güvence aldı ve içi rahatladı.

Soma'da yaşanan katliamda iş güvenliğini "fıtrat teorisi" ile açıklayan Hükümet "trafo ve kedi" teorisinden sonra Akkuyu ve nükleer santral için de teoriler bulurdu elbet, buluyordu da!

Son günlerde nükleer enerji konusu hepimizin gündemini daha fazla işgal ediyor. Çünkü 1970'li yıllarda yeri Mersin-Akkuyu olarak belirlenen nükleer enerji santrali, kurulma aşamasına geldi. 10. Kalkınma Planı'nda yer bulan Akkuyu Nükleer Güç Santrali'nde, hızla ihale aşaması tamamlandı. Geçtiğimiz hafta santralin temeli atıldı.

Bu arada da televizyonlarda, internette, yollarda ve köprülerdeki reklam panolarında Akkuyu Nükleer Güç Santrali ile ilgili reklamları gördük. Akkuyu Nükleer A.Ş. çeşitli "tema ve simgelerle" bize "Güçlü Türkiye'nin yeni enerjisi: Akkuyu Nükleer" diyerek sesleniyordu. Nükleer enerjiyle ilgili oluşturulmaya çalışılan "güllük gülistanlık" bu manzara ile algılarımıza sesleniliyordu. Ama bu reklamlarda sözü edilmeyen o kadar çok şey vardı ki!

Bu reklamlarda;

Nükleer santrallerin; geniş alanlarda, uzun yıllar boyunca çevre ve insan sağlığı sorunlarına yol açan kaza risklerinden, çözülememiş radyoaktif atık sorunundan, ekonomik ömrünü doldurduktan sonra yüksek söküm maliyetlerinden, herhangi bir kazaya bağlı olmaksızın çevresinde yaşayanlarda; özellikle de çocuklarda sağlık sorunlarına yol açtığından ve bu nedenlerle terk edilmeye başlandığından söz edilmiyor.

Bu reklamlarda;

*Nükleer santrallerin yakıt açısından dışa bağımlı olduğu, **d**ünya elektrik üretimi içinde nükleer santrallerin payının, ülkelerin nükleer santrallerden vazgeçmeleri nedeni ile sürekli düşmekte olduğuna değinilmiyor.*

Bu reklamlarda;

Dünya elektrik üretiminin 1993 yılında yaklaşık %17'si nükleer santrallerden karşılanırken, 2012 yılında bu oranın %10'a kadar gerilediği, Almanya'nın 2022 yılına kadar ülkesindeki tüm nükleer santralleri kapatacağını açıkladığı, İtalya ve İsviçre gibi birçok ülkenin yeni nükleer santral yapma projelerinden vazgeçmiş olduğu bilgilerine yer verilmiyor.

Bu reklamlar nükleer santralin çevreye ve sağlığa etkilerine dair bilgi içermiyor.

Bu reklamlarda nükleer santrallerin risk potansiyelleri bilimsel kurallara uygun, dürüst bir biçimde ortaya konulmuyor.

Bu reklamlar Türkiye'de geçerli mevzuata aykırılıklar içeriyor.

Bu kapsamda Türk Tabipleri Birliği, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği ve Nükleer Tehlikeye Karşı Barış ve Çevre İçin Sağlıkçılar Derneği olarak Akkuyu Nükleer Güç Santrali Şirketi tarafından radyo, televizyon, internet, billboardlar ve benzeri mecra üzerinden yayımlanan reklamların tedbiren yayınının durdurulması ve ilgili mevzuata göre şirkete ceza verilmesi talebi ile Reklam Kurulu Başkanlığı'na başvurmuş bulunuyoruz.

Akkuyu NGS ÇED Raporu halk sağlığı açısından birçok yönüyle ciddi sorunlar, eksiklikler ve hatalar içeren bir değerlendirme sunmakta iken ve bu sorunlarla bir nükleer tesisin faaliyete geçirilmesinin halk sağlığı açısından çok ciddi olumsuz sonuçları ortaya çıkabilecek iken bunun görmezden gelinerek reklamlarla halkın yanıltılmaya çalışılması kabul edilemez.

Bizler halkımıza ve insanlığa karşı tarihi sorumluluğumuzu yerine getirmeye kararlıyız.

Türk Tabipleri Birliği

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği

Nükleer Tehlikeye Karşı Barış ve Çevre İçin Sağlıkçılar Derneği

DİKKAT: KÖMÜRLÜ TERMİK SANTRALLERİN ÖDENMEYEN BİR SAĞLIK FATURASI VAR!

Sağlık ve Çevre Birliği HEAL (Health and Environment Alliance, Brüksel) tarafından hazırlanan "Ödenmeyen Sağlık Faturası – Türkiye'de Termik Santraller Bizi Nasıl Hasta Ediyor?" başlıklı rapor, Türk Tabipleri Birliği ve sağlık alanında çalışan uzmanlık derneklerinin desteğiyle 20 Mayıs 2015 Çarşamba günü, TTB'de düzenlenen basın toplantısıyla kamuoyuna açıklandı. Rapor, Türkiye'de elektrik üretimi için hâlihazırda işletilen kömürlü termik santrallerin yol açtığı hava kirliliğinin halk sağlığı maliyetini içeriyor.

Basın toplantısı, HEAL Direktör Yardımcısı Anne Stauffer, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Çevre İçin Hekimler Derneği adına Prof. Dr. Ali Osman Karababa, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği adına Prof. Dr. Türkan Günay, Türk Toraks Derneği adına Prof. Dr. İbrahim Akkurt'un katılımıyla gerçekleşti. Raporun İngilizcesi, eş zamanlı olarak Brüksel'de düzenlenen bir basın toplantısıyla, dünya kamuoyu ile paylaşıldı.

Toplantının açılışında konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, kömürle çalışan bir termik santralin her yıl binlerce ton tehlikeli hava kirletici maddeyi atmosfere saldığını belirterek, hava kirliliğinin akciğer kanseri başta olmak üzere pek çok sağlık sorununa yol açan etmenler arasında olduğuna dikkat çekti. Türkiye'de 80'in üzerinde yeni kömürle çalışan santral yapılmasının planlandığını anımsatan İlhan, "Bu, hava kirliliğinin solunum ve kalp-damar sağlığına yaptğı olumsuz etkilerin onlarca yıl daha devam edeceği anlamına gelmektedir. Böylesi bir sağlıksız gelecekten kaçınmamız gerekiyor. Hükümeti, bu kirli ve miadını doldurmuş enerji kaynağını bir an önce terk etmeye çağırıyoruz" diye konuştu.

HEAL Direktör Yardımcısı Anne Stauffer, HEAL'in çevrenin sağlık üzerindeki etkilerini ele alan ve uluslararası alanda sağlık ve çevre örgütleriyle işbirliği içinde çalışan bir kuruluş olduğunu belirtti. HEAL'in şu sıralar kömürlü termik santraller ile iklim değişikliği ve hava kirliliği arasındaki ilişki üzerine çalıştığını belirten Stauffer, bu konuda hazırlanan "Ödenmeyen Sağlık Faturası - Türkiye'de Kömürlü Termik Santraller Bizi Nasıl Hasta Ediyor" başlıklı raporda ilk kez Türkiye'deki kömürle çalışan mevcut santrallerin halk sağlığı üzerindeki maliyetine ilişkin sayısal veril ve ekonomik analiz sonuçlarının paylaşıldığını kaydetti. Stauffer, raporun Türkiye için planlanan yeni kömürlü santrallerin neden halk sağlığı açısından ciddi bir tehdit oluşturduğunu da gözler önüne serdiğini belirtti. Stauffer, şu önerileri paylaştı:

- Türkiye'de fosil yakıt kullanılarak elektrik üreten santrallerin oluşturduğu hava kirliliği, hâlihazırda çok sayıda erken ölüme, kronik akciğer ve kalp hastalıklarında ciddi miktarda artışa yol açıyor. Fosil yakıt kullanımından vazgeçilmesi, halk sağlığında çok önemli iyileşmelere katkı sağlayacaktır.

· Dünya genelinde giderek daha çok ülkenin kömürden vazgeçerek halk sağlığını koruma ve karbon emisyonlarını azaltma konusunda attıkları adımlarını, Türkiye de mutlaka dikkate almalıdır.

Prof. Dr. Ali Osman Karababa, Türkiye gibi farklı enerji üretme yöntemleri açısından son derece zengin olan bir ülkede termik santralleri öncelemenin akılcı bir yaklaşım olmadığını belirterek, Türkiye'de ciddi bir enerji politikası değişikliğine ihtiyaç olduğunu dile getirdi. Anayasa'nın "herkese sağlıklı bir çevrede yaşama hakkı"nı tanıdığını belirten Karababa, bu enerji politikası değişikliğinin bu nedenle aynı zamanda anayasal bir zorunluluk olduğuna dikkat çekti. Karababa, hava kirliliği ölçümlerinin de etkili şekilde yapılmadığı uyarısında bulundu.

Prof. Dr. Türkan Günay, hekimlerin ve sağlıkçıların zararları kanıtlanmış kömürlü termik santral projelerinin terkedilmesi için hem toplumu bilgilendirme hem de politikacıları yönlendirme görevlerinin olduğunu söyledi. Tüm dünyanın bu kirli ve eski teknolojiyi terketme hazırlığında olduğunu belirten Günay, 2022 yılına kadar kömürlü termik santrallerin yüzde 20 oranına çekilmesinin hedeflendiğini bildirdi. Günay, Türkiye'nin dünyanın aksine gittiği bu yoldan dönmesi gerektiğini belirtirken, "En kısa sürede ithal kömürle çalışan termik santralleri, ardından da tüm kömürlü termik santralleri kapatmamız gerekiyor. Temiz enerji kaynaklarına yönelmeliyiz" diye konuştu.

Prof. Dr. İbrahim Akkurt da, kömür maruziyetinin insan sağlığını sigaradan da fazla etkilediğine dair pek çok çalışma bulunduğuna dikkat çekerek, Türkiye'nin kömürlü termik santrallerden bir an önce vazgeçmesi gerektiğini kaydetti.

20.05.2015

BASIN AÇIKLAMASI

Sağlık maliyetlerinin sayısal olarak ortaya konması, Türkiye'nin kömürle çalışan termik santrallerini artırma planlarına dair endişeleri artıyor.

· Yeni yapılan bir çalışmada, Türkiye'deki mevcut kömür santrallerinin yol açtığı hava kirliliğinin halk sağlığı üzerindeki maliyeti nicel olarak hesaplandı. Çalışmanın sonuçlarını paylaşan raporda, kömürle çalışan yaklaşık 80 yeni termik santral yapımına ilişkin yatırım planlarının neden büyük bir endişe kaynağı olduğu da gözler önüne seriliyor.

· Türkiye'de elektrik üretimi için kömür yakılmasından kaynaklanan hava kirliliği hâlihazırda erken ölümlere, kronik akciğer hastalıklarına ve kalp sorunlarına yol açıyor ve sağlık alanında yaklaşık 3,6 milyar Avro'ya varan bir maliyet getiriyor. Fosil yakıtlardan uzaklaşmak hem binlerce yaşam kurtaracak, hem de halk sağlığı üzerinde olumlu etkilere yol açacaktır.

· Avrupalı ve Türkiyeli sağlıkçılar, Türkiye'nin, kömür kullanımından vazgeçerek halk sağlığını koruma ve karbon emisyonlarını azaltma yolunda ciddi adımlar atan ülkeleri örnek alması gerektiğini ifade ediyor.

Brüksel/Ankara, 20 Mayıs 2015 – Sağlık ve Çevre Birliği HEAL (1) tarafından yayımlanan yeni bir rapora göre, Türkiye'deki kömür yakıtlı termik santrallerin kapasitesinin önümüzdeki dört yıl içinde ikiye katlanması planlanmakta ve bu kapasite artışının hâlihazırda zaten çok yüksek olan sağlık maliyetlerini önemli ölçüde artırması beklenmektedir.

"Ödenmeyen Sağlık Faturası – Türkiye'de kömürlü termik santraller bizi nasıl hasta ediyor?" (2) başlıklı raporda ilk kez Türkiye'deki kömürle çalışan mevcut santrallerin halk sağlığı üzerindeki maliyetine ilişkin sayısal veriler ve ekonomik analiz sonuçları sunuluyor. Kömür santrallerinin yol açtığı hava kirliliğine maruz kalmakla ilişkilendirilen erken ölümlerin, kronik akciğer hastalıklarının ve kalp sorunlarının raporlandığı çalışmada, bu sağlık etkilerinin yılda toplam 3,6 milyar Avro'ya (VEYA 10,72 milyar TL) varan bir maliyet getirdiği belirtiliyor (3). Rapor, Türkiye'deki hekimlerin %80'inin temsil eden Türk Tabipleri Birliği ile Halk Sağlığı Uzmanları Derneği, Türk Toraks Derneği, Türk Solunum Araştırmaları Derneği, İş ve Meslek Hastalıkları Uzmanları Derneği ve Çevre için Hekimler Derneği'nin işbirliği ile yayımlandı.

Türkiye'deki hekimler ve sağlık alanında çalışan uzmanlık dernekleri, insan sağlığının ve iklimin korunması için Türkiye'nin kömüre dönüş sürecinin tersine çevrilmesi gerektiğini ifade ediyor. *Raporun önsözünü yazan Türk*

Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'a göre, "Kömürle çalışan bir termik santral her yıl binlerce ton tehlikeli hava kirletici maddeyi atmosfere salıyor. Bu kirleticiler en az 40 yıllık bir ortalama ömre sahip. 80'in üzerinde yeni santral yapılması yolundaki planlar, kömürün solunum ve kalp damar sağlığına yaptığı olumsuz etkilerin onlarca yıl daha devam edeceği anlamına gelmektedir. Böylesi bir sağlıksız gelecekten kaçınmamız gerekiyor. Hükümeti, bu kirli ve miadını doldurmuş enerji kaynağını bir an önce terk etmeye çağırıyoruz."

Kömürden elektrik üretimi, ülkenin zaten ciddi düzeydeki hava kirliliği sorununa daha da fazla katkıda bulunuyor. Türkiye'deki kentsel nüfusun %97'den fazlası, sağlık açısından riskli seviyelerde partiküler madde (PM) konsantrasyonlarına maruz kalıyor. PM sağlık açısından en zararlı kabul edilen kirleticilerin başında geliyor (4).

HEAL Direktör Yardımcısı Anne Stauffer'e göre, "Dünyanın dört bir yanında giderek daha fazla sağlıkçı, sağlık koşullarının iyileştirilmesi ve iklim değişikliğinin önlenmesi için kömür yatırımlarının durdurulması çağrısında bulunuyor ve kömürde bir gelecek olmadığına dair net bir mesaj veriyor. Türkiye'nin kömürle çalışan termik santral sayısını dörde katlama planları mevcut ve gelecek nesiller için sağlık maliyetlerinin tavan yapmasına yol açacaktır." (5).

Çevre için Hekimler Derneği, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği, İş ve Meslek Hastalıkları Uzmanları Derneği, Türk Solunum Araştırmaları Derneği ve Türk Toraks Derneği de Türkiye'de rapora destek veren sağlık kuruluşları. Bu örgütler, İngiltere, Polonya, Sırbistan ve Dünya Halk Sağlığı Dernekleri Federasyonu'ndaki meslektaşlarıyla birlikte, enerji yatırımları ile ilgili karar verirken kömürün halk sağlığı üzerinde yol açtığı zararların dikkate alınması çağrısında bulunuyorlar.

Rapor ayrıca hekimler ve halk sağlığı uzmanlarına, Hükümete ve kamu kurumlarına ve uluslararası kuruluşlara bir dizi politika önerisinde de bulunuyor.(9)

Dünya Sağlık Kongresi'nde Türkiye'de Kömürlü Santrallerden Kaynaklı Halk Sağlığı Maliyetleri Duyurulacak

HEAL'in yeni raporu, 18-26 Mayıs 2015 tarihlerinde Cenevre'de yapılacak olan Dünya Sağlık Kongresi'nde diğer ülke temsilcileriyle de paylaşılacak. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ), hava kirliliğini küresel ölçekte hastalık ve ölüme neden olan ve önlenebilir ana çevresel etkenlerden biri olarak görmekte (6) ve bu yılki kongrede hava kirliliği ile ilgili ilk DSÖ kararı da oylamaya sunulacak.

HEAL Direktörü Genon K. Jensen toplantıdaki sağlık bakanlarına ve diğer ülke temsilcilere enerji ile ilgili kararların halk sağlığı üzerindeki yaşamsal etkisini vurgulayacak. "Hava kalitesinin iyileştirilmesi, halk sağlığının desteklenmesinde artık dünya çapında öncelik haline gelmektedir. Deneyimler bize, kömürden vazgeçmenin hava kalitesi ve sağlık üzerinde anında iyileştirici etki yarattığını göstermektedir (7). Aynı zamanda karbon emisyonlarını düşürmekte ve böylelikle sağlığımızı gelecekteki iklim değişikliği tehditlerine karşı da korumaktadır. Başta Avrupa'da, dünyanın pek çok ülkesinde hekimlerin ve halk sağlığı uzmanlarının hükümetlerine kömürden vazgeçmeleri için çağrı yapmalarına şaşırmamalı." (8)

Basın İçin Notlar:

1. Raporun Türkçe versiyonu bugün saat 11:00'de Ankara'da yapılacak basın toplantısında, İngilizce versiyonu saat 10:00'da (CET) Brüksel'de paylaşılacaktır.

2. 'Ödenmeyen Sağlık Faturası: Türkiye'de Kömürlü Termik Santraller Bizi Nasıl Hasta Ediyor?' başlıklı yeni rapora göre 19 mevcut santralden yayılan zararlı gazlara maruz kalmanın yol açtığı 2.876 erken ölüm, yetişkinlerde 3.823 yeni kronik bronşit vakası, 4.311 hastane yatışı, yıllık 637.643 iş günü kaybı yaşanmaktadır; toplam yıllık ekonomik maliyetse 3,6 milyar Avro'ya varmaktadır.

3. Avrupa Birliği'nde kömürün yol açtığı sağlık maliyetlerini veren HEAL'in orijinal raporu (2013) her yıl 18.000 erken ölüm ve dört milyon işgünü kaybının yıllık 43 milyar Avro'ya mal olduğunu bildirmektedir. Türkiye'deki maliyetler farklı bir fiyatlandırma yöntemi ile hesaplanmıştır, bu nedenle doğrudan karşılaştırılabilir değildir. Sağlık maliyetleri, kömürle çalışan elektrik üretim tesislerinin maliyetlerine dâhil edilmektense bireylere, ailelere ve devletlere yük getirmektedir. 'Ödenmeyen fatura' denmesinin nedeni budur.

4. European Environment Agency [Avrupa Çevre Ajansı] (2014). Air pollution fact sheet 2014: Turkey [Hava kirliliği bilgi broşürü 2014: Türkiye]. http://www.eea.europa.eu/themes/air/air-pollution-country-fact-sheets-2014

Türkiye'de hava kirliliğine maruz kalan (kentsel ve kırsal) nüfusun tamamının yüzdesine dair rakamlar mevcut değildir. Nüfusun ozon ve azot dioksit gibi tehlikeli kirleticilere maruz kalma oranları ile ilgili veri de bulunmaktadır.

5. Türkiye önümüzdeki dört yıl içinde kömürle çalışan termik santral kapasitesini ikiye katlamayı planlamaktadır. Planlar hayata geçirilirse, kömürle çalışan tesis sayısı 2012 yılında işletmedeki 19 tesisten, orta vadede 102'ye yükselerek dört kattan fazla artış gösterebilir.

6. World Health Assembly 2015, A68/18, Health and the environment: addressing the health impact of air pollution [Dünya Sağlık Kongresi 2015, A68/18, Sağlık ve Çevre: Hava kirliliğinin sağlık üzerindeki etkilerini düşünmek]. http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA68/A68_18-en.pdf

Sekretarya'nın yayımladığı rapora göre, hava kirliliği dünya çapında hastalıkların ve ölümlerin önlenebilir ana nedenlerinden birisidir.

7. Enerji politikalarındaki değişiklikler sağlık üzerinde anında etki yaratmaktadır. Örneğin, İrlanda'nın Dublin kentinde 1990 yılında kömürün yasaklanmasından sonraki beş yıl içinde solunum yolu hastalıklarından kaynaklanan ölüm oranlarında %15, kalp damar hastalıklarından kaynaklanan ölüm oranlarında %10'luk düşüş gözlenmiştir. Bkz. '*Effect of air-pollution control on death rates in Dublin, Ireland: an intervention study*" [Dublin, İrlanda'da hava kirliliği kontrolünün ölüm oranları üzerindeki etkisi]. The Lancet, October 2002, http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673602112815

8. "World's public health leaders call for an end to coal", Healthy Energy Initiative, http://www.healthyenergyinitiative.org/

Politika Önerileri

Sağlıkçılar ve halk sağlığı uzmanlarına öneriler

Kömürden kaynaklanan sağlık sorunlarına karşı mücadele etmek için şimdi doğru zaman. Hekimler, halk sağlığı uzmanları ve sağlık örgütleri, kömür kullanımından doğan sağlık tehlikelerine ilişkin varolan bilimsel kanıtlara dayanarak, Türkiye'nin gelecekteki enerji arz politikalarıyla ilgili tartışmalara katılımlarını daha da etkili hale getirebilirler.

Sağlıkçılar ve Halk Sağlığı Uzmanları >>>>>

® Karar alıcılara, kömürün sağlık üzerindeki etkilerinin ve dışsal maliyetlerinin, Türkiye'nin enerji ile ilgili kararlarında dikkate alınması gerektiğini anlatmalıdır; sağlık açısından, yeni kömür santralleri inşa etmenin, kronik hastalıklarla hâlihazırda yürütülen mücadeleye zarar vereceğini ve yüksek toplumsal maliyetler oluşturduğunu belirtmelidir;

® Ulusal düzeyde enerji ve çevre politikalarının ve stratejilerinin geliştirilmesinde açık ve net şekilde tanımlanmış, şeffaf resmi danışma süreçlerinin oluşturulmasını savunmalıdır;

® Ulusal/bölgesel/yerel her düzeyde enerji ve çevre alanları ile ilgili karar alma mekanizmalarında şeffaflık, çevresel bilgiye erişim ve halkın daha etkin katılımını talep etmelidir;

® Ulusal düzeyde, WHO'nun halk sağlığını iyileştirmeye yönelik önerdiği kirletici sınır değerleriyle uyumlu hale getirilmiş, daha yüksek hava kalitesi standartları talep etmelidir;

® Ulusal ve uluslararası düzeylerde iklim değişikliği ile mücadeleye yönelik daha iddialı bir tutum ve eylemlilik talep etmelidir;

® Kömür yakıtlı termik santral projelerinde ÇED veya bölgesel/il çevre düzeni planları geliştirilmesi gibi yerel katılımın olanaklı olduğu süreçlerde, kömür kaynaklı enerjiden doğan sağlık tehditleri hakkında halkı bilinçlendirmeli ve halk sağlığını korumak için mevcut kömürlü santrallere yönelik daha etkin çevre denetimi yapılması için baskı oluşturmalıdır.

Hükümete ve kamu kurumlarına öneriler

Hükümetin, kömürlü termik santrallerden kaynaklanan dış ortam hava kirliliğini azaltma çabalarını artırması, sadece kendi yurttaşlarının değil, komşu ülkelerdeki insanların da sağlıkları için ve küresel iklim değişikliği ile mücadele çabalarına bir katkı olarak gereklidir.

Karar Alıcılar >>>>>

® Mevcut kömürlü termik santrallerde mevzuattaki en yüksek kirlilik denetim standartlarını uygulamalı ve bu santraller için var olan tüm çevresel muafiyetleri sona erdirmelidir;

® Hava kalitesi ve sanayi kaynaklı emisyonlarla ilgili Türk mevzuatını AB çevre müktesebatı uyumlulaştırma çalışmalarını hızlandırmalı, bu süreçte WHO önerilerini de dikkate almalıdır; Hava kalitesinin ve emisyonların

izleme, raporlama ve değerlendirme süreçlerinde altyapıdaki noksanlıkları ve uygulamadaki aksamaları gidererek, veri eksikliklerini acilen gidermelidir;

® Ulusal enerji politikalarının oluşturulmasında ve tekil enerji projelerinin hayata geçirilmesinde sağlıkçılar ve diğer sivil toplum aktörlerinin katılımını da öngören erişilebilir ve şeffaf karar alma süreçleri geliştirmeli, halkın bilgiye erişimini kolaylaştırmalıdır.

® Kömür yakıtlı elektrik üretimi için hâlihazırda sağlanan tüm doğrudan veya dolaylı teşvikleri ve vergi muafiyetlerini sona erdirmelidir;

® Başta Sağlık Bakanlığı olmak üzere, 80'den fazla santralin yapılmaması durumunda halk sağlığı ve iklim için elde edilecek faydalar araştırmalıdır.

® Yeni kömür santrallerinin inşası planlarını ertelemelidir;

® İşletmede olan ve yapılması planlanan santrallerin sağlık ve dışsal maliyet analizleri temel alınarak, kömürden elektrik eldesinin aşamalı olarak bırakılması için ulusal bir plan yapmalıdır.

Uluslararası Kuruluşlara Öneriler

Planlanan devasa kömür yatırımları, Türkiye'yi halk sağlığının korunması ve iklim değişikliği ile mücadelede yanlış bir yola sokacaktır. Birleşmiş Milletler, Avrupa Birliği ve Dünya Bankası gibi uluslararası aktörler, diğer uluslararası kalkınma ajansları ve finansman kuruluşları ile birlikte, Türkiye için kömür kaynaklı elektrik üretimine dayanmayan bir enerji geleceğini, ülkenin sürdürülebilir gelişiminin bir parçası olarak desteklemelidirler.

Uluslararası kuruluşlar >>>>>

® Yeni kömür santrallerinin inşası için tüm uluslararası borç ve kredi süreçlerini sonlandırmalıdır;

® Türkiye'nin, taraf olduğu sağlık, çevre ve iklim değişikliği ile ilgili uluslararası anlaşma ve sözleşmelere tam uyumu konusunda ısrarcı olmalı ve ülkenin henüz imzalamamış olduğu bu tür uluslararası anlaşmalara katılımını desteklemelidir;

® Türkiye'deki enerji projelerinde sürdürülebilirlik, şeffaflık ve halkın katılımı kriterlerinin uygulanmasını teşvik etmelidir.

Sağlık ve Çevre Birliği (Health and Environment Alliance - HEAL) Çevrenin sağlık üzerindeki etkilerini Avrupa Birliği (AB) kapsamında ele alan Sağlık ve Çevre Birliği (Health and Environment Alliance - HEAL), Avrupa'nın önde gelen kâr amacı gütmeyen kuruluşlarından biridir. HEAL, 70'den fazla üye kuruluşun desteği ile sağlık dünyasının sunduğu bağımsız uzmanlık ve kanıtları farklı karar alma mekanizmalarında sunar. Birliğimiz sağlık çalışanlarını, kâr amacı gütmeyen sağlık sigortacılarını, hekimleri, hemşireleri, kanser ve astım hastası gruplarını, vatandaşları, kadın gruplarını, gençlik gruplarını, çevreyle ilgili sivil toplum kuruluşlarını, bilim insanlarını ve halk sağlığı kurumlarını temsil eden geniş bir birliktir. Üyelerimiz arasında uluslararası düzeyde ve Avrupa genelinde çalışan kuruluşların yanı sıra, ulusal ve yerel gruplar da bulunmaktadır. HEAL'i web sitesi (www.env-health.org), Facebook ve Twitter @HealthandEnv @EDCFree and @CHM_HEAL adreslerinden takip edebilirsiniz.

3.BULAŞICI HASTALIKLAR

EBOLA HASTALIĞI GÖRÜLEN ÜLKELERE VE/VEYA ÜLKELERDEN HAVAYOLU SEYAHATLERİ OLDUĞUNDA NELERE DİKKAT ETMEK GEREKLİDİR?

22.08.2014

Seyahat etmek, Ebola hastalığı bulaşması açısından yüksek risk olarak tanımlanmamaktadır. Bunun nedeni, hastalığa dair en önemli ve en sık bulaşma yolunun hasta kişinin sıvı/salgı teması ile olmasıdır.

Bununla birlikte hastalığın sık görüldüğü bölgelere ve/veya bölgelerden yapılan havayolu seyahatlerinde dikkat edilmesi gerekli öncelikli konular aşağıdadır:

1. SEYAHAT ANINDA

a. Eğer hastalığın belirtilerinden herhangi birisi sizde gelişirse seyahatten sorumlu personelin haberdar edilmesi gereklidir. Bu belirtiler arasında; ateş, güçsüzlük, kas ağrısı, baş ağrısı, boğaz ağrısı, bulantı, ishal, kanama yer almaktadır. Sayılan belirtilerin olduğu başka bir yolcu da görüldüğünde benzer bir yaklaşım önerilmektedir.

2. SEYAHAT TAMAMLANDIĞINDA/VARIŞ YERİNDE

a. Hastalığın belirtileri olan kişilerle hastalık nedeniyle yaşamını kaybetmiş kişilerle doğrudan temas etmekten kaçınılması önerilir.

b. Hijyenin sağlanabilmesi çok çok önemlidir. **Kişisel hijyen**in sağlanması için özellikle **su ve sabun kullanımı** önerilmektedir. Alkol bazlı el antiseptiği de kullanılabilir.

c. Hastalık belirtileri varsa/şüphe anında tıbbi yardım almak gerekmektedir.

Kaynak: http://www.who.int/csr/disease/ebola/ebola-infographic.jpg

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

EBOLA VİRÜSÜ HASTALIĞI DÜNYAYI TEHDİT EDİYOR

Dünyayı tehdit eden ve ülkemizde de son dönemdeki kimi şüpheli vaka olaylarıyla gündeme gelen Ebola Virüsü Hastalığına ilişkin bilgilendirme yapmak amacıyla 17 Ekim 2014 tarihinde Türk Tabipleri Birliği, İstanbul Tabip Odası ve Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği tarafından bir basın toplantısı gerçekleştirildi.

İstanbul Tabip Odası Cağaloğlu binasında yapılan basın toplantısına TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Dilek Kanmaz ve Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği Başkanı Prof. Dr. Önder Ergönül katıldılar.

Toplantıda açılış konuşmasını yapan Prof. Dr. Raşit Tükel, Ebola Virüsü Hastalığıyla ilgili pek çok spekülasyon yapıldığını, karşı karşıya bulunulan hastalığın ne olduğunun ve korunma yollarının, bir ebola vakası görüldüğünde ne yapılması gerektiğinin bilinmesinin toplumda varolan korkuları daha gerçekçi bir noktaya çekeceğini dile getirdi ve basın toplantısı yapmanın böylesi bir bilgilendirme ihtiyacından doğduğunu söyledi.

Ardından Prof. Dr. Önder Ergönül konuyla ilgili ayrıntıları paylaştı. Ergönül, "Ebola virüs salgını dünyada bir paniğe yol açmış durumda. 2014 yılında görülen (bugün itibariyle) 4500'ü ölümlü 9000 vaka sayısı, daha önceki yıllarda görülen vaka sayısının neredeyse 10 katı durumda. Bu beklenmedik bir artış düzeyi. Eskiden Uganda, Kongo gibi ülkelerde görülürken şimdi Orta Afrika'nın batısına da geçti, yeni ülkelerde görülüyor. Bu ülkelere yeni girmiş olması sayının birden artmasına yol açtı… Türkiye'de şu ana kadar 5-6 şüpheli vaka görüldü, sonrasında sıtma olduğu ortaya çıktı. Ülkemizde bir sistem oluşturup, algoritma oluşturup şüphelendiğimiz vakalara soğukkanlı yaklaşmayı öğrenmemiz gerek; yani koca bir hastaneyi kapatmanız gerekmiyor aslında, izolasyon uygulamaları yapılarak kontrol edilebilir" diye konuştu. Dr. Ergönül ülkemizin Ebola Virüsü Hastalığıyla çok yakın olan Kırım Kongo Kanamalı Ateşi konusunda deneyim sahibi olduğunu ancak bu deneyimlerden yararlanılamadığına dikkat çekti.

Yapılan açıklamada; "Bilim, ölüm oranı yüksek bu hastalıkla mücadelede doğru yolu gösterecektir. Bilimsel gelişmeleri yakından izlemek, ülkemizin ve dünyanın bilim otoritelerinin açıklamalarını gözetmek gerekmektedir" denildi.

4-SINIR BÖLGELERİ VE GÖÇMEN SAĞLIĞI

DİYARBAKIR'DA OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİNİN ORGANİZASYONU KURSU DÜZENLENDİ

TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetlerinin Organizasyonu Kursu, Güneydoğu illeri tabip odaları üyelerinin katılımı ile 6-7 Eylül 2014 tarihleri arasında Diyarbakır'da yapıldı.

Rojava'da Temmuz ayı başından itibaren en az 100 bin kişi, Şengal'de ise Ağustos ayı başından itibaren 700 bin kişi IŞİD saldırıları sonucu yerinden oldu. Bölge tabip odaları ise yerinden edilmiş sığınmacılara etkili hizmet verilebilmesi için ilk günden itibaren çalışmalarını sürdürdü.

Bölgeye göç etmek zorunda kalan Ezidilere gönüllü sağlık hizmetleri sunan hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik düzenlenen Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Sunumu ve Organizasyonu Kursu büyük bir ilgiyle karşılandı.

Kurs öncesi ise TTB Merkez Konseyi Üyeleri Prof. Dr. Nilay Etiler, Dr. Şeyhmus Gökalp ve TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu yöneticileri Diyarbakır'da Sümerpark ve Fidanlık alanında konaklayan Ezidileri ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi Üyesi Prof. Dr. Nilay Etiler, kursa ilişkin olarak şunları söyledi: "TTB olarak Ezidilerin bu dramını ilk günden itibaren izliyoruz. Olağandışı durumlarda büyük bir deneyim ve birikim sahibi olan TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu, Ağustos ayı ortalarında Şengal gündemiyle yaptığı toplantıda bu kursu ihtiyaç olarak belirledi ve hızla kursu organize etti. Bu organizasyonla; insan eliyle oluşturulmuş böylesi büyük bir felakette gönüllü 1. Basamak Sağlık Hizmetleri sunan doktor ve sağlıkçıları ziyaret etme ve onları dinleme fırsatımız da oldu. Kursumuz Diyarbakır, Şırnak, Mardin, Batman, Urfa, Ağrı ve Muş Tabip Odaları yönetici ve üyelerinin katılımıyla gerçekleşti. Bu amaçla kurslarımız devam edecek ve bundan sonra da bu dramı yakından takip edeceğiz."

TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp ise şu açıklamalarda bulundu: "Böyle büyük bir felaketin üzerinden bir ayı aşkın süre geçmesine rağmen devletin kurumlarının halen olaya kayıtsız kalmasını anlamlandıramıyoruz. Şengal'den gelen Ezidilere bir statünün halen tanınmamış olduğunu görüyoruz. Bu statüsüzlükEzidilerin sağlık hizmetlerine erişiminde büyük bir engel teşkil ediyor. Bölge tabip odalarının üyesi olan gönüllü hekimlerle 1.Basamak Sağlık Hizmetleri kıt koşullara rağmen veriliyor. Ancak 2. ve 3. Basamak sağlık hizmetlerine erişememeleri bir sağlık hakkı ihlalidir. Devletin bu konuda zaman yitirmeden, elini taşın altına koyması gerekiyor. Bu gibi hizmetlerin devlet eliyle sürdürülmesi sosyal devlet olmanın bir gereğidir. Kürt meselesinin diyalog ve barışçıl yöntemle çözümü, Doğu ile Batı arasında hasarlanan kimi duyguların onarılması kardeşleşmeye de hizmet etmiş olacaktır. 6-7 Eylül tarihlerinde yapılan

kursumuzun tarihsel, sembolik bir değeri de var. Bu kurs, tarihte 6-7 Eylül olayları olarak bilinen ve gayrimüslimlere yapılan tarihsel haksızlıklara da bir eleştiridir aynı zamanda. Hekim ve sağlıkçılara kursumuza ilgilerinden ve Ezidi halkımıza yönelik gönüllü çalışmalarından dolayı teşekkür ederiz".

EZİDİ SIĞINMACILAR İÇİN ACİL ÇAĞRI

Irak'taki IŞİD saldırılarından kaçan onbinlerce sığınmacı Güneydoğu illerinde son derece zor şartlar altında yaşıyor. Ciddi sağlık riskleriyle karşı karşıya olan sığınmacıların durumları ile ilgili 19 Eylül 2014 tarihinde TTB tarafından bir basın toplantısı düzenlendi.

TTB Merkez Konsey binasında düzenlenen basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve TTB Halk Sağlığı Kolu'ndan Prof. Dr. Feride Aksu Tanık katıldı.

Yapılan basın açıklamasında, "Gerek Suriyeli gerekse Ezidilerin yasal statüsü Türkiye'nin imzaladığı Cenevre Sözleşmesi kapsamında "sığınmacı" olmasına karşın, hükümet 'sığınmacı' sözcüğünü kullanmamak konusunda ısrar ederek "misafir" tanımlaması yapmaktadır." denilerek, hükümete; bu insanlar için "sığınmacı" statüsünü kabul etmesi ve bununla ilişkili olarak uluslararası kurallar doğrultusunda gereğini yapması çağrısında bulunuldu.

Açıklamada, "Göç ederek topraklarımıza sığınan Ezidilerin barınmadan, beslenmeye, sağlık hizmetlerine uzanan yelpazedeki gereksinimleri Diyarbakır, Batman, Mardin, Şırnak gibi bölge illerinde yerel yönetimlerin çabalarıyla karşılanmaya çalışılmaktadır. Ezidi sığınmacılar için Kızılay ve AFAD'ın çalışmalarının yok denecek kadar az olduğu görülmektedir. Devletin, topraklarına sığınan insanların gereksinimlerini ayrım yapmaksızın karşılaması beklenir. Kızılay ve AFAD başta olmak üzere merkezi hükümetin organlarının acilen devreye girmesi gerekmektedir." denilen açıklamada, Ezidi sığınmacıların birinci basamak koruyucu ve tedavi edici hizmetlerden yararlanabilmelerinin ve tüm sığınmacılar gibi tedavi edici sağlık hizmetlerine ulaşmalarının bir insan hakkı olduğu vurgulanarak, bu hizmetlerin acilen sağlanması talep edildi.

EZİDİ SIĞINMACILAR İÇİN ACİL ÇAĞRI

BASIN AÇIKLAMASI

19 Eylül 2014

Irak ve Suriye'de yaşanan savaş ortamı nedeniyle, Türkiye son iki yıldır göç dalgalarıyla karşı karşıyadır. Bu süreçte Türkiye'ye sığınan Suriyeli sayısı yaklaşık 1.5 milyona ulaşmıştır. Bunların 250 bini Kızılay tarafından kurulan kamplarda yaşamaktadırlar. Tarih boyunca defalarca soykırım çabalarına maruz kalan Ezidiler, bir kez daha aynı tehditle karşı karşıya kaldılar. Son olarak Irak'ın kuzeyinde yaşayan Ezidi Kürtlerin, kendilerine yönelen şiddetten kaçarak Türkiye ve Rojova'ya sığınmalarına tanık olduk. Şu anda Türkiye'ye sığınan Ezidi sayısı yaklaşık 26 bin civarındadır.

Gerek Suriyeli gerekse Ezidilerin yasal statüsü Türkiye'nin imzaladığı Cenevre Sözleşmesi kapsamında "sığınmacı" olmasına karşın, hükümet "sığınmacı" sözcüğünü kullanmamak konusunda ısrar ederek "misafir" tanımlaması yapmaktadır. ***Hükümetin bu insanlar için "sığınmacı" statüsünü kabul etmesi ve bununla ilişkili olarak uluslararası kurallar doğrultusunda gereğini yapması gerekmektedir.***

Göç ederek topraklarımıza sığınan Ezidilerin barınmadan, beslenmeye, sağlık hizmetlerine uzanan yelpazedeki gereksinimleri Diyarbakır, Batman, Mardin, Şırnak gibi bölge illerinde yerel yönetimlerin çabalarıyla karşılanmaya çalışılmaktadır. Ezidi sığınmacılar için Kızılay ve AFAD'ın çalışmalarının yok denecek kadar az olduğu görülmektedir. ***Devletin, topraklarına sığınan insanların gereksinimlerini ayrım yapmaksızın karşılaması beklenir. Kızılay ve AFAD başta olmak üzere merkezi hükümetin organlarının acilen devreye girmesi***

gerekmektedir. *Büyük olasılıkla en azından kışı ülkemizde geçirecek olan bu sığınmacıların barınma, beslenme, güvenlik, eğitim, sağlık vb. gereksinimlerine bütüncül bir bakış açısıyla ve devletin olanaklarıyla sahip çıkılmalıdır. Böylece Dünya Gıda Programı vb. uluslararası yardımların organize edilmesinin de önü açılacaktır.*

Ezidi kamplarında kurulan revirlerde belediyelerin hekim ve hemşireleri ayaktan sağlık bakımını sağlamakta, bu hizmet bölgedeki gönüllü hekimler tarafından desteklenmektedir. Aynı zamanda yerel tabip odalarımız aracılığıyla sağlık hizmetlerine katkı sunulmaya çalışılmaktadır. Diğer yandan Türkiye'nin her bölgesinden sığınmacılara sağlık hizmeti sunmak isteyen gönüllü hekimler vardır ve bu talepler TTB'de toplanmıştır. Sağlık Bakanlığı'nın görevlendirmelerinin gönüllülük temelinde olması ve bu konuda TTB ile işbirliği yapması beklenmektedir. TTB bu işbirliği için hazır olduğunu iletmek üzere defalarca görüşme talebinde bulunmasına karşılık Sağlık Bakanlığı'ndan geri dönüş olmamıştır. ***Sağlık Bakanlığı'nı bir kez daha Ezidi sığınmacılar için görevini yapmaya ve Tabipler Birliği ile işbirliği yapmaya davet ediyoruz.***

Gerek eczacı odalarının çabası gerekse Türkiye'nin her yerinden gelen ilaç bağışları ile sığınmacıların tedavileri sağlanmaya çalışılmaktadır. Ancak hastaneye sevk gerektiğinde sorunlar ortaya çıkmakta, bu insanlar yataklı tedavi sağlık hizmetlerinden yararlanamamaktadır. Ezidi sığınmacıların aşılama hizmetleri geldikleri illerde Toplum Sağlığı merkezleri tarafından sürdürülmektedir. Bu olumlu yaklaşımın diğer koruyucu hizmetler açısından da sağlanması yaşamsaldır. ***Ezidi sığınmacıların birinci basamak koruyucu ve tedavi edici hizmetlerden yararlanabilmeleri, tüm sığınmacılar gibi tedavi edici sağlık hizmetlerine ulaşmaları bir insan hakkıdır ve bu hizmet sağlanmalıdır.***

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

EZİDİ SIĞINMACILARIN DURUMU

Türk Tabipleri Birliği'nin bölge tabip odalarından derlediği bilgiler ışığında, Ezidi sığınmacıların değişik sığınma alanlarındaki sayısı ve durumunu aşağıdaki tablodan takip edebilirsiniz.

Veriler haftalık olarak yenilenecektir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

GÜNEYDOĞU SINIRINDA DURUMUN İZLENMESİ ÇALIŞMASI

EZİDİ SIĞINMACILARIN DURUMU

RAPORU DOLDURAN: Türk Tabipleri Birliği TARİH: 22 / 09 / 2014

Kaynak: Diyarbakır / Şanlıurfa / Mardin / Batman / Şırnak tabip odalarından toplanan veriler.

Toplam sığınmacı sayısı : 22.268

Yerleşim alanı sayısı : 30

Yerleşim alanı dışında yaşayan tahmini nüfus : 5000

	Diyarbakır	Şanlıurfa	Mardin	Batman	Şırnak	Toplam
Yerleşim alanı	Yenişehir Fidanlık / Sümerpark / DTSO / Kayapınar / Bağlar	Çadır alanı	Otobüs terminal / Midyat (AFAD)	1 merkez 10 köy 4 halkevi 1 spor tesisi	Şırnak Merkez/ Cizre/Silopi	
Yeri (ilçe)	Yenişehir / Merkez	Viranşehir	Artuklu / Dargeçit / Derik / Kızıltepe / Mazıdağı / Midyat / Nusaybin / Ömerli / Savur	Batman / merkez Hıcrê (yolkonak) Korıxê (uğurca) Hemduna Çınêrya (yolveren) Feqîra (üçkuyular) Şımzê (oğuz) Şasımê (onbaşı) Bazîwanê(kumgeçit) Duşa (meydancık) Musa Anter Halkevi Ahmet Kaya Halkevi Mehmet Sincar	Şırnak Merkez/ Cizre/Silopi/ İdil	

				Halkevi Esen Tepe Spor Tesisleri Edip Solmaz Halkevi		
Çadır ve konteynır sayısı	Yenişehir'de 250 çadır,	80 çadır	Ev / çadır / kapalı alan / halkevi		171 çadır, 300 oda, 6 konteynır, öğretmenevi	**>501 çadır, 300 oda, 6 konteynır, 1 konukevi**
Toplam nüfusu	5040	2500 (300 çadırda / 2200 çadır dışında (köylerde, evlerde, boş bina, taziye evi, depolar, akrabalarda)	5617 (2817 si AFAD geçici barınma yerleri kamplar)	3174	5937	**22.268**
Sağlıklı suya erişim var mı?	var	mevcut	Şebeke suyu		var	
Tuvalet sayısı	60	6	134		140	**340**
Banyo / duş sayısı	18	6	112		140	**276**
Gıda yardımı geliyor mu? Nereden?	Evet / belediyelerden	Evet / belediyeden	Halkın yardımı / belediyeler	Belediye Yerel halk	Evet / belediye ve halktan	
Beş yaş altı çocuk sayısı	Yaklaşık 900	50*	>385	524	585 (0-8 yaş)	**2444 yaklaşık**
5-15 yaş çocuk sayısı (eğitim çağında)	Yaklaşık 800	100*	>683	824	–	**2407 yaklaşık**
Gebe kadın	Yaklaşık 4	?	>22		106	**132 yaklaşık**

sayısı						
Son 1 haftada ortaya çıkan sağlık sorunu var mı?	Yenişehir Fidanlık'ta 150 kişi Akut gastroenterit / 50 kişi saç biti		bilinmiyor		yok	**200 yaklaşık**
Son bir haftada doğum sayısı	yok	yok	>4		3	**7 yaklaşık**
Son bir haftada ölen kişi sayısı	yok	yok	yok		yok	**Yok ?**
Bebek ve çocuk ölümü var mı?	yok	yok	yok		yok	**Yok?**
İhtiyaçlar						
Su	5000 kişiye yetecek kadar gerekli				İhtiyaç var	**İhtiyaç var**
Gıda	---		Kış için ihtiyaç var		İhtiyaç var	**İhtiyaç var**
Giysi	4000 kişilik her tür Yenişehir Fidanlık için		Kış için ihtiyaç var		İhtiyaç var	**İhtiyaç var**
Ayakkabı	4000 kişilik her tür Yenişehir Fidanlık için / terlik-ayakkabı		Kış için ihtiyaç var		İhtiyaç var	**İhtiyaç var**
Barınma / çadır	400 Yenişehir Fidanlık için		Kış için ihtiyaç var		İhtiyaç yok	**İhtiyaç var**
Sağlık merkezi					İhtiyaç yok	
İlaç					İhtiyaç yok	
Serum					İhtiyaç yok	
Aşı			Sağlık		İhtiyaç	

			müd tarafın-dan kar-şılandı		yok	
Pansu-man mal-zemesi					İhtiyaç var	**İhtiyaç var**
Enjektör					İhtiyaç yok	
Ortez					2 tekerleki iskemle	**2 te-kerleki iskemle**
Sağlık çalışanı						
Sabit doktor	Yenişehir Fidanlık 1 pratisyen hek, her gün dönüşümlü				yok	
Gönüllü doktor	Yenişehir Fidanlık 1 pratisyen hek, her gün dönüşümlü				var	
İhtiyaç duyulan	Yenişehir Fidanlık Jinekolog, pediatrist					
Sabit hemşire / sağlık memuru	Yenişehir Fidanlık 1 hemşire her gün dönü-şümlü				yok	
Gönüllü hemş / sağme					İhtiyaç var	**İhtiyaç var**
Psikolog / çocuk gelişim uz / fizyote-rapist	Bütün kamplarda düzensiz çalışan var, TİHV ve PRD derne-ğinden geli-yor					

ŞENGAL'DEN GAZZE'YE DAYANIŞMA!

23.09.2014

Irak Kürt bölgesinde, Şengal dağlarında yaşayan Ezidi halkı 3 Ağustos'ta IŞİD terör örgütünün saldırısına uğradı.

Tüm dünyada 1 milyon Ezidi yaşamaktadır. Bunun yaklaşık 300 bini Şengal dağlarında yaşıyordu. Bu saldırı ile birlikte büyük bir insanlık dramı yaşandı. Ve binlerce insan özellikle erkekler IŞİD tarafından katledildi. Ancak IŞİD yaptığı katliamı ve soykırımı bununla sınırlı tutmadı. Ezidi kadınları kaçırarak Musul pazarında sattı, satıyor. Bunu fuhuş amacıyla yapmıyor. Çünkü Ezidi dinine ve etnik topluluğuna mensup olabilmeniz için Ezidi anne-babadan doğmanız gerekiyor. Eğer bir kadın başka bir dinden bir erkekle birlikte olursa o kadın tekrar Ezidi dininden çıkmış kabul ediliyor, ayrıca ailesinin yanına da dönemiyor. Yani IŞİD, kadın bedeni üzerinden soykırım (GENOSİT) uyguluyor.

Bu duruma dikkat çekmek, Ezidi kadınların Musul pazarlarında satılmasına engel olmak, ailelerinin yanına dönmelerini sağlamak ve sığınmacıların sağlık ve yaşam koşullarını inceleyip raporlamak üzere bir heyet kuruldu. Heyet Demokratik Özgür Kadın Hareketi öncülüğünde 26 kişiden oluştu. Bu heyette kadın milletvekilleri, kadın gazeteciler, sivil toplum kuruluşlarından temsilciler vardı.

Heyet içerisinde CHP Milletvekili Melda Onur, HDP Milletvekilleri Selma Irmak, Sebahat Tuncel, Ayla Akat Ata ile Mardin Büyükşehir Belediyesi Eş Başkanı Februniye Akyol, Demokratik Bölgeler Partisi Kadın Meclisi üyesi Nihayet Taşdemir, Almanya Ezidi Dernekleri Federasyonu Eş Başkanı Leyla Ferman, HDP MYK üyesi Hüda Kaya, HDP-HDK Kadın Koordinasyon ve MYK üyesi Dilek Yağlı, HDP PM üyesi ve sanatçı Pınar Aydınlar, KESK Eş Genel Başkanı Şaziye Köse, SES Genel Başkanı Gönül Erden, TTB Yönetim Kurulu üyesi Filiz Ünal İncekara, İHD MYK üyesi Şenel Karataş, Barış İçin Kadın Girişimi Aktivisti Züleyha Gülüm, Kürdistan Hukukçular Derneği Yönetim Kurulu üyesi Semra Balyan, Diyarbakır Barosu Yönetim Kurulu Üyesi Kezban Yılmaz, Şırnak Barosu Kadın Komisyonu Üyesi Aycan İrmez, JİNHA Editörü Asiye Tekin, JİNHA Editörü Güler Can, Diken İnternet Gazetesi Yazarı Nuray Mert, Taraf Yazarı Amberin Zaman, Vatan Gazetesi Köşe Yazarı Müge İplikçi, Gazeteci Pınar Öğünç, Birgün Muhabiri Burcu Cansu, Bianet Yazarı Nilay Vardar, Cumhuriyet Muhabiri Esra Açıkgöz gibi pek çok isim yer aldı.

Heyet "Şengal'den Gazze'ye Dayanışma" sloganıyla, 14 Eylül 2014 tarihinde Mardin'den yola çıktı.

Heyet; Duhok'taDuhok Kaymakamı ile Zaho' da Vali, Kuzey Kürdistan Parlamentosu Başkanı ve kadın milletvekilleri ile görüştü, soykırımı durduracak diplomatik girişimlerin yapılması ve işbirliği çağrısında bulundu. Ayrıca Laleş'deEzidilerin dini liderleriyle, Süryani kilisesinin dini lideriyle ve Ezidi Kültür Derneği başkanıyla, Ezidi kadınların ailelerinin yanına dönmesi gerektiği yönünde temaslarda bulundu.

Yapılan görüşmeler ve temaslarla ilgili rapor en kısa sürede tüm kamuoyuyla paylaşılacak. Kadın bedeni üzerinden soykırımın önüne geçilmesi için her türlü girişim bu heyet tarafından yürütülecek.

SAVAŞ KOŞULLARINDA BAYRAM YAPAMIYORUZ!

Savaş koşullarında yaşıyoruz. Suriye sınırımızdaki Kobane'de Kobane halkı ile IŞİD terör örgütü arasında ciddi bir çatışma sürerken tezkerenin mecliste onaylanması ile Türkiye'nin de Suriye'de savaşacağı ilan edilmiş oldu.

Bir yanda Ezidiler, Türkmenler, Araplar, bir yanda Kobane!

İnsanlar yerinden yurdundan edilmiş, aç, açıkta....

Çocukların bu şiddet ortamında yaşamaya çalıştığı, binlerce insanın yurdundan edildiği, yüzlerce kadının eşini kaybettiği binlercesinin silaha sarıldığı bu koşullarda bayram yapamıyoruz.

Biliyoruz ki en güzel bayram Barışa kavuşulduğu gün kutlanacaktır.

Ülkemiz, bölgemiz ve tüm dünyanın şiddetten arındığı günlere bir an evvel kavuşmak dileğiyle...

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(04.10.2014)

BİR HEKİMİN ÇIĞLIĞI

TTB ve SES gönüllüsü Prof. Dr. Cem Terzi'nin değerlendirmeleri

Bir Hekimin Çığlığı (06.10.2014)

Aşağıdaki rapor, Suruç Devlet Hastanesi'nde bir günlük gözlem ve gönüllü çalışma sonucunda çıkarılmış çok acil olarak yapılması gereken hususları içermektedir.

1-Kobane'de korkulan sokak çatışmaları başlamış olup ölü ve yaralı sayısı bugün itibariyle ciddi ölçüde artmıştır. Bugün yaklaşık 10 kişi hastaneye ölü olarak getirilmiştir. Burada tedavi edilip Şanlıurfa ya da Diyarbakır'a sevk edilen ağır yaralı sayısı 60'ı bulmuştur. Bu yaralılar arasında akşam saatlerinde sivillerin olması dikkat çekicidir. Yarın ve önümüzdeki günlerde çok daha ağır bir tablo ile karşılaşılabilir.

2-İvedilikle Türkiye'de ve uluslararası camiada hekim örgütü olarak siyasi otoritelere Kobane katliamının önlenmesi için çağrıda bulunmak gerekmektedir. Bu konuda TTB ve SES'in yapacağı müdahale sağlık alanında yapacaklarından daha önceliklidir.

3-Acil olarak sınırla Suruç arasına bir sahra hastanesi kurulmalı ve bu hastane ameliyathane ve yoğun bakım içermelidir. Yaralıların bir kısmı ancak bu şekilde kurtulabilir. Bir örnek vermek gerekirse femur kırığından 18 yaşında bir insan taşınma sırasında kan kaybıyla kaybedilmiştir. Yerinde müdahale imkanı olsaydı bu tip yaralıların bir kısmı hayatta kalabilirdi.

4- Sağlık hizmeti anlamında bir olağanüstü durum yaşandığı açıktır. Derhal bir kriz masası kurulmalıdır. Bu kriz masası Ankara, Suruç, Şanlıurfa ve Diyarbakır'ın sağlık imkanlarını koordine etmeli, daha ileri tedavi gerektiren örneğin uzuv kaybı nedeniyle mikrocerrahi gerektiren yaralıların Ankara, İstanbul ve İzmir gibi merkezlere hava ambulanslarıyla nakli sağlanmalıdır.

5- Her ne kadar gönüllü hekim ve sağlıkçı çağrıları yapılmış ve bu bir ölçüde karşılık bulmuş olsa da buradaki durum ancak Sağlık Bakanlığı'nın tüm imkanlarının seferber edilmesiyle karşılanabilir. Sağlık Bakanlığı'nın birincil sorumlu ve uygulayıcı olarak devreye girmediği durumda tüm çabalar yetersiz kalacaktır. Bu durumun bakanlık yetkililerine iyi anlatılması gerekmektedir. Öte yandan SES ve TTB'nin gönüllü hekim ve sağlıkçıları yereldeki çalışanlarla, hastalarla, hasta yakınlarıyla iletişimin sağlanmasında büyük rol oynamaktadırlar. Sağlık Bakanlığı'nın bu iki sağlık örgütüyle işbirliği yapması şart görülmektedir.

6- Suruç Devlet Hastanesi şu anda gönüllülerle hekim ve sağlık çalışanı eksikliğini gidermiş durumdadır ancak birkaç gün içerisinde pek çok kişi asıl görev yerlerine dönmek zorundadır. Dolayısıyla buraya hem Sağlık Bakanlığı'nın hem de TTB ve SES'in gönüllü hekimleri ve sağlık çalışanları 9 Ekim'den itibaren gelmelidir. Aksi halde ciddi bir kargaşa yaşanabilir.

7- Suruç Devlet Hastanesi'nde göğüs cerrahı bulunmamaktadır. Pek çok yaralı torakstravması ile gelmektedir. Mutlaka göğüs cerrahisi uzmanları gönderilmelidir. Hastanede torokotomi seti yoktur. İvedilikle temin edilmelidir.

8- Suruç Devlet Hastanesi'nde bir adet ventilatör mevcuttur. Ameliyattan hastaların bir kısmı entübe olarak çıkmaktadır. Acil ventilatör ihtiyacı mevcuttur.

9- Hastalar 45 dakika mesafede bulunan Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne gönderilmektedir. Bu hastanenin yoğun bakım ve yatak kapasitesi bu akşam itibariyle dolmuş, yeni hasta kabul edilmemeye başlamıştır. Diyarbakır'a sevk ise üç buçuk saat sürmektedir. Bu ciddi bir zaman kaybına yol açmaktadır. Bu nedenle Şanlıurfa'da özel hastaneler de dahil olmak üzere tüm hastanelerin kullanılması sağlanmalı ve buradaki hasta triyajı özel olarak bir ekip tarafından yönetilmelidir.

10- Suruç'ta kafa travmalarına müdahale imkanı yoktur. Beyin travması olan tüm hastalar Şanlıurfa'ya gönderilmektedir. Var olan beş beyin cerrahından sadece biri bayram boyunca görev yapmıştır. Ayrıca ameliyat teçhizatı ve tıbbi malzeme beyin cerrahisi açısından eksiklik göstermektedir. Bu konuda özel bir desteğe ihtiyaç vardır. Kraniotomi motoru, yapay duramater vb. gibi malzemeler hızla temin edilmelidir.

11- Genel anlamda önümüzdeki günlerde bölgeye gönderilmesi gereken uzman ve sağlık çalışanı listesi aşağıda sunulmuştur:

a) Beyin Cerrahı

b) Göğüs Cerrahı

c) Genel Cerrah

d) Kalp ve Damar Cerrahı

e) Ortopedist

f) Anestezist

g) Acil Tıp Uzmanı

h) Anestezi Teknisyeni

i) Radyolog

j) Plastik Cerrah

k) Hasta nakillerinde görevlendirmek üzere ambulans deneyimi olan pratisyen hekimler veya acil tıp uzmanları

12- Sınır kapısıyla Suruç Devlet Hastanesi arasında hasta nakli yaparken maalesef sürekli sorunlar yaşanmakta ve zaman kaybedilmektedir. Yerel idare ile görüşülerek bu engellerin tamamen kaldırılması, sadece 112 değil belediye ambulanslarının ve diğer ambulansların nakilde kullanılmasına izin verilmesi sağlanmalıdır.

13- Yolda trafik emniyeti alınmamıştır. Bugün hasta nakli sırasında iki kez trafik kazası olmuş bu nedenle de travma hastaları Suruç Devlet Hastanesi'ne gelmiştir. Yol güvenliğinin sağlanması aciliyet arz etmektedir.

14- Suruç ilçe merkezinde geçici bir kan merkezi oluşturulması gerekli olabilir. Bugün önemli ölçüde kan nakli yapılmış ve bir sorun yaşanmamıştır ama önümüzdeki günlerde büyük sorunlar yaşanabilir.

15- Hasta nakli için Gaziantep ili de koordinasyona eklenebilir.

16- Suruç'ta Kobane'den gelmiş yaklaşık 10 civarında hekim mevcuttur. Bu hekimlerin de gerek Suruç gerek de Şanlıurfa devlet hastanelerinde görev yapmalarının sağlanması hastalarla iletişimde sorun çözmede çok yardımcı olabilir.

17- Amara Kültür Merkezi, çadırkentlerde kalan göçmenler için poliklinik ve revir olarak kullanılmaktadır. Burada bir eczane oluşturulmuştur. Fiziksel imkanlar ihtiyacı karşılamaktan uzaktır. Hijyenik koşullar başta olmak üzere sağlık hizmeti vermede ciddi sorunlar yaşanmaktadır.

18- Kobane tarafında sınıra yürüme mesafesinde bir revir mevcuttur. İki hekim orada görev yapmaktadır. Bunun dışında herhangi bir hastane veya sağlık merkezi çalışmamaktadır. Sınırda yaptığımız görüşmede buradaki görevli hekim prednizolon, adrenalin, cerrahi set, lokalanestezik istemiştir. Bu örnek Kobane'de ciddi ilaç ve malzeme ihtiyacı olduğunu göstermektedir. Bu ihtiyaçların karşılanması için resmi bir ilişki ağı kurulmalıdır.

Prof. Dr. Cem Terzi
Avrupa Cerrahi Derneği Başkanı
Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğretim Üyesi
TTB ve SES Sağlık Örgütleri Hekim Gönüllüsü

ARTIK "YETER!" TTB MERKEZ KONSEYİ ULUSAL VE ULUSLARARASI KAMUOYUNU BU KATLİAMA KARŞI SES ÇIKARTMAYA ÇAĞIRIYOR

07.10.2014

Ülkemizin Suriye sınırında Kobane kantonu ağır teçhizatlı silahlarıyla cihatçı bir çetenin saldırılarına maruz kalmakta ve Türkiye Cumhuriyeti Devleti bu çetelere teknik destek vermekle itham edilmektedir. Bu silahlı terör örgütünün uyguladığı vahşet Ezidi, Türkmen, Arap, Alevi, Kürt binlerce insanın katledilmesine, binlerce kadının cinsel şiddet uğramasına, yüzbinlerce çocuğun sağlıksız koşullarda yaşam mücadelesi vermesine neden olmuş, yüzbinlerce insanı yerinden yurdundan etmiştir.

Uluslararası kamuoyu ve Türkiye Cumhuriyeti Devleti bu terör örgütünün uyguladığı katliamları adeta bir seyirci edasıyla izlemiş, hatta bununla da yetinmeyip bu katliamları Suriye Devleti'ne yönelik bir askeri operasyon için fırsata dönüştürebilmiş, Türkiye Büyük Millet Meclisi tarihe düşülecek utanç verici bir leke olarak tezkereyi onaylayabilmiştir.

Artık "YETER!" diyoruz.

Ülkemiz ve Ortadoğu, sadece yakın tarihte yaşananlar göz önüne alındığında dahi görülebilir ki, kana doymuştur. **Artık "YETER!"**

Bölgedeki çatışma koşulları binlerce çocuğu sağlıksız koşullarda, boylarından çok büyük yaşam mücadeleleri vermeye zorlamış; çocuklar yaşamlarının henüz başlangıcında şiddetin her haliyle tanışmak zorunda kalmıştır. **Artık "YETER!"**

Binlerce kadın cihatçı çeteler tarafından alıkonmuş, bedenleri cihatçılar için "helal" görülerek cinsel şiddetin en ağır halleriyle baş başa kalmışlardır. Binlercesi eşlerini, ailelerini kaybetmiş, bu travmatik koşullarda verilecek yaşam mücadelesinde tek başlarına kalmışlardır. Binlerce kadın, yurdunu, onurunu, tarihini korumak için silaha sarılmış olup, yüzlercesi çatışma koşullarında yaşamını yitirmiştir. **Artık "YETER!"**

21. yüzyılın Ortadoğu'sunda binlerce erkek kafaları kesilerek katledilmiştir. **Artık "YETER!"**

Yaşlılar, kronik hastalığı olanlar, gebeler, çocuklar çatışma ve zorunlu göç yollarında harap olmuşlardır. **Artık "YETER!"**

Biz bu ülkenin yaşamdan ve barıştan yana saf tutan hekimleri olarak "Artık YETER!" diyoruz. Bu vahşi katliamı bir fırsata dönüştürerek yeni savaşlar için bahaneler üretme çabalarına derhal bir son verilmelidir.

Kobane'de korkulan sokak çatışmalarının başladığı, ölü ve yaralı sayısının ciddi ölçüde artmakta olduğu şu günlerde ulusal ve uluslararası kamuoyunu bu katliama karşı ses çıkartmaya, Kobane halkıyla dayanışmaya çağırıyoruz.

Biliyoruz ki insan yaşamından daha değerli ve halkların refahından daha kutsal hiç bir şey olamaz.

Artık "YETER!"

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TTB'DEN OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETİ GÖNÜLLÜSÜ ÇAĞRISI

08.10.2014

Değerli Meslektaşımız,

Kısa bir süre önce tabip odalarımız aracılığıyla yaptığımız çağrıyı, içinde bulunduğumuz bu olağanüstü dönemde bir kez daha yapmak durumundayız.

Ülkemizde ya da yakın çevremizde pek seyrek de olmayarak doğal afetler ya da insan eliyle gerçekleştirilen felaketler nedeniyle çok sayıda insan toplu olarak sağlık hizmetine (başta cerrahi branşlarda olmak üzere her hekime) gereksinim duyuyor. Bu sağlık hizmetini verecek ekibin en önemli unsuru bizleriz. Felaket bölgesindeki meslektaşlarımıza omuz vermek, hasta ve yaralılara gereksindikleri sağlık hizmetini hızla sağlamak üzere sizi olağandışı durumlarda ihtiyaç duyulan yerlerde görev almaya davet ediyoruz. Bu gönüllü çaba daha az ölüm, daha az sakatlık, daha çok HAYAT için gerekli.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TTB, SURUÇ'A YÖNELİK ÖNERİ VE TALEPLERİNİ SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İLETTİ

Türk Tabipleri Birliği, Suruç'ta yaşanan gelişmelere ilişkin öneri ve taleplerini Sağlık Bakanlığı'na iletti.

T. C. SAĞLIK BAKANLIĞI / ANKARA

1400/2014

08.10.2014

Türk Tabipleri Birliği bölgedeki tabip odaları ve gönüllü hekimlerle güneydoğu sınırında yaşanan insanlık dramını izlemekte, bölgedeki sağlık sorunlarının çözümü yönünde kolaylaştırıcı bir rol üstlenmeye özen göstermektedir.

TTB Merkez Konseyi'nin ziyaretlerinde edindikleri izlenimler, bölgedeki gönüllü hekimlerden aldığımız bilgi ve tabip odalarının verileri doğrultusunda bölgede sağlık alanında hızla karşılanması gereken yaşamsal ihtiyaçlara ilişkin görüşümüzü sizinle paylaşmak arzusundayız. Bölgede her an değişen durum nedeniyle gereksinimler hızla değişebilmekte, bu ve benzeri pek çok olayda görüldüğü ve yaşandığı gibi farklı kanallardan gönderilen mesajların da kafa karışıklığına yol açtığı, bunun etkili bir yardım organizasyonunu aksatabildiğini bilmekteyiz. Bu sorunun da önüne geçmek ve etkili bir sağlık hizmetini sağlayabilmek için bölgede bir kriz masası (TTB, SB, AFAD, yerel yönetimler, sendikaların temsilcilerinin koordinasyonunda) oluşturulmalıdır.

Ambulansların yönlendirilmesi, hastaların sevk edilmesi için 112'nin etkin kullanımına ihtiyaç vardır.

Bölgeden derlenen bilgilere göre, halihazırda Suriye'nin Kobane bölgesinde özellikle gündüz saatlerinde yoğunlaşan çatışmalarda yaralananlar akşamüstünden gece yarısına dek Suruç Devlet Hastanesi'ne ulaştırılmakta, burada tedavi edilemeyenler ise Şanlıurfa'ya ve diğer kentlere sevk edilmektedir. Sadece 6.10.2014 tarihinde Suruç Devlet Hastanesi'ne 9 ölü, 60 kadar yaralı ulaştırılmıştır. Suruç Devlet Hastanesi'nin mevcut kapasitesi ile bu yükün üstesinden gelmesi mümkün görünmemektedir. O nedenle hastanenin yanındaki geniş araziye hızla sahra hastanesi benzeri geçici bir sağlık tesisinin kurulması önerimizdir. Böyle bir tesisin kurulması için bu alanda bilgi ve deneyim sahibi TTB aktivisti arkadaşlarımız katkı verebilirler.

İlçedeki hastanede çalışan personele ek olarak 2 genel cerrah, 2 beyin cerrahı, 2 ortopedist, 1 göğüs cerrahı, 2 anestezist, 1 radyolog, 10 pratisyen hekimin (veya temin edilebilmesi halinde acil tıp hekiminin), bunların yanı sıra her hekim için 2 hemşirenin, 1 radyoloji teknisyeni, 2 anestezi teknisyeni, hastabakıcıların hastanede görevlendirilmesi bu olağanüstü durumu aşabilmek için gerekli görünmektedir.

İlk evre geçici görevlendirmeler için gönüllü hekim ve diğer sağlık çalışanı listemiz ayrı bir yazı Sağlık Bakanlığı Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne iletilmiştir.

Bölgede geçici görevlendirilecek personelin konaklayabilmesi için kamu misafirhaneleri ve özel konaklama tesislerinin tahsis edilmesi de ihtiyaçlar arasındadır.

Bundan başka, Şanlıurfa başta olmak üzere yakın çevre illerdeki (Gaziantep, Adıyaman, Diyarbakır) devlet ve eğitim araştırma hastanelerinin elektif cerrahileri ertelemeleri, yatakların acil hastalar için muhafaza edilmesi uygun olacaktır. Aynı şekilde bu illerdeki ilgili hastanelerde cerrahi branşlarda geçici görevlendirme düşünülebilir. Tabip odaları ile ve TTB aktivistleri ile KHB genel sekreterlerinin irtibatının temini de bu noktada önem arz etmektedir.

Kobane'den gelen hekimlerin (şu an 10 hekim) ilçede çalışabilmeleri sağlanmalıdır. Dil sorunu da dikkate alındığında kendilerinden istifade edilebilmelidir.

Hastanelerde aktivistlerimiz aracılığıyla saptadığımız eksiklikler arasında torakotomi seti (Suruç), ventilatör (Suruç) kranyotomi seti (3 adet Şanlıurfa EAH, 1 adet Balıklıgöl DH), 2 adet kranyotomi motoru (Şanlıurfa EAH) bulunmaktadır. Bu gibi yaşamsal eksikliklerin bir an önce giderilmesi gerekmektedir. Genel sekreterlikler aracılığıyla bölgedeki tüm hastanelerin ihtiyaç listesinin öğrenilerek acil müdahale için gerekli cihaz ve malzemenin hızla temini önerilerimiz arasındadır.

Kan ihtiyacı ve ilçede geçici kan merkezi oluşturulması dikkate değer bir husustur.

Suruç'taki iki özel tıp merkeziyle Şanlıurfa'daki özel hastanelerin acil hizmet havuzuna katılmalarının temini önerilerimiz arasındadır. Benzer şekilde çevre illerin üniversite hastanelerinin de ameliyathanelerinde ve servislerinde acil vakalar için yer ayırmaları düşünülebilir.

Hastaların sınırdan itibaren güvenli ve hızlı bir şekilde hastaneye ulaşımını sağlamak üzere sınırda hekimli 5 ambulansın hazır bulundurulması, bölgede tedavi edilemeyeceği görülen hastaların hızlı sevki için bir helikopter ambulansın ilçede, bir uçak ambulansın Şanlıurfa'da bulunması isabetli olacaktır. Belediyelerin ve başka kuruluşların temin ettiği ambulanslarla da yaralı taşındığı bilinmektedir. Ne var ki; bu ambulanslara sınırda güvenlik güçlerince yapılan kontroller, zaman kaybına yol açmakta ve hayati riski artırmaktadır. Bu hususa ilişkin olarak sağlık hizmetini aksatmayacak bir formül yerinde olacaktır.

Bunların dışında özellikli vakalar için Ankara, İstanbul ve diğer illerin olanakları da değerlendirilmelidir.
Sınırın diğer tarafında varlığı bilinen sağlık ekiplerine sağlık malzemesi ve ilaç ulaştırılabilmelidir.

Gereğininin ivedilikle yapılabilmesi dileğiyle, saygılar sunarız.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TTB: İNSAN YAŞAMI SİYASİ PAZARLIK ARACI OLAMAZ

Kobane'de yaşanan insanlık dramı sürerken, süreci başından bu yana bölge tabip odaları ve gönüllü hekimler aracılığıyla yakından izlemekte olan TTB Merkez Konseyi, bölgedeki son durum ve sağlık hizmetlerinin işleyişiyle ilgili olarak basın toplantısı düzenledi. TTB ve SES gönüllüsü Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi ve Avrupa Cerrahi Derneği Başkanı Prof. Dr. Cem Terzi ve çatışmalar başladığından bu yana bölgede bulunan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'ın katılımıyla düzenlenen basın toplantısında insan yaşamının siyasi pazarlık, sağlık hizmetlerinin baskı aracı olamayacağı vurgulandı.

TTB Merkez Konseyi binasında (10 Ekim 2014) düzenlenen basın toplantısına, Terzi ve Gökalp'in yanı sıra TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. Fatih Sürenkök ve Dr. İsmail Bulca katıldılar.

Toplantının açılışını yapan TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, TTB'nin süreci başından bu yana yakından takip ettiğini, sağlık hizmetlerinin işleyişine ilişkin değerlendirmelerini kamuoyu ve Sağlık Bakanlığı ile paylaştığını söyledi. Raporun Sağlık Bakanlığı'na iletilmesinden bu yana da bölgede önemli gelişmeler yaşandığını belirten Şener, bu süre içinde 35 kişinin yaşamını yitirdiğini anımsattı. Şener, bölgenin içinde bulunduğu durumun bütün Türkiye'yi tehdit edebileceği uyarısında bulundu.

Güvenlikçi tedbirler insanları mağdur ediyor

Basın açıklamasını okuyan TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Kobane'de çatışmalardan kaçarak Türkiye'ye sığınmaya çalışan çoluk çocuk binlerce insanın, kabul edilişleri sırasındaki insani olmayan güvenlikçi tedbirler nedeniyle mağdur olduklarını söyledi. Yaralıların günlük politik gelişmelere göre sınırda bekletilebildiğini, gösterilerin sonlandırılması için yaralıların pazarlık konusu yapılabildiğini belirten Tükel, bu nedenle zamanında müdahale edilemediği için yaşamını kaybeden ya da gecikmeye bağlı sorun yaşayanlar olduğunun altını çizdi. Tükel, "Sınırda güvenlik gerekçesiyle bekletilenlerin durumu acilen düzeltilmeli, gecikmeye bağlı ölüm ve sakatlanmaların önüne geçilmelidir" diye konuştu. Tükel, Hükümet'i ve Sağlık Bakanlığı'nı sağlık hizmetine ulaşmanın önündeki her türlü engelin kaldırılması ve hekimlerin işlerini tam bir mesleki özerklik ve yansızlık içinde sürdürmeleri için gerekenleri yapmaya çağırdı. Sürecin son derece dinamik olduğuna da dikkat çeken Tükel, şu anki tablonun iki gün sonra ne olacağının belirsiz olduğuna işaret ederek, bu anlamda Sağlık Bakanlığı ile yapılacak işbirliğinin sürekli olması gerektiğinin de altını çizdi. Tükel, hekimler olarak her durumda insan yaşamını ve onurunu sunmaya devam edeceklerini belirtirken, insan yaşamının siyasi pazarlık konusu edilemeyeceğinin altını çizdi.

Kobane'de insanlık dramı

Bölgedeki gözlem ve deneyimlerini raporlaştırarak kamuoyu ve Sağlık Bakanlığı ile paylaşan Prof. Dr. Cem Terzi de, bölgede yaşananın bilinen savaşlara benzemediğini belirtirken, bir

“barbarlar istilasına”, insanların yaşamlarını sürdürmek için büyük mücadeleler verdiklerine tanıklık ettiklerini anlattı. Terzi, “Eğer uluslararası güç acilen bir şey yapmazsa Kobane’de tarihe büyük bir travma olarak geçecek çok büyük bir kıyım, katliam yaşanabilir” uyarısında bulundu.

Son üç günde yaşananların, binbir zahmetle oluşmuş olan barış ortamını tehdit edebileceğini ortaya koyduğunu belirten Terzi, bir barış dilinin yeniden kurulması gerektiğini ve bunun en kolay kurulabileceği alanın sağlık olduğunu vurguladı. Terzi, Kobane’de yaralananlara Türkiye’nin sunduğu sağlık hizmetinin büyük bir mesaj olacağını belirtirken, “Hem savaşın sonlandırılması hem de etkin bir sağlık hizmeti sunulması için Türkiye’ye tarihi bir rol düşüyor” diye konuştu. Terzi, hekimler olarak bu savaşı durdurmaya ve sağlık hizmeti sunmaya hazır olduklarını kaydetti.

Bölgede çok büyük sağlık sorunların yaşandığını kaydeden Terzi, bu sorunun Sağlık Bakanlığı’nın olanakları olmaksızın çözülmesinin mümkün olmadığını söyledi. Terzi, bugüne kadar verilen sağlık hizmetlerinin de yine Sağlık Bakanlığı’nın olanaklarıyla gerçekleştirildiğini belirtirken, “Eğer bunlar için Sağlık Bakanlığı’na teşekkür etmek gerekiyorsa teşekkür ederim. Devamı için ricacı olmak gerekiyorsa bir hekim olarak bin defa ricacı oluyorum” diye konuştu.

Dört acil talep

Bütün çabalara ve iyi niyete karşın sağlık hizmetlerinin işleyişinde ciddi bir koordinasyon eksikliği olduğunu belirten Terzi, acil talepleri şöyle sıraladı:

1- Acilen kriz masası kurulmalı

2- Kriz masasına TTB ve SES de katılmalı

3- Çalışmalar basına ve kamuoyuna açık olmalı

4- Sahra hastanesi kurulmalı

Barış talep ediyoruz

Hekimlerin yaşamı savunmaktan başka çaresi olmayan insanlar olduklarını belirten Prof. Dr. Cem Terzi, "İnsanlar ölürken hiçbir siyasi analizin anlalmı yok. Barış talep ediyoruz. Dün de böyle söyledik, bugün de böyle söylüyoruz, yarın da böyle söyleyeceğiz. Katliamların durdurulmasını ve yaralılara sağlık hizmeti sunulmasını talep ediyoruz ve bunu yapmak için gönüllüyüz" sözleriyle konuşmasını tamamladı.

Kobane'de uygarlığımız kopuyor

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp de, bölgede olağan durumlara göre sağlık hizmeti sunmanın olanaksız olduğunu, koşulların olağandışı durumlara göre de düzenlenmediğini söyledi. Sahra hastanesini bu yüzden önemsediklerini belirten Gökalp, "Kobane'de uygarlığımız kopuyor. İnsanlık onuruna yakışan bir durum için Kobane'deki tavır bir turnusol kağıdı olacaktır" diye konuştu. Gökalp, Mürşitpınar Sınır Kapısı'nın da "insani yardım koridoru" olarak mutlaka açık tutulması gerektiğinin altını çizdi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen de, aşırı güvenlikçi ve ötekileştirici dilin terkedilmesi gerektiğini belirtirken, bu güvensizliğin ortadan kaldırılabilmesi için sağlık hizmetlerinin önemli rol oynadığını kaydetti.

10.10.2014

BASIN AÇIKLAMASI

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN ACİL UYARI

Her Koşulda İnsan Yaşamını ve Onurunu Savunmaya Devam Edeceğiz!

İnsan Yaşamı Siyasi Pazarlığın, Sağlık Hizmeti Baskının Aracı Olamaz!

Tüm dünyanın gözü önünde Kobane'de yaşanan insanlık dramı her geçen gün büyürken yangının kıvılcımları ülkemize de sıçramış, günlerdir devam eden gösteriler, çatışmalar sonucu bugün itibariyle 35 yurttaşımız ölmüş, yüzlercesi yaralanmış, şehirlerimiz savaş alanına dönerken yıllar sonra Türkiye yeniden devletin baskıcı tutumu nedeniyle olağanüstü hal uygulaması ile karşılaşmıştır.

Kobane halkı IŞİD tarafından yapılan saldırılar nedeniyle bir katliamla karşı karşıya iken, hükümet, Türkiye ve dünya kamuoyundan yükselmeye başlayan Kobane halkına yardım isteklerine de sessiz kalmakta, çatışmalardan kaçarak Türkiye'ye sığınmaya çalışan çoluk çocuk binlerce insan, ülkemize kabul edilişleri sırasındaki insani olmayan güvenlikçi tedbirler nedeniyle mağdur olmaktadır. Yaralılar sınırda günlük politik gelişmelere göre bekletilebilmektedir. Kimi gün çatışma veya güvenlik gerekçe gösterilirken, kimi gün bize yaralı bilgisi ulaşmadı denilmektedir. İlçede ya da başka kentlerde yaşanan gösterilerin sonlandırılması için yaralılar pazarlık konusu yapılabilmektedir. Bu nedenle bugüne kadar 10'un üzerinde yaralı zamanında müdahale edilemediği için kaybedilmiş, müdahale edilebilenlerde ise gecikmeye bağlı tıbbi sorunlar oluşmuştur.

Acilen sınırda güvenlik gerekçesiyle bekletilenlerin durumu düzeltilmeli, gecikmeye bağlı ölüm ve sakatlanmaların önüne geçilmelidir.

Baştan beri hükümetin Suriye sorunu ve Kobane'ye ilişkin yaklaşımı, ülke içinde kamplaşmalara, toplumsal, sosyal, siyasi, etnik, kültürel, inançsal farklılıkların derinleşmesine yol açarken, ülke içindeki çatışmaların fitilini ateşlemiştir.

Hükümet, halkımızın hemen yanıbaşımızdaki akrabalarının IŞİD tarafından günlerdir abluka altına alınarak, her türlü insani gereksinimerden yoksun kalışına, katledilişine karşı yükselen çığlığa sokaklara taşan milyonların tepkisine kulak vermek, duygusunu anlamak, sorunun çözümüne katkıda bulunmak yerine, şiddetle bastırmaya çalışmaktadır. Bu durum, üzülerek görüyoruz ki toplumda var olan yarılmaları, kırılganlıkları daha da büyüterek toplumsal barışa ciddi bir tehdit oluşturmaktadır. Günlerdir sokaklarda eli sopalı ve silahlı dolaşan, insanların üzerine ateş açarak onlarcasının ölümüne ve yaralanmasına yol açan, bu sivil görünümlü saldırılar karşısında hükümetin ortaya koyduğu tutum kabul edilemez.

Türk Tabipleri Birliği olarak yıllardır ülkede yurttaşların eşit, adil ve özgür bir şekilde bir arada yaşayabileceği demokratik bir ortamın oluşmasına, sağlık ve yaşama hakkı olmak üzere her türlü hakkın ayrımsız tüm yurttaşlarımız için güvence altına alınması için mücadele veriyoruz. İnsan onuruna ve yaşamına yönelik her türlü tehdit, şiddet ve olumsuzluğa karşı iyi ve onurlu hekimlik değerleriyle sağlık hakkının önündeki engelleri kaldırılması için çaba sarf ediyoruz.

Kobane'deki çatışmalarda yaralı olarak sınırda bekletilenlerin durumunda olduğu gibi, 3-4 gündür şehirlerimizde devam eden toplumsal olaylar sırasında yaralanan yurttaşlara yönelik sağlık hizmetlerinin sürdürülmesinde ve tıbbi durumları ile ilgili raporların düzenlenmesinde de çeşitli sorunlar yaşanmaktadır. Son birkaç gündür gözaltına alınan kişilerin sağlık muayenelerinin yapılmasında İstanbul Protokolünde belirtilen uygulamaların dışına çıkılarak güvenlik güçlerinin varlığında ve gözetiminde rapor düzenlenmesine yönelik baskıları uygulanmakta, hekimlerin mesleklerini özgür ve yansız bir şekilde yapmaları engellenmektedir. Hatta değişik illerden tarafımıza iletilen bilgiler içerisinde, yaralıların gerekli sağlık hizmeti almaları ile ilgili sorunlar çıktığı gözlenmektedir.

Gerek sınırda gerekse ülke içinde, yaralı ve/veya gözaltına alındığı için hekimlik hizmetine ihtiyaç duyan herkese, bugüne kadar olduğu gibi bugünden sonra da ayrımsız ve herhangi bir baskıya boyun eğmeksizin tam bir mesleki özgürlük ve yetkinlikle sağlık hizmeti vermeye devam edeceğiz.

Dün olduğu gibi bugünde, ***sağlık hizmetine ulaşmanın önündeki her türlü engelin kaldırılması, hekimlerin işlerini tam bir mesleki özerklik ve yansızlık içerisinde sürdürmeleri için hükümeti görevini yapmaya ve gerekli tedbirleri almaya davet ediyoruz****.*

Türk Tabipleri Birliği olarak gerek ekte sunduğumuz ve Sağlık Bakanlığı'na ilettiğimiz Kobene'de yaşananlardan sonraki sorunlara ilişkin hazırladığımız gerekse de basın açıklamasında dile getirdiğimiz taleplerin takipçisi olmayı devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

ODSH ORGANİZASYONU KURSU 11-12 EKİM'DE İSTANBUL'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği tarafından düzenlenen Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetlerinin Organizasyonu Kursu 11-12 Ekim tarihlerinde İstanbul'da yapıldı. Güneydoğu'da görev yapan hekimlerin çalışmalarında yol gösterici olması amacıyla, 6-7 Eylül tarihlerinde Diyarbakır'da 36 kişinin katılımıyla düzenlenen kursun ardından, bölgeye gönüllü olarak gidecek hekimler için düzenlenen bu kurs, 1996 ve 2001 yıllarında düzenlenenlerin ardından, İstanbul'da bu amaçla gerçekleştirilen üçüncü kurs oldu. Böylece, TTB 28. kez Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Organizasyonu Kursu düzenlemiş, 700'ün üzerinde hekim ve sağlık çalışanının eğitim alması sağlanmış oldu.

İstanbul'da düzenlenen kursa Kocaeli, Edirne ve Bursa'dan da hekimler katıldı. Ayrıca İstanbul Eczacı Odası temsilcisi üç eczacı da kursta yer aldı. 46 kişinin katıldığı kursta eğitim iki paralel grup halinde sürdürüldü.

Kursun içeriği, karmaşık insani acil durumlarla ilgili temel kavramlar ve sağlık hizmetleri konuları ağırlıklı olacak şekilde düzenlendi. Konu başlıkları şunlardan oluştu:

1. Temel kavramlar (Karmaşık insani ODD'larda insani yardım, uluslararası kurallar, yasalar ve örgütler)
2. Son dönemde yaşanan Suriye ve Irak'tan sığınmacı göçü ve sağlık sonuçları
3. TTB temsiliyeti, sağlık çalışanlarının sağlığı, medya ve toplumla iletişim
4. ODD'da etik sorunlar
5. Risk grupları
6. Sağlık durum değerlendirmesi
7. Gıda, beslenme ve yardımların organizasyonu
8. Bulaşıcı hastalıklar
9. Salgın incelemesi
10. Geçici yerleşim alanlarında çevre sağlığı
11. Ruh sağlığı sorunları ve ruhsal travma

HEKİMLER YAŞAMI VE BARIŞI SAVUNMAYA SINIRA GİDİYOR!

Hekimlerin İstanbul'dan Suruç'a yolculuğu başladı. Ankara durağında Sağlık Bakanlığı önünde yapılan basın açıklaması aşağıdadır.

Basın Açıklaması

Hekimler Yaşamı ve Barışı Savunmaya Sınıra Gidiyor!

11.10.2014

Ortadoğu'da yaşayan halklara ve Kobane halkına dönük IŞİD çeteleri eliyle sürdürülen vahşet, katliam ve saldırılar her geçen gün artarak devam ediyor. Savaş uzağımızda değil, yakınımızda değil, içimizdedir. IŞİD sadece Rojava'da değil; Reyhanlı'da, Niğde'de, Antep'te, İstanbul'da, Ankara'da, İzmir'de; Türkiye'nin her yerindedir.

Tüm dünyanın gözü önünde Kobane'de yaşanan insanlık dramı her geçen gün büyürken yangının kıvılcımları ülkemize de sıçramış, günlerdir devam eden gösteriler, çatışmalar sonucu bugün itibariyle 35 yurttaşımız ölmüş, yüzlercesi yaralanmış, şehirlerimiz savaş alanına dönerken yıllar sonra Türkiye yeniden devletin baskıcı tutumu nedeniyle olağanüstü hal uygulaması ile karşılaşmıştır.

TTB-İstanbul Tabip Odası olarak Kobane'de yaşama mücadelesi veren insanların direncini artırmak, insanı yaşatmaya adanmış bir mesleğin üyeleri olarak insani duyarlılığımızı göstermek, ülkemizde yaşanan şiddet ortamına karşı herkesi sağduyuya davet etmek amacıyla Suruç'a, Kobane sınırına gitmek üzere yola çıkıyoruz.

"Ülkemizi IŞİD gibi insan öldürmeyi ibadet haline dönüştüren canilerle komşu haline getiren politikacılara ve onların politikalarına karşı bir tepkimizi haykırmak için Suruç'a, Kobane sınırına gidiyoruz."

"Egemen güçlerin her türlü silah, cephane ve lojistik destek verdiği çetelerle, iki yıldan bu yana onur ve var olma mücadelesi sürdüren Rojava halklarına destek için Suruç'a, Kobane sınırına gidiyoruz."

"Halkın hekimi olarak Ortadoğulu halklarıyla buluşmak için Suruç'a, Kobane sınırına gidiyoruz."

"Barış ve huzurlu bir Ortadoğu için barış elçisi olarak Suruç'a, Kobane sınırına gitmek üzere yola çıkıyoruz."

"Yaşamı, onurlu bir barışı savunmak için Suruç'a, Kobane sınırına gidiyoruz."

"En temel insan haklarından olan sağlık hakkının Rojavalı yaralılara, Rojavalı mültecilere verilmesi üzerindeki tüm engellerin kaldırılması için Suruç'a, Kobane sınırına gidiyoruz."

"Günlük politik gelişmelere göre yaralıları sınırda bekletilebilen, çatışma veya güvenlik gerekçeleri ile yaralılara erişimi engelleyen, bize yaralı bilgisi ulaşmadı yalanını rahatlıkla söyleyebilen, tıbbi müdahale ile önlenebilecek onlarca yaralının ölümüne seyirci kalan ve yaralılar/mülteciler arasında ayrımcılık yapan zihniyeti teşhir etmek için Suruç'a, Kobane sınırına gidiyoruz."

İnsanı yok sayan emperyalist politikalarının yarattığı insanlık dramına sessiz kalmamak, gözlerimizi kapamamak, hangi ırktan ya da hangi inançtan, hangi mezhepten olduğuna bakmaksızın, başta kadınlar ve çocuklar olmak üzere mültecilerin sağlık gereksinimlerini karşılamaya devam edeceğimizi haykırmak için Suruç'a, Kobane sınırına gidiyoruz."

TTB'nin bugün yapmış olduğu çağrının hayat bulması için 11 Ekim 2014 Cumartesi 11.00'da Ankara'da Sağlık Bakanlığı önünde, aynı gece Adana'da, ardından Gaziantep'te 12 Ekim 2014 Pazar günü de 13.00'da Suruç'ta Kobane sınırında meslektaşlarımızla, Tabip Odalarımızla birlikte barış çağrımızı insanlığa iletmek için bulunacağız.

Türk Tabipleri Birliği

İstanbul Tabip Odası

ÖLÜME KARŞI YAŞAMI, SAVAŞA KARŞI BARIŞI SAVUNMAYA DEVAM EDİYORUZ

Her koşulda insan yaşamı ve onurunu savunmaya devam edeceklerini yineleyen hekimler, Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısı üzerine İstanbul'dan yola çıkarak Ankara'ya geldiler. Ankara'dan katılan hekimlerle birlikte Adana, Gaziantep üzerinden Suruç'a yola çıkan grup, Sağlık Bakanlığı önünde bir basın açıklaması yaptı.

11.10.2014

BASIN AÇIKLAMASI

Sevgili meslektaşlarımız, değerli basın emekçileri;

Ölüme karşı yaşamı, savaşa karşı barışı savunmaya devam edeceğiz.

Biz hekimler ister ülkemizde isterse sınırlarımızda yaşansın; insanın yaşam ve sağlık hakkını savunacağız. Çatışmalar ve/veya gözaltına alındığı için sağlık hizmetine gereksinim duyan her yurttaşımıza bugüne kadar olduğu gibi bugünden sonra da ayrımsız hizmet vermeye devam edeceğiz. Kamu otoritesi de yurttaşların sağlık ve yaşam anayasal hakkını korumakla yükümlüdür.

Türk Tabipleri Birliği bölgedeki tabip odaları ve gönüllü hekimler aracılığıyla tanıklık ettiği sağlık sorunlarının tespiti ve çözüm önerilerinin geliştirilmesi doğrultusunda çalışmalar yapmış; Sağlık Bakanlığına iletmiş ve dün itibarıyla basınla ve kamuoyuyla da paylaşmıştır.

Bölgede ve sınırda etkin bir sağlık hizmeti verilebilmesi için kamu otoritesini Türk Tabipleri Birliği, yerel yönetimler ve sendikalarla işbirliğine davet ediyoruz. TTB heyetinin Sağlık Bakanını ziyareti sırasında, bu işbirliği önerisinde somut bir adım atılmış ve bölgede gönüllü olarak hizmet vermek isteyen hekimlerin listesi Bakanlıkça görevlendirilmeleri talebiyle Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne iletilmiştir. Bölgede sayılan örgütlerin temsilcilerinin yer aldığı bir kriz masası -acilen-oluşturulmalıdır.

Suruç Devlet Hastanesi kapasitesinin çok üzerinde bir yükle çalışmakta ve kimi hastalar zorunlu olarak çevre illere sevk edilmektedir. Suruç'tan çevre illere yapılan sevkler sırasında tıbbi müdahalede yaşanan kaçınılmaz gecikmeler tıbbi müdahalenin de gecikmesine ve sonuçta kimi komplikasyonlar ve ölümler yaşanabilmektedir. Bu nedenle Suruç'ta Sağlık Bakanlığı'nı bir sahra hastanesi kurmaya davet ediyoruz.

Hastaların sınırdan itibaren güvenli ve hızlı bir şekilde hastaneye ulaşımını sağlamak üzere sınırda 5 adet hekimli ambulansa ihtiyaç vardır. Bölgede tedavi edilemeyeceği tespit edilen hastaların hızlı sevki için bir helikopter ambulansın ilçede, bir uçak ambulansın Şanlıurfa'da bulundurulması da uygun olacaktır. Özellikli vakalar için büyük illerde değerlendirilebilir. Sınırın diğer tarafında varlığı bilinen sağlık ekiplerine sağlık malzemesi ve ilaç ulaştırılabilmelidir.

Suruç'taki sağlık emekçileri büyük bir özveriyle çalışmaktadır. Bu olağanüstü koşullar nedeniyle; hekim ve sağlık çalışanı desteğine ihtiyaç vardır. Kobané'den gelen hekimlerin Suruç'ta çalışabilmeleri sağlanmalıdır.

Suruç ve Şanlıurfa'daki özel sağlık kuruluşları acil hizmet havuzu içinde değerlendirilmelidir.

Ayrıca kan ve kan ürünleri başta olmak üzere teknik ihtiyaçların hızla temin edilmesi yaşam kurtarıcı olacaktır.

Şanlıurfa başta olmak üzere yakın çevre illerdeki devlet ve eğitim ve araştırma hastanelerinin yataklarının acil hastalar için muhafaza edilmesi uygun olacaktır. TTB ve Tabip Odaları bu konuda destek vermeye hazırdır.

Sınır güvenliği yaşam hakkına müdahalenin gerekçesi olamaz; sınırda bekletilen ve tıbbi müdahalenin gecikmesi nedeniyle 10'u aşkın yaralı yaşamını kaybedilmiştir.

Son 72 saat içinde şehirlerde süre giden toplumsal olaylar sırasında yaralanan yurttaşlarımızın sağlık hizmetine erişiminde sıkıntılar yaşandığı, adli muayene ve raporlama işlemlerinde ise İstanbul Protokolünün uygulanmadığı anlaşılmaktadır.

Yola çıkmadan bu öneri ve talepleri bir kez de burada; Sağlık Bakanlığının hemen önünde dile getirmek isteriz.

Türk Tabipleri Birliği'nin daveti ile her koşulda insan yaşamını ve onurunu savunmaya devam edeceğini bildirmek ve barışın sesi olmak üzere İstanbul'dan yola çıkan hekimler Ankara'ya geldi. Ankara'da katılacak hekimlerle yolumuz Adana, Gaziantep'ten geçerek Suruç'a uzanacaktır.

Kobane'de yaşanan insanlık dramının daha fazla büyümemesi, vicdanlardaki yaraların daha fazla derinleşmemesi için acilen "yaşam koridoru" açılmalıdır.

Bizler barışın gönüllü hekimleri olarak sağlık ve yaşam hakkının ancak barış halinde olacağını biliyor ve bildiriyoruz.

Tüm yurttaşlarımızı, tüm yetkilileri, tüm görevlileri insanlığın ortak özlemi olan barışın diline davet ediyoruz.

Saygılarımızla

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

HEKİMLERDEN SURUÇ'TA BARIŞ ZİNCİRİ

13.10.2014

IŞİD vahşetinin son bulması, sığınmacılara, yaralılara yeterli acil sağlık hizmeti sunulabilmesi, Kobane'ye insani yardım koridoru açılması taleplerini dile getirmek üzere İstanbul'dan yola çıkan hekimler Ankara ve Adana'da basın açıklamaları gerçekleştirdikten sonra, TTB Merkez Konseyi Üyeleri ve farklı illerden gelen hekimlerle buluşarak Suruç'a, Kobane sınırına ulaştılar.

IŞİD vahşetinden kaçarak Suruç'a sığınan vatandaşların bulunduğu kampları ziyaret eden hekimler ihtiyaçları, sorunları yerinde gözlemlediler, yetkililerden bilgi aldılar. Ardından Suruç Devlet Hastanesi'ne gidilerek sağlık çalışanlarıyla, hastane yetkilileriyle görüşüldü ve sorunları, talepleri yerinde gözlemleyerek bilgi aldı. Bölge tabip odalarından yeni katılımlarla kalabalıklaşan heyet ardından Kobane sınırında bir basın açıklaması gerçekleştirdi.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Özden Şener, hangi siyasi hesapla girişilmiş olursa olsun Suriye'de ortaya çıkarılan karışıklıklar nedeniyle bugün güneydoğu sınırımızda bir yangın olduğunu, bunun ülkemize de yayılması kaygısını taşıdıklarını söyledi. IŞİD adlı çetenin bölgede yaşayan ve kendisinden görmediği herkesi, Arap, Türkmen, Kürt, Alevi, Ezidileri vahşice katlettiğini, topraklarından sürdüğünü kaydeden Şener, Suruç'ta da bugün IŞİD vahşetinden kaçanların bulunduğuna dikkat çekerek, ülkenin dört bir yanından gelip gönüllü olarak burada ortaya çıkan talebe yanıt veren, sağlık hizmetlerine katkı veren meslektaşlarla gururlandıklarını ifade etti. Dr. Şener hekimlerin meslek örgütü olarak savaşın, şiddetin karşısında olduklarını, herkesi sağduyuyla hareket etmeye çağırdıklarını belirterek, barış içinde eşit, özgür ve kardeşçe yaşanacak bir Türkiye ve dünya dilekleriyle sözlerini tamamladı.

TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen ise konuşmasında; "Binlerce yıldır kardeşliğe, barışa beşiklik etmiş topraklar ne yazık ki 10 yılı aşkın süredir yaşanan savaş ve çatışmalar nedeniyle ölümlere, göçlere, hastalıklara, insanlık dramlarına evsahipliği yapıyor. Özellikle son üç yıl içerisinde yüzbinlercesi ülkemize gelerek hayata tutunmaya çalışan insanların Kobane'de vahşete dönüşen dramına sessiz kalmamak, onların yarasına bir parça merhem olmak üzere buradayız. Ülkede giderek yükselen çatışma ortamına karşı toplumsal barış çağrımızı yinelemek üzere buradayız. İstanbul'dan Kobane sınırına uzanan barışa köprü yolculuğumuzu burada noktalıyoruz. Ancak Türk Tabipleri Birliği olarak taleplerimizin takipçisi olmayı sürdüreceğiz" diye konuştu.

Kobane Sağlık Bakanı Mahzem Ahmed de yaptığı konuşmada; Kobane halkının yaşadığı drama dikkat çekmek üzere gelen TTB heyetinin çabasının büyük anlam taşıdığına değindi. Kobane'de yaralanan, hastalanan insanlara yardım eden sağlık çalışanlarına ve Türkiye'de Kobane halkına destek eylemleri yapan vatandaşlara teşekkür etti. TTB eliyle Kobane halkının yaşadığı dramın, bölgede varolan sorunların ve ihtiyaçların dünya kamuoyuna duyurulmasının da son derece önemli olduğunu vurguladı.

Konuşmaların ardından basın metnini İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç okudu. Açıklamada; "Ülkemizde, sınırın öte tarafında ve tüm dünyada tek bir canlının dahi insandan kaynaklanan şiddetle yaşamını yitirmemesi için her türlü eylem ve etkinliğimizi sürdürmeye,'acil barış' çağrımızı haykırmaya devam edeceğiz" denildi.

TTB ODSH KOLU HEKİMLERLE BULUŞMAYA DEVAM EDİYOR

TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu (ODSH), 15-16 Kasım 2014 tarihlerinde Şanlıurfa'da ODSH Organizasyonu kursu gerçekleştirdi.

Hekim ve sağlık çalışanlarından oluşan 50 kişinin katıldığı kurs, Suruç ve Urfa'da gönüllü sağlık çalışmaları içinde olan kursiyerlerin aktardığı deneyimlerle zenginleşti.

Kursun ilk akşamında, Urfa Demokratik Hekim Girişimi aktivistlerinin ev sahipliğini yaptığı sıra gecesi düzenlendi.

TTB SURUÇ HEKİMLER VE HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU AÇIKLANDI

29 -30 Ekim 2014 Tarihlerinde TTB Merkez Konseyi Üyeleri Dr. Fatih Sürenkök, Dr. Şeyhmus Gökalp ve TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu Üyesi Dr. Mustafa Vatansever hızlı değerlendirme amacıyla bölgede incelemelerde bulunmuşlardır.

Bu kapsamda Urfa'da ve Suruç'ta resmi il yöneticileri, yerel yöneticiler, sağlık kurum yöneticileri, sağlık meslek örgütleri ve sendika yöneticileri ile sağlık çalışanları ile görüşülmüştür. Ayrıca sağlık kurumları ve üçü çadırlardan oluşan geçici yerleşim alanı olmak üzere Suruç ilçesinde sığınmacılar için hazırlanan barınma alanları ziyaret edilmiştir.

Raporun tam metnine (http://www.ttb.org.tr/images/_stories/file/2014/surucrpr_2014.pdf) adresinden erişilebilir.

TTB, AFAD, SGK VE GÖÇ İDARESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NÜ GÖREVE ÇAĞIRDI

Türk Tabipleri Birliği, sığınmacıların hangi ülkeden gelirse gelsin herhangi bir ayırmcılığa uğramadan sağlık hizmetlerine ulaşabilecekleri düzenlemelerin yapılması için AFAD, SGK ve Göç İdaresi Genel Müdürlüğü'nü göreve çağırdı. TTB tarafından hazırlanan yazı, Sağlık Bakanlığı, AFAD, SGK ve Göç İdaresi Genel Müdürlüğü'ne gönderildi.

06.01.2014

SIĞINMACILAR HERHANGİ BİR AYRIMCILIĞA UĞRAMADAN SAĞLIK HİZMETLERİNE ULAŞABİLMELİ

Irak'ta ve Suriye'de yaşayan halklara dönük olarak IŞİD çeteleri eliyle sürdürülen vahşet, katliam ve saldırılar devam ediyor.

Yaz aylarından başlayarak, Irak'ta Şengal bölgesinden günlerce yürüyerek ülkemize Türkiye'ye sığınan onbinlerceEzidiile, Suriye Rojava Özerk Yönetimi Kobane Kantonu'ndan gelen sığınmacılar Şırnak'tan Şanlıurfa'ya dek Güneydoğu illerinde, özellikle yerel yönetimlerin koruyucu şemsiyesi altında yaşamlarını sürdürüyor.

Türk Tabipleri Birliği'nin çeşitli raporlarında Iraklı ve Suriyeli sığınmacıların sağlık sorunları defalarca dile getirilmiştir.

Ciddi sağlık riskleriyle karşı karşıya olan Iraklı Ezidi sığınmacıların durumları ile ilgili 19 Eylül 2014 tarihinde Türk Tabipleri Birliği tarafından bir basın toplantısı düzenlenmiş ve Başbakanlık Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı (AFAD) genelgeleriyle "Suriyeli Misafirler" için tanınan sağlık hizmetlerine erişim haklarının Irak'tan gelen Ezidi sığınmacılar için de yapılması istenilmiştir.

Ancak o günden bugüne bir değişiklik olmamış, AFAD'ın 81 il valiliğine 11 Aralık 2014 tarihli yazısıyla "Ülkemizde bulunan geçici koruma altındaki Suriyeliler dışındaki sığınmacılar geçici koruma statüsüne alınmadığından yalnızca acil servislerde sunulan acil sağlık hizmetlerinden faydalanabileceklerdir." denilmiştir. Böylece Iraklı sığınmacıların acil sağlık hizmeti dışındaki sağlık hizmetlerine başvurularının "sağlık turizmi" için belirlenen tarifeye göre değerlendirilmesi uygulaması başlatılacağı anlaşılmıştır.

Aynı nedenlerle ülkemize sığınmak zorunda kalmış olan ve ülkelerine geri dönemeyen iki ülkenin insanları arasında ayrım yapılması kabul edilemez. Geldikleri ülkeler farklı olsa da insan olarak ihtiyaçları aynıdır. Yabancılar Ve Uluslararası Koruma Kanunu'nun 2. maddesinde belirtilen aynı statünün içindedirler. Farklılık ne yazık ki uygulamalar ve Bakanlar Kurulu kararı ile yaratılmaktadır. 22 Ekim 2014 tarihinde yayınlanan Geçici Koruma Yönetmeliğinin geçici 1. maddesi ile yalnızca Suriye'den ülkemize sığınan insanlar ise geçici koruma altına alınmıştır. Irak'tan gelenler ise geçici koruma statüsünün dışında tutulmuştur.

Aynı durumda olan ve ülkemize sığınmak zorunda kalan bu insanlara ortak bir biçimde geçici koruma statüsü verilmesini gerektirir. İnsani nedenler de, hukuki gerekçeler de Suriye Arap Cumhuriyeti ve Irak'tan ülkemize aynı nedenlerle sığınan insanlara aynı uygulamanın yapılmasını zorunlu kılmaktadır.

Büyük olasılıkla kışı ülkemizde geçirecek olan bu sığınmacıların barınma, beslenme, güvenlik, eğitim, sağlık vb. gereksinimlerine bütüncül bir bakış açısıyla ve devletin olanaklarıyla sahip çıkılmalıdır. Iraktan gelen insanların bu kapsamda Ezidi sığınmacıların birinci ve ikinci basamak sağlık hizmetlerinden yararlanabilmeleri, bir insan hakkıdır ve bu hizmet sağlanmalıdır.

"En temel insan haklarından olan sağlık hakkı ve sağlık hizmetine erişim hakkı hiçbir nedenle engellenemez. Özellikle kendi topraklarında can güvenliği kalmadığı için ülkemize sığınan sığınmacıların sağlık haklarıyla ilgili herhangi bir sınırlama insanlıkla bağdaşmaz.

Sağlık Bakanlığı 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin 2. Maddesi uyarınca sadece vatandaş olanların değil "herkesin bedeni, zihni ve sosyal olarak tam bir iyilik halinde" olmasını sağlamak bunun için gerekli tedbirleri almakla yükümlüdür. Bu kapsamda Ezidiler'in ülkemize sığınan Suriyeliler ve diğer insanlara tanınan sağlık hizmetlerinin sağlanması için birincil görev Sağlık Bakanlığı'na düşmektedir. Sağlık Bakanlığı'nın, Bakanlar Kurulu'nun Irak'tan ülkemize sığınmak zorunda kalan insanları da geçici koruma kapsamına ivedilikle alması için girişimde bulunması zorunludur.

Türk Tabipleri Birliği olarak, olağandışı durumlarda sunulan hizmetleri düzenleyen kurum olarak AFAD'ı ve sağlık hizmetine erişimle ilgili düzenlemeleri gerçekleştiren SGK'yı, Göç İdaresi Genel Müdürlüğünü sığınmacıların hangi ülkeden gelirse gelsin ayrımcılığa uğramadan sağlık hizmetlerine ulaşmaların sağlayacak düzenlemelerin bir an önce yapılması, engel olan düzenlemelerin hemen geri alınması için göreve çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği yaşamı savunma sorumluluğundan hareketle, temel insan haklarından birisi olan "sağlık hizmetine erişim"e engel olan tüm uygulamalara karşı sesini yükseltmeye devam edecek ve sürecin takipçisi olacaktır.

Barışı savunan bir meslek örgütü olarak sağlık ve yaşam hakkının ancak barış halinde olacağını biliyor ve bildiriyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TTB HEYETİ'NDEN KOBANİ ZİYARETİ

TTB Merkez Konsey Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Cengiz Günay, Diyarbakır Tabip Odası Üyeleri Genel Cerrahi Uzmanı Dr. Özgür Korkmaz, Anestezi Uzmanı Dr. Ali İhsan Sert, Şanlıurfa Tabip Odası Üyesi Aile Hekimi Dr. Bülent Yaşar'dan oluşan TTB Heyeti, 16-23 Ocak 2015 tarihleri arasında, Kobani'de savaş koşullarında verilen sağlık hizmetleri açısından gözlem ve izlenimlerde bulunmak, sağlık erişimi, sağlık organizasyonu, medikal-sarf malzemesi ve personel ihtiyacını belirlemek ve durum tespiti yapmak amacıyla Kobani'yi ziyaret etti.

Heyet, ziyaret sonucu gözlem ve izlenimlerini (27 Ocak 2015) düzenlenen basın toplantısıyla kamuoyuna duyurdu.

BASINA VE KAMUOYUNA - 27.01.2015

Değerli basın emekçileri:

"Hepiniz hoş geldiniz..."

Öncelikle Kobani'ye heyetimizin yapmış olduğu ziyaret öncesi ve sırasında gösterdikleri nezaketleri için Şanlıurfa HDP Milletvekilimiz İbrahim AYHAN'a, Şanlıurfa Valimiz İzzettin KÜÇÜK'e, Suruç Kaymakamımız Abdullah Çiftçi'ye, Kobani'dekisağlık çalışanlarının tümüne, Kobani Kantonu Başbakanı Enver MÜSLİM'e, PYD Eşbaşkanı Asya ABDULLAH'a ve tüm emeği geçenlere heyetimiz adına teşekkür ediyoruz.

Heyetimiz, TTB MK ve Bölge Tabip Odaları adına TTB Merkez Konsey Üyesi Dr.ŞeyhmusGÖKALP,Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr.Cengiz GÜNAY, Diyarbakır Tabip Odası Üyeleri Genel Cerrahi Uzmanı Dr.Özgür KORKMAZ, Anestezi Uzmanı Dr.Ali İhsan SERT, Şanlıurfa Tabip Odası Üyesi Aile Hekimi Dr.BülentYAŞAR'dan oluşmuştur.

16-23 Ocak 2015 tarihleri arasında Kobani'desavaş koşullarında verilen sağlık hizmetleri açısından gözlem ve izlenimlerde bulunmak, sağlık erişimi ve sağlık organizasyonu bununla birlikte medikal-sarf malzemesi ve personel ihtiyacını belirlemek,durum tespiti yapmak ve bunu kamuoyuyla paylaşmak amacıyla bir ziyaret gerçekleştirilmiştir.

Bu kapsamda Kobani'de sağlık hizmetlerini sunanhekimler, sağlık çalışanları,Heyva Sora Kurd-Kobani Yetkilileri, Kobani Kantonu Başbakanı Enver MÜSLİM ve PYD EşbaşkanıAsyaAbdullah ile bir dizi görüşmeler yapılmıştır.

Savaşın Sağlığa Etkileri:

"Savaş bir halk sağlığı sorunudur."

Ziyaretimiz esnasında bir kez daha gördük ki;savaşlar büyük bir insanlık dramını beraberinde getirmektedirler. Son 50 yılda, dünyada yapılan savaşlarda 30 milyon insan yaşamını yitirmiştir. Bunun içinde en son Arap Baharı ile başlayan ve burnumuzun dibinde biten savaş ve katliamlar silsilesinden etkilenen ve öldürülen insanların sayısı yoktur. Yaşamını yitiren bu 30 milyon insanın sadece 3 milyonunu savaşçılar oluşturmaktadır. Oran %10'dur. Yani savaşlarda ölen her 10 insandan 9'u masum sivillerdir; özellikle de çocuklar ve kadınlar en çok etkilenen grubu oluşturmaktadır.

Kobani'de de durum bundan farklı değildir. İŞİD'in kara bayrağına benzer bir "kara anlayış"a sahip olduğu gerçeğini bir kez daha görebilme fırsatımız oldu. Çocuk yaşta kadınları bir ganimet olarak gören, bu çocukları insan pazarlarında satmaya çalışan, ele geçirdiği yerleşim yerlerini bir talan mantığıyla yerle bir eden, harabeye çeviren, özellikle de sağlık hizmeti sunucularını-hastanelerihedefleyen, ambulanslara havan atan bir anlayışın tarihe kara bir leke olarak geçeceği ve bunun insanlık adına bir utanç kaynağı olduğu aşikârdır.

Kobani'de Sağlık Hizmetleri:

"Sağlıktan ve özgürlükten tasarruf edilemez. Sağlıktan tasarruf ölüme, özgürlükten tasarruf esarete götürür."

İnsanlık adına Kobani halkı İŞİD'e karşı askeri bir zafer elde etmeyi başarmıştır. Ancak Kobani, bir savaş ortamının yarattığı tüm olumsuz etkilerden nasibini almıştır.Alt yapısı, kanalizasyon sistemi, şehrin elektrik tesisatı, barınma yerleri, binalar, sokaklar ve bir bütün olarak Kobani kenti adeta harabeye dönmüştür.

İŞİD, uluslararası savaş hukukunda suç olarak tanımlanan hastanelerin ve sağlık sunucularının hiçbir şekilde hedef olarak gözetilemeyeceği ilke ve kuralını Kobani'debir çok kez çiğnemiş ve sağlıkçılar birçok kez özellikle hedef olarak seçilmiştir. Daha önce hizmet veren 3 hastane havan saldırıları sonucu harabeye dönmüştür veonlarca sağlık çalışanı yaralanmıştır. Aynı şekilde Ambulanslar kurşun ve bombaların hedefi olmuş ve kullanılamaz hale gelmiştir.

Halihazırda sağlık hizmetinin verildiği bina nispeten daha güvenlikli bir yer olması nedeniyle seçilmiş ancak sağlık hizmeti sunmaya uygun alt yapı koşulları yetersizdir. Ameliyathanesi sterilizasyon ve dezenfeksiyona uygun yapıda değildir. Medikal malzeme konusunda eksiklikler nispeten giderilmiş olsa da ciddi anlamda sarf malzemesi ve personel eksiği vardır.

Heyet üyeleri olarak bir hafta boyunca Kobani'de çok zor koşullarda sağlık hizmeti sunumu yapmaya çalışan meslektaşlarımıza ve onların insanüstü çabalarına tanıklık ettik. Kobani'li hekimlerin ve sağlık çalışanlarının bu özverili çalışmalarıtarihte hak ettiği Onurlu yerini alacağına dair hiçbir kuşkumuz yoktur.

Alt yapı ve personel eksiği olan Kobani hastanesi tüm ameliyatların yapabildiği, her türlü hastalığın tedavi edilebildiği bir kapasiteye sahip değildir. Hastalara/yaralılaratriaj yapılıp ilk acil müdahale yapılabilmektedir. İleri tetkik ve tedavisi gereken hastalar Suruç ilçemizdeki Mürşitpınar Sınır Kapısı üzerinden Suruç Devlet Hastanesine sevk edilmektedir.

Çağrımızdır:

"Onur, insanlığın ortak paydasıdır."

Kamuoyuna önemle ifade ediyoruz ki, Kobani'nin tek nefes aldığı yer bu sınır kapısıdır. Mürşitpınar Sınır Kapısı'ndaki güvenlik prosedüründe hasta sevkleri açısından daha çok kolaylıklar sağlanmalı ve Mürşitpınar Sınır Kapısı sürekli açık tutulmalıdır. Kapının işleyiş prosedürü kapıda görevli emniyet mensuplarının iyiliği veya kötülüğüne göre değişmemelidir.

Kobani'de sağlık alanı başta olmak üzere yaşananlara ulusal- uluslararası kamuoyunu duyarlı olmaya ve Kobani'nin yeniden inşa edilmesi sürecinde desteklerini esirgememeye ve sağlık emekçilerini sahiplenmeye, erişilebilir-kaliteli-ücretsiz bir sağlık hizmetinin tekrardan oluşturulması için destek ve yardım etmeye çağırıyoruz.

Biz TTB Merkez Konseyi ve Bölge Tabip Odaları adına şehir yeniden inşa edilirken, "Halka yönelik Koruyucu sağlık hizmetleri önceleyen, ücretsiz, kaliteli, erişilebilir, toplum katılımının sağlanabildiği ve ekip anlayışıyla verilen bir sağlık sistemi"nin altyapısının kurulmasına gereken desteği vermeye hazır olduğumuzu ifade ediyoruz.

Kobani halkı bugün kendi onuru ve insanlık onuru için çarpışmaktadır.Bildiğiniz gibi "onur, insanlığın ortak paydası"dır.Herkesi bu ortak paydada buluşmaya çağırıyorve barbar IŞİD zihniyetine karşı elde ettikleri zaferleri için Kobani halkını kutluyoruz.

Kobani'de sağlık hizmeti sunan değerli sağlıkçıları tekrardan selamlıyor ve bu zaferin biraz da "iyi hekimliğin zaferi" olduğunu biliyoruz.

TTB Merkez Konseyi

Bölge Tabip Odaları

HEKİMLERE 'OLAĞANDIŞI DURUMDA SAĞLIK HİZMETLERİNİN ÖRGÜTLENMESİ KURSU' DÜZENLENDİ

Adana Tabip Odası, Türk Tabipleri Birliği (TTB) önderliğinde Adana, Mersin ve Osmaniye'de görevli hekimlere 'Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetlerinin Örgütlenmesi' kursu 6-7-8 Şubat 2015 tarihlerinde 16 kursiyerin katılımıyla Adana'da düzenledi.

SORUNLARIN ÜSTESİNDEN DAHA KOLAY GELELİM İSTEDİK

TTB MK Üyesi Dr. İsmail Bulca, ÇÜ Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Gülseren Ağrıdağ'ın konuşmalarının ardından açılış konuşmasını yapan Adana Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. H. Neslihan Önenli Mungan, "Türkiye'nin farklı illerinden büyük fedakarlıklarla gelip, değerli deneyimlerini ve çok yaşamsal öğütlerini bizlerle paylaşacak olan eğiticilerimize, bizlere öncülük yapan Gülseren Ağrıdağ hocamıza ve sıkıntılı aile sağlığı programının arasından zaman ayırmanız bizi çok mutlu etti. İzmit depremi, Adana depremi oldu. Arkasından bir göç dalgası oldu. Bu sıkıntıların nasıl üstesinden geleceğimizi, düzenli bir yönetimle nasıl baş edeceğimiz konusunda çok ciddi sıkıntılar olduğunu biliyoruz. O yüzden Adana ve Mersin Tabip Odaları olarak istedik ki bu konularda eğitimli olalım. Bu konularda bilinçlenelim. En azından bir farkındalık yaratalım ki bundan sonra karşılaşılacak sorunların üstesinden daha kolay gelelim. Sağlık politikalarının giderek kirlendiği, insanlığın, hekimliğin ön planda değil'de getirilerin ön planda olduğu bir sistem de özellikle bunları bir kez daha hatırlayarak bizlere düşen görevleri burada canlı canlı yaşamayı önemli buluyorum" diye konuştu.

İNSANLARA DAHA BİLİNÇLİ BİR ŞEKİLDE YARDIMCI OLACAĞIZ

TTB Merkez Konsey Üyesi Dr. İsmail Bulca, "Hepinizin bildiği gibi bölgemizdeki savaşın yakıcı etkisini özellikle savaşın ilk yıllarında en fazla hisseden bölgelerden biriydik. Savaş insanları sadece öldürmüyor. Yaralıyor, aç susuz bırakıyor. Yerinden, yurdundan ediyor. Göç'e zorluyor ve en sağlıksız koşullarda yaşamaya mahkûm ediyor. Onun için kontrol edilebilir en basit hastalıklardan özellikle çocuk ve yaşlıların ölüme mahkûm edildiğini görüyoruz. İşte bu açıdan hem savaşın sıcak döneminde ve çevreye yayılan etkileri üzerinde de insanlara sağlık hizmetlerinin, sağlık parametrelerinin yükseltilmesi açısından biz hekimlere önemli görevler düşüyor. Olağandışı durumlarda sağlık hizmetleri konumuz. Bu sadece savaş değil, deprem gibi tüm doğal afetler sonrası insanların karşılaşabileceği sağlık sorunlarıyla ilgili nasıl baş edebilmemiz konusunda bilgileneceğiz. TTB eğitmenleri Türkiye'yi dolaşarak bu eğitimi veriyorlar. TTB ODSH Kolumuzun Eğitmenlerinden alacağımız bu bilgilerle insanlara daha bilinçli bir şekilde sağlık hizmetlerini sunmaya çalışacağız Ayrıca ODSH Kolumuza bu eğitimlerinden dolayı teşekkür ediyoruz." şeklinde konuştu.

TTB ODSH Kolu Eğitmenleri Feride Aksu Tanık, Ali Osman Karababa, Meltem Çiçeklioğlu, Murat Civaner, Bülent Aslanhan, Muzaffer Eskiocak, Kevser Vatansever, Ayşe Devrim Başterzi ve Şeyhmus Gökalp'ten oluşuyor. Üç gün süren Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetlerinin Örgütlenmesi Kursunda Temel Kavramlar, TTB Temsiliyeti, Bulaşıcı Hastalıklar ve Salgın İncelemesi, Yardımların Organizasyonu, Etik,Sağlık Çalışanlarının Sorunları, Göç ve Sağlık gibi konularda oturumlar ve grup çalışmaları yapıldı.

TTB ODSH ORGANİZASYONU KURSU 23-24 MAYIS'TA VAN'DA GERÇEKLEŞTİRİLDİ

TTB Merkez Konseyi, TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu (ODSH) ve TTB Tıp Öğrencileri Kolu'nca (TÖK) düzenlenen Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Organizasyonu Kursu, Van-Hakkari Tabip Odası'nın ev sahipliğinde, 23-24 Mayıs tarihlerinde Van'da yapıldı.

Kursun açış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, kursun eğiticilerinden olan, ancak TOFAŞ işçileri ile birlikte mücadelede olduğu için kursa katılamayan Dr. Bülent Aslanhan'ı selamlayarak konuşmasına başladı. Gökalp, "Bülent Aslanhan'ın şahsında tüm TOFAŞ-Reno ve Metal İşçileri direnişlerini selamlıyoruz" dedi.

TTB olarak sağlıklı bir toplum oluşturma, yine bu amaçla gerekli sağlık hizmetleri organizasyonu ve sunumu için doğru temelde müdahil olma gayreti içinde olduklarını belirten Gökalp, "Bu amaçla birçok alanda olduğu gibi Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Organizasyonundaki tecrübelerimizi de sahaya ve hekimlere yansıtmaya çalışıyoruz. Yılların bilgi ve deneyimlerine sahip, bu çalışmaları özümsemiş çok değerli akademisyenlerimiz ve hocalarımızdan oluşan bir eğitici kadromuz var. Bu kadro ile genç hekimlerle buluşmanın sevincini ve coşkusunu yaşıyoruz. Son bir yıl içerisinde IŞİD isimli vahşet uygulayan paravan bir örgüt eliyle kan ve zulüm deryasına dönüştürülen bir Ortadoğu izliyoruz. Bu çatışmalı ortamlardan ve sonuçlarının ülkemize yansımasından sonra ODSH Organizasyonu Kursları bir ihtiyaç olarak kendisini bizlere hissettirdi. Bu ihtiyacı bugün karşılamak amacıyla buradayız, birlikteyiz" diye konuştu.

Ardından ODSH Kolu adına Prof. Dr. Ali Osman Karababa söz aldı. Karababa ODSH kursları ile ilgili olarak şu bilgileri verdi:

"Kurslarımız ilk olarak 1995 yılında başladı. Bugün geriye dönüp baktığımızda 40'a yakın kurs düzenlediğimizi görüyorum. TTB ODSH Kolu olarak, örgütsel anlamda bu kursun olağandışı durumlarda gönüllü veya zorunlu çalışan tüm hekimlere ve sağlıkçılara beceri kazandırdığını görmenin kıvancını yaşıyoruz. Bu deneyimleri paylaştığımız ve beceri kazandırdığımız meslektaşlarımız ve sağlıkçıların afetlerde direkt görev aldıklarını görünce toplum sağlığına ne kadar katkı sunduğumuzu da görüyoruz. 99 Depremi, Van Depremi, Bingöl Depremi, Sel Felaketleri, Doğubayazıt Depremi ve en son Şengal-Kobani saldırıları sonrası Şanlıurfa İli-Suruç İlçemizde yaşanan kitlesel ölüm ve göçlerin yaşandığı olağandışı durum ekiplerimizin deneyim kazandığı çalışmalar arasında yer almaktadır."

Son olarak Prof. Dr. Meltem Çiçeklioğlu kursun içeriğini, kurstan beklentileri, kursiyerleri ve eğitmenleri tanıttı. İki gün sürecek kursta sunumlar yapacak olan eğitmen kadrosu Yrd. Doç. Dr. Kevser Vatansever, Doç. Dr. Aslı Davas, Prof. Dr. Ali Osman Karababa, Prof. Dr. Meltem Çiçeklioğlu, Dr. Ulaş Yılmaz ve Dr. Şeyhmus Gökalp'ten oluştu. Kurs sonrası sosyal etkinlik programları gerçekleştirildi.

5.HASTA MAHREMİYETİ

BİYOMETRİK VERİ ZORUNLULUĞUNA KARŞI AÇILAN DAVALAR

11.09.2014

I. MEDULA KILAVUZU İPTAL DAVASI

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından kurumun resmi internet sitesinde yayımlanan 29.11.2013 tarihli Genel Sağlık Sigortası MEDULA Web servisleri Kullanım Kılavuzu'nda yapılan değişiklik ile 01.12.2013 tarihinden itibaren sağlık hizmeti almak üzere SGK ile sözleşmeli olan özel sağlık kuruluşlarına başvuran hastaların parmak izi ya da avuç içi tarama yöntemiyle provizyon alacağı, aksi halde sigortalılara sağlık hizmeti verilmeyeceği düzenlenmiştir.

Türk Tabipleri Birliği, resmi kimlik belgeleri ile kimliklerini kanıtlayan sigortalılardan zorla biyometrik verilerinin alınmasına ve uygulamaya karşı çıkanlara sağlık hizmeti sunulmamasına yönelik Kılavuz hükümlerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle Danıştay'da dava açmıştır. Danıştay 15. Daire'de 2014/4555 E. numarası ile görülmekte olan davada 9.7.2014 tarihinde yürütmeyi durdurma istemimizin idarenin savunması alındıktan sonra görüşülmesine karar verilerek idareye 30 gün süre tanınmıştır. Yürütmeyi durdurma kararında dikkate alınmak üzere biyometrik yöntemlerle kimlik doğrulamanın dayatıldığı ve sağlık hizmeti alamayan sigortalılarca TTB'ye yapılan başvurular 8.9.2014 tarihinde dosyaya sunulmuştur.

II. GSS UYGULAMALARI YÖNETMELİĞİ İPTAL DAVASI

İkinci olarak yine SGK tarafından 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel sağlık Sigortası Kanununun genel sağlık sigortası hükümleriyle getirilen hak ve yükümlülükler ile genel sağlık sigortası işlemlerine ilişkin usul ve esasları düzenlemek amacıyla hazırlanan Genel Sağlık Sigortası Uygulamaları Yönetmeliği, 18.4.2014 gün ve 28976 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe sokulmuştur.

Bu Yönetmelik'in '*kimlik tespiti*' başlıklı 26. maddesinin 1. fıkrasında sözleşmeli sağlık hizmeti sunucularının hasta kimlik doğrulaması yapmasına ilişkin '*biyometrik yöntemlerle kimlik doğrulamasını yapar ve/veya nüfus cüzdanı, sürücü belgesi, evlenme cüzdanı, pasaport veya kurumu tarafından verilen resimli sağlık kartı belgelerinden birinin ibrazını istemek ve bu belgelerin başvuran kişiye ait olup olmadığını kontrol eder.*' düzenlemesine yer verilmiştir.

Yine aynı gerekçeler ile bu maddenin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle de dava açılmıştır. Danıştay 15. Daire tarafından 2014/4689 E. sayı ile görülmekte olan davada 9.7.2014 tarihinde idareye savunmasını sunmak üzere 30 gün süre verilmiş ve yürütmeyi durdurma istemimizin savunma alındıktan sonra görüşülmesine karar verilmiştir.

Bilgilerinize sunulur. Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

DANIŞTAY SAĞLIK NET 2 VERİ GÖNDERİMİNİN YÜRÜTMESİNİ DURDURDU

26.09.2014

Bilindiği gibi Sağlık Bakanlığı, aile hekimliği, kamu ve özel hastaneler, muayenehaneler dahil özel sağlık kuruluşlarına başvuran hastaların sağlık da dahil kişisel bilgilerini merkezi olarak toplayacak bir sistem kurmuştur.

17 Kasım 2012 tarihinde 'Sağlık net 2 veri gönderimi' başlıklı bir Genelge göndererek muayenehane ve özel sağlık kuruluşları da dahil olmak üzere sağlık hizmeti verilen her yerden hastaların bilgilerini merkezi sistemle kendisine göndermelerini istemiştir.

TTB tarafından bu uygulamanın değiştirilmesi istenmiş, kabul edilmemesi üzerine Genelge'ye karşı Danıştay'da iptal davası açılmıştır. Danıştay 15. Dairesi 12.6.2014 günü E. 2013/2084 sayı ile bu uygulamanın yürütmesinin durdurulmasına karar vermiştir. Kararda Sağlık Bakanlığının kamu ve özel sağlık kuruluşlarından özel hayatın gizliliği kapsamındaki bilgileri toplamasının hukuki dayanağının bulunmadığı tespit edilmiştir. Bu kapsamda Bakanlığın ileri sürdüğü 663 sayılı KHK'da, Aile Hekimliği Kanunu'nda ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Yasasında yer alan hükümlerin böyle bir uygulamaya dayanak oluşturamayacağı saptanmıştır.

Danıştay, 2013 yılında yeniden düzenlenen 663 sayıl KHK'nin 47. maddesine rak, hastaların kimliklerini kişisel bilgilerini, bu kapsamda özel hayatlarını ortaya koyan bilgilerin toplanamayacağını özellikle belirtmiştir. Kararın gerekçesinde kişisel sağlık bilgilerinin hassas veri olarak kabul edildiği, bunların toplanmasının, işlenmesinin, kapsamının, koşullarının ve bu verilerin korunmasına ilişkin usul ve esasların Kanun'la ayrıntılı olarak belirlenmesi gerektiği, yine kanunda kişisel sağlık verilerine ilişkin sınırlamaların ortaya konulması gerektiği, bunları hukuka uygun bir biçimde Kanun'la düzenlemeksizin **sağlık hizmeti alanların kişisel bilgileri ve bu kişilere verilen hizmete ilişkin bilgilerin toplanmasının, işlenmesinin ve paylaşılmasının hukuken olanaklı olmadığını** belirtmiştir.

Yürütmeyi durdurma kararında 663 sayılı KHK'nin 47. maddesinin tüm sağlık verilerinin kayıt altına alınmasını sağlayan ve bir veri tabanı sistemi şeklinde kurulan sağlık net 2 veri gönderim sisteminin işleyişine ilişkin tüm ayrıntıları kapsayan yasal bir düzenleme olmadığı ve buna dayanarak bu yönde işlem yapılamayacağı da hüküm altına alınmıştır.

Bilindiği gibi Sağlık Bakanlığı tarafından, aile hekimliği, kamu ve özel hastaneler, muayenehaneler dahil özel sağlık kuruluşlarına başvuran hastaların sağlık da dahil kişisel bilgilerini merkezi olarak toplayacak bir sistem kurulmuştur. Bu kapsamda Bakanlık, 17 Kasım 2012 tarihinde 'Sağlık net 2 veri gönderimi' başlıklı bir Genelge göndererek bütün hekimler ve sağlık kuruluşlarından hastalarının bilgilerini merkezi bir elektronik sistemle kendisine gönderilmesini istemiştir.

Başta Türk Tabipleri Birliği olmak üzere Sağlık Meslek Birlikleri, Hekimler, Sağlıkçılar hastaların özel hayatlarına ilişkin bilgileri sır saklama yükümlülüğü kapsamında saklamakla yükümlüğü olduklarını, hastalarının rızası olmaksızın bilgilerinin zorla alınmasının hukuka aykırı olduğunu belirterek bu uygulamaya karşı çıkmışlardır. Bu arada 663 sayılı Sağlık Bakanlığı'na ilişkin Kanun Hükmündeki Kararname'nin 47. maddesine Bakanlığın sağlık kuruluşlarına başvuran hastaların sağlık bilgilerini merkezi olarak toplamasına ilişkin bir hüküm konulmuştur. Bu hüküm Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilmiştir. [1] Bu karardan sonra Bakanlık tarafından aynı hüküm 12.7.2013 tarihinde kabul edilen 6495 sayılı bir torba yasa ile tekrar yasalaştırılmıştır. Söz konusu hüküm de Anayasa ve Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'ndeki özel hayatın gizliliği hakkına aykırı olması nedeniyle Türk Tabipleri Birliği'nin de talebiyle Ana muhalefet Partisi tarafından Anayasa Mahkemesine iptal davası açılmıştır. Anayasa Mahkemesi tarafından bu talebin görüşülmesi beklenmektedir.

Türk Tabipleri Birliği olarak beklentimizin Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere Sosyal Güvenlik Kurumu ve diğer ilgili kurumların bütün işlemlerinin hastalar ile hekimler arasındaki güven ilişkisini zedelemeyecek, onların özel hayatın gizliliği hakkına ve sır saklama yükümlülüğüne saygı gösteren uygulamaları hayatı geçirmesi olduğunu, bu beklentimizin gerçekleştirilmesi için her düzeyde çaba göstereceğimizi paylaşırız.

Saygılarımızla

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

SGK BİYOMETRİK KİMLİK UYGULAMASINI DURDURDU

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) 8 Kasım 2014 tarihinde bir açıklama yaparak biyometrik kimlik doğrulama sisteminin uygulanmayacağını duyurdu.

Duyuruda Genel Sağlık Sigortası Uygulamaları Yönetmeliği'nin 26. maddesindeki "biyometrik yöntemlerle kimlik doğrulaması yapar" ibaresinin Danıştay 15. Dairesi *(2014/4678 Esas)* kararı ile yürütmesinin durdurulmasına karar verildiği belirtildi. Ayrıca, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) tarafından açılan davada Danıştay 15. Dairesi'nin (2014/4562 Esas) kararı ile Sağlık Uygulama Tebliği'nde (SUT) yer alan Biyometrik Kimlik Doğrulama İşlemi başlıklı bölümün bazı paragrafları ile *"…ve Biyometrik yöntemlerle kimlik doğrulaması yapılması zorunludur"* ibaresinin yürütmesinin durdurulması kararı verildiği belirtilerek "Danıştay Onbeşinci Daire Başkanlığınca alınan kararlar nedeniyle bu duyurunun yayımlandığı tarih itibariyle biyometrik kimlik doğrulama sistemi kullanılmaksızın MEDULA sisteminden provizyon alınabilecektir" açıklaması yapıldı.

Danıştay 15. Dairesi Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye Psikiyatri Derneği tarafından açılan davada *(E:2014/1150)* 08.07.2014 tarihli kararı ile 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 67. maddesinin 3. fıkrasında yer alan " *... Biyometrik yöntemlerle kimlik doğrulanması yapılması ve/veya…"* ibaresinin Anayasaya aykırı olduğu gerekçesiyle iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurmuştu.

E-NABIZ HAKKINDA ÖNEMLİ UYARI

25.02.2015

Sağlık Bakanlığı kişisel verileri toplamakta ısrarcı.

Sağlık Bakanlığı, 5 Şubat'ta yayımladığı 2015/5 sayılı Genelgesi'nde e-Nabız ismi ile Sağlık Net Online Sistemi kurduğunu bildirmekte ve bütün kişisel sağlık bilgilerinin kendisine gönderilmesini istemektedir.

Genelgede özetle;

Sistemin amacının hastaların her nerede tedavi görürse görsün bu sistem üzerinden kendi sağlık bilgilerine erişebilmesini amaçladığı belirtilmekte,

Bakanlığa bağlı hastanelerin sisteme entegre olduğunu, aile hekimliği, üniversite hastaneleri ve özel sağlık hizmet sunucularının 01 Mart 2015 tarihine kadar sisteme entegre olarak 2015 başından itibaren kişisel sağlık verilerini göndermeleri istenmekte,

Kişisel sağlık verileri ile ilgili açık rıza şartına bağlı kalındığı söylenmesine rağmen; "**acil veri seti** haricindeki verilerin kişi rızası olmadan sisteme gönderilmemesi, dolayısıyla gelecekte alacağı sağlık hizmetinin doğuracağı ihtiyaç anında bu bilgilere erişilemez olması, ilgililer hakkında sorumluluk doğurabilir" denilmektedir.

Sağlık Bakanlığı'nın genelgesinde ayrıntılı bilgi edinilebileceği belirtilen "enabiz.gov.tr" ve "sys.sagliknet.saglik.gov.tr" adreslerinde "hastanın ne tür sağlık verilerinin rızası olmaksızın gönderilebileceği" konusunda açıklayıcı bilgi verilmemiştir. "Acil sağlık veri seti"nin neleri içerdiği yönünde de bir bilgiye erişilememektedir.

Genelgede; sağlık hizmeti verilen bütün kurum ve kuruluşlara sağlık verilerini "enabiz" sistemine göndermeden önce hastanın rızasını alıp almayacakları, alacaklar ise nasıl ve kim tarafından hangi yöntemle alınacağı hakkında bilgi verilmemiştir.

İnsanların hekimlerine ve sağlık kuruluşlarına verdikleri kişisel sağlık bilgileri, aydınlatmaya dayalı alınmış rızaları ve bu konuda açık yasal düzenleme olmaksızın, Sağlık Bakanlığı dahil hiçbir kişi ve kurum tarafından toplanıp işlenemez ve paylaşılamaz. Devletin öncelikli ödevi Anayasa'nın 20. maddesi uyarınca kişilerin özel hayatlarını ve bu kapsamda sağlıkla ilgili kişisel bilgilerinin mahremiyetini korumaktır.

Yalnızca başkalarının sağlığını tehdit eden ve kanun ile belirtilen istisnai hallerde rıza olmaksızın kişisel sağlık bilgileri kanunda gösterilen makam ve yerler ile amaçla orantılı ve sınırlı olarak paylaşılabilir.

Sağlık Bakanlığı'nın bütün hastaların kişisel sağlık verilerini kaydetmesi, işlemesi ve paylaşması konusunda yasa ile verilmiş bir yetkisi bulunmamaktadır. 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin 47. maddesi ile Sağlık Bakanlığı'na veri toplama ve işleme konusunda iki kez yetki verilmiş, ikisi de Anayasa Mahkemesi tarafından Anayasa'ya aykırı bulunarak iptal edilmiştir.

Anayasa Mahkemesi, aynı yaklaşımla, kişisel verilerle ilgili düzenlemeyi yönetmeliğe bırakan Elektronik Haberleşme Kanunu'nun ilgili maddesini de iptal etmiştir.

Diğer yandan, Sağlık Bakanlığı'nın veri toplamakta kullandığı Sağlık Net2 Sistemine veri gönderilmesini zorunlu tutan Genelge de daha önce açıkça hukuka aykırı bulunmuş ve Danıştay tarafından yürütmesi durdurulmuştur. Aynı şekilde Danıştay tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu'nun hastaların sağlık verilerini toplayıp paylaşmasına ilişkin düzenlemeye karşı itiraz yoluyla Anayasa Mahkemesi'ne başvurulmasına karar verilmiştir. Sosyal Güvenlik Kurumu'nun

avuç içi izinin okutulmasını zorunlu tutan Genelgesi de Danıştay tarafından durdurulmuş ve dayanak düzenlemenin iptali için Anayasa Mahkemesine başvurulmuştur.

Sağlık Bakanlığı'na hastaların verilerin toplayıp kaydetme, işleme ve paylaşma izni veren; bu verilerin toplanması, korunması ve gerektiğinde silinmesiyle ilgili yöntemi tanımlayan herhangi bir yasa yoktur.

Sağlık Kuruluşları ve hekimler yönünden de tedavi ettikleri hastalarının kişisel sağlık verilerini Sağlık Bakanlığı ile paylaşmalarını, merkezi bilgi ve kayıt sistemine göndermelerini hukuka uygun kılacak bir uygunluk nedeni yoktur.

Bütün bunlardan başka sağlık bilgilerinin hastalarının rızaları ile de olsa merkezi olarak toplanıp işlenmesi bu bilgilerin başkalarının eline geçmesi, mahremiyetin ihlal edilmesi riskini büyütmektedir. Nitekim Devlet Denetleme Kurulu 2013 yılında yayınladığı Rapor'da içinde Sağlık Bakanlığı'nın da yer aldığı kamu kurumlarının kişisel verilerin korunmasındaki yetersizliklerini ve hak ihlallerini ayrıntılarıyla saptamıştır. SGK'nın sağlık verilerini sattığı Sayıştay raporuna yansımış, hekimlerin kişisel verilerinin Sağlık Bakanlığı tarafından korunamadığı ve internette yayınlandığı ve daha pek çok ihlal bilinmekteyken Sağlık Bakanlığı'nın sağlık kuruluşları ve hekimlerden 5-10 gün içinde oluşturmaları istenen bilişim sistemiyle veri toplama gayretinin sebebi anlaşılamamaktadır.

Kişilerin alacakları sağlık hizmetinde önceki sağlık bilgilerinin ilgili hekim tarafından görülebilmesi ve sağlık hizmetinin niteliğinin arttırılması için bilgilerin merkezi olarak toplanması gerekmemektedir. Dünyada uygulamaları olduğu üzere hastalara verilecek elektronik bir karta sağlık hizmetini veren bütün kişi ve kuruluşların yaptıkları işlemleri yüklemeleri, kişisel bilgilerin devlette değil kişinin kendinde toplanması mümkündür. Üstelik bu yöntemle kişilerin özel hayatının güvenlik açığı, kötü niyetli kişilerin erişimi gibi tehditler olmaksızın korunması ve isteyen hastanın bütün sağlık bilgilerini hekimine verebilmesi sözkonusudur.

Anayasa'nın 20. maddesi ile tarafı olduğumuz uluslararası sözleşmelere uygun yasal bir düzenleme olmaksızın Sağlık Bakanlığı'nın hasta verilerini toplaması, işlemesi, paylaşması mümkün değildir. Bütün bunlara karşın, son derece yetersiz, konuya ilişkin gerekli bilgileri açık bir biçimde içermeyen Genelge ile bu verilerin gönderilmesinin istenmesi hukuka aykırı olduğu gibi yepyeni sorun alanları üretmekten başka bir sonuç doğurmayacaktır.

Sağlık kuruluşları ve hekimlerin hasta bilgilerinin korunmasıyla ilgili evrensel ve ulusal norm ve ilkelerin getirdiği yükümlülükler vardır. Hastaların bilgilerini koruması gereken kişi ve kuruluşların, hastaların kişisel verilerini Sağlık Bakanlığı'na göndermelerini gerektiren bir düzenleme de yoktur. Meslektaşlarımız, mesleki yükümlülüklerine uygun olarak hastalarının sırlarını koruyacaklardır.

Sağlık Bakanlığı'na tarafımızdan yazılan yazıyla da durum ifade edilerek hukuka aykırı Genelge'nin ivedilikle geri çekilmesi istenmiştir. Söz konusu Genelge'nin geri çekilmemesi halinde yürütmenin durdurulması ve iptali için gerekli girişimler de durumun gerektirdiği ivedilik gözetilerek yapılacaktır.

Kamuoyuna saygıyla duyururuz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ

E-NABIZ GENELGESİ'NİN İPTALİ İSTENDİ

08.04.2015

Uluslararası sözleşmeler ve Anayasa'nın koruması altında olan kişisel veriler arasında hassas nitelikli veri kabul edilen sağlık verilerinin merkezi olarak toplanmasını öngören e-Nabız Projesi Genelgesi'nin iptali için dava açıldı.

Sağlık Bakanlığı tarafından 5.2.2015 tarihinde yayımlanan Genelge, muayenehaneler de dahil olmak üzere bütün resmi ve özel sağlık kuruluşları tarafından hastalardan elde edilen bütün verilerin, Bakanlık tarafından oluşturulan bir elektronik sisteme gönderilmesi öngörmektedir. 1.3.2015 tarihinden itibaren veri girişi yapılması istenen Genelge hastaların kendi sağlık verilerine erişebilmeleri gerekçesiyle bu bilgilerin toplandığı iddiasını öne sürmekte ise de asıl amacın hasta verilerinin merkezi olarak toplanması olduğu açıkça anlaşılmaktadır. Verilerin kişiyle ilişkilendirilmeksizin anonimleştirilmiş veri niteliğinde toplanması yerine TC Kimlik numarası ve isim de dahil olmak üzere sağlık kuruluşuna verilen bütün bilgilerin sisteme gönderilmesi istenen bu Genelge kişisel verilerin korunmasına ilişkin kurallara aykırıdır.

Hastanın aydınlatılarak alınmış açık rızasının aranmadığı ve kişisel verilerin rıza aranmaksızın toplanabileceğine ilişkin yasal bir dayanağın da bulunmadığı dikkate alındığında söz konusu Genelge ile hastaların bilgilerinin toplanmasının hukuka uygun bir yanı bulunmamaktadır.

Nitekim, daha önce 663 sayılı kanun Hükmünde Kararnameye veri toplama için iki kez konulan hükümler Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilmiş, Sağlık Net 2 adıyla uygulamaya konulan veri toplama sistemiyle ilgili işlemler de Danıştay tarafından iptal edilmiştir.

Söz konusu Genelge'nin yayınlanmasından sonra Türk Tabipleri Birliği tarafından Sağlık Bakanlığı'na gönderilen yazı ile Genelge'nin hukuka aykırılığı belirtilerek geri alınması istenmiş ancak bu yönde bir işlem yapılmamış olmakla Genelge'nin yürütmesinin durdurulması ve iptali için Türk Tabipleri Birliği tarafından, Türk Dişhekimleri Birliği ile birlikte Danıştay'da dava açılmıştır.

H.TABİP ODALARINA BASKILAR

HEKİMLİĞİME DOKUNMA!

HACETTEPE "HEKİMLİĞİME DOKUNMA!" DİYOR

23.09.2014

Hacettepe "Hekimliğime Dokunma!" diyor, Sağlık Bakanlığı'nın açtığı davalara karşı Ankara Tabip Odası ve Hatay Tabip Odası'na desteğini sunuyor.

Ankara Tabip Odası'na açılan davada "Hekimliğime Dokunma!" demek için 30 Eylül'de Ankara Adliyesi'ne!

"*Hekimim.*

Ana adım: İnsan

Baba adım: Hipokrat (diye biliniyor).

İkamet adresim: Bu güzel coğrafya; bir ucu Mezopotamya, bir ucu Anadolu ve Balkanlar.

Duydum, Sağlık Bakanlığı mahkemeye başvurmuş: "Ankara ve Hatay Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinin görevden alınmasından ibaret" bir dava açılması için.

Tarih de kesilmiş: 30 Eylül Ankara, 14 Ekim Hatay.

Biz, bu davaya müdahiliz, tanığız olanlara, hekimlik yaptık. Duruşma günü geleceğiz: polise haber vermenize, barikat kurdurmanıza, gaza gerek yok; adlarımız aşağıda. Biz insanız/hekimiz, insanca/hekimce geliyoruz.

Ankara ve Hatay Tabip Odalarının ve hekimlik yapması engellenen tüm meslektaşlarımızın yanındayız."

ANKARA TIP 'HEKİMLİĞİME DOKUNMA!' DİYOR

24.09.2014

Ankara Tıp "Hekimliğime Dokunma!" diyor, Sağlık Bakanlığı'nın açtığı davalara karşı Ankara Tabip Odası ve Hatay Tabip Odası'na desteğini sunuyor.

Ankara Tabip Odası'na açılan davada "Hekimliğime Dokunma!" demek için 30 Eylül'de Ankara Adliyesi'ne!

Hekimim.

Ana adım: İnsan

Baba adım: Hipokrat (diye biliniyor).

İkamet adresim: Bu güzel coğrafya; bir ucu Mezopotamya, bir ucu Anadolu ve Balkanlar.

Duydum, Sağlık Bakanlığı mahkemeye başvurmuş: "Ankara ve Hatay Tabip Odası Yönetim Kurulu

üyelerinin görevden alınmasından ibaret" bir dava açılması için. Tarih de kesilmiş: 30 Eylül Ankara, 14 Ekim Hatay.

Biz, bu davaya müdahiliz, tanığız olanlara, hekimlik yaptık. Duruşma günü geleceğiz: polise haber vermenize, barikat kurdurmanıza, gaza gerek yok; adlarımız aşağıda. Biz insanız/hekimiz, insanca/hekimce geliyoruz.

Ankara ve Hatay Tabip Odalarının ve hekimlik yapması engellenen tüm meslektaşlarımızın yanındayız.

TIP CAMİASININ ÖNDE GELEN KURULUŞLARI TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NE YÖNELİK SUÇLAMALARIN GERİ ALINMASINI TALEP EDİYOR

24.09.2014

Sağlık Bakanlığı'nın Ankara Tabip Odası ve Hatay Tabip Odası'na Gezi Parkı olayları süresince "hukuka aykırı" sağlık hizmeti verdikleri gerekçesiyle açtığı davaya öncü sağlık örgütleri tepki gösterdi.

Örgütler, TTB'ye ve TTB'ye bağlı hekimlere yönelik suçlamaların geri alınmasını talep ederken, Ankara Tabip Odası'nın yargılanacağı ve 30 Eylül'de ön duruşması yapılacak olan duruşmanın hakimlerini davayı hükümsüz kılamaya davet ettiler.

Sağlık örgütlerinin açıklamasının tam metni ve imzacıların listesi şu şekilde:

Sağlık Bakanlığı'nın, Gezi Parkı protestoları sırasında yaralanan göstericilere ve çevredeki kişilere acil sağlık yardımlarında bulunarak tıp etiğine uygun davranan Türk Tabipleri Birliği (TTB) üyesi hekimlere yönelik cezalandırıcı girişimlerini derin bir kaygıyla karşılıyoruz. TTB, gösterilerde yaralanan kişilere cami, alışveriş merkezi ve otel gibi o an kullanılabilecek yerlerde acil sağlık yardımlarında bulunarak uygun bir davranış sergilemiştir. Acil yardımların yeri ve süresi o anki sağlık ihtiyaçlarına göre belirlenmiştir. Başka bir deyişle bu yardımlar, yaralı kişilerin en yakınındaki yerlerle ve müdahale için gerekli süreyle sınırlı kalmıştır. TTB uluslararası tıp etiği standartlarına uygun hareket ettiği gibi Türk Ceza Yasası'nda belirtilen hususları da gözetmiştir. Söz konusu yasada, tıp personelinin ihtiyacı olanlara acil tıbbi hizmet sunma görevini ihmal etmesi suç sayılmaktadır. Ankara 23. Asliye Hukuk Mahkemesi yargıçlarına TTB'ye yönelik tüm suçlamaları geçersiz bulmaları, yetkili makamlara da sağlık alanındaki profesyonellerin ihtiyacı olan herkese acil durum tıbbi yardımda bulunma görevlerine saygılı olmaları çağrısında bulunuyoruz."

İmzacılar:

- Dr. Mark Reiter, Başkan, Amerikan Acil Tıp Akademisi (AAEM)
- Dr. Vivienne Nathanson, Direktör, İngiliz Tabipler Birliği (BMA)
- Dr. Peter Hall, Başkan, İnsan Hakları için Hekimler (DHR)
- Prof. Dr. Frank Ulrich Montgomery, Başkan, Alman Tabipler Birliği (Bundesärztekammer, GMA)
- Dr. Adriaan van Es, Sekreter, Uluslararası Sağlık ve İnsan Hakları Kuruluşları Federasyonu (IFHHRO)
- Elizabeth Adams, Mesleki Gelişim Direktörü, İrlanda Hemşireler ve Ebeler Örgütü (INMO)
- Donna McKay, Genel Direktör, İnsan Hakları için Hekimler (PHR)
- Dr. Katrin Fjeldsted, Başkan, Avrupalı Hekimler Daimi Komitesi (CPME)
- Dr. Otmar Kloiber, Genel Sekreter, Dünya Tabipler Birliği (WMA)

İNSAN HAKLARI İÇİN HEKİMLER ÖRGÜTÜ GEZİ NEDENİYLE YARGILANAN ANKARA VE HATAY TABİP ODALARINA DESTEK VERİYOR

24.09.2014

İnsan Hakları için Hekimler Örgütü (Physicians for Human Rights-PHR) yaptıkğı açıklama ile Gezi Parkı Olayları nedeniyle Türk Tabipleri Birliği'ne karşı açılan davaların hükümsüzlük kararıyla sonlandırılmasına çağrı yaptı.

PHR Genel Direktörü Donna McKay'ın konuya ilişkin olarak "Tıp alanındaki profesyonelleri – kişisel olarak risk de alıp - yaralıları tedavi ederek etik yükümlülüklerini yerine getirdikleri için cezalandırmayı amaçlayan bir dava açılması ürkütücüdür ve tıp mesleğinin tümüne yönelik bir saygısızlıktır. Bu doktorlar işlerini yapmışlardır ve kendilerinden beklenen de budur. Doktorlar, olağanüstü durumlarda yetkili merci korkusu ve bu mercilerin herhangi bir müdahalesi olmaksızın yaralılara yardım gibi kritik önem taşıyan görevlerini yerine getirebilmelidirler" derken, PHR'ın açıklaması şu şekilde:

NEW YORK – İnsan Hakları için Hekimler (PHR), Ankara'daki yargıçlara Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) karşı açılan davanın kapatılması çağrısında bulundu. TTB, 2013 yılı Mayıs ayı sonunda başlayan Gezi Parkı gösterileri sırasında yaralanan göstericilere acil yardım için hekimleri seferber etmiş ve örgütlemişti.

Davanın ön duruşması 30 Eylül günü Ankara 23. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde gerçekleştirilecektir.

PHR Genel Direktörü Donna McKay konuya ilişkin olarak şunları söylemiştir: "Tıp alanındaki profesyonelleri – kişisel olarak risk de alıp - yaralıları tedavi ederek etik yükümlülüklerini yerine getirdikleri için cezalandırmayı amaçlayan bir dava açılması ürkütücüdür ve tıp mesleğinin tümüne yönelik bir saygısızlıktır. Bu doktorlar işlerini yapmışlardır ve kendilerinden beklenen de budur. Doktorlar, olağanüstü durumlarda yetkili merci korkusu ve bu mercilerin herhangi bir müdahalesi olmaksızın yaralılara yardım gibi kritik önem taşıyan görevlerini yerine getirebilmelidirler."

Sağlık Bakanlığı, 2013 Mayıs'ında başlayan gösterilerle birlikte yasalara aykırı olarak "revir adı verilen sağlık birimleri oluşturduğu" iddiasıyla TTB'ye karşı davayı geçtiğimiz Ocak ayında açmıştı. PHR ise TTB üyelerinin uluslararası tıp etiğine uygun davranmakla kalmayıp ayrıca Türk Ceza Yasası'nda belirtilen hususları da gözettiğine işaret etmiştir. Söz konusu yasada, tıp personelinin ihtiyacı olanlara acil tıbbi hizmet sunma görevini ihmal etmesi suç sayılmaktadır.

PHR, açılan davanın, hükümete karşı protesto gösterilerine katılıp yaralananları tedavi eden sağlıkçıları hedef alan daha kapsamlı bir saldırının bir parçası olduğunu belirtmiştir. Olaylar sırasında tıp personeline ve bulunabilen tıbbi yardım merkezlerine biber gazıyla, tazyikli suyla ve plastik mermilerle saldırılmış, polis yaralı göstericilere yardım eden onlarca sağlıkçıyı döverek gözaltına almıştır.

PHR Mart ayında bir yargı dostu durum dosyası hazırlamıştır. Bu dosya, TTB'nin tıp etiğine, tıbbi bakımla ilgili yerli ve uluslararası yasalara uygun davranışlarının bir özetini vermektedir. Söz konusu olaylar sırasında acil yardımların yeri ve süresi o anki sağlık ihtiyaçlarına göre belirlenmiştir. Başka bir deyişle bu yardımlar, yaralı kişilerin en yakınındaki yerlerle ve müdahale için gerekli süreyle sınırlı kalmıştır. Dosya, kuruluşa herhangi bir yaptırım uygulanmasının acil tıbbi yardımların önünü kesici bir etki yaratacağına ve halk sağlığı açısından son derece olumsuz sonuçlara yol açacağına işaret etmektedir.

FOR IMMEDIATE RELEASE

September 23, 2014

Turkish Medical Group Faces Lawsuit for Providing Emergency Care

Physicians for Human Rights Says Lawsuit against Turkish Medical Association over Gezi Park Events Must be Dismissed

CONTACT: Vesna Jaksic Lowe, media relations manager, Physicians for Human Rights (PHR); vjaksic-lowe@phrusa.org; +1.917.679.0110 (m)

NEW YORK – Physicians for Human Rights (PHR) is calling on judges in Ankara to dismiss a lawsuit against the Turkish Medical Association (TMA), which recruited and organized physicians to provide urgently needed emergency medical care to demonstrators injured during the Gezi Park protests that began in May 2013.

A pre-trial hearing in the case is scheduled for September 30 at the 23rd Basic Civil Court in Ankara.

"A lawsuit that aims to punish medical professionals for honoring their ethical obligations to treat the injured - and doing so at personal risk - is appalling and represents an affront to the entire medical profession," said Donna McKay, PHR's executive director. "These doctors did their jobs, and we should expect nothing less from health professionals.They must be allowed to carry out their critical work of helping the wounded in emergencies without fear or harassment from the authorities."

The Ministry of Health (MOH) filed the lawsuit in January, saying the TMA had illegally "established healthcare units called infirmaries" following the protests that began in May 2013. PHR pointed out that members of the TMA not only followed international medical ethics by providing emergency care, but also acted in accordance with the Turkish Penal Code, which makes it a crime for medical personnel to neglect their duty to provide emergency care to those in need.

PHR said the lawsuit is part of the government's larger assault on health care providers who treated demonstrators involved in anti-government protests. Medical personnel and impromptu medical relief sites were attacked with tear gas, water cannons, and rubber bullets, and police beat and detained dozens of medical workers who provided injured protesters with care.

PHR in March filed a friend-of-the court brief in the case, which outlines how the TMA acted in accordance with medical ethics as well as Turkish and international laws regarding medical care. The location and duration of emergency care was based on medical need, as the impromptu sites were set up close to where people were injured and during a time that urgent care was needed. The amicus brief points out that sanctioning the organization would have a chilling effect on emergency medical care, with devastating public health consequences.

In addition to PHR, other leading U.S. and European medical groups have also criticized the MOH's legal actions, including the World Medical Association, the British Medical Association, the German Medical Association, the Standing Committee of European Doctors, the American Academy of Emergency Medicine, and the International Federation of Health and Human Rights Organizations.

Physicians for Human Rights (PHR) is a New York-based advocacy organization that uses medicine and science to stop mass atrocities and severe human rights violations. To learn more: www.phr.org.

TMMOB "DİREN DOKTOR!" DİYOR

TMMOB, Sağlık Bakanlığı'nın Gezi yüzünden açtığı davada yargılanan Ankara ve Hatay Tabip Odalarının yanında olduğunu açıkladı. TMMOB, 30 Eylül'de Ankara Adliyesi'ndeki ön duruşmada destek için yerini alacak.

TMMOB'un açıklamasının tam metni şu şekilde:

TMMOB 30 EYLÜL'DE TTB-ATO İLE DAYANIŞMA İÇERİSİNDE OLACAK!

TTB diyor ki:

Bilindiği üzere Sağlık Bakanlığı 27 Ocak 2014 tarihinde, mahkemeye başvurarak Türk Tabipleri Birliği'ne bağlı Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu ve Onur Kurulu üyelerinin amaç dışı faaliyette bulunduklarını belirtip görevlerinden alınmalarını istemişti.

"Sağlık Bakanlığı'nın dava dilekçesinde, 2013 yılı Mayıs ayı sonunda başlayıp Haziran ayı boyunca devam eden ve Temmuz ayı sonlarına kadar süren "Gezi parkı " protestolarında, sağlık sorunu yaşayan insanlara verilen gönüllü sağlık hizmetleri konu edilerek Ankara Tabip Odası'nın Gezi Parkı eylemleri sürecinde "hukuka aykırı oiarak yetkisiz ve kontrolsüz revir adı altında sağlık hizmetleri birimleri oluşturarak amaçları dışında faaliyet gösterdiği" ifade ediliyordu.

Yine hepimizin çok iyi bildiği gibi, Gezi Parkı protestoları sırasındaki sağlık hizmeti ihtiyacı, ağırlıklı olarak polis tarafından her yerde ve sürekli olarak gaz ve sıvı formundaki kimyasal gazların ve şiddetin hukuka aykırı kullanımından kaynaklanmıştır. Kentlerdeki ortak yaşam alanlarının, evlerin, işyerlerinin gaz altında kaldığı günlerde, ilkyardım ihtiyacı olanları en yakın, olabildiğince gazsız ve korunaklı bir yere taşımak ve müdahale etmek gerektiği kısa sürede pratik olarak anlaşılmıştır. İşte bu yerlere toplum tarafından "revir" denmiştir. Bu mekanlar kimi zaman bir meslek odasının içerisi, kimi zaman cami kimi zaman bir kafe ya da belediyenin bir odası olmuştur. Orada yaşadığı, oradan geçtiği ya da eylemlere katıldığı için, kimi zaman binlerce, bazen de on binlerce insan aynı anda, yoğun olarak biber gazına maruz kalmış, sağlık sorunu yaşamıştır. Bu sorunlara, ağır polis şiddetinin neden olduğu sağlık sorunları da eklenmiştir.

Böyle bir toplumsal ortamda evrensel sağlık-hekimlik ilkelerini içselleştiren, zorunlu olarak gönüllü olan hekimler tarafından hemen oracıkta ve görece korunaklı bir mekanda ilkyardım ve durumu stabilize etmeye yönelik sağlık hizmetleri verilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası, sağlık hakkının "hükümete muhalif" ya da değil ayrımsız herkesin en temel hakkı olduğunu, sağlık hizmetine ihtiyacı olan herkese temel hak ve özgürlüklerinin güvence altına alındığı bir sağlık hizmeti verilmesi gerekliliğini savunmaktadır. Ankara Tabip Odası organlarına, bu temel savunuya uygun faaliyetleri nedeniyle yöneltilen amaç dışı faaliyetle bulunma iddiası kabul edilemez. Sağlık Bakanlığı'nın bu iddiaya dayanarak Mahkemeye görevden alınma başvurusu yapması, seçimle gelen organlara yöneltilmiş antidemokratik bir müdahaledir. Sağlık alanında insan haklarına uygun hekimlik faaliyetini savunduğu için Türk Tabipleri Birliği Ankara Tabip Odası Yöneticileri, Sağlık Bakanlığı'nın haksız bir müdahalesi ile yüz yüze kalmıştır."

TMMOB, TTB ile dayanışma içinde olarak; 30 Eylül Salı günü Ankara Adliyesi önünde sözünü söyleyecek olan TTB'nin basın toplantısına katılacak ve duruşmayı izleyecektir.

Mehmet SOĞANCI

TMMOB Yönetim kurulu Başkanı

HEKİMLİĞİME DOKUNMA!

25.09.2014

Gazeteciler, sanatçılar, hekimler "#HekimligeDokunma!" diyor, herkesi 30 Eylül'de Ankara Adliyesi'ne çağırıyorlar.

Ankara Tabip Odası'na açılan davada "Hekimliğime Dokunma!" demek için 30 Eylül'de Ankara Adliyesi'ne!

Hekimim.

Ana adım: İnsan

Baba adım: Hipokrat (diye biliniyor).

İkamet adresim: Bu güzel coğrafya; bir ucu Mezopotamya, bir ucu Anadolu ve Balkanlar.

Duydum, Sağlık Bakanlığı mahkemeye başvurmuş: "Ankara ve Hatay Tabip Odası Yönetim Kurulu

üyelerinin görevden alınmasından ibaret" bir dava açılması için. Tarih de kesilmiş: 30 Eylül Ankara, 14 Ekim Hatay.

Biz, bu davaya müdahiliz, tanığız olanlara, hekimlik yaptık. Duruşma günü geleceğiz: polise haber vermenize, barikat kurdurmanıza, gaza gerek yok; adlarımız aşağıda. Biz insanız/hekimiz, insanca/hekimce geliyoruz.

Ankara ve Hatay Tabip Odalarının ve hekimlik yapması engellenen tüm meslektaşlarımızın yanındayız.

DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ BAŞKANI'NDAN TÜRKİYE'DEKİ HEKİMLERE DESTEK MESAJI

27.09.2014

Dünya Tabipler Başkanı Dr. Margaret Mungherera, Türk Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'a gönderdiği mesaj ile Gezi Olaylarında gönüllü sağlık hizmeti verdikleri gerekçesiyle yargılanan Ankara Tabip Odası ve Hatay Tabip Odası'na desteklerini iletti.

Dr. Mungherera'nın "Hekimliğe Dokunma!" videomuz ile ilgili duygu ve düşüncelerini de belirttiği mesajın tam metni şu şekilde:

Sevgili Bayazıt,

Etik sorumluluklarını yerine getirme ve hastalarının haklarını koruma hakları tehdit altında olduğunda doktorların ve ülkelerindeki örgütlerinin ne yapması gerektiği konusunda gerçekten mükemmel ve esin verici bir örnek olmuş.

Karşılaştığınız bu ciddi güçlüğü aşma mücadelesi verirken WMA'nın kararlı desteğinden ve olumlu yaklaşımından emin olabilirsiniz.

En iyi dileklerimle,

Margaret Mungherera
Dünya Tabipler Birliği Başkanı

HEKİMLİĞE DOKUNMA!

Sağlık Bakanlığı'nın Gezi Parkı eylemleri sürecinde yaralananlara acil tıbbi yardım sağladığı gerekçesiyle Ankara Tabip Odası Yönetim ve Onur Kurullarının görevden alınması istemiyle açtığı davanın ön inceleme duruşması, 30 Eylül 2014 Salı günü Ankara Adliyesi'nde gerçekleştirildi. Ankara Tabip Odası vekillerinin davanın usulüne yönelik itirazları karara bağlanmazken, duruşma 23 Aralık 2014 tarihine ertelendi.

Sağlık Bakanlığı'nın açtığı davaya karşı çıkmak, "hekimliğime dokunma" demek, hekimlik mesleğinin evrensel değerlerini savunmak ve mesleklerine sahip çıkmak isteyen hekimler, TTB Merkez Konseyi binası önünde toplandıktan sonra, davanın görüleceği Ankara Adliyesi'ne doğru yürüyüşe geçtiler. Gezi Parkı eylemleri sürecinde birlikte hareket eden hekimlere, Türkiye'nin dört bir yanından tabip odası temsilcileri, TTB Tıp Öğrencileri Kolu, uzmanlık dernekleri temsilcileri, sağlık emek ve meslek örgütleri, akademik meslek birlikleri ve sendikalardan çok sayıda temsilci, avukatlar, milletvekilleri ve uluslararası sağlık meslek kuruluşlarından temsilciler destek verdi.

Duruşma öncesinde katılımcıların desteğiyle kitlesel bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Basın açıklamasını okuyan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Sağlık Bakanlığı'nın açtığı bu davaların siyasi davalar olduğunu, Hükümet'in kendisine muhalif gördüğü hiçbir şeye tahammülünün olmadığını, demokratik tepkilere katlanamadığını söyledi. Bugün, özgür, demokratik, herkesin eşit, nitelikli, ücretsiz sağlık hizmeti alabildiği bir ülke talebinin yargılandığını, hekimliğin yargılandığını, insanlığın yargılandığını söyleyen İlhan, "Bilmelisiniz ki; bu baskılarla, yasaklarla, zorlamalarla bize başka türlü hekimlik yaptıramazsınız" diye konuştu.

ATO'ya destek vermek üzere Türkiye'ye gelen uluslararası sağlık örgütleri temsilcilerinden Dünya Tabipleri Birliği Genel Sekreteri Dr. Otmar Kloiber, hekimlerin mesleklerini Türkiye'de de, dünyada da korku duymadan uygulayabilmeleri gerektiğini, hekimlerin ayrımsız olarak herkese her yerde hizmet edebileceklerini söyledi. Hiçbir hükümetin buna engel olamayacağını belirten Kloiber, davada yargılanan hekimleri desteklediklerini ve yanlarında olduklarını vurguladı.

İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü Genel Sekreteri Dr. Holly Atkinson, mahkemenin davayı reddedeceğini umduğunu dile getirirken, Avrupa Birliği Avrupalı Hekimler Daimi Komitesi Genel Sekreteri Birgit Beger de Avrupalı hekimlerin desteğini iletti.

Destek verenler arasında CHP'li milletvekilleri Mahmut Tanal, Hülya Güven, Candan Yüceer, Levent Gök, Aytuğ Atıcı, Özgür Özel, Muharrem Işık, Orhan Düzgün, CHP Genel Başkan Yardımcıları Veli Ağbaba ve Yakup Akkaya, KESK Genel Başkanı Lami Özgen, DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu'nun yanı sıra çok sayıda sendika ve meslek örgütünün temsilcisi yer aldı.

Basın açıklamasının ardından, duruşmanın görüleceği salona geçildi. Mahkeme tabip odası vekillerinin usule ilişkin itirazlarını karara bağlamazken, bu itirazların esasla birlikte karara bağlanacağını belirterek ön inceleme aşamasından tahkikat aşamasına geçilmesine karar verdi. Dava 23 Aralık 2014 tarihine ertelendi.

BİLGİ NOTU

GEZİ DAVASINDA ERTELEME

Sağlık Bakanlığı'nın Ankara Tabip Odası organlarının görevden alınması talebiyle açtığı davanın ön inceleme duruşması 30 Eylül 2014 günü saat11.00'de yapıldı. Sağlık Bakanlığı davada; Ankara Tabip Odası'nın Gezi Parkı eylemleri sırasında revir adı altında sağlık kuruluşu açarak işlettiğini, bu revirlerde ilkyardım hizmeti veren hekimler ile hastaların bilgilerinin istenmesine rağmen oda tarafından Sağlık Bakanlığı'na verilmediğini bu nedenle görev ve yetkilerinin dışına çıktıklarını belirterek Oda organlarının görevden alınmasını yerlerine yenilerinin seçilmesini talep etmiştir. Duruşmada dilekçesini tekrar etmiştir.

Ankara Tabip Odası vekilleri ise Oda'nın revir kurmadığını Sağlık Bakanlığı'nı sahada acil sağlık hizmeti vermediği, sağlık hizmetine ulaşamayan yaralılara hekimler tarafından gönüllü olarak ilkyardım hizmeti verildiğini tabip odasının ilkyardıma ihtiyaç duyan kişilere gönüllü hekimler tarafından ilkyardım hizmeti verilebilmesi için koordinasyon yapmaya çalışmıştır. Görevini yerine getirmiştir. Hasta bilgilerinin ise özel hayatın gizliliği hasta hekim arasındaki sır saklama yükümlülüğü kapsamında verilemeyeceğini hukuken verilemeyeceğini belirtmişlerdir.

Ayrıca oda vekilleri tarafından bu davanın tabip odası tüzel kişiliğine karşı açıldığı oysa görevden alınması istenen kurullarda görev yapan hekimlere karşı açılabileceğini bu nedenle davanın husumet yokluğundan reddine karar verilmesini, ayrıca Sağlık Bakanlığı'nın odanın revir kurduğuna yönelik iddiasını kanıtlamadığını aksine kendi ekiplerinin revir bulunmadığı yönünde tutanak tuttuğunu Sağlık Bakanlığı'nı davayı somutlaştırma yükümlülüğünü yerine getirmediği için davanın şartının bulunmadığı bu yönden de esasa geçmeden önce davanın reddedilmesi gerektiğini belirtmişlerdir.

Mahkeme tabip odası vekillerinin usule ilişkin itirazlarını karara bağlamamış bu itirazların esasla birlikte karara bağlanacağını belirterek ön inceleme aşamasından tahkikat aşamasına geçilmesine karar vermiştir. Tahkikat duruşması 23 Aralık 2014 günü saat:10.50'de yapılacaktır. Mahkemenin ön inceleme aşamasında karara bağlaması gereken itirazları karara bağlamaması esasen hak arama özgürlüğünü ve adil yargılanma hakkını gözetmeyen bir tutum olmuştur. Yargılamanın hukuki bir seyir içinde yürütülebilmesi için gerekli girişimler sürdürülecektir.

ATO'NUN YARGILANDIĞI DAVA BMJ'DE...

08.10.2014

Ankara Tabip Odası'nın Gezi Direnişinde "hukuka aykırı sağlık hizmeti verdiği" gerekçesi ve Yönetim ve Onur Kurulları'nın görevlerinden alınması talepleri ile yargılandığı dava British Medical Journal'de (BMJ) yayınlandı.

BMJ'deki yazının tam metni şu şekilde:

Türk doktorlar protestocuları tedavi ettikleri için yargılanıyor

Sophie Arie

Londra

Türk Tabipleri Birliği (TTB) üyeleri, 2013 yılı Mayıs ayında İstanbul'da başlayan hükümet karşıtı Gezi Parkı protestoları sırasında yaralananlara tıbbi yardımda bulundukları ve böylelikle yasaları ihlal ettikleri iddiasıyla yargılanıyor.

Türkiye Sağlık Bakanlığı, TTB'ye bağlı Ankara Tabip Odası yöneticilerinin, "yasa dışı ve denetimsiz, 'revir' adı verilen sağlık birimleri oluşturdukları" gerekçesiyle görevlerinden alınmalarını istiyor. Bir sonraki duruşma 23 Aralık günü yapılacak.

TTB ise Ankara Tabip Odası'nın, yalnızca resmi sağlık hizmetlerinin verilmemesi üzerine polis saldırısı sonucunda yaralanan halktan kişilere civardaki camilerde, otellerde ve alışveriş merkezlerinde ilk yardımda bulunan doktorların bu çalışmalarını koordine etmiş olduğunu belirtti.

ABD merkezli kâr amacı gütmeyen bir kuruluş olan İnsan Hakları için Hekimler genel direktörü Donna McKay durumu "Doktorlar, geçen yılkı protestolar sırasında yaralananlara yardımcı olarak etik görevlerini yerine getirdikleri için yargılanıyorlar" şeklinde değerlendirdi.

İnsan Hakları için Hekimler, Dünya Tabipler Birliği ve BMA (İngiliz Tabipler Birliği) dahil olmak üzere diğer sekiz uluslararası kuruluşla birlikte Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti nezdinde davanın düşürülmesi için girişimlerde bulunmuştu. Bu kuruluşlar, böyle bir davanın uluslararası hukuka, tıp etiğine ve Türk Ceza Yasası'na aykırı olduğunu, çünkü bu belgelerin hepsinin tıp personelinden ihtiyacı olan herkese acil durum yardımlarında bulunmasını talep ettiğini belirtmiştir. Ne var ki, Ankara'daki mahkeme 30 Eylül günü davanın sürmesine karar vermiştir.

İnsan Hakları için Hekimler ayrıca şu yorumda bulunmuştur: "Bu akıl dışı davanın sürmesine izin verilmesi, hükûmetin tıp mesleğine yönelik sürmekte olan saldırılarının en son örneğidir. Yaralı göstericileri tedavi ettikleri için doktorların cezalandırılması açıkça bir sindirme taktiğidir ve halk sağlığı açısından yıkıcı sonuçlara yol açacaktır."

Tıp ve insan hakları çevreleri, Gezi Parkı gösterilerinden sonra getirilen yeni yasal düzenlemeler hakkındaki derin kaygılarını belirtmişlerdir. Bu yasal düzenlemelere göre devlet tarafından düzenlenmediği sürece anlık durumlarda ilk yardım sağlayan kişinin bu fiili yasa dışı sayılacaktır (1). Ocak ayında onaylanan sağlık yasası ayrıca hastalarla ilgili tüm özel bilgilerin rutin biçimde devlet yetkililerine iletilmesini öngörmektedir.

1 Arie S. Türkiye'de çıkarılan yeni yasa yaralanan göstericilerin devlet izni olmadan tedavisini yasaklıyor. BMJ 2014;348:g82.

HATAY TABİP ODASI YARGILANIYOR!

10.10.2014

Bilindiği gibi Sağlık Bakanlığı, tıpkı Ankara Tabip Odası aleyhine açmış olduğu davada olduğu gibi, Hatay Tabip Odası Yönetim Kurulu ve Onur Kurulu üyelerinin de Gezi Parkı eylemleri sürecinde amaç dışı faaliyette bulundukları gerekçesiyle, görevden alınmaları talebiyle dava açtı. Dava 14 Ekim 2014 Çarşamba günü saat 09.30'da Hatay 3. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde görülecek.

Sağlık Bakanlığının dava dilekçesinde, 2013 yılı Mayıs ayı sonunda başlayıp Haziran ayında devam eden "Gezi parkı " eylemleri sürecinde Hatay Tabip Odası'nın "*hukuka aykırı olarak yetkisiz ve kontrolsüz revir adı altında sağlık hizmetleri birimleri oluşturarak amaçları dışında faaliyet gösterdiği*" ve Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Selim Matkap ile Hatay Tabip Odası'nın *"kurumsal varoluş amaçlarıyla örtüşmeyen nitelikte toplumsal olaylara taraf ve müdahil olduğu"* ifade edildi.

TTB Merkez Konseyi, hekimliğe ve ifade özgürlüğüne yönelik bu akla, vicdana, hukuka sığmayan saldırıyı protesto etmek üzere, duruşma öncesi (saat 09.00'da) Hatay Adliyesi önünde bir basın açıklaması düzenleyecek.

Basın açıklamasına, Türkiye'nin dört bir yanından tabip odası temsilcileri, TTB Tıp Öğrencileri Kolu, uzmanlık dernekleri temsilcileri, sağlık emek ve meslek örgütleri, akademik meslek birlikleri, sendikalar, gezi sürecinde görev alan hekimler, sağlık çalışanları, öğrenciler, Gezi Parkı eylemleri sırasında yaşamını yitirenlerin aileleri, yaralanan yurttaşlar, sağlıkçı ve hekim milletvekilleri de destek verecekler. Ankara'da olduğu gibi bir kez daha "Hekimime, hekimliğime dokunma!" diyecekler.

Program:

14.10.2014

09:00 Hatay Adliyesi önünde buluşma ve Basın Açıklaması

09:30 Hatay 3. Asliye Hukuk Mahkemesi'ndeki duruşmaya katılım

HATAY TABİP ODASI'NIN YARGILANDIĞI DAVA 24 EKİM'E ERTELENDİ

Sağlık Bakanlığı'nın, Gezi Parkı eylemleri sürecinde amaç dışı faaliyette bulundukları gerekçesiyle, Hatay Tabip Odası Yönetim Kurulu ve Onur Kurulu üyelerinin görevden alınmaları talebiyle açtığı davanın ilk duruşması 14 Ekim 2014 Çarşamba günü Hatay 3. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde gerçekleştirildi. Mahkeme, davayı 24 Ekim 2014 tarihine erteledi.

TTB Merkez Konseyi yöneticileri, Türkiye'nin farklı köşelerinden tabip odaları başkanları, temsilcileri, çeşitli sendika ve meslek örgütlerinden temsilciler, tıp fakültesi öğrencileri, hekimler ve hastalar, Hatay Tabip Odası'na destek vermek ve davayı protesto etmek amacıyla duruşma öncesinde bir basın açıklaması düzenlediler.

TTB Merkez Konseyi İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen'in de katıldığı açıklamada, bakanlığın farklı sesleri susturmaya yönelik tutumunun kaygı verici olduğu vurgulandı.

14.10.2014

BASIN AÇIKLAMASI

Hatay Tabip Odası Yönetim ve Onur Kurulları Yargılanıyor

Türkiye'nin farklı köşelerinde Tabip odalarının başkanları, temsilcileri ve sivil toplum örgütlerinin temsilcileri, üyelerimiz, meslektaşlarımız, tıp öğrencileri ve hastalarımız Hatay adliyesi önündeyiz.

Bildiğiniz gibi Sağlık Bakanlığı Hatay Tabip Odası Yönetim ve Onur Kurulunun Gezi olayları sırasında yapılan açıklamaları nedeni ile yönetimden düşürülmesini talep etmiştir. O dönem oda başkanının yaralanma ve ölümlerle ilgili yaptığı açıklamaları görevi dışında olduğu iddiası ile dava etmiştir.

Bakanlığın farklı sesleri susturmaya yönelik tutumu kaygı vericidir!

Dava açmak elbette bir haktır, ancak Bakanlığın bu tutumu üzüntü ve kaygı vericidir. Sağlık Bakanlığı Türkiye'de sağlık hastalık ve ölümlere ilişkin kendisi dışında hekimlerin, akademisyenlerin ve tabip odalarının uygulamaları eleştiren ya da başarısız gösteren açıklama yapmasını istememektedir. Kanserler ve Ergene hakkında açıklaması ile Uzman Dr. Dilek Tucer'de yaptığı açıklama nedeni ile görevden alınmış (sonra iade edilmiş) hakkında dava açılmıştır. Benzeri bir olay Dr. Onur Hamzaoğlu'nun başına gelmiş, bir araştırma sonuçlarını paylaştığı için sorunlar yaşamıştır.

Bakanlığın tutumu toplumun bilgilenme hakkına yönelik bir tehdittir!

Bakanlığın istediği sağlıkla ilgili açıklamaların tek otoriteden ve izin verilen ölçüde topluma bilgi verilmesidir. Toplumu kendi istediği ve uygun gördüğü kadar bilgilendirmek istiyor. Oysa hepimiz biliyoruz ki, pek çok bakan toplumdan pek çok bilgiyi siyasi kaygılarla saklamıştır. Çernobil Kazasından sonra çıkıp çay içerek hiçbir tehlike olmadığını göstermeye çalışmıştır. Çok açık bir bulaşıcı hastalık salgınını açıklamaktan kaçınmışlardır.

Hekimler sağlık, hastalık ve ölümle ilgili konularda en önemli otoritedir!

Bu nedenle hastalıklar ve sağlıkla ilgili konularda en güvenilir, en doğru bilgi uzmanlık dernekleri, odalar ve hekimlerde olmalıdır. Sağlık, hastalık ve ölüm gibi konularda hekimler de en az Bakanlık kadar otoritedir, yani konuşma açıklama yapma hakkına sahiptir.

Toplumun bilgi kaynaklarından biri sivil toplum örgütleri ve meslek odalarıdır. Bunlar üzerinde yapılacak baskılar toplumun bilgi alma özgürlüğüne de engeldir. O nedenle bu sorun sadece hekimlerin değil, aynı zamanda toplumun sorunudur.

Meslek etiğimiz hastalarımızın ve toplumun çıkarını en üstte tutmayı söyler!

Bir toplumda yaralanma, sakatlık, ölümle ve sağlıkla ilgili konularda elbette Tabip Odaları konuşacaktır, bundan daha doğal ne olabilir. Bu tür olaylarda edindiği bilgiler doğrultusunda toplumu bilgilendirmek için açıklama yapmak Tabip Odalarının en temel görevleri arasındadır. Hekimlik etiğimiz ve Hipokrat yeminimiz de bize bunu söyler. Bizler doğru olduğunu düşündüğümüz toplumu bilgilendirme görevini her koşulda sürdüreceğiz.

Toplumsal barış olmadan sağlık olmaz!

Bizler demokrasi olmadan, eşitlik ve hukuk olmadan, temel hak ve özgürlükler olmadan toplumsal barışın olamayacağını düşünüyoruz. Toplumsal barış olmadan da sağlığın olamayacağını hepimiz çok iyi biliyor, yaşıyor ve görüyoruz.

O nedenle, demokrasi, toplumsal barış, eşitlik, temel hak ve özgürlüklere dönük tehdit ve tehlikelerin sağlık sorunundan ayrı düşünmüyoruz. Bu sorunların nedenleri ve çözümüne ilişkin düşünceler üretiyor açıklamalar yapıyoruz.

Sağlıklı bir toplum için görevimizi her koşulda sürdüreceğiz!

Koşullar ne olursa olsun bizler insanlığın sağlığı, mutluluğu ve huzuru için elimizden gelenin en iyisini yapacağız. Hiç bir ayrım gözetmeksizin yaralı, hasta ve sakatlara yardım etmek, acısını dindirmek ve toplumu aydınlatmak için çaba harcamaya devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği

Hatay Tabip Odası

HATAY TABİP ODASI DAVASI REDDEDİLDİ

Sağlık Bakanlığı'nın Hatay Tabip Odası Yönetim Kurulu ve Onur Kurulu üyelerinin görevden alınması talebiyle açtığı dava reddedildi.

Sağlık Bakanlığı Hatay 3. Asliye Mahkemesi'nde açtığı davada, gezi olayları sürecinde yaralananlara yardım ettikleri ve Ahmet Atakan'ın ölümü üzerine o dönemde Oda Yönetim Kurulu Başkanı olan Dr. Selim Matkap'ın bir açıklamasının Valilik açıklamasıyla tezat oluşturduğundan hareketle "kuruluş amaçları dışında faaliyette bulundukları" gerekçesi ile oda organlarının görevden alınmasını istemişti.

4 Ekim 2014 tarihinde yapılan ilk duruşmaya Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve Tabip Odalarından temsilcilerin yanı sıra pek çok hekim ve demokratik kitle örgütü temsilcileri katılmıştı. Duruşmada Türk Tabipleri Birliği hukuk bürosundan Av. Verda Ersoy ve Av. Mustafa Güler ile Hatay Tabip Odası Avukatı Av. Cansu Haksöz ile Hatay Barosu'ndan çok sayıda avukat Hatay Tabip Odası'nı savunmuşlar, savunmalardan sonra dava karar için 24 Ekim 2014 tarihine ertelenmişti.

Gerçekleştirilen (24 Ekim 2014) ikinci duruşmada ise, ifade özgürlüğü temelinde yeniden savunma yapıldıktan sonra, Mahkeme davanın reddine karar verdi. Kararın gerekçesinin daha sonra açıklanacağı bildirildi.

WMA, DOKTORLARA YÖNELİK SUÇLAMALARIN DÜŞÜRÜLMESİ TALEBİNİ YİNELEDİ

Dünya Tabipler Birliği (WMA), geçtiğimiz yıl Gezi Parkı gösterileri sırasında yaralanan göstericilere acil tıbbi yardımlarda bulunan doktorlara yönelik tüm suçlamaların düşürülmesi için Türk yetkililere yaptığı çağrıyı yineledi.

WMA'nın talebi, İstanbul'da yaşayan doktorların yargı önüne çıkacakları günün (Cuma) öncesine denk geldi.

WMA başkanı Dr. Mukesh Haikerwal'ın çağrısı şöyle: 'Geçtiğimiz Eylül ayında, diğer tıp kuruluşlarıyla birlikte yaptığımız Türk Tabipleri Birliği'ne yönelik davanın reddine ilişkin talebin mahkeme tarafından duruşma öncesinde reddiyle düş kırıklığına uğramıştık.

'Şimdi de, doktorlara karşı açılan davanın durdurulması ve suçlamaların düşürülmesi talebimizi bir kez daha yineliyoruz."

WMA Genç Hekimler Ağı Başkanı Dr. Ahmet Murt ise kuruluşun görüşlerine bir ek yaptı: "Sözü edilen sokak gösterileri sırasında acil tıbbi yardıma ihtiyaç duyan kişilere yardımda bulundukları için Türkiye'deki meslektaşlarımıza yöneltilen suçlamalardan büyük kaygı duyuyoruz.

"Genç doktorlar tıp mesleğinin etiğine sımsıkı bağlıdırlar; birinci ilkemizin tıbbi bakım sağlamak ve yaşam kurtarmak olduğu düşüncesini de sahiplenmektedirler. İlgili Türk mercileri bu ilkelere saygılı olmaya ve ceza öngörün suçlamalardan vaz geçmeye çağırıyoruz." (13.11.2014)

ANKARA TABİP ODASI YARGILANIYOR! 20 ŞUBAT 2015 CUMA GÜNÜ SAAT 09.00'DA ANKARA ADLİYESİ'NDEYİZ!

17.02.2015

Ankara Tabip Odası'nın, Gezi Direnişi'nde eşit, parasız ve gönüllü ilk yardım hizmeti sunduğu gerekçesiyle yargılandığı dava sürüyor! 20 Şubat 2015 Cuma günü saat 09.00'da Ankara Adliyesi'nde buluşuyoruz!

TMMOB, TTB VE ANKARA TABİP ODASI İLE DAYANIŞMA İÇİNDEDİR!

Gezi olayları sırasında hekimlik görevlerini yerine getirdikleri için haklarında dava açılan Ankara Tabip Odası yöneticilerinin üçüncü duruşması 20 Şubat 2015 Cuma günü Ankara Adliyesi'nde yapılacak. TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı, 18 Şubat 2015 tarihinde konuya ilişkin bir açıklama yaparak TMMOB'nin TTB ve ATO ile dayanışma içinde olduğunu belirtti.

TMMOB, TTB VE ANKARA TABİP ODASI İLE DAYANIŞMA İÇERİSİNDEDİR!

Türk Tabipleri Birliği diyor ki;

Bilindiği üzere 31 Mayıs 2013 tarihinde başlayan Gezi olayları sırasında gösterilerin yoğun olduğu illerde, biber gazı kullanımı ve polis şiddeti sonucu çok sayıda insan sağlık sorunu yaşadı. Tabip Odaları bu olaylar sırasında ortaya çıkan acil sağlık hizmeti ihtiyacına ilişkin gelen bilgileri ilgililere ve gönüllü hekimlere iletip güvenli bir biçimde ilkyardım hizmetlerinin verilebilmesi için çaba gösterdi.

Sağlık Bakanlığı, Gezi olayları sırasında ayrımsız bir biçimde yaralılara, sağlık sorunu olan insanlara ilkyardım hizmeti verilmesini desteklediği, savunduğu için; "hukuka aykırı yetkisiz ve kontrolsüz, revir adı altında sağlık hizmet birimleri oluşturarak amaçları dışında faaliyet gösterdikleri" iddiası ile Türk Tabipleri Birliği'ne bağlı Ankara Tabip Odası'nın organlarında görev yapan hekimlerin görevine son verilmesi talebi ile dava açtı.

Ne yazık ki dünyadaki kimi ülkelerde ve bizim ülkemizde hekimler, meslek örgütü yöneticileri, hekimliğin mesleki bağımsızlık ve yansızlık içinde verilmesini savunduklarında, barışçıl bir biçimde taleplerini, düşüncelerini açıkladıklarında, toplumsal katılım haklarını kullanmak istediklerinde, yargılamalar sindirme aracı olarak kullanılmaktadır. Türk Tabipleri Birliği bu davada da hekimliğin mesleki etiği kurallarına ve temel insan haklarına uygun olarak icra edilmesini savunmaktadır."

TMMOB, 20 Şubat 2015 günü Ankara'da yapılacak davanın üçüncü duruşmasında TTB ve Ankara Tabip Odası ile dayanışma içerisinde olacaktır.

Mehmet Soğancı

TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı

DTB HEKİMLERE YÖNELTİLEN SUÇLAMALARIN KALDIRILMASI İÇİN ÇAĞRIDA BULUNDU

19.02.2015

Dünya Tabipler Birliği (DTB), Ankara Tabip Odası'nın (ATO) Gezi Parkı olayları sırasında yaralanan göstericilere ilk yardım hizmeti sunduğu için yargılandığı davanın yarın (20 Şubat 2013 Cuma) yapılacak üçüncü duruşması öncesinde bir açıklama yaptı. DTB, ATO'ya ve hekimlere yöneltilen tüm suçlamaların kaldırılması için çağrıda bulundu.

DTB'nin açıklaması şöyle:

Dünya Tabipler Birliği (DTB) bugün Ankara Tabip Odası'na yöneltilen tüm suçlamaların kaldırılması için çağrıda bulundu ve 2013 ylındaki Gezi Parkı gösterileri sırasında yaralanan göstericilere ilk yardım hizmeti sundukları için yarın (Cuma) mahkemede yargılanmalarına devam edilecek olan Türkiyeli hekimlerin yanında olduğunu açıkladı.

Söz konusu dava, Sağlık Bakanlığı'nca, Ankara Tabip Odası Yönetim ve Onur Kurullarının görevden alınması ve yerlerine yeniden seçimle belirlenecek üyelerin getirilmesi talebiyle açıldı. Bakanlık; Oda'nın Gezi Parkı protestoları sırasında *revir* biçiminde adlandırılan sağlık birimleri kurarak hizmet sunduğunu ve ayrıca bu birimlerde ilk yardım hizmeti alan hastalarla hizmet sunan sağlık çalışanlarına ilişkin bilgileri paylaşmayı reddettiğini ileri sürüyor.

Bugün, DTB Konsey Başkanı Dr. Mukesh Haikerwal yetkililere çağrıda bulunarak; tüm yaralılara karşı geçerli olan meslek ahlakı ödevine uyan ve ayrıca dünyadaki tüm hastaların beklediği, talep ettiği ve hak ettiği mesleki gizliliği koruyarak sağlık hizmeti sunumunun temel yükümlülüğünü yerine getiren hekimlere yöneltilen suçlamaların kaldırılmasını talep etti.

"*Hekimler, Türkiye'de ya da dünyanın başka bir yerinde, mesleklerinin gereklerini herhangi bir korku ya da gözdağı olmaksızın yerine getirebilmelidir. Hekimler herkese, herhangi bir yerde, herhangi bir ayrım gözetmeden yardım edebilmelidir.*

Bu suçlamalar evrensel düzeyde tanınan mesleki bağımsızlık ve mesleki gizlilik ilkelerine karşı bir meydan okumadır ve ortadan kaldırılmak zorundadır. Hastaların ve hekimlerin iyiliği için Türk yetkilileri bir kez daha düşünmeye çağırıyoruz."

ATO DAVASI REDDEDİLDİ: İNSANLIK YARARINA HEKİMLİK GÖREVDE!

Sağlık Bakanlığı'nın, Gezi Parkı olayları sırasında ihtiyacı olanlara ilk yardım hizmeti sunduğu gerekçesiyle Ankara Tabip Odası hakkında açtığı dava reddedildi. 20 Şubat 2015 Cuma günü saat 09.45'de Ankara 23. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde üçüncü duruşması görülen dava, tanıkların dinlenmesinin ardından sona erdi.

Dava öncesi basın açıklaması

Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası yöneticileri, tabip odaları, sendikalar, meslek ve sivil toplum örgütü temsilcileri, yurtdışından gelen hekim örgütlerinin temsilcileri, milletvekilleri ve hekimler, duruşmanın görüleceği Ankara Adliyesi önünde sabah saatlerinden itibaren biraraya geldiler. TTB ve ATO yöneticileri burada ortak basın açıklaması yaparak, iyi hekimlik değerlerinin yargılanamayacağını dile getirdiler. Ortak açıklamayı ATO Başkanı Prof. Dr. Çetin Atasoy okudu.

Duruşmaya CHP milletvekilleri Aylin Nazlı Aka, Levent Gök, Mahmut Tanal, Orhan Düzgün, HDP Milletvekili Demir Çelik, TMMOB Başkanı Mehmet Soğancı, Türkiye Barolar Birliği Başkanı Metin Feyzioğlu, eski Çankaya Belediye Başkanı Bülent Tanık, Türkiye İnsan Hakları Vakfı Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalcı, Kaya Güvenç, Halk Evleri Genel Başkanı Oya Ersoy, Dünya Tabipler Birliği, Norveç Tabipler Birliği ve Avrupa Birliği Daimi Hekimler Komitesi adına Björn Hoftved ile İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü (PHR) temsilcisi Dede Dunevant da destek verdi.

Davayı izlemek üzere Türkiye'ye gelen İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü (PHR) temsilcisi Dede Dunevant, sağlık çalışanlarının üzerine bu şekilde gidilmesini görmekten üzüntü duyduklarını dile getirirken, davanın bunu ortaya koyduğunu dile getirdi. Doktorların ve sağlık çalışanlarının etik görevlerini hiçbir korku duymadan yerine getirmeleri gerektiğini belirten Dunevant, dünyanın pek çok yerindeki hekimin Türkiye'deki bu davanın düşürülmesi için hekimlerin yanında olduklarını aktardı. Dunevant, burada olmaktan gurur duyduğunu, TTB ve ATO ile dayanışma içinde olduklarını belirtti.

Tanıklar dinlendi

Duruşma saat 09.45'te başladı. Sırasıyla Türkiye Barolar Birliği Başkanı Metin Feyzioğlu, CHP Milletvekilleri Aylin Nazlı Aka ve Levent Gök, dönemin Çankaya Belediye Başkanı Bülent Tanık, Dr. Aytuğ Balcıoğlu, Mimarlar Odası Ankara Şubesi'nden Tezcan Karakuş ve Gezi Parkı olayları sırasında yaralandıktan sonra gönüllü hekimlerin sunduğu ilk yardım hizmetinden yararlanan Akın Can, Kazım Aslan ve Duran Eren Şahin'in ifadeleri dinlendi.

Tanıklar ifadelerinde esas olarak, Gezi Parkı olayları sırasında yaşanan yoğun polis şiddeti nedeniyle, çok sayıda insanın acil sağlık hizmetine ihtiyaç duyduğunu, Sağlık Bakanlığı'nın bu ihtiyacı karşılamadığını, ayrıca yaralıların "fişlenme" kaygısıyla Sağlık Bakanlığı hastanelerine götürülmekten çekindiklerini, gönüllü hekimlerin verdiği sağlık hizmetlerinin ölüm ve kalıcı sakatlık oranlarının daha da artmasını önlediğini, bunun hekimlerin mesleki görevleri olmasının yanı sıra insani bir sorumluluk olduğunu vurguladılar.

Tanıkların dinlenmesinin ardından, dava hakimi davanın reddedildiğini açıkladı.

"Utanç davası sona erdi"

Davanın sona ermesinin ardından, TTB ve ATO yöneticileri basın mensuplarına bir açıklama yaptılar. ATO Başkanı Prof. Dr. Çetin Atasoy, ATO'nun Gezi olayları sırasında yaralananlara "izinsiz" olarak yardım ettiği gerekçesiyle açılan davanın reddedildiğini belirterek, "Bu bize bir kez daha gösterdi ki, iyi hekimler yargılanamaz" diye konuştu. Hekimlerin acil durumda ihtiyacı olanlara yardım etmek için kimseden izin almaya ihtiyaçları olmadığını belirten Atasoy, "Bu aslında gönüllü bir hekimlik hizmeti değil, zorunlu bir hekimlik hizmetidir. Bizim mesleki etiğimiz de bunu zorunlu kılar. Bundan kaçınmak mesleki etik açısından suçtur aslına bakarsanız" diye konuştu. Atasoy, yargı kararının da bunu ortaya koyduğunu belirtti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan da, "utanç davası"nın sona erdiğini belirterek, şöyle konuştu:

"Bu duruşma üç şeyi net olarak ortaya çıkarmıştır. Tanıkların ifadeleri net olarak ortaya koymuştur ki; Gezi olayları sırasında polis şiddeti sonrası yaralanan yurttaşlara ilk yardım hizmeti vermek için kılını bile kıpırdatmamıştır ve açık biçimde yaralanan yurttaşlarımızın aleyhine ayrımcılık yapmıştır. İkincisi, İnsanlık yararına hekimlik yapmak suç ilan edilemez. Ankara'daki duyarlı hekimler, polis şiddetinden dolayı yaralanan yurttaşların yardımına koştular, kimi zaman sokakta, kimi zaman kurulan sağlık noktalarında yaralananlara yardım ettiler. Bunun da engellenemeyeceğine karar verildi. Ayrıca, insanlık yararına hekimlik ile iyi hekimlik değerleriyle toplumun buluşmasını önlemek için açılmış bir davaydı bu. Sağlık Bakanlığı'nın yaptığı özünde buydu. Bunun da yapılamayacağı ortaya çıktı. Siyasi otoritenin bunu suç ilan edilmesinin bir karşılığı yoktur. Bu davanın reddedilmesi hukuk adına çok önemlidir."

Ne olmuştu?

Sağlık Bakanlığı Ankara Tabip Odası yöneticilerini Gezi Parkı protestosu sırasında "izinsiz ve kontrolsüz olarak revir açarak göstericilere sağlık yardımı yaptıkları gerekçesiyle, Ankara Tabip Odası'nın Yönetim ve Onur Kurulları'nın görevden alınması talebiyle dava açmıştı. İlk duruşması 30 Eylül 2014, ikinci duruşması 23 Aralık 2014'te gerçekleştirilen davanın üçüncü duruşmasında karar verilerek, dava reddedildi.

Ankara Tabip Odası-Türk Tabipleri Birliği Ortak Basın Açıklaması

20 Şubat 2015

Yargılanan Ankara Tabip Odası Değil, "İyi Hekimlik Değerleri"dir! Saldırı Hekimlere Değil, Halkın Sağlık Hakkınadır!

Sağlık Bakanlığı Ankara Tabip Odası'nı Haziran Direnişi sırasında göstericilere sağlık yardımı sağlamakla suçlamakta ve Yönetim ve Onur Kurullarının görevden alınmasını talep etmektedir.

Anımsanacağı üzere, yurttaşlarımızın yaşam alanlarının rant uğruna talan edilmesine karşı başlattığı Haziran Direnişi sırasında Türkiye'nin hemen her yerinde olduğu gibi Ankara'da da kolluk kuvvetlerinin yoğun şiddeti sonucu binlerce kişi yaralanmış, biber gazının zararlı etkilerine maruz kalmıştır. Yaralı sayısı Türkiye'de 8163 kişiye, Ankara'da 1549 kişiye ulaşmıştır. Yaralanmaların önemli bir kısmı tazyikli suyun ölçüsüz kullanımı, biber gazının doğrudan göstericilerin üzerine sıkılması, biber gazı kapsüllerinin göstericilere fırlatılması, plastik mermilerin yakın mesafeden ateşlenmesi sonucu gerçekleşmiştir. Çok sayıda yurttaşımız hayatını kaybetmiştir.

Gezi Parkı eylemlerinde, anayasa ve evrensel sözleşmeler tarafından korunan barışçıl toplanma ve gösteri hakkını kullanan yurttaşlarımıza uygulananlar bütün Dünyanın da kabul ettiği gibi haksızdır, orantısızdır ve vahşet boyutundadır. Öyle ki, Birleşmiş Milletler Genel Sekreteri bile, hükümeti şiddeti durdurmaya çağırmıştır. Ama hiç oralı olunmamış, tencere-tava çalmak bile suç sayılmış; doktorlar, avukatlar, gazeteciler, hatta "duran adam"lar gözaltına alınmış, kötü muameleye maruz bırakılmıştır. Şiddet giderek büyütülmüştür. Olayların yaygınlığı ve niceliksel büyüklüğünün de etkisiyle Sağlık Bakanlığı yaralılara müdahalede etkisiz kalmıştır.

Bütün bunlar yaşanırken, Ankara'nın, İstanbul'un, İzmir'in, Adana'nın meydanları kan ve gözyaşıyla yıkanırken, ambulanslar gösteri alanlarına gitmiyorken, hekimler eli kolu bağlı, duracaklar mıydı? Kuşkusuz, hayır! Hayır,

çünkü, "halk sağlığını korumak" Türk Tabipleri Birliği'ne ve tabip odalarına yasa ile verilmiş bir görevdir. Hayır, çünkü, yeminlerine ve etik değerlerine göre hekimler sağlık yardımına gereksinim duyanlara hiçbir ayrım gözetmeden yardım etmekle yükümlüdür. Haziran Direnişi'nde olduğu gibi, tıbbi yardım ihtiyacının çok açık ve acil olduğu durumlarda bu gereksinimi görmezden gelemeyiz, yoksa mesleki ve etik sorumluluklarımızı ihmal etmiş oluruz. Evet, hekimler ihtiyaç olan her yerdeydi. Pencereleri kırılarak içlerine göz yaşartıcı gaz atılan acil sağlık noktalarındaydı. Acil sağlık hizmeti verilen noktaları basıp yaralıları dövmenin cezasız kaldığı bu ülkede, o noktalarda kendi güvenliğini hiçe sayıp can kurtarmaya çalışmak suç ise, kabul, bu "suç" işlenmiştir. Bu "suç" ve bu dava, hekimliğin ve o hekimlerin onur plaketidir.

Dünya Tabipler Birliği'nin Cenevre Bildirgesi'nde hekimlerin kendi yaşamlarını insanların hizmetine adayacaklarına dair yemin etmesi öngörülmüştür. Hekim yeminindeki başlıca değerler merhamet, adanmışlık ve yardıma hazır olmaktır. Türk Ceza Kanunu acil durumlarda temel yardımı herkes için bir zorunluluk saymıştır. Türk Tabipleri Birliği'nin Meslek Etiği Kuralları'nda, Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'nde ve Dünya Tabipler Birliği'nin çeşitli bildirgelerinde acil durumlarda ilk yardımda bulunmak hekimin açık bir yükümlülüğü olarak tanımlanmıştır. Dünya Tabipler Birliği'nin bildirgelerine göre hekimlerin görevlerini yapmaları suç sayılamaz, hastalarının çıkarlarını savunabilmek adına hekimlerin mesleki özerkliği güvenceye alınmalıdır. Sağlık Bakanlığı hekimlerin adanmışlıklarına, mesleki özerkliklerine karşı giriştiği bu saldırı ile sorumlu olduğu yaşam hakkını tehlikeye attığının farkında mıdır?

Hatırlayalım, Sağlık Bakanlığı o günlerde hastanelere yaralı eylemcilerin kaydedileceği özel formlar göndermişti. Fişleneceği kaygısıyla yaralılar hastanelere başvurmaktan kaçınmışlardı. Böylelikle yaralılara neredeyse "hastaneye gelme" diyen bakanlık, bugün onlara ilk yardımı dışarıda veren hekimleri yargılamaya kalkıyor. Hem suçlu, hem güçlü! Daha doğrusu, onlar suçlu, biz haklı; onlar zayıf, biz güçlü!

Hatırlayalım, Haziran Direnişi'nde hekimler hizmet sundukları sırada darp edilmiş, gözaltına alınmışlardı. Bugün daha da ileri gidiyorlar, tek tek hekimleri değil, hekimliği bütünüyle tutsak etmeye çalışıyorlar. TOMA'lardaki suya kattıkları ilacın hesabını vermeyenler, hekimliğe ruhsat soruyorlar. Hekimliği izine, emire bağlamak istiyorlar. Hekimliği tehdit ediyorlar. Buna boyun eğmeyeceğiz.

Tıpkı bugün burada özgür ve iyi hekimliğe savaş açanlara "hodrimeydan" dediğimiz gibi, bu ülkenin insanları ülkede giderek yükselen şiddete, otoriterleşmeye, gericileşmeye karşı direnmeye devam ediyor. TMMOB'u etkisizleştirmeye çalışan düzenlemelere, baskıyı daha da artıracak İç Güvenlik Yasa Tasarısı'na, Özgecan'ın canına mal olan Kadın düşmanı, gerici politikalara teslim olmayacağız.

Bu dava ile "iyi hekimlik" değerleri yargılanmakta, hekim örgütleri toplumsal sorunlara duyarsız kılınmak istenmektedir. Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları Sağlık Bakanlığı'nın bu baskıcı tutumu karşısında yılmayacaktır. Çünkü, bizce, halkın sağlık hakkını umursamayan hekimlik "iyi hekimlik" değildir.

Bu davada uluslararasıhekim ve insan hakları örgütleri Türkiye'deki hekimlerin, Ankara Tabip Odası'nın yanındadır, temsilcileri buradadır. Türkiye'deki emek ve meslek örgütleri, demokratik kitle örgütleri ve milletvekilleri mesleğinin gereğini yapan hekimlerin yanındadır.Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası olarak bu utanç davasında bizlere desteğini sunan duyarlı tüm kişi ve kurumlara teşekkür ederiz.

Yaşasın iyi hekimlik değerlerimiz, yaşasın hekimlerin halktan yana örgütlülüğü, yaşasın halktan yana örgütlerin dayanışması!

Saygılarımızla,

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

DTB'DEN ATO DAVASI İLE İLGİLİ KUTLAMA MESAJI

27.02.2015

Dünya Tabipler Birliği, Sağlık Bakanlığı'nın Gezi Parkı olayları sırasında yaralananlara ilk yardım hizmeti sunduğu gerekçesiyle Ankara Tabip Odası hakkında açılan davanın 20 Şubat 2015 günü yapılan duruşmada reddedilmesinin ardından, Türk Tabipleri Birliği'ne kutlama ve dayanışma mesajı gönderdi.

Dünya Tabipler Birliği Başkanı Dr. Xavien Deau ve Dünya Tabipler Birliği Konsey Başkanı Dr. Mukesh Haikerwal'in imzasıyla, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'a gönderilen mektupta, ATO hakkında açılan dava "utanç davası" olarak nitelendirilirken, insanlığa ve hekimlik mesleğinin özerkliğine yönelik bir saldırı olarak değerlendirildi. Mektupta, "Tehditlere boyun eğmediğiniz için sizleri kutluyoruz ve TTB'nin üyemiz olmasından gurur duyuyoruz" ifadelerine yer verildi.

Dünya Tabipler Birliği Avrupa Doktorlar Daimi Komitesi de, aynı konuda basın açıklaması yaptı. ATO davasının öneminin Türkiye sınırlarını aştığına dikkat çekilen 26 Şubat 2015 tarihli açıklamada, dünyadaki tüm hükümetlere tıp mesleğinin özerkliği konusunda uyarıda bulunuldu. Açıklamada, "Türk halkı adalet ve insanlık değerlerini sahiplenen, baskıcı ve ayrımcı güçlere karşı direnebilen doktorları avukatları ve yargıçlarıyla gurur duyabilir" denildi.

DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ

Doktor Bayazıt İlhan

Türk Tabipleri Birliği

Sevgili Bayazıt

Ankara Tabip Odası hakkındaki davanın 20 Şubat günü yapılan son duruşmada reddedildiğini büyük bir memnuniyetle öğrendik.

Bu dava, zengin bir kültürel mirasa sahip demokratik bir ülke için sizin de dediğiniz gibi bir utançtır. İnsanlığa ve mesleğimizin özerkliğine yönelik bir saldırıdır. Buna karşılık, gerek bu dava gerekse diğerleri ülkede hala yargıçların bulunduğunu, bu yargıçların bağımsız kalıp görevlerini hükümetin özlemleri doğrultusunda değil hukuk çerçevesinde yerine getirme cesaretine sahip olduklarını göstermiştir.

Türk halkı adalet ve insanlık değerlerini sahiplenen, baskıcı ve ayrımcı güçlere karşı direnebilen doktorları, avukatları ve yargıçlarıyla gurur duyabilir. Bu davanın önemi Türkiye'nin çok ötesine geçmektedir; çünkü özyönetime sahip meslek kuruluşlarını çözüp dağıtma girişimleri dünyada birçok ülkede çeşitli biçimlerde sürmektedir.

Tehditlere boyun eğmediğiniz için sizleri kutluyoruz ve TTB'nin üyemiz olmasından gurur duyuyoruz. Ancak, işin henüz bitmediğini biliyor ve sizinle dayanışmaya hazır olduğumuzu belirtiyoruz.

Saygılarımızla,

Dr. Xavier Deau	*Dr. Mukesh Haikerwal*
Başkan	*Konsey Başkanı*

DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ

AVRUPA DOKTORLAR DAİMİ KOMİTESİ

Basın Açıklaması

26 Şubat 2015

TIP LİDERLERİ TIP MESLEĞİNİN ÖZERKLİĞİ KONUSUNDA HÜKÜMETLERİ UYARIYOR

Dünya Tabipler Birliği ve Avrupa Doktorlar Daimi Komitesi tüm dünyadaki hükümetlere tıp mesleğindeki özerk kuruluşları dağıtıp etkisizleştirme yönündeki girişimlere son verilmesi için uyarıda bulundu.

Ankara Tabip Odasının yönetici organlarının görevden alınması yönünde Hükümet tarafından açılan davanın geçen hafta mahkeme tarafından reddedilmesi üzerine WMA liderleri bugün bir açıklama yaparak bu davanın öneminin Türkiye sınırlarını aştığını, özyönetime sahip meslek kuruluşlarını çözüp dağıtma girişimlerinin dünyada birçok ülkede çeşitli biçimlerde sürmekte olduğuna işaret etti.

Açıklamada şu ifadelere yer verildi: "Türkiye'deki dava, zengin bir kültürel mirasa sahip demokratik bir ülke için bir utançtır. İnsanlığa ve mesleğimizin özerkliğine yönelik bir saldırıdır. Buna karşılık, gerek bu dava gerekse diğerleri hala yargıçların bulunduğunu, bu yargıçların bağımsız kalıp görevlerini hükümetin özlemleri doğrultusunda değil hukuk çerçevesinde yerine getirme cesaretine sahip olduklarını göstermiştir.

"Türk halkı adalet ve insanlık değerlerini sahiplenen, baskıcı ve ayrımcı güçlere karşı direnebilen doktorları, avukatları ve yargıçlarıyla gurur duyabilir."

WMA Başkanı Dr. Xavier Deau şunları ekledi: "Tüm dünyadaki tabip kuruluşlarının bağımsızlıklarına, hatta varlıklarına yönelik çeşitli tehditlere maruz kalmaları son derece üzücü bir durumdur. Tıp mesleğinde özerkliğin tüm dünyadaki hastaların yararına olduğuna inanıyoruz; WMA bağımsızlığı tehdit altında olan her tabip kuruluşunu desteklemeye devam edecektir."

Avrupa Doktorlar Daimi Komitesi (CPME) Başkanı Dr. Katrín Fjeldsted'in sözleri ise şöyle: "CPME tıpta tarafsızlığa ilişkin uluslararası standartları ihlal eden her girişimi şiddetle kınamaktadır. Hekimleri bir arada tutan mesleki etikleridir ve bu etik onlardan hastanın idari ya da siyasi konumu ne olursa olsun ihtiyacı olanlara tıbbi bakım sağlamalarını talep etmektedir."

23 ARALIK 2014 – ATO DAVASI SOSYAL MEDYA ÇALIŞMASI

Ankara Tabip Odası'nın yargılandığı ve beraat kararı ile sonuçlanan dava sosyal medya hesapları aracılığıyla kamuoyu ile canlı olarak paylaşıldı. Toplam yaklaşık 3 milyon sosyal medya kullanıcısına ulaşılırken, ulusal ve uluslararası haber ajansları bu canlı yayını kullanarak Davayı haberleştirdiler.

I.G(Ö)REV ETKİNLİKLERİ

13 MART'TA G(Ö)REVDEYİZ!

TTB Merkez Konseyi, 13 Mart 2015 Cuma günü sağlık hizmeti sunulmayacağını açıkladı. TTB Merkez Konseyi tarafından (25.02.2015) düzenlenen basın toplantısında, 13 ve 14 Mart tarihlerindeki eylem ve etkinlik programı açıklandı. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara katıldılar.

Basın toplantısının açılışında konuşan TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, her yıl 14 Mart'ta sağlık alanındaki sorunları ve sağlık çalışanlarının taleplerini ile getirmeye çalıştıklarını belirterek, bu yıl da 5 ana talepleri olduğunu bildirdi. Şener, bu talepleri dile getirmek için uyarı etkinlikleri yapacaklarını kaydetti.

Basın açıklamasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, sağlık alanında yaşanan olumsuzluklar nedeniyle 14 Mart'ı sağlıkçıların uzun süredir "tıp bayramı" olarak kutlayamadıklarını ifade etti. Önümüzdeki 14 Mart'ta da TTB ile birlikte sağlık alanındaki emek ve meslek örgütlerinin, sendikaların, derneklerin bu olumsuzluklara dikkat çekmek için sokaklarda olacaklarını kaydeden İlhan, 13 Mart'ta sağlık hizmeti sunamayacaklarını duyurdu. İlhan, 14 Mart Cumartesi günü de aile hekimlerinin, ASM çalışanlarının nöbet direnişinin süreceğini belirtti.

Bu dönemin mücadelesinin sağlık alanındaki örgütlerle birlikte yürütüleceğini ifade eden Dr. Bayazıt İlhan, vatandaşlara da acil durumlar dışında 13-14 Mart'ta sağlık kurumlarına gitmemeleri, hekimlere, sağlık çalışanlarına destek olmaları talebinde bulundu. İlhan, bu eylemlerin aynı zamanda halkın sağlık hakkı için, başta katkı/katılım payları olmak üzere vatandaşların sağlık hizmetlerine ulaşmasında giderek artan engellere de dikkat çekmek için yapıldığını vurguladı. İlhan söz konusu 5 acil talebi de şöyle sıraladı:

- Çalışma koşullarının acilen düzeltilmesi
- Emekliliğe yansıyacak temel ücretlerin iyileştirilmesi
- Fiili hizmet zamlarının ödenmesi
- Tıp eğitiminde niceliği değil, niteliği önceleyen politiklaranı uygulanması
- Bütün yurttaşların eşit, ücretsiz, nitelikli sağlık hizmetine ulaşabilmesi

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara da, asistan hekimlerin, aile hekimlerinin ve emekli hekimlerin sorunlarına dikkat çekti. Hekimlerin emekli maaşlarının bir bakımevinin aylık ücretine bile yetmediğine dikkat çeken İncekara, "Bu ülke için yıllarca emek veren hekimlerin emekliliklerinde bir bakımevinde kalamayışını kabul etmiyoruz" diye konuştu. Katkı/katılım

paylarının halkın sağlık hizmetine ulaşmasının önünde en büyük engellerden birini oluşturduğunu belirten İncekara, ASM'lerde 3 TL muayene ücretini ödeyemeyecek durumda hastalarla karşılaştıklarını, kimi zaman hastaların parasız muayene olabilmek için hekimlere yalvardığını aktardı. İncekara, "Bir hasta muayene olabilmek için hekimle yalvarmak zorunda kalmamalı" dedi.

25.02.2015

BASIN AÇIKLAMASI

13 Mart'ta g(ö)revdeyiz!

Herkes için sağlık; sağlık hizmetini alan için de, sunan için de...

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın halkın sağlığına zarar verdiğini yıllardır söylüyoruz. "Biz demiştik!" de demek istemiyoruz ama biz bunu demiştik. Bugün ne halkımız aldığı sağlık hizmetine güvenebiliyor, ne de biz verdiğimiz hizmetten memnunuz.

İktidarın 12 yıldır reform diye takdim ettiği Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sermayeye para kazandırmak dışında hiçbir amacının olmadığı artık herkes tarafından ayan beyan görülmektedir. Sağlık alanında yaşanan sayısız olumsuzluk halkımızın en temel hakkı olan sağlıklı yaşam hakkını elinden almaktadır.

Sağlık çalışanlarının sorunları da doğrudan doğruya halkın sağlığını ilgilendirmekte, sağlık hizmetini olumsuz etkilemektedir.

*Sorunların çözülebilmesi için Sağlık Bakanlığı'ndan **5 acil talebimiz** vardır.*

- *İnsanüstü bir çabayla, insanlık dışı koşullarda çalışıyoruz. Esnek, 36 saat kesintisiz, ihtiyaç molası dahi veremeden, performans/ciro baskısı altında, sağlıksız koşullarda, şiddet baskısı altında, taşeron sistemiyle çalışıyoruz. Çalışma koşullarımızın acilen düzeltilmesini talep ediyor; yetkilileri yeni nöbetler ekleme gayretlerine, taşeron sistemine "çağdaş köleliğe" son vermeye çağırıyoruz.*
- *Çalışırken de emeklilikte de insanca yaşayabilecek güvenceli bir gelir talep ediyoruz. TTB tarafından hazırlanıp Sağlık Bakanlığı'na ve TBMM'de grup başkanvekillerine iletilen teklifte yer alan, mevcut emekli hekimlerin gelirlerini de yoksulluk sınırının üzerine, iki katına çıkaracak biçimde, emekliliğe yansıyan temel ücretlerimizin artırılmasını talep ediyoruz.*
- *Yıllarca haftada 40 saatlik yasal sürenin çok üzerinde ve ağır koşullarda çalıştığımız halde bugüne dek bir türlü verilemeyen fiili hizmet zammını talep ediyoruz.*
- *Başta tıp eğitimi olmak üzere sağlık alanındaki mesleki eğitimin niteliğinin giderek bozulduğunu, bunun halkımızın geleceğini tehdit ettiğini görüyoruz. Tıp ve sağlık eğitiminde meslek örgütleriyle ve ilgili kuruluşlarla işbirliği yapılmasını, sayıyı değil niteliği önceleyen bir politikayı talep ediyoruz.*
- *Katkı, katılım paylarıyla, istisnai hizmet tanımıyla, fark ücretleriyle, 5 dakikalık randevu süreleriyle halkımızın nitelikli sağlık hizmetine erişimi kısıtlanmaktadır. Nitelikli sağlık hizmetine bütün yurttaşlarımızın ücretsiz ulaşabilmesini talep ediyoruz.*

Bizler sağlığın "fiziksel, ruhsal ve sosyal iyilik hali" olduğunu biliyor, iktidarı her türlü antidemokratik baskıdan, polis devleti arayışlarından, tek adam özlemlerinden, muhalefeti düşman gibi gören ve gösteren anlayıştan, din ve milliyetçilik üzerinden toplumu bölme çabalarından vazgeçmeye çağırıyor; herkesin kendisini özgürce ifade edebildiği, demokratik bir Türkiye'de, barış içinde, birlikte, kardeşçe yaşamak istiyoruz.

Taleplerimizi görünür kılmak ve halkın sağlık hakkına dikkat çekmek için;

13 Mart 2015 Cuma günü dayanışma içinde g(ö)revde olacağımızı, acil sağlık hizmetleri dışında sağlık hizmeti sunamayacağımızı yetkililere ve kamuoyuna duyuruyoruz.

Ocak ayı başından beri her Cumartesi günü olduğu gibi 14 Mart'ta da aile hekimlerinin ve ASM çalışanlarının nöbet direnişinin süreceğini buradan bir kez daha hatırlatıyoruz.

Bu eylemin planlanmasında Türk Tabipleri Birliği'nin sağlık alanındaki sendikalar, dernekler ve meslek örgütleri ile gerekli temasları kurduğunu, eylemin sağlık alanının bütününde tüm sağlık çalışanlarıyla dayanışma içinde gerçekleşeceğini belirtiriz.

Yurttaşlarımızı öncelikle en temel insan hakkı olan sağlık hakkı adına bu önemli eylemde sağlık çalışanlarına destek olmaya ve birlikte mücadeleye çağırmaktayız.

Kamuoyuna saygılarımızla duyururuz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ

14 MART YAYINLAR (2015)

14 Mart 2015 yayınları...

1

2

3

Tıp Eğitimi
Sağlıkta Dönüşüme
Feda Ediliyor
Talep Ediyoruz:
Nitelikli tıp eğitimi!
Mart 2015

4

Asistan Hekimin
Hakları Var!
Talep Ediyoruz:
Nitelikli Uzmanlık Eğitimi
Mart 2015

5

Devletin Eli
Hastanın Cebinde!
Talep Ediyoruz:
Herkese
ücretsiz
sağlık hizmeti!
Mart 2015

6

Hedef
yüzde 100!
13 Mart 2015
g(ö)revdeyiz
13 Mart Cuma günü tüm
yurtta g(ö)revdeyiz!
14 Mart Cumartesi günü
aile sağlığı merkezleri
nöbet direnişinde!

13 MART'TA TÜM YURTTA G(Ö)REV'DEYİZ!

13 Mart 2015 Cuma günü tüm Türkiye çapında gerçekleştirilecek olan G(ö)REV etkinliği, İstanbul'da Cerrahpaşa Tıp Fakültesi bahçesinde 5 Mart 2015 tarihinde saat 12.30'da düzenlenen ortak basın açıklamasıyla kamuoyuna duyuruldu. Basın açıklamasına TTB adına İkinci Başkan Prof. Dr. Raşit Tükel ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen katıldılar.

Basın açıklaması, İstanbul Tabip Odası, İstanbul Dişhekimleri Odası, SES İstanbul Şubeleri, Devrimci Sağlık iş Sendikası, Türk Hemşireler Derneği İst. Şb., Ebeler Derneği İst. Şb., Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği İst. Şb., Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği İst. Şb., Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği İst. Şb., Türk Psikologlar Derneği İst. Şb., Genel Sağlık-İş, İSTAHED, Birlik Dayanışma Sendikası, Türk Sağlık-Sen İst. Şb. TAHUD üye ve yöneticilerinin katılımıyla gerçekleştirildi.

Basın toplantısına Odamız adına Genel Sekreterimiz Dr. Samet Mengüç, Yönetim Kurulu Üyemiz Dr. Hakkan Hekimoğlu, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konsey Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen ve çok sayıda hekim katıldı.

Toplantıda ilk konuşmayı yapan TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen "Birinci basamaktan üçüncü basamağa kadar bütün sağlık alanlarında vatandaşlardan ücret alınıyor. Yıllarca aile hekimliği ücretsiz diye propaganda yapan hükümet, vatandaştan adeta ayak bastı parası alıyor. İlaç parası, reçete parası derken alınan ücretleri yurttaşlar artık ödeyemez hale geldi. Katkı payı, eczane parası da üstüne eklenince sağlık hizmeti almak iyice zorlaştı. Vatandaşlar nitelikli sağlık hizmeti alamaz hale getirildi. Sağlıkta Dönüşüm Programı'nı uygulayan hükümet sağlık alanını tümüyle ticarileştirip paran kadar sağlık anlayışını yerleştirirken, sağlık çalışanlarını da esnek, kuralsız, kölece çalışma ortamına mahkum etmeye çalışıyor. Bugün burada sağlık örgütleriyle birlikte hükümetin görmezden geldiği sağlık hakkı için, güvenli, güvenceli çalışma taleplerimiz için 13 Mart'ta gerçekleştireceğimiz G(ö)REV etkinliğini duyuracağız" dedi.

Dr. Demirdizen'in ardından SES Aksaray Şube Başkanı Aydın Erol yaptığı konuşmada "Sağlık ücretsiz olacaktı ama sağlık hizmeti almaya çalışırken cebimizden sürekli para çıkıyor. Sağlıkta dönüşümün yıllardır yanlışlığından bahsediyoruz. Bunun için 13 Mart'ta grevdeyiz. Hastalarımızı mağdur etmek istemiyoruz onun için hastalarımızla greve çıkıyoruz, sağlıkta dönüşüme hayır demek için" diye konuştu.

TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ise "Sağlıkta Dönüşüm Programında 12 yılın sonunda geldiğimiz nokta çok önemli, katkı ve katılım paylarının, cepten ödemelerin giderek artığı bir sistemde yaşıyoruz; sağlığa erişimin kısıtlandığı bir dönem. Bunun yanında sağlık çalışanları olarak uzun çalışma saatleriyle karşı karşıyayız. Performans baskısı altındayız. Sağlıkta nitelik giderek düşüyor, daha çok kazanç üzerine kurulan sistem nitelikli eğitimi ortadan kaldırdı. Taleplerimizle 12 yıllık bu gidişe dur diyoruz ve 13 Mart'ta iş bırakıyoruz" diye konuştu.

Ardından ortak basın açıklamasını Odamız Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç okudu. Açıklamada; "AKP İktidarının, sağlık alanında reform adı altında uyguladığı Sağlıkta Dönüşüm Programı, özünde sağlığın metalaşması, insan bedeni ve ruhunun pazar ürünü haline getirilmesi ve sağlık çalışanlarının emeğinin sömürülmesi esasına dayanmakta, sonuçları itibariyle toplumda ve çalışanlarda yarattığı tahribat giderek daha da büyümektedir. Sağlık çalışanlarının gün geçtikçe artan sorunları doğrudan doğruya halkın sağlığını ve sağlık hizmet sunumunu olumsuz etkilemektedir. 14 Mart Tıp Haftasına her yıl giderek artan sorunların yükü altında giriyoruz. Artık dayanılmaz hale gelen sorunlarımıza bir nebze çare olabilecek acil taleplerimiz için 13 Mart'ta tüm sağlık çalışanları olarak G(ö)REVde olacağız.

Taleplerimiz;

1- Tüm sağlık çalışanları insanüstü bir çabayla, performans/ciro baskısı altında, şiddet baskısı altında, sağlıksız koşullarda, taşeron sistemiyle çalıştırılmaktadır. Çalışma koşullarımızın acilen düzeltilmesini talep ediyor; Sağlık Bakanı ve tüm yetkilileri yeni angaryalar yükleme, nöbetler ekleme gayretleri yerine, taşeron sistemine "çağdaş köleliğe" son vermeye çağırıyoruz.

2- Çalışırken de emeklilikte de insanca yaşayabilecek güvenceli bir gelir istiyor; emekliliğe yansıyan temel ücretlerimizin artırılmasını talep ediyoruz.

3- Yıllarca haftada 40 saatlik yasal sürenin çok üzerinde ve ağır koşullarda çalıştığımız halde bugüne dek bir türlü verilemeyen "fiili hizmet zammını" talep ediyoruz.

4- Sağlık alanındaki mesleki eğitimin niteliğinin giderek bozulduğunu, bunun halkımızın geleceğini tehdit ettiğini görüyoruz. Sağlık eğitiminde meslek örgütleriyle ve ilgili kuruluşlarla işbirliği yapılmasını, sayıyı değil niteliği önceleyen bir politikayı talep ediyoruz.

5- Katkı, katılım paylarıyla, istisnai hizmet tanımıyla, fark ücretleriyle, 5 dakikalık randevu süreleriyle halkımızın nitelikli sağlık hizmetine erişimi kısıtlanmaktadır. Nitelikli sağlık hizmetine bütün yurttaşlarımızın ücretsiz ulaşabilmesini talep ediyoruz.

Herkesin eşit, ücretsiz, ulaşılabilir, nitelikli sağlık hizmeti alabilmesi, çalışanların insanca çalışma koşullarının sağlanması adına tüm yurttaşlarımızı sağlık çalışanlarına destek olmaya ve birlikte mücadele etmeye çağırıyoruz" denildi.

13 MART G(Ö)REV'İ TBMM'DEN DUYURULDU

Sağlık meslek örgütü temsilcileri, CHP, HDP ve MHP'nin sağlıkçı milletvekilleriyle birlikte TBMM'de ortak bir basın toplantısı düzenleyerek, 13 Mart'ta acil hastalar dışında sağlık hizmeti sunamayacaklarını açıkladılar.

TBMM Basın Toplantı Salonu'nda 11 Mart 2015 tarihinde saat 12.30'da gerçekleştirilen toplantıya CHP Mersin Milletvekili Aytuğ Atıcı, HDP İstanbul Milletvekili Levent Tüzel, HDP Muş Milletvekili Demir Çelik ile MHP Mersin Milletvekili Dr. Ali Öz katıldı.

Toplantının açış konuşmasını yapan Aytuğ Atıcı, AKP Hükümeti'nin 12 yıldır uygulamakta olduğu Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sağlık alanını tahrip ettiğini ve piyasaya terk ettiğini belirterek, sağlık çalışanlarının sorunlarının giderek büyüdüğünü aktardı. Atıcı, sağlık çalışanlarının bu nedenle 13 Mart'ta sağlık hizmeti sunamayacaklarını belirterek, muhalefet partileri olarak sağlık çalışanlarına destek vermek üzere bir araya geldiklerini söyledi.

Levent Tüzel, bugün Türkiye'de sağlık değil hastalık üreten bir sağlık sistemi olduğunu belirterek, sağlık alanının piyasaya terkedildiğini, AKP yandaşlarının da buradan kendi dünyalıklarını sağladığını kaydetti. AKP'ye "yurttaşların cebinden elini çek" diye seslenen Tüzel, 13 Mart'taki iş bırakmayı yürekten desteklediklerini vurguladı.

Ali Öz de, sağlık alanındaki olumsuzlukların giderek arttığını, sağlık çalışanlarının temel haklarının tamamen göz ardı edildiğini kaydetti. Muhalefet partileri olarak bu olumsuzlukların giderilmesi için çabalarını sürdüreceklerini kaydetti.

Daha sonra sağlık meslek örgütü temsilcileri söz alarak, "çalışma koşullarının acilen düzeltilmesi, emekliliğe yansıyacak temel ücretlerin iyileştirilmesi, fiili hizmet zamlarının ödenmesi, tıp eğitiminde niceliği değil, niteliği önceleyen politikaların uygulanması, bütün yurttaşların eşit, ücretsiz, nitelikli sağlık hizmetine ulaşabilmesi" şeklinde sıraladıkları 5 ana taleplerini tekrarladılar.

Sağlık tüketim nesnesine dönüştürüldü

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Türkiye'de yaklaşık 12 yıldır uygulanan sağlık politikalarıyla sağlığın bir tüketim nesnesine dönüştürüldüğünü, Türkiye'de insanların artık daha fazla hastalandığını, daha fazla doktora gittiğini, daha fazla MR, ultrason, tomografi gibi tıbbi görüntüleme yöntemlerine tabii tutulduklarını ve 10 yıl öncesine oranla 3 kat daha fazla ilaç tükettiklerini söyledi. Bu tablonun toplumun sağlığında bir iyileşme de sağlamadığını belirten İlhan, klinik hastalıkların, bulaşıcı hastalıkların kontrolünde ilerleme gözlenmediğini, bebek ölüm hızına dair farklı kurumlarca farklı rakamlar açıklandığını belirtti. GSS'nin yaşama geçtiğini ancak yaklaşık 5 milyon yurttaşın prim borcu nedeniyle GSS'den yararlanamadığına dikkat çeken Bayazıt İlhan, prim borcu yoksa bile vatandaşların sayısız katkı ve katılım payıyla devlet hastanelerinde bile cepten ödeme yapmak durumunda olduğunu kaydetti.

Bayazıt İlhan şöyle konuştu:

"Tüm bu sorunlara dikkat çekmek için 13 Mart'ta bir günlük iş bırakma çağrısı yaptık. Bir gün boyunca acil hastalar ve yatan hastalar dışında sağlık hizmeti üretemeyecekler. Gebelerin, kanser hastalarının ve diyaliz hastalarının sağlık hizmetleri aksamayacak. Sağlık çalışanlarının mücadelesi sadece kendi özlük haklarının mücadelesi değildir, vatandaşların sağlık hakkı mücadelesidir. Bütün yurttaşlarımıza sağlık çalışanlarına destek vermeleri çağrısında bulunuyoruz. "

Eşit, ücretsiz, nitelikli, anadilinde sağlık hakkı

SES Başkanı Gönül Erden de, tıp haftasında kutlanacak bir şey olmadığını belirterek, bu 14 Mart haftasını da direnişle ve mücadele ile geçireceklerini söyledi. Erden, "Hem özlük haklarımıza, hem de vatandaşların sağlık hakkına sahip çıkıyoruz. Eşit, ücretsiz, nitelikli, anadilinde sağlık hakkı talep ediyoruz" dedi.

Türk Dişhekimleri Birliği Başkanvekili Serdar Sütçü, kamuda çalışan sağlık emekçilerinin dişhekimleri de dahil, performans, ciro baskısı, şiddet, mobing uygulamaları, emekliğe yansımayan ücretlerle çok zor günler geçirdiğini söyledi. Meslek dışı sermayenin ağız diş sağlığı merkezleri açmasına karşı çıktıklarını belirten Sütçü, dişhekimlerinin de 13 Mart'ta acil hastalar dışında hasta bakmayacaklarını kaydetti.

Vatandaşlardan destek bekliyoruz

Türk Sağlık Sen adına Önder Kahveci, 13 Mart GöREV etkinliğinin, taleplerine sırt çevrilen sağlık çalışanların bir tepkisi olduğunu söyledi. "Sadece hakkımızı talep ediyoruz" diyen Kahveci, vatandaşlardan bu eyleme anlayış göstermelerini ve destek beklediklerini söyledi.

Türk Hemşireler Derneği Başkanı Saadet Ülker de, 1954 tarihli hemşirelik kanununun 2007'de bu hükümet tarafından değiştirildiğini belirterek, "Bugün itibarıyla bu meslek yok edilmiştir. Çalışanları şiddete maruz bırakıldı, çünkü kimliği yok edildi" diye konuştu.

Tıp bayramı değil, dert bayramı

Birlik ve Dayanışma Sendikası adına Dr. Cengiz Aydoğdu, sağlıkta parıltılı dönüşümün artık net olarak iflas ettiğini, mutsuz hasta sayısının giderek artttığını söyledi. "Bizler sağlıkta dönüşüm sisteminin hatalarının sorumlusu gibi görülmek istemiyoruz" diyen Aydoğdu, talepleri karşılanmadığı sürece sağlık çalışanlarının mücadelesinin süreceğini vurguladı. Sağlık Bakanı'nın 14 Mart'ta bile sağlıkçılarla görüşmek istemediğini belirten aydın, "Bizi halkımızla karşı karşıya getirme çabalarınız sonuç vermeyecek" diye konuştu. Aydoğdu, 14 Mart'ın tıp bayramı değil, dert bayramı olduğunu söyledi.

Dev- Sağlık İş Genel Sekreteri Gürsel Kaya da, 12 yıldır bu ülkede güvencesiz çalıştırmanın önüne geçmek için mücadele verdiklerini ve mücadelelerinin devam edeceğini söyledi.

TMRT Der Başkanı Nezaket Özgür, radyoloji çalışanlarının sağlıkta en fazla hak kaybına uğrayan meslek grubu olduğuna işaret ederek, " Sağlığımıza ve sağlık hakkımıza sahip çıkmak için buradayız" dedi.

Tüm Rad Der Başkanı Heybet Aslanoğlu, radyasyonla çalışan meslek grubu olarak çalışma koşullarının iyileştirilmesinin öncelikli talepleri arasında olduğunu söyledi

Türk Psikologlar Derneği Genel Sekreteri Muazzez Merve Avcıoğlu da, psikologların bir meslek yasası olmadığına değindi. Hastanelere atanan manevi destek uzmanlarının psikoloji eğitimi olmadığını belirten Avcıoğlu, psikolojinin bir bilim dalı olduğunu belirterek, bu girişime karşı da mücadelelerinin süreceğini vurguladı.

BAŞBAKAN'IN "MÜJDE"SİNE TTB'DEN YANIT

12.03.2015

Sayın Başbakan'ın bugün bizlere bir müjde verdiğini öğrenmiş bulunuyoruz. Başbakan'ın açıklamasında vaat ettiği zam nöbet ücretlerine dairdir. Yani yapılan sağlıkçıya %50 zam değil, nöbet ücretlerine yapılan artıştır. Bir asistanın saatlik nöbet ücreti 7 TL, 30 yıllık uzman hekimin saatlik nöbet ücreti 7 lira 80 kuruştur. Yani vaat edilen artış 3.5 liralık bir artıştır. Kuşkusuz Sayın Başbakan'ın bilgisindedir ki kamuda çalışanlar için aylık nöbet saatlerinde ödeme 130 saat ile sınırlıdır. Yani; 3 günde bir nöbet tutan bir asistan ayda 160-180 saat fazladan çalışmakta, bunun 130 saati ücretlendirilirken nöbetin kalan kısmı angarya olarak tutulmaktadır.

Kamuoyunda "Çalışanlara bol para veriyoruz" algısı yaratmaya yönelik bu tarz girişimlere bütün kamu çalışanları zaman zaman maruz kalmaktadır. Gerçek olan "3.5 liradır. Bunu da müjde olarak değerlendirmek mümkün değildir.

Başta Türk Tabipleri Birliği olmak üzere sağlık çalışanlarının yükselttiği tepkiler ve eylem kararlılıkları belli ki hükümeti bazı kararlar almaya zorluyor. Ancak bizim kastettiğimiz iyileşme bu değildir. Sağlık çalışanlarının hem sağlık hakkı için hem de kendi özlük hakları için mücadeleleri kararlılıkla devam edecek. Hükümeti ve Sağlık Bakanlığı'nı sağlık çalışanlarının özlük haklarını geliştirme konusunda daha samimi ve gerçekçi adımlar atmaya çağırıyoruz.

Hatırlatalım; yarın g(ö)revdeyiz!

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. BAYAZIT İLHAN'IN 14 MART MESAJI

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ın 14 Mart mesajı aşağıdadır:

Bir 14 Mart Mesajı

Sağlıkta Olan Bitene Neden İtiraz Ediyoruz?

Neden bayram yapıp eğlenemiyoruz?

Neden "böyle sağlık sistemi olmaz" diyoruz.

Hekimler ve sağlık çalışanları son verilere göre yılda 630 milyon muayene, 100 milyon acil servis muayenesi, yaklaşık 5 milyon ameliyat yapıyorlar. Sağlıkta olan bitenin en fazla farkında olan onlar.

Sağlıkçılar haykırıyor:

Nitelikli sağlık hizmeti veremiyoruz.

Sağlık sisteminin kendisi sağlık için tehlikeye dönüştü.

İyi eğitim alamıyoruz.

Geleceğimizden umutsuz hale geldik.

Uzun, esnek çalışma dayatmaları, ücret adaletsizlikleri çalışma barışımıza, mesleğimizi iyi yapmamıza, kendimize ve ailemize zaman ayırmamıza engel haline geldi.

Türkiye'de Adalet ve Kalkınma Partisi döneminde "Sağlıkta Dönüşüm Programı" adı ile uygulanan politikalar nedeniyle hastalarımızın da sağlık çalışanlarının da içine düştükleri ciddi olumsuzluklar bulunuyor, programın sağlık hizmetinin temel ilkeleriyle bağdaşmayan içerikleri nedeniyle önemli sorunlar yaşanıyor.

Mevcut politikalarla sağlık hizmeti bolca tüketilmesi gereken ve üzerinden kar edilen bir "nesne"ye dönüşmüştür. İnsanların daha çok hastalanması, çok hastaneye gitmesi, çok tetkik yaptırması, çok ameliyat olması, çok ilaç kullanması ve tabi ki tüm bu süreçlerde sayısız katkı ve katılım ücretleriyle cebinden daha çok para harcaması üzerine kurulu bir sistemle karşı karşıyayız. Kamuda uygulanan "performans" sistemi, özel sektörde ise ciro ve kar baskısı sağlık hizmetlerini şekillendirmiştir. Muayene, ameliyat sayıları, ilaç tüketimi, tetkik sayıları son 10 yılda üçer kat artmıştır. Muayene sayılarındaki artış özel sektörde 13 katı bulmuştur. Bu artışlar yurttaşların sağlığına olumlu yansımamıştır. İçinde 3-5 dakikada muayenelerin, hastane kuyruklarının, bir hekimin günde 120 hasta "bakmasının" yer aldığı niteliksiz sağlık hizmeti tablosu karşımızda bulunmaktadır. Acil servisler Dünya'nın hiçbir yerinde olmadığı kadar yoğundur, içinden çıkılmaz hale sürüklenmiştir. Kar amacına odaklanan sağlık sistemi sadece yoksul yurttaşlarımızı değil, oluşturduğu güvensizlik ortamı nedeniyle ödeme gücü olan yurttaşımızı da tedirgin eden noktaya ulaşmıştır.

Tıp ve sağlık eğitimi sayısız nedenle zarar görmüştür, Türkiye ciddi biçimde niteliksiz tıp ve sağlık eğitimi sorunuyla karşı karşıya bırakılmıştır.

Sağlık çalışanları ücret yetersizliği ve adaletsizliği, çalışma barışının bozulması, ağır çalışma koşulları, mesleki tatminsizlik, meslekte yükselmelerde kayırmacılık, liyakatın dikkate alınmaması, ve belki de en kötüsü sağlık çalışanlarına yönelik şiddet nedeniyle ciddi sıkıntılar içine düşmüşlerdir.

En temel insan hakkı olan ve herkesin ayrımsız olarak en nitelikli biçimde ulaşabilmesi gereken sağlık hizmetlerinde durum iç açıcı değildir. Sağlık çalışanlarının iyi yetişmiş biçimde meslekleri-nin temel değerlerine olan bağlılık ve motivasyonlarıyla çalışabilmeleri gereken bu alanda yaşanan durum neresinden bakarsak bakalım akıl dışıdır, bilimin gerçekleriyle ve sağlık hizmet-lerinin temel ilkeleriyle uyumlu değildir.

Türkiye 14 Mart'a kısaca özetlemeye çalıştığım bu sorunlu ortamda giriyor.

Sağlık çalışanları Türk Tabipler Birliği'nin de içinde bulunduğu çok geniş bir örgütsel katılımla 13 Mart 2015 Cuma günü bir kez daha tepkilerini dile getirecekler. O gün aciller ile hastanede yatan hastalara verilenler dışında sağlık hizmeti üretmeyecekler.

Sağlıkçıların mücadelesi sadece kendileri için değildir.

Sağlık hakkı mücadelesi tüm toplumun mücadelesidir.

Tüm yurttaşlarımızı 13 Mart'ta sağlıklı yarınlar ve daha güzel bir Türkiye için acil durumlar dı-şında sağlık kurumlarına başvurmamaya, sağlıkçılarla dayanışmaya, alanlara davet ediyoruz.

Dr. Bayazıt İlhan

Türk Tabipleri Birliği Başkanı

SAĞLIKÇILAR TÜM YURTTA GÖREV'DEYDİ!

Sağlık çalışanları, sağlık alanındaki sorunları ve özlük haklarıyla ilgili taleplerini dile getirmek amacıyla, (13 Mart 2015) Türkiye'nin her yerinde G(ö)REV yaptı. 14 Mart 2015 Cumartesi günü de ASM'lerde nöbet tutulmayacak.

Ankara'daki eylem hekimler ve sağlık çalışanlarının saat 11.30'dan itibaren Numune Hastanesi bahçesinde toplanmasıyla başladı. TTB ve Ankara Tabip Odası üyesi hekimler ve sağlık çalışanları saat 12.15'den itibaren buradan Sağlık Bakanlığı önüne yürüyüşe geçtiler. "Ölümüne çalışmaya da, çalışırken ölmeye de hayır" pankartı taşıyan sağlık çalışanları, yürüyüş boyunca "AKP sağlığa zararlıdır", "Sağlıkta tasarruf ölüm demektir" sloganları attı.

Sağlık Bakanlığı önüne gelen grup burada ortak basın açıklaması yaptı. Ortak açıklamayı SES Eş Genel Başkanı İbrahim Kara okudu. Kara, "Çalışma koşullarımızın düzeltilmesini, insanca yaşayacak bir gelir ve fiili hizmet zamlarının verilmesini, sağlık eğitiminin ve verilen sağlık hizmetinin nitelikli, ücretsiz, ana dilinde olmasını talep ediyoruz" dedi.

Basın açıklamasının ardından bir konuşma yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan da, Türkiye'de insanların daha çok hastaneye başvurduğunu, ancak nitelikli sağlık hizmeti alamadıklarını anlattı. Sağlık emekçilerinin de zor koşullarda, dinlenemeden hizmet verdiğini ifade eden İlhan, bugün sağlıkçıların haklarını alabilmek ve iyi sağlık hizmeti verebilmek için alanlarda olduğunu dile getirdi. "Böyle sağlık sistemi olmaz" diyen İlhan, sağlıkçılara yapılan nöbet zammının da, yetkililerin şiddeti çözeceğiz demesinin de samimi olmadığını bildirdi. İlhan Sağlık Bakanlığı'nı ve Hükümet'i samimi adımlar atmaya çağırdı.

Basın açıklamasının ardından, Sağlık Bakanlığı yanındaki Apdi İpekçi Parkı'na geçen sağlık çalışanları, burada TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Nilay Etiler tarafından verilen "Sağlık Hakkı" dersine katıldılar. Dersi, tıp fakültesi öğrencileri ve vatandaşlar da izledi. Dersin ardından, vatandaşlar da söz alarak, sağlık hizmeti alırken yaşadıkları sorunları anlattılar. Bir vatandaş, aldığı sağlık hizmetinin ücretinin eczanede ilaç alırken karşısına çıktığını belirterek, "Bunun ne belgesi var, ne kime gittiği belli. Bari bir fiş verseler de, elimizde belgesi olsa" diye konuştu.

İstanbul'da büyük katılım

İstanbul'da da Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde bir araya gelen binlerce sağlık emekçisi İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü'ne yürüdü. Eyleme hastanelerden gelen hasta ve hasta yakınları da destek verdi.

BASIN AÇIKLAMASI

13 Mart'ta g(ö)revdeyiz!

Herkes için sağlık; sağlık hizmetini alan için de, sunan için de...

Değerli Basın Emekçileri,

14 Mart Sağlık Haftası'ndayız. Sağlığımız ve haklarımız için, halkımızın sağlığı için bugün aciller dışında sağlık hizmeti üretmiyoruz.

Sayın Sağlık Bakanı bu kararımızı duyunca demiş ki; "Her şey iyi giderken bu iş bırakmaya anlam veremiyorum."

Birlikte bir bakalım isterseniz tabloya. İyi olanı bulalım birlikte.

Bakın bizler nasıl, hangi koşullarda çalışıyoruz:

Özelde ciro, kamuda performans baskısı,

Yönetici/amir baskısı, kötü muamele, yıldırma,

Şiddet tehdidi,

Havasız, penceresiz, aydınlatmaları kötü

çalışma alanları,

Kendi görevimiz olmayan işleri yapmaya zorlanma,

İş güvencesiz, taşeron sistemi,

Her gün başka bir semt polikliniğine rotasyonlar,

Özellerde aylarca maaşsız çalışma,

Öğle yemeği için verilebilen yarım saatlik aranın dışında

molasız, adeta nefes almadan çalışma,

Polikliniklerde günde 80, 100, 150 hasta bakılması,

Birinci basamakta 2000 yerine 3600 kişiye varan bir nüfusa hizmet verilmesi,

Bir gün gündüz bir gün gece çalışılan acil servislerde

kimi zaman tek bir hekimin günde 500 hasta bakması,

36 saat kesintisiz çalışma,

servis nöbeti tutan öğretim üyeleri,

7 gün 24 saat icap nöbeti

Ve bütün bu ağır çalışmanın sonunda, emeklilikte sefalet ücreti...

Yani;

Çalışma ortamları sağlıksız,

çalışma temposu sağlıksız,

çalışma süreleri sağlıksız,

dinlenme süreleri sağlıksız,

nöbet ortamları sağlıksız.

Adeta bir kölelik düzeni.

Anayasa'nın yasakladığı angarya serbest olmuş, namus ve şeref üzerine edilen Anayasa'ya bağlılık yemini unutulmuş.

Bu tablo biz sağlık çalışanları için de hastalarımız için de iç açıcı değildir.

Halkımız için durum nasıl, peki?

Sağlıkçıların çalışma şartları bu iken, hastalarımızın sağlıklı olabilmesi mümkün mü?

Kim bu şartlarda iyi sağlık hizmeti aldığını söyleyebilir.

Kim ister 100.veya 150. hasta olarak muayene olmayı,

hekimine güvenmediği için hastane hastane,doktor doktor dolaşmayı.

Muayene odasında 5 dakika, faturası ya eczanede ya da bordroda.

İşin özeti budur.

Sağlık Bakanlığı'nı uyarıyor ve talep ediyoruz:

İnsanüstü bir çabayla, insanlık dışı koşullarda çalışıyoruz. Çalışma koşullarımız acilen düzeltilsin.

Çalışırken de emeklilikte de insanca yaşayabilecek güvenceli bir gelir talep ediyoruz.

Yıllarca haftada 40 saatlik yasal sürenin çok üzerinde ve ağır koşullarda çalıştığımız halde bugüne dek bir türlü verilemeyen fiili hizmet zammını talep ediyoruz.

Sağlık alanındaki mesleki eğitimin niteliği giderek bozulmakta, bu halkımızın geleceğini tehdit etmektedir. Sayıyı değil niteliği önceleyen bir politikayı talep ediyoruz.

2007 sonrası hemşirelik mesleğine açıklık getiren yasa ve yönetmelik hükümlerinin gereğini yapmadığınız gibi, bu hükümleri kısa bir süre sonra ardı ardına yaptığınız başka düzenlemelerle işlemez hale getirdiniz. Böylece meslek yok olma aşamasına geldi. Bu duruma son vermek üzere gereken düzenlemeleri derhal yapınız.

Nitelikli sağlık hizmetine bütün yurttaşlarımızın ücretsiz ulaşabilmesini talep ediyoruz.

Bakanlığa çağrımızdır. Birinci basamakta çalışanlarına her gün yeni bir görev dayatmaktan vazgeçin.

Buradan bir kez daha hatırlatıyoruz. Ocak ayı başından beri her Cumartesi günü olduğu gibi 14 Mart'ta da aile hekimlerinin ve ASM çalışanlarının nöbet direnişinin süreceğini buradan bir kez daha hatırlatıyoruz.

Biz sağlık alanındaki tüm örgütler dayanışma içinde mücadelemizi "herkes için, alan için de veren için de sağlık" gerçekleşene dek sürdüreceğiz.

Kamuoyuna saygılarımızla duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık iş Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Ebeler Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği

Türk Psikologlar Derneği

Aktif Sağlık-Sen

13 MART 2015 - G(Ö)REV ETKİNLİĞİ SOSYAL MEDYA ÇALIŞMASI

Ülkenin dört bir yanından ulaştırılan yerel g(ö)rev görsellerinin kullanıldığı ve "#GöRevdeyiz"etiketi ile yürütülen sosyal medya çalışması ile bu etkinliğin yaklaşık 1.5 milyon sosyal medya kullanıcısına ulaştırılması sağlandı.

MTM ANKARA									
Sıra	Tarih	Kanal	Program	Açıklama/Versiyon	Markalar	Saat	Süre	Basın İçeriği	Görüntü
1	14.03.2015	Bugün TV	Bugün Haber	Sağlık çalışanları Türkiye genelinde 1 gün iş bıraktı. Grev nedeniyle hastalar kapıdan çevrildi. Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu grev hakkında açıklamalarda bulundu.	Grev Haberleri	01:27:31	00:01:58	Haber	İzle
2	13.03.2015	CNN Türk	Ana Haber	Sağlık çalışanları bugün grevde acil servis dışında hasta bakmıyorlar.	Grev Haberleri	17:15:16	00:02:01	Haber	İzle
3	13.03.2015	A Haber	Ajans	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor.	Grev Haberleri	13:29:31	00:00:46	Haber	İzle
4	13.03.2015	Halk TV	Ana Haber Bülteni	TTB'nin çağrısıyla hareket eden sağlık çalışanları 1 günlük grev yaptı. Haseki Eğt.Araş.Hastanesi ve ÇAPA önünde toplanan SES ve Türk Sağlık-Sen üyeleri eylem yaptı. Ank.İbn-i Sina Hastanesi'nde toplanan çalışanlar ise Sağlık Bakanlığı'na yürüdü. İzmir ve Bursa'da da aynı şekilde yürüyüşler düzenlendi.	Grev Haberleri	19:08:11	00:02:23	Haber	İzle
5	13.03.2015	A Haber	Ajans Bugün	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor.	Grev Haberleri	11:28:35	00:01:09	Haber	İzle
6	13.03.2015	Ulusal Kanal	Ana Haber Bülteni	AKP'nin sağlık politikalarına karşı duran sağlık çalışanları tüm yurtta greve gitti. Cerrahpaşa Tıp Fak.Hastanesi'ndetoplanan SES üyeleri, İst.İlSağ.Müdürlüğü'ne yürüdü. Ankara'da Türk Sağlık-Sen, TTB, Ank.Tabip Odası ve Türk-Sağ.Sen üyeleri Sağlık Bakanlığı'na yürüdü. Beyazıt İlhan ve Önder Kahveci'nin açıklamaları yayınlanıyor.	Grev Haberleri	19:18:40	00:03:30	Haber	İzle
7	13.03.2015	CNN Türk	Ana Haber	Sağlık çalışanları bugün grevde acil servis dışında hasta bakmıyorlar.	Grev Haberleri	18:28:16	00:02:18	Haber	İzle
8	13.03.2015	A Haber	Akşam Ajansı	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor.	Grev Haberleri	17:38:42	00:01:02	Haber	İzle
9	13.03.2015	CNN Türk	Günlük	Sağlık Bakanı Müezzinoğlu, sağlıkçıların grev yapmasını	Grev Haberleri	14:25:08	00:02:07	Haber	İzle

				karşılığı olmayan ideolojik bir karar olduğunu söyledi.					
10	13.03.2015	A Haber	Ajans Bugün	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor.	Grev Haberleri	12:13:29	00:01:06	Haber	İzle
11	13.03.2015	Ulusal Kanal	Ana Haber Bülteni	AKP'nin sağlık politikalarına karşı duran sağlık çalışanları tüm yurtta greve gitti. İzmir Tabip Od.Bşk.SuatKaptaner ve Özdemir Aktan hükümetin sağlık politikasına tepki gösterdi.	Grev Haberleri	19:22:10	00:02:09	Haber	İzle
12	13.03.2015	Bugün TV	Bugün Haber	Sağlık çalışanları Türkiye genelinde 1 gün iş bıraktı. Grev nedeniyle hastalar kapıdan çevrildi. Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu grev hakkında açıklamalarda bulundu.	Grev Haberleri	20:28:43	00:01:57	Haber	İzle
13	12.03.2015	Sky TV (İzmir)	Haber	Türk sağlık Sen '13 Mart'ta yapacağımız iş bırakma eylemi taleplerine sırt çevrilen, oyalanan ve sorunları ötelenerek biriktirilen sağlık çalışanlarının bir tepkisidir' dedi.	Grev Haberleri	23:04:00	00:01:03	Haber	İzle
14	15.03.2015	İMC TV	Ana Haber	İstanbul'da doktorların yürüyüşüne polis izin vermedi.	Türk Tabipler Birliği	20:10:17	00:01:10	Haber	İzle
15	15.03.2015	Halk TV	Ana Haber Bülteni	Türk Tabipler Birliği Merkez Konseyi Başkanı Bayazıt İlhan ile sağlık sektöründe yaşananlar üzerine konuşuluyor:	Türk Tabipler Birliği	06:02:19	00:22:50	Haber	İzle
16	14.03.2015	NTV	Haber	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yaptı.	Türk Tabipler Birliği	08:13:14	00:02:26	Haber	İzle
17	14.03.2015	CNN Türk	Güne Merhaba Hafta Sonu	CNN Türk Siyami Ersek acil servis doktoruyla 36 saat birlikte zaman geçirerek doktorların karşılaştıkları zorlukları gözlemlediler. Dr. Muhammet Keskin'in açıklamaları.	Türk Tabipler Birliği	07:38:18	00:04:29	Haber	İzle
18	14.03.2015	STV Haber	Merhaba Haftasonu	Sağlıkçılar yurt genelinde iş bırakma eylemlerini sürdürüyor.	Türk Tabipler Birliği	07:43:58	00:02:07	Haber	İzle
19	14.03.2015	FOX	Murat Güloğlu ile Çalar Saat Hafta Sonu	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yaptı.	Türk Tabipler Birliği	08:08:00	00:02:06	Haber	İzle
20	14.03.2015	CNN Türk	Haber	CNN Türk Siyami Ersek acil servis doktoruyla 36 saat birlikte zaman geçirerek doktorların karşılaştıkları zorlukları gözlemlediler. Dr. Muhammet Keskin'in açıklamaları.	Türk Tabipler Birliği	12:21:13	00:04:29	Haber	İzle

21	14.03.2015	Kanal 7	Kanal 7'de Sabah	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor. İsrtanbul'daki eylemden görüntüler veriliyor.	Türk Tabipler Birliği	07:01:18	00:02:09	Haber	İzle
22	14.03.2015	CNN Türk	Güne Merhaba Hafta Sonu	CNN Türk Siyami Ersek acil servis doktoruyla 36 saat birlikte zaman geçirerek doktorların karşılaştıkları zorlukları gözlemlediler. Dr. Muhammet Keskin'in açıklamaları.	Türk Tabipler Birliği	08:32:44	00:04:29	Haber	İzle
23	14.03.2015	NTV	Haber	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yaptı.	Türk Tabipler Birliği	06:10:59	00:02:20	Haber	İzle
24	14.03.2015	CNN Türk	Güne Merhaba Hafta Sonu	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yaptı.	Türk Tabipler Birliği	07:34:57	00:02:15	Haber	İzle
25	14.03.2015	A Haber	Ajans Haftasonu	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yaptı.	Türk Tabipler Birliği	07:17:13	00:00:42	Haber	İzle
26	14.03.2015	Habertürk	Haber 07	Sağlık çalışanları 1 günlük iş bırakma eylemi yaptı.	Türk Tabipler Birliği	07:15:21	00:03:13	Haber	İzle
27	14.03.2015	CNN Türk	Özel Röportaj	Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu ile röportaj yapılıyor, sağlık çalışanlarının grevi hakkında konuşuluyor	Türk Tabipler Birliği	11:16:50	00:05:12	Haber	İzle
28	13.03.2015	Ulusal Kanal	Ana Haber Bülteni	İst.Üniversitesi'nin yeni rektörü TTB 2.Bşk.Prof.Dr.Raşit Tükel oldu.	Türk Tabipler Birliği	19:24:19	00:02:18	Haber	İzle
29	13.03.2015	TGRT Haber	Ana Haber	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yaptı.Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'nun açıklamları aktarılıyor.	Türk Tabipler Birliği	18:20:30	00:02:32	Haber	İzle
30	13.03.2015	STV Haber	Öğleye Doğru	Ankara'daki sağlık çalışanları işi bıraktı. Nur Çapkın Karabulut aktarıyor.	Türk Tabipler Birliği	11:10:07	00:02:45	Haber	İzle
31	13.03.2015	Ülke TV	Öğle Ajansı	Türk Tabip Odası öncülüğünde toplanan 14 ayrı sağlık örgütü temsilcisi hastanelerde acil ve yoğun bakım ünitleri hariç tüm bölümlerde bugün grevde olacak.	Türk Tabipler Birliği	13:21:01	00:01:23	Haber	İzle
32	13.03.2015	TGRT Haber	Gündem	Sağlık çalışanları 1 günlük iş bıraktı	Türk Tabipler Birliği	12:12:17	00:01:00	Haber	İzle
33	13.03.2015	STV Haber	Merhaba Yenigün	İzmir'de sağlıkçılar valiliğin yasak kararına rağmen toplanarak basın açıklaması yaptılar. Yasağın cezasını arala-	Türk Tabipler Birliği	09:32:46	00:01:59	Haber	İzle

				rında toplayıp parayı ayakkabı kutusuna koyarak valiliğe teslim ettiler. Valilik daha sonra yapılan o düzenlemenin yürürlükten kaldırılmasına karar vererek geri adım attı.					
34	13.03.2015	Star TV	Ana Haber Bülteni	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor.	Türk Tabipler Birliği	18:39:24	00:02:00	Haber	İzle
35	13.03.2015	TVNet	Gündüz	Türk Tabip Odası öncülüğünde toplanan 14 ayrı sağlık örgütü temsilcisi hastanelerde acil ve yoğun bakım ünitleri hariç tüm bölümlerde bugün grevde olacak. Tel.Bağ. Sağlık-Sen Gen.Bşk. Metin Memiş	Türk Tabipler Birliği	13:23:41	00:06:33	Haber	İzle
36	13.03.2015	Tek Rumeli TV	Ana Haber	TTB'nin çağrısıyla hareket eden sağlık çalışanları 1 günlük grev yaptı. ÇAPA önünde toplanan SES ve Türk Sağlık-Sen üyeleri eylem yaptı. Ank.İbn-i Sina Hastanesi'nde toplanan çalışanlar ise Sağlık Bakanlığı'na yürüdü.	Türk Tabipler Birliği	18:52:01	00:01:17	Haber	İzle
37	13.03.2015	STV Haber	Gün Ortası	Sağlık çalışanları Türkiye Genelinde işi bıraktı.	Türk Tabipler Birliği	11:48:08	00:04:43	Haber	İzle
38	13.03.2015	Ulusal Kanal	Ana Haber Bülteni	AKP'nin sağlık politikalarına karşı duran sağlık çalışanları tüm yurtta greve gitti. Cerrahpaşa Tıp Fak.Hastanesi'nde toplanan SES üyeleri, İst.İlSağ.Müdürlüğü'ne yürüdü. Ankara'da Türk Sağlık-Sen, TTB, Ank.Tabip Odası ve Türk-Sağ.Sen üyeleri Sağlık Bakanlığı'na yürüdü. Beyazıt İlhan ve Önder Kahveci'nin açıklamaları yayınlanıyor.	Türk Tabipler Birliği	19:18:40	00:03:30	Haber	İzle
39	13.03.2015	TGRT Haber	Gün Ortası	Sağlık çalışanları 1 günlük iş bıraktı	Türk Tabipler Birliği	13:19:46	00:01:02	Haber	İzle
40	13.03.2015	STV Haber	İlk Gündem	İzmir'de sağlıkçılar valiliğin yasak kararına rağmen topalanarak basın açıklaması yaptılar. Yasağın cezasını aralarında toplayıp parayı ayakkabı kutusuna koyarak valiliğe teslim ettiler. Valilik daha sonra yapılan o düzenlemenin yürürlükten kaldırılmasına karar vererek geri adım attı.	Türk Tabipler Birliği	10:04:58	00:01:09	Haber	İzle
41	13.03.2015	Ülke TV	Ülke'de Bu Sabah	Türk Tabip Odası öncülüğünde toplanan 14 ayrı sağlık örgütü temsilcisi hastanelerde acil ve yoğun bakım ünitleri	Türk Tabipler Birliği	10:59:14	00:00:47	Haber	İzle

				hariç tüm bölümlerde bugün grevde olacak.					
42	13.03.2015	TGRT Haber	Yeni Gün	Sağlık çalışanları 1 günlük iş bıraktı	Türk Tabipler Birliği	11:00:25	00:01:03	Haber	İzle
43	13.03.2015	STV Haber	Merhaba Yenigün	İzmir'de sağlıkçılar valiliğin yasak kararına rağmen topalanarak basın açıklaması yaptılar. Yasağın cezasını aralarında toplayıp parayı ayakkabı kutusuna koyarak valiliğe teslim ettiler. Valilik daha sonra yapılan o düzenlemenin yürürlükten kaldırılmasına karar vererek geri adım attı.	Türk Tabipler Birliği	06:42:26	00:03:03	Haber	İzle
44	13.03.2015	STV	Samanyolu Ana Haber	TTB'nin çağrısıyla hareket eden sağlık çalışanları 1 günlük grev yaptı. Ank.İbn-i Sina Hast.önünde toplanan Sağlık-Sen üyeleri Sağlık Bakanlığı'na yürüdü. İzmir, Manisa, Hakkari, Balıkesir, Bursa'da SES ve Türk Sağlık-Sen üyeleri aynı şekilde yürüyüş yaptı.	Türk Tabipler Birliği	18:32:21	00:01:31	Haber	İzle
45	12.03.2015	Ulusal Kanal	Ana Haber Bülteni	Sağlık çalışanları yarın 1 günlük iş bırakacak	Türk Tabipler Birliği	19:34:09	00:01:32	Haber	İzle
46	12.03.2015	Hayat TV	Ana Haber Bülteni	Sağlık çalışanları yarın grevde olacak	Türk Tabipler Birliği	19:31:51	00:02:30	Haber	İzle
47	12.03.2015	Ulusal Kanal	Ana Haber Bülteni	Sağlık çalışanları yarın 1 günlük iş bırakacak	Türk Tabipler Birliği	19:34:09	00:01:32	Haber	İzle
48	12.03.2015	Meltem TV	Ana Haber Bülteni	Sağlık çalışanları yarın grev yapacak	Türk Tabipler Birliği	19:36:23	00:02:25	Haber	İzle
49	11.03.2015	Ulusal Kanal	Ana Haber Bülteni	Sağlıkçılar 13 Mart'ta iş bırakacak	Türk Tabipler Birliği	20:38:07	00:01:45	Haber	İzle
50	11.03.2015	Hayat TV	Ana Haber Bülteni	Sağlık çalışanları 13 Martta greve gidecek	Türk Tabipler Birliği	19:34:02	00:01:33	Haber	İzle

MTM ANKARA									
Sıra	Tarih	Kanal	Program	Açıklama/Versiyon	Markalar	Saat	Süre	Basın İçeriği	Görüntü
1	11.03.2015	Kanal B	Ana Haber Bülteni	CHP, MHP ve HPD'nin doktor milletvekilleri, Meclis'te sağlık örgütlerinin temsilcileriyle ortak basın toplantısı düzenledi. Sağlık çalışanları	Bayazıt İlhan	20:30:38	00:01:42	Haber	İzle

				13 martta yapılacak iş bırakma eylemine destek istedi.					
2	13.03.2015	CNN Türk	Bugün	Sağlık çalışanları bugün grevde acil servis dışında hasta bakmıyorlar.Muhabir Ankara'da düzenlenen eylem hakkında bilgi veriyor.	Türk Tabipler Birliği	13:13:46	00:02:07	Haber	İzle
3	13.03.2015	NTV	Haber Merkezi	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor. Ankara'daki eylemden görüntüler veriliyor.	Türk Tabipler Birliği	11:00:24	00:05:24	Haber	İzle
4	13.03.2015	CNBC-e	Geri Sayım	Doktorlar bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapacak.	Türk Tabipler Birliği	07:11:59	00:00:19	Haber	İzle
5	13.03.2015	NTV	Günün İçinden	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor. İsrtanbul'daki eylemden görüntüler veriliyor.	Türk Tabipler Birliği	15:07:43	00:00:35	Haber	İzle
6	13.03.2015	A Haber	Ajans Bugün	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor.	Türk Tabipler Birliği	12:13:29	00:01:06	Haber	İzle
7	13.03.2015	Kanal D	Şule Zeybek ile Gün Arası	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor.	Türk Tabipler Birliği	12:37:03	00:00:56	Haber	İzle
8	13.03.2015	İMC TV	Haber	İstanbul Tabip Odası öncüğünde toplanan 14 ayrı sağlık örgütü temsilcisi, 13 Mart Cuma günü hastanelerde acil ve yoğun üniteleri hariç tüm bölümlerde grev kararı aldıklarını açıkladı. İstanbul'dan ayrıntılar aktarılıyor.	Türk Tabipler Birliği	13:14:55	00:03:09	Haber	İzle
9	13.03.2015	Habertürk	Haber Masası	Program konuğu: İstanbul stüdyosunda Sağlık bakanlığı müsteşarı Prof. Dr. Eyüp Gümüş ve Ankara stüdyosunda Türk Tabipler Birliği genel sekreteri Prof. Dr. Özden Şener ile doktorların başlattığı grev hakkında konuşuluyor.	Türk Tabipler Birliği	10:35:20	00:22:04	Haber	İzle
10	13.03.2015	FOX	İsmail Küçükkaya İle Çalar Saat	Sağlıkçılar bugün yurt genelinde eylem yapacak	Türk Tabipler Birliği	07:34:47	00:02:20	Haber	İzle
11	13.03.2015	CNN Türk	Bugün	Sağlık çalışanları bugün grevde acil servis dışında hasta bakmıyorlar.Muhabir Ankara'da düzenlenen eylem hak-	Türk Tabipler Birliği	11:17:24	00:02:00	Haber	İzle

				kında bilgi veriyor.					
12	13.03.2015	NTV	Güne Başlarken	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakacak.	Türk Tabipler Birliği	07:12:41	00:00:35	Haber	İzle
13	13.03.2015	CNN Türk	Ana Haber	CNN Türk Siyami Ersek acil servis doktoruyla 36 saat birlikte zaman geçirerek doktorların karşılaştıkları zorlukları gözlemlediler. Dr. Muhammet Keskin'in açıklamaları.	Türk Tabipler Birliği	17:30:47	00:04:02	Haber	İzle
14	13.03.2015	NTV	Günün İçinden	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor. İsrtanbul'daki eylemden görüntüler veriliyor.	Türk Tabipler Birliği	14:17:13	00:00:58	Haber	İzle
15	13.03.2015	CNBC-e	Piyasa Ekranı	Doktorlar bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapacak.	Türk Tabipler Birliği	09:05:18	00:00:28	Haber	İzle
16	13.03.2015	NTV	Ana Haber	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor. İsrtanbul'daki eylemden görüntüler veriliyor.	Türk Tabipler Birliği	20:19:38	00:02:21	Haber	İzle
17	13.03.2015	Kanal 35	Ana Haber Bülteni	Sağlık çalışanları Türkiye genelinde 1 gün iş bıraktı.	Türk Tabipler Birliği	18:45:12	00:02:45	Haber	İzle
18	13.03.2015	Halk TV	Ana Haber Bülteni	TTB'nin çağrısıyla hareket eden sağlık çalışanları 1 günlük grev yaptı. Haseki Eğt.Araş.Hastanesi ve ÇAPA önünde toplanan SES ve Türk Sağlık-Sen üyeleri eylem yaptı. Ank.İbn-i Sina Hastanesi'nde toplanan çalışanlar ise Sağlık Bakanlığı'na yürüdü. İzmir ve Bursa'da da aynı şekilde yürüyüşler düzenlendi.	Türk Tabipler Birliği	19:08:11	00:02:23	Haber	İzle
19	13.03.2015	Habertürk	Akşam Raporu	Sağlık çalışanları 1 günlük iş bırakma eylemi yaptı.	Türk Tabipler Birliği	18:26:04	00:03:13	Haber	İzle
20	13.03.2015	Flash TV	Ana Haber Bülteni	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları yurt genelinde iş bırakma eylemi yaptı.	Türk Tabipler Birliği	19:29:17	00:02:22	Haber	İzle
21	13.03.2015	Olay TV	Ana Haber	TTB, SES ve Türk Sağlık-Sen üyesi hekimler yurt genelinde grev yaptı. Sultangazi Belediyesi'nin düzenlediği Çanakkale Zaferi konulu programa katılan Mehmet Müezzinoğlu	Türk Tabipler Birliği	19:25:43	00:02:11	Haber	İzle

				sağlık çalışanlarının grevini ideolojik olarak niteledi.					
22	13.03.2015	CNN Türk	Haber	Sağlık çalışanları bugün grevde acil servis dışında hasta bakmıyorlar.	Türk Tabipler Birliği	16:11:38	00:00:51	Haber	İzle
23	13.03.2015	NTV	Haber Merkezi	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor. İsrtanbul'daki eylemden görüntüler veriliyor.	Türk Tabipler Birliği	11:32:13	00:01:46	Haber	İzle
24	13.03.2015	CNBC-e	Geri Sayım	Doktorlar bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapacak.	Türk Tabipler Birliği	07:42:40	00:00:18	Haber	İzle
25	13.03.2015	NTV	Akşam Haberleri	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor. İsrtanbul'daki eylemden görüntüler veriliyor.	Türk Tabipler Birliği	17:15:19	00:02:23	Haber	İzle
26	13.03.2015	A Haber	Ajans	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor.	Türk Tabipler Birliği	13:29:31	00:00:46	Haber	İzle
27	13.03.2015	Kanal D	Cüneyt Özdemir ile Kanal D Haber	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yaptı.	Türk Tabipler Birliği	19:20:01	00:02:22	Haber	İzle
28	13.03.2015	İMC TV	Haber	İstanbul Tabip Odası öncüğünde toplanan 14 ayrı sağlık örgütü temsilcisi, 13 Mart Cuma günü hastanelerde acil ve yoğun üniteleri hariç tüm bölümlerde grev kararı aldıklarını açıkladı. Ankara'dan ayrıntılar aktarılıyor.	Türk Tabipler Birliği	13:18:04	00:02:16	Haber	İzle
29	13.03.2015	Habertürk	Gün Ortası	Sağlık çalışanları 1 günlük iş bırakma eylemi başlattı.	Türk Tabipler Birliği	13:37:47	00:00:50	Haber	İzle
30	13.03.2015	FOX	İsmail Küçükkaya İle Çalar Saat	Sağlıkçılar bugün yurt genelinde eylem yapacak	Türk Tabipler Birliği	08:32:23	00:01:55	Haber	İzle
31	13.03.2015	CNN Türk	Bugün	Sağlık çalışanları bugün grevde acil servis dışında hasta bakmıyorlar.Muhabir İstanbul Beyazıt'ta düzenlenen eylem hakkında bilgi veriyor.	Türk Tabipler Birliği	12:09:28	00:01:58	Haber	İzle
32	13.03.2015	NTV	Haber Merkezi	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakacak.	Türk Tabipler Birliği	09:12:01	00:00:28	Haber	İzle

33	13.03.2015	CNN Türk	Ana Haber	Sağlık çalışanları bugün grevde acil servis dışında hasta bakmıyorlar.	Türk Tabipler Birliği	18:28:16	00:02:18	Haber	İzle
34	13.03.2015	NTV	Günün İçinden	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor. İsrtanbul'daki eylemden görüntüler veriliyor.	Türk Tabipler Birliği	14:41:46	00:00:39	Haber	İzle
35	13.03.2015	A Haber	Ajans Bugün	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor.	Türk Tabipler Birliği	11:28:35	00:01:09	Haber	İzle
36	13.03.2015	NTV	Gece Bülteni	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yaptı.	Türk Tabipler Birliği	23:26:11	00:02:20	Haber	İzle
37	13.03.2015	İMC TV	Haber	İstanbul Tabip Odası öncüğünde toplanan 14 ayrı sağlık örgütü temsilcisi, 13 Mart Cuma günü hastanelerde acil ve yoğun üniteleri hariç tüm bölümlerde grev kararı aldıklarını açıkladı. Ankara ve İstanbul'dan ayrıntılar aktarılıyor.	Türk Tabipler Birliği	12:06:58	00:05:05	Haber	İzle
38	13.03.2015	Halk TV	Ana Haber Bülteni	TTB'nin çağrısıyla hareket eden sağlık çalışanları 1 günlük grev yaptı. Haseki Eğt.Araş.Hastanesi ve ÇAPA önünde toplanan SES ve Türk Sağlık-Sen üyeleri eylem yaptı. Ank.İbn-i Sina Hastanesi'nde toplanan çalışanlar ise Sağlık Bakanlığı'na yürüdü. İzmir ve Bursa'da da aynı şekilde yürüyüşler düzenlendi.	Türk Tabipler Birliği	19:08:11	00:02:23	Haber	İzle
39	13.03.2015	Habertürk	Ana Haber	Sağlık çalışanları 1 günlük iş bırakma eylemi yaptı.	Türk Tabipler Birliği	19:28:54	00:03:11	Haber	İzle
40	13.03.2015	CNN Türk	Güne Merhaba	İstanbul Tabip Odası öncülüğünde toplanan 14 ayrı sağlık örgütü temsilcisi hastanelerde acil ve yoğun bakım ünitleri hariç tüm bölümlerde bugün grevde olacak.	Türk Tabipler Birliği	08:40:09	00:00:34	Haber	İzle
41	13.03.2015	NTV	Güne Başlarken	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakacak.	Türk Tabipler Birliği	06:22:39	00:00:29	Haber	İzle
42	13.03.2015	CNN Türk	Ana Haber	Sağlık çalışanları bugün grevde acil servis dışında hasta bakmıyorlar.	Türk Tabipler Birliği	17:15:16	00:02:01	Haber	İzle

43	13.03.2015	NTV	Öğle Bülteni	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor. İsrtanbul'daki eylemden görüntüler veriliyor.	Türk Tabipler Birliği	13:01:19	00:01:53	Haber	İzle
44	13.03.2015	CNBC-e	Geri Sayım	Doktorlar bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapacak.	Türk Tabipler Birliği	08:03:10	00:00:19	Haber	İzle
45	13.03.2015	NTV	.Spor	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor. İsrtanbul'daki eylemden görüntüler veriliyor.	Türk Tabipler Birliği	19:30:59	00:00:16	Haber	İzle
46	13.03.2015	A Haber	Akşam Ajansı	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor.	Türk Tabipler Birliği	17:38:42	00:01:02	Haber	İzle
47	13.03.2015	Kanal 7	Ana Haber Bülteni	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları bugün Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yapıyor. İsrtanbul'daki eylemden görüntüler veriliyor.	Türk Tabipler Birliği	18:17:39	00:02:08	Haber	İzle
48	13.03.2015	İMC TV	Ana Haber	Sağlık emekçileri grevdeydi.	Türk Tabipler Birliği	19:51:25	00:02:19	Haber	İzle
49	13.03.2015	Habertürk	Gün Ortası	Sağlık çalışanları 1 günlük iş bırakma eylemi başlattı.	Türk Tabipler Birliği	14:14:51	00:00:52	Haber	İzle
50	13.03.2015	FOX	Fatih Portakal ile FOX Ana Haber	Çalışma şartlarının iyileştirilmesini isteyen sağlık çalışanları Türkiye genelinde iş bırakma eylemi yaptı.	Türk Tabipler Birliği	19:25:33	00:01:48	Haber	İzle

MTM ANKARA									
Sıra	Tarih	Kanal	Program	Açıklama/Versiyon	Markalar	Saat	Süre	Basın İçeriği	Görüntü
1	12.03.2015	NTV	Güne Başlarken	Sağlık çalışanları 13 Mart'ta iş bırakacak.Türk Tabipler Birliği Beyazıt İlhan'ın açıklamaları ekrana geliyor.	Bayazıt İlhan	06:18:09	00:01:28	Haber	İzle
2	12.03.2015	NTV	Haber Merkezi	Sağlık çalışanları 13 Mart'ta iş bırakacak.Türk Tabipler Birliği Beyazıt İlhan'ın açıklamaları ekrana geliyor.	Bayazıt İlhan	11:11:08	00:01:30	Haber	İzle

3	12.03.2015	Star TV	Bugün	Sağlık çalışanları 13 Mart'ta iş bırakacak.Türk Tabipler Birliği Beyazıt İlhan'ın açıklamaları ekrana geliyor.	Bayazıt İlhan	07:49:32	00:01:28	Haber	İzle
4	12.03.2015	CNBC-e	Geri Sayım	Sağlık çalışanları 13 Mart'ta iş bırakacak.Türk Tabipler Birliği Beyazıt İlhan'ın açıklamaları ekrana geliyor.	BayazıtİlhanBayazıtİlhan	07:18:43	00:01:27	Haber	İzle
5	12.03.2015	NTV	Güne Başlarken	Sağlık çalışanları 13 Mart'ta iş bırakacak.Türk Tabipler Birliği Beyazıt İlhan'ın açıklamaları ekrana geliyor.	Türk Tabipler Birliği	06:18:09	00:01:28	Haber	İzle
6	12.03.2015	ATV	Kahvaltı Haberleri	Türk Sağlık-Sen,TTB ve Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu üyesi doktorlar yarın iş bırakacak.	Türk Tabipler Birliği	08:58:50	00:00:33	Haber	İzle
7	12.03.2015	CNN Türk	MirgünCabas ile Her Şey	Program konuğu Özden Şener, doktorlar ve sağlık sektörünün sorunlarını anlatıyor.	Türk Tabipler Birliği	20:06:38	00:05:57	Haber	İzle
8	12.03.2015	NTV	Haber Merkezi	Sağlık çalışanları 13 Mart'ta iş bırakacak.Türk Tabipler Birliği Beyazıt İlhan'ın açıklamaları ekrana geliyor.	Türk Tabipler Birliği	11:11:08	00:01:30	Haber	İzle
9	12.03.2015	Star TV	Bugün	Sağlık çalışanları 13 Mart'ta iş bırakacak.Türk Tabipler Birliği Beyazıt İlhan'ın açıklamaları ekrana geliyor.	Türk Tabipler Birliği	07:49:32	00:01:28	Haber	İzle
10	12.03.2015	CNBC-e	Geri Sayım	Sağlık çalışanları 13 Mart'ta iş bırakacak.Türk Tabipler Birliği Beyazıt İlhan'ın açıklamaları ekrana geliyor.	Türk Tabipler Birliği	07:18:43	00:01:27	Haber	İzle
11	12.03.2015	Kanal D	İrfan Değirmenci ile Günaydın	Muhalefet partilerinin hekim millletvekilleri, Meclis'te sağlık örgütü temsilcileriyle kameraların karşısına geçti. 14 Mart Tıp Bayramı öncesinde sağlık çalışanlarının sorunlarına bir kez daha dikkati çeken Sendikalar, 13 Mart Cuma günü iş bırakacaklarını duyurdu.	Türk Tabipler Birliği	08:20:42	00:01:45	Haber	İzle
12	11.03.2015	CNN Türk	Ana Haber	TBMM'de CHP, MHP ve HDP'li vekillerle basın toplantısı düzenleyen SES ve TTB temsilcileri, 13 Mart'ta gerçekleştirilecek greve çıkacaklarını duyurdu.	Türk Tabipler Birliği	18:15:08	00:01:54	Haber	İzle
13	11.03.2015	Kanal B	Ana Haber Bülteni	CHP, MHP ve HPD'nin doktor milletvekilleri, Meclis'te sağlık örgütlerinin temsilcileriyle ortak basın	Türk Tabipler Birliği	20:30:38	00:01:42	Haber	İzle

				toplantısı düzenledi. Sağlık çalışanları 13 martta yapılacak iş bırakma eylemine destek istedi.					
14	11.03.2015	NTV	Akşam Haberleri	Sağlık çalışanları 13 Mart'ta iş bırakacak.Türk Tabipler Birliği Beyazıt İlhan'ın açıklamaları ekrana geliyor.	Türk Tabipler Birliği	17:35:26	00:01:26	Haber	İzle
15	10.03.2015	Hayat TV	Ana Haber Bülteni	Sağlık emekçileri 13 Mart'ta iş bırakacak	Türk Tabipler Birliği	19:28:04	00:04:31	Haber	İzle
16	10.03.2015	Ulusal Kanal	Ana Haber Bülteni	Sağlık örgütleri 13 Mart'ta grev yapacak	Türk Tabipler Birliği	20:13:34	00:01:46	Haber	İzle
17	10.03.2015	Kocaeli TV	Ana Haber Bülteni	TTB ve Sağlık-Sen üyeleri CHP ve MHP il başkanlıklarını ziyaret etti.	Türk Tabipler Birliği	18:47:41	00:01:44	Haber	İzle

MTM ANKARA				
Sıra	Tarih	Portal	Başlık	Yayın Türü
1	13.03.2015	www.yenihavadis.com.tr	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	
2	13.03.2015	www.habertadinda.com	SAĞLIKÇILARDAN UYARI	
3	13.03.2015	www.tarafsizbolge.com	KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	
4	13.03.2015	www.habertadinda.com	EREĞLİ´DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKIP EYLEM YAPTI	
5	13.03.2015	www.sonhaberizle.com	KOCAELI'DE SAĞLıKÇALıŞANLARı IŞ BıRAKTı (2)	
6	13.03.2015	www.sonhaberizle.com	(GÖRÜNTÜLÜ HABER) KOCAELI'DE SAĞLıKÇALıŞANLARı IŞ BıRAKTı (2)	
7	13.03.2015	www.sonhaberx.com	BUGÜN BİNLERCE SAĞLIK ÇALIŞANI GREVDE	
8	13.03.2015	www.mansetgazetesi.com	BİNLERCE SAĞLIK ÇALIŞANI BUGÜN GREVDE	Haber Portalı
9	13.03.2015	www.insanhaber.com	BUGÜN SAĞLıKÇALıŞANLARı GREVDE | İNSAN HABER	Haber Portalı
10	13.03.2015	www.sondakikahaberleri.info.tr	SAĞLIK ÇALIŞANLARI BUGÜN EYLEMDE	Haber Portalı
11	13.03.2015	www.ajans34.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN BAKANLIK ÖNÜNDE TABUTLU EYLEM	Haber Portalı
12	13.03.2015	www.adana01haber.com	BEYAZ DİRENİŞ BAŞLADI	Haber Portalı
13	13.03.2015	www.ajans34.com	AĞRI?DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
14	13.03.2015	www.haber3.com	SAĞLIKÇILAR DÜDÜK ÇALARAK PROTESTO ETTİ	Haber Portalı
15	13.03.2015	www.erbaadan.com	SAĞLIKÇILARDAN UYARI	Haber Portalı
16	13.03.2015	www.thelira.com	BİNLERCE ÇALIŞAN BUGÜN GREVDE	Haber Portalı
17	13.03.2015	www.inegolonline.com	SAĞLIKÇILARDAN UYARI	Haber Portalı
18	13.03.2015	www.haberx.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
19	13.03.2015	www.istanbulgercegi.com	BUGÜN BİNLERCE SAĞLIK ÇALIŞANI GREVDE	Haber Portalı
20	13.03.2015	www.34volt.com	KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı

21	13.03.2015	www.pusulahaber.com.tr	SAĞLIKÇILARDAN UYARI	Haber Portalı
22	13.03.2015	www.telgrafturk.com	SAĞLıKÇıLAR DÜDÜK ÇALARAK PROTESTO ETTI	Haber Portalı
23	13.03.2015	www.tnthaber.net	HASTANELERE GİDECEKLER DİKKAT! SAĞLIKTA GREV GÜNÜ!	Haber Portalı
24	13.03.2015	www.mynet.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN ÇANAKKALE'DE IŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
25	13.03.2015	www.habervitrini.com	BUGÜN DOKTORA GİDECEKLER, DİKKAT	Haber Portalı
26	13.03.2015	www.erbaadan.com	SAĞLIKÇILAR DÜDÜK ÇALARAK PROTESTO ETTİ	Haber Portalı
27	14.03.2015	www.muhalefet.org	SAĞLıK EMEKÇILERI TÜRKIYE ÇAPıNDA G(Ö)REV'E ÇıKTı	Haber Portalı
28	13.03.2015	www.tarim2023.com	SAĞLIKÇILAR DÜDÜK ÇALARAK PROTESTO ETTİ	Haber Portalı
29	13.03.2015	www.etikhaber.com	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Haber Portalı
30	13.03.2015	www.duyarsiz.org	ADANA'DA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
31	13.03.2015	www.aksiyonhaber.com	DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT! SAĞLIKTA BUGÜN GREV VAR	Haber Portalı
32	13.03.2015	www.habergundem.com	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Haber Portalı
33	13.03.2015	www.gazeteguncel.com	DOKTORLAR BUGÜN GREVDE!	Haber Portalı
34	13.03.2015	www.haberfx.net	SAĞLIKÇILARDAN UYARI	Haber Portalı
35	13.03.2015	www.yesilgazete.org	HEKİMLER YARIN TIP BAYRAMINDA GREVDE	Haber Portalı
36	13.03.2015	www.duyarsiz.org	G(Ö)REVDEKİ SAĞLIK ÇALIŞANLARI ANLATIYOR	Haber Portalı
37	13.03.2015	www.duyarsiz.org	KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
38	13.03.2015	www.f5haber.com	SAKIN BUGÜN HASTALANMAYIN!	Haber Portalı
39	13.03.2015	www.mynet.com	SAĞLIKÇILARDAN UYARI	Haber Portalı
40	13.03.2015	www.haberahval.com	BUGÜN HASTANEYE GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
41	13.03.2015	www.talasexpress.com	AİLE HEKİMLERİ VE ASM ÇALIŞANLARI 1 GÜNLÜK İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
42	14.03.2015	www.dinihaberler.com	DOKTORLAR YARıN IŞ BıRAKACAK	Haber Portalı

43	13.03.2015	www.haberinola.com	BURSA'DA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
44	13.03.2015	www.akithaber.com	ESKİŞEHİR DE İŞ BIRAKAN SAĞLIKÇILAR YÜRÜDÜ	Haber Portalı
45	13.03.2015	www.marasgundem.com	SAĞLIKÇILAR DÜDÜK ÇALARAK PROTESTO ETTİ	Haber Portalı
46	14.03.2015	www.sendika.org	SAĞLIK ÖRGÜTLERİ: ?GREVİMİZ BAŞARILI, MÜCADELEMİZ ?İDEOLOJİK'	Haber Portalı
47	13.03.2015	www.haberciniz.biz	BURSA'DA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
48	13.03.2015	www.beyazgazete.com	SAĞLIKÇILARDAN UYARI	Haber Portalı
49	13.03.2015	www.habercem.com	DOKTORLAR BUGÜN GREVDE	Haber Portalı
50	13.03.2015	www.merhabahaber.com	AİLE HEKİMLERİ VE ASM ÇALIŞANLARI 1 GÜNLÜK İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
51	13.03.2015	www.f5haber.com	BUGÜN BİNLERCE SAĞLIK ÇALIŞANI GREVDE	Haber Portalı
52	13.03.2015	www.duyarsiz.org	ESKİŞEHİR'DE SAĞLIKÇILAR YÜRÜDÜ	Haber Portalı
53	13.03.2015	www.gunaydinmilas.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI MUTLU DEĞİL	Haber Portalı
54	15.03.2015	www.sagliktagundem.com	SAĞLIKÇILAR 14 MART´A BÖYLE GELDİ	Haber Portalı
55	13.03.2015	www.34volt.com	ADANA'DA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
56	13.03.2015	www.beyazgazete.com	SAĞLıKÇıLAR DÜDÜK ÇALARAK PROTESTO ETTI	Haber Portalı
57	13.03.2015	www.gazeteses.com	(GÖRÜNTÜLÜ HABER) KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
58	13.03.2015	www.mynet.com	EREĞLİ´DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKIP EYLEM YAPTI	Haber Portalı
59	13.03.2015	www.duyarsiz.org	ÇANAKKALE'DE İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
60	13.03.2015	www.kanalben.com	ESKİŞEHİR´DE SAĞLIKÇILAR YÜRÜDÜ	Haber Portalı
61	13.03.2015	www.tnthaber.net	HASTANELERDE YARIN DA GREV VAR!	Haber Portalı
62	13.03.2015	www.haberler.com	ÇANAKKALE SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN ÇANAKKALE'DE İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
63	13.03.2015	www.haberler.com	SAĞLIKÇILAR DÜDÜK ÇALARAK PROTESTO ETTİ	Haber Portalı

64	13.03.2015	www.duyarsiz.org	SAĞLIK EMEKÇİLERİ BUGÜN GREVDE	Haber Portalı
65	13.03.2015	www.basinozeti.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI TEPKİLİ: ZAM MÜJDESİ DEDİKLERİ 3,5 TL	Haber Portalı
66	13.03.2015	www.haber35.com.tr	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
67	13.03.2015	www.memurlar.net	BUGÜN BİNLERCE SAĞLIK ÇALIŞANI GREVDE	Haber Portalı
68	13.03.2015	www.samsunanaliz.com	SAĞLIK EMEKÇİLERİ SOKAKTA	Haber Portalı
69	13.03.2015	www.turkiyegazetesi.com.tr	SAĞLIK ÇALIŞANLARI BUGÜN GREVDE	Haber Portalı
70	13.03.2015	www.kanalben.com	AĞRI´DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
71	14.03.2015	www.duyarsiz.org	`NİTELİKLİ ÇALIŞMA KOŞULLARI İSTİYORUZ´	Haber Portalı
72	13.03.2015	www.pusulahaber.com.tr	EREĞLİ´DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKIP EYLEM YAPTI	Haber Portalı
73	13.03.2015	www.aygazete.com	SAĞLıKÇALıŞANLARıNDAN İŞ BıRAKMA EYLEMI	Haber Portalı
74	13.03.2015	www.haberler.com	KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
75	13.03.2015	www.alemihaber.com	ESKİŞEHİR'DE İŞ BIRAKAN SAĞLIKÇILAR YÜRÜDÜ	Haber Portalı
76	13.03.2015	www.gercekgundem.com	ANKARA'DA GREV NUMUNE ÖNÜNDE	Haber Portalı
77	13.03.2015	www.haberimport.com	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Haber Portalı
78	13.03.2015	www.sondakikahaberleri.info.tr	BİNLERCE ÇALIŞAN BUGÜN GREVDE	Haber Portalı
79	13.03.2015	www.34volt.com	ESKİŞEHİR'DE SAĞLIKÇILAR YÜRÜDÜ	Haber Portalı
80	13.03.2015	www.gercekgundem.com	KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
81	13.03.2015	www.guncelanaliz.com	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Haber Portalı
82	13.03.2015	www.akdenizbulten.com	BUGÜN BİNLERCE SAĞLIK ÇALIŞANI GREVDE	Haber Portalı
83	13.03.2015	www.haberinola.com	KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
84	13.03.2015	www.haberler.com	ESKİŞEHİR'DE SAĞLIKÇILAR YÜRÜDÜ	Haber Portalı
85	13.03.2015	www.f5haber.com	İŞTE SAĞLIKÇILARIN 5 TALEBİ	Haber Portalı

86	14.03.2015	www.hocvanhabergazetesi.com	SAĞLIK EMEKÇİLERİ; NİTELİKLİ, ANADİLDE, ÜCRETSİZ VE EŞİT SAĞLIK HİZMETİ, KOŞULLARININ İYİLEŞTİRİLMESİ VE TİCARİLEŞMEYE SON İÇİN GREVE GİTTİ. ONBİNLER, `SAĞLIKLI BİR ÜLKE, HALK VE HAK İÇİN G(Ö)REV BAŞINDAYIZ´ DEDİ	Haber Portalı
87	13.03.2015	www.bianet.org	G(Ö)REVDEKİ SAĞLIK ÇALIŞANLARI ANLATIYOR	Haber Portalı
88	13.03.2015	www.talasexpress.com	SAĞLIKÇILAR DÜDÜK ÇALARAK PROTESTO ETTİ	Haber Portalı
89	13.03.2015	www.samsunhaber.tc	SAĞLIKÇILARDAN UYARI	Haber Portalı
90	13.03.2015	www.ajans34.com	ÇANAKKALE SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN ÇANAKKALE DE İŞ BIRAKMA ...	Haber Portalı
91	13.03.2015	www.mansettekiler.com	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Haber Portalı
92	14.03.2015	www.akithaber.com	HEKİMLER TAKSİM DE ÇELENK KOYDU, SORUNLARINI ANLATTI	Haber Portalı
93	13.03.2015	www.pusulahaber.com.tr	SAĞLIKÇILAR DÜDÜK ÇALARAK PROTESTO ETTİ	Haber Portalı
94	13.03.2015	www.gazeteses.com	BURSA'DA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
95	13.03.2015	www.bursahakimiyet.com.tr	BURSALILAR DİKKAT! BUGÜN HASTANEYE GİDERSENİZ...	Haber Portalı
96	13.03.2015	www.haber3.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN ÇANAKKALE'DE İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
97	13.03.2015	www.merhabahaber.com	BUGÜN BİNLERCE SAĞLIK ÇALIŞANI GREVDE!	Haber Portalı
98	13.03.2015	www.beyazgazete.com	EREĞLİ´DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKIP EYLEM YAPTI	Haber Portalı
99	13.03.2015	www.ogretmenleriz.com	BUGÜN BİNLERCE SAĞLIK ÇALIŞANI GREVDE	Haber Portalı
100	13.03.2015	www.dogurehberi.com	SAĞLIKÇILARDAN UYARI	Haber Portalı
101	13.03.2015	www.aygazete.com	EREĞLİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKIP EYLEM YAPTI	Haber Portalı
102	13.03.2015	www.finansgundem.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVDE	Haber Portalı
103	13.03.2015	www.haber3.com	BURSA'DA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
104	13.03.2015	www.sortihaber.com	DİKKAT !! SAĞLIK	Haber Portalı

			ÇALIŞANLARI BUGÜN EYLEME ÇIKIYOR	
105	13.03.2015	www.ensonguncelhaber.com	BUGÜN DOKTORLAR GREVDE	Haber Portalı
106	13.03.2015	www.gercekgundem.com	BURSA'DA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
107	13.03.2015	www.haberciniz.biz	KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI (2)	Haber Portalı
108	13.03.2015	www.eshaber.org	ODALAR VE SENDIKALAR KARAR ALDı, SAĞLıKÇıLAR CUMA GÜNÜ ACIL DıŞıNDAÇALıŞMAYACAK	Haber Portalı
109	13.03.2015	www.saglikaktuel.com	NÖBET ÜCRETLERIYLE ILGILI AÇıKLAMAYı MÜJDE OLARAK DEĞERLENDIRMEK MÜMKÜN DEĞIL	Haber Portalı
110	13.03.2015	www.haberler.com	ADANA'DA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
111	13.03.2015	www.akithaber.com	ESKİŞEHİR DE SAĞLIKÇILAR YÜRÜDÜ	Haber Portalı
112	13.03.2015	www.a24.com.tr	BİNLERCE ÇALIŞAN BUGÜN GREVDE	Haber Portalı
113	13.03.2015	www.haber3.com	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Haber Portalı
114	13.03.2015	www.samsunahaber.com	EREĞLİ´DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKIP EYLEM YAPTI	Haber Portalı
115	13.03.2015	www.haberfx.net	SAĞLIKÇILAR DÜDÜK ÇALARAK PROTESTO ETTİ	Haber Portalı
116	13.03.2015	www.akdenizgazete.com	SAĞLıKÇALıŞANLARı GREVDE | SAĞLIK; HABERLERI	Haber Portalı
117	13.03.2015	www.ajansmanisa.com	AİLE HEKİMLERİ VE ASM ÇALIŞANLARI 1 GÜNLÜK İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
118	13.03.2015	www.konyaspor.gen.tr	KOCAELİ DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI (2)	Haber Portalı
119	14.03.2015	www.kanalben.com	ÇELENK KOYDU, SORUNLARINI ANLATTI	Haber Portalı
120	13.03.2015	www.turkiyegazetesi.com.tr	BURSA'DA DA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
121	13.03.2015	www.haberciniz.biz	KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
122	13.03.2015	www.haber3.com	ADANA'DA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
123	13.03.2015	www.akithaber.com	AĞRI´DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
124	13.03.2015	www.gercekgundem.com	ÇANAKKALE'DE İŞ BIRAKMA	Haber Portalı

			EYLEMİ	
125	15.03.2015	www.gursesgazetesi.com	13 MART'TA GREV YAPMA KARARI ALDILAR	Haber Portalı
126	13.03.2015	www.merhabahaber.com	SAĞLıKÇıLAR DÜDÜK ÇALARAK PROTESTO ETTI HABERI	Haber Portalı
127	13.03.2015	www.haberciniz.biz	ADANA'DA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
128	13.03.2015	www.hakimiyet.com	SAĞLIKÇILARDAN UYARI	Haber Portalı
129	13.03.2015	www.haberler.com	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Haber Portalı
130	13.03.2015	www.istanbulhaber.com.tr	DOKTORLAR GREV YÜRÜYÜŞÜNDE	Haber Portalı
131	13.03.2015	www.haberx.com	AİLE HEKİMLERİ VE ASM ÇALIŞANLARI 1 GÜNLÜK İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
132	13.03.2015	www.haber3.com	ESKİŞEHİR'DE SAĞLIKÇILAR YÜRÜDÜ	Haber Portalı
133	14.03.2015	www.bultensaglik.com	BUGÜN BINLERCE SAĞLıKÇALıŞANı GREVDE	Haber Portalı
134	13.03.2015	www.demokrathaber.net	SAĞLIK ÇALIŞANLARI 'İNSANCA YAŞAM VE SAĞLIK HAKKI' İÇİN GREVDE	Haber Portalı
135	13.03.2015	www.f5haber.com	BİNLERCE ÇALIŞAN BUGÜN GREVDE	Haber Portalı
136	13.03.2015	www.tnthaber.net	İŞTE SAĞLIKÇILARIN 5 TALEBİ	Haber Portalı
137	13.03.2015	www.haberler.com	AĞRI'DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
138	13.03.2015	www.haberzamani.com	AĞRI´DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
139	13.03.2015	www.etha.com.tr	TTB BAŞKANI İLHAN'DAN 14 MART MESAJI	Haber Portalı
140	13.03.2015	www.inegolonline.com	SAĞLIKÇILAR DÜDÜK ÇALARAK PROTESTO ETTİ	Haber Portalı
141	13.03.2015	www.ekoayrinti.com	BUGÜN DOKTORLAR GREVDE	Haber Portalı
142	13.03.2015	www.ajans34.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN ÇANAKKALE DE İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
143	13.03.2015	www.memurlarburada.com	KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
144	13.03.2015	www.konyaspor.gen.tr	KOCAELİ DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
145	13.03.2015	www.f5haber.com	BUGÜN HASTANEYE GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı

146	13.03.2015	www.aygazete.com	SAĞLIKÇILARDAN UYARI	Haber Portalı
147	13.03.2015	www.duyarsiz.org	ANKARA'DA GREV NUMUNE ÖNÜNDE	Haber Portalı
148	13.03.2015	www.midyathabur.com	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Haber Portalı
149	13.03.2015	www.paralimani.com	BİNLERCE SAĞLIK ÇALIŞANI BUGÜN GREVDE	Haber Portalı
150	13.03.2015	www.samsunhaber.tc	AİLE HEKİMLERİ VE ASM ÇALIŞANLARI 1 GÜNLÜK İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
151	13.03.2015	www.beyazgundem.com	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Haber Portalı
152	13.03.2015	www.haberciniz.biz	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Haber Portalı
153	13.03.2015	www.habergundem.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
154	13.03.2015	www.ajans34.com	ESKİŞEHİR DE SAĞLIKÇILAR YÜRÜDÜ	Haber Portalı
155	13.03.2015	www.haber3.com	SAĞLIKÇILARDAN UYARI	Haber Portalı
156	13.03.2015	www.ankarameydani.com	SAĞLIKÇILAR GREVDE...	Haber Portalı
157	14.03.2015	www.marasgundem.com	EREĞLİ´DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKIP EYLEM YAPTI	Haber Portalı
158	13.03.2015	www.namehaber.com	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Haber Portalı
159	13.03.2015	www.akithaber.com	BURSA DA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
160	13.03.2015	www.gercekgundem.com	AĞRI´DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
161	13.03.2015	www.samsunahaber.com	SAĞLıKÇıLARDANUYARı	Haber Portalı
162	13.03.2015	www.diyarbakiryenigun.com	SAĞLIK EMEKÇİLERİ G(Ö)REVDE	Haber Portalı
163	13.03.2015	www.elazighaberi.com	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Haber Portalı
164	14.03.2015	www.turktime.com	BÖYLE SAĞLIK HİZMETİ OLMAZ HEKİMLER İŞ BIRAKMA EYLEMİNE GİDİYOR!	Haber Portalı
165	13.03.2015	www.dogurehberi.com	SAĞLIKÇILAR DÜDÜK ÇALARAK PROTESTO ETTİ	Haber Portalı
166	13.03.2015	www.alemihaber.com	DOKTORLAR: BUNU MÜJDE OLARAK DEĞERLENDİRMEK MÜMKÜN DEĞİL	Haber Portalı
167	13.03.2015	www.erbaadan.com	AİLE HEKİMLERİ VE ASM ÇALIŞANLARI 1 GÜNLÜK İŞ BIRAKTI	Haber Portalı

168	13.03.2015	www.hakimiyet.com	AİLE HEKİMLERİ VE ASM ÇALIŞANLARI 1 GÜNLÜK İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
169	13.03.2015	www.mynet.com	KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI IŞ BIRAKTI (2)	Haber Portalı
170	13.03.2015	www.gazeteses.com	(GÖRÜNTÜLÜ HABER) KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI (2)	Haber Portalı
171	15.03.2015	www.kamugundemi.com	SAĞLıK EMEKÇILERI GREVDE	Haber Portalı
172	13.03.2015	www.haberciniz.biz	ADIYAMAN'DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
173	13.03.2015	www.haberx.com	SAĞLIKÇILARDAN UYARI	Haber Portalı
174	13.03.2015	www.onedio.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI BUGÜN GREVDE	Haber Portalı
175	13.03.2015	www.haber3.com	EREĞLİ´DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKIP EYLEM YAPTI	Haber Portalı
176	13.03.2015	www.mynet.com	AİLE HEKİMLERİ VE ASM ÇALIŞANLARI 1 GÜNLÜK İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
177	13.03.2015	www.etha.com.tr	SAĞLIK EMEKÇİLERİ G(Ö)REVDEYDİ	Haber Portalı
178	13.03.2015	www.dunyakentikonya.com	HASTANELERDE YARIN DA GREV VAR!	Haber Portalı
179	13.03.2015	www.bingolmidashaber.com	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Haber Portalı
180	13.03.2015	www.memurlarburada.com	ADIYAMAN'DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
181	13.03.2015	www.kanalben.com	ADANA´DA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
182	13.03.2015	hadber.com	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Haber Portalı
183	14.03.2015	www.onedio.com	`NİTELİKLİ ÇALIŞMA KOŞULLARI İSTİYORUZ´	Haber Portalı
184	13.03.2015	www.t24.com.tr	SAĞLIK EMEKÇİLERİ 5 ACİL TALEPLE GREVE ÇIKTI	Haber Portalı
185	13.03.2015	www.mynet.com	ADIYAMAN'DA SAĞLIKÇILAR IŞ BIRAKTI	Haber Portalı
186	13.03.2015	www.haberler.com	EREĞLİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKIP EYLEM YAPTI	Haber Portalı
187	13.03.2015	www.halkinsesi.com.tr	SAĞLıKÇALıŞANLARıNDAN İŞ BıRAKMA EYLEMI	Haber Portalı
188	13.03.2015	www.f5haber.com	HASTANELERE GİDECEKLER DİKKAT! SAĞLIKTA GREV GÜNÜ!	Haber Portalı

189	13.03.2015	www.samsunhaber.tc	(GÖRÜNTÜLÜ HABER) AĞRI´DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
190	13.03.2015	www.istanbulhaber.com.tr	DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT! SAĞLIKTA BUGÜN GREV VAR	Haber Portalı
191	14.03.2015	www.trakyagundemi.com	DOKTORLAR G(Ö)REV DE!	Haber Portalı
192	13.03.2015	www.aktifmedya.com	SAKIN BUGÜN HASTALANMAYIN!	Haber Portalı
193	13.03.2015	www.gercekgundem.com	SAĞLIK EMEKÇİLERİ TÜM YURTTA SOKAKTA	Haber Portalı
194	13.03.2015	www.tnthaber.net	BİNLERCE SAĞLIK ÇALIŞANI BUGÜN GREVDE	Haber Portalı
195	13.03.2015	www.haberaktuel.com	DOKTORLAR GREV YAPTI, İSTEKLERİNİ SIRALADI!	Haber Portalı
196	13.03.2015	www.haberx.com	EREĞLİ´DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKIP EYLEM YAPTI	Haber Portalı
197	13.03.2015	www.haberler.com	AĞRI?DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
198	13.03.2015	www.haberbiz.com	SAĞLIKÇILAR TÜM YURTTA İŞ BIRAKTI!	Haber Portalı
199	13.03.2015	www.malatyasonhavadis.com	SAĞLıKÇıLARDANUYARı	Haber Portalı
200	13.03.2015	www.adanamedya.com	BEYAZ DİRENİŞ BAŞLADI	Haber Portalı
201	13.03.2015	www.haberinola.com	ADIYAMAN'DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
202	13.03.2015	www.aygazete.com	SAĞLıKÇıLARDANUYARı	Haber Portalı
203	13.03.2015	www.tumhaberler.com	ADANADA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
204	14.03.2015	www.anadoludabugun.com.tr	YARıN HASTA OLMAYıN!	Haber Portalı
205	13.03.2015	www.samsunhaber.tc	(GÖRÜNTÜLÜ HABER) KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
206	13.03.2015	www.ajansmanisa.com	EREĞLİ´DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKIP EYLEM YAPTI	Haber Portalı
207	13.03.2015	www.finanscaddesi.com	DİKKAT: BUGÜN DOKTORA GİTMEYİN!	Haber Portalı
208	13.03.2015	www.egemeclisi.com	BİNLERCE ÇALIŞAN BUGÜN GREVDE	Haber Portalı
209	13.03.2015	www.kuzeyhaber.com	SAĞLIKÇILARDAN UYARI	Haber Portalı
210	13.03.2015	www.saglikhaberleri.com.tr	BUGÜN DOKTORLAR GREVDE! HABERI, HABERLERI, HABERLER	Haber Portalı

211	13.03.2015	www.haber3.com	ADIYAMAN'DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
212	15.03.2015	www.milliyet.com.tr	TIP BAYRAMINDA BURUK KUTLAMA	Online Gazete
213	13.03.2015	www.aydinses.com	ADIYAMAN'DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Online Gazete
214	13.03.2015	www.gazetevatan.com	BİNLERCE ÇALIŞAN BUGÜN GREVDE	Online Gazete
215	13.03.2015	www.aydinses.com	(GÖRÜNTÜLÜ HABER) KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Online Gazete
216	14.03.2015	www.evrensel.net	`NİTELİKLİ ÇALIŞMA KOŞULLARI İSTİYORUZ´	Online Gazete
217	13.03.2015	www.cumhuriyet.com.tr	DOKTORLAR BUGÜN GREVDE	Online Gazete
218	13.03.2015	www.sabah.com.tr	BUGÜN DOKTORLAR GREVDE	Online Gazete
219	13.03.2015	www.radikal.com.tr	ESKİŞEHİR'DE İŞ BIRAKAN SAĞLIKÇILAR YÜRÜDÜ	Online Gazete
220	13.03.2015	www.cumhuriyet.com.tr	BİNLERCE DOKTOR BUGÜN ÇALIŞMIYOR	Online Gazete
221	13.03.2015	www.aydinses.com	(GÖRÜNTÜLÜ HABER) BURSA'DA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Online Gazete
222	13.03.2015	www.yenieksen.com	DOKTORLAR GREVE GİTTİ	Online Gazete
223	13.03.2015	www.aydinses.com	KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Online Gazete
224	13.03.2015	www.dunya.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVDE	Online Gazete
225	14.03.2015	www.kocaeligazetesi.com.tr	SAĞLIK ÇALIŞANLARI HAKLARI İÇİN YÜRÜDÜ	Online Gazete
226	13.03.2015	www.aydinses.com	DENİZLİ SAĞLIK-SEN ÜYELERİNDEN EYLEM	Online Gazete
227	14.03.2015	www.gazeteolay.com	HERKES İÇİN SAĞLIK ...	Online Gazete
228	13.03.2015	www.milliyet.com.tr	AİLE HEKİMLERİ VE ASM ÇALIŞANLARI 1 GÜNLÜK İŞ BIRAKTI	Online Gazete
229	14.03.2015	www.hurriyet.com.tr	DOKTORLARDAN 14 MART PANDOMİMİ	Online Gazete
230	13.03.2015	www.yuksekovahaber.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI 'İNSANCA YAŞAM VE SAĞLIK HAKKI' İÇİN G(Ö)REVDE	Online Gazete
231	13.03.2015	www.trakyagazetesi.com.tr	ÇAĞDAŞ KÖLELİĞE SON	Online Gazete
232	13.03.2015	www.gazetebursa.com.tr	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Online Gazete
233	13.03.2015	www.aydinses.com	(GÖRÜNTÜLÜ HABER) ESKİŞEHİR'DE SAĞLIKÇILAR	Online Gazete

			YÜRÜDÜ	
234	14.03.2015	www.mansetkocaeli.com	SAĞLIKÇILAR ÇELENK BIRAKTI	Online Gazete
235	13.03.2015	www.aydinses.com	(GÖRÜNTÜLÜ HABER) AĞRI´DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Online Gazete
236	14.03.2015	www.edirnegazetesi.com.tr	DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Online Gazete
237	13.03.2015	www.yuksekovahaber.com	SAĞLIK EMEKÇİLERİNDEN GREV YÜRÜYÜŞÜ	Online Gazete
238	13.03.2015	www.aydinses.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN ÇANAKKALE'DE İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Online Gazete
239	13.03.2015	www.mansetkocaeli.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İSYANDA	Online Gazete
240	13.03.2015	www.radikal.com.tr	SAĞLIKTA GREV GÜNÜ!	Online Gazete
241	13.03.2015	www.yuksekovahaber.com	HAKKARİ VE YÜKSEKOVA'DA SAĞLIKÇILAR GREVDE	Online Gazete
242	13.03.2015	www.aydinses.com	ESKİŞEHİR'DE SAĞLIKÇILAR YÜRÜDÜ	Online Gazete
243	13.03.2015	www.aydinses.com	BURSA'DA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Online Gazete
244	13.03.2015	www.aydinses.com	AĞRI´DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Online Gazete
245	13.03.2015	www.birgun.net	SAĞLIK EMEKÇİLERİ HAKLARI İÇİN ALANLARDA!	Online Gazete
246	14.03.2015	www.guneydogueekspres.com	SAĞLIK EMEKÇİLERİ G(Ö)REVDE	Online Gazete
247	13.03.2015	www.milligazete.com.tr	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVDE	Online Gazete
248	13.03.2015	www.medikalakademi.com.tr	HEKİMLER VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI BUGÜN GREVDE	Online Dergi
249	13.03.2015	www.muhabir.net	DOKTORLAR MÜJDE HABERİNE İSYAN ETTİ	Blog
250	13.03.2015	www.ohaber.com	SAĞLIKÇILAR BUGÜN GREVDE	Blog

MTM ANKARA				
Sıra	Tarih	Portal	Başlık	Yayın Türü
1	11.03.2015	www.81ildenhaber.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	
2	13.03.2015	www.sonhaberizle.com	ADıYAMAN'DASAĞLıKÇıLAR IŞ BıRAKTı	
3	12.03.2015	www.sonhaberx.com	YARIN TÜM YURTTA BEYAZ İSYAN VAR	

4	11.03.2015	www.yorungehaber.com	?ÇAĞDAŞ KÖLELİĞE SON VERİN!?	
5	12.03.2015	www.sonhaberx.com	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	
6	13.03.2015	www.alemidunya.com	ALEM-I DÜNYA | AĞRı´DASAĞLıKÇıLAR İŞ BıRAKTı	
7	13.03.2015	www.memurajans.tc	SAĞLIKÇILARDAN UYARI	
8	13.03.2015	www.sonhaberx.com	BUGÜN HASTA OLMAYIN!	
9	11.03.2015	www.memurajans.tc	BURSA´DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART´TA GREVE GİDİYOR	
10	13.03.2015	www.kanalben.com	BİNLERCE ÇALIŞAN BUGÜN GREVDE	Haber Portalı
11	12.03.2015	www.duyarsiz.org	REÇETEYE G(Ö)REV YAZDILAR	Haber Portalı
12	11.03.2015	www.haber3.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
13	12.03.2015	www.ilkben.com	TBB: NÖBET ÜCRETLERİ MÜJDE DEĞİL	Haber Portalı
14	11.03.2015	www.etha.com.tr	TBMM'DE SAĞLIK GREVİNE ÇAĞRI	Haber Portalı
15	13.03.2015	www.starhaber.tv	SAKIN BUGÜN HASTALANMAYIN!	Haber Portalı
16	12.03.2015	www.gazeteguncel.com	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK!	Haber Portalı
17	12.03.2015	www.haberinadresi.com	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
18	13.03.2015	www.borsagundem.com	TABİPLER BİRLİĞİ'NDEN BAŞBAKAN'A YANIT	Haber Portalı
19	12.03.2015	www.haber362.com	13 MART CUMA GÜNÜ DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
20	11.03.2015	www.cihan.com.tr	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
21	12.03.2015	www.turkiyekamu.com	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
22	13.03.2015	www.kanalben.com	ADIYAMAN´DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
23	12.03.2015	www.guncel24.com	DOKTORLAR TIP BAYRAM'I ÖNCESİ İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
24	12.03.2015	www.adilmedya.com	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı

25	11.03.2015	www.haberzamani.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
26	12.03.2015	www.sonsayfa.com	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
27	13.03.2015	www.haberfx.net	EREĞLİ´DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKIP EYLEM YAPTI	Haber Portalı
28	12.03.2015	www.akithaber.com	TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ:	Haber Portalı
29	13.03.2015	www.haber3.com	İŞTE SAĞLIKÇILARIN 5 TALEBİ	Haber Portalı
30	12.03.2015	www.ilkben.com	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
31	11.03.2015	www.midyathabur.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
32	12.03.2015	www.bianet.org	DR. ÖZDEN ŞENER YAZDI 13 MART G(Ö)REV EYLEMİ! GEREKSİZ BİR TİTİZLİK!	Haber Portalı
33	10.03.2015	www.cagdaskocaeli.com.tr	13 VE 14 MART´TA İŞ BIRAKACAKLAR	Haber Portalı
34	13.03.2015	www.haber3.com	AİLE HEKİMLERİ VE ASM ÇALIŞANLARI 1 GÜNLÜK İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
35	13.03.2015	www.haberzamani.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN ÇANAKKALE'DE İŞ BIRAKMA EYLEMİ	Haber Portalı
36	12.03.2015	www.aktifmedya.com	YARIN SAKIN HASTALANMAYIN!	Haber Portalı
37	12.03.2015	www.gazetekucukcekmece.com	TIP BAYRAMI ÖNCESİ İŞ BIRAKACAKLAR	Haber Portalı
38	11.03.2015	www.gundembursa.com	DİKKAT..! CUMA GÜNÜ HASTALANMAYIN	Haber Portalı
39	12.03.2015	www.netgazete.com	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
40	11.03.2015	www.kadinhaberleri.com	BURSA´DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART´TA GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
41	12.03.2015	newhub.shafaqna.com	DOKTORLAR, YARIN GÖREV YAPMAYACAK...	Haber Portalı
42	12.03.2015	www.aktifmedya.com	BU HABERİ OKUMADAN SAKIN GİTMEYİN!	Haber Portalı
43	13.03.2015	www.haberahval.com	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT	Haber Portalı

44	11.03.2015	www.haberlinki.com	BURSA´DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART´TA GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
45	12.03.2015	www.aksiyonhaber.com	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
46	11.03.2015	www.habergundem.com	BURSA DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART TA GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
47	12.03.2015	www.turkiyegazetesi.com.tr	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
48	13.03.2015	www.ahaport.com	BUGÜN BİNLERCE SAĞLIK ÇALIŞANI GREVDE !	Haber Portalı
49	12.03.2015	www.memurhaber.com	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
50	11.03.2015	www.ajans34.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA ...	Haber Portalı
51	12.03.2015	www.habercem.com	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
52	08.03.2015	www.haberler.com	HEKİMLERDEN GREV KARARI	Haber Portalı
53	13.03.2015	www.turktime.com	DİKKAT! DOKTORLAR BUGÜN GREVDE! SAKIN HASTA OLMAYIN!	Haber Portalı
54	12.03.2015	www.egemeclisi.com	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
55	13.03.2015	www.adanahabermerkezi.com	SAĞLIKÇILARIN 'BEYAZ DİRENİŞİ' BAŞLADI	Haber Portalı
56	12.03.2015	www.ozgunhaber.org	YARıN TÜM YURTTA BEYAZ ISYAN VAR	Haber Portalı
57	12.03.2015	ilerihaber.org	HTKP: SAĞLIK EMEKÇİLERİYLE OMUZ OMUZA G(Ö)REVDEYİZ!	Haber Portalı
58	11.03.2015	www.guncelanaliz.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
59	12.03.2015	www.tumhaberler.com	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
60	11.03.2015	www.namehaber.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
61	13.03.2015	www.haber3.com	KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
62	12.03.2015	www.gundemiyorumla.com	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
63	12.03.2015	www.alemihaber.com	TBB: NÖBET ÜCRETLERİ	Haber Portalı

			MÜJDE DEĞİL	
64	13.03.2015	www.chron.com	13 MART' TA DOKTORLAR İŞ BıRAKıYOR!	Haber Portalı
65	11.03.2015	www.platinhaber.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
66	12.03.2015	www.haberdiyarbakir.com	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
67	12.03.2015	www.dagmedya.net	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
68	13.03.2015	www.cihan.com.tr	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Haber Portalı
69	13.03.2015	www.ajans34.com	SAĞLIK EMEKÇİLERİ SOKAKTA	Haber Portalı
70	12.03.2015	www.sondakikahaberleri.info.tr	YARIN TÜM YURTTA BEYAZ İSYAN VAR	Haber Portalı
71	12.03.2015	www.duyarsiz.org	SAĞLIK ÇALIŞANLARI YARIN G(Ö)REVDE	Haber Portalı
72	11.03.2015	hadber.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
73	12.03.2015	www.saglikhaberleri.com.tr	DOKTORLAR YARıN IŞ BıRAKACAK HABERI, HABERLERI, HABERLER	Haber Portalı
74	12.03.2015	teknokule.com	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK - SAĞLIK HABERLERİ	Haber Portalı
75	13.03.2015	www.haberinola.com	ESKİŞEHİR'DE SAĞLIKÇILAR YÜRÜDÜ	Haber Portalı
76	12.03.2015	www.sondakikahaberleri.info.tr	DOKTORLAR TIP BAYRAM'I ÖNCESİ İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
77	12.03.2015	www.serihaber.biz	BU HABERİ OKUMADAN SAKIN GİTMEYİN!	Haber Portalı
78	11.03.2015	www.habergundem.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
79	12.03.2015	www.haber3.com	O GÜN SAKIN HASTA OLMAYIN !	Haber Portalı
80	10.03.2015	ilerihaber.org	13 MART´TA ACİL DIŞINDA SAĞLIK HİZMETİ YOK!	Haber Portalı
81	13.03.2015	www.inegolonline.com	EREĞLİ´DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKIP EYLEM YAPTI	Haber Portalı
82	12.03.2015	www.f5haber.com	TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN	Haber Portalı

			'NÖBET ZAMMI' AÇIKLAMASI!	
83	12.03.2015	www.haber7.com	DOKTORLAR TIP BAYRAM'I ÖNCESİ İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
84	11.03.2015	www.hakimiyet.com	BURSA´DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART´TA GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
85	11.03.2015	www.haberinadresi.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVE GİDİYOR!	Haber Portalı
86	12.03.2015	www.internethaber.com	TIP BAYRAMI'NDA SAKIN HASTA OLMAYIN	Haber Portalı
87	12.03.2015	www.finansgundem.com	YARIN SAKIN HASTA OLMAYIN!	Haber Portalı
88	13.03.2015	www.turkmemur.net	TTB: NÖBET ÜCRETLERİYLE İLGİLİ AÇIKLAMAYI MÜJDE OLARAK DEĞERLENDİ	Haber Portalı
89	11.03.2015	www.haberx.com	BURSA'DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART´TA GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
90	11.03.2015	www.haber3.com	BURSA´DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART´TA GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
91	12.03.2015	www.sondakikahaberleri.info.tr	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
92	13.03.2015	www.pop10haber.com	DOKTORLAR ÜLKE GENELİNDE GREVE GİTTİ	Haber Portalı
93	13.03.2015	www.haberinadresi.com	BUGÜN HASTANEYE GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
94	12.03.2015	www.ajanshaber.com	DOKTORLAR TIP BAYRAM'I ÖNCESİ İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
95	11.03.2015	www.kapsamhaber.com	SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
96	12.03.2015	www.ajans34.com	TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
97	13.03.2015	www.aygazete.com	SAĞLIKÇILAR DÜDÜK ÇALARAK PROTESTO ETTİ	Haber Portalı
98	12.03.2015	www.haberfx.net	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
99	13.03.2015	www.habergundem.com	AİLE HEKİMLERİ VE ASM ÇALIŞANLARI 1 GÜNLÜK İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
100	12.03.2015	www.akithaber.com	YARIN TÜM YURTTA BEYAZ İSYAN VAR	Haber Portalı
101	12.03.2015	www.duyarsiz.org	SAĞLIK EMEKÇİLERİ GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
102	11.03.2015	ilerihaber.org	TTB´DEN 13 MART İÇİN RADYO SPOTU	Haber Portalı

103	12.03.2015	www.hakimiyet.com	TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ:	Haber Portalı
104	12.03.2015	www.mebhaberler.com	DOKTORLAR TIP BAYRAM'I ÖNCESİ İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
105	11.03.2015	www.haberimport.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
106	12.03.2015	www.haberahval.com	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT	Haber Portalı
107	12.03.2015	www.adilmedya.com	SAĞLIK EMEKÇİLERİ YARIN G(Ö)REVDE	Haber Portalı
108	13.03.2015	www.haberciniz.biz	AĞRI'DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
109	12.03.2015	www.haber3.com	TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ:	Haber Portalı
110	13.03.2015	www.alemihaber.com	DOKTORLARDAN 14 MART PANDOMİMİ	Haber Portalı
111	11.03.2015	www.haberdata.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
112	12.03.2015	www.haberhilal.com	BU HABERİ OKUMADAN SAKIN GİTMEYİN!	Haber Portalı
113	12.03.2015	www.medyafaresi.com	YARIN HASTANEYE GİDECEKLER DİKKAT	Haber Portalı
114	12.03.2015	www.haberpi.com	YARIN TÜM YURTTA BEYAZ İSYAN VAR!	Haber Portalı
115	12.03.2015	newhub.shafaqna.com	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK.	Haber Portalı
116	11.03.2015	www.elazighaberi.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
117	12.03.2015	www.disk.org.tr	DİSK GENEL BAŞKANI KANİ BEKO: SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN YANINDAYIZ!	Haber Portalı
118	10.03.2015	www.adanaaktuel.com	SAĞLIKÇILARDAN ORTAK GREV AÇIKLAMASI	Haber Portalı
119	13.03.2015	www.gercekgundem.com	SAĞLIK EMEKÇİLERİ BUGÜN GREVDE	Haber Portalı
120	12.03.2015	www.turkmemur.net	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
121	12.03.2015	www.platinhaber.com	TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ:	Haber Portalı
122	11.03.2015	www.samsunahaber.com	BURSA´DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART´TA	Haber Portalı

			GREVE GİDİYOR	
123	12.03.2015	www.tarim2023.com	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT	Haber Portalı
124	11.03.2015	www.talasexpress.com	BURSA´DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART´TA GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
125	13.03.2015	www.ajans34.com	ADANA DA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
126	12.03.2015	www.emlakeki.com	AMAN DİKKAT! YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
127	12.03.2015	www.haber61.net	AMAN DİKKAT! YARIN DOKTORA GİDECEKLER...	Haber Portalı
128	13.03.2015	www.sondakikahaberleri.info.tr	BUGÜN DOKTORLAR GREVDE	Haber Portalı
129	11.03.2015	www.haberler.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
130	12.03.2015	www.haberahval.com	TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ:	Haber Portalı
131	11.03.2015	www.haberler.gen.al	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
132	12.03.2015	www.tbgazete.com	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
133	13.03.2015	www.duyarsiz.org	SAĞLIK EMEKÇİLERİ TÜM YURTTA SOKAKTA	Haber Portalı
134	12.03.2015	www.starhaber.tv	YARIN SAKIN HASTALANMAYIN!	Haber Portalı
135	12.03.2015	www.timeturk.com	TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ:	Haber Portalı
136	11.03.2015	www.aygazete.com	BURSA'DA SAĞLıKÇALıŞANLARı 13 MART'TA GREVE GIDIYOR	Haber Portalı
137	12.03.2015	www.konhaber.com	TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ:	Haber Portalı
138	13.03.2015	www.dogurehberi.com	EREĞLİ´DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKIP EYLEM YAPTI	Haber Portalı
139	12.03.2015	www.sonsayfa.com	OOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
140	13.03.2015	www.memurlarburada.com	AĞRI?DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
141	12.03.2015	www.memurlar.net	HEKİMLER İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
142	12.03.2015	www.haberinbizden.com	DOKTORLAR YARIN İŞ	Haber Portalı

			BIRAKACAK	
143	11.03.2015	www.kentgazetesi.com	BURSA'DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART'TA GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
144	12.03.2015	www.sendika.org	ÇAĞDAŞ KÖLELİĞE KARŞI İNSANCA YAŞAM VE SAĞLIK HAKKI İÇİN G(Ö)REVE!	Haber Portalı
145	13.03.2015	www.dogurehberi.com	AİLE HEKİMLERİ VE ASM ÇALIŞANLARI 1 GÜNLÜK İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
146	12.03.2015	www.ogretmenleriz.com	HEKİMLER İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
147	12.03.2015	www.haber61.net	AMAN DİKKAT! BUGÜN DOKTORA GİDECEKLER...	Haber Portalı
148	13.03.2015	www.haberpi.com	BUGÜN TÜM YURTTA BEYAZ İSYAN VAR!	Haber Portalı
149	11.03.2015	www.bursagazetesi.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
150	12.03.2015	www.gercekgundem.com	SAĞLIK EMEKÇİLERİ GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
151	11.03.2015	www.haberfx.net	BURSA´DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART´TA GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
152	12.03.2015	www.egeninhabercisi.com	O GÜN SAKIN HASTA OLMAYIN!	Haber Portalı
153	13.03.2015	www.ajans34.com	TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
154	11.03.2015	www.inegolonline.com	BURSA´DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART´TA GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
155	12.03.2015	www.kirklareli.net	13-14 MART´TA TABİPLER G(Ö)REV DE!	Haber Portalı
156	11.03.2015	www.turktime.com	CANAN KARATAY DAN SUÇLAMALARA YANIT:SAVUNMAM HAZIR... ONLAR BENİ SUÇLADIKÇA DAHA HAKLI ÇIKIYORUM!	Haber Portalı
157	12.03.2015	www.f5haber.com	O GÜN SAKIN HASTA OLMAYIN !	Haber Portalı
158	13.03.2015	www.marasgundem.com	SAĞLIKÇILARDAN UYARI	Haber Portalı
159	13.03.2015	www.timeturk.com	BUGÜN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
160	12.03.2015	www.habervitrini.com	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
161	11.03.2015	www.bingolmidashaber.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR	Haber Portalı

			CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	
162	12.03.2015	www.habervaktim.com	BU HABERİ OKUMADAN SAKIN GİTMEYİN!	Haber Portalı
163	09.03.2015	www.adanahabermerkezi.com	SAĞLIKÇILARDAN ORTAK 'GREV' AÇIKLAMASI	Haber Portalı
164	13.03.2015	www.aktifmedya.com	BUGÜNE DİKKAT! AMAN HASTALANMAYIN	Haber Portalı
165	12.03.2015	www.medimagazin.com.tr	HEKİMLER İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
166	12.03.2015	www.son.tv	DOKTORLAR TIP BAYRAMI ÖNCESİ İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
167	12.03.2015	www.memleket.com.tr	TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ:	Haber Portalı
168	11.03.2015	www.beyazgazete.com	BURSA'DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART´TA GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
169	12.03.2015	www.haber.sol.org.tr	SAĞLIK EMEKÇİLERİ YARIN G(Ö)REVDE	Haber Portalı
170	11.03.2015	www.pusulahaber.com.tr	BURSA´DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART´TA GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
171	12.03.2015	www.alemihaber.com	DİKKAT! DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK!	Haber Portalı
172	12.03.2015	www.tgrthaber.com.tr	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
173	13.03.2015	www.f5haber.com	BUGÜN DOKTORLAR GREVDE	Haber Portalı
174	11.03.2015	www.sendika.org	TTB 13 MART´TA G(Ö)REVDE: BÖYLE SAĞLIK HİZMETİ OLMAZ!	Haber Portalı
175	12.03.2015	www.haberler.com	TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
176	11.03.2015	www.mansettekiler.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
177	12.03.2015	www.akithaber.com	TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ AÇIKLAMASI	Haber Portalı
178	13.03.2015	www.ajans34.com	AĞRI DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
179	13.03.2015	www.haberler.com	AİLE HEKİMLERİ VE ASM ÇALIŞANLARI 1 GÜNLÜK İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
180	12.03.2015	www.memurlarburada.com	DOKTORLAR TIP BAYRAM'I ÖNCESİ İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
181	12.03.2015	www.memurlarburada.com	YARIN TÜM YURTTA BEYAZ İSYAN VAR	Haber Portalı

182	11.03.2015	www.merhabahaber.com	BURSA´DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART´TA GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
183	12.03.2015	www.ajanshaber.com	TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN 'NÖBET ZAMMI' AÇIKLAMASI!	Haber Portalı
184	13.03.2015	www.ajansmanisa.com	SAĞLIKÇILAR DÜDÜK ÇALARAK PROTESTO ETTİ	Haber Portalı
185	12.03.2015	www.marifethaber.com	DOKTORLAR TIP BAYRAM'I ÖNCESİ İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
186	13.03.2015	www.medyafaresi.com	SAĞLIKTA GREV GÜNÜ! BUGÜN HASTANELER ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
187	12.03.2015	www.haber10.com	DOKTORLAR TIP BAYRAMI ÖNCESİ İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
188	12.03.2015	www.jurnalhaber.com	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
189	11.03.2015	www.haberefor.com	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
190	12.03.2015	www.bianet.org	SAĞLIK ÇALIŞANLARI YARIN G(Ö)REVDE	Haber Portalı
191	10.03.2015	www.adanahabermerkezi.com	'14 MART MİLAT OLSUN'	Haber Portalı
192	13.03.2015	www.tigrishaber.com	SAĞLIK EMEKÇİLERİ G(Ö)REVDE	Haber Portalı
193	12.03.2015	www.tarim2023.com	TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ:	Haber Portalı
194	12.03.2015	www.haberahval.com	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
195	12.03.2015	www.saglikaktuel.com	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
196	11.03.2015	www.haberciniz.biz	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Haber Portalı
197	12.03.2015	www.duyarsiz.org	DR. ÖZDEN ŞENER YAZDI: 13 MART G(Ö)REV EYLEMİ! GEREKSİZ BİR TİTİZLİK!	Haber Portalı
198	11.03.2015	www.haberler.com	BURSA'DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART'TA GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
199	12.03.2015	ilerihaber.org	SAĞLIK EMEKÇİLERİ YARIN TÜM YURTTA GREVDE	Haber Portalı
200	13.03.2015	www.medimagazin.com.tr	SAĞLIKTA GREV GÜNÜ!	Haber Portalı
201	12.03.2015	www.haberahval.com	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı

202	12.03.2015	www.iyibilgi.com	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK	Haber Portalı
203	11.03.2015	www.marasgundem.com	BURSA´DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART´TA GREVE GİDİYOR	Haber Portalı
204	12.03.2015	www.konyaninsesi.com.tr	YARIN DOKTORA GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
205	13.03.2015	www.haberahval.com	HASTANELERDE YARIN DA GREV VAR!	Haber Portalı
206	13.03.2015	www.inegolonline.com	AİLE HEKİMLERİ VE ASM ÇALIŞANLARI 1 GÜNLÜK İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
207	12.03.2015	www.tgrthaber.com.tr	DOKTORLAR İŞ BIRAKIYOR!	Haber Portalı
208	12.03.2015	www.duyarsiz.org	SAĞLIK EMEKÇİLERİ YARIN G(Ö)REVDE	Haber Portalı
209	11.03.2015	www.bursahakimiyet.com.tr	BURSA'DA CUMA GÜNÜ HASTANEYE GİDECEKLER DİKKAT!	Haber Portalı
210	12.03.2015	www.aktuel.com.tr	DOKTORLAR İŞ BIRAKIYOR	Haber Portalı
211	09.03.2015	www.sendika.org	SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN 13 MART GREVİNE DESTEK BÜYÜYOR	Haber Portalı
212	13.03.2015	www.duyarsiz.org	AĞRI´DA SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	Haber Portalı
213	12.03.2015	newhub.shafaqna.com	DOKTORLAR, YARIN ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ DIŞINDA GÖREV YAPMAYACAK...	Haber Portalı
214	12.03.2015	www.cumhuriyet.com.tr	DOKTORLAR, YARIN GÖREV YAPMAYACAK...	Online Gazete
215	13.03.2015	www.aydinses.com	KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI (2)	Online Gazete
216	13.03.2015	www.aydinses.com	(GÖRÜNTÜLÜ HABER) KOCAELİ'DE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI (2)	Online Gazete
217	13.03.2015	www.yenieksen.com	BURSADA DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	Online Gazete
218	12.03.2015	www.haberdar.com.tr	YARIN TÜM YURTTA BEYAZ İSYAN VAR	Online Gazete
219	12.03.2015	www.yenimeram.com.tr	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK	Online Gazete
220	10.03.2015	www.birgun.net	SAĞLIK EMEKÇİLERİ 13 MART'TA GREVDE	Online Gazete
221	13.03.2015	www.yuksekovaguncel.com	SAĞLIK ÇALIŞANLARI 'İNSANCA YAŞAM VE SAĞLIK HAKKI' İÇİN G(Ö)REVDE	Online Gazete
222	12.03.2015	www.dunya.com	TBB: NÖBET ÜCRETLERİ	Online Gazete

			MÜJDE DEĞİL	
223	13.03.2015	www.hurriyet.com.tr	BUGÜN DOKTORLAR GREVDE	Online Gazete
224	11.03.2015	www.milliyet.com.tr	BURSA´DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART´TA GREVE GİDİYOR	Online Gazete
225	11.03.2015	www.bugun.com.tr	ODALAR VE SENDİKALAR KARAR ALDI, SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ ACİL DIŞINDA ÇALIŞMAYACAK	Online Gazete
226	12.03.2015	www.milliyet.com.tr	YARIN TÜM YURTTA BEYAZ İSYAN VAR	Online Gazete
227	13.03.2015	www.haberekspres.com.tr	BUGÜN DOKTORA GITMEYIN ÇÜNKÜ...	Online Gazete
228	10.03.2015	www.derinceekspres.net	HASTANE ÖNÜNDE GREVLE İLGİLİ AÇIKLAMA YAPTILAR	Online Gazete
229	13.03.2015	www.batmangazetesi.com	SAĞLIKÇILAR G(Ö)REVDEYDİ	Online Gazete
230	12.03.2015	www.sabah.com.tr	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK	Online Gazete
231	13.03.2015	www.milliyet.com.tr	SAĞLIKÇILAR DÜDÜK ÇALARAK PROTESTO ETTİ	Online Gazete
232	13.03.2015	www.sozcu.com.tr	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA ZAM ŞAŞKINLIĞI MART 13, 2015 | .TWİTTER-SHARE-BUTTON{ MARGİN:8PX 0 0 10PX;} TWEET 'HÜKÜMETİ VE SAĞLIK BAKANLIĞI'NI SAĞLIK ÇALIŞANLARININ ÖZLÜK HAKLARINI GELİŞTİRME KONUSUNDA DAHA SAMİMİ VE GERÇEK	Online Gazete
233	12.03.2015	www.medikalakademi.com.tr	DOKTORLAR VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI, YARIN İŞ BIRAKMA EYLEMİNDE OLACAK!	Online Dergi
234	12.03.2015	www.kanalahaber.com	YARIN SAKIN HASTA OLMAYIN	Online TV
235	12.03.2015	www.ahaber.com.tr	DİKKAT! DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK!	Online TV
236	12.03.2015	www.ohaber.com	YARIN HASTANEYE GİDECEKLER DİKKAT	Blog
237	13.03.2015	www.kizilbayrak.net	SAĞLIK EMEKÇİLERİ ANKARA´DA YÜRÜDÜ	Blog

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	09.03.2015	İrade	Hatay	635	13 MARTLA G(ÖREVDEYİZ	10	Kupürler

2	09.03.2015	İstikbal (Eskişehir)	Eskişehir	1.455	SAĞLIKÇILARDAN GREV KARARI	1	Kupürler
3	11.03.2015	Antalya Gündem	Antalya	585	13 MART TA GREV VAR	1	Kupürler
4	11.03.2015	Antalya Son Haber	Antalya	535	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREV YAPACAK	1	Kupürler
5	11.03.2015	BirGün	İstanbul	27.348	KESK TEN 13 MART G(Ö)REV İNE TAM DESTEK	4	Kupürler
6	11.03.2015	BirGün	İstanbul	27.348	NİHAL KEMALOĞLU 13 MART KİMİN İÇİN?	9	Kupürler
7	11.03.2015	Çorum Hakimiyet	Çorum	2.317	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVE GİDİYOR	9	Kupürler
8	11.03.2015	Evrensel	İstanbul	11.656	13 MART TA ALANLARDAYIZ	3	Kupürler
9	11.03.2015	Hedef Halk	Samsun	2.516	SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART TA İŞ BIRAKIYOR	8	Kupürler
10	11.03.2015	Kınık Gazetesi	Osmaniye	0	HEKİMLER BEYAZ YÜRÜYÜŞLER GERÇEKLEŞTİRECEK	3	Kupürler
11	11.03.2015	Muğla Devrim	Muğla	261	SAĞLIKÇILAR CUMA GÜNÜ GREVDE	1	Kupürler
12	11.03.2015	Özgür Gündem	İstanbul	17.000	13 MART TA HASTANELER DURACAK	4	Kupürler
13	10.03.2015	Adana Bölge	Adana	315	HEKİMLER 13 MART GREVDE	1	Kupürler
14	10.03.2015	Çukurova Merhaba	Adana	1.200	HEKİMLER 13 MART TA GREVDE	4	Kupürler
15	10.03.2015	Haber Gazetesi (Samsun)	Samsun	5.234	SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART TA GREVDE	7	Kupürler
16	12.03.2015	A Gazete (Bursa)	Bursa	1.500	YARIN SAKIN HASTA OLMAYIN	1	Kupürler
17	12.03.2015	Batman Çağdaş	Batman	637	SAĞLIKÇILAR GREVDE	1	Kupürler
18	12.03.2015	Batman Gazetesi	Batman	744	SAĞLIKÇILAR GREVE HAZIRLANIYOR	1	Kupürler
19	12.03.2015	Batman Son Söz	Batman	569	SAĞLIKÇILAR YARIN GREVDE...	1	Kupürler
20	12.03.2015	Batman Yön Gazetesi	Batman	1.000	CUMA GÜNÜ HASTALANMAYIN, GREV VAR! ÇAĞDAŞ KÖLELİĞE SON VERİLSİN	2	Kupürler
21	12.03.2015	Bursa Haber	Bursa	1.870	SAĞLIKÇILAR GREVE GİDİYOR	1	Kupürler
22	12.03.2015	Bursa Hakimiyet	Bursa	3.054	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVE GİDİYOR	10	Kupürler
23	12.03.2015	Kocaeli Bizim Yaka	Kocaeli	1.200	SAĞLIK ÇALIŞANLARI YARIN GREVDE	1	Kupürler
24	12.03.2015	Körfez	Hatay	410	DOKTORLAR YARIN ÖNLÜK GİYMİYOR	1	Kupürler

25	12.03.2015	Olay Bursa	Bursa	12.174	SAĞLIK ÇALIŞANLARI YARIN İŞ BIRAKACAK	1	Kupürler
26	12.03.2015	Özgür Gündem	İstanbul	17.000	SAĞLIK İÇİN G{O)REVE!	1	Kupürler
27	11.03.2015	Antakya Zafer Gazetesi	Hatay	535	TABİPLER BAYRAMA GREVDE GİRİYOR	7	Kupürler
28	11.03.2015	Batı Antalya	Antalya	199	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREV YAPACAK	6	Kupürler
29	11.03.2015	Çorum Haber	Çorum	1.708	13 MART TA GREVDEYİZ	2	Kupürler
30	11.03.2015	Ege'de Bugün	İzmir	3.175	ARTIK YETER!	1	Kupürler
31	13.03.2015	Akdeniz'de Yeni Yüzyıl	Antalya	661	SAĞLIK ÇALIŞANLAN GREVDE	1	Kupürler
32	13.03.2015	Akdeniz'de Yeni Yüzyıl	Antalya	661	SAĞLIK ÇALIŞANLAN BUGÜN GREVDE	6	Kupürler
33	13.03.2015	Antakya Gazetesi	Hatay	1.400	HASTA YARARINA SAĞLIK SİSTEMİ İÇİN GREVDEYİZ	2	Kupürler
34	13.03.2015	Antalya Akdeniz Güncel	Antalya	619	SAĞLIK ÇALIŞANLARI YARIN GREVDE	5	Kupürler
35	13.03.2015	Antalya Akdeniz Manşet	Antalya	1.152	G(Ö)REVDEYİZ!	5	Kupürler
36	13.03.2015	Antalya Beyaz	Antalya	1.800	SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI (SES) ANTALYA ŞUBE BAŞKANI MUSTAFA KILINÇ, SAĞLIK ÇALIŞANLARININ BUGÜN ÇALIŞMAYACAKLARINI BELİRTTİ.	1	Kupürler
37	13.03.2015	Antalya Beyaz	Antalya	1.800	SAĞLIKTA GREV	5	Kupürler
38	13.03.2015	Antalya Gazete Bir	Antalya	1.116	SES BUGÜN GREVDE	4	Kupürler
39	13.03.2015	Antalya Gazetesi	Antalya	2.389	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVDE	8	Kupürler
40	13.03.2015	Antalya Gerçek Akdeniz	Antalya	575	SAĞLIKÇILAR GREVDE	1	Kupürler
41	13.03.2015	Antalya Gerçek Akdeniz	Antalya	575	SAĞLIKÇILAR GREVDE	6	Kupürler
42	13.03.2015	Antalya Son Haber	Antalya	535	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVDE	1	Kupürler
43	13.03.2015	Ayyıldız Toros	Antalya	195	SAĞLIK ÇALIŞANLARI BUGÜN GREVDE	9	Kupürler
44	13.03.2015	Bizim Kocaeli	Kocaeli	1.843	HASTALANMAYIN!	1	Kupürler

45	13.03.2015	Bursa Haber	Bursa	1.870	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVDE!	9	Kupürler
46	13.03.2015	Diyarbakır Özgür Haber	Diyarbakır	578	SAĞLIKTA GÖREV GUNU	1	Kupürler
47	13.03.2015	Evrensel	İstanbul	11.656	İNSANCA YAŞAM NİTELİKLİ SAĞLIK İÇİN	1	Kupürler
48	13.03.2015	Gazete Şah	Muğla	300	SAĞLIK ÇALIŞANLARI BUGÜN GREVDE	7	Kupürler
49	13.03.2015	Hedef Halk	Samsun	2.516	DİŞ HEKİMLERİ GREVE GİDİYOR	6	Kupürler
50	13.03.2015	Milliyet	İstanbul	157.176	SAĞLIKÇILAR BORÇ İÇİNDE	20	Kupürler

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	10.03.2015	BirGün	İstanbul	27.348	HEKİMLİK YOK OLMASIN DİYE...	3	Kupürler
2	11.03.2015	Batman Son Söz	Batman	569	SAĞLIKÇILAR GREVE GİDİYOR...	7	Kupürler
3	12.03.2015	BirGün	İstanbul	27.348	SAĞLIĞIMIZ İÇİN YARIN GÖREVDELER	4	Kupürler
4	12.03.2015	Bölgede Haber Yenigün	İstanbul	0	SAĞLIKÇILAR TALEPLERİNİ SIRALADI	6	Kupürler
5	12.03.2015	Bursa Kent	Bursa	1.188	SAĞLIKÇILAR YARIN GREVE GİDİYOR	1	Kupürler
6	12.03.2015	Evrensel	İstanbul	11.656	REÇETEYE GÖREV YAZDILAR	1	Kupürler
7	12.03.2015	Cumhuriyet	İstanbul	52.255	DOKTORLAR BOYKOTTA	11	Kupürler
8	12.03.2015	Evrensel	İstanbul	11.656	SAĞLIKÇILAR HEPİMİZ ADINA GREVE ÇIKIYOR	1	Kupürler
9	12.03.2015	Gazete Bursa	Bursa	3.000	YARIN HASTALANMAYIN	1	Kupürler
10	12.03.2015	Habertürk	İstanbul	194.468	DOKTORLAR YARIN İŞ BIRAKACAK	7	Kupürler
11	12.03.2015	Milliyet	İstanbul	157.176	YARIN TÜM YURTTA BEYAZ İSYAN VAR	23	Kupürler
12	12.03.2015	Yeni Marmara Gazetesi	Bursa	2.500	BÖTT SAĞLIKÇILAR GREVE GİDİYOR	2	Kupürler
13	12.03.2015	Yeşilyurt	Kırklareli	1.000	14 MART TIP HAFTASI ETKİNLİKLERİ BASIN AÇIKLAMASI İLE BAŞLADI	2	Kupürler
14	11.03.2015	Adana Toros	Adana	624	PROF. DR MUNGAN: 14 MART MİLAT OLSUN	6	Kupürler
15	11.03.2015	Çağdaş Kocaeli	Kocaeli	1.142	SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKACAK	1	Kupürler
16	11.03.2015	Çukurova Merhaba	Adana	1.200	PROF. DR. MUNGAN, 14 MART MİLAT OLSUN	6	Kupürler
17	11.03.2015	Derince Ekspres	Kocaeli	448	HASTANE ÖNÜNDE GREVLE İLGİLİ AÇIKLAMA YAPTILAR	3	Kupürler
18	11.03.2015	Haber Gazetesi (Samsun)	Samsun	5.234	BURUK BAYRAM	7	Kupürler
19	11.03.2015	Silivri Kasaba	İstanbul	0	ÇAĞDAŞ KÖLELİĞE SON VERİN!	1	Kupürler
20	13.03.2015	Aliağa Ekspres	İzmir	506	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVDE	6	Kupürler

		Gazetesi					
21	13.03.2015	BirGün	İstanbul	27.348	SAĞLIK EMEKÇİLERİ HAKLARI İÇİN ALANLARDA	1	Kupürler
22	13.03.2015	Cumhuriyet	İstanbul	52.255	İŞ BIRAKMAYA BİR GÜN KALA DOKTORA ZAM TARTIŞMASI	3	Kupürler
23	13.03.2015	Diyarbakır Özgür Haber	Diyarbakır	578	13 MARTTA HİZMET ÜRETMİYORUZ	8	Kupürler
24	13.03.2015	Evrensel	İstanbul	11.656	GREVE VE ALANLARDAN HAYKIRMAYA!	1	Kupürler
25	13.03.2015	Haber Ekspres (İzmir)	İzmir	3.172	ACİL DEĞİLSE BUGÜN HASTANEYE GİTMEYİN!	6	Kupürler
26	13.03.2015	Habertürk	İstanbul	194.468	SAĞLIK ÇALIŞANLARI BUGÜN EYLEMDE	6	Kupürler
27	13.03.2015	Hürriyet	İstanbul	362.100	BUGÜN DOKTORLAR GREVDE	9	Kupürler
28	13.03.2015	Kırşehir Çiğdem	Kırşehir	1.500	DOKTORLAR TIP BAYRAMI NCEA İŞ BIRAKNRAR	6	Kupürler
29	13.03.2015	Manisa Yarın	Manisa	526	YARIN TIP BAYRAMI	5	Kupürler
30	13.03.2015	Özgür Gündem	İstanbul	17.000	GÖREVDEYİZ	1	Kupürler
31	13.03.2015	Şok	İstanbul	25.099	BUGÜN HASTA OLUP DOKTORA GİTMEYİN!	5	Kupürler
32	13.03.2015	Takip (Konya)	Konya	1.000	DOKTORLAR BUGÜN İŞ BIRAKACAK	8	Kupürler
33	13.03.2015	Taraf	İstanbul	42.141	SAĞLIK PERSONELİ 81 İLDE BUGÜN GREVDE	2	Kupürler
34	13.03.2015	Van İpekyolu	Van	510	SAĞLIKÇILAR ARTIK YETER DİYECEK	8	Kupürler
35	13.03.2015	Vizyon (Ordu)	Ordu	518	SAĞLIK EMEKÇİLERİNİ DESTEKLİYORUZ	5	Kupürler
36	13.03.2015	Yeni Kıroba	Aydın	537	SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SIKINTILARI..	3	Kupürler
37	13.03.2015	Yeni Söz Gazetesi	İstanbul	0	DOKTORLAR YARI NİŞ BIRAKACAK	1	Kupürler
38	13.03.2015	Yenişehir Alternatif	Bursa	135	BURSA DA SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART TA GREVE GİDİYOR	6	Kupürler
39	13.03.2015	Yurt Gazetesi	İstanbul	11.364	DOKTORLAR BUGÜN BIRAKIYOR	16	Kupürler
40	12.03.2015	Gemlik Körfez	Bursa	0	BURSA DA 13 MART 2015 CUMA GÜNÜ HASTANEYE GİDECEKLER DİKKAT! SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVE GİDİYOR	4	Kupürler
41	12.03.2015	Türkiye Gazetesi	Bursa	134.426	SAĞLIK ÇALIŞANLARI BİR GÜNLÜK GREVE GİDİYOR	17	Kupürler
42	14.03.2015	Adana Egemen Gazetesi	Adana	600	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	1	Kupürler
43	14.03.2015	Aydınlık Gazetesi	İstanbul	53.514	TIP BAYRAMI NA GREVLİ MERHABA	1	Kupürler
44	14.03.2015	Batman Gazetesi	Batman	744	SAĞLIKÇILAR G(Ö)REVDEYDİ	1	Kupürler
45	14.03.2015	BirGün	İstanbul	27.348	İKTİDAR SAĞLIĞA ZARARLIDIR	1	Kupürler

46	14.03.2015	Bizim Gazete	İstanbul	5.087	TIP BAYRAMI NA EYLEMLE GİRDİLER	1	Kupürler
47	14.03.2015	Bursa Hakimi-yet	Bursa	3.054	DOKTORLAR GREVE GİTTİ	1	Kupürler
48	14.03.2015	Bursa Karaca-bey Haber	Bursa	147	DOKTORLARDA ÜLKE GENELİNDE! GREVE GİTTİ	1	Kupürler
49	14.03.2015	Bursa Kent	Bursa	1.188	DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	1	Kupürler
50	14.03.2015	Çanakkale Haber	Çanakkale	500	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	1	Kupürler

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	13.03.2015	Muğla Haber Gazetesi	Muğla	251	BUGÜN HASTANELERDE HİZMET YOK	6	Kupürler
2	13.03.2015	Özgür Gündem	İstanbul	17.000	AMELİYATHANELER BOŞ KALDI!	4	Kupürler
3	13.03.2015	Yeni Dönem	Bursa	611	14 MART TIP BAYRAMI	2	Kupürler
4	12.03.2015	Akdeniz Gölge Gazetesi	Antalya	0	13 MART TA SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVDE	8	Kupürler
5	12.03.2015	Balıkesir Yeni Haber	Balıkesir	520	SAĞLIK ÇALIŞANI GREVE GİDİYOR!	1	Kupürler
6	12.03.2015	Bingöl Online	Bingöl	0	13 MARTLA GREV VAR	8	Kupürler
7	12.03.2015	Edirne Hudut	Edirne	600	DOKTORLAR GÖREVDE (2)	7	Kupürler
8	12.03.2015	Genç Gazete	Bursa	252	SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MARTTA GREVE GİDİYOR	12	Kupürler
9	12.03.2015	Nefes	Kocaeli	1.500	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKIYOR	1	Kupürler
10	12.03.2015	Tunceli Emek Gazetesi	Tunceli	1.000	13 MART KİMİN İÇİN?	3	Kupürler
11	14.03.2015	Küçük Menderes Gazetesi	İzmir	480	SAĞLIK HİZMETLERİNİ PARALI VE ÖZEL HİZMETE MAHSUS YAPTILAR	4	Kupürler
12	14.03.2015	Millet	İstanbul	46.338	SAĞLIKÇILARA ZAM BOZUK PARA ÇIKTI!	1	Kupürler
13	14.03.2015	Ortadoğu	İstanbul	6.981	SAĞLIK ÇALIŞANLARI TEPKİLİ: ZAM MÜJDESİ DEDİKLERİ 3.5 TL	4	Kupürler
14	14.03.2015	Sözcü	İstanbul	327.985	GEÇİNEMİYORUZ	1	Kupürler
15	14.03.2015	Today's Zaman	İstanbul	10.062	THOUSANDS OF MEDİCAL VVORKERS STRİKE FOR BETTER CONDİTİONS	1	Kupürler
16	14.03.2015	Yeni Dönem	Bursa	611	SAĞLIKÇILARA 3 LİRA 50 KURUŞ ZAM...	2	Kupürler
17	14.03.2015	Yenigün (İzmir)	İzmir	3.261	BÖYLE BİR MÜJDE OLMAZ!	12	Kupürler
18	15.03.2015	Aydınlık Gazete-si	İstanbul	53.514	SAĞLIKÇILARIN G(Ö)REVİNE KATILIM YOĞUN OLDU	6	Kupürler

19	15.03.2015	Güneydoğu Ekspres	Diyarbakır	533	SAĞLIK EMEKÇİLERİ G(Ö)REVDE	1	Kupürler
20	15.03.2015	Kocaeli Manşet	Kocaeli	1.500	SAĞLIKÇILAR HAKLARI İÇİN YÜRÜDÜ	1	Kupürler
21	15.03.2015	Milliyet	İstanbul	157.176	TIP BAYRAMINDA BURUK KUTLAMA	18	Kupürler
22	15.03.2015	Özgür Gündem	İstanbul	17.000	SAĞLIK EMEKÇİLERİ ÇELENK BIRAKTI	4	Kupürler
23	15.03.2015	Özgür Kocaeli	Kocaeli	5.004	14 MART ÇELENGİ	7	Kupürler
24	15.03.2015	Yeni Devir	İstanbul	6.005	HEKİMLER TAKSİM DE ÇELENK BIRAKTI	1	Kupürler
25	14.03.2015	Burası Çanakkale	Çanakkale	1.000	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	7	Kupürler
26	14.03.2015	Diyarbakır Haber Gazetesi	Diyarbakır	1.500	SAĞLIKÇILAR G (Ö)REVDEYDİ!	1	Kupürler
27	14.03.2015	Haberci (Yalova)	Yalova	1.500	HASTANE ÖNÜNDE EYLEM!	1	Kupürler
28	14.03.2015	Manisa'da Gündem	Manisa	595	DAVULLU ZURNALI EYLEM!..	1	Kupürler
29	14.03.2015	Mardin Arena	Mardin	441	SAĞLIK EMEKÇİLERİ GREVDE	1	Kupürler
30	14.03.2015	Mardin Arena	Mardin	441	SAĞLIKK EMEKÇİLERİ GREVDE	4	Kupürler
31	14.03.2015	Muğla Devrim	Muğla	261	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI: NÖBETLERE GİTMEYECEĞİZ	1	Kupürler
32	14.03.2015	Şehrivan	Van	0	SAĞLIKÇILARDAN UYARI!	10	Kupürler
33	14.03.2015	Yeni Adım	Zonguldak	518	ÖRGÜTTEN GELEN GÜCÜMÜZÜ KULLANACAĞIZ	1	Kupürler
34	14.03.2015	Yeni Yıldız Gazetesi	Niğde	1.000	DOKTORLARA GÖZDAĞI VERİLMEYE ÇALIŞILIYOR	1	Kupürler
35	14.03.2015	Çorum Hakimiyet	Çorum	2.317	SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	1	Kupürler
36	14.03.2015	Ege'de Bugün	İzmir	3.175	SAĞLIKÇILAR ÇALIŞMADI	1	Kupürler
37	14.03.2015	Ekip	Samsun	959	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVDE	11	Kupürler
38	14.03.2015	Gazete Arena	Samsun	1.080	GREVDEYİZ!	3	Kupürler
39	14.03.2015	Kocaeli Bizim Yaka	Kocaeli	1.200	SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	1	Kupürler
40	14.03.2015	Ordu Olay Gazetesi	Ordu	1.134	SAĞLIKTA GREV VAR!	3	Kupürler
41	14.03.2015	Tokat Gazetesi	Tokat	1.000	DOKTORLAR GREV YAPTI	1	Kupürler
42	14.03.2015	Tuna	Bursa	404	HASTANE GREV YAPTI	1	Kupürler
43	14.03.2015	Yeni Adım	Zonguldak	518	ALİ İHSAN KOKTÜRK SAĞLIK EMEKÇİLERİMİZİN DAİMA YANINDAYIZ	5	Kupürler
44	14.03.2015	Yeni Göksu	Mersin	279	SAĞLIK ÇALIŞANLARI MERSİN DE DE İŞ BIRAKTI	8	Kupürler

45	15.03.2015	Cumhuriyet	İstanbul	52.255	KABUL EDİYORUZ İDEOLOJİMİZ HALK	3	Kupürler
46	15.03.2015	Evrensel	İstanbul	11.656	SAĞLIK HAKKIM İDEOLOJİKSE KABUL EDİYORUZ	1	Kupürler
47	14.03.2015	Adana Çukuro-va Metropol	Adana	537	HEKİMLER 14 MARTTA EL ELE YÜRÜYECEK	2	Kupürler
48	14.03.2015	Adana Çukuro-va Metropol	Adana	537	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İS BIRAKTI	3	Kupürler
49	14.03.2015	Adana Çukuro-va Press	Adana	629	SAĞLIKTA S.O.S	1	Kupürler
50	14.03.2015	Adana Ekspres	Adana	1.005	BEYAZ DİRENİŞ BAŞLADI	1	Kupürler

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	14.03.2015	Adana Günay-dın	Adana	1.063	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	4	Kupürler
2	14.03.2015	Adana Güney Haber Gazetesi	Adana	657	BEYAZ DİRENİŞ BAŞLADI	1	Kupürler
3	14.03.2015	Adana Haber	Adana	692	HEKİMLERDEN BEYAZ DİRENİŞ	4	Kupürler
4	14.03.2015	Adana İlk Haber	Adana	1.303	BEYAZ PROTESTO	1	Kupürler
5	14.03.2015	Adana İlk Haber	Adana	1.303	BİRLİKTE YÜRÜYELİM	5	Kupürler
6	14.03.2015	Adana İlk Haber	Adana	1.303	İŞ BIRAKMA EYLEMİNDE ŞİDDET VURGUSU	8	Kupürler
7	14.03.2015	Aliağa Ekspres Gazetesi	İzmir	506	SAĞLIKÇILAR İZMİR DE İŞ BIRAKTI	9	Kupürler
8	14.03.2015	Antalya Gerçek Akdeniz	Antalya	575	AMAN DOKTOR CANIM DOKTOR	2	Kupürler
9	14.03.2015	Antalya Gündem	Antalya	585	GREVCİ SAĞLIKÇILARA DESTEK	1	Kupürler
10	14.03.2015	Antalya Hilal	Antalya	1.047	SAĞLIKÇILAR AYAKTA	1	Kupürler
11	14.03.2015	Antalya Hilal	Antalya	1.047	TABİP ODASINDAN GREVCİ SAĞLIKÇILARA DESTEK	4	Kupürler
12	14.03.2015	Antalya Son Haber	Antalya	535	TABİP ODASI GREVCİ SAĞLIKÇILARA DESTEK VERDİ	4	Kupürler
13	14.03.2015	Aydın Hedef Gazetesi	Aydın	411	AYDIN DA HEKİMLER İŞ BIRAKTI	1	Kupürler
14	14.03.2015	Aydın Hedef Gazetesi	Aydın	411	AYDIN DA 14 MART TIP BAYRAMI KUTLAMALARI	2	Kupürler
15	14.03.2015	Ayyıldız Toros	Antalya	195	TABİP ODASI GREVCİ SAĞLIKÇILARA DESTEK VERDİ İSTEKLERİNİ SIRALADI	9	Kupürler
16	14.03.2015	BirGün	İstanbul	27.348	TÜRKİYE NİN BÜYÜK : BİR SORUNU VAR	2	Kupürler
17	14.03.2015	Bizim Gazete	İstanbul	5.087	ÜLKE SORUNLARI	3	Kupürler

18	14.03.2015	Bizim Kocaeli	Kocaeli	1.843	KOÜ DE GREV ETKİLİ OLDU	1	Kupürler
19	14.03.2015	Bizim Kocaeli	Kocaeli	1.843	SAĞLIKÇILAR HAKLARINI İSLEDİ	3	Kupürler
20	14.03.2015	Bugün	İstanbul	124.809	3.5 LİRA PROTESTOSU	1	Kupürler
21	14.03.2015	Cumhuriyet	İstanbul	52.255	DOKTORLAR G(Ö)REVDE	1	Kupürler
22	14.03.2015	Çanakkale Gündem	Çanakkale	500	SAĞLIK ÇALIŞANLARI G(Ö)REVDE	3	Kupürler
23	14.03.2015	Çorlu Gazetesi	Tekirdağ	139	SAĞLIKÇILAR GÖREVDEĞİZ	1	Kupürler
24	14.03.2015	Çukurova Gazetesi	Mersin	759	SAĞLIK İÇİN GÖREVDELER	1	Kupürler
25	14.03.2015	Diyarbakır Özgür Haber	Diyarbakır	578	SAĞLIK EMEKÇİLERİNDEN GREV	1	Kupürler
26	14.03.2015	Eskişehir Sakarya	Eskişehir	5.064	SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	1	Kupürler
27	14.03.2015	Haber Ekspres (İzmir)	İzmir	3.172	7 SAĞLIK ÖRGÜTÜNÜN ÜYELERİ İŞ BIRAKTI	1	Kupürler
28	14.03.2015	Haberci (Mersin)	Mersin	570	NÖBET İSYANI SOKAĞA TAŞTI	1	Kupürler
29	14.03.2015	Hür Işık Gazetesi	Manisa	560	SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKMA SEBEPLERİNİ BROŞÜRLERE YAZDI	8	Kupürler
30	14.03.2015	Hürriyet	İstanbul	362.100	EYLEM GÜNÜ	1	Kupürler
31	14.03.2015	Hürriyet Akdeniz	Antalya	18.185	TABİP ODASI NDAN SAĞLIKÇILARA DESTEK	9	Kupürler
32	14.03.2015	Hürriyet Çukurova-Gap	Adana	370.553	BEYAZ YÜRÜYÜŞ	1	Kupürler
33	14.03.2015	Hürriyet Çukurova-Gap	Adana	370.553	14 MART MİLAT OLSUN	5	Kupürler
34	14.03.2015	Hürses (Antalya)	Antalya	689	TABİP ODASI GREVCİ LAMP SAĞLIKCILC ARA DESTEK VERDİ	11	Kupürler
35	14.03.2015	İstanbul Gazetesi	İstanbul	5.101	SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKIP YÜRÜDÜ	9	Kupürler
36	14.03.2015	İzmir 9 Eylül Gazetesi	İzmir	1.627	SAĞLIKÇILAR DA İSYANDA	1	Kupürler
37	14.03.2015	Kayseri Haber	Kayseri	560	SAĞLIKÇILAR IŞ BIRAKIP, HUKMETIN SAĞLIK POLİTİKALARINI PROTESTO ETTİLER	1	Kupürler
38	14.03.2015	Kocaeli Manşet	Kocaeli	1.500	SAĞLIK MERKEZLERİ KAPALI KALDI	8	Kupürler
39	14.03.2015	Manisa Olay	Manisa	580	MANİSA DEVLET HASTANESİ DE İŞ BIRAKTI	8	Kupürler
40	14.03.2015	Manisa Yarın	Manisa	526	SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	1	Kupürler
41	14.03.2015	Manisa'da Denge	Manisa	799	SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	7	Kupürler
42	14.03.2015	Milliyet Akdeniz	Antalya	15.000	TIPTA KUTLAMALI GREVLİ BAYRAMI	3	Kupürler
43	14.03.2015	Milliyet Ege	İzmir	44.000	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	11	Kupürler

44	14.03.2015	Milliyet Ege	İzmir	44.000	YÜKÜMÜZ ARTTI	11	Kupürler
45	14.03.2015	Muğla Haber Gazetesi	Muğla	251	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREV YAPTI	1	Kupürler
46	14.03.2015	Ortadoğu	İstanbul	6.981	SAĞLIK ÇALIŞANLARI HAK ARADI	1	Kupürler
47	15.03.2015	Demokrat Koca-eli	Kocaeli	1.616	SAĞLIKÇILARIN HAKLI EYLEMİ	2	Kupürler
48	15.03.2015	Demokrat Koca-eli	Kocaeli	1.616	SAĞLIKÇILAR YÜRÜDÜ	10	Kupürler
49	15.03.2015	Yeni Dönem	Bursa	611	DOKTORLAR BAYRAMI EYLEME ÇEVİRDİ	3	Kupürler
50	14.03.2015	Aydın Denge Gazetesi	Aydın	1.488	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVE GİTTİ	1	Kupürler

MTM ANKARA

Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	14.03.2015	Edirne Gazetesi	Edirne	5.100	DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	1	Kupürler
2	14.03.2015	Ege Gazetesi	Muğla	155	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVE GİTTİLER	1	Kupürler
3	14.03.2015	Ege Telgraf	İzmir	3.093	SAĞLIKÇILARDAN DÜDÜKLÜ TEPKİ	1	Kupürler
4	14.03.2015	Eskişehir'in Sesi Son Haber	Eskişehir	3.000	İŞ BIRAKTILAR	1	Kupürler
5	14.03.2015	Evrensel	İstanbul	11.656	İNSANCA YAŞAM HALK İÇİN SAĞLIK	1	Kupürler
6	14.03.2015	Evrensel	İstanbul	11.656	ÇALIŞIRKEN ÖLMEMEK İÇİN...	4	Kupürler
7	14.03.2015	Evrensel	İstanbul	11.656	SAĞLIKÇILAR HER YERDE SOKAKTAYDI	4	Kupürler
8	14.03.2015	Gazete Bursa	Bursa	3.000	DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	1	Kupürler
9	14.03.2015	Gazette	Adana	598	BEYAZ DİRENİŞ BAŞLADI	1	Kupürler
10	14.03.2015	Gerçek Fethiye Gazetesi	Muğla	301	SAĞLIK ÇALIŞANLARI VE DOKTORLAR İŞ BIRAKTILAR	6	Kupürler
11	14.03.2015	Günboyu	İstanbul	5.299	SAĞLIK ÇALIŞANLARI YÜRÜDÜ	1	Kupürler
12	14.03.2015	Hakimiyet	Mersin	691	HEKİMLER SOKAĞA ÇIKTI	1	Kupürler
13	14.03.2015	Hürriyet Ankara	Ankara	55.000	DOKTORLARDAN 14 MART PANDOMİMİ	7	Kupürler
14	14.03.2015	Hürriyet Bursa	Bursa	12.869	İŞ BIRAKTILAR	1	Kupürler
15	14.03.2015	Kocaeli Manşet	Kocaeli	1.500	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İSYAN ETTİ	1	Kupürler
16	14.03.2015	Milli Gazete	İstanbul	22.654	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVDE	8	Kupürler
17	14.03.2015	Mücadele Gazetesi	Aydın	197	DUN HASTANELERDE GREV VARDI	1	Kupürler
18	14.03.2015	Olay Bursa	Bursa	12.174	DOKTORLAR İŞ BIRAKTI	1	Kupürler
19	14.03.2015	Özgür Gündem	İstanbul	17.000	SAĞLIKLI ÜLKE İÇİN	1	Kupürler

20	14.03.2015	Özgür Kocaeli	Kocaeli	5.004	SAĞLIKÇILAR İS BIRAKTI, SORUNLARA ÇÖZÜM İSTEDİ	12	Kupürler
21	14.03.2015	Şok	İstanbul	25.099	SAĞLIK EMEKÇİLERİ TÜM YURTTA SOKAKTA	5	Kupürler
22	14.03.2015	Taraf	İstanbul	42.141	DOKTORLAR TÜĞM YURTTA BİR GÜNLÜK GREV YAPTI	7	Kupürler
23	14.03.2015	Tigris Haber Gazetesi	Diyarbakır	1.747	SAĞLIK EMEKÇİLERİ G(Ö)REVDE	4	Kupürler
24	14.03.2015	Van İpekyolu	Van	510	SAĞLIK EMEKÇİLERİ G(Ö)REVDE	8	Kupürler
25	14.03.2015	Vitamin	Çanakkale	500	SAĞLIK ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI	2	Kupürler
26	14.03.2015	Yenigün	Diyarbakır	520	SAĞLIK EMEKÇİLERİ G(Ö)REVDE	15	Kupürler
27	14.03.2015	Yeşilyurt	Kırklareli	1.000	DOKTORLAR G(Ö)REV DE!	1	Kupürler
28	14.03.2015	Yurt Gazetesi	İstanbul	11.364	SAĞLIKÇILAR GREVDE	1	Kupürler
29	13.03.2015	Karacabey Yörem	Bursa	219	BUGÜN HASTANEYE GİTMEYİN GREV VAR	1	Kupürler
30	13.03.2015	Ordu Hayat Gazetesi	Ordu	629	SAĞLIK EMEKÇİLERİNİ DESTEKLİYORUZ	6	Kupürler
31	13.03.2015	Ordu Tribün	Ordu	580	SAĞLIK EMEKÇİLERİNİ DESTEKLİYORUZ	1	Kupürler
32	13.03.2015	Ordu Yorum	Ordu	561	SAĞLIKÇILARA DESTEK ÇAĞRISI	3	Kupürler
33	09.03.2015	Anadolu Manşet	Konya	789	SAĞLIK ÇALIŞANLARI 13 MART TA GREVDE	7	Kupürler
34	09.03.2015	Antakya Gazetesi	Hatay	1.400	DOKTORLAR 13 MARTTA ÖNLÜK GİYMİYOR	3	Kupürler
35	10.03.2015	Adana Çukurova Metropol	Adana	537	HEKİMLER 13 MARTTA GREVDE	4	Kupürler
36	10.03.2015	Adana Çukurova Press	Adana	629	HEKİMLER 13 MART TA GREVDE	1	Kupürler
37	10.03.2015	Adana Ekspres	Adana	1.005	HEKİMLER 13 MART TA GREVDE	8	Kupürler
38	10.03.2015	Adana Günaydın	Adana	1.063	HEKİMLER 13 MART TA GREVDE	4	Kupürler
39	10.03.2015	Adana Güney Haber Gazetesi	Adana	657	HEKİMLER 13 MART TA GREVDE	1	Kupürler
40	10.03.2015	Adana Haber	Adana	692	HEKİMLER GREVE GİDİYOR	4	Kupürler
41	10.03.2015	Adana İleri	Adana	134	HEKİMLER 13 MART TA GREVDE	1	Kupürler
42	10.03.2015	Adana İlk Haber	Adana	1.303	TABİPLER CUMA GÜNÜ İŞ BIRAKACAK	1	Kupürler
43	10.03.2015	Adana Kent Gazetesi	Adana	540	HEKİMLER 13 MARTTA GREVDE	7	Kupürler
44	10.03.2015	Adana Medya	Adana	615	HEKİMLER GREVE GİDİYOR	6	Kupürler
45	10.03.2015	Gaziantep Ekspres	Gaziantep	583	BU CUMA DA HASTA OLMAYIN	1	Kupürler
46	10.03.2015	Hedef Halk	Samsun	2.516	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVE	8	Kupürler

					GİDİYOR		
47	10.03.2015	İzmir 9 Eylül Gazetesi	İzmir	1.627	TIP BAYRAMI ÖNCESİ SAĞLIKÇILAR GREVDE	7	Kupürler
48	10.03.2015	Özgür Gündem	İstanbul	17.000	HEKİMLERLE HALK 13 ÜNDE EL ELE VERECEK	5	Kupürler
49	10.03.2015	Yeni Adana	Adana	586	HEKİMLER GREVDE	1	Kupürler
50	10.03.2015	Yeni Adana	Adana	586	HEKİMLER 13 MART TA ÇALIŞMAYACAK	3	Kupürler

MTM ANKARA							
Sıra	Tarih	Yayın	İl	Tiraj	Başlık	Sayfa	Kupürler
1	14.03.2015	Batman Çağdaş	Batman	637	GREV HALAYI	1	Kupürler
2	14.03.2015	Demokrat Kocaeli	Kocaeli	1.616	SAĞLIKÇILAR GÖREVDEYDİ	1	Kupürler
3	14.03.2015	Derince Ekspres	Kocaeli	448	SAĞLIKÇILAR İŞ BIRAKTI	1	Kupürler
4	14.03.2015	Devrim Gazetesi	Tekirdağ	734	SAĞLIK ÇALIŞANLARI GREVE GİTTİ	4	Kupürler
5	14.03.2015	Haber 12	Bingöl	500	SAĞLIKÇILAR GREVDE	1	Kupürler
6	14.03.2015	Hatay Atayurt	Hatay	1.000	SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN 13 MART GREVİNİ DESTEKLİYORUZ!	5	Kupürler

J.TOPLUMSAL SORUMLULUKLARIMIZ

1.SAĞLIĞIN ÖN KOŞULU BARIŞ, ÖZGÜRLÜK VE DEMOKRASİ

LİCE'DE İKİ YURTTAŞIMIZIN ÖLDÜRÜLMESİNİ KINIYORUZ

Bu Topraklarda Hep Birlikte Barış İçinde Yaşamak İstiyoruz.

Ne yazık ki yıllardır çatışma ve ölümlerin son bulmadığı coğrafyamızdan 7 Haziran Cumartesi günü iki ölüm haberi daha geldi.

Tam da "Çözüm Süreci Çalıştayı" Hükümet üyelerinin katılımıyla Diyarbakır'da yapılırken Diyarbakır'ın Lice ilçesinde karakol-kalekol yapımını protesto gösterileri sırasında Ramazan Baran ve Baki Akdemir isimli yurttaşlarımız hükümet güçleri tarafından ateşli silahlarla öldürüldü.

"Yeter Artık!" diyoruz.

Artık Yeter!

Bu topraklarda daha fazla kan, daha fazla gözyaşı istemiyoruz.

Bu topraklarda artık yaşamın ölüme galebe çalmasını istiyoruz.

Bu topraklarda hep birlikte barış içinde yaşamak istiyoruz.

Kaybettiğimiz yurttaşlarımızın acılı ailelerine ve yakınlarına baş sağlığı diliyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ

BU ÜLKEDE BARIŞ İÇİNDE YAŞAMAK İSTİYORUZ

Bu ülke, bu bayrak ve bütün canlar hepimizindir.

Yüzyıllar boyu değişik kültürler ve değişik dinlerin bir arada yaşamayı başardığı Anadolu gittikçe birbirine yabancılaşıyor, ayrışıyor ve hoşgörüsünü yitiriyor. Politikanın ve politikacıların kısır döngüsü ve kullanılan düşmanlaştırıcı üslubu içinde bu ayrışma azalmak bir yana artarak devam etmektedir. Bu toz duman içinde her gün iş kazalarında, maden facialarında ölenler, biber gazı soluyarak, biber gazı kapsülü ile yaralanarak hayatını kaybedenler, polis ve asker kurşunu ile katledilenler olağanlaşmakta ve artan baskıcı ortam hepimizi boğmaktadır.

Bir arada yaşama kültürünün en önemli öğesi hoşgörü ve ortak değerlere saygıdır. Türk Bayrağı da bu ülkenin ortak değeridir ve bayrağa saygısızlığı kim ya da kimler tarafından ne amaçla yapılmış olursa olsun şiddetle kınıyoruz. Bu saygısızca hareketi bahane göstererek başta Başbakan Tayyip Erdoğan tarafından olmak üzere yapılan şiddet çağrılarını ve eylemlerini de son derece tehlikeli buluyor ve kınıyoruz.

Kızamıktan çocuk felcine, açlıktan temiz su ihtiyacına, beslenmeden ruh sağlığına halledilmesi gereken onca sağlık problemi varken kendimizi savaş ortamında hissetmemiz, problemlerin daha da derinleşerek çözümsüz hale gelmesine neden olmaktadır.

Başta politikacılar olmak üzere herkesi sağduyuya ve sorumluluklarına sahip çıkmaya çağırıyoruz. Anadolu'nun dostluk dolu havasını özlüyoruz.

Bu ülke, bu bayrak ve bu ülkenin tüm insanları hepimizindir. Herkesin huzur ve barış içinde yaşamak hakkıdır. Bu yöndeki çabamız sonsuza dek devam edecektir.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(11.06.2014)

SSPE DERNEĞİ, ÖLÜME TERK EDİLEN ÇOCUKLARI İÇİN EYLEM YAPTI

Türkiye'nin dört bir yanından Ankara'ya gelen SSPE Derneği üyeleri, kızamık mikrobunun yol açtığı bir beyin hastalığı olan SSPE hastası çocuklarına sahip çıkılmamasını ve Sağlık Bakanlığı ile TÜBİTAK'ın SSPE hastalığının tedavisine yönelik araştırma projelerini reddetmesini protesto etti.

Abdi İpekçi Parkı'nda 24 Haziran 2014 tarihinde düzenlenen basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Üyesi Filiz Ünal İncekara da destek verdi.

Dr. İncekara burada yaptığı açıklamada, Sağlık Bakanlığı'nın önce SSPE hastalığının oluşmaması için tedbir alması gerektiğini belirterek, etkin bir aşılama yapıldığında SSPE hastalığının sayısının düşeceğini söyledi.

Çocukları SSPE hastası olan aileler daha sonra Sağlık Bakanlığı ve TÜBİTAK'ın tutumunu protesto etmek üzere Sağlık Bakanlığı'na ardından da TBMM'ne yürüdü.

BASIN AÇIKLAMASI

Bugün burada bulunmamızın tek bir amacı var: Dünya'da tıbben çaresi olmayan, ölümcül bir hastalık olan kızamık virüsü SSPE (SubakutSklerozanPanensefalit) hastalarının yaşayabilmesi için sunulan tedaviye yönelik projenin TÜBİTAK ve Sağlık Bakanlığı'nın basit mazeretlerle projeyi reddetmesi, bu çalışmayı kabul etmemesi ve SSPE hastası çocuklarımızı ölüme terk etmesidir. Yaklaşık 2 yıldır SSPE dernekleri öncülüğünde, konunun uzmanları, değerli bilim insanları tarafından hazırlanan bu projeler, milletvekilleri ve Bakanlık yetkilileri tarafından destek görmüş, toplantılar yapılmış ve bu toplantılar sonucunda hastalığın araştırılması için tedaviye yönelik projelere destek sözü vermişlerdi. İlk aşamalarda onay verilerek oyalama politikasıyla biz kandırıp, ümitle hevesle beklenen son aşamada projemize TÜBİTAK tarafından ret cevabı geldi ve proje onaylanmadı. Bizler SSPE hasta aileleri olarak TÜBİTAK2ın gerekçeli kararını kabul etmiyoruz.

Unutulmamalıdır ki TÜBİTAK'ın hiçbir gerekçeli kararı SSPE hastası çocuklarımızın ölümünden daha önemli değildir. Hiç kimse çocuklarımızın yaşama haklarını elinden alamaz. TÜBİTAK projeyi reddetmekle sadece çocuklarımızı ölüme terk etmedi, SSPE hasta ailelerinin hayata tutunma amaçlarını da yok etti.

Adeta, "Siz bu hastalığın esirisiniz. Sizinle de, sizden sonra hasta olabileceklerle de ilgilenmiyoruz. Sayınız çok az, kaderinize küsün" diyorlar.

Yeter artık daha kaç çocuğumuzun ölümüne seyirci kalacağız. Bizler de çocuklarımız da bu devletin insanları, evlatlarıyız. 2013 yılında Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu Libya devletine 100 milyon Dolar hibe para yardımı yaparken, SSPE hastası çocuklarımız için 500 bin Dolar bütçemiz yok demekteler. İnsanlık adına devletimiz nasıl başkalarına sahip çıkıyorsa, kendi vatandaşlarına da sahip çıkmasını bizleri desteklemesini istiyoruz. Kaderimize terkedilmek değil kaderimizi biz çizmek istiyoruz. Yaşamak, iyileşmek bizim çocuklarımızın da hakkı. Sesimizi duyun, verdiğiniz sözleri tutun. Projelerimize destek olun, hastalığımız araştırılsın.

SSPE hastalığı, araştırılsın, başka analar babalar ağlamasın, çocuklarımız ölmesin, iyileşsin.

SSPE Nedir?

SubakutSklerozanPanensefalit (SSPE), kızamık virüsü enfeksiyonunun (beyin iltihabı) sebep olduğu bir merkezi sinir sistemi hastalığıdır. Kızamık virüsünün sebep olduğu az rastlanan, tıbben çaresi olmayan ölümcül bir nörolojik hastalıktır. SSPE hastalığı, kızamık aşısı olmayan çocuklarda daha fazla görülmektedir. Hastalarda sırasıyla spastiklik, koma ve 6 ila 12 ay içinde ölümle sonuçlanan ilerleyici beyin kaybı görülür. Modern tıpta henüz kesin bir tedavisi yok. Ancak hastalığın seyri yavaşlatılabilmektedir.

Hastalığın başlangıç bulguları: *Hafıza kaybı, iritabilite (uyarılara yanıt vermede görülen bozukluklar), nöbetler, istemsiz kas hareketleri ve/veya davranış değişiklikleri."*

SSPE hastalığının ilerlemesi ise 4 aşamada meydana geliyor:

1. Dönem: Unutkanlık, sinirlilik, hafıza kaybı, ders başarısının düşmesi

2. Dönem: Sıçramalar başlıyor, tek başına yemek yiyemiyor, konuşması yavaşlıyor, yürümede güçlük çekiyor.

3. Dönem: Hasta yatağa bağımlı hale geliyor, burundan veya sondayla sıvı yiyeceklerle besleniyor.

4. Dönem: Komaya giriyor, yıllarca sürebilecek koma ölümle sonuçlanıyor.

SİVAS KATLİAMI 21. YILINDA UNUTULMADI

2 Temmuz 1993'te Sivas Madımak Oteli'nde yakılarak öldürülen 35 kişi için Türkiye'nin birçok yerinde anma etkinlikleri düzenlendi.

Alevi Bektaşi Federasyonu, Pir Sultan Abdal Kültür Dernekleri, Alevi Kültür Dernekleri, Hacı Bektaş Veli Anadolu Kültür Vakfı ile Avrupa Alevi Birlikleri Konfederasyonu'nun düzenlediği Sivas'taki anma etkinliğine TTB adına Dr. Hüseyin Demirdizen katıldı.

2 Temmuz sabahı Alibaba Mahallesi'ndeki Cemevi önünde toplanan kitle Madımak Oteli'ne yürüdü. Yürüyüş kortejinin başında aileler, Sivas'ta öldürülen yakınlarının fotoğraflarını taşıdı. "Ateş utandı, ateşi bulanlar utandı, yakanlar ve yaktıranlar utanmadı", "Maraş'tan Sivas'a Roboski'den Gezi'ye, Soma'dan Şırnak'a ve Lice'ye adalet istiyoruz" ve "Madımak Müze olsun" yazılı pankartların taşındığı yürüyüşe bazı siyasi partiler, meslek odaları ve kitle örgütü temsilcileri katıldı.

Tertip Komitesi adına yapılan basın açıklamasında, Madımak'ın müzeye dönüştürülmesi, cemevlerinin yasal statüye kavuşturulması ve Sivas katliamının sorumlularının yargılanması talep edildi.

Sivas Katliamı'nın 21. yılında Ankara'da ise miting düzenlendi. Toros Sokak'ta bir araya gelenler Kolej Meydanı'na yürüdü. Mitingde, Roboski'de, Gezi'de, Soma'da ve Lice'de katledilenler de unutulmadı.

Mitingde katılımcı kurumlar adına basın açıklamasını Pir Sultan Abdal Kültür Derneği Genel Başkan Yardımcısı Önder Aydın okudu. Aydın, devletin halen Sivas Katliamı ile yüzleşmediğini belirterek şunları söyledi: "Sivas'ta da tıpkı 1938 Dersim, 1977 1 Mayıs, 1978 Maraş, 1980 Çorum ve 1995'te Gazi, 2010'larda Roboski, Gezi ve son olarak yaşadığımız Soma katliamının sorumlularının adalet önüne çıkarılmadı. Dersim'in kayıp kızlarının yaşadığı acılardan da, Kızıltepe'de 12 yaşındaki Uğur Kaymaz'ın öldürülmesinden de 12 yaşındaki Koray Kara'nın Madımak'ta ateşe verilmesinden de 14 yaşındaki Berkin Elvan'ın öldürülmesinden de sorumlu olan aynı devlettir".

ORTADOĞU: YİNE KATLİAM, YİNE SİVİLLERE, SAĞLIKÇILARA VE HASTANELERE SALDIRI

İsrail'in Gazze'ye yönelik hava saldırıları, Filistin'de sağlık hizmetlerini felç etti. 8 Temmuz Salı gecesi sayısı 50'yi aşan hava bombardımanı sonucu en az 12 Filistinli hayatını kaybederken, aralarında kadın ve çocukların olduğu, 25'ten fazlası ağır olmak üzere 80'den fazla kişinin yaralandığı bilgisi medyada yer aldı. Son 5 günde İsrail saldırılarında 20'nin üzerinde çocuk olmak üzere 70'in üzerinde sivilin öldüğü ifade ediliyor. Hava saldırıları sonucu hedef haline gelen sağlık merkezlerinin de hasar görmesiyle birlikte, ülkede temel tıbbi ilaç ve malzemelerin %30'unun tükenmiş olduğu bildiriliyor. Hastanelerde yakıt yokluğundan jeneratörler de çalışmıyor.

Öte yandan Suriye'de, Rojova Bölgesi'nde, Irak'ta IŞİD çetelerinin vahşi saldırıları bitmek bilmiyor. Musul'da konsoloslukta rehin alınan aralarında kadın ve çocukların da olduğu 49 yurttaşımızın durumunu bilemiyoruz. Kobani kentinde sivillerin üzerine ağır silahlarla saldırılar düzenlendiği, su kaynaklarının çetecilerin eline geçtiği, kitlesel ölümlerin kapıda olduğu haberleri var. Irak'ta Bağdat'a kadar dayanan çetelerin vahşi cinayetler işledikleri bildiriliyor. Üstelik Irak'ta kimyasal silahların IŞİD'in eline geçtiği gibi korkunç bir haber de mevcut. Ülkemiz de dahil tüm Ortadoğu kitlesel katliamların tehdidi altında.

Başlı başına insanlığa karşı işlenmiş bir suç olarak değerlendirilebilecek bu savaş ortamında bir de sağlık hizmetleri ve sağlık personelinin hedef alınması hiç bir hukuk ile izah edilemez. Çatışmalar sonucu yaralanan insanların sağlık hizmetlerinden mahrum bırakılması ağır bir insanlık suçudur ve uluslararası hukuka aykırıdır. Savaşın toplum sağlığı üzerindeki etkisi gerek kısa vadede gerekse uzun vadede son derece yıkıcı sonuçlar doğurmaktadır. Zaten kendisi insan yaşamı için en büyük tehditlerden biri olan savaşın, sağlık hizmetlerini hedef alması ise insanlık dışıdır. Yaşatmak üzerine kurulu bir mesleği icra eden hekimler olarak her zaman ve her platformda olduğu gibi şimdi de yaşamdan ve barıştan yana durmaktayız.

Başta kadınlar, yaşlılar ve çocuklar olmak üzere Ortadoğu halklarının üzerinde yıkıcı sonuçları olan bu saldırılara bir an önce son verilmelidir. Sağlık hizmetlerinin ve insani ihtiyaçların kesintisiz bir şekilde sunulabilmesi için gerekli ortam sağlanmalı ve bu ortamın korunması garanti altına alınmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

ROJAVA VE FİLİSTİN İÇİN SÜRESİZ ADALET NÖBETİ

16.07.2014

Filistin ve Rojava'da yaşanan insanlık dramı ve aralarında kadın ve çocukları da hedef alan katliamlara karşı, KESK İstanbul Şubeler Platformu'nun çağrısıyla Galatasaray Meydanı'nda oturma eylemi yapıldı.

TTB ve İstanbul Tabip Odası'nın da destek verdiği eylemde ilk olarak TTB adına Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen bir konuşma yaptı. Dr. Demirdizen; "Öfkeliyiz çünkü bölgede kanayan yaranın daha da kanamasına neden olan yöneticilere sahibiz. Yaşadığımız dramlardan öğrenmeye ve bunların üstesinden gelmeye hep birlikte kararlıyız. Filistin'de, Irak'ta, Suriye'de ölen ve sakat kalan insanların acısını yüreğimizde taşıyoruz. Diğer taraftan onların yanında olduğumuzu dile getirmekten vazgeçmeyeceğiz. Dün Talibanlar'ı yaratanlarda olduğu gibi, bugün de IŞİD'i Ortadoğu'ya bir hançer gibi saplayanların kim olduğunu biliyoruz.

Hekimlikte bir deyim vardır; eğer sorunu biliyorsak, çözümü de buluruz. Eğer nedenini biliyorsak, bugün değilse de yarın üstesinden geliriz. Halkların dayanışması bu saldırının üstesinden gelecektir" diye konuştu.

KESK Eş Başkanı Şaziye Köse ise insanlığın kendine yeni bir yol aradığını belirtti, "Rojava da bu yollardan biridir" diye konuştu.

KESK İstanbul Şubeler Platformu adına açıklama yapan Fadime Kavak da yaptığı konuşmada; "İşgal ve böl-yönet politikalarıyla çatışma ve çelişkiler diri tutularak başta petrol olmak üzere bölgenin kaynakları talan edilmektedir. Bölge halkları birbirlerini boğazlarken, emperyalistler bölgedeki güçlerini tahkim etmekte, varlıklarını kalıcılaştırmaktadır. Başta Başbakan Erdoğan olmak üzere, geçmişte Filistin halkının mücadelesini istismar ederek iç politika malzemesi yapanlar, 'denge politikası' adına yaşanan katliamı görmezden gelmekte, Filistin halkı ile aramızdaki tarihsel ve kültürel bağları yok saymaktadır. Başbakan'ın eli kanlı IŞİD çetelerini ise 'IŞİD unsurları' olarak tanımlaması IŞİD'e verilen desteği gösteren politikalardan sadece biridir. Gazze ve Rojava'da yaşanan katliamların derhal durdurulmasını ve bölge halklarının barış içinde bir arada yaşamasını istiyoruz" dedi.

GAZZE'DEN BİR ÇIĞLIK: BU DEVAM EDEMEZ!

İsrail'in saldırıları nedeniyle Gazze'de müthiş bir insanlık trajedisi yaşanıyor.

Böyle zamanlarda insana dair en önemli tanıklıkları hekimlerden dinlemek mümkündür. Gazze'deki Şifa Hastanesi'nde görev yapan Norveçli Cerrah MadsFrederickGilbert yazdığı açık mektupla tüm Dünya'ya seslendi, hastanedeki durumu, vahşetin boyutlarını, sağlık emekçilerinin yokluklar içinde nasıl hayatları kurtarmaya çalıştıklarını aktardı.

Dr. Gilbert'e katılıyor ve "bu böyle devam edemez" diyoruz. Türkiye'deki hekimler olarak İsrail'i bu vahşi saldırılara son vermeye ve uluslararası tüm kuruluşları İsrail saldırılarını durdurmaya çağırıyoruz.

Dr. Gilbert'in mektubunun Türkçesi aşağıdadır.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

Çok Sevgili Arkadaşlar,

Dün gece çok şiddetliydi. Gazze'nin işgali; arabalar dolusu her yaştan, tümü sivil, tümü masum Filistinlilerin sakatlanmasına, paramparça, olmasına, kanayarak, titreyerek, ölmelerine yol açtı. Ambulanslardaki ve tüm Gazze hastanelerindeki 12-24 saatlik vardiyalarla çalışan, yorgunluktan ve 4 aydır maaş almadan insanlıkdışı iş yüküyle çalışmaktan grileşmiş kahramanlar ; taşıyorlar, triyaj yapıyorlar. Yürüyen yürümeyen, soluk alan almayan, kanayan kanamayan insan bedenlerinin İNSANLARIN boyutları ve uzuvları ile anlaşılamaz kaosunu anlamaya çalışıyorlar.

Şimdi bir kez daha "dünyadaki en ahlaklı ordu" tarafından hayvan muamelesi yapılıyor.

Ağrının, agoni ve şokun ortasında kararlılıklarını sürdüren yaralılara saygım sonsuz. Çalışanlara ve gönüllülere hayranlığım sonsuz. Çığlık atmak istiyorum, birini sımsıkı tutabilmek, ağlamak, bir çocuğun kana bulanmış ılık cildini ve saçlarını koklamak, kendimizi sonsuz bir kucaklaşmayla korumak istiyorum, biliyorum buna gücümüz yetmez, onların da…Yine de Filistin'in sabır ve direnişini simgeleyen "sumud" una yakınlığım bana güç veriyor.

Kül grisi yüzler- hayır, sadece onlarca yaralı ve kanayanlar değil, hala acil serviste yerde kan gölleri var, yığınlarca damlayan, kana bulanmış bandajlar var temizlenecek- temizlik işçileri heryerden kan, doku, saç, giysi, kanül, ölenlerden geriye kalanları süpürüyorlar. Ölenlerden geriye kalanlar, yeniden kullanım için hazırlanıyor. Son 24 saatte Shifa hastanesine 100 olgu geldi. Iyi eğitimli ve her tür donanımı olan bir hastane için yeterinden fazla bir sayı bu. Ama burada hemen hemen hiçbirşey yok: elektrik, su, tek kullanımlık malzemeler, ilaçlar, oral rehidratasyon tabletleri, araçlar, monitörler, herşey paslanmış ve sanki geçmişin hastanelerinin müzelerinden çıkartılmış. Ama bu kahramanlar şikayet etmiyorlar. Savaşçılar gibi bunlarla baş ediyorlar.

Yalnız başıma ve yatağımda bu satırları yazdığım sırada gözyaşlarım dökülüyor, acının ve yasın, öfkenin ve korkunun sıcak yarasız gözyaşları dökülüyor. Bunlar oluyor olmamalı!

Ve tam da şu anda İsrail savaş makinasının orkestrası korkunç senfonisine yeniden başlıyor. Donanma gemilerinden ağır silahlarla kıyıları bombalıyorlar, F-16'lar kükrüyor, hasta eden uzaktan kumandalı uçakların sesleri geliyor. ABD tarafından yapılan ve ödenen pek çok şey.

Bay Obama – bir kalbin var mı?

Seni sadece ve sadece bir geceyi burada, Shifa'da bizimle geçirmeye davet ediyorum. Bir temizlikçi kılığına girmiş biçimde belki. % 100 eminim ki bu tarihi değiştirirdi. Kalbi ve gücü olan hiçkimseShifa'da geçireceği bir geceden sonra Filistinlilere yönelik katliamı durdurma düşüncesi olmaksızın arkasını dönüp yürüyemeyecektir.

Fakat kalpsiz ve acımasızlar hesaplarını yaptılar ve başka bir "Dahia" planladılar.

Kan ırmakları bu gece de akmaya devam edecek. Ölüm enstrümanlarınıakord ettiklerini duyabiliyorum.

Lütfen ne yapabilirseniz yapın. Bu, BU devam edemez.

Mads

Gazze, İşgal Edilmiş Topraklar

Mads Gilbert MD PhD

ProfessorandClinicalHead

Clinic of EmergencyMedicine

UniversityHospital of North Norway

N-9038 Tromsø, Norway

Mobile: +4790878740

TTB GAZZE'DEKİ İSRAİL SALDIRISI NEDENİYLE DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ'NE BAŞVURDU

21.07.2014

TTB Dünya Tabipler Birliği Başkanı Dr. Margaret Munghera-ra'ya bir mektup yazarak İsrail'in saldırıları nedeniyle Gazze'de yaşanan insanlık trajedisine dikkat çekti. Mektupta Gazze Şifa Hastanesi'nde çalışan Norveçli doktorMadsFrederickGilbert'in mektubuna değinildi.

Filistin Halkı'nın yaşam hakkına ve sağlık hizmetlerine erişim hakkına yönelik çok ciddi kaygılarımızın olduğu, hastanelere ve diğer sağlık tesislerine, ambulanslara yönelik saldırıların uluslararası belgelere ve "çatışma durumunda sağlık hizmetlerinin korunması" prensiplerine aykırı olduğuna değinildi.

Mektupta Dünya Tabipler Birliği'nden uluslararası kamuoyuna Gazze'deki sivil halka yönelik saldırıların durdurulması, sağlık hizmetlerinin korunması çağrısı yapması talebinde bulunuldu.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

YENİ BİR HIZLI TREN FACİASINA DAVETİYE ÇIKARILIYOR

Pamukova'da yaşanan hızlı tren katliamının 10. Yılında, kaybettiğimiz 39 yurttaşımız bir kez daha anıldı.

Bileşenleri arasında İstanbul Tabip Odası'nın da bulunduğu Haydarpaşa Dayanışması ve Kadıköy Kent Dayanışmasının çağrısıyla, 22 Temmuz 2014, Salı günü yapılan yürüyüşe yüzlerce kişi katıldı.

Yüzlerce kişi Altıyol'dan Haydarpaşa Garı'na yürürken bir taraftan kent yağması ve ranta dayalı kentsel dönüşüm politikaları, diğer yandan daha altyapısı tamamlanmadan hizmete sokulacak olan Ankara -İstanbul hızlandırılmış tren hattının açılışı protesto edildi ve yaşanabilecek yeni felaketlere dikkat çekildi.

TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, Mimarlar Odası Yönetim Kurulu Üyesi Mücella Yapıcı ve Mimarlar Odası Başkanı Eyüp Muhcu'nun da yer aldığı etkinlik 10 yıl önce Pamukova'daki kazada yitirdiğimiz vatandaşlar için yapılan saygı duruşu ve basın açıklaması ile son buldu.

Yapılan açıklamada "Amaç hizmet değil, cumhurbaşkanlığı seçimi öncesi siyasi şov yapmaktır. Yüksek Hızlı Tren hattında emniyetli tren işletmeciliği için yeterli teknik hazırlıklar tamamlanmamıştır. Alt yapı yetersizliği nedeniyle 10 yıl önce 22 Temmuz 2004'te yaşanan ve 39 insanımızın canına mal olan facianın tekrarlanma olasılığı kuvvetle muhtemeldir. Devlet eliyle siyasi hırs uğruna insanlarımızın hayatı tehlikeye atılmaktadır.

Altını ısrarla çizmek isteriz ki böyle bir durumda yaşanacak olanın adı fıtrat değil, cinayet olacaktır" denildi.

GAZZE'DE SAĞLIK KURULUŞLARINA SALDIRILARA ULUSLARARASI TEPKİ VAR

23.07.2014

Gazze'deki Hastane, Ambulans ve Sağlıkçıları Hedef Alan Saldırılara Bir An Önce Son Verin!

İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü (Physiciansfor Human Rights – PHR) İsrail Hükümetine "acil" kodlu bir çağrı yaparak, Gazze'deki hastane, ambulans ve sağlıkçıları hedef alan saldırılara bir an önce son verilmesi gerektiğini vurguladı. PHR, açıklamasında Hamas ve diğer silahlı grupların da sağlık profesyonelleri ve hastalarının güvenliğine yönelik tehditler konusunda duyarlı olmaları gerektiğini belirtti.

İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü, Sınır Tanımayan Doktorlar ve Kızıl Haç Uluslararası Komitesi tarafından derlenen verilere göre; çatışmalar başladığından beri, 11 sağlık merkezi saldırıların hedefi olurken, el-Wafa ve el-Aksa Hastaneleri gibi bazı sağlık merkezlerine dönük tekrarlayan saldırılar olduğu bildirildi.

PHR'ın açıklamasında, çatışma ve savaş dönemlerinde dahi, devletlerin hasta ve yaralılara gerekli sağlık hizmetinin sunulmasını ve sağlık profesyonellerinin can güvenliklerinin korunmasını garanti altına alması gerektiği hatırlatılırken, İsrail Hükümetinin konuyla ilgili uluslararası hukuku çiğnediğinin de altı çizildi.

FİLİSTİN HALKINA DESTEK EYLEMLERİ SÜRÜYOR

"Filistin İçin İsrail'e Boykot Girişimi'nin çağrısıyla, İsrail vahşetini kınamak, boykotu yaygınlaştırmak ve Filistin halkıyla dayanışmak için 23 Temmuz 2014 akşamı Kadıköy'de düzenlenen yürüyüş ve basın açıklamasına yüzlerce kişi katıldı.

Saat 19.00'da Altıyol Boğa Heykeli önünden başlayan yürüyüşte "Artık Yeter! İsrail'le ekonomik, siyasal, askeri, akademik, kültürel ilişkiler kesilsin" pankartı taşındı. Yüzlerce kişi yürüyüş boyunca "Filistin Halkı Yalnız Değildir", "Katil İsrail Filistin'den Defol", "İsrail'e Boykot, Filistin'e Özgürlük" sloganları attı.

Yürüyüşe birçok emek, meslek örgütü, sivil toplum kuruluşu ve siyasi parti destek verdi. Odamızı temsilen TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen ve İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Ümit Şen'in katıldığı yürüyüşte çok sayıda hekim yer aldı.

Kadıköy İskele Meydanı'nda yapılan basın açıklamasını Boykot Girişimi adına Züleyha Gülüm okudu. Açıklamada; Türkiye'de hükümetin bütün sert açıklamalarına karşın İsrail'le ekonomik ve askeri ilişkilerden taviz verilmediği ve bu durumunda da İsrail'in pervasız saldırganlığını beslediği belirtilerek İsrail'e boykot talebi yinelendi.

‘ORTADOĞU VE TÜRKİYE’DE ABD VE AKP ELİYLE TIRMANDIRILAN MEZHEPÇİLİK VE ALEVİLER; NE YAPMALI?’

Halkevleri 3 Ağustos’ta Ankara’da “Ortadoğu ve Türkiye’de ABD ve AKP eliyle tırmandırılan Mezhepçilik ve Aleviler; Ne Yapmalı?” başlıklı bir forum düzenledi.

Çeşitli kurum temsilcileri, gazeteciler, yazarlar ve akademisyenlerin de davetli olduğu Foruma, Türk Tabipleri Birliği’ni temsilen Dr. Hande Arpat katıldı.

Halkevleri Genel Başkanı Oya Ersoy’un açılışını yaptığı Forum, Rojava’lı gazeteci HalimaYoussef ve Filistinli gazeteci Hasan Tahravi’ninRojava ve Gazze’ye ilişkin aktarımlarıyla devam etti. Dr. Hande Arpat “Emperyalizmin yeni savaş stratejisi: Sağlık kurumları, ambulanslar ve sağlık emekçilerinin hedef alınması” başlıklı konuşmasında; dünyanın dört bir yerindeki çatışma ortamlarında sağlık kurum ve emekçilerine yönelik saldırıların tesadüf olarak görülemeyeceği, savaşın yıkıcı etkilerinin kalıcılaştırılması ve gelecek nesillere aktarılmasına hizmet eden bir savaş stratejisi olarak okunabileceği vurgusunu yaptı. Dr. Arpat başta Suriye ve Gazze olmak üzere pek çok yerden örnekler verdiği konuşmasını, sağlık kurumları ve emekçilerine yönelik bu saldırıların kabul edilemez olduğunun altını çizerek sonlandırdı.

SURİYE'DE VE IRAK'TA YAPILAN KATLİAMDIR, VAHŞETTİR

Yaşanan İnsanlık Dramıdır. İşlenen İnsanlık Suçudur.

BASIN AÇIKLAMASI

08 Ağustos 2014

Yapılan Katliamdır, Vahşettir. Yaşanan İnsanlık Dramıdır. İşlenen İnsanlık Suçudur.

Suriye'de yaşanan insanlık dramıdır. Yapılan katliamdır, etnik temizliktir, soykırımdır.

İşlenen insanlık suçudur.

Küresel sermayenin 1970'li yılların başından itibaren daha fazla kar için "yeni pazarlar ve daha fazla emek sömürüsü" politikası nedeniyle dünya, insanlık tarihinin en büyük istikrarsızlık, kirlilik, eşitsizlik, işsizlik, adaletsizlik, yoksulluk, yolsuzluk sorunuyla ve yıkıcı sonuçları ile karşı karşıdır.

Halklar ve emekçiler içine çekildikleri yokluk, yoksulluk, yoksunluk sarmalından kurtulmaya çalışırken egemenlerin "böl, parçala, yönet, yok et" kıskacında ötekileştirilerek birbirlerinin düşmanı haline getirilmişlerdir.

Adaletin, demokrasinin, özgürlüklerin, temel hakların rafa kaldırıldığı bu dönemde şiddet her düzeyde sorun çözme yöntemi olarak yaygınlaşırken; yıkıcı, örseleyici, yaralayıcı, parçalayıcı etkileri ve sonuçları insani, sosyal ve toplumsal düzeyde her geçen gün daha fazla yaşanır olmuştur.

Küresel güçler her durumda ve fırsatta (kendi istihbarat örgütleri ve siyasi nüfusları yoluyla son 30 yılda) bir taraftan yeni pazarlar için pek çok ülkede (Afganistan, Pakistan, Yugoslavya, Arnavutluk, Sudan, Etiopya, Irak, Libya, Tunus, Mısır, Suriye, Filistin, vb.) demokrasi, insan hakları ve özgürlük adı altında eğittiği, örgütlediği, silahlandırdığı, lojistik destek sağladığı taşeron örgütler, çeteler (Taliban, El Kaide, Çeçen direnişçiler, İŞİD vb.) aracılığı ile iç çatışma ve savaşları desteklemiş, teşvik etmiştir.

Yaratılan istikrasızlık ve çatışmalar kimi ülkelere açık saldırının bir gerekçesi yapılmış, BM ve NATO gibi uluslararası örgütlerin sağladığı olanak ve meşruiyet ile barış, istikrar ve özgürleştirme adı altında doğrudan müdahale edilmiştir. Yapılan müdahaleyle alt yapısı, kurumsal olanakları, yetişmiş insan gücü, yönetim kapasitesi ve aygıtı çökertilen, yok edilen ülkeler iç savaşların ve katliamların yapıldığı, yeni savaş aygıtları ve silahlarının denendiği laboratuvarlar haline getirilmiştir. Sömürü için böl, parçala, yönet, yok et.

İş gücü maliyetinin düşürülmesi için emekçilere dayatılan düşük ücret, esnek ve güvencesiz çalışma koşullarının sürdürülebilmesi için ihtiyaç duyulan yedek iş gücü, çatışmalardan kaçan ya da zorunlu göçe tabi tutulan (ülke içinde ya da ülkeler arasında) kaçak ya da mülteci olarak başka ülkelere sığınmak durumunda bırakılan milyonlarca aç, işsiz, umutsuz insanla temin edilmiştir. Bu nedenle çatışmalar hem silah sanayinin doğrudan pazar alanı olarak hem de ucuz iş gücü temini amaçlı planlandığı için insanları yaşadıkları topraklardan çıkaracak, emekçileri, halkları birbirine düşürecek, boğazlatacak, zaman zaman soykırım ve katliam görüntülerine yol açacak vahşet tabloları için halklar ve toplumlar arasındaki etnik, dinsel, kültürel, tarihsel ve sosyal farklılıklar milliyetçilik, ırkçılık ve dinsel temelde çatışma alanlarına dönüştürülmüştür. Kimi ülkelerde ve bölgelerde bir arada yaşamayı olanaksız hale getirecek vahşi yöntemler uygulanmış, uygulatılmıştır.

Suriye ve Irak'ta IŞİD militanlarınca da yapılan budur. Ortadoğu halklarını dün Saddam, Kaddafi gibi diktatörlerin mezalimine terk edenler bugün de El Kaide ve IŞİD gibi taşeron terör örgütlerin kucağına teslim etmişlerdir.

Dünyanın gözü önünde her gün yüzlerce insan katledilmekte, silah baronlarının her geçen gün yıkıcı yakıcı etkisini geliştirdikleri silahlarla doğa, yaşam alanları, kültürler, uygarlıklar yok edilmekte, kadınlar sistematik olarak tecavüze ve cinsel saldırıya uğramakta, çocuklar acı ve gözyaşı içinde dünyadaki diğer yaşıtlarından habersiz yaşamaktalar. Onbinlerce insan doğup büyüdüğü topraklardan sökülüp atılmaktadır.

Günün her saati, saniyesi travma içinde geçen coğrafyada yeni ölümlere tahammülün kalmadığı, insanlığın onarılmaz yaralar aldığı olaylara tanıklık ederken bunları yapanların insan olmalarından duyduğumuz üzüntü, öfke ve yaşanan vahşeti durduramamanın çaresizliği ile insanlığımızdan utandığımız bir durumdayız.

IŞİD çeteleri 03.08.2014 tarihinde sabah saat 03.00'dan itibaren Şengal kasabası ile bağlı köylere başlatmış olduğu yoğun saldırı sonucunda on binlerce insan dağlara sığınmış, binlercesi yaralanmış, yüzlercesi katledilmiş ve yüzlerce kadın ve genç kız esir alınmıştır. Günlerdir devam eden saldırılar karşısında bölgede bulunan KDP'ye bağlı Peşmergelerin geri çekilmesi ile birlikte ŞengalliEzidiler adeta ölüme terk edilmişlerdir. Daha şimdiden katliamdan, vahşetten kurtulabilmek için dağlara sığınan onlarca çocuk ve yaşlı açlık ve susuzluk nedeniyle dağlarda ölmüştür.

Birkaç gün önce IŞİD'in katliamını Meclis'te ağlayarak anlatan Irak Parlamentosu Kürt Milletvekili Viyan Daxil tüm dünyaya şöyle sesleniyordu:

"Şengal bölgesinde katlediliyoruz. 'La ilahe illallah' diyerek bizi katlediyorlar. Şimdiye kadar 500 Ezidi genç erkek katledildi. Kadınlarımızı pazarlarda satmak üzere kaçırıyorlar. Tecavüz ediyorlar ve onlara ganimet gözüyle bakıyorlar. Tüm Iraklılar gibi öldürülüyoruz. Şiiler, Sünniler, Hristiyanlar,Türkmenler öldürüldü. Şimdi sıra bize geldi".

Binlerce yıl bir arada barış içinde yaşayarak dünyanın en büyük uygarlıklarından birini yaratan halklar arasında bir daha kapanması zor derin yaralar açılmakta, açılan yaralar her fırsatta kanatılarak ekilen düşmanlık tohumları kan ve gözyaşı ile sulanmaktadır. Filistin'de olduğu gibi Suriye ve Irak'ta da coğrafyanın en kadim halklarından biri olan Ezidiler vahşice katledilirken, kadınlar kaçırılıp tecavüz edilirken, katliamdan kaçarak dağlara sığınan on binlerce insan aç, susuz, barınaksız çöl sıcağı altında ölürken dünyanın efendileri silahlandırdıkları çetelerin vahşi cinayetlerini sessizce izliyorlar.

Yapılan katliamdır, vahşettir. Yaşanan insanlık dramıdır. İşlenen insanlık suçudur.

Sessiz kalmak bu suça ortak olmaktır. Birleşmiş Milletler başta olmak üzere tüm uluslararası kurumları ve ülke yöneticilerini duruma bir an önce müdahil olmaya, akan kanı durdurmaya IŞİD çetelerine tavır almaya davet ediyoruz.

Bölgede daha fazla kar için daha fazla kan ve gözyaşı akıtmaktan çekinmeyen emperyalistlere ve kendi dışındaki tüm ulusal, toplumsal, inanç ve kültür kesimlerini tasfiye etmekten başka hiçbir düşüncesi ve zihniyeti olmayan bu insanlık dışı ırkçı milliyetçi, ümmetçi faşist çetelere karşı herkesin karşı durması gerekir.

Çocukların, sivillerin katledilmesi savaş suçudur, uluslararası antlaşmaların ve hukukun ihlalidir. İnsanlığa karşı işlenmiş bir suçtur. Demokratik kamuoyunu bu tür eylemler karşısında duyarlı olmaya ve dünyanın her yerinde halkların eşit ve kardeşçe bir arada yaşama istencini yükseltmeye davet ediyoruz. Saldırıyı bir kez daha lanetlerken herkesi Ezidi, Kürt, Süryani, Arap, Türkmen ve Filistinli halklara destek olmaya, dayanışmaya çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

ÇOCUK VE ERGENLERE BAŞÖRTÜSÜ DÜZENLEMESİ BİR ÖZGÜRLÜK KONUSU DEĞİLDİR, ÖNEMLİ SAKINCALARI VARDIR

Türk Tabipleri Birliği ve Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi Derneği, ortaöğretim kurumlarında başörtüsünün serbest bırakılmasına ilişkin düzenlemeyle ilgili olarak ortak basın toplantısı düzenledi. TTB'de (29.09.2014) düzenlenen basın toplantısında, çocuk ve ergenlere yönelik başörtüsü düzenlemesinin bir özgürlük konusu olmadığı ve çok ciddi sakıncaları olduğu vurgulandı. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp ile Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi Derneği Başkanı ve aynı zamanda Avrupa Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi Derneği YK üyesi ve Uluslararası Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi ve İlişkili Meslekler Birliği Genel Sekreteri Prof. Dr. Füsun Çuhadaroğlu Çetin katıldılar.

29.09.2014

BASIN AÇIKLAMASI

Çocuk ve Ergenlere Başörtüsü Düzenlemesi Bir Özgürlük Konusu Değildir, Önemli Sakıncaları Vardır

Ortaöğretim kurumlarında başörtüsünün serbest bırakılmasına ilişkin düzenlemenin kamuya bir özgürlük olarak açıklanması, ülkemizde çocuk ve ergenlerin ruh sağlığını korumak ve sağlıklı gelişmelerinden sorumlu olan bir meslek grubu olarak konuya ilişkin bilimsel veriler ışığında açıklama yapmak ve kamuoyunu aydınlatma gereğini doğurmuştur.

Çocukluktan erişkinliğe geçişteki büyüme ve olgunlaşma ergenlik döneminin sonuna kadar sürer. Ergenlik dönemi erişkin kimliğinin oluşumuna hizmet eden bir gelişim basamağıdır. Birleşmiş Milletler Çocuk Hakları Bildirgesi 18 yaşın altındaki herkesi çocuk kabul etmektedir. Aslında ruhsal gelişim bakımından, ergenlik daha ileri yaşlara kadar sürmekte, ülkemizde yapılan çalışmalar bu sürecin 24-25 yaşlara kadar devam ettiğini göstermektedir. Ergenlik döneminde çocuğun kendini nasıl algıladığı ve akran grubu içinde nasıl algılandığı yaşam boyu kimliği ve ruh sağlığı açısından çok önemlidir.

Çocuk ve ergenlerin ruhsal gelişimini inceleyen bilimsel araştırmalar göstermiştir ki; beşinci sınıfa başlayan çocukların (ortalama10 yaş) henüz soyut düşünme becerileri gelişmemiştir. Bir ergenlik özelliği olan soyut düşüncenin gelişimi genel olarak 12 yaşından itibaren başlamakla birlikte, çoğu çocuk için bu süreç daha sonra da olabilmektedir. Bu nedenle soyut bir konu olan dinin ve dinî kavramların 10-18 yaş aralığındaki çocuklar tarafından özümsenmesi ve kendi yaşamlarıyla ilgili kararları vermeleri beklenemez. Bu bağlamda 10 yaşındaki bir çocuğun baş örtmeye karar vermesi kendi özgür düşüncesiyle aldığı bir karar olamayacaktır. Ortaöğretim çağı çocuğu başörtmenin soyut dini gerekçelerini henüz tam olarak kavrayamayacağından ailesi ve/veya okulundaki erişkinlerin etkisi altında kalarak başörtme gerekçelerini benimsemek zorunda kalacaktır. Dolayısıyla çocukların ne gerekçe ile başlarını örtmelerinin istendiği, çocuğun durumu anlamlandırması açısından çok önemlidir. Muhtemeldir ki bu durum günah kavramı çerçevesinde açıklanmaya çalışılacaktır. Günah kavramı çocukların gelişim düzeylerindeki soyut algılama özellikleri kapsamında doğrudan suç işlemeyle ve suçluluk duygusuyla ilişkilendirilen bir kavramdır ve günah işlememek için başlarını örtmek zorunda kalmaları, bunu yapmazlarsa kendilerini her an suç işleyebilecek gibi hissetmelerine, yani potansiyel suçlu gibi algılamalarına yol açacaktır. Bilimsel olarak çok önemli bir gerçek, erken yaşta aşılanan suçluluk duygularının çocuk ve gençlerin gelişimini olumsuz etkilediği, kendilerine güven duymalarını azalttığı, özgür ve yaratıcı düşünme kapasitelerini kısıtladığı ve ileriki yaşamlarında ruhsal hastalıklara yakalanma risklerini arttırdığıdır. Çocukluk yaştan başlayarak kapasitelerinin önüne engeller çekilerek yetiştirilen çocukların ileriki dönemlerde kimlik gelişimleri de olumsuz etkilenecek, kendine güvenleri az ve girişimcilik duy-

gusundan yoksun gençler yetişmesine yol açılacaktır. Oysa biliyoruz ki ülkelerin gelişmesi ve kalkınması o ülkede yetişen yaratıcı düşünceye sahip insanlar tarafından sağlanmaktadır. Bu uygulama sadece kız çocuklarını bu açıdan bir yoksunluk durumu içine sokacak bir gelecek çizmektedir. Amaç kızları özgür ve yaratıcı düşünceden uzak tutup bu görevi sadece yetişen erkek çocuklara bırakmak değil ise bu uygulamanın sonuçlarının bu bilimsel gerçekler çerçevesinde politika uygulayıcılar tarafından yeniden değerlendirilmesi gerekir. Amaç buysa da tehlike daha büyük görünmektedir; şöyle ki, bu ülkedeki erkek çocukları yetiştirecek olanlar da geleceğin annesi olacak bu kız çocuklardır. Bizde ve tüm dünyadaki araştırmaların ortak olarak ortaya koyduğu bir bilgi çocuk gelişimi üzerinde en etkili kişilerin anneler olduğudur. Kendine güven duygusu kısıtlanmış, kendini potansiyel suçlu olmaktan korumaya odaklanmış, yaratıcı düşünceden yoksun kalmış annelerin bu ülkeye kendine güvenli, girişimci ve yaratıcı gençler yetiştirmesi beklenemez. Bu durum insanların erişkin yaşta (ergenlik dönemini bitirdikten sonra) başlarını kapatma kararı almalarından farklıdır. Ancak 9-10 yaşta olan çocuklara böyle bir uygulama getirilmesinin hiçbir şekilde özgürlük olarak tanımlanamayacağı açıktır.

Başörtüsü takma, kız ve erkek çocuğuna kimliklerinin henüz geliştiği bir dönemde kızların erkeklerden sosyal anlamda farklı olduklarını, kız çocuğunun artık cinsel bir nesne durumuna geldiği mesajını da verecektir. Gelişim düzeyi bakımından cinselliği de henüz bilmeyen ve toplumsal anlamını tam olarak kavrayamayacak olan çocuklar bu uygulamayla gereğinden erken bir yaşta cinsellik konusuna ilişkin sorgulamalara maruz bırakılacaklardır. Bu yaşlarda cinselliği de sağlıklı biçimde anlamaları, algılamaları ve kimlikleriyle bütünleştirmeleri mümkün değildir. Dolayısıyla kafalarını karıştırıp kaygılar ve korkular yaratacak ve ruhsal hastalıkların görülme riskini artıracaktır. Bu durum, kız çocuğunun kendi toplumsal, cinsel, eğitimsel ve mesleki geleceğine ilişkin kararlarını da kısıtlayıp, eğitime ve meslek edinmeye ilgisini azaltabilir.

Ayrıca henüz ergenliğe dahi girmemiş çocuklar baş örtme / örtmeme gerekçelerini birbirlerine anlatmakta güçlük çekecekler, özellikle başını örten ve örtmeyen kız çocukları akran baskısı hissedeceklerdir. Oysa ülkemizin de onayladığı ve yasal olarak sorumlu olduğu Birleşmiş Milletler Çocuk Hakları Bildirgesi'nin 1. ilkesi "çocukların haklarından din, dil, ırk, renk, cinsiyet, milliyet, mülkiyet, siyasi, sosyal sınıf ayırımı yapılmaksızın yararlanması" gerektiğini belirtirken 7. ilkesi "genel kültür ve yeteneklerini, bireysel karar verme gücü, ahlaki ve toplumsal sorumluluğu geliştirecek ve topluma yararlı bir üye olmasını sağlayacak eğitim hakkına" vurgu yapar; 10. ilkesi de "Çocuk ırk, din ya da başka bir ayrımcılığı teşvik eden uygulamalardan korunacaktır" der. Dolayısıyla ortaöğretimde başörtüsünün çocuklar arasında ayrımcılık yaratacağı ve söz konusu uygulamanın Çocuk Hakları Evrensel Bildirgesi'ne de aykırı olduğu açıktır.

Türkiye'deki hekimler ve alanın uzmanları çocuk ve ergen psikiyatristleri olarak bilimsel gerçekleri paylaşmayı ve bu uygulamanın getireceği olumsuz ruhsal sonuçlara yönelik endişemizi dile getirmeyi, çocuklara, ergenlere, ailelere ve topluma karşı sorumluluğumuzun bir parçası olarak görüyor, politika uygulayıcıları bilimsel gerçekler çerçevesinde düşünmeye ve uygulamaya davet ediyor ve bu uygulamanın kaldırılmasını bekliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Türkiye Çocuk ve Genç Psikiyatrisi Derneği

BARIŞ VE DEMOKRASİ KURULTAYI GERÇEKLEŞTİRİLDİ

İkincisi düzenlenen Barış ve Demokrasi Kurultayı, 18-19 Ekim 2014 tarihlerinde Ankara'da gerçekleştirildi. Çok sayıda siyasi parti, sendika, meslek örgütü temsilcisi ve aydının destek verdiği kurultaya TTB adına Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen katıldı. Toplumsal barışın oluşturulmasına yönelik değerlendirmelerin yapıldığı kurultayda, atölye çalışmaları da gerçekleştirildi.

BİR ÇOCUĞUMUZU DAHA POLİS ŞİDDETİNE KURBAN VERDİK

Ölümlerin en acısı çocukların ölümüdür.

Çok defa dile getirdik. Artık çocuklarımızın ölümüyle karşılaşmak istemiyoruz.

Tam da Berkin Elvan'ın İstanbul'da polisin attığı biber gazı kapsülüyle yaralanmasının üzerinden bir yıl geçmişken bu kez Adana'da 15 yaşında bir çocuğumuzu polis şiddetine kurban verdik.

İbrahim Aras isimli çocuğun 15 Haziran 2014 Pazar günü Adana'da akrep adı verilen polis aracından atıldığı ifade edilen ve ses bombası olduğu sanılan bir cismin başına çarpması sonucu olay yerinde yaşamını yitirdiği öğrenildi.

Başbakan'ın "polisler nasıl sabrediyor, anlamıyorum" diyerek şekillendirdiği ve polis şiddetine yol verdiği bir ülkede demokrasiden, insan haklarından, yaşam hakkından söz edilemeyeceği açıktır.

Acımız büyüktür. Tekrarlanmaması ve sorumluların bulunarak cezalandırılması en önemli taleplerimizdir.

Bu ülkenin hekimleri olarak tüm halkımıza ve acılı ailesine başsağlığı ve sabır dileklerimizi iletiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

CUMARTESİ ANNELERİ'NE DESTEK

Aralarında TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen'in de bulunduğu 37 kişi, Cumartesi Anneleri'nin bu hafta gerçekleşecek 500. buluşmasına çağrı yaptı: 25 Ekim'de Galatasaray Meydanı'na sen de gel. Çağrı, 21 Ekim 2014 Pazartesi günü İnsan Hakları Derneği İstanbul Şubesi'nde gerçekleştirilen basın toplantısıyla duyuruldu.

İNSAN HAKLARI DERNEĞİ "TÜRKİYE'DE SIĞINMACILARIN SAĞLIK HAKKI VE GÜNCEL DURUM" PANELİ

25 Ekim 2014 tarihinde yapılan ve İHD'nin düzenleyicisi olduğu "Türkiye'de Sığınmacıların Sağlık Hakkı ve Güncel Durum" başlıklı panelde Dr. Hande Arpat tarafından Irak ve Suriye'den Türkiye'ye sığınan ve çadır kamplarında yaşamlarını sürdüren sığınmacıların sağlık durumlarına ilişkin güncel durum ve ilgili veriler sunuldu.

İHD KOBANE DAYANIŞMASI TOPLANTISI

29 Ekim 2014 tarihinde İnsan Hakları Derneği öncülüğünde toplanan sendika ve sivil toplum örgütlerinin Kobane'deki mevcut durum ve sorunları tartıştığı toplantıya sağlık sorunları ve risklerine ilişkin katkı konuldu.

ÇOCUK CEZAEVLERİ KAPATILSIN GİRİŞİMİ TOPLANTISI

Van'dan Sincan Çocuk Cezaevi'ne nakledilen çocuklara yaşatılan hak ihlallerinin görüşüldüğü ve eylem planının şekillendirildiği 5 Kasım 2014 tarihindeki toplantıya Dr. Hande Arpat tarafından katılım sağlandı. Çocukların davalarının görüldüğü gün Sincan Cezaevi önünde bir basın açıklaması düzenlendi ve davaya katılım sağlandı.

UĞUR MUMCU 22. ADALET VE DEMOKRASİ HAFTASI ETKİNLİKLERİ TOPLANTISI

Uğur Mumcu 22. Adalet ve Demokrasi Haftası Etkinliklerinin planlandığı toplantılara Dr. Hande Arpat katıldı. Etkinlikler dahilinde, Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası'nı temsilen bir oturum düzenlendi.

BOLU CEZAEVLERİNDEKİ MAHKUMLARIN SAĞLIK HAKLARI İÇİN GİRİŞİM

Bolu'daki cezaevlerinde bulunan 32 mahkumun ortak kaleme aldıkları sağlık hizmetinden yaralanırken sorun yaşadıklarına dair mektup üzerine; TTB, İHD, TİHV, SES temsilcilerinden oluşan bir heyet, İzzet Baysal Üniversitesi Rektörü, Bolu Kamu Hastane Birliği Yöneticisi, Bolu İl Sağlık Müdürü ve Cezaevi Savcısı'nı 17 Eylül 2014 tarihinde ziyaret etti.

Ziyaretlerde; mahkumların hastaneye nakillerinde, bekleme ve muayene sırasında yaşanan olumsuzlukların giderilmesi için görüşmeler yapıldı. Görüşmelerde; İstanbul Protokolü ile Adalet, İçişleri ve Sağlık Bakanlığı arasında imzalanan Üçlü Protokol konularına değinildi. Gerekirse hekimlere yönelik bilgilendirme toplantısı yapılabileceğinin belirtildiği görüşmelerde bu öneri olumlu karşılandı.

BATMAN DEVLET HASTANESİ ACİL SERVİSTE YARALIYI SİLAHLA ÖLDÜRDÜLER!

19 Eylül 2014 Cuma günü sabah saatlerinde iki aile arasında çıkan tartışmada yaralı kurtulan ve Batman Bölge Devlet Hastanesi acil servise kaldırılan bir yurttaşımız, Hastanenin Acil Servisinde, hekimler tedavi etmeye çalışırken, tekrar silahlı saldırıya uğramış ve öldürülmüştür!

Hastanelerde can güvenliği kalmamıştır.

Sağlık personelinin de, hastaların da!

İnsan yaşamının kutsiyetine inanmış bir mesleğin mensupları olarak her ne gerekçe ile olursa olsun insan hayatını sonlandıracak girişimler karşısındaki tutumumuz bu güne kadar olduğu gibi devam edecektir. Toplumsal sağlıklılık halini bozan tüm sosyal ,siyasal ve ekonomik sebeplerle de mücadele etmeye devam edeceğiz.

Bu olayda daha da vahim olan insanların hayatını kurtarıcı müdahalelerin yapıldığı hastane acil servisi içinde; yaralı getirilen bir şahsın tekrar kurşunlanarak öldürülmesidir. Aldığımız bilgilere göre 10 el civarında ateş edilmiş, iki masum vatandaş daha hastanede yaralanmıştır. Acil çalışanlarından kimsenin bu kurşunlara hedef olmamış olması sadece bu defalık bir şans olarak değerlendirilmelidir. Nitekim acil servisler başta olmak özere tüm sağlık hizmeti ürettiğimiz alanlarda hekimler olarak giderek daha çok şiddete maruz kalmaktayız. Bu şiddet olayları sebebi ile hayatını kaybeden maalesef bir çok sağlık çalışanı oldu. Korkumuz odur ki Sağlıkta Dönüşüm denen bu sistem içinde sağlık çalışanları daha çok hayatını kaybedecektir.

Yıllardır Batman Tabip Odası ve Türk Tabipler Birliği olarak sağlık çalışanlarının çalışma koşulları özerine çalışmalar yapıyor ve sonuçlarını sağlık bakanlığına sunuyoruz. Ancak Bakanlık maalesef gerekli önlemleri ve yasal düzenlemeleri yapma konusunda isteksiz davranıyor.

Bu gün ülkemizde yılda 90 milyondan fazla insanın acil servislere başvurduğu bilinen bir gerçektir. Bu bir sorundur. Bu sorun ne acillerde uzman hekimlere nöbet tutturularak ne de ASM'lere nöbet konarak çözülemez. Sorun; ancak dönüşüm denen sağlıkta piyasalaşma mantığından, sağlık hizmeti tüketimini azdırma hevesinden, performans uygulamasından ve her türlü katkı-katılım payı uygulamasından vazgeçerek çözülebilir. Her şeyden önemlisi de sağlığı bir oy deposu olarak gören popülist uygulamalardan vazgeçerek sağlıklı ve güvenli çalışma ortamlarında halka daha nitelikli ve bilimsel sağlık hizmeti verilebilir.

Hastane Yönetimi ve Sağlık Bakanlığı'nı hekimlerin çalışma koşullarını bir an önce düzeltmeye ve işyeri sağlığı ve güvenliği ile ilgili gerekli tedbirleri almaya tekrar davet ediyoruz.

Batman Tabip Odası ve TTB olarak ülkenin her yerinde sağlık çalışanlarının çalışma koşullarının güvenli hale getirilmesi ve halkın sağlık hakkının koruması ile ilgili mücadelemize devam edeceğimizin bilinmesini, demokratik, savaşsız , sömürüsüz ve adil bir dünyada hep beraber yaşamak dileğimizi kamuoyuyla paylaşırız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Batman Tabip Odası

TTB, DİSK, KESK, TMMOB HEYETİ SURUÇ'TAYDI

AKP Hükümeti'ne Irak ve Suriye'de savaş yetkisi verecek tezkereye 2 Ekim günü tüm Türkiye çapında düzenlenen etkinliklerle "hayır" diyen TTB-DİSK-KESK-TMMOB'un temsilcileri aynı gün Kobane halkıyla dayanışma amacıyla Suruç'taydı.

DİSK Genel Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu, KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen, TTB 2. Başkanı Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi üyesi Şeyhmus Gökalp ve TMMOB Diyarbakır İKK Sekreteri Turan Kapan'ın öncülüğündeki heyet Suruç'a giderken Mürşitpınar Sınır Kapısı yakınlarında durduruldu. Heyet bunun üzerine burada bir basın açıklaması yaptı. Kurum temsilcilerinin birer konuşma yaptığı açıklamada tezkerenin onaylanmaması için çağrısında bulunuldu.

Açıklamanın ardından heyet Suruç'a geçti. Suruç Belediye Eş Başkanı Zühal Ekmez'i ziyaret eden heyet ilçedeki durum, göçler ve ihtiyaçlar konusunda bilgi aldı. Daha sonra Suruç Devlet Hastanesi'ne giden heyet, hastane bahçesinde Kobane Kantonu Sağlık Bakanı ve Kobaneli hekimlerle görüştü.

IŞİD'E DESTEK TEZKERESİ TÜM TÜRKİYE ÇAPINDA PROTESTO EDİLDİ

AKP'yi Suriye ve Irak'ta savaş yetkisi veren tezkere tüm Türkiye çapında eylem ve etkinliklerle protesto edildi. TTB, DİSK, KESK ve TMMOB bileşenlerinin öncülüğünde, 2 Ekim günü Adana, Antalya, Ankara, İzmir, Batman, Bursa, Çanakkale, Diyarbakır, Edirne, Gaziantep, Kayseri, Kocaeli, Konya, Manisa, Samsun'da basın açıklamaları yapılarak AKP Hükümeti'nin savaş yanlısı politikaları protesto edildi.

ABDULLAH CÖMERT DAVASINA DESTEK

Hatay'da polis tarafından katledilen Abdullah Cömert'in 4 Kasım 2014'de Balıkesir'de başlayan davası 3 Şubat 2015'e ertelendi. Duruşmaya Cömert ailesinin yanı sıra Gezi Parkı eylemleri sırasında yaşamını yitirenlerin yakınları, meslek örgütü ve sendikaların temsilcileri ve milletvekilleri katıldı. Duruşmaya destek verenler arasında TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen de yer aldı.

İlk davaya sanık polis Ahmet Kuş katılmazken, meslek örgütü ve sendika temsilcileri tarafından basın açıklamasında, sanık polisin duruşmaya getirilmemesi protesto edildi. Açıklamada, duruşmanın Hatay'dan Balıkesir'e alınmasının adil yargılanma hakkını engellediği, "güvenlik gerekçesiyle" yapılan bu değişikliğe karşın, sanık polisin yine "güvenlik gerekçesiyle" Balıkesir'deki davaya da getirilmemesine tepki gösterildi.

Yargılama sırasında mahkemenin pek çok hukuk kuralını görmezden geldiğine dikkat çekilen açıklamada, adil yargılanma hakkının koşulsuz yerine getirilmesi istenirken, "Sürecin takipçisiyiz. Olayın sorumlularının hukuk ve mahkemeler karşısında hak ettikleri cezayı almalarını bekliyoruz" denildi.

DİYABETİ DURDURMAK İÇİN, DİYABETE KARŞI BİRLEŞİN!

Türk Tabipleri Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği, TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK), Türk İç Hastalıkları Uzmanlık Derneği, Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği, Türk Diyabet Vakfı ve Diyabetle Yaşam Derneği, 14 Kasım Dünya Diyabet Günü dolayısıyla, (14 Kasım 2014) TTB'de ortak basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısına TTB Genel Sekreteri Prof. Özden Şener, TTB UDEK Genel Sekreteri Doç. Dr. Orhan Odabaşı, Türk İç Hastalıkları Uzmanlık Derneği adına Prof. Dr. Selçuk Dağdelen, Türk Diyabet Vakfı Başkanı Prof. Dr. Temel Yılmaz, Diyabetle Yaşam Derneği'nden Aşır Can Büyüker, Fatih Kangı ve Serdar Göçer katıldılar.

Basın toplantısında Dünya Diyabet Günü hakkında bir sunum yapan Prof. Dr. Selçuk Dağdelen, Dünya Diyabet Federasyonu'nun "Diyabeti durdurmak için diyabete karşı birleşin" sloganıyla çağrı yaptığı uluslararası bir kampanya başlatıldığını, bu kampanya ile diyabet hastalığının öneminin ve diyabetten korunma yollarının halkın gündemine getirilmesinin amaçlandığını kaydetti.

Türk Diyabet Vakfı Başkanı Prof. Dr. Temel Yılmaz da, diyabetin global bir hastalık olduğunu ve mücadelenin tüm tarafların işbirliğiyle yapılabileceğini söyledi. Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) diyabeti "salgın" olarak nitelediğini belirten Yılmaz, Birleşmiş Milletler Genel Kurulu'nun (BM) da tüberküloz, sıtma ve AIDS'ten sonra diyabet için toplanarak, ilk kez bulaşıcı olmayan bir hastalığı salgın olarak değerlendirdiğini ve dünya çapında işbirliği önerdiğini kaydetti.

Türkiye'de diyabet sıklığının dünya ortalamasının iki katı olduğuna dikkat çeken Yılmaz, son 10 yılda Türkiye'deki diyabet hastalarının sayısının yüzde 100 arttığını, bütün Avrupa'da en yüksek diyabet prevalansına sahip ülkenin de Türkiye olduğunu belirtti. 21. yy'ın, hareketsizliği, sağlıksız beslenmeyi artıran yeni yaşam koşullarının diyabeti tetikleyici nedenler arasında olduğunu belirten Yılmaz, halkın diyabet algısının yükseltilmesi gerektiğini kaydetti.

14.11.2014

BASIN AÇIKLAMASI

Ülkemizde 7.5 milyon insanımızı ilgilendiren bir hastalık için bir araya geldik. Bugün 14 Kasım Dünya Diyabet Günü. Dünya Diyabet Federasyonu (International DiabetesFederation) tüm dünyaya bir çağrı yapmıştır: Diyabeti durdurmak için bir araya gelin, birleşin, harekete geçin. Bu çağrıya uyarak Türkiye'nin en sık rastladığımız kronik hastalığı için konuyla ilgili sivil toplum kuruluşları olarak birlikte karşınızdayız. Hoş geldiniz.

Geçtiğimiz 10 yılda Türkiye'de diyabet görülme sıklığı iki katına çıkarak 7 milyon 600 bin kişiye ulaştı. Maalesef bu vatandaşlarımızın yalnızca yarısı diyabetli olduğunu biliyor. Bilenlerin de ancak yarısının şekerleri kontrol altında. Üstelik hastalık artık daha genç yaşlarda görülmeye başlandı. Bugün için erişkin nüfusta en sık görme kaybının altında yatan hastalık diyabettir. Böbrek yetmezliği, ayakta gangren, kalp krizi gibi pek çok sorunun altında yatan en sık neden diyabettir. Uygun tedavi edilmediği halde beklenen yaşam süresini 8 yıl kadar kısaltır. Aslında hem hastalığın kendisi, hem de oluşturduğu organ kayıp ve hasarları önlenebilir. Fakat ne yazık ki ülkemizde henüz ne hastalığı ne de hastalığa bağlı organ kayıp ve hasarlarını önleyebiliyoruz. Geçtiğimiz hafta SGK başkanı Türkiye'de diyabete ne kadar harcama yapıldığını açıkladı. Yılda diyabete harcadığımız meblağ 10 milyar TL'dir. Türkiye'de

sağlığa yaptığımız harcamanın % 23'ünden tek başına diyabet sorumludur. Bunun da % 90'ı diyabetin oluşturduğu kalıcı organ hasarlarına harcanmaktadır. İşte bu gerekçelerle bugün diyabet için bir araya geldik. Diyabetle mücadele edebilmek için birlikte hareket etmeye ihtiyacımız var.

Bu basın toplantısında önce "Neden 14 Kasım Dünya Diyabet Günü" başlıklı bir bilgilendirme yapılacak, ardından sivil toplum kuruluşları temsilcilerinin diyabete ilişkin görüşlerini dinleyeceksiniz. Ardından soru cevap kısmına geçilecektir.

Katılımınız için teşekkür eder, saygılarımızı sunarız.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ

TTB UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU

TÜRK İÇ HASTALIKLARI UZMANLIK DERNEĞİ

TÜRK PLASTİK REKONSTRÜKTİF VE ESTETİK CERRAHİ DERNEĞİ

TÜRK DİYABET VAKFI

DİYABETLE YAŞAM DERNEĞİ

Evrensel Diyabet Simgesi: Mavi Halka

TTB'DEN PROF. RENNAN PEKÜNLÜ'YE DESTEK

Ege Üniversitesi Fen Fakültesi Astronomi Bölümü'nde öğretim üyesi olarak görev yaptığı dönemde, üniversitedeki gerici uygulamalara karşı çıkması sebebiyle iki yıl bir ay hapis cezası verilen Prof. Rennan-Pekünlü için 18 Kasım 2014 tarihinde destek eylemi gerçekleştirildi.

Çankaya Belediyesi önünde toplanan milletvekilleri ve 26 örgütün temsilcileri, basın açıklaması için Güvenpark'a yürüdüler.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Dr. Özden Şener, ATO Başkanı Dr. Çetin Atasoy, ATO Genel Sekreteri Dr. Ebru Basa, ATO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Asuman Doğan ve birçok hekim de eyleme katılarak Rennan Hoca'ya desteklerini ilettiler.

İlk olarak söz alan Dr. Erhan Nalçacı "Gericilik; yağmanın, emek sömürüsünün üstünü örtüyor ancak bizim aydınlanma mücadelemiz örgütlü olarak devam edecektir" dedi.

CHP Denizli Milletvekili İlhan Cihaner de "Bu durum laik eğitimden uzaklaştığımızın göstergesidir. Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'ne taşınan bu davada Rennan Hoca'nın yanındayız" diye konuştu.

Eğitim-Sen Ankara 5 No'lu Şube Yönetim Kurulu Üyesi Ebru Aylar tarafından okunan basın açıklamasında RennanPekünlü'nün tüm öğretim üyelerini yıldırmak ve gözlerini korkutmak üzere seçilmiş sembol bir isim olduğunun altı çizildi. İntikam nesnesi olarak seçilmesinin en önemli kanıtının ceza süresinin ertelenmesine izin vermeyecek şekilde alt sınırdan uzaklaşılarak iki yıl bir ay olarak kesildiğini belirten Ebru Aylar "Bizler, aşağıda imzası bulunan kitle örgütlerinin temsilcileri ve üyeleri olarak Rennan Hoca özgürlüğüne kavuşana ve ülkemiz aydınlığa erişene kadar mücadele edeceğimize söz veriyoruz" diyerek sözlerini bitirdi.

Basın açıklamasının ardından söz alan CHP Aydın Milletvekili Bülent Tezcan da Meclis'e evrensel hukuka uygun bir yasa değişikliği teklifi verdiklerini ifade etti.

"Rennan Hoca'ya Özgürlük!" sloganları ve alkışlar eşliğinde eylem sona erdi.

Ortak Basın Açıklaması

18 Kasım 2014

Gericiliğe Teslim Olmayacağız!

Türkiye'nin yetiştirdiği değerli bilim insanlarından astrofizikçi Prof. Dr. RennanPekünlü hukukla alakası olmayan siyasi bir davadan dolayı 20 Kasım'dan itibaren hapis yatmaya başlayacak.

RennanPekünlü hapis cezasına çarptırıldığı davanın tıpkı Ergenekon, Balyoz, KCK ve Oda TV davalarında olduğu gibi siyasi, dolayısıyla hukuken son derece keyfi olduğunu biliyoruz.

Prof. RennanPekünlü 2011 yılında yasa gereği kullanımı yasak olmasına, henüz serbest bırakılmamasına rağmen YÖK tarafından fiili olarak yaratılan üniversitelerde türban serbestliğine karşı tutanak tutarak direndiği için cezalandırılmıştır. Kamuda türbanın serbest bırakılmasına ilişkin yasal düzenlemeler, geçmişte Anayasa Mahkemesi'nin önüne üç kez getirilmiş ve hepsinde iptal edilmiştir. Anayasa Mahkemesi içtihatları değişmediği için bugün geçerliliğini sürdürmektedir. RennanPekünlü, Anayasa Mahkemesi'nin kararlarını uygulamaya çalıştığı için cezalandırılmaktadır. Şikayetçi öğrencilerin eğitim haklarından hiçbir mağduriyeti olmadığı saptanmıştır. RennanPekünlü tüm öğretim üyelerini yıldırmak ve gözlerini korkutmak üzere seçilmiş sembol bir isimdir. O dönemde tutanak tutan öğretim üyelerinden benzer bir sürece tabii olan bilinmemektedir.

RennanPekünlü benzer süreçlerde olduğu gibi, yandaş öğrenci, yandaş idare, yandaş basın ve yandaş yargı tarafından linç edilmiş ve bir intikam nesnesi olarak seçilmiştir. Bunun en önemli kanıtı ceza süresinin ertelenmesine izin vermeyecek şekilde alt sınırdan uzaklaşılarak iki yıldan uzun, yani iki yıl bir ay olarak kesilmesidir.

Sürecin siyasi bir dava olduğunun bir diğer kanıtı ise Türkiye'nin 2011'den bu yana gericilikte aldığı yolda aranmalıdır. Üniversitelerde türban serbestliği söz konusuyken, türbanın kamuya, ortaöğrenime ve yargıya girmeyeceği garantisi iktidar tarafından veriliyordu. Önce kamuda, sonra orta ve ilköğretimde, şimdi ise yargıda serbestlik tanındı. Gericiliğin bir durağı olmadığını fark ediyoruz. Özel okullara giremeyen lise çağındaki çocukların imam hatiplere yazdırılması, yaşamın her noktasına dini gerekçelerle müdahale edilmesi, kadınların geçen yüzyılda elde ettikleri sınırlı kazanımların bile çok görülmesi bu gericilik dalgasının yansımaları olarak alınmalıdır.

Gericilik aslında çirkin ve insana düşman bir politikayı örtmek için kullanılıyor. Ülkenin emperyalizme bağımlı hale getirilmesinin, emeğin köleleştirilmesinin, talan ekonomisinin halkımıza kabul ettirilmesinin bir aracı olarak devreye giriyor.

RennanPekünlü özgür kalmalıdır. Bunun yolunu tarif etmek zorunda değiliz. Bu yolu siyasi davları bir tuzak olarak hazırlayan AKP iktidarı düşünmelidir.

Bizler, aşağıda imzası bulunan kitle örgütlerinin temsilcileri ve üyeleri olarak Rennan Hoca özgürlüğüne kavuşana ve ülkemiz aydınlığa erişene kadar mücadele edeceğimize söz veriyoruz.

Akdeniz Üniversitesi Öğretim Elemanları Derneği
Ankara Tabip Odası
Antalya Tabip Odası
Başka Hacettepe Yok İnisiyatifi
Bursa Barosu
Çukurova Öğretim Elemanları Derneği
Dokuz Eylül Üniversitesi Öğretim Elemanları Derneği
Ege Üniversitesi Öğretim Elemanları Derneği
Eğit-Der
Eğitim-İş
Eğitim-Sen Ankara 5 nolu Şube
Hukukta Sol Tavır
İnönü Üniversitesi Öğretim Elemanları Derneği
İzmir Tabip Odası
Mülkiyeliler Birliği
ODTÜ Mezunları Derneği
Onurumuzu Savunuyoruz Hareketi
Tüm Öğretim Elemanları Derneği
Türk Tabipleri Birliği
Türk Mühendis Ve Mimar Odaları Birliği
Üniversite Konseyleri Derneği
Üniversite Öğretim Üyeleri Derneği
Van Üniversitesi Öğretim Elemanları Derneği
Yargıçlar Ve Savcılar Birliği
Yargıçlar Sendikası
Yeni Kuşak Köy Enstitüleri Derneği

NEFRET SUÇU MAĞDURU TRANS BİREYLERİ ANMA GÜNÜ

Türk Tabipleri Birliği, Türkiye Pskiyatri Derneği ve Cinsel Eğitim Tedavi ve Araştırma Derneği, 20 Kasım Nefret Suçu Mağduru Trans Bireyleri Anma Günü dolayısıyla, ortak yazılı açıklama yaptı.

20.11.2014

BASIN AÇIKLAMASI

NEFRET SUÇU MAĞDURU TRANS BİREYLERİ ANMA GÜNÜ

Kişinin kendi bedensel cinsiyetinden hoşnut olmaması, karşı cinsin bedenine sahip olma ve toplumda karşı cinsten birisi olarak kabul görme isteği, bu isteğin yaşamın her alanında sürekli olması ve buna cinsiyet kimliği sıkıntısının eşlik etmesine transseksüalite denilmektedir. Cinsiyet kimliğimiz, yani bedenimizi ve benliğimizi bir cinsiyet üzerinde algılayaşımız, seçim yaparak karar verebileceğimiz, dolayısı ile değiştirebileceğimiz bir özellik değildir. Cinsiyet kimliği, kişinin öznel kimliğinin bir parçası olduğu için transseksüellik de tam zamanlı, yaşamın özel ve kamusal alanlarını kapsayan, bir kimlik ve varoluş biçimidir. Herhangi bir kişinin cinsiyet kimliğini veya cinsel yönelimini gizleyerek sağlıklı bir yaşam sürebilmesi gerçekçi değildir.

Transseksüalite bir ruh hastalığı değil, bedensel cinsiyet ile cinsiyet kimliği arasında bir uyumsuzluk durumudur. Transseksüel bireyler, toplumun genelleştirdiği cinsiyet normlarına uymadıkları için kimlikleri yok sayılmakta, aileleri ve sosyal çevreleri tarafından da ayrımcılığa maruz kalmakta, sözel veya fiziksel olarak taciz edilmekte, kısacası cinsel kimlikleri nedeniyle psikolojik ve fiziksel istismara uğramaktadırlar. Kişinin yaşamının tüm evrelerine yayılan ve toplumun herhangi bir kesiminden gelebilecek bu ayrımcı tutumlar ve bunların yaratacağı travmatik etki kaçınılmaz olarak bireyin ruh sağlığını da etkilemektedir.

Ergenlik döneminde aile içinde başlayan ayrımcılık, evden atılma ya da ev hapsi gibi baskılar, eğitim kurumlarında da devam etmekte, pek çok trans birey olmadıkları bir kimlikte görülme ve tanınma zorunluluğu nedeniyle eğitimlerine devam edememektedir. Erişkin yaşamlarında bu ve benzeri nedenlerle genellikle vasıfsız işlerde çalışmak zorunda bırakılan trans bireyler, cinsel kimliklerini gizleyebilmek için çoğunlukla sigortasız çalışmakta, gizlemedikleri takdirde iş yerinde yıldırma gibi kötü muamelelere ve işlerini kaybetme tehlikesi ile karşı karşıya kalmaktadırlar. Erkek feminenliğinin dışa vurulmasına karşı sosyal yasakların daha katı olması nedeniyle, trans kadınlar trans erkeklerden daha sık ve daha ciddi boyutta ayrımcılık ve şiddette maruz kalmakta, çalışma hayatından dışlanmakta, bir kısmi geçimini zorunlu seks işçiliği yaparak sağlayabilmektedir.

Toplumsal hayatın her alanında travmatize edilen, yok sayılan trans bireyler, pek çok devlet hastanesinde cinsiyet dönüşümü sürecinde hormon ve cerrahi tedavileri için genel sağlık sigortalarından yararlanamamakta, trans bireylerin ihtiyaç duydukları bakım hizmetleri konusunda psikiyatri, endokrinoloji, üroloji, jinekoloji ve tedavi sonrasında izlemlerini yapacak aile hekimliği alanlarında yeterli donanıma sahip uzman personelin kısıtlı olması gibi nedenlerle sağlık hizmetlerine erişim konusunda da zorluk yaşamakta ve hak ihlallerine maruz kalmaktadırlar. Biyoloji ve Tıbbın Uygulanması Bakımından İnsan Hakları ve İnsan Haysiyetinin Korunması Sözleşmesi Türkiye Büyük Millet Meclisi tarafından "İnsan Hakları ve Biyotıp Sözleşmesinin Onaylanmasının Uygun Bulunduğuna Dair Kanun" adıyla ve 5013 Kanun numarası ve 03.12.2003 tarihinde kabul edilmiş, 20 Nisan 2004 tarih ve 25439 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiştir. Sözleşmenin 1. Madde'sinde "Bu sözleşmede tüm insanların haysiyetini ve kimliğini koruyacak; biyoloji ve tıbbın uygulanmasında, ayrım yapmadan herkese, bütünlüklerine ve diğer hak ve temel hürriyetlerine saygı gösterilmesini güvence altına alacaklardır" ifadesi; İnsanın Üstünlüğü tanımlayan 2. Madde'de "İnsanın menfaatleri ve refahı, bilim veya toplumun saf menfaatlerinin üstünde tutulacaktır" ifadesi; Sağlık Hizmetlerine Erişimde Adalet'i tanımlayan 3. Madde'sinde ise "Taraflar, sağlık gereksinimleri ve mevcut kaynakları dikkate alarak, kendi yasal yetkileri dahilinde, uygun nitelikteki sağlık hizmetlerinden adil bir şekilde yararlanılmasını sağlayacak uygun tedbirleri alacaklardır" ifadesi bulunmaktadır. TBMM tarafından onaylanmış bu evrensel ilkelere rağmen uygulamada ve mevzuatta trans bireylere yönelik ayrımcılık sürmektedir.

Trans bireylerin maruz kaldıkları ayrımcılık ve insan hakları ihlallerinde nefret söyleminin rolü önemlidir, bunun uç noktası olarak nefret cinayetleri son sekiz yılda Türkiye'de 36 trans bireyin hayatını hedef almıştır. 2013 Cinsel Yönelim ve Cinsiyet Kimliği Temelli İnsan Hakları İhlalleri İzleme Raporu'nda medyaya yansıyan 4 nefret cinayeti, 1 tecavüz, 10 nefret saldırısı (ikisi ateşli silahla, ikisi kesici aletle), 1 linç girişimi, 1 kundaklama, 1 kaçırma vakası

yaşandığı, ayrıca İstanbul'da polis operasyonuyla 15 trans bireyin evlerinin kapıları kırılarak gözaltına alındığı belirtilmiştir. Faillerin yakalandığı nefret cinayetlerinin çoğunda ise sanıklar haksız tahrik indirimi talebinde bulunmuş, bir kısmının cezasında bu nedenle iyileştirme yapılmıştır.

Bilimsel hiçbir geçerliliği olmadığı, Türk Tabipleri Birliği, Türkiye Psikiyatri Derneği, Cinsel Eğitim Tedavi ve Araştırma Derneği tarafından gerekçeleriyle defalarca vurgulanmasına rağmen, Türk Medeni Kanunu 40. Madde'de yer alan "bir kişinin cinsiyet geçişi ameliyatı olabilmesi için üreme yeteneğinden kalıcı olarak yoksun olması gerekir" şeklindeki şart ile trans bireylerin temel insan haklarından biri, yasal olarak ihlal edilmektedir.

Günümüzde toplumsal yargıları etkileyen ve dönüştürme gücü olan en önemli kaynaklardan birini medya oluşturmaktadır. Medyada trans bireylere yönelik marjinal yaftalamaların engellenmesi ve doğru bilgilendirmenin yapılması, hem geleneksel cinsel kimlik normlarının esnekleşmesine ve transseksüalitenin toplum gözünde normalleşmesine, hem kendini tanıma ve adlandırma sürecinde olan ve yardım arayan trans bireylerin içselleştirdikleri olumsuz yaftalarla kendilerinden utanmalarını engellemeye, hatta doğru tedavi merkezlerine yönlenmelerine yardımcı olacaktır.

Yasal düzlemde trans bireyler için hak ihlali olan fertilite şartının kalkması, nefret söylemlerinin ve suçlarının haksız tahrik indirimleri ile ödüllendirilmesi yerine cezaların ağırlaştırılarak caydırıcılık kazanması, sağlık alanında trans bireylerin ihtiyaçlarını sağlayabilecek yeterlilikte trans pozitif sağlık hizmet alanlarının desteklenmesi, trans bireylerin eşit vatandaşlık haklarına sahip olmaları ve devlet temelli ayrımcılığa son verilmesi için ilk adım olmalıdır.

Trans bireylerin yaşadıkları toplumsal, hukuksal ve politik ayrımcılık sadece psikiyatrinin değil sosyal bilimlerin de konusudur. Bu konuda yapılabilecek çok disiplinli çalışmaların, transseksüel bireylerin sorunlarına çözüm bulunmasında ve transfobinin ortadan kaldırılmasında rehber olacağını düşünüyoruz. Bu amaçla 20 Kasım trans bireylere yönelik nefret suçunu anma gününde yaşamın bir çok alanında süren ama özellikle trans bireylerin sağlık hakkının kullanmada yaşadıkları ayrımcılık ve insan hakkı ihlallerine kamuoyunun dikkatini çekmek istiyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ

CİNSEL EĞİTİM TEDAVİ VE ARAŞTIRMA DERNEĞİ

İŞLEV KAYIPLARININ ENGEL OLMADIĞI BİR DÜNYA İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, 3 Aralık Dünya Engelliler Günü ile ilgili yazılı açıklama yaptı.

İŞLEV KAYIPLARININ ENGEL OLMADIĞI BİR DÜNYA İSTİYORUZ!

Bugün 3 Aralık "Dünya Engelliler Günü"

Bugün, dünya nüfusunun %15'i görme, işitme, hareket etme gibi herhangi bir fonksiyon kaybı nedeniyle iş-güç göremez durumdadır.[1]

Güçlü, eşitlik ve hakkaniyeti gözeten sürdürülebilir sağlık, sosyal, ekonomik sistemler sayesinde çoğunluğu "ya-pay" olan bu engellerin kaldırılarak daha eşit bir dünyada yaşamak da olasıyken bireylerin karşı karşıya kaldıkları bu durum insana dair en temel haklarının önünde bir "ENGEL" olmaya devam etmektedir !

"Engelsiz bir Dünyada Yaşamak İstiyoruz"

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

10 ARALIK İNSAN HAKLARI GÜNÜ

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu, 10 Aralık İnsan Hakları Günü dolayısıyla açıklama yaptı.

10.12.2014
10 ARALIK İNSAN HAKLARI GÜNÜ

10 Aralık 1948'de İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi yayınlanmıştır. Birleşmiş Milletler halkları, temel insan haklarına, kişinin onuruna ve değerine, erkekler ile kadınların hak eşitliğine olan inançlarını teyit ettiklerini ve daha geniş özgürlük içinde toplumsal gelişme ve daha iyi bir yaşam düzeyini sağlamaya kararlı olduklarını açıklamışlardır.

Bu gün 10 Aralık İnsan Hakları Günü. En güncelden geriye doğru gidersek ülkedeki iktidar sahiplerinin insan hakları suçlarının ne kadar da çok olduğu görülür.

Sağlıklı bir çevrede, barış ve huzur içinde, yaşamak temel bir insan hakkıdır. Oysa bugün koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmetine erişim alabildiğine kısıtlanmış ve niteliksizleşmiş durumdadır. İfade özgürlüğü çiğnenerek çevre felaketlerine karşı halkı uyaran hekimler cezalandırılmakta, iş cinayetlerine isyan edenler sokaklarda tekmelenmektedir.

Yeni Güvenlik Paketi ile kolluk amirlerinin önleyici gözaltı yetkisinin olduğu, toplumsal gösterilerde şiddet olayları gerekçe gösterilerek, kolay tutuklama, ifade ve örgütlenme özgürlüğünü kısıtlayacak ağır cezalar, polisin silah kullanma yetkisinin genişletilmesi, her türlü gösteride molotof bahane edilerek polisin ateşli silah kullanması ve her canı sıkıldığında istediği herkesin üstünü ve araçlarını araması ve 48 saate kadar gözaltı uygulamasının mümkün olduğu yeni bir döneme girilecektir. Siyasal iktidar tüm toplumsal muhalefeti ceza tehdidiyle korkutmak ve sindirmek istemektedir.

Eğitimin Sünni-İslam referansları ile dincileştirilmesi ve kız çocuklarının eğitim sisteminden giderek dışlanması, anaokulu ve ilkokullarda din derslerinin arttırılması da inanç özgürlüğü ve anayasal bir hak olan eğitim hakkı açısından son derece kaygı vericidir. Eğitim sistemindeki mevcut gericileşme, başta Alevi yurttaşlarımız olmak üzere pek çok farklı inanç ve mezhep mensubunu dışlamaktadır. Anadilde Kürtçe eğitimin önüne engeller yığılırken, Osmanlı İmparatorluğu zamanında Anadolu halkının bilmediği, çoğu düşünür ve ozanın dahi kullanmadığı bir dil olan Osmanlıca, çocukların hayatlarını kolaylaştıracak bir konu olmamasına rağmen dayatılmaktadır.

Ülkede kadına yönelen şiddet de azalmadan sürmektedir. 2014'ün ilk 11 ayında erkekler tarafından 253 kadın öldürülmüş; 98 kadın ve kız çocuğuna tecavüz edilmiş; 523 kadına şiddet uygulanmış; 104 kadın ve kız çocuğuna cinsel tacizde bulunulmuştur. Çocuk gelinler, hala birçok dram yaşanması anlamına gelmektedir. Çocuk işçiler, mevsimlik tarım işçisi kadınlar kötü koşullarda düşük ücretlerle çalıştırılmakta, bazılarının hayatları uygun olmayan taşıtlarda, trafik kazası sonucu son bulmaktadır. Çocukların müebbet hapis cezalarıyla yargılandığı, çocuk cezaevlerinin işkence ve kötü muamelenin yuvası olan mekanlara dönüştüğü, temel sağlık ve eğitim haklarının kullandırılmadığı bir ülke haline gelinmiştir.

Suriye'de 3 yıldır süren, ülkeyi kan gölüne çeviren savaş ise bu coğrafyaya dehşet saçmaktadır. ABD ve diğer büyük aktörlerin yarattığı IŞİD İslami terör örgütü Ezidi kadınlar başta olmak üzere Ortadoğu halklarına yönelik zalimane saldırılarını sürdürmektedir. Kobane halkı kendi topraklarını korumak, özgür kalabilmek için kadın savaşçılarla birlikte 3 aydır ölümüne direnmekte, mücadele vermektedir. Savaşın kırıma uğrattığı kadınların bir kısmı ülkemize canlarını attıysa da onları daha iyi bir kader beklememektedir. Suruç başta olmak üzere bir çok yerde göçmen çadır kamplarında insanlar, soğuk, hastalık ve temel ihtiyaçların karşılanması konusunda zorluk yaşamaktadır.

Hasta tutsakların hala cezaevlerinde tutulması ise insan hakkı, hasta hakkı açısından tam bir ihlaldir. Cezaevlerinde 164'ünün durumu acil olmak üzere hasta tutsak sayısı 500'ün üzerindedir. Cezaevi koşullarında ve tecritte tutsaklara sağlık hizmeti verilmesi, bakımları çok zordur.

Meslek örgütlerinin muhalefetine katlanamama, sendikal faaliyetleri engelleme, sendika üyelerine uygulanan bezdiri, sürgün de insan hakları ihlallerinin diğer görünümleridir. Yoksul emekçilerin içinde bulunduğu çalışma koşulları da artık bir insan hakkı sorunu olmuştur. Emekçilere reva görülen güvencesiz koşullarda, her türlü işçi sağlığı ve güvenliği uygulamasından mahrum bırakılma, sendika üyesi oldukları için işten atılma, örgütlenme haklarının engellenmesi yaygınlaşmıştır. Kayıt dışı ve taşeron istihdamın yaygınlaştırıldığı çalışma biçimi insanlık onuru ile bağdaşmamaktadır.

Tüm bu sorunları dillendirdikten sonra, 10 Aralık İnsan Hakları Günü'nde ne çok alanda mücadele vermemiz gerektiği, diğer demokratik kitle örgütleriyle ortaklaşmamızın ne kadar önemli olduğunu ortaya çıkmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği
İnsan Hakları Kolu

DR. ESRA YAKAR'A ÖZGÜRLÜK!

Dicle Tıp Fakültesi 5. sınıf öğrencisi Esra Yakar bir süre önce Kobane'de yaralandı. Esra, insani duyarlılık taşıdığı ve savaşta yaralananlara hekimlik yapmak istediği için Kobane'de bulunuyordu. IŞİD'in saldırısı sonucu sağ gözünden ve kafasından şarapnel ile yaralandı, sağ gözünü kaybetti, kafa travması geçirdi. Derhal tıbbi müdahale ve bakımının en iyi koşullarda yapılması gerekirken, hastane hastane dolaştırıldı, ileri tetkik ve tedavi için gereken sevki geciktirildi. Üstelik terörist denilerek tutuklandı, Ankara'ya sevkli geldiği hastaneden alınarak Sincan cezaevine götürüldü. TTB, TÖK diğer meslek örgütleri ve insan haklarına duyarlı kişilerin çabasıyla Numune Hastanesi mahkum koğuşuna yatırıldı. Şimdi sağlam gözünün de diğer gözdeki şarapnel parçasından etkilenmemesi için acilen sağ gözüne vitrektomi yapılması, menenjit riskine karşı tedavi edilmesi gerekmektedir. Halen Numune Hastanesi'nde gerekli konsültasyonlar ve operasyon hazırlığı yapılmaktadır. Esra'nın hayati tehlikesi devam etmekte olup, şu haliyle yaralanmaya bağlı sekeller mevcuttur.

Esra Yakar'ın yanlız olmadığını göstermek amacıyla 26.12.2014 tarihinde öğle saatinde Ankara Numune Eğitim Araştırma Hastanesi bahçesinde bir basın açıklaması yapıldı. Basın açıklamasına TTB, ATO, TÖK ve SES üyesi sağlıkçılar ve insan hakları savunucuları katıldı. Tıp fakültesi öğrencisi ve meslektaşımız olan Esra Yakar'ın haksız, hukuksuz yere tutuklanması ve tedavisinin geciktirilmesi protesto edildi. Esra Yakar'ın sağlığının ve özgürlüğünün yakından takip edileceği belirtildi.

ROBOSKİ KATLİAMINDA YAŞAMINI YİTİREN YURTTAŞLAR ANILDI

Şırnak'ın Uludere ilçesine bağlı Roboski köyünde, 28.12.2011 tarihinde TSK'ye ait savaş uçaklarından atılan bombalar sonucu 35 yurttaşın katledilmesinin üzerinden 3 yıl geçmesine karşın sorumlular halen yargı önüne çıkarılmadı.

Şırnak ve Uludere Belediyeleri, sivil toplum örgütlerinin de desteğiyle, Roboski katliamını unutturmamak amacıyla 28 Aralık 2014 günü Roboski'de bir anma töreni düzenledi. Roboski Katliamı Anması Hazırlık Komitesi tarafından gerçekleştirilen anma törenine TTB Merkez Konseyi adına Dr. Şeyhmus Gökalp ve Bölge Tabip Odaları adına Dr. Sinan Gülşen katıldılar.

Anma törenine, bölge illerinden demokratik kitle örgütleri temsilcilerinin de aralarında olduğu 20 bini aşkın kişi katıldı.

Dr. Şeyhmus Gökalp, TTB Merkez Konseyi adına burada yaptığı konuşmada, hekimlerin Roboski halkının acısını paylaştığını ve her zaman barıştan, yaşamdan, demokrasiden ve özgürlüklerden yana olduğunu söyledi. Gökalp, "Roboskili aileler olarak bu kadar acıya rağmen dik duruşunuz ve mücadele azminiz inanıyoruz ki hak ettiğiniz onurlu yaşamı size getirecektir" diye konuştu.

Dr. Şeyhmus Gökalp ve Dr. Sinan Gülşen, konuşmaların ardından Roboski Mezarlığı'na kadar yürüyen halka eşlik ettiler. Mezarlara karanfiller bırakılmasının ardından anma töreni sona erdi.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

KAMUOYUNA ZORUNLU BİR AÇIKLAMA

02.01.2015

Ali İsmail Korkmaz'ın tanı ve tedavi sürecinde görev yapan iki hekim ile ilgili mesleki soruşturma sonucu "Doktorları da akladılar" manşeti ile geçtiğimiz günlerde haber yapılmıştır. Bu haberleştirme biçimiyle toplum nezdinde, Türk Tabipleri Birliği mesleki soruşturmayı taraflı yürütmek, meslektaşlarını korumakla suçlanmıştır.

Ali İsmail Korkmaz'a yönelik saldırganların soruşturulması, yargılanması sürecinde yaşanan hukuksuzlar toplum vicdanını kanatmaya devam ediyor. Henüz soruşturma süreci bitmemiş olmakla birlikte; Türk Tabipleri Birliği'nin varacağı her sonucun böylesi duyarlı bir ortamda değerlendirileceğini biliyorduk/biliyoruz.

Tabip odalarımız bölgelerinde görev yapan hekimlerin kusurlu olduğu iddia edilen her türlü eylemlerini re'sen veya şikayet üzerine değerlendirir, meslektaşlarımızın uygulamalarındaki mesleki ve etik kusurları incelerler. Hekime kusur atfedilen böylesi tartışmalı durumları incelemek odalarımızın asli görevleri arasındadır. Tabip odalarımız her olgunun soruşturma sürecini bu farkındalık ve sorumlulukla yürütür, soruşturma sonucunun toplum vicdanındaki adaletsizlik yükünü artırmaması için özel bir özen gösterirler. Türk Tabipleri Birliği, tıbbi sürece ilişkin bütün bilgi ve belgelerin eksiksiz toplanmasını, çok iyi irdelenmesini, varılan sonuca ilişkin bilimsel ve vicdani kanının gerekçesinin açık bir biçimde ortaya konulmasını toplumsal bir ödev olarak görür. Soruşturmacılar, toplumsal beklenti yükünü başka bir adaletsizliğe dönüştürmeyecek, vicdanlarını bilgi ve adaletle bütünleştirebilecek bir mesleki geçmişe sahip, tarafsız hekimler arasından seçilir. Tabip odalarının bağımsız onur kurulları da soruşturma raporunu irdeleyip karar verirler. Verilen karara itiraz halinde TTB Disiplin Yönetmeliği hükümlerine göre dosya TTB Yüksek Onur Kurulu'nca da değerlendirilir, irdelenir ve son karar verilir. Bu nihai karar yargı denetimine de açıktır. Tüm bu süreçler alanında yetkin, bağımsız hekimlerden oluşan kurulların ilkeli çalışmalarıyla yürütülür.

Türk Tabipleri Birliği'nin yürüttüğü soruşturmalarda meslektaşlarını "korumak", iktidar sahipleri ile "çatışmamak" gibi yükümlülükleri bulunmaz. TTB yürüttüğü soruşturmalarda kendini bir tek insanlık ve hekimlik değerlerini korumakla bağlı ve yükümlü hissetmektedir.

"İnsan hafızası nisyan ile malul" olmamalıdır!

12 Eylül karanlığında ölüm cezasına karşı çıkmak, hayata adanmış mesleğin ilkeleri ile çatışan hekimlere soruşturma açıp ceza vermek,

Siyasi ya da adli nedenlerle tutuklu ve hükümlü olanlar dahil herkesin insan onuruna uygun sağlık hizmeti alması için ısrar etmek,

İşkence izlerini tespit eden alternatif raporlar vermek , baskılara direnemeyip işkence izlerini gizleyen hekimlere soruşturma açmak, ceza vermek,

Kötü cezaevi koşullarında açlık grevi yapan insanlar ölmesin diye hekimlik ve insanlığın gerektirdiği tutumları almak,İnsan onuruna saygı göstermeden hekimlik yapılamaz, zorla müdahale edilemez demek,

Gezi Parkı eylemleri sürecinde barışçıl göstericilere ve diğer insanlara karşı kullanılan yaygın polis şiddetinden kaynaklanan sağlık sorunlarına ilk yardımda bulunan hekimleri desteklemek, hekimlerin ayrımsız sağlık sorunlarını çözmeye koşmalarını büyük bir coşkuyla sahiplenmek,

Siyasi düşüncesi veya tutumu hükümet tarafından benimsenmeyen insanları tedavi eden hekimlerin ve hastaların bilgilerini, hekimlik etik değerlerini hatırlatarak Bakanlığa vermemek, hasta hekim arasındaki güven ilişkisini korumak için titizlenmek…

Bütün bunlar Türk Tabipleri Birliği'nin mesleki, deontolojik tutum tarihinden örneklerdir. Belirtilen tutumları nedeniyle Bakanlıklar ve Cumhuriyet Savcıları tarafından Türk Tabipleri Birliği Yöneticisi, Onur Kurulu üyesi hekimler hakkında davalar açılmış, yargılamalar yapılmıştır. Hekimliğin toplum yararına uygulanması konusundaki her ısrar Türk Tabipleri Birliği yöneticilerini hükümetin hedefi haline getirebilmiştir.

Ne yazık ki; mesleki bağımsızlık yalnızca iktidar sahiplerine karşı değil bazen medyanın toplumun haklı vicdanını yanlış yönlendirmeye çalışan, linç kültüründen beslenen tutumuna karşı durmayı da gerektirmektedir.

Haksız taraflılık suçlamalarını reddediyoruz.

Evrensel insanlık değerleri ve hekimlik değerleri ile çatışan tutum ve davranışları dün ve bugün reddettiğimiz gibi yarın da reddedeceğimizi halkımızın bilgisine bir kez daha sunarız.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

ESKİŞEHİR TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

TÜRKİYE BAROLAR BİRLİĞİ "HAYAT AĞACI" TOPLANTISI

Türkiye Barolar Birliği'nin uyuşturucu madde kullanmanın önüne geçilmesi ve bağımlı olan gençlerin rehabilitasyonuna ilişkin bir projesi olan ve bu kişilerin 24 saat boyunca ulaşabileceği bir çağrı merkezinin kurulduğu "Hayat Ağacı" toplantılarına Dr. Hande Arpat tarafından katılım sağlandı. TBB'nin TTB'den talep ettiği gönüllü psikiyatrik sağlık hizmeti sunulması ilgili heyetlerce uygun bulunmazken, projeye danışmanlık düzeyinde destek olunabileceği kararlaştırıldı.

SAHİPSİZ HAYVANLARIN DENEYLERDE KULLANILMASINA KARŞI MECLİS'TE BASIN TOPLANTISI DÜZENLENDİ

12.01.2015

CHP İstanbul Milletvekili Melda Onur, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hande Arpat, Hayvan Deneyleri Merkezi Etik Kurulu Üyesi Prof. Dr. Gülriz Erişgen, Ankara Bölgesi Veteriner Hekimleri Odası Başkanı Oytun Okan Şenel ve Deneye Hayır Derneği Kurucu Üyesi Fırat Ahmet Yıldız tarafından sahipsiz hayvanların deneylerde kullanılmasının önünü açan yasal düzenlemelere ilişkin bir basın toplantısı düzenlendi.

Yapılan yasal düzenlemelerle sahipsiz hayvanların deneylerde kullanılmasının önünün açıldığı, şirketlerin kendi etik kurullarını kendilerinin kurmasının yolunun açıldığı ve denetimin olanaksızlaşmasına değinilen basın açıklamasında, söz konusu yasa taslağının Meclis Genel Kurulu'na getirilmemesine dikkat çekildi.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hande Arpat, "Biz, yaşamdan yana saf tutan bir örgütüz. Bu gibi insanlık vicdanının turnosolkağıdı olan bir konunun takipçisi olmaya devam edeceğiz" dedi.

Ayrıca basın toplantısının yapıldığı kürsüye "Je Suis Charlie" yazılı bir döviz konarak, Charlie Hebdo dergisine yapılan saldırı da protesto edildi.

15.02.2014 gün ve 28914 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Hayvan Deneyleri Etik Kurullarının Çalışma Usul ve Esaslarına Dair Yönetmelik'in bazı maddeleri, ulusal ve uluslararası hukuksal düzenlemelerle güvence altına alınmış temel hayvan haklarına aykırı olduğu gibi, Hayvan Deneyleri Merkezi Etik Kurulu'nun ve Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu'nun oluşumunun da hukuka aykırılıklar içerdiği tespit edilmiş ve bu nedenle Türk Tabipleri Birliği tarafından, söz konusu hukuka aykırılıkların giderilmesi için dava açılmıştı.

MALTEPE ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ İŞÇİLERİNE DESTEK

DİSK Devrimci Sağlık-İş Sendikası'na üye oldukları için işten atılan Maltepe Üniversitesi Hastanesi işçileri direnişlerinin 34. gününde yüzlerce kişinin katılımıyla büyük bir yürüyüş gerçekleştirdi. TTB ve İstanbul Tabip Odası'nın da aralarında olduğu birçok meslek örgütü, sendika ve demokratik kitle örgütü temsilcisi de örgütlenme hakları için direnen işçilere destek olmak için yürüyüşe katıldı. İşçiler kendilerine karşı açıklama yayınlayan Maltepe Üniversitesi Rektörlüğü'ne okudukları basın açıklamasıyla yanıt verdi.

10 Ocak 2015 Cumartesi günü Maltepe Bölge Hastanesi önünde buluşan işçiler, işçi yakınları, eyleme destek veren kurum temsilcileri Maltepe Meydanı'na yürüyüş düzenledi. Yoğun yağış altında gerçekleştirilen yürüyüşte "Kar yağsa da, yağmur yağsa da Maltepe işçisi kazanacak" sloganı atıldı.

Eyleme TTB Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve TTB 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel de destek verdi. Maltepe Meydanı'na "Bu daha başlangıç mücadeleye devam" sloganlarıyla yürüyen işçiler burada kürsü kurdu. DİSK Genel Sekreteri ve Devrimci Sağlık- İş Genel Başkanı Dr. Arzu Çerkezoğlu burada yaptığı konuşmada "Daha önce direndiğimiz gibi direneceğiz ve kazanacağız. Eskişehir'den Mersin'e, Hadımköy'den Maltepe'ye, BEAŞ'tan Ülker'e kadar süren işçi direnişleri alınterine kanın karıştığı bu ülkede iş cinayetlerine, açlık sınırının altındaki asgari ücrete ve sendikasızlaştırılmaya karşı büyük işçi isyanının habercisidir" dedi.

Maltepe Meydanı'nda yağmur altında basın açıklamasını okuyan Şehriban Kaya ise hastane yönetiminin yaptığı açıklamaya tepki gösterdi. Yapılan açıklamada; "Rektörü iletişimci olan Maltepe Üniversitesi'ne naçizane bir önerimiz var. Bir hastanenin web sitesinin girişinde bu kadar çelişkilerle dolu metni yayımlamak o hastanenin inandırıcılığına büyük zarar getirebilir. Bu hastaneye yıllarca emek vermiş insanlar ve şu anda halen çalışanlar olarak üzüldük" denildi. Sendikal örgütlenme çalışmaları başladıktan hemen sonra 4 işçinin işten atıldığını ve bu nedenle rektörle görüştüklerini söyleyen Kaya 28 Kasım 2014'de rektörün çikolata ve şeker ile kendilerini karşıladığını belirtti. Ancak bundan tam bir hafta sonra işten atıldıklarını söyleyen Kaya rektörün "Türkiye'deki işverenlerin yüzde 98'i sendika istemez biz de sendikalaşmayı kabul edemeyiz" dediği vurguladı. Kaya kendilerinin de "İyi olan kazansın" dediğini ifade etti.

Kaya "Biliyoruz uzun oldu sözümüz. Çünkü yıllarca susmuştuk" diyerek "Uzun çalışma saatlerine, düşük ücretlere karşı sessiz kaldık. Şimdi bir araya geldik ve yeni yeni konuşmaya başladık ya, ondandır sözümüzün çokluğu" dedi.

Basın açıklamasının ardından Maltepe Hastanesi önüne yürüyen işçiler burada "Biz haklıyız biz kazanacağız" diye slogan atarak direniş çadırının bulunduğu hastane önünde halaylar çekti.

MALTEPE ÜNİVERSİTESİ İŞÇİLERİNE DAYANIŞMA ZİYARETİ

Maltepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde Dev Sağlık-İş'e üye olmalarının ardından işten çıkartılan 98 işçinin direnişi sürüyor. Hastane önüne direniş çadırı kurarak işleri ve örgütlenme hakları için mücadele eden işçileri TTB ve İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyelerinden oluşan bir heyet 13 Ocak 2015 Salı günü ziyaret etti. Destek ve dayanışma ziyaretinde TTB 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez, TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Ali Çerkezoğlu, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Ümit Şen yer aldılar.

Heyet, işçileri ziyaret öncesinde de 11.30'da Maltepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Can Solakoğlu'yla bir görüşme gerçekleştirerek sürece dair kaygılarını ve düşüncelerini paylaştı.

Dekanlıkla yapılan görüşmede; yıllardır hastanede görev yapan 98 işçinin atılmasının verilen sağlık hizmetlerini aksatacağı, hastalarda kaygıya yol açacağı, çalışma ortamını zedeleyeceği kaygıları dile getirildi ve atılan işçilerin işe geri alınması talep edildi. Heyet, sorun çözülene dek sürecin takipçisi olunacağını da dile getirdi.

Görüşmenin ardından saat 13.00'da, yapılan görüşme hakkında basına ve işçilere bilgilendirme yapıldı. TTB Merkez Konsey Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen yaptığı açıklamada; "Ziyaretimizin amacı haksızlığa uğramış 98 sağlık çalışanı arkadaşımızın işe alınmasıydı. Yıllardır bu hastanede belli bir tecrübe ile çalışan işçilerin çıkartılmasının yaratacağı sağlık hizmeti aksamalarını dile getirdik. Gerek sağlık personeli açısından gerek sağlık hizmetleri açısından yaşanan durumu kabullenmemizin imkansız olduğunu dile getirdik" dedi.

Prof. Dr.Selçuk Erez ise "Bir insanı sendikaya üye olduğu için veya üye olmayı istediği için işten çıkartmak kabul edilemez bir durum. Bakıldığında personel hakkında halka yönelik anket yapıldığı söyleniyor. Deniyor ki halk çalışanların hizmetlerinden memnun değilmiş, bu hakkaniyetli bir tavır değil. Aynı işçi taşeron firma bünyesinde çalıştığında halk hizmetlerden memnun, sendikaya üye olup güvenceli çalışmak istediğinde memnun değil, bu hiç gerçekçi görünmüyor. Yapılanların hiç bir haklı gerekçesi olamaz ve bu mücadeleniz çığ gibi büyüyecek" dedi.

Prof. Dr.Raşit Tükel ise yaptığı konuşmada "Sağlık hizmetleri bir ekip işidir, bunun içinde hekimler vardır, sağlık personeli vardır. Bu ekip çalışması yıllar içinde birlikte çalışılarak oturtulur. Siz bir kararla bir kişiyi çıkartamazsınız, bunu yaparsanız ekip hizmetlerine zarar verirsiniz, bundan en fazla etkilenenlerse oraya sağlık hizmeti almaya gelen hastalar olur. TTB ve İstanbul Tabip Odası olarak sizlerin yanınızda olacağımızı, sizin işe kadrolu olarak dönmeniz için ne gerekiyorsa yapacağımızı ve bunun takipçisi olacağımızı dile getirdik Prof. Dr. Can Solakoğlu ile görüşmemizde" dedi.

Ardından işçiler adına DİSK Genel Sekreteri ve Dev Sağlık-İş Başkanı Dr. Arzu Çerkezoğlu bir konuşma yaptı ve "TTB Ve İstanbul Tabip Odası'na çok teşekkür ederiz bizlerle birlikte oldukları için, burada direnen işçiler işine, ekmeğine sahip çıkmakla onurlu bir duruş göstermektedir,

yarın 10 işçi arkadaşımızla birlikte meclise gidip görüşmeler gerçekleştireceğiz ve bu direniş taleplerimiz karşılanana kadar sürecek" dedi.

Dayanışma ziyareti "Direne Direne Kazanacağız" ve " Bu Daha Başlangıç Mücadeleye Devam" sloganlarıyla sona erdi.

TTB HEYETİ YAŞAR KEMAL'İ HASTANEDE ZİYARET ETTİ

TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen ve DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu'ndan oluşan heyet, çeşitli hastalıklarının yanı sıra solunum yetmezliği nedeni ile İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Hastanesi'nde bulunan yazar Yaşar Kemal'i (15.01.2015) ziyaret etti. Doktorlarından Yaşar Kemal'in durumuyla ilgili bilgi alan heyet, ziyaret sonrasında basına kısa bir bilgilendirme yaparak, geçmiş olsun dileklerini iletti.

HASTANELERE DİN GÖREVLİSİ UYGULAMASI KABUL EDİLEMEZ!

Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye Psikiyatri Derneği, Sağlık Bakanlığı ve Diyanet İşleri Başkanlığı arasında imzalanan "Hastanelerde Manevi Destek Sunmaya Yönelik İşbirliği Protokolü" ile ilgili basın toplantısı düzenledi. TTB'de (19 Ocak 2014) düzenlenen basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TPD Merkez Yönetim Kurulu (MYK) üyesi Prof. Dr. Meram Can Saka ve Türkiye Psikiyatri Derneği Medya Koordinatörü Doç. Dr. Burhanettin Kaya katıldılar.

Basın toplantısının açılışında konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, ciddi biçimde itiraz edilmesi gereken bir durumla karşı karşıya olunduğunu belirtirken, "Hastaların ruhsal desteğe ihtiyacı olabilir ama bunun alanında eğitim almış sağlık personeli tarafından verilmesi gerekmektedir. Bunun aksi bilim dışı ve tehlikelidir" diye konuştu.

İlhan'ın konuşmasının ardından, ortak basın açıklamasını TPD MYK üyesi Prof. Dr. Meram Can Saka okudu. Sağlık Bakanlığı'nı bu protokolü iptal etmeye çağıran Saka, vatandaşları da bu tarz uygulamaların dini hassasiyetlerle ilgili olmadığını bilerek hükümete itiraz etmeye, herkes için ulaşılabilir, nitelikli, yaygın sağlık ve ruh sağlığı hizmeti talep etmeye çağırıyoruz" dedi.

TPD Medya Koordinatörü Doç. Dr. Burhanettin Kaya da, protokolün çerçevesinin belirsiz olduğuna dikkat çekerek, "Bu, psikoterapik müdahalenin din görevlisi tarafından yapılabileceği anlamına geliyor. Bu durumda bizim uyguladığımız tedaviye de zarar verecek durumlar oluşabilir. Bu son derece tehlikelidir" diye konuştu. Kaya, bu uygulamaya benzer örneklerin uzun süredir çeşitli alanlarda da yaşama geçirilmeye çalışıldığını belirterek, bunun AKP Hükümeti'nin ideolojik tercihinin bir yansıması olduğunu söyledi.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ

ORTAK BASIN AÇIKLAMASI

19 OCAK 2015

SAĞLIK HİZMETLERİ GÜNBEGÜN KÖTÜYE GİDERKEN HASTANELERE DİN GÖREVLİSİ GÖNDERMEK KABUL EDİLEMEZ

7 Ocak 2015 tarihinde Diyanet İşleri Başkanlığı ve Sağlık Bakanlığı "Hastanelerde Manevi Destek Sunmaya Yönelik İşbirliği Protokolü" adı altında kabul edilemez bir uygulamaya imza atmışlardır. Bu protokolle binlerce din görevlisinin hastanelerde görevlendirilmesini, steril sülük tedavileri, hacamat tedavileri gibi bilim dışı uygulamalarla başlayan sağlık hizmetlerin ortaçağ karanlığına çekilmeye çalışılması sürecinin bir parçası olarak görüyoruz.

Açıklamalarda Batı ülkeleri örnek verilmekte ve hastaların dini destek almalarının bir hak olduğu ifade edilmekte, çok gecikmiş bir hizmet vermenin heyecanı içinde olunduğu dile getirilmektedir. Bizler ise sorumluları, bir devletin ana görevlerinden biri olan sağlık hizmetlerinin niteliğini yükseltme yönünde çalışmalar yapmaya davet ediyoruz. Örnek verilen Batı ülkelerinde ve atıf yapılan uluslararası sözleşmelerde sağlık hakkı temel insan haklarından biridir ve sağlık hizmetleri Türkiye'de günden güne kötüye gitmektedir. Nüfusun bir bölümü sağlığa erişim hakkına bile sahip olamamakta, alınan muayene, tedavi, ilaç katkı payları nedeniyle gerçek anlamda tedaviye ihtiyacı olan

kişiler sağlık kurumlarına başvuramamakta, ilaçlarını almakta zorluk yaşamaktadır; izlenen ilaç ücretlendirme politikaları nedeniyle bazı ilaç şirketleri yeni ve etkin ilaçlarını Türkiye piyasasından çekme kararı almaktadırlar.

Bir psikiyatrist 60 hasta görmeye zorlanırken, ruh sağlığı hizmetlerinde görevlendirilecek psikolog, psikolojik danışmanlık ve rehberlik mezunu, hemşire bulunamazken, ağır psikiyatrik hastalığı olan kişiler yatak yokluğu nedeniyle kurumdan kuruma gönderilirken 2000 kişilik kadronun dini destek adı altında kullanılması, hasta yararının gözetilmediği, siyasal kaygılarla alınmış, yanlış bulduğumuz bir tercihtir.

Tıp bilim dalı ve sağlık hizmetleri, tüm dünyada bilimsel yöntemlerle bu eğitimi almış sağlık çalışanlarınca yürütülmektedir. Sağlık kurumlarında hastaların ruhsal ve sosyal açıdan desteklenmesi, ruh sağlığı çalışanlarının görevidir. Sağlık kurumlarında görev alan psikiyatrist, psikolog/klinik psikolog, psikolojik danışman, sosyal hizmet uzmanları, psikiyatri hemşiresi gibi meslek alanlarına sahip ruh sağlığı çalışanları hastalara ruhsal destek ve danışmanlık hizmetlerini vermektedir. Ruhsal destek ve danışmanlığı sadece dini ve manevi destek gibi görme anlamına gelen söylem ve uygulamalar kabul edilemez.

Bu sözleşmede bahsedilen hizmetin Dünya Sağlık Örgütü tarafından da kabul edilen Evrensel Hasta Hakları'nın bir parçası olarak kabul edildiği, aynı zamanda 1981'de Lizbon Dünya Tabipler Birliği Hasta Hakları Bildirgesi'nde de bu hizmetin maddeler arasında yer aldığı vurgulanmaktadır. Oysa bildirgede dinsel desteğin kapsamı ile hastanın fiziksel ya da ruh sağlığını tedavisi değil, kendi dinsel ritüellerini gerçekleştirme, inancının gereği olan davranışları sergileme hakkından söz edilmektedir. Bu uygulama ile yapılmak istenen çağdaş tıbbi uygulamanın yerine dinsel telkin ve yönlendirmelerin konma çabasıdır. Lizbon bildirgesi dini telkin, manevi destek, dini danışmanlık ve rehberlik hizmeti gibi bir uygulama tanımlamamaktadır.

Dünya Sağlık Örgütü verilerine göre tüm dünyada en sık karşılaşılan on hastalıktan üçü ruhsal hastalıklardan oluşmaktadır. Ülkemizde yapılan bilimsel çalışmalarda ruhsal sorunları olan kişilerin önemli bir kısmının din adamları gibi ruh sağlığı çalışanı olmayan kişilere başvurduğu ve tedavi sürecinin çareyi doğru yerde aramamak sebebiyle aksadığı bilinmektedir. Bu protokol ile bu tür başvuruların özendirileceği ve hastalarımızın sağlık hizmetinin aksayacağı akılda tutulmalıdır. Hastaların dini düşünceleri ile sağlık hizmetleri aynı başlık içinde tutulması, bir bilim dalı olan tıbbın ortaçağ karanlığına çekilmesi anlamına gelmektedir.

Yukarıdaki ele alınan tüm başlıklar dikkate alındığında bizler hekimler ve ruh sağlığı çalışanları olarak:

Sağlık Bakanlığı'nı bu protokolü iptal etmeye; ruh sağlığı hizmetlerinin iyileştirilmesi için bilim ve uzmanlığı temel alan gerekli yaklaşımları geliştirerek somut adımlar atmaya davet ediyoruz.

Vatandaşlarımızı sağlık hizmetlerine sahip çıkmaya, ortaçağdan kalma, hasta yararını gözetmeyen bu tarz uygulamaların dini hassasiyetlerle ilgili olmadığını bilerek hükümete itiraz etmeye, herkes için ulaşılabilir, nitelikli, yaygın sağlık ve ruh sağlığı hizmeti talep etmeye çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türkiye Psikiyatri Derneği Merkez Yönetim Kurulu

'ÇOCUKLARA KIYMAYIN EFENDİLER!'

TTB, SES ve Türkiye Psikiyatri Derneği (TPD) yöneticilerinden oluşan bir heyet, Cizre'de yaşanan olaylara dikkat çekmek ve çocukların polisler tarafından katledilmesini protesto etmek amacıyla 30 Ocak 2015 tarihinde Cizre'ye gitti.

TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, SES Eş Genel Başkanı Gönül Erden ve TPD adına Dr. İsrafil Bülbül'ün yer aldığı heyet ilk olarak Yafes Mahallesi'nde 14 Ocak günü katledilen 12 yaşındaki Nihat Kazanhan'ın ailesinin evini ziyaret ederek aileye başsağlığında bulundu.

Heyet daha sonra Cizre Kaymakamlığı önünde bir basın açıklaması gerçekleştirdi. Basın açıklamasını TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel okudu. Devlet şiddetiyle katledilen çocuklara dikkat çeken Tükel, 40 yıldır bölgede yürütülen savaşın en çok çocukları etkilediğini kaydetti. Tükel, "Bilindiği üzere 12 yaşındaki Uğur Kaymaz 13 kurşunla, Ceylan Önkol havan topuyla devlet tarafından katledildi. İşte bununla yola çıkarak biz de heyet olarak Cizre'de çocukların öldürülmesine dikkat çekmek için buraya geldik. Cizre üzerinde yürütülen şiddet kabul edilemez. Bu şiddeti yürütenler de katledilen bu çocukların faillerinin ortaya çıkmasını istemiyor" dedi.

SES Eş Genel Başkanı Gönül Erden, "Çocukları öldürenler barıştan da söz ediyorlar. Ama bilsinler ki, çocukları öldürmekle barış olmaz" diye konuştu. Dr. İsrafil Bülbül de, bu zulümleri artık kimsenin kabul etmeyeceğini söyledi.

30.01.2015

TÜRK TABİBLER BİRLİĞİ - SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI - TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ

ORTAK BASIN AÇIKLAMASI

"savaşta önce masumiyet ölür"

Son 30 yıldır bölgemizde çatışma gerçeği binlerce ölüm ve zorunlu göçler dışında en fazla kendini hissettirdiği grup, çocuklar olmuştur. Çocuk hakları sözleşmesi, 'yaşama hakkını' en temel madde olarak belirlerken, savaş ortamında çok sayıda çocuk, devletin uyguladığı şiddet, gerekli korumayı sağlamaması, yaşamlarını güvenceye almaması nedeniyle ölmüş, sakat kalmış ya da derin ruhsal yıkımlar ile hayatlarını sürdürmek zorunda kalmıştır.

Mardin Kızıltepe'de 2004 yıllında 12 yaşındaki Uğur Kaymaz'ın küçük bedeninin 12 kurşunla delik deşik edilmesi, Lice'de 2009 yıllında karakola ait havan mermisinin hiçbir güvenlik önlemi alınmadan çevreye atılmasından sonra patlaması sonucunda, kocaman gözleri ile Ceylan Önkol'un küçük cansız bedeninin annesine bir torba içinde teslim edilmesi, Fırat'ın doğusunda toplumsal travmayı oldukça artıran örnekler iken, Fırat'ın batısında da benzer ölümler medyada ya da insan hakları kuruluşlarının hazırladığı raporlarda yer almıştır. Roboski'de katır sırtında parçalanan çocuk bedenleri ülkenin doğusunda acı-gözyaşı iken, batıda kesintisiz sürdürülen yılbaşı geceleri duygusal iklimimizde yarılmaya yol açmıştır. Şiddet, bazen polisin gaz bombasının isabet alması sonucu 269 gün komada kaldıktan sonra 16 kiloya düşerek vefat eden 15 yaşındaki Berkin Elvan'ın kaybı olarak, bazen de insan hakları örgütlerinin hazırladığı raporlarda yer alan Pozantı ve Şakran Cezaevlerinde 7 çocuğa taciz, tecavüz iddiaları gibi insan onurunu yaralayan olaylar şeklinde hafızalarımızda yer almıştır.

İnsanlığın yüzyıllardır beleğinde oluşturduğu 'yaşama hakkı' ve adalet gibi kavramlar, bölgede yaşanan 'savaş' gerçekliğinde çok fazla yaralanmış, kirletilmiş ve bundan da en fazla çocuklar etkilenmiştir. Aslında oyun oynaması, gülmesi, güven içinde yaşaması gereken çocuklar, yaşanan savaşın bir tarafı olmuş, omuzlarına kendilerinden büyük sorumluluklar verilmiş ve yaşanan her çocuk ölümü toplum vicdanınında telafisi zor yaralar açmıştır.

İnsan Hakları Derneği Diyarbakır Şubesi'nin "1988-2014 Yılları Arası Çatışmalı Süreçte Katledilen Çocuklar Raporu"na göre 1988-2014 yılları arasında toplam 580 çocuk toplumsal olaylar, kara mayınları, güvenlik güçlerinin müdahaleleri ve ihmalleri gibi sebeplerden dolayı hayatını kaybetmiştir. Son 11 yılda ise 241 çocuk bu nedenlerle yaşamını kaybetmiş ya da katledilmiştir.

Çocuk ölümleri basit istatistiki sayılar olmayıp toplumu bir bütün olarak derinden etkilemektedir. Bugün Cizre'de olmamızın nedeni, son dönem artan şiddet dalgasının ortaya çıkardığı 'çocuk ölümleri'dir. Son 2 aylık dönemde Cizre'de 5 çocuk; bazıları doğrudan devletin güç erkinin müdahaleleri sırasında ya da ortaya çıkan kaos ortamında faili belli olmayan bir biçimde öldürüldü.

Cizre'de Cudi Mahallesi'nde 6 Ocak günü halk tarafından açılan iki hendeğin kapatılmasının hemen ardından polislerin zırhlı araçlarla mahalleye girerek ateş açması sonucu kalbinden vurularak katledilen 14 yaşındaki Ümit Kurt, 14 Ocak'ta Cizre'nin Yafes Mahallesi'nde kafasından vurulan 12 yaşındaki Nihat Kazanhan öldürülen son iki çocuk olmuştur. Her iki olayın da "barış süreci" denilen, kanlı dönemin sonlandırılması için görüşmelerin yapıldığı zamanda meydana gelmesi, barışın gerekliliği yanında kırılganlığını da göstermiştir.

Bugün sağlık meslek örgütleri olarak burada bulunmamız yaşanan bu çocuk ölümlerine dikkat çekmek, devletin sorumluları hızlıca bulup adalet önüne çıkarmasını istemek ve en temel hak olan ''yaşam hakkına'' olan müdahaleleri kınamaktır.

Ailelerin yaşadığı büyük acıyı paylaşırken, sorumluların gerekli cezai işlemlere çarptırılması, toplumsal vicdan ve toplumsal barış için en önemli adım olacaktır.

Koşuyor altı yaşında bir oğlan,
uçurtması geçiyor ağaçlardan,
siz de böyle koşmuştunuz bir zaman.
Çocuklara kıymayın efendiler.
Bulutlar adam öldürmesin.

N.Hikmet -1955

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ (TTB)

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI (SES)

TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ (TPD)

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ VE HAYATA DESTEK DERNEĞİ MEVSİMLİK TARIM İŞÇİLERİ TOPLANTILARI

4 Şubat 2015 tarihinde Mecliste gerçekleştirilen "Mevsimlik Tarım İşçilerinin Sorunlarının Araştırılarak Alınması Gereken Önlemlerin Belirlenmesi Amacıyla Kurulan Meclis Araştırması Komisyonu toplantısına Dr. Nilay Etiler tarafından katılım sağlandı. Komisyon görüşmelerinden sonra "Mevsimlik Tarım İşçilerinin Sorunları ve Çözüm Önerileri"ni içeren Türk Tabipleri Birliği görüşleri resmi yazı ile Komisyona iletildi.

Ayrıca Mevsimlik işçilerin sorunları ile ilgili olarak Hayata Destek Derneği'nin toplantılarına da Dr. Nilay Etiler tarafından katılım sağlanarak görüşlerimiz iletildi.

LAİK, BİLİMSEL, DEMOKRATİK, ANADİLDE EĞİTİM İÇİN ALANLARDAYDIK

Alevi örgütlerinin ve Eğitim Sen'in çağrısıyla, 8 Şubat 2015 Pazar günü Kadıköy'de gerçekleştirilen "Bilimsel, Laik, Anadilde Eğitim Mitingi"nde onbinler buluştu.

Kadıköy Boğa ve Numune Hastanesi önü olmak üzere iki buluşma noktasında toplanarak Kadıköy Meydanı'na yürüyen on binler AKP'nin gerici politikalarına karşı "eşit yurttaşlık hakkı", "bilimsel ve laik eğitim" taleplerini yansıtan pankart ve dövizler taşıdı.

Mitinge Türk Tabipleri Birliği adına 2. Başkan Prof. Dr. M. Raşit Tükel'in de katıldığı hekimler TTB-İstanbul Tabip Odası'nın "Laik, Bilimsel, Demokratik, Anadilde Eğitim" pankartı arkasında katıldılar.

Mitingde AKP Hükümeti'nin eğitimi ve yaşamın tüm alanlarını gericileştirmeye dönük politikalarına karşı laik, bilimsel eğitim için mücadele edileceği vurgulandı ve 13 Şubat 2015 günü gerçekleştirilecek eğitim boykotuna çağrı yapıldı.

Mitingde ortak basın açıklamasını, organizasyon komitesi adına Alevi Bektaşi Federasyonu Genel Başkan Yardımcısı Baki Düzgün okudu. "Eğitimi tekçi bir şekilde düzenlenmek isteniyor. Devletin Türk-İslam sentezi politikaları ile insanlar ayrıştırılıyor" diyen Düzgün, meslek liselerinin ucuz işgücü olarak görüldüğünü belirtti. "Hırsızlık, talan diz boyu" diyen Düzgün kendilerinin eşit yurttaşlık talep ettiğini ancak Cumhurbaşkanı'nın "İsteseniz de istemeseniz de Osmanlıca öğreneceksiniz" dediğini anımsatarak, devletin en tepesinin en gerici söylemleri kullanmasının kabul edilemeyeceğini belirtti. "Oysaki laiklik her inanç her bireye eşit yaklaşmayı gerektiriyor" diyen Düzgün, emek ve demokrasi güçleri olarak tehlikenin farkında olduklarını, bütün güçlerin gericiliğe karşı seferber edileceğini belirtti.

GÜNEY KORE TÜRKİYE'YE GAZ İHRACATINI DURDURSUN! TÜRKİYE'DE BİBER GAZI YASAKLANSIN...

İstanbul Tabip Odası'nın da bileşenleri arasında yer aldığı Biber Gazı Yasaklansın İnisiyatifi Londra ve Seul'deki demokrasi ve insan hakları kuruluşları ile eş zamanlı olarak İstanbul'da Güney Kore Konsolosluğu önünde basın açıklaması gerçekleştirdi ve taleplerini konsolosluk aracılığıyla Güney Kore Hükümeti'ne iletti.

10 Şubat 2015, Salı günü 12.30'da Güney Kore İstanbul Konsolosluğu önünde bir araya gelen Biber Gazı Yasaklansın İnisiyatifi bileşenleri, ölümcül bir kimyasal silah olan biber gazını ülkemize satan Güney Kore Hükümeti'ni ve ülkemizde ölümcül yaralanmalara neden olan biber gazını pervasızca kullandıran AKP Hükümeti'ni uyardı.

Basın açıklamasına, inisiyatif bileşenlerinden Kimya Mühendisleri Odası İstanbul Şubesi Eş Başkanları Selin Top ve Onur Gökulu, İHD İstanbul Şube Yöneticisi Kıvanç Sert, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Ümit Şen, TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Ali Çerkezoğlu da katıldılar.

İnisiyatif adına açıklamayı Selin Top okudu. Yapılan açıklamada; "Türkiye'de geçtiğimiz 2014 yılı içerisinde "sokakta işkence" aracı olarak tanımladığımız zor kullanım araçları ve bunların en yaygın kullanılanı "biber gazı"nın doğrudan ya da dolaylı etkileri sonucunda en az 453 kişi yaralandı ve 8 kişi hayatını kaybetti. Ülkemizi yönetenlerin görevi bu can kayıpları ve yaralanmalara "bize başvuru olmadı" yada "biber gazının boğduğu ispatlanmadı" biçiminde demogojik yanıtlar vermek, polemik yapmak değil; insan yaşamını esas alarak tek bir yurttaşının burnunun kanamasından dahi kaygılanarak, ölümlerde doğrudan ya da dolaylı etkileri bulunan bu zor kullanım araçları konusunda kapsamlı soruşturmalar yapmak ve bu ölümlere ve yaralanmalara yol açanlar hakkında gerekli cezai soruşturmaları adil biçimde sonlandırmak olmalıdır. Kimyasal bir silah olan biber gazı ev, hastane, okul, sokaklarda kısacası hayatımızın her alanında pervasızca kullanılıyor. Kolluk güçlerinin biber gazı kullanım biçimi tabiri caizse "kasıtlı insan öldürme" başlığı altında ele alınabilir. Yaptığımız sempozyumlarda da gerek yaşanan can kayıpları ve yaralanma deneyimleri, gerekse de bilimsel bulgulara dayanarak biber gazının ölümcül bir kimyasal silah olduğunu her fırsatta dile getirdik. Gerek sağlığa zararlı kimyasal bir ajan olması gerekse de kolluk güçlerince ateşli silah olarak kullanılıyor olması sebebiyle bu silahın doğru kullanımını değil yasaklanmasını talep ediyoruz… İstanbul'da, Londra'da, Seul'de: Güney Kore bu işkence ve ölümlerin bir sorumlusu olmak istemiyorsa Türkiye'ye biber gazı ihracatını durdurmalıdır. Türkiye'ye biber gazı satacak olan DaeKwang firmasının usulsüzlükleri, yasadışı hammadde alımları ortaya çıkmıştır, bu firmanın birçok ihracatı şu anda durduruldu. Türkiye'ye yapılacak olan sevkiyatın bu bağlamda akıbetiyle ilgili bilginin de kamuoyu ile paylaşılması gerekmektedir" denildi.

YASTA DEĞİL, İSYANDAYIZ!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, 20 yaşındaki üniversite öğrencisi Özgecan Aslan'ın vahşice katledilmesi ile ilgili yazılı açıklama yaptı. Açıklamada, "Bu acı olayı devlet kademelerinden yükselen eril ve cinsiyetçi söylemlerin toplumda en uç noktada karşılık bulması olarak değerlendiriyoruz" denildi.

16.02.2015

BASIN AÇIKLAMASI

ÖZGECAN'A YAPILAN İNSANLIĞA KARŞIDIR

YASTA DEĞİL, İSYANDAYIZ!

Erkeklerden kadınlara yönelen şiddetin en son olgusu ne yazık ki Özgecan Aslan oldu. Geçtiğimiz günlerde akıl almaz bir şekilde katledilen kardeşimiz Özgecan'ın ailesine sabır diliyoruz. Bu ülkede vicdanı olan kadın ve erkek herkesin başı sağolsun.

Son yıllarda artan kadın cinayetleri ile birlikte değerlendirdiğimizde Özgecan'ın katledilmesi, Türkiye'de giderek büyüyen bir sorun olan "cinsiyetçi politikaları" bir kez daha önümüze koymaktadır. Bu saldırı, bir kişiye "kadın olmaktan dolayı" yapılan bir saldırı olmasının yanında Türkiye'de bir kadının kamusal alanda var olması, yolculuk etmesi hakkına bir saldırıdır. Bu anlamda bireysel değil giderek büyüyen toplumsal bir sorunun göstergesidir.

Bu ülke, sadece cinsiyetinden dolayı en temel hak olan YAŞAM HAKKInın yok edildiği kadınların ülkesidir. Bu kadın katliamında, yasaları uygulamayan, cezai indirimler için mazeret arayan, tecavüze uğrayanı "psikolojik olarak etkilenmemiştir" diyen, çocukların tecavüzlerine "kendisinin isteği ile olmuştur" diyebilen herkesin payı vardır.

Biz hekimler olarak cinsel saldırı/tecavüze maruz bırakılan kadınların yaşadığı bedensel ve ruhsal sorunlara tanık oluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği olarak bu acı olayı, devlet kademelerinden yükselen eril ve cinsiyetçi söylemlerin toplumda en uç noktada karşılık bulması olarak değerlendiriyoruz. AKP iktidarının 'üç çocuk', kürtaj, sezaryen, 'kadın değil aile' vb. pek çok örneğini gördüğümüz söylemleri, kadın karşıtı politikalara karşılık gelmektedir. Üstelik bunu toplumun kültürü ile ilişkilendirerek normalleştirmekte, toplumdaki hegemonyasını sürdürebilmenin bir aracı olarak kullanmaktadır.

Türkiye'de toplumsal cinsiyeti derinleştirecek politikalar yerine devletin her türlü kurumu ile samimi bir şekilde çaba harcaması ihtiyacı bugün daha fazla kendini göstermektedir.

Türk Tabipleri Birliği ve kadın hekimler, toplumsal cinsiyet eşitsizliğinin ortadan kaldırılması mücadelesini, tüm kadın kuruluşları ve duyarlı halkımızla birlikte sürdürecektir. Bizler, taraf olduğunuzu, şiddete isyan eden kadınların yanında yakınında bulunacağımızı, her zaman dayanışma içinde olacağımızı bir kez daha belirtmek isteriz. Kadınların her düzeyde eşitliğini ve yaşam hakkını savunuyoruz, savunacağız.

Yasta değil, isyandayız!

Yaşam hakkımız için tüm sorumluları göreve davet ediyoruz!

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU

ÖZGECAN ASLAN'IN AİLESİNE TAZİYE ZİYARETİ

Türk Tabipleri Birliği, Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği ve Mersin Tabip Odası yöneticileri, 11 Şubat 2015 tarihinde Mersin'de öldürülen 20 yaşındaki üniversite öğrencisi Özgecan Aslan'ın ailesine taziye ziyaretinde bulundu.

15 Şubat 2015 günü gerçekleştirilen ziyarete TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. İsmail Bulca, TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. İbrahim Tufan Ünal, Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği Başkanı Uzm. Dt. Filiz Besim, Mersin Tabip Odası Başkanı Dr. Ful Uğurhan ve Mersin Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Zeki Sinan Doğan katıldı.

Heyet, Aslan ailesinin acısını paylaştığını ve her koşulda ailenin yanında olduğunu belirterek, taziye dileklerini iletti.

MALTEPE ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ İŞÇİLERİ VE DİSK GENEL SEKRETERİ DR. ARZU ÇERKEZOĞLU GÖZALTINDA

25.02.2015

Maltepe Üniversitesi Hastanesi'nde haksız biçimde işten çıkarılan ve direnişleri 80. gününe giren Devrimci Sağlık-İş üyesi işçilerin rektörle görüşme talebi gözaltı ile sonuçlandı. "Atılan işçiler geri alınsın" talebi ile rektörle görüşmek isteyen DİSK Genel Sekreteri arkadaşımız Dr. Arzu Çerkezoğlu ve işçiler, çevik kuvvet polisinin saldırısının ardından gözaltına alındı.

Emek ve meslek örgütlerinin temsilcileri konu ile ilgili olarak Maltepe Üniversitesi Hastanesi bahçesinde saat 12.30'da basın açıklaması yapacak.

İŞÇİLERİN ÖRGÜTLENME HAKLARINI GÖZALTILARLA GASP EDEMEZSİNİZ!

Maltepe Üniversitesi Hastanesi'nde haksız biçimde işten çıkarılan ve direnişleri 80. gününe giren Devrimci Sağlık-İş üyesi işçilerin rektörle görüşme talebi gözaltı ile sonuçlandı. "Atılan işçiler geri alınsın" talebi ile rektörle görüşmek isteyen DİSK Genel Sekreteri arkadaşımız Dr. Arzu Çerkezoğlu ve 35 işçi, çevik kuvvet polisi tarafından darpedilerek gözaltına alındı. Müdahale sırasında omzu çıkan bir işçi hastaneye kaldırıldı.

Rektörlüğün çözüm yolunda herhangi bir adım atmamasına ve yaşanan polis şiddetine karşı 25 Şubat 2015 tarihinde saat 12.30'da hastane önünde bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Ali Çerkezoğlu, İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. İncilay Erdoğan, Dr. Ozan Toraman ve hekimler katıldı.

İTO Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez'in konuşmasından sonra söz alan TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, "İşten atılan, taşeronlaştırmaya karşı çıkan, insanlık dışı çalışma koşullarını kabul etmeyen işçilere saldıran hükümet iç güvenlik yasasını patronlar için çıkarıyor, kendi saltanının devamı için çıkarıyor. Sağlık meslek örgütleri olarak buradan haykırıyoruz, bu baskılar ne mücadele eden bu arkadaşlarımızı ne de toplumun diğer kesimlerini sindiremeyecektir, ülkeyi açık cezaevine dönüştürmelerine izin vermeyeceğiz" diye konuştu. Demirdizen, Dr. Arzu Çerkezoğlu ve işçilerin bir an önce serbest bırakılmasını istedi.

Dr.Demirdizen'in konuşmasının ardından basın açıklaması okundu.

Açıklamada şöyle denildi:

"'*İşimizi geri istiyoruz*' diyen işçiler bugün sabah saatlerinden itibaren Maltepe Üniversitesi Hastanesi bahçesinde bulunan yönetim binasına taleplerini iletmek, kararlılıklarını göstermek ve ne olursa olsun işe geri döneceklerini, hastane yönetimine ve kamuoyuna duyurmak üzere girdiler.

Kendi ürettikleri sağlık hizmeti dışında, kendilerini yok sayan bir hastanede yönetilecek başka bir şey olmadığından, yöneticileri göreve çağırdılar ve yapmaları gereken işçileri işe alma prosedürünü yerine getirmek üzere üniversite rektörünü göreve davet ettiler. Konu, atılan işçilerin işe iadesi, sendikalı olma hakkı, insanları işsizlik ve yoksulluğa mahkum etme, en demokratik talepleri meşru ve haklı bir zeminde dile getirme olmasına rağmen muhatapları rektör ve Çalışma Bakanlığı olmasına rağmen işçilere iki otobüs dolusu çevik kuvvet, zorla gözaltına alma ve polis şiddeti muhatap kılındı.

Ülkemizde halen TBMM'de görüşmeleri devam eden İç Güvenlik Yasası çıktıktan sonra çok daha vahimlerini göreceğimiz polisiye tedbirlerle, gözaltılarla işçilerin en temel hakları olan sendikalı olma ve insanca çalışma talepleri yok edilmeye çalışılıyor. Onlarca kadın işçi sendikamız Genel Başkanı Dr. Arzu Çerkezoğlu ile birlikte göz altına alınabiliyor. Kapıda polis şidde-

tini engellemek isteyen erkek işçi arkadaşlarımız ve işçileri destekleyen kişiler zor kullanılarak polis tarafından darp edilebiliyor.

Sonuç olarak işimizi geri istiyoruz talebinin karşılığı 35 işçinin gözaltına alınması, polis şiddeti, savcılık, mahkeme koridorları olamaz. Demokratik ülke iddiasından çoktan vazgeçildiğini biliyoruz. Bu ülkeyi yönetenleri ve Maltepe Hastanesi yöneticilerini işçilerin bu ülkenin yurttaşları olduklarını, çocukları olduğunu, işsiz kalmalarının yaratacağı yoksunluğu hissedecek bir vicdana ve insanlığa davet ediyoruz. Ancak kaderimizi ne sizin vicdanınıza ne de iyi niyetinize terk etmeyi düşünmüyoruz."

Açıklamanın ardından tüm sağlık meslek örgütleri, sendikalar bu akşam 17.30da yapılacak yürüyüşe çağrıldı.

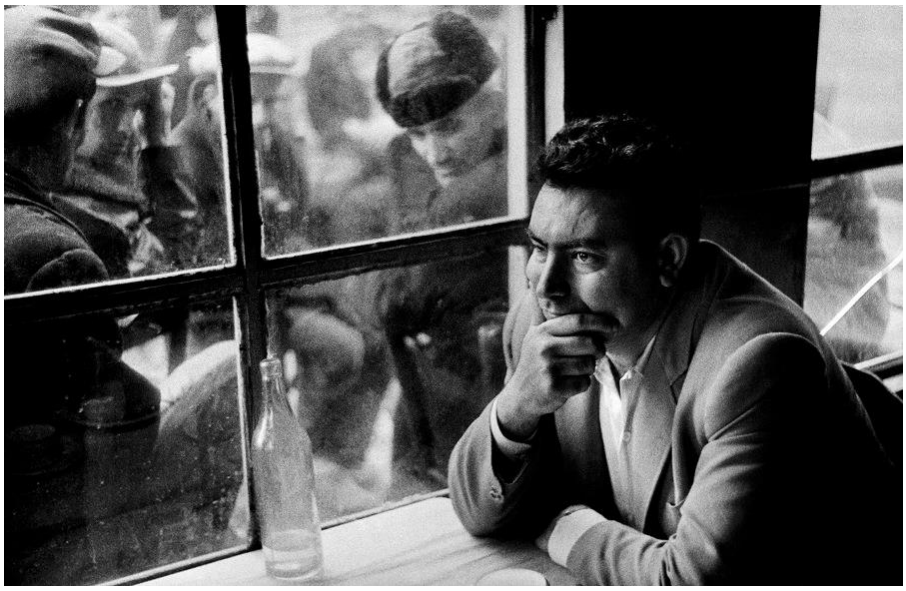
Hastane önündeki bekleyiş sürüyor.

DR. ARZU ÇERKEZOĞLU VE MALTEPE ÜNİVERSİTESİ İŞÇİLERİ SERBEST BIRAKILDI

25.02.2015

Maltepe Üniversitesi Hastanesi'nde rektörle görüşme talebiyle yönetim binası önünde eylem yaparken gözaltına alınan işçiler ve DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu serbest bırakıldı.

ÖLÜMSÜZLÜĞÜNÜN İLK GÜNÜNDE TÜRKİYELİ HEKİMLER OLARAK SAYGIYLA ÖNÜNDE EĞİLİYORUZ



Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, edebiyatın büyük ustası Yaşar Kemal'in vefatıyla ilgili açıklama yaptı.

Ölümsüzlüğünün ilk gününde Türkiyeli hekimler olarak saygıyla önünde eğiliyoruz

Yaşar Kemal (1923-∞)

"Ülkelerin türkülerini yaratanlar kanunlarını yaratanlardan daha güçlüdür." Yaşar Kemal

Yaşar Kemal'in ölümü bugün *İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Hastanesi Başhekimi Prof.Dr. Mehmet Akif Karan tarafından* duyuruldu:

"Yaşar Kemal Beyefendi bugün (28 Şubat 2015) saat 16:46 itibariyle maalesef vefat etmiştir, kendilerini kaybettik."

Nobel Edebiyat Ödülü'ne aday gösterilen ilk Türkiyeli yazar Yaşar Kemal, Van'ın Muradiye ilçesine bağlı Ernis köyünden Adana'ya taşınan, kendi deyimiyle "Cumhuriyetin ilk yıllarında bir Türkmen köyünde tek Kürt ailenin çocuğu" olarak doğdu. Yaşar Kemal doğduğu toprakları, o toprakların geçmişini, yaşadığı dönemle birlikte ören büyük bir edebiyat insanıydı.

Yaşar Kemal, İnce Memed adlı eseriyle adını ölümsüz yazarlar arasına yazdırdı. Anadolu'nun sözlü kültürünü, deyişlerini modern edebiyata taşıdı, yeni sözcükler yarattı. Türkçe'yi zenginleştiren edebiyatçıların başında geldi.

Yaşar Kemal halk için mücadeleden hiç kopmadı, Türkiye'nin vicdanı oldu.

Yaşar Kemal'in vasiyeti niteliğindeki sözlerini unutmayacağız:

"Bu çağda halktan kopmuş bir sanata inanmıyorum. Şunu söylemek istiyorum ki ben 'angaje' bağımlı bir yazarım. Kendime ve söze ve insanın onuruna bağımlıyım. Bilinçli olarak ben aydınlığın türküsünü, iyiliğin, güzelliğin türküsünü söylemek istedim. Romanlarım yaşam gibi doğru söylesin, yaşamla birlik olsun istedim. Çünkü yaşam umutsuzluktan umut üretmektir. İnsan umutsuzluktan umut üreterek bugüne kadar gelmiştir.

Bir, benim kitaplarımı okuyan katil olmasın, savaş düşmanı olsun. İki, insanın insanı sömürmesine karşı çıksın. Kimse kimseyi aşağılayamasın. Kimse kimseyi asimile edemesin. İnsanları asimile etmeye can atan devletlere, hükümetlere olanak verilmesin. Benim kitaplarımı okuyanlar bilsinler ki, bir kültürü yok edenlerin kendi kültürleri, insanlıkları ellerinden uçmuş gitmiştir. Benim kitaplarımı okuyanlar yoksullarla birlik olsunlar, yoksulluk bütün insanlığın utancıdır. Benim kitaplarımı okuyanlar cümle kötülüklerden arınsınlar."

Yaşar Kemal, Büyük Usta!

Yerin kalbimizde Dede Korkut'un, Karacaoğlan'ın, Yunus Emre'nin, Nazım Hikmet'in yanıdır.

Ölümsüzlüğünün ilk gününde Türkiyeli hekimler olarak saygıyla önünde eğiliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

YAŞAR KEMAL İÇİN LÜTFİ KIRDAR KONGRE MERKEZİ'NDE ANMA DÜZENLENDİ

Edebiyatın büyük ustası Yaşar Kemal'in 2 Mart 2015 Zincirlikuyu Mezarlığı'nda gerçekleştirilen cenaze töreninden sonra Lütfü Kırdar Kongre Merkezi'nde anma etkinliği düzenlendi. Anmaya, HDP ve CHP'li milletvekillerinin de aralarında bulunduğu çok sayıda siyasetçi, yazar, sanatçı, akademisyen ile TTB ve İstanbul Tabip Odası yöneticileri katıldı.

Anmada Yaşar Kemal'in hayatını anlatan bir sinevizyon gösteriminin ardından Tilbe Saran, Meltem Cumbul, Selçuk Yöntem ve Cihan Ünal tarafından Yaşar Kemal'in eserlerinden kısa kesitler okundu.

200 GÜNDÜR DİRENİŞTE OLAN BEDAŞ İŞÇİLERİNE DESTEK

İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi, Şubat ayı iş cinayetleri raporunu, 200 gündür direnişte olan DİSK Enerji-Sen üyesi olan enerji işçilerinin eyleminde açıkladı. Enerji işçileri ve desteğe gelen kurumlardan yüzlerce kişi 3 Mart 2015 Salı akşamı saat 19.00'da Talimhane'de toplandı. Direnişçi işçiler bekleyiş sırasında kol kola halay çekti. Yürüyüşte sık sık "Bu daha başlangıç mücadeleye devam", "Hırsız, katil CLK", "Sendika haktır engellenemez" sloganları atıldı.

TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Ali Çerkezoğlu ve İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez'in de katıldığı yürüyüşte ilk konuşmayı yapan Enerji-Sen Genel Başkanı Ali Duman, direnişin 200. gününe geldiklerini ve bugün burada direnişçilerin kürsüsünü kuracaklarını, İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi'nin raporunun da burada açıklanacağını belirtti.

Duman şöyle konuştu: "Soma, Torunlar, Ermenek'i yaşadık biz. İşçi ölümlerini engellemek için mücadele ettik. Soma yaşandıktan sonra Enerji Bakanı 'gömleğimi 3 gün değiştirmedim, işçiler bize söyleseydi' dedi. Biz 7 aydır BEDAŞ işçileri olarak söylüyoruz, ne yapıyorlar? Faruk Çelik 'işçilerin can güvenliği koşulları yoksa çalışmayabilirler' dedi. Biz 21 Temmuz'da yarım gün iş bıraktık, sonuç 26 işçinin işten atılması oldu. Bu direniş tüm işçilerin direnişidir. Biz iş güvenliği dedikçe onlar iç güvenlik deyip özel güvenliği, polisi üzerimize saldılar. Biz kazanana kadar buradayız."

İSİG Şubat 2015 İş Cinayetleri raporu da eylem sırasında açıklandı. Rapora göre 2015 şubat ayında en az 81 işçi iş cinayetlerinde yaşamını yitirdi.

İSİG raporunun ardından direnişçi BEDAŞ işçilerinin basın açıklaması okundu. "Can güvenliği direnişimiz 200 gündür sürüyor. İnsanca çalışma koşuları için direniyoruz" diyen işçiler Enerji Bakanı Taner Yıldız'la görüştüklerini, bu görüşmeden hiçbir sonuç çıkmadığını, Çalışma Bakanlığı'nın ise "iş güvenliğinde sorun yok" diye rapor hazırladığını ve yine iş kazalarının sürdüğünü anlattı.

4 yıldır BEDAŞ önünde direniş çadırının eksik olmadığını söyleyen işçiler CLK'nın işçiye de halka da düşman olduğunu belirterek, "İşçiler kendi talepleriyle, enerji hakkı talebini birleştirdiğinde zafer kazanacak" dedi.

BEDAŞ işçileri ayrıca bugün uğurlanan usta yazar Yaşar Kemal'in de sayaç okumacı bir enerji işçisi olduğunu hatırlatarak "İnce Memed'e selam olsun" dedi.

Açıklamaların ardından Emeğe Ezgi bir müzik dinletisi verdi.

İŞKENCENİN TEDAVİSİNE AMBARGO KONULAMAZ

Kurulduğu 1990 yılından bu yana işkence mağdurlarına tedavi ve rehabilitasyon desteği sağlayan Türkiye İnsan Hakları Vakfı (THİV), Gezi olayları sürecindeki tutumu dolayısıyla baskı altına alınmaya çalışılıyor. SGK, Gezi Parkı olayları sürecinde işkence görenlere yoğun olarak hizmet sunulan 18-21 Haziran 2013 tarihleri arasında THİV'e gerçekleştirdiği denetim sonucunda, başka bir kurumda sigortalı ve THİV'de yarı zamanlı çalıştığı belgeli olan bir personelin durumunu gerekçe göstererek, TİHV'e 130 bin lira para cezası verdi. THİV Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalcı, "Bu parayı ödemeyeceğiz" dedi.

THİV konuyla ilgili olarak İstanbul, Diyarbakır ve Ankara'da eş zamanlı basın toplantıları düzenledi. Ankara'da THİV Genel Merkezi'nde düzenlenen basın toplantısında THİV Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalcı, THİV Yönetim Kurulu üyesi Dr. Sezai Berber, İnsan Hakları Derneği Başkanı Av. Öztürk Türkdoğan, İnsan Hakları Derneği Genel Sekreteri Emrah Şeyhanlıoğlu ve TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan katıldı. Basın toplantısına insan hakları savunucuları Esin Koman ve Ankara Üniversitesi Siyasal Bilgiler Fakültesi öğretim üyesi Yrd. Doç. Dr. Kerem Altıparmak da destek verdi.

Bu parayı ödemeyeceğiz

THİV Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalcı, 20 aydır bu kasıtlı para cezasının geri çekilmesi için hukuki yollar da dahil olmak üzere bütün yolları denediklerini belirterek, bugün gelinen noktada hiçbir sonuç alamadıklarını söyledi. Bu para cezasının THİV nezdinde hiçbir hükmü olmadığını belirten Bakkalcı, "Bizim bütün emeklerimiz, temin ettiğimiz her kuruş, işkence görenlere, bu toplum adına bir özür dileme ortamı olan THİV bünyesinde, tedavisi içindir. Tek bir kuruşun bizim vicdanımızda hesabı var. Vermeyiz, vermeyeceğiz" diye konuştu.

Tüm dünyaya duyuracak bir kampanya başlatıyoruz

Teknik bir konu olmasının ötesinde bir şey olduğunu paylaşmak isteriz, Bu ülkedeki moral değerlerin geldiği noktayı göstermesi anlamında ehemmiyetini ve buna olan isyanımızı paylaşmak isteriz. Biz inanıyoruz ki bu ülkenin toplum vicdanı mutlak anlamda kendisini ifade edecek, bundan hiç kuşkumuz yok. Bugün sadece bir açıklama yapmıyoruz, bir kampanyayı da başlatıyoruz. Bu ceza geri alınana kadar, başta işkence görenlerden özür dilenene kadar ve de bu genç denetleyici dahil olmak üzere bunun sorumlularından hesap sorulana kadar bu ülkede bir kampanya yürüteceğiz. Bu ülkede pek çok insan hakları ihlali ile ilgili pek çok önemli sorun var. Bunu tabii ki uluslararası düzeyde de bir kampanyaya dönüştüreceğiz. Bütün dünyada ilgili pek çok dost kurumun da katkısıyla bir kampanyayı başlatmış durumdayız. Sonuç alacağımıza inanıyoruz.

TTB THİV'in yanındadır

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Türkiye'de bir süredir yürütülmekte olan baskı süreçlerinin bir benzerinin THİV üzerinden devam ettiğini belirterek, "Kamusal denetimin siyasi

bir baskı aracına dönüştürüldüğü bir durumla karşı karşıyayız" diye konuştu. Bunun siyasi bir baskı olduğunun çok açık olduğunu ifade eden İlhan, şunları söyledi:

"Bugün Gezi'nin sembol isimlerinden Ali İsmail Korkmaz'ın doğum günü. Ali İsmail bütün gençliği ve dinamizmiyle yaşamaya devam edecek. THİV de böyle. Gençliği ve dinamizmiyle yaşamaya devam edecek. THİV insanlığı korumak için var olan bir kurum. Bizim insanlığımızı öldürmeye çalışıyorlar. Bizi en temel etik değerlerden, insani değerlerden kopartmaya çalışıyorlar. Biz Türkiye'deki hekimler sağlıkçılar olarak mesleğimizin gereğini yapmaya devam edeceğiz. THİV'in yanındayız. Ortak dayanışmamızı sürdüreceğiz."

Bu rezalete bir an önce son verilsin.

İHD Başkanı Av. Öztürk Türkdoğan da, Çalışma Bakanı Faruk Çelik'e seslenerek, "Bu rezalete bir an önce son verin. Bu işlemi yapan denetçi ile ilgili soruşturma açın. Bu cezayı iptal edin" dedi. Bu olayın insan hakları ortamını zehirlemeye yönelik bir girişim olduğunu belirten Türkdoğan, "Bu insan hakları savunucularına yönelik açık bir baskı, ciddi bir tehdittir. THİV çok önemli, alanında çok önemli işler yapan, bilirkişi niteliğinde, çok özel bir kurumdur. Bu işlemi yapan kişilerin baltayı taşa vurduğunu düşünüyorum" diye konuştu.

18.3.2015

TÜRKİYE İNSAN HAKLARI VAKFININ İŞKENCE GÖRENLERİN TEDAVİ SÜREÇLERİNE İLİŞKİN ÇALIŞMALARININ ENGELLENMESİNE YÖNELİK

BASIN AÇIKLAMASI

Değerli basın mensupları,

Kurulduğu 1990 yılından bu yana yaklaşık 15 binin üzerinde işkence gören kişiyle temas etmiş ve tek varlık sebebi gereği tüm kaynaklarını bu kişilerin tedavi ve rehabilitasyon süreçlerine seferber etmekte olan Türkiye İnsan Hakları Vakfı, sizlerle 13 Mayıs 2014 tarihinde paylaştığımız ilk bilgi notunda da belirttiğimiz üzere bir süredir Sosyal Güvenlik Kurumu'nun son derece haksız ve kasıtlı uygulamalarına maruz kalmaktadır.

Gezi Parkı süreci kapsamında işkence görenlere yoğun olarak hizmet sunulan 18-21 Haziran 2013 tarihleri arasında SGK tarafından TİHV Genel Merkezi'nde gerçekleştirilen denetim sonucunda bir arkadaşımızın Vakıfta yarı zamanlı hizmet sunduğuna ilişkin tüm ispat araçları sunulmuş olmasına, dahası ilgili denetçinin kendi inceleme tutanağında da arkadaşımızın yarı zamanlı hizmet sunumunun kayıt altına alınmış olmasına ve SGK'nın kendi kayıtlarından da arkadaşımızın başka işyerlerinde çalıştığı tespit edilebilir olmasına rağmen; SGK'nın kişinin neden tüm ay hizmet sunuyormuş gibi gösterilmediği konusundaki ısrarı gereği Vakfın yaklaşık 130 bin TL'sine el koyma yoluna gidilmiştir.

Bugün burada sizlerin huzurunda duyuruyoruz ki; bu kasıtlı para cezasının TİHV nezdinde hiçbir hükmü yoktur!

BM İnsan Hakları Savunucularına Dair Bildirge ve Avrupa Konseyi İnsan Hakları Savunucularının Korunmasının Güçlendirilmesine Dair Bildirge devletlerin sorumluluğunu, 'insan hakları savunucularının idari, cezai veya mali taciz ve tehditlere maruz kalmadan faaliyetlerini yürütmelerini güvence altına almak' olarak tanımlar. BM İşkence Önleme Komitesinin 3 No'lu Genel Yorumu ise özel olarak işkence görenlere hizmet sunan kişilerin ve kurumların hiçbir baskıya maruz kalmadan, taciz ve tehdit görmeden faaliyetlerini yürütmelerini Devletin güvence altına alması yükümlülüğünü ortaya koyar. ***Oysa ki,*** *geçmişten bugüne Türkiye'de işkence ve diğer kötü muamele biçimlerine maruz kalan binlerce insanın varlığına rağmen, işkencecilere yönelik hiçbir etkin soruşturma yürütmeyen ve son dönemde sıklıkla başvurulduğu üzere "zararın meydana gelmesinde kişinin kusuru olduğu, kamunun sorumluluğu olamayacağı" iddiaları ile işkence görenlerin tazminat taleplerini de reddeden ve cezasızlık kültürünü her geçen gün daha da derinleştiren Devlet, işkence görenlerin onarım süreçlerine katkı sunmaya çabalayan sivil ortamları da idari ve mali bir abluka altına alarak açık bir biçimde yok etmeye çalışmaktadır.*

Sadece 2014 yılında Vakfımızın 997 işkence gören insanın tedavi ve rehabilitasyonu için toplam 618 bin TL sağlık harcaması yaptığı göz önüne alındığında, söz konusu para cezası yüzlerce insanın bu hizmetten mahrum edilmesi, tarafımızdan ödenecek her bir kuruş işkence görenlerin tedavi ve rehabilitasyon süreçlerinden kısıntı yapılması anlamına gelecektir ve böyle bir şey tarafımızca asla kabul edilemezdir!

Tüm bu nedenlerle, *2014 Mayıs ayından bu yana SGK ile yürütmeye çalıştığımız mantık ve hukuk odaklı görüşmelerin sonuçsuz kalmış olması neticesinde Vakıf olarak, her geçen gün baskı araçlarını yenileyen siyasi iktidar karşısında topyekün bir mücadele yürütmeye karar vermiş bulunuyoruz.*

Türkiye'de ve dünyada 25 yıldır onurlu bir yeri olan Vakfımızın bugüne kadar işkence gören her bir insana vermiş olduğu söze bağlı kalarak, mevzubahis cezai işlem geri alınana, hak ettiğimiz özür tarafımıza iletilene ve ilgililer hesap verene kadar mücadele edeceğimizi ilan ediyoruz!

Bu amaçlarla, *siz değerli basın mensupları aracılığı ile duyurmak isteriz ki; ülke içindeki ilgili kurumlar ve fakat daha da önemlisi 1980'den bu yana bu topraklarda neredeyse 1 milyon insanın işkenceye maruz kaldığı göz önünde tutulduğunda toplumumuzun çok büyük bir kısmının geliştireceği dayanışma ortamı ile bu baskılara karşı sessiz kalınmayacağına ve dahası işkencecilerin toplum vicdanında mahkum edileceğinden en ufak bir şüphemiz yoktur.*

Bunun yanı sıra ise, an itibariyle BM İnsan Hakları Yüksek Komiserliği, BM İşkenceyi Önleme Komitesi, BM İşkence Özel Raportörü, ve BM İnsan Hakları Savunucuları Özel Raportörü ile Avrupa Parlamentosu, Avrupa Komisyonu, Avrupa Konseyi İnsan Hakları Komiserliği, Avrupa Komisyonu İşkenceyi Önleme Komitesi ve elbette üyesi bulunduğumuz İşkence Mağdurları için Uluslararası Rehabilitasyon Merkezi (IRCT) gibi ilgili tüm uluslararası kişi ve kurumlar nezdinde de Türkiye'de var olan baskı ortamına ilişkin gerekli incelemeleri başlatmaları, ilgili kararlar yayınlamaları ve bu konuya özel ziyaretler gerçekleştirmeleri için girişimlerde bulunduğumuzu ve tüm bu adımların takipçisi olacağımızı duyuruyor; tüm demokrasi ve hak mücadelesi veren kişi ve kurumlar ile işkencesiz bir dünyanın mümkün olduğuna inanan herkesi bu dayanışmayı kuvvetlendirmeye çağırıyoruz.

Saygılarımızla,

TÜRKİYE İNSAN HAKLARI VAKFI

TTB VE TPD'DEN 'MEDYA VE PSİKİYATRİ' AÇIKLAMASI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türkiye Psikiyatri Derneği (TPD), medyada sıklıkla yer alan, psikiyatri hastalarının damgalanmasına yol açacak haberlerle ilgili olarak ortak yazılı açıklama yaptılar. TTB ve TPD tarafından (07.04.2015) yapılan ortak açıklamada, medyada psikiyatri ile ilgili haberlerin veriliş şekline azami özenin gösterilmesi talep edildi.

07.04.2015

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ VE TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ

BASIN AÇIKLAMASI

"MEDYA ve PSİKİYATRİ"

Medyada sıklıkla psikiyatri hastalarının damgalanmasına yol açan haberler yer almaktadır. Son dönemde bazı medya organlarında şizofreni ve bipolar bozukluk hastası olduğu belirtilen kişiler ile ilgili haberler yer almaktadır.

Psikiyatri hastalarının damgalanması hastaları tedaviden ve toplumdan uzaklaştırmaktadır. Medyada yer aldığı şekilde şizofreni hastalarının "evden dışarı çıkmamaları"nın en önemli nedeni damgalamadır. Bu haberlerin medyada veriliş şekli de ayrıca damgalamayı arttırmaktadır. Şizofreni hastalarının damgalanması, toplum dışına itilmelerine, hastalıklarından utanmalarına, hastalığının herkes tarafından öğrenileceğine dair kaygı duymalarına yol açmaktadır. Toplumun şizofreni hastalığından / hastalarından korkması, daha fazla hastanın evine kapanmasına, hastalığını utanç verici olarak algılayıp reddetmesine, dolayısıyla tedavi imkanlarından uzaklaşmasına neden olmaktadır. Bir insanın toplum tarafından reddi ve ayrımcılığa uğraması bir insan hakları ihlalidir.

Şizofreni ve bipolar bozukluk hastalarının suç ve şiddet olaylarına karışma oranı herhangi bir psikiyatrik tanısı olmayan kişilerden çok daha azdır. Bir şizofreni hastası tarafından öldürülme riski 14.3 milyonda birdir. Buna karşın bir şizofreni hastasının başkalarından zarar görme riski diğer bireylerden 2-14 kat daha fazladır.

Medya insan davranışı üzerinde oldukça etkilidir. Toplumsal değer yargılarını, tutumları, toplumsal görüş ve eğilimleri şekillendirip ve hatta yönlendirmektedir. Medyanın psikiyatri ve psikiyatrik hastalıklar üzerindeki etkileri de önemli ve yönlendirici boyuttadır. Psikiyatri ve psikiyatrik hastalıklar medyada ağırlıklı olarak olumsuz olarak verilmektedir. Psikiyatrik hastalıkları şiddet ve suç unsurlarının nedeni olarak gören bu anlayış psikiyatri ve psikiyatri hastalarını damgalamaktadır.

Türkiye Gazetecileri Hak ve Sorumluluğu Bildirgesi'nde "Açık kamu yararı olmadıkça ve olayla doğrudan ilgisi, bağlantısı bulunmadıkça, bir insanın davranışı veya işlediği suç, onun ırkına, milliyetine, dinine, cinsiyetine, cinsel eğilimine, hastalığına veya fiziksel, zihinsel özürlü olup olmamasına dayandırılmamalıdır." denilmektedir. Ancak bu ilke çerçevesinde doğrudan ilgi ve bağlantı olmadan kişilerin söylemlerine dayanarak haberlerin yapıldığı görülmektedir. Aynı bildirgede yer alan "Sağlık konusunda sansasyondan kaçınmalı, insanları umutsuzluk veya sahte umut verecek yayın yapılmamalıdır" maddesinin bir an önce uygulanabilir olması gerekmektedir.

Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye Psikiyatri Derneği olarak, medyada psikiyatri ile ilgili haberlerin veriliş şekline azami özenin gösterilmesi talep ediyoruz.

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Türkiye Psikiyatri Derneği

TTB'DEN 23 NİSAN ULUSAL EGEMENLİK VE ÇOCUK BAYRAMI AÇIKLAMASI

TTB Merkez Konseyi, 23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı ile ilgili yazılı açıklama yaptı.

22.04.2015

BASIN AÇIKLAMASI

23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı

Ülkemizde çocukların bir bayramı var, ama kaçı o gün bayram edip, eğleniyor?

Türkiye, bırakın bayram etmeyi, çocuklar için tekin bir ülke değildir aslında. Büyük şehirlerde belediyenin üstünü kapatmadığı için kanalizasyon çukuruna düşen masum küçüklerimiz, polisin gaz fişeği ile kafa travmasına yol açtığı, aylarca yoğun bakımda bitkisel hayatta kalan bir daha gözlerini açmayan Berkin, Cizre'de polis kurşunuyla öldüğünde 12 yaşında olan Nihat. Ceylan, Uğur adını bellediğimiz, cansız hayalleri olan fotoğraflarını nerde görsek tanıdığımız çocuklar.

Arada Çocuk Ceza İnfaz Kurumları'ndan gelen çocuk istismarı, işkence, kötü muamele haberlerini duyarız. Uluslararası ve diğer sözleşmelere göre yasak olan, ancak devletin ilköğrenimi tamamlayanlara serbest bıraktığı için sanayide, inşaatlarda çalışan küçük işçilerin, mevsimlik gezici tarım işçiliği yapan çocukların sayısının hiç de az olmadığını biliriz. Bu küçük bedenlerin ya yüksekten düşme sonucu, ya da tarlaya giderken balık istifi bindirildiği, trafik denetimine takılmayan minibüslerde öldüğünü duyduğumuzda neden elimizden bir şey gelmediğini sorarız kendimize, içimiz yanarak. Çocuk gelinler, ergen hamileler, savaştan kaçıp canını zor attığı ülkemizde kaderine terk edilen Suriyeli çocuklar da başka dramları ifade eder bize.

Koruyucu sağlık hizmetinin yetersizliği yüzünden, hala aşısız çocukların olduğu da ayrı bir gerçektir. Ateşlendiğinde, hastalandığında kolayca muayene olabilen, tedavi edilen, takibi yapılanların ise ailesinin maddi imkanından bağımsız bir durum olmadığı bilinir. Engelli çocukların çoğunun erken rehabilitasyon hizmeti alacağı bir merkeze kolayca ulaşabilmesi ise pek mümkün değildir.

Hükümetin ilköğretimde 4+4+4 uygulamasıyla çocukların küçük yaşta okul dışına itilmesi, kişisel gelişimini tamamlamadan dini gereklere göre kalıba sokulması, bilimsel bilgi yerine dini dogmalarla şekillendirilmesi söz konusudur.

"Milli Egemenlik"e gelince… 23 Nisan TBMM'nin açılışının tarihi. Oysa Türkiye'de "Süper Yetkili Başkan" olmaya çalışan, "Parlamenter Sistem Bekleme Odası'na alındı" diyen bir Cumhurbaşkanı var. Buna hiç sesini çıkaramayan bir TBMM Başkanı var. TBMM'nin açılışının 95. yılında parlamenter sistem tehdit altında.

Bir 23 Nisan daha çocuklar için gerçek bayram olmaktan çok uzak geçiyor. Çocuklarımızın daha sağlıklı olduğu, çocuk işçiliğinin, çocuk gelinlerin olmadığı, çocukların sokakta öldürülmediği, çocuk cezaevlerinin kapatıldığı, gerçekten demokratik bir ülke istiyoruz. Bunun için yürütülecek çabalarda hekimler olarak yer almaya devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

DÜNYA VETERİNER HEKİMLER GÜNÜ NEDENİYLE....

Dünya Veteriner Hekimleri Günü, Dünya Veteriner Hekimleri Birliği tarafından 2000 yılından bu yana her yıl Nisan ayının son Cumartesi günü kutlanmaktadır.

Veteriner hekimler, sağlık alanında, halk sağlığı çalışmalarında omuz omuza, dayanışma içinde olduğumuz bir mesleğin değerli mensuplarıdır.

Bu yıl 26 Nisan'a denk gelen günlerini kutluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

REYHANLI'NIN FAİLLERİ HALA BULUNAMADI!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve Hatay Tabip Odası, iki yıl önce bugün Hatay'ın Reyhanlı ilçesinde meydana gelen ve 50'yi aşkın yurttaşımızın yaşamını yitirmesine neden olan patlamanın yıldönümü nedeniyle yazılı açıklama yaptı.

11.05.2015

Barış ve huzur ortamına tarifsiz bir zarar veren bu saldırıyı bir kez daha kınıyor, faillerin açıklanmasını ve cezalandırılmalarını bekliyoruz!

İki yıl önce bugün, Hatay'ın Reyhanlı ilçesinde bomba yüklü bir araç patladı ve 50'yi aşkın yurttaşımız hayatını kaybetti. Ülkemizde ve bölgemizde barış, huzur ve güvenlik ortamına indirilen ağır bir darbe olan bu saldırının ardından iki yıl geçmesine rağmen failler hala açıklanmadı. Faillerin belli olmaması ve cezalandırılamaması toplum vicdanında önemli bir yara olarak durmaktadır. Bir an önce faillerin bulunması ve cezalandırılması toplumsal adalet ve barış için son derece önemlidir.

Faillerin bulunması bölgedeki güvenlik koşullarının iyileştirilmesi bakımından da gereklidir. Olayın çözümlenmemesi bölgede can güvenliğine ilişkin kaygıları ve algıları arttırmaktadır. Bununla birlikte, sınır kontrolleri son derece zayıftır. Bu da yeni şiddet olayları riski açısından bölgeyi duyarlı hale getirmektedir. Güvenlik ve sosyal sorunlar nedeni ile yerleşik halk göç etmeye başlamıştır. Hatay'da kalanlarla Suriye'den gelen ve kümeleşme eğilimi göstererek yerleşen insanlar arasında toplumsal bir çatışma söz konusudur.

Suriye'deki savaştan Hatay'da yaşayanlar çok büyük zarar görmüş ve daha büyük tehlikelerin riski ile yaşamlarını devam ettirmektedirler. Bu sosyal sorunlara dönük önlemler bir an önce alınmalı ve bu sürecin nasıl en az hasarla atlatılabileceğine ilişkin etkin toplumsal çaba gösterilmelidir. Bunun için yerelde yaşayanların işbirliği, dayanışma ve diyaloğunun sağlanması son derece önemlidir.

Komşularla sıfır sorun politikalarının geldiği nokta budur; ülkemizde ve bölgemizde barış ve huzurdan bahsedilemez hale gelmiş, kontrolden çıkan insanlık dışı şiddet olayları halkların hafızasına kazınmıştır. Bölgede görevli hekimler çeşitli medya programlarında ve sosyal medyada hedef gösterilmiş ve mesleklerini icra etmeleri ciddi derecede zorlaşmıştır.

Merkezi otoritelerden ve basın kuruluşlarından insanları kutuplaştıran, ayrıştıran, ötekileştiren yayınlar yapmamalarını önemle rica ediyoruz. Bizler hekimler olarak hiç ama hiçbir ayrım yapmadan tüm insanları eşit görerek sağlık hizmeti vermeye, insanı yaşatmaya ve acısını dindirmeye çalışıyoruz. Bundan sonra da tüm hastalarımıza, hiçbir ayrım gözetmeksizin, elimizden gelen en iyi şekilde sağlık hizmeti vermeye devam edeceğiz.

Bölgedeki barış ve huzur ortamına tarifsiz bir zarar veren bu saldırıyı bir kez daha kınıyor, faillerin kamuoyuna açıklanmasını ve cezalandırılmalarını bekliyoruz. Ülkemizde ve bölgemizde şiddeti ortadan kaldırmak ve bölge halkları için sağlıklı bir barış ortamı inşa etmek için her türlü çabayı göstermeye hazır olduğumuzu kamuoyu ile bir kez daha paylaşırız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Hatay Tabip Odası

İSRAİL FİLİSTİN ZİYARETİ

Uzunca bir süredir işgal edilmiş Filistin topraklarında sürmekte olan şiddet ortamı kamu vicdanını derinden yaraladığı gibi, mesleğimizin uygulama ortamını da tahrip etmekte, dahası mesleğimizin varlık sebebini zorlamaktadır.

Son olarak 2014 Temmuz ayında İsrail'in Filistin topraklarına, Gazze'ye düzenlediği saldırılar, hava ve kara operasyonları sonucunda en az 500'ü çocuk %70'ini sivillerin oluşturduğu 2100 kişi ölmüştür. 11.000'in üzerinde yaralı olduğu, yaklaşık 100.000 insanın evsiz kaldığı tahmin edilmektedir. İsrail resmi kaynaklarına göre 6'sı sivil ve biri çocuk olmak üzere 73 kişi ölmüş, 469 asker, 255 sivil yaralanmıştır.

Bu saldırılar tüm dünyanın, gözleri önünde yaşanmıştır. Özellikle son yıllarda saldırılarda hedef alınanların, ölenlerin ve yaralananların yaklaşık %90'ını sivil halk oluşturmaktadır. Sağ kalanlar yaşadıkları mekanları terk etmek zorunda kalmışlardır. Bu insanların büyük çoğunluğu insani yardımlara ihtiyaç duymaktadır. Var olan sağlık sistemi çökmüş, hekimler ve sağlık çalışanları öldürülmüş, 180 hastanenin %90'ı hizmet sunmalarını sağlayacak mekanlarını ve kaynaklarını yitirmiştir.

En çok etkilen kesimler çocuklardır. Çocuklar savaşın doğrudan etkilerinden dolayı ağır beslenme sorunları yaşamakta, sağlık koşulları çok kötü koşullarda yaşamlarını sürdürmektedir. Gazze Şeridi, uzunluğu 41 km, genişliği ise bazı yerlerinde 5, bazı yerlerinde 12 km. olan üzerinde yaklaşık olarak 1.8 milyon insanın yaşamakta olduğu, Mısır ve İsrail'den dikenli teller ve beton bloklarla ayrılan, denizden ve havadan da kontrol edilen 360 kilometrekarelik bir alana sıkışmış bir mülteci, daha doğrusu bir toplama kampı olan Gazze, halen dünyanın en büyük açık hava cezaevidir.

Ulaşabildiğimiz verilere göre, Gazze nüfusunun yarıdan fazlası 16 yaş altındadır. İşsizlik oranı yüzde 45'in üzerinde ve nüfusun yüzde 86'sı dış yardım olmaksızın yaşamını sürdüremeyecek durumdadır. Gazze nüfusunun yüzde 80'e yakını yoksulluk sınırının çok altında yaşamaktadır. 2008 yılının başından bu yana ağır biçimde uygulanan ambargo; açlık, susuzluk, yoksulluk ve savaşın biçimlediği bu tablonun daha da kötüleşmesine yol açmıştır. Başta Travma Sonrası Stres Bozukluğu olmak üzere kronik nitelik gösteren birçok ruhsal bozukluğun ortaya çıkma riskinin yüksek olduğu açıktır. Ambargo ve uygulanan her türlü sansür bu bölgede yaşayan insanların fiziksel ve ruhsal sağlıklarını değerlendirmeyi, onlara tıbbi ve ruhsal yardım götürmeyi dahi olanaksız kılmaktadır.

Gazze dünyanın bir vicdan sınavıdır. Gazze'de her ölen çocukla dünyanın vicdanı ölmektedir. Bugüne dek binlerle insan savaşın kurbanı olmuş durumda. Savaşlarda sivillerin ve özellikle çocukların daha çok ölmesi ve kayba uğraması, savaşın savaş alanları dışına çıkması, yaşamın ve toplumun tüm alanlarına yayılması anlamına gelir. Gazze on yıllardır süren yok sayılmanın, unutulmanın ve çifte standartların mağduru durumundadır.

Tüm bu nedenlerle Temmuz 2014'de İsrail tarafından hava, deniz ve kara yoluyla Filistin Devleti'nin Gazze şeridine yönelik saldırı ve çatışmaların ruhsal, toplumsal İSRAİL FİLİSTİN ZİYARETİ 3 ve tıbbi sonuçları ile insan hakları ihlallerini değerlendirebilmek ve gereksinimleri saptayabilmek amacı ile Türkiye İnsan Hakları Vakfı, Türk Tabipleri Birliği, Türkiye Psikiyatri Derneği ve Kocaeli Üniversitesi Ruhsal Travma ve Afet Çalışmaları Birimi tarafından oluşturulan bir heyet 9-14 Mayıs 2015 tarihleri arasında, savaştan 9 ay sonra İsrail, Filistin ve Gazze'ye ilk ziyaretlerini düzenlemiştir. İsrail ve Filistin'de insan hakları konusunda çalışan sivil toplum örgütleri, Adli Tıp Enstitüsü ve Filistin topraklarında toplum ruh sağlığı merkezleri, işkenceye maruz bırakanları tedavi eden ruhsal travma merkezleri, çeşitli üniversitelerin ilgili bölümleri ve yönetimleri ile görüşmeler yapmıştır.

İsrail Filistin Ziyareti Raporu'na belgeler bölümünden ulaşabilirsiniz.

PROF. DR. TÜRKAN SAYLAN'I ÖZLEMLE ANIYORUZ...

18.05.2015

TTB Merkez Konseyi, Prof. Dr. Türkan Saylan'ın ölüm yıldönümü dolayısıyla bir anma mesajı yayımladı.

Prof. Dr. Türkan Saylan'ı özlemle anıyoruz...

Ülkemizde toplumcu tıp konusunda unutulmaz çalışmaları ve özellikle Lepra (cüzzam) üzerine eşsiz katkıları olan Prof. Dr. Türkan Saylan beş yıl önce bugün, 18 Mayıs 2009 tarihinde aramızdan ayrıldı.

Prof. Dr. Türkan Saylan'ı özlemle anıyoruz; anısı daima bizimle olacak.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

ŞİDDETSİZ, PROVAKASYONSUZ, HİLESİZ BİR SEÇİM VE ÖZLENEN BARIŞ VE HUZURA KAVUŞMUŞ BİR TOPLUM İSTİYORUZ!

TTB Merkez Konseyi, HDP'ye yönelik saldırıları kınadı. HDP'nin Adana ve Mersin İl Başkanlıkları'nda (18.05.2015) meydana gelen saldırılara tepki gösteren TTB Merkez Konseyi, "Şiddetsiz, provokasyonsuz, hilesiz bir seçim ve özlenen barış ve huzura kavuşmuş bir toplum istiyoruz" şeklinde açıklama yaptı.

18.05.2015

Basın Duyurusu

HDP'ye Yapılan Bombalı Saldırıları Kınıyoruz

Şiddetsiz, Provokasyonsuz, Hilesiz Bir Seçim ve Özlenen Barış ve Huzura Kavuşmuş Bir Toplum İstiyoruz!

Dün Halkların Demokratik Partisi (HDP) Adana ve Mersin binalarına bombalı saldırılar gerçekleştirildi. Saldırı yapılan binalarda maddi hasar oluşurken, altı yurttaşımız yaralanandı. Öncelikle HDP binalarına yapılan bu saldırıları kınıyor, yaralanan yurttaşlarımıza acil şifalar diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği olarak, Türkiye'nin 1946 seçimlerinden bugüne kadar hiç görmediği biçimde yaşanan 7 Haziran seçim sürecini endişeyle, kaygıyla izliyoruz.

Tarafsız olması gereken ve beklenen Cumhurbaşkanı'nın miting meydanlarında muhalefet partilerini dinsizlikle itham etmesinin, iktidar temsilcilerinin demokrasi karşıtı söylemlerinin ve ana akım medyanın muhalefete karşı takındığı saldırgan tutumun bu saldırılar ve şiddet olaylarının zeminini oluşturduğunu biliyoruz.

Bugün Adana ve Mersin'de gerçekleştirilen bombalı saldırılar endişe ve kaygılarımızı daha da arttırmış durumdadır.

Türk Tabipleri Birliği olarak bekliyoruz; daha fazla yurttaşımızın canı yanmadan, şiddet olayları daha fazla artmadan bu saldırıların failleri bir an evvel yakalanmalıdır.

Ve Türk Tabipleri Birliği olarak bir kez daha hatırlatıyoruz; demokrasinin temeli olan seçimlere giderken halkımızın ihtiyacı olan huzur ve barış ortamının sağlanması iktidarın sorumluluğu altındadır. Biz bu toprakların iyi hekimliğe ant içmiş hekimleri olarak, ihtiyacımız olan bu barış ve huzur ortamına yönelik her türlü saldırıyı ve bu saldırılara mahal veren tutum, söylem ve davranışların hep karşısında olduk, ısrarla karşısında olmaya da devam edeceğiz.

Bu bağlamda; başta iktidar temsilcileri olmak üzere, herkesi bu saldırılara bir son vermek, failleri açıklamak ve yeni saldırıları önlemeye yönelik sorumlu davranmaya davet ediyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ

19 MAYIS ATATÜRK'Ü ANMA, GENÇLİK VE SPOR BAYRAMI'NI KUTLARIZ

TTB Merkez Konseyi, 19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı dolayısıyla bir kutlama mesajı yayımladı.

19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı'nı kutlarız

İşgal altındaki yurdumuzda, emperyalizme karşı kurtuluş savaşımızın başlangıcının yıldönümündeyiz.

Yoksulluk, işsizlik, gericilik, niteliksiz eğitim, kamusal alanların talanı ve sağlık hizmetlerine erişim zorluklarının artmasıyla birlikte, her geçen gün bir gencimizi daha kaybediyoruz; kartopu oynarken, tacize karşı ses çıkarırken, şarkı söylerken, demokratik hakkını ararken, anadilini konuştuğu için, bir dolmuşta evine dönerken ya da otostopla yollara düşmüşken canlarından oluyorlar. Toplumsal yaşamın sistematik bir şekilde çürütülmesi gençlerimizi canından, sağlığından, geleceğinden ediyor ve biz sorumluları çok iyi biliyoruz...

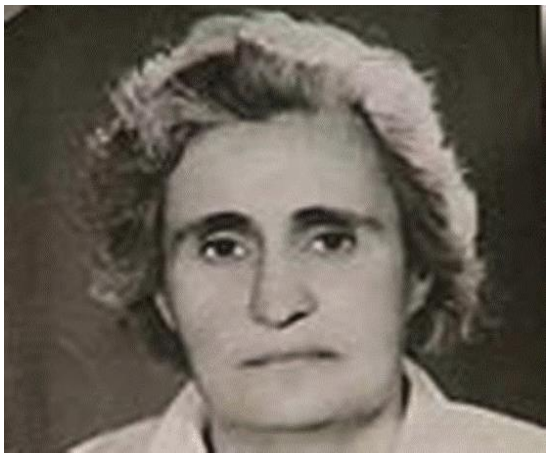
Başta yaşamları yoksulluk, işsizlik, niteliksiz eğitim, şiddet, gericilik, iş cinayetlerine sıkıştırılmış gençlerimizin olmak üzere, tüm halkımızın 19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı'nı kutlarız. Temennimiz, gençliğimizin layık olduğu eşitlik, özgürlük, huzur ve barış ortamını daha fazla gencimizi ışıklara uğurlamadan tesis edebilmektir.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TÜRK OFTALMOLOJİ DERNEĞİ ANKARA ŞUBE TOPLANTISI

21 Mayıs 2015 tarihinde, Türk Oftalmoloji Derneği Ankara Şubesinin, "Hekime karşı şiddet" ve "Malpraktis" toplantısına konuşmacı olarak Dr. Bayazıt İlhan ve Av. Mustafa Güler katılmıştır.

SEVİNÇ ÖZGÜNER'İ SAYGI VE ÖZLEMLE ANIYORUZ...



Barış ve demokrasi düşmanlarınca 23 Mayıs 1980 tarihinde evine yapılan saldırı sonucu katledilen eski Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyesi Diş Hekimi Sevinç Özgüner'i katledilişinin 35. yılında saygı ve özlemle anıyoruz.

Anısı mücadelemizde yaşıyor...

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(23.05.2015)

DİŞ HEKİMİ SEVİNÇ ÖZGÜNER (1928-1980)

1928 yılında Tarsus'ta doğdu.

1946 yılında Milli Eğitim Bakanlığı Tıp Fakültesi sınavını kazanan Sevinç Özgüner üniversitenin ilk yıllarından başlayarak ülke sorunları ile aktif olarak ilgilenmeye başladı.

1948'de "İstanbul Yüksek Tahsil Gençlik Derneğine" katılarak yöneticilik yaptı. Bu dönemde;

- Üniversitenin paralı olmasına karşı başlatılan kampanyada,

- Nazım Hikmet'e özgürlük kampanyasında,

-Kore'ye asker gönderilmesine karşı başlatılan kampanyada aktif mücadele yürüttü. Bu kampanyalar nedeniyle sık sıktutuklandı.

"1951 Tevkifatında" yeniden tutuklandı ve 2 yıl sonra serbest bırakıldı.

1957'de bu defa İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesine başladı.

1960 Nisan olaylarında üniversiteli gençlerin yanında yerini aldı.

27 mayıs sonrası önce Türkiye İşçi Partisinde çalıştı. Sonrasında Türk Solu ve Demokratik Devrim dergilerinde çalıştı.

1980'li yılların başlangıcında Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyinde Dr. Erdal Atabek başkanlığındaki yönetimde görev yaptığı sırada, o dönemde hızla büyüyen faşist terörün boy hedeflerinden biri oldu.

Barış ve Demokrasi Savaşçısı bu örnek insan 1980 yılının 23 Mayısının ilk saatlerinde eşi Vecdi Özgüner ile birlikte evlerine yapılan saldırı sonucu barış ve demokrasi düşmanlarınca kurşun yağmuruna tutuldular. Eşi ağır yaralandı. Sevinç Özgüner ise arkasında onurlu bir yaşam ve onun yolundan giden pek çok insan bırakarak aramızdan ayrıldı.

TTB, ADALET BAKANLIĞI'NDAN ŞAKRAN CEZAEVİ'NDE İNCELEME TALEBİNDE BULUNDU

Türk Tabipleri Birliği, Şakran Cezaevi olarak bilinen İzmir Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumu'nda yaşandığı iddia edilen olaylarla ilgili olarak, Adalet Bakanlığı'ndan cezaevindeki çocukların fiziksel ve ruhsal sağlık durumlarını, yaşam koşullarını değerlendirmek üzere ziyaret ve inceleme talebinde bulundu.

Adalet Bakanı Bekir Bozdağ'a (25 Şubat 2014) iletilen yazıda, "Cezaevi yaşam koşullarının iyileştirilmesi ve uluslararası standartlara kavuşturulması yolunda öteden beri uğraş veren bir meslek örgütü olarak, İzmir Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumu'ndaki çocukların fiziksel ve ruhsal sağlık durumlarını ve yaşam koşullarını değerlendirmek üzere İnsan Hakları Kolu'muzun oluşturduğu bir heyetle ziyaret yapmak isteğindeyiz" denilerek, izin talebinde bulunuldu.

ŞAKRAN ÇOCUK VE GENÇLİK CEZAEVİ İLE İLGİLİ İNCELEME RAPORU AÇIKLANDI

Türk Tabipleri Birliği, geçtiğimiz aylarda şiddet, kötü muamele, işkence, cinsel istismar iddiaları ardı ardına basına yansıyan Aliağa (Şakran) Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumu ile ilgili inceleme raporunu açıkladı. Rapor, 29 Mayıs 2015 TTB'de düzenlenen basın toplantısıyla kamuoyuna duyuruldu. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, Türkiye Psikiyatri Derneği Medya Koordinatörü Doç. Dr. Burhanettin Kaya katıldılar.

İç Hastalıkları Uzmanı Dr. Zeki Gül, Halk Sağlığı Uzmanı Prof. Dr. Feride Aksu Tanık, Sosyal Psikolog Prof. Dr. Melek Göregenli, Klinik Psikolog Dr. Türkcan Baykal, Türkiye Çocuk ve Genç Psikiyatrisi Derneği temsilcisi Doç. Dr. Neslihan Emiroğlu, Türkiye Psikiyatri Derneği temsilcisi Doç. Dr. Halis Ulaş ve Adli Tıp Uzmanları Derneği temsilcisi Doç. Dr. İsmail Özgür Can'dan oluşan TTB Heyeti, basına yansıyan iddialar üzerine ve gerekli izinlerin alınmasının ardından Aliağa (Şakran) Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumuna ziyaret düzenleyerek tespitlerini raporlaştırdı.

Rapora göre, cezaevinde kalan çocuklar şiddetten, eşitsiz muameleden, sık disiplin cezalarından, sağlık hizmetlerine ihtiyaç duydukları anda ulaşamamaktan, sosyal-kültürel faaliyetlerin yetersizliğinden şikayet ediyorlar. Çocukların raporda yer verilen ifadeleri, zaman zaman gerek cezaevi yönetiminden kaynaklı, gerekse kendi aralarında şiddet ve kötü muameleye maruz kaldıklarını, çocukların birbirlerine cinsel tacizde bulunabildiğini, keyfi olarak "mavi odada" tutulduklarını ortaya koydu.

Raporda, her tür şiddetin ortadan kaldırılması için önlem alınması gerektiği, çocuk ve gençlerle her türlü iletişimde kaba ve incitici yaklaşım ve sözcüklerden kaçınılması gerektiği vurgulandı. Hekime, uygun tedavi ve tetkiklere ulaşımda, hastane sevklerinin gerçekleştirilmesinde gecikmelerin önlenmesi, cezaevi hekiminin tam zamanlı olmasının sağlanması, kampus hastanesinde tam zamanlı çocuk psikiyatrisi alanında uzman hekimlerin istihdamının sağlanması gerektiği belirtildi.

Çocuk cezaevleri kapatılmalıdır

Basın toplantısında özet raporu okuyan TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, bu raporun ve sonuçlarının bağlayıcı olması gerektiğini vurgulayarak, "Biz TTB olarak Çocuk Cezaevleri Kapatılsın Girişimi'nin bir bileşeniyiz. Çocuk cezaevleri kapatılmalıdır. Gönlümüzden geçen budur. Ama eğer bu yapılamıyorsa, en azından koşulların iyileştirilmesi gerekmektedir" diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, raporun iç karartıcı bir tablo ortaya koyduğunu, çocukların maruz kaldığı kötü muameleyi bütün çıplaklığıyla gösterdiğini söyledi. İlhan, raporu resmi kanallardan Adalet Bakanlığı'na da ileteceklerini belirtirken, bunun hep birlikte mücadele edilmesi gereken bir sorun olduğuna dikkat çekti.

Türkiye Psikiyatri Derneği Medya Koordinatörü Doç. Dr. Burhanettin Kaya da, "Bu, Türkiye'de genel olarak cezaevlerinin içinde bulunduğu durumun çocukların gözünden ortaya konmasıdır" diye konuştu. İnsanların cezaevlerine neden konulduklarının gözden geçirilmesi gerektiğini belirten Kaya, cezaevlerinin insanları yeniden topluma kazandırma amacının olduğunu, ancak bu tabloda çocukların bir 'suç üretme makinasına' dönmesinin kaçınılmaz olduğunu belirtti.

Raporda altı çizilen öneriler şöyle:

1. Çocukların maruz kalabildiği her tür şiddetin ortadan kaldırılması için önlem alınması; Ceza İnfaz Koruma memurları tarafından uygulanan her tür şiddetin saptanması, etkin biçimde soruşturulması ve yargılanması kritik önemdedir.

2. Çocuklarla kurulan her tür iletişimde onlara saygı ile yaklaşmak ve kaba, incitici kelimelerden sakınılması gerekmektedir. Bu sadece bir hak değil aynı zamanda çocukların gelişimi, güçlendirilmesi, topluma entegrasyonları açısından da bir zorunluluktur.

3. Çocuk ve gençlerin birbirlerine zarar verme ihtimal ve imkânlarının olduğu, birbirlerini incitici davranışlara karşı bu konuda gerekli ek tedbirlerin alınması gerekmektedir.

4. Salıverilen çocuklardan ailelerine ulaşılamayan, aileleri tarafından kabul edilmeyen, ekonomik nedenlerle aile veya yakınlarına ulaştırılmayanların veya aile yanına dönmesi uygun olmayanların Çocuk Koruma Kanunu 3. ve 5. maddelerine göre, tahliyelerin çoğunluğunun mesai saatleri sonunda gerçekleşmesi nedeniyle Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğü görevlilerince çocukların teslim alınmalarının sağlanması önem taşımaktadır.

5. Tüm ünitelerde kalan çocuklara eşit ve adil yaklaşım sağlanması; Disiplin cezalarının, etkinliklere katılımın da adillik ve eşitlik algısını destekleyecek biçimde uygulanması; ardışık, sık disiplin cezaları, tecrit uygulamalarının kaldırılması; gereklidir.

6. Cezaevi hekiminin tam zamanlı olmasının sağlanması, kampüs hastanesinde tam zamanlı çocuk psikiyatrisi alanında uzman hekimlerin istihdamının sağlanması kritik önem taşımaktadır.

7. Sosyal gelişim konusunda kültürel ve sosyal faaliyetlerin daha etkin ve kapsamlı düzenlenmesinin sağlanması, duyarlı, ruhsal yönden desteğe ihtiyacı olan çocuklara yönelik bu konuda daha fazla özen gösterilmesi gerekmektedir.

8. Hekim ve psikososyal destek birimleri ile görüşme, muayene ve değerlendirmelerde üçüncü kişilerin odada bulunmaması, gizlilik ilkesine uyulması önem taşımaktadır.

9. Hastane sevkleri sırasında çocuklara kelepçe uygulanmaması; bu tip uygulamaların soruşturulması; sevkler sürecindeki uygulamaların izleminin yapılması, bu alanda yaşanan sıkıntıların saptanması ve giderilmesi gerekmektedir.

10. Doktora, uygun tetkik ve tedavilere ulaşımda, hastane sevklerinin hızla gerçekleştirilmesindeki sıkıntıların giderilmesi kritik önemdedir.

11. Cezaevi hekimliği yapmadan önce doktorlara cezaevi hekimliği; ilgili sorun alanları, özel başlıklar (bulaşıcı hst vb) ve gerekli yaklaşımlar; yasal ve etik sorumlulukları, hakları ve yetkileri; adli raporlama vb. konuları da içerecek kapsamlı bir eğitim/oryantasyon programı düzenlenmesi gereklidir. (Bu öneri sadece izlem yapılan Cezaevi değil, genel olarak tüm cezaevlerinde yaşama geçirilmelidir.

12. Cezaevi çalışanlarına çocuk ve ergen ruh sağlığı konusunda eğitim desteği sağlanması, bu konuda üniversitelerden destek alınması, uzmanlık derneklerinin bu konuda istekli olduğu bilgisinin alındığı, gönüllü grubun düzenli yapacağı ziyaretlerle bu gereksinimler yönünden destek vermesi hatta bu konuda bilimsel verilerin artırılması yönünde projeler geliştirilmesinin uygun olduğu düşünülmektedir.

13. Çocuklara psikodrama, etkileşim grupları, grup terapisi, vb. ruhsal destek çalışmalarının sunulmasının yararlı olacağı düşünülmüştür.

14. Cezaevinin psikososyal kısmında görev yapmakta olan psikologların Adalet Bakanlığına bağlı çalışan memur olmaları ve sicil amirlerinin cezaevi müdürü olmaları ve aynı zamanda çocuklara ceza veren disiplin kurulu üyeleri olmalarının mesleklerini özerklik içinde gerçekleştirmeleri önünde bir engel teşkil etmektedir. Bu durumun aynı zamanda görüşme yapılan çocuklarla güven ilişkisi kurulmasının önünde bir engel olduğu düşünülmektedir.

15. Ağır ruhsal bozuklukları olan çocukların Cezaevinde tutuluyor olmalarının ruhsal tabloda yıkıcı, ciddi bozucu etki yaptığı/yapacağı açık bir gerçekliktir. Bu durumdaki çocukların yeri Cezaevi değil, gerekli ruh sağlığı desteği, tedavi ve rehabilitasyon çalışmalarının sağlanacağı birimler olmalıdır.

16. Kısa vadede, ağır ruhsal sorunları olan cezaevinde tutulanlar için gerekli durumlarda hızla sevk zincirinin işletilmesi, hastane yatışı gereken durumlarda bu ihtiyacın hızla karşılanması gereklidir. Bunun için İl içinde gerekli koordinasyonlar yapılmalı, Sağlık Müdürlüğü kanalıyla da gerekli düzenlemeler yaşama geçirilmelidir.

2.EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE İLİŞKİLER

Bu dönemde DİSK, KESK, TMMOB, TTB olarak Haziran 2014'den başlayarak ülkenin; toplumsal barış, çalışma koşulları, taşeronlaştırma, iş ve işçi sağlığı, kadın, eğitim gibi temel konuları gündemine alan, emek ve meslek örgütlerine yönelik artan baskılarla ortak mücadele yürütmelerini sağlayacak bir iletişim ve dayanışma zemini oluşturmayı hedefleyen toplantılar gerçekleştirilmiştir.

GEZİ DİRENİŞİNİN YILDÖNÜMÜNDE YAŞANAN SALDIRILAR KINANDI

Gezi direnişinin yıldönümünde yaşanan polis saldırıları ile ilgili, KESK-DİSK- TMMOB- TTB tarafından 2 Haziran 2014 tarihinde Ankara'da basın toplantısı düzenledi.

İnşaat Mühendisleri Odası lokalinde düzenlenen ve TTB Genel Sekreteri Bayazıt İlhan, TTB Merkez Konseyi Üyesi Filiz Ünal İncekara ve Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Rıza Özbek'in de katıldığı basın toplantısında ortak açıklamayı TMMOB Genel Sekreter Vekili H. Can Doğan okudu.

BASINA VE KAMUOYUNA

Bundan tam bir yıl öncesinde; parkların sadece park olarak kalmasını isteyenlerle başlayan bir süreç, bütün bir halkın aynı perdeden seslendirdiği bir direniş türküsüne evrildi. Yaşamın her alanında siyasal iktidarın rant odaklı, neoliberal, keyfi dayatma ve yaptırımlarını hisseden milyonlar adeta yıllar öncesinden verilmiş bir randevunun çağrısını aldı ve buluştu meydanlarda. "Parklar bizim" şiarıyla başlayan senfoninin devamı ise "bu daha başlangıç mücadeleye devam" şeklinde gelişti.

Gökkuşağının her rengini barındıran bir yer haline geldi Gezi Parkı. Bütün farklılıkların bir zenginlik halinde mayalandığı küçük bir adaydı. Herkes elindeki kadarını getirdi, ihtiyacı kadarını aldı sadece. Yağmaya, talana, kâr hırsına yaşayan bir cevap bir alternatif oldu. Nasıl bir kent, park, yönetim, yaşam istemediğinden ziyade nasıl bir dünya kurulabileceğini anlatan bir örnekti.

Gezi Parkı'nda başlayan ve yaşanan sürece iktidarın cevabı ise kendi algısı ve kendine kurmak istediği dünya gibi yaşandı. Biber gazlı, plastik mermili saldırılar, keyfi gözaltılar, sokak sokak uygulanan polis terörü iktidarın bir direnişi yok edebilmek adına neler yapabileceklerini ortaya koydu. Yaşanan dönemde 8 insanımızı katledenler, yaşananlarda hiç bir sorumlulukları yokmuşçasına kendi "mağduriyetlerinden" tanımlamaya çalıştılar süreci. Evlatlarını yitirmiş anaları yuhalatan, çocukları terörist katilleri kahraman ilan eden bir hırstan da farklı beklenti içinde olmak hayalperestlikten de öte bir şeydi.

Gezi olaylarını birinci yıldönümü nedeniyle ülkemizin dört bir yanında eylem ve etkinlikler organize edilip, çağrılar yapıldı. Kaybettiklerimizi anmak ve Haziran bilincini yitirmediğimizi vurgulamak için yapılar çağrılar karşılık buldu ve kitleler Mayıs'ın Haziran'a evrildiği bir günde yeniden alanlardaydılar.

En temel demokratik haklarını kullanan kitlelere ise iktidarın ve kolluk kuvvetlerinin yaklaşımı; kendi sınıfsal konumunu ve temsilcisi olduğu çevrelerin halka bakışını bir kez daha gözler önüne serdi. Bütün bir ülke kolluk kuvvetleri tarafından savaş alanına dönüştürüldü. Her yer kuşatıldı ve insanların bir araya gelebildiği her nokta plastik mermilerin, gaz fişeklerinin boy hedefi haline getirildi. İnsan hayatını hiçe sayan bir şekilde tüm bir toplum uygulanan polis terörünün yarattığı sonuçları gördü. Yüzlerce yurttaşımız gözaltına alındı, yaralandı ve darp edildi.

Darbe dönemlerini aratmayacak uygulamalara imza atılan iki günlük süre içerisinde ülkenin her yerinde keyfi gözaltılar ve sistemli darp olayları yaşanmıştır. İstanbul'daki MMO binası polis tarafından basılmış, Mimarlar odası yönetici polis tarafından darp edilmiştir. Ankara'da ise MMO YK Sekreter Üyesi Ercüment Çervatoğlu Ankara Tabip Odası Yöneticileri Rıza Özbek ve Onur Naci Karahancı keyfi göz altıların hedefi olmuştur.

Halk nezdinde meşruluğunu çoktan yitirmiş bir iktidarın bütün baskı ve zor araçlarıyla iktidarını sürdürme çabaları dünyanın hiç bir yerinde karşılık bulmamıştır ve ülkemizde de bulmayacaktır. Geçtiğimiz Haziran yaşadıklarımız tüm bir toplumun ortak muhalefeti ve iktidara bir uyarısıdır. Bu gün bu uyarıyı dillendirmek için alanlarda olanlar; baskı ve zulme boyun eğmeyecek, Ethem'ini, Ali'sini, Hasan'ını, Ahmet'ini, Abdocan'ını, Mehmet'ini, Medeni'sini ve Berkin'ini sonuna kadar sahiplenmeyi sürdürecek ve anmaktan vazgeçmeyecektir.

KESK-DİSK-TMMOB-TTB

SOMA'DA TMMOB'DAN DAYANIŞMA EYLEMİ

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB), 15-16 Haziran Direnişi'nin yıldönümü nedeniyle yaptığı merkezi çağrıyla 15 Haziran Pazar günü yüzlerce madencinin katledildiği Soma'da taşeron çalışmaya ve kölelik dayatmalarına karşı eylem yaptı.

Soma Ege Linyit İşletmeleri Müdürlüğü önünde toplanan ve Madenci Anıtı'na yürüyen TMMOB üyelerinin eylemine TTB Merkez Konseyi Üyesi Fatih Sürenkök de katıldı.

"Maden emekçilerinin yanındayız!", "Yüreğimiz Soma'da öfkemiz sokakta!" yazılı pankartlarının açıldığı yürüyüşte "Bu daha başlangıç mücadeleye devam!", "Diren Soma mühendisler yanında!", "Kader değil katliam!", "Yaşasın sınıf dayanışması!" sloganları atıldı.

Yürüyüş boyunca Somalı işçi ve emekçilerin alkışlarla destek verdiği eylem, anıt önüne gelindiğinde gerçekleştirilen saygı duruşuyla devam etti. Eyleme katılanlar daha sonra Hükümet Konağı'na yürüdü ve basın açıklaması yaptı.

TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı tarafından yapılan açıklamada, "15-16 Haziran büyük işçi direnişinin 44. yılında, AKP iktidarının işçi düşmanı, işçi sağlığı ve iş güvenliğini yok sayan uygulamalarına, daha fazla kar hırsıyla 19. yüzyıl kölelik düzenini aratan çalışma yaşamı koşullarına, taşeronlaşmaya, esnek güvencesiz çalışmaya 'dur' demek için bugün burada Soma'dayız" denildi.

DİRENEN ORTADOĞU HALKLARI YALNIZ DEĞİLDİR!

Uluslararası Sendikalar Konfederasyonu'nun (ITUC) dünya genelinde bütün işçi ve emekçileri 7 Ağustos 2014 tarihinde Filistin için eylemler düzenlemeye davet etmesinin ardından KESK, DİSK, TMMOB ve TTB tarafından Türkiye'nin çeşitli illerinde basın açıklamaları düzenlendi.

Filistin'de İsrail'in, Rojava ve Şengal'de IŞİD'in saldırılarını protesto etmek amacıyla düzenlenen basın açıklamalarına tabip odaları da destek verdi.

KESK, DİSK, TMMOB ve TTB'nin çağrısıyla Ankara'daki eylem Güvenpark'ta gerçekleşti. Ortak basın açıklaması metni KESK Ankara Şubeler Platformu Dönem Sözcüsü Fevzi Yılmaz tarafından okundu.

ITUC'un çağrısıyla Filistin için düzenlenen eylemlerde okunan basın açıklaması metni şöyledir:

BASIN AÇIKLAMASI

07 Ağustos 2014

ITUC'un çağrısıyla Filistin için eylemdeyiz:

Direnen Ortadoğu halkları yalnız değildir!

Tüm dünyanın gözleri önünde, yaklaşık bir aydır süren İsrail saldırıları sonucunda Gazze'de büyük bir insanlık dramı yaşanıyor. Emperyalistlerin bölgeyi yeniden dizayn etme politikasının bir parçası olarak İsrail ordusunun Gazze'ye yönelik saldırıları sonucunda yaklaşık iki bin Filistinli yaşamını kaybetti.

İsrail devleti, tarihi boyunca yaptığı gibi bir kez daha sivilleri hedef aldı, binlerce insan öldürüldü, yaralandı, on binlercesinin ocaklarına ateş düştü. İsrail devleti, Birleşmiş Milletlere ait okulları, hastaneleri bombalayacak kadar gözü dönmüş bir terör harekatı ile kan dökmeye devam ediyor.

İsrail işgali ve kuşatması Filistin halkına çok ağır bedeller ödetti. Milyonlarca Filistinli ülkesinden uzakta, mülteci olarak yaşıyor. Filistinlilerin neredeyse üçte ikisi işsiz, yarısından fazlası günde 2 dolardan az bir gelirle yaşamını sürdürmeye çalışıyor. İsrail devletinin kontrol noktalarında insanlar aşağılanarak bekletiliyor, işkence yapılıyor, kurşunlanıyorlar. İsrail ordusu Gazze'de bölgenin çok kısıtlı sivil altyapısını da yerle bir ediyor. Tüm bu insanlık dışı eylemler, başta ABD olmak üzere emperyalist güçlerin desteği ile hayata geçiriliyor.

Geçtiğimiz günlerde Pentagon'un İsrail'e cephane sevkiyatı yapacağı duyuruldu. Bu da yetmedi ABD Senatosu, İsrail füze savunma için 225 milyon dolar verme kararı aldı.

İşte bu açık işbirliği nedeniyle, Filistin'de İsrail'e "dur!" demek, bölgedeki emperyalist saldırganlığa "hayır" demektir. Onurlu Filistin halkının yanında olmak, emperyalizme karşı yoksul Ortadoğu halklarının safında olmaktır. Bugün "Diren Filistin" demek aynı zamanda "Diren Rojova" demektir, "Diren Şengal" demektir. Çünkü Ortadoğu'da İsrail'e benzer biçimde kendinden olmayan herkesi düşman gören bir başka güç de kendine Irak Şam İslam Devleti (IŞİD) diyen çetedir. Onlar da bugün Irak'ta ve Suriye'de kendinden olmayan herkesi sivil demeden, çocuk demeden, kadın demeden katletmektedir.

İnsanlıktan nasibini almamış, gözü dönmüş IŞİD çetesi bugün de Ezidi Kürtlerin yaşadığı kutsal toprakları, Şengal'i hedef almış bulunuyor. Tıpkı Suriye, Irak ve Rojava'da olduğu gibi bugün Şengal'de de emperyalizmin çetesi IŞİD'in hedefi eşit, özgür ve kardeşçe bir geleceğin önüne savaştan kalın bir duvar örmektir.

Ortadoğu halkları emperyalizmin kendilerini mahkum etmek istediği bu barbarlığa, bu karanlığa mahkum olmayacaktır! Türkiye halklarının yüreği direnen halkların yanındadır!

Türkiye Cumhuriyetini yönetenlerin Ortadoğu politikaları ise iflas etmiştir. İsrail'i kınamak dışında hiçbir gerçek yaptırım uygulanamamakta, AKP iktidarı hamasi söylevlerle bu aczi örtmeye çalışmaktadır.

Devletin en tepesindekilerin çocukları İsrail ile ticari ilişkilerini geliştirirken, "vanmünit" tarzı açıklamalar yapmak sadece samimiyetsiz değil aynı zamanda ciddiyetsizdir.

İsrail'in OECD üyeliğine vetoyu kaldıran AKP hükümeti döneminde Türkiye İsrail'in en çok ithalat yaptığı dördüncü ülke pozisyonuna gelmiştir. Türkiye İsrail'in en büyük beşinci ticari partneri olarak dünyanın en gelişmiş ekonomilerini geride bırakmıştır.

Yine iktidarı döneminde Kürecik'te açılan radar üssü ile İsrail'e NATO kanalları üzerinden istihbarat desteği sağlayan AKP hükümetidir.

Kendi yurttaşları 10 Haziran'dan beri IŞİD adı verilen çetenin elinde rehinken, serbest bırakılmalarını temenni etmekle yetinen bir hükümetin, İsrail'e karşı hamasi sözlerinin de Ortadoğu halkları gözünde hiçbir inandırıcılığı yoktur.

Türkiye Cumhuriyeti'ni yönetenlerin İsrail ile ticari, askeri ve diplomatik ilişkileri aynı biçimde sürdürmekteki ısrarını kınıyoruz.

Filistin halkına yönelik bu soykırım boyutundaki katliamların durdurulması için, AKP hükümeti bir an önce İsrail ile tüm askeri anlaşmaları iptal etmeli, Ortadoğu halklarına karşı kullanılan askeri üstler kapatılmalıdır!

Uluslararası düzeyde de yapılacaklar bellidir: Acilen İsrail'in saldırganlığına, Filistin'in işgaline son verilmelidir. Filistin halkına yönelik bir soykırım girişimi olan ambargo derhal sona ermelidir. Bu acil adımların atılmasını engelleyen, hatta İsrail'e somut yaptırımlar uygulamayan her hükümet İsrail'in suç ortağıdır!

Ve direnen Ortadoğu halklarına sesleniyoruz: Diren Filistin! Diren Rojova! Diren Şengal!

Yalnız değilsiniz. Türkiye'de işçiler, emekçiler direnen Ortadoğu halklarının yanında olmaya devam edecek!

HALKLAR; İNANCI, MEZHEBİ, KÖKENİ FARKLI DİYE YOK EDİLİYOR! İNSANLIK SUÇU İŞLENİYOR! İNSANLIĞIN TEST EDİLDİĞİ ZAMANLARDA YAŞIYORUZ...

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB tarafından oluşturulan heyet, IŞİD katliamlarından kurtulabilen, zorlu yol koşullarına dayanarak hayatta kalmayı başarıp Türkiye'ye sığınan Ezidi Kürtlerin bulunduğu Silopi çadır kentini 14 Ağustos 2014 tarihinde ziyaret etti.

KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı, DİSK Genel Başkanı Kani Beko, KESK Kadın Sekreteri Gülistan Atasoy, Eğitim-Sen Merkez Basın Yayın Sekreteri Mesut Fırat, SES Genel Sekreteri Birsen Seyhan, SES Basın Yayın Sekreteri Fikret Çalağan, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr.İncilay Erdoğan, İstanbul Tabip Odası İnsan Hakları Komisyonu Üyesi Dr.Fethi Bozçalı, Mardin Tabip Odası Başkanı Dr.Kamiran Yıldırım, Şırnak Tabip Odası Başkanı Dr.Azad Karagöz'den oluşan heyet, önce Silopi Belediyesi'ne ve Silopi Kaymakamlığı'na giderek, belediye eş başkanları ve kaymakamla sığınmacıların durumu hakkında görüşme yapıp bilgi aldı.

Heyet üyeleri daha sonra Silopi Belediyesi, Şırnak Tabip Odası gibi birçok kurumu ve Silopi halkının desteğiyle kurulan, tüm ihtiyaçları karşılanan çadır kenti ziyaret etti.

Kent merkezine yaklaşık 5 km. uzaklıkta bulunan ve 800 kişinin yaşadığı çadır kentte, katliamın tanıklarıyla görüştü.

Yaşanan vahşetin her ayrıntısı öğrenildikçe insanlık tarihinin en lanetli zamanlarında yaşamanın acısı, heyetin her bireyinin bedenine çökmüş oldu.

2 Ağustos 2014 gece yarısı Irak'ın Sincan (ya da Şengal) Dağı eteklerinde yaşayan on binlerce Ezidi Kürt, tıpkı şii Arap ve şii Türkmenler, Hıristiyanlar, Ermeniler gibi IŞİD çeteleri tarafından katledildi.

Katliamdan sağ kurtulanlar, evlerinden yalınayak, sırtlayabildikleri küçük çocukları, yaşlılarıyla Şengal Dağı'na kaçabilmiş, günler sonra Türkiye sınırlarına ulaşabilmişti.

Tanıkların heyetimize anlattıklarından :

Komşu sünni Arap köylülerinin desteğiyle evlerimiz yakıldı, tüm eşyalarımız talan edildi, kız çocuklarımız savaş ganimeti sayılarak kaçırıldı.

Yaşlılarımız, gençlerimiz, kadınlarımız, hatta gebelerimiz oracıkta vahşi yöntemlerle öldürüldü.

Katliamdan kaçabilenler sıcaklığın 50 derece olduğu Şengal Dağı'nın yamaçlarına sığındı.

Sıcağa, susuzluğa dayanamayan çocuklarımız, yaşlılarımız, hastalarımız bu kez sığındıkları dağın yamaçlarında yaşamlarını yitirdi.

Suriye'nin Rojava bölgesini kontrolü altında tutan PYD birliklerinin, Şengal'e ulaşıp IŞİD çetelerine karşı halkı koruma altına alması, su gibi temel ihtiyaçların karşılanmasıyla bir nebze rahatladıkları, ancak daha güvenli yaşam alanlarına gitmek için tekrar yollara düştüklerini anlattılar.

Yaklaşık 200 bini kişi yollara düşmüş. Bir kısmı Irak'ın Kürdistan Federe Bölgesi'ne bir kısmı Suriye'nin Rojava bölgesine yarım gün süren yolculuklarla varmış, hala bu yürüyüş sürüyor.

Şimdi katliamdan kurtulan on binlerce mağdur yatacak bir yer, içecek temiz su bulmaya çalışıyor.

Bir yandan IŞİD çetelerinin yarattığı ölüm korkusu, kaçırılan ve bir mal gibi satılan kız çocukları, öte taraftan temel yaşam koşullarından yoksun bir yaşam: büyük bir insanlık dramı sürüyor…

Silopi çadır kentinde yaşayanlarda görünen korku, endişe, kaygı durumu ve insanlığı yardıma çağıran sözleri tüm heyeti derinden etkiledi.

İçlerinden birinin söylediği: "Biz farklı inanca sahip olabiliriz, ama Allah'a her yaptığımız duada önce Müslümanlara, Hıristiyanlara en son kendimize iyilik diliyoruz. Tüm bu katliamların sebebini anlayamıyorum." İnsanlığa karşı işlenen suçun gayesini kim anlayabilir ki?

Heyet tarafından gerçekleştirilen ziyaretin ardından; yaşananların insanlık suçu olduğu, inançları, kökenleri, mezhepleri farklı olduğu için Ezidilerin, şii Türkmen ve Arapların, Hıristiyanların, Süryanilerin, Ermenilerin, Keldanilerin katledilmelerinin insanlıkdışı muamelelere maruz kalmalarının karşısında tüm insanların bir şey yapması, hayatta kalanlara kucak açması gerektiği vurgusu yapıldı.

Heyet üyeleri, insanlık düşmanı IŞİD çetelerinin yapacakları katliamların önüne geçmenin, yaptıklarının hesabını sormanın, katliam sonrası hayatta kalanlara her türlü insani yardım yapmanın her insanın boynunun borcu olduğunu, bunun için Birleşmiş Milletleri, dünyadaki emek örgütlerini, yardım kuruluşlarını, üyelerini, tüm insanları duyarlı davranmaya, sığınmacılara yardım etmeye davet ettiklerini bildirdiler.

Ziyarete ilişkin DİSK, KESK, TMMOB ve TTB tarafından hazırlanan rapor önümüzdeki günlerde kamuoyuyla paylaşılacaktır.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

ŞENGAL KATLİAMI SONRASI SİLOPİ ÇADIR KENTİNDE DURUM RAPORU

IŞİD çetelerinin gerçekleştirdiği Şengal katliamından kaçarak Silopi çadır kentine sığınan Ezidi Kürt halkına KESK, DİSK, TMMOB ve TTB heyeti tarafından 14.08.2014 tarihinde yapılan ziyarete ilişkin hazırlanan rapor 20 Ağustos 2014 tarihinde düzenlenen basın toplantısı ile açıklandı.

Basın toplantısına KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen, DİSK Genel Başkanı Kani Beko, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı ve TTB Genel Sekreteri Dr. H. Özden Şener katıldı.

ŞENGAL KATLİAMI SONRASI SİLOPİ ÇADIR KENTİNDE KALAN EZİDİ KÜRT SIĞINMACILARA İLİŞKİN RAPOR

GİRİŞ:

Ortadoğu'da emperyalist ve hegemonik güçler, yerel gerici güçlerle kurdukları ittifaklarla halklara, inançlara ve kültürlere karşı büyük bir saldırı halindeler. Başta petrol olmak üzere bölgenin tüm kaynakları üzerinde gelişen bu paylaşım savaşında özellikle kadınlar ve çocuklar savaşın en büyük mağdurudurlar. BOP ya da farklı adlarla siyasal kılıfa büründürdükleri bu acımasız yönelim insanlığın temel değerlerini hedeflemektedir. Kapitalist sistem sinmediği, nüfuz etmediği, etkisi altına almadığı en ufak bir coğrafya parçası ve tek bir insan bırakmak istememecesine bir pervasızlık içindedir.

Bu savaşın bütün acımasızlıkları Suriye'de, Rojava'da, Irak'ta tüm halklara yönelik tüm dünyanın gözleri önünde gerçekleştirilmektedir. Dünyanın dört bir tarafından getirilen uluslararası çeteci güçler, Ortadoğu'daki savaşı özellikle dinsel ve inançsal mezhepler üzerinden yaymak sureti ile kitlesel katliamlara dönüştürmüş durumdadır.

Bu kitlesel katliamın son örneği Şengal'dir. Şengal'deEzidi halkına yönelik yapılan bu katliam Ortadoğu'da yürütülen savaşın bir parçasıdır. Dolaysıyla bu katliamın ortağı, destekçisi ya da göz yumanları en az IŞİD çeteleri kadar suçludurlar. Her gün ortaya çıkan yeni belgeler IŞİD çetelerini hegemonik güçlerin bir araya getirip öne sürdüğünü, başta Suudi Arabistan, Katar yönetimleri ve AKP olmak üzere birçok gücün desteklediğini ve bazı yerel gerici güçlerin de bu planın bir parçası olduğunu kanıtlamaktadır.

2 Ağustos 2014 gece yarısı Irak'ın Sincar (ya da Şengal) Dağı eteklerinde yaşayan on binlerce

Ezidi Kürt, tıpkı Şii Arap ve Şii Türkmenler, Hıristiyanlar, Ermeniler gibi emperyalist ve gerici güçlerin maşası IŞİD çeteleri tarafından katledilmiştir. Katliamdan sağ kurtulanlar, evinden yalınayak, sırtlayabildiği küçük çocuğu, yaşlısıyla Şengal Dağı'na kaçabilmiş, günler sonra Türkiye sınırlarına dayanmışlardır.

21'inci yüzyılda Ortadoğu'nun göbeğinde, insanlık uygarlığına beşiklik yapan Mezopotamya topraklarında, Ezidi halkı şahsında bütün dünya halklarına reva görülen bu katliam politikalarını lanetliyoruz. Bunu kabul etmediğimizi, bu savaşa karşı duracağımızı, bu savaşı durduracağımızı ve katliama uğrayıp yüz binlercesi göç etmek zorunda kalan, kısmen Türkiye'ye gelen ve kısmen de şu anda Kürdistan Federal Bölgesi ve Rojava sınırına geçmekte olan Ezidi halkının yanında olup destek ve dayanışmamızı sürdüreceğimizi ifade etmek istiyoruz.

Ortadoğu'da yürütülen savaşta Gazze ne ise Rojava ve Şengal de odur. Ortadoğu halklarının eşit ve özgür bir şekilde bir arada yaşamaları için onlarla beraber kararlı bir mücadele yürüteceğiz.

ZİYARETİN AMAÇ VE HEDEFLERİ:

DİSK, KESK, TMMOB, TTB tarafından oluşturulan heyet, IŞİD katliamlarından kurtulabilen, zorlu yol koşullarına dayanarak hayatta kalmayı başarıp Türkiye'ye sığınan Ezidi Kürtlerin büyük kısmının bulunduğu Silopi çadır kentine 14 Ağustos 2014 tarihinde; sığınmacıların yaşam koşullarını ve ihtiyaçlarını yerinde görmek, olayın tanıklarıyla görüşmek, edinilecek izlenimleri kamuoyu ile paylaşmak, katliamı kınamak ve sığınmacılara her türlü temel

yaşam desteğinin sunulması konusunda genel duyarlılık çağrısında bulunmak amaçları ile ziyaret gerçekleştirmiştir.

HEYET ÜYELERİ:

KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı, DİSK Genel Başkanı Kani Beko, KESK Kadın Sekreteri Gülistan Atasoy, Eğitim-Sen Merkez Basın Yayın Sekreteri Mesut Fırat, SES Genel Sekreteri Birsen Seyhan, SES Basın Yayın Sekreteri Fikret Çalağan, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr.İncilay Erdoğan, İstanbul Tabip Odası İnsan Hakları Komisyonu Üyesi Dr.FethiBozçalı, Mardin Tabip Odası Başkanı Dr.Kamuran Yıldırım, Şırnak Tabip Odası Başkanı Dr.Azad Karagöz.

YAPILAN KURUMSAL ZİYARETLER:

Silopi Belediyesi eş başkanları Emine Esmer ve Seyfettin Aydemir ziyaret edilmiş, sığınmacıların genel durumları, yaşam koşulları hakkında bilgi alınmıştır. Çadırkent ziyareti esnasında HDP Şırnak milletvekilleri Selma Irmak ve Faysal Sarıyıldız Şengal katliamı sonrası yaşananları, bu amaçla yaptıkları görüşmeleri, Hükümetin IŞİD'in yaptığı katliamlar karşısında sessiz kalışından duydukları rahatsızlıkları heyetimize aktardılar. Silopi Kaymakamı Suat Demirci ile makamında görüşülmüş, sığınmacıların durumu hakkında bilgi istenmiştir. Demirci, kaçak yollarla Türkiye'ye giren 300 sığınmacının Silopi'de okullara yerleştirildiğini, devlet imkânlarıyla ihtiyaçlarının giderildiğini, Silopi'de bulunan çadır kenti kapatacaklarını, sığınmacıların Midyat'ta bulunan 5000 kişilik kampa ya da isterlerse Zaho'daAFAD'ın kuracağı kampa yerleştirileceğini heyetimize anlattı. Ayrıca Kızılay'ın bölgede hiçbir hizmet vermediğini bildirdi. Daha sonra görüştüğümüz HDP Şırnak Milletvekili Selma Irmak, Midyat'ın Sünni Arap nüfus nedeniyle güvenli olmadığını, Nusaybin, Batman, Viranşehir ya da Silopi'de insani koşullara sahip kampların kurulmasının daha uygun olacağını bildirdi. 90 bine yakın Ezidi Kürdün de Rojava'ya yerleştirildiğini, buradaki ihtiyacın oldukça fazla olduğunu, sınırın diğer tarafında yaklaşık 250 bin insanın bulunduğunu, her an binlerce sığınmacının Türkiye'ye göç edebileceğini, bunun için ön hazırlıkların yapılmasının önemini anlattı.

ÇADIR KENTİN GENEL ÖZELLİKLERİ VE GÖZLEMLERİMİZ:

- Silopi Belediyesi, Şırnak Tabip Odası ve KESK'e bağlı sendikaların Şırnak şubeleri gibi birçok kurumun ve Silopi halkının desteğiyle kurulan, tüm ihtiyaçları karşılanan çadır kent, Silopi merkezine yaklaşık 5 km. uzaklıktadır.

- Bölgeye Kızılay'ın hiçbir yardımının olmamasının yanında Şengallilerin sağlık hizmeti ihtiyacı da Sağlık Bakanlığı tarafından karşılanmamaktadır.

- Sadece pasaportu olanların Sağlık Bakanlığı sağlık hizmetlerinden yararlanabildiği Silopi'de, sağlık hizmetlerinin tamamı belediyeye bağlı Bişeng Halk Sağlığı'na bağlı sağlık ekipleri tarafından karşılanmaktadır.

- IŞİD katliamlarından kaçarak Türkiye'ye sığınan yaklaşık 5000'e yakın Ezidi Kürt ve Şii Türkmen'in 2500'ünün Şırnak ve ilçelerine sığındığı, 500 kişinin Cizre'de Cizre Belediyesi'nin ihtiyaçlarını karşıladığı bir alanda, 700 kişinin Diyarbakır'da Diyarbakır Büyükşehir Belediyesi'nin her türlü ihtiyacını giderdiği 3 ayrı yerde (Sümerpark, Koşuyolu ve Bağlar spor salonları), geri kalan nüfusun ise Şırnak, Diyarbakır, Mardin bölgesinde gönüllü kişilerin evlerinde kaldığı aktarıldı.

- Çadır kentin nüfusunun hızla değiştiği, ilk günlerde yaklaşık 3000 kişi barınırken, birçok ailenin çevre köy ve ilçelerde yaşayan gönüllü ailelerin yanına geçtiği öğrenildi.

- Silopi çadır kentinde 220'si çocuk toplam 800 kişinin yaşadığı bildirildi.

- Sığınmacıların büyük çoğunluğunun pasaportuyla Türkiye'ye geçiş yaptığı, Irak Kürdistan Bölgesinden Türkiye'ye geçiş yapanların eş ve çocuklarının da bulunduğu on binlerce sığınmacının sınır kapılarında beklediği, bu durumun ayrıca bir sorun oluşturduğu anlatıldı.

- Heyetin yaptığı incelemeler sonucunda, özellikle sınırdan geçmek için günlerce yürümek zorunda kalan kronik hastaların ve çocukların sağlık durumunun endişe verici boyutta olduğu, salgın hastalık riskinin yüksek olduğu ve en çok ilaç ihtiyacının bulunduğu, özellikle kadın ve çocuklarda ciddi travma belirtileri gözlenmiştir.

- Şengalli aileler, Şengal'in Arap Sünni köyleri ile çevrili olduğunu ve daha önce de zaman zaman bu kesimler tarafından inançları nedeniyle tacize maruz kaldıklarını, Iraklı askerlerin saldırıdan bir iki ay önce silahlarını bırakıp gittiklerini, silahları alıp kendilerini savunmak istediklerini; ancak peşmergelerinŞengallileri savunacağını söyleyerek silahları ellerinden aldıklarını dile getirmişlerdir. YPG'nin açtığı güvenli koridor ile 150 bine yakın Şengalli'nin de Rojava'ya yerleştirildiği ifade edilmiştir. Ancak sınırın diğer tarafında binlerce insan daha bulunmaktadır. Burada ani bir göç potansiyeli mevcut olup buna dair devlet yetkililerinin ciddi bir ön hazırlık yapmadığı görülmüştür.

- Aileler yaşadıklarını şu ifadelerle anlatmışlardır:

"IŞİD saldırılarının olduğu gün peşmergeler bizi savunmak yerine kaçtılar. IŞİD ve Arap Sünni aşiretleri birlikte bir gece 03.00 sularında bize saldırdılar. Biz de köylerimizi bırakıp kaçmak zorunda kaldık. İki köyü zorla Müslüman yapmak istediler. Kadınlarımıza ve 8-10 yaşlarında olan kız çocuklarımıza el koydular. Kız çocuklarımızı Araplara köle olarak sattılar. 500'den fazla sayıda kaçırılan kadınların nerede ve nasıl olduklarını bilmiyoruz. Bizim boşalttığımız köylere Arap Sünnilerini yerleştirerek kutsal mekân ve sembollerimizi yıktılar."

"Komşu Sünni Arap köylülerinin desteğiyle evlerimiz yakıldı, tüm eşyalarımız talan edildi, kız çocuklarımız savaş ganimeti sayılarak kaçırıldı. Yaşlılarımız, gençlerimiz, kadınlarımız, hatta gebelerimiz oracıkta vahşi yöntemlerle öldürüldü. Katliamdan kaçabilenler sıcaklığın 50 derece olduğu Şengal Dağı'nın yamaçlarına sığındı. Sıcağa, susuzluğa dayanamayan çocuklarımız, yaşlılarımız, hastalarımız bu kez sığındıkları dağın yamaçlarında yaşamını yitirdi.

"Suriye'nin Rojava bölgesini kontrolü altında tutan PYD birlikleri Şengal'e ulaşıp IŞİD çetelerine karşı dağın eteklerine sığınmış halkı koruma altına aldılar. Su gibi temel ihtiyaçlar karşılanınca bir nebze rahatladık. Ancak daha güvenli yaşam alanlarına gitmek için tekrar yollara düştük."

"Biz farklı inanca sahip olabiliriz, ama Allah'a her yaptığımız duada önce Müslümanlara, Hıristiyanlara en son kendimize iyilik diliyoruz. Tüm bu katliamların sebebini anlayamıyoruz."

ÇADIR KENTTE SAĞLIK HİZMETLERİ:

- Sığınmacıların yeterli temiz içme ve kullanma su ihtiyaçları; 2 tonluk 15 adet metal su depolarının belediye araçları ile şehir şebeke suyu ile doldurup klorlanmasıyla sağlanmaktadır. Her gün üç öğün, iki çeşit yeterli miktarda yemeğin görevliler tarafından verildiği, yemeklerin yatılıp kalkılan yerlerde yenildiği görüldü.

- Yeterli olmazsa da tuvalet ve banyo ihtiyaçları için kadın ve erkeklere ayrı olmak üzere 20 adet seyyar kabinin yapıldığı, sularının aktığı, çamaşır yıkama amaçlı da kullanıldığı bildirildi.

- Atıkların toplandığı, çevrenin nispeten temiz olduğu, haşereler için ilaçlama yapıldığı bilgisi verildi.

- Çocukların oyun oynayabileceği, oyuncakların da olduğu klimayla soğutulan büyük bir çadırın kurulmuş olduğu, çocukların burada oynadığı görüldü.

- Silopi çadır kentinde 220'si çocuk toplam 800 kişinin yaşadığı bildirildi.

- Yaş grupları, cinsiyet ve risk gruplarına ilişkin verilere ulaşılamamış, kayıt sisteminin yetersiz olduğu görülmüştür.

- Sağlık ihtiyaçlarının Şırnak Tabip Odası ve SES öncülüğünde gönüllü sağlık ekipleri tarafından sunulmakta olduğu, bu amaçla Cizre Belediyesi'ne ait arkası poliklinik ve küçük tıbbi girişimlere uygun, temel tıbbi sarf malzemeleri ve temel ilaçların olduğu araçta birinci basamak sağlık hizmetlerinin verildiği görüldü. Bu hizmetin her gün gündüz saatlerinde sunulduğu aktarıldı. Ayrıca bu gruba mensup gönüllü sağlıkçıların sığınmacıları ziyaret ederek yaş grubu, gebe, loğusa, risk grupları gibi bilgilere erişmek için çalışma yaptıkları görüldü.

- Sağlık Bakanlığı'na ait bir şoför ve bir ATT'den oluşan 112 ekibinin olduğu görüldü. Bu hizmetin her gün gece 24.00'e dek sunulduğu bildirildi.

- Poliklinik hizmetleri için tutulan kayıtlarda sığınmacılarda en çok ÜSYE, sırt ağrısı gibi özellik arz etmeyen tanıların yer aldığı tespit edildi. Bebek, çocuk, gebelerin ve diğer sığınmacıların bağışıklama durumlarının bilinmediği ifade edildi.

- TSM ekiplerince Bakanlığın rutin aşılama programı çerçevesinde çocuklara kızamık ve polio aşısı yapıldığı gönüllü hekimler tarafından aktarıldı.

- Temel ilaçların devlet hastanesinde yazılması halinde eczanelerden ödendiği, acil ve ikinci basamak sağlık hizmetlerinin Silopi Devlet Hastanesi'nden ücretsiz karşılandığı öğrenildi. Özellikle Amoksisilin, Metronidazol, Siprofloksasin, Parasetamol, Ko-Trimaksazol, ORS, Doksisiklin gibi ilaçlara ihtiyaç olduğu ifade edildi.

TESPİT VE ÖNERİLER:

1.*Yaşananlar insanlık suçudur.*

2.*İnançları, kökenleri, mezhepleri farklı olduğu için Ezidilerin, Şii Türkmen ve Arapların, Hıristiyanların, Süryanilerin, Ermenilerin, Keldanilerin katledilmeleri karşısında tüm kurumların ve insanların en sert tepkiyi göstermesi gerekir.*

3.*En azından hayatta kalanlara kucak açılarak acılarını bir nebze olsun azaltmak mümkündür.*

4.*İnsanlık düşmanı IŞİD çetelerinin yapacakları katliamların önüne geçilmesi, yaptıklarının hesabının sorulması, katliam sonrası hayatta kalanlara her türlü insani yardım yapılması gerekir. İnsani duyarlılığı olan herkesin yardım kampanyalarına katılması gerektiğine inanıyoruz.*

5.*Bu amaçla Birleşmiş Milletler, Avrupa Birliği, hükümetler, emek örgütleri, insani ve yardım kuruluşları bir an evvel harekete geçerek yeni katliamlar yaşanmasının önüne geçmelidirler.*

6.*Pasaportu olmayan sığınmacıların Türkiye'ye girişine izin verilmemektedir. Pasaportuyla giriş yapan aile bireyleri kabul edilirken olmayanların kabul edilmemesi sınırın iki tarafında parçalanmış aileler bırakmaktadır. Türkiye'nin, uluslararası sözleşmeler gereği pasaportlu olsun olmasın ölüm tehdidi altında bulunan tüm sığınmacıları ayrım yapmadan topraklarına kabul etmesi insanlık adına zorunlu bir tercih olmalıdır.*

7- *Sınırın diğer tarafında hala yaklaşık 250 bin insanın bulunduğu ifade edilmektedir. Her an binlerce sığınmacının Türkiye'ye göç edebileceği gerçeği gözetildiğinde ön hazırlıkların yapılması önemlidir.*

Halklar, inancı, mezhebi, kökeni farklı diye yok ediliyor! İnsanlık Suçu işleniyor! İnsanlığın test edildiği zamanlarda yaşıyoruz…

Öncelikle sağlık, gıda benzeri yardım kampanyalarını hayata geçireceğimizi belirtiyor, iletişim içinde olduğumuz birçok uluslararası kuruluşun, Birleşmiş Milletlerin bu katliama karşı duyarlı olmasını ve müdahalede bulunup bu insanlık dramının, insanlık trajedisinin önüne geçilmesi konusunda sorumluluk almaları çağrısında bulunuyoruz.

Demokratik ve insan haklarına duyarlı kamuoyunun bu süreçte üzerine düşen sorumluluğu yerine getireceğine olan inancımızla saygılarımızı sunuyoruz.

DİSK-KESK-TMMOB-TTB

ORTADOĞU'DA SAVAŞI VE KADIN KIRIMINI DURDURALIM!

1 Eylül Dünya Barış Günü öncesi, DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'li kadınlar tarafından; Irak Şengal bölgesinde IŞİD çetelerinin saldırılarında binlerce Ezidi kadın ve çocuğun öldürülmesi ya da savaş ganimeti olarak pazarlarda köle olarak satılmasına ilişkin olarak basın toplantısı düzenlendi.

TTB Merkez Konseyi'nde 22 Ağustos 2014 tarihinde düzenlenen basın toplantısına; TTB Merkez Konseyi Üyesi Deniz Erdoğdu, KESK Kadın Sekreteri Gülistan Atasoy, DİSK Kadın Komisyonu'ndan Nevin Kızılöz ve TMMOB'den GölayŞakiroğulları katıldı.

Kurumlar adına açıklamayı TTB Merkez Konseyi Üyesi Deniz Erdoğdu okudu.

Açıklamada; tüm savaşlarda olduğu gibi Irak ve Suriye'de de en çok kadınlar ve çocukların zarar gördüğüne dikkat çekilerek şu ifadelere yer verildi: "Kadın bedeni ve ruhuna yapılan saldırıların en iğrenç biçimlerini uygulayanlar, IŞİD çeteleri ve göz yuman malum devletlerdir. Türkiye Devleti de, masum değildir. Çünkü; AKP hükümetinin IŞİD çetelerine destek verdiği bilinmekte, zaten aksini de iddia etmemektedir. Sınırlardan ülkeye geçmeye çalışanların bir kısmına izin verilmemekte, hatta katledilmesine seyirci kalınmaktadır. Kamplarda ve dışında yaşayanlara yeterli sağlık, barınma gibi planı olmadığı gibi, istismar engellenmemektedir. Metropollerde artan ırkçılığa sessiz kalınmaktadır".

Bu ülkede yaşayan, farklı halklar, inançlar, diller ve kültürlerden gelen kadınların gözyaşları, ağıtlar ama her şeyden önemlisi isyanla savaşa karşı çıktığının vurgulandığı açıklamada "Bu savaşta payı olan başta AKP iktidarı olmak üzere tüm devletlere sesleniyoruz. Birleşmiş Milletler'in de aralarında olduğu uluslararası kurumlara çağrıda bulunuyor, katliamları durdurun, savaşı bitirin diyoruz" denildi.

BASIN AÇIKLAMASI

22 Ağustos 2014

Ortadoğu'da Savaşı ve Kadın Kırımını Durduralım!

Şengal bölgesinde IŞİD çeteleri tarafından yapılan saldırılar yaklaşık bir aydır sürmektedir. Binlerce Ezidi kadın ve çocuk katledildi, göç yollarında açlık ve susuzluktan dolayı öldü. Ele geçirilenler savaş ganimeti olarak pazarlarda çarşafların içine sokulup, zincirlere bağlanıp cariye/ köle olarak satıldı. Şengal Dağı'na sığınanlar ise açlık ve susuzlukla terbiye etmeye çalışılmaktadır.

Çocuklar hep oyun ister, şarkılar öğrenir. Oysa yaşadıkları topraklarda mermiler, toplar, mayınlar ve tanklar dolaşıyor ve karanlığın haritası çiziliyor.

Soykırım, zorla din değiştirme, katliam ve zulmün adı IŞİD denilen paravan çete olmuştur. Ortadoğu'nun kadim halklarından ve inançlarından olan Ezidilik, İslam'cılık adına cani çetelerce kırıma uğratılmaktadır. Çetecilerden kaçarak Şengal Dağı'na sığınan Ezidi kadınlar bir ağaç gölgesi dahi bulamamakta, Rojava'ya, Silopi'ye canlarını atmak için 100 km'lik yolu yalın ayak kat etmek zorunda kalmaktadır.

Türkiye'ye ulaşabilen Ezidi kadınları bekleyen kader ise küçük yaşta evlendirilmek, kuma gitmek, istemediği evliliklere zorlanmak ya da kadın tacirlerinin eline düşmek, taciz, tecavüz olabilmektedir ne yazık ki. Ya da ucuz iş gücü olarak kullanılmaktadır.

Kadın bedeni ve ruhuna yapılan saldırıların en iğrenç biçimlerini uygulayanlar IŞİD çeteleri ve göz yuman malum devletlerdir. Türkiye Devleti de, masum değildir. Çünkü:

- *AKP hükümetinin IŞİD çetelerine destek verdiği bilinmekte, zaten aksini de iddia etmemektedir.*
- *Sınırlardan ülkeye geçmeye çalışanların bir kısmına izin verilmemekte, hatta katledilmesine seyirci kalınmaktadır.*
- *Kamplarda ve dışında yaşayanlara yeterli sağlık, barınma gibi planı olmadığı gibi, istismar engellenmemektedir.*
- *Metropollerde artan ırkçılığa sessiz kalınmaktadır.*

Biz bu ülkede yaşayan, farklı halklar, inançlar, diller ve kültürlerden gelen kadınlar, olanların farkındayız ve erkek egemen düzene karşı mücadele içindeyiz. Gözyaşları, ağıtlar ama her şeyden önemlisi isyanımızla savaşa karşı çıkıyoruz.

Bizler binlerce yıldır hüküm süren erkek egemen şiddetin sadece tanıkları ya da kurbanları değil, aynı zamanda yeni bir tarihin yaratıcıların olarak Ezidi kadınların yanında olduğumuzu söylüyoruz.

Bizler; Ezidi Kürt, Hıristiyan, Şii Arap ve Türkmen, Ermeni, Keldani, binlerce yıldır kültürleri, inançları ile bu coğrafyada varolan kadim halklara saygı duyuyoruz. Son dönemde İslam'cılık adına terör estiren çetelerin yok etmek istediği tüm değerlere sahip çıkıyoruz.

Buradan Ortadoğu'yu yeniden dizayn edenlere boyun eğmeyeceğimizi ilan ediyoruz. Şimdi IŞİD çetelerini gizliden destekleyen AKP iktidarından, fırsatçı, sinsi devletlerden hesap soruyoruz.

Bu savaşta payı olan başta AKP iktidarı olmak üzere tüm devletlere sesleniyoruz. Birleşmiş Milletler'in de aralarında olduğu uluslararası kurumlara çağrıda bulunuyor, katliamları durdurun, savaşı bitirin diyoruz.

Demokratik, özgür ve eşit bir toplum yaratmak için her dilden, kültürden, inançtan ve halktan kadınlar olarak birlikte direneceğiz ve mücadele edeceğiz.

Ortadoğu'da savaşlara ve kadın kırımlarına izin vermeyeceğiz.

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'li Kadınlar

EMPERYALİZMİN VE İKTİDARIN SAVAŞINA KARŞI HALKLAR BARIŞIN BARİKATINI KURUYOR

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB, "1 Eylül Dünya Barış Günü" ile ilgili 25 Ağustos 2014 tarihinde DİSK Genel İş Sendikası Genel Merkezi'nde basın toplantısı düzenledi.

DİSK Genel Başkanı Kani Beko, KESK Eş Genel Başkanı Şaziye Köse, TMMOB Genel Başkanı Mehmet Soğancı, TTB Merkez Konseyi Başkanı Bayazıt İlhan ve DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu'nun katıldığı toplantıda, ortak açıklama metni DİSK Genel Başkanı Kani Beko tarafından okundu.

Basın açıklamasında, başta Ortadoğu'da olmak üzere emperyalist güçlerin kan dökmesine karşı 1 Eylül Dünya Barış Günü'nde Türkiye'nin birçok noktasında mitingler düzenleneceği ve sınır kentlerinde barış zincirleri kurulacağı belirtildi.

BASIN AÇIKLAMASI

25 Ağustos 2014

Emperyalizmin ve iktidarın savaşına karşı

HALKLAR BARIŞIN BARİKATINI KURUYOR

54 milyon insanın öldüğü II. Dünya Savaşı'nın ardından Hitler ordularının Polonya'yı işgal ederek savaşı başlattığı gün olan 1 Eylül, Dünya Barış Günü olarak ilan edilmişti.

Bugün, o savaşın üzerinden neredeyse 70 yıl geçti. Biz dünya halkları, emekçiler olarak barış gününü kutlarken dünyayı yöneten güçler savaştan, kan dökmekten, barbarlıktan vazgeçmedi.

Başta bölgemiz olmak üzere tüm dünyada silahlar konuştukça kadınlar, gençler, çocuklar ve yoksullar başta olmak üzere bütün insanlık ağır bedeller ödüyor.

Emperyalizmin bölgemizdeki hegemonya projeleri insanlığın üzerine çöküyor. Etnik ve dini farklılıkların, bir zenginlik değil bir çatışma nedeni haline getirilmesi üzerine kurulu emperyalist hegemonya projelerinin sonucu olarak, halkların bugünleri, gelecekleri ve bir arada yaşama umutları yok ediliyor.

Filistin'de, Suriye'de, Irak'ta, Rojava'da, Şengal'de, tüm Ortadoğu'da insanlık kitlesel biçimlerde katledilirken, bizlerin kanın kırmızısını gördüğü yerde, birileri petrolün siyahını, doların yeşilini görüyor. Bölge halklarının insan onuruna yakışır biçimde yaşatabilecek kaynaklar insanların kanını oluk oluk akıtmak için harcanıyor.

Emperyalist güç odaklarının emellerini hayata geçirmek için kullandıkları işbirlikçileri, kukla çeteleri, önce Suriye'de, sonra Irak ve Rojava'da ve en son Şengal'de eşit, özgür ve kardeşçe bir geleceğin önüne savaştan kalın bir duvar örmeyi hedefliyor. Ezidilerin kutsal topraklarında, Şengal'de kanlı katliamlar, özellikle de kadın kırımı yapılıyor. IŞİD çetesi tarafından "savaş ganimeti" olarak görülen kadınlar, Ortaçağ gericiliği ve zulmü ile karşı karşıya kalıyor. Şiddetin en ağır biçimlerine maruz kalıyor, pazarlarda satılan kölelere dönüştürülüyor. Yerinden yurdundan edilerek göçe zorlanan yüz binler adeta soykırımla yok edilmek isteniyor.

Bugün ülkemizi yöneten AKP iktidarı ise tercihini savaştan, çatışmadan yana koymaya devam ediyor. Akan gözyaşı ve kana rağmen, Türkiye'de ve Ortadoğu'da ırkçı/ayrımcı/tekçi/mezhepçi bir siyasette ısrar ediyor. Halkları birbirine düşman eden, en azından birbirinden uzaklaştıran bu siyaset ile seçim kazanmak, iktidar için akan kandan,

ölen insanlıktan önemli görülüyor. AKP iktidarı, Kürt Sorununda özellikle son dönemde çözüm, barış ve müzakere sürecine ilişkin yoğun mesaj ve temennilere rağmen çatışmacı dilini, barış karşıtı tutumunu sürdürüyor. Sorunu diyalog ve sağduyu ile çözmek yerine "terör ve güvenlik" eksenindeki yaklaşımında inat ediyor. Oyalama taktikleri ile demokratik bir çözümü, adil bir barışı istemediğini gösteriyor. AKP iktidarı, sürecin dinamitlenmesine yol açabilecek provokasyonların altına imza atmaktan geri durmuyor.

Ülkedeki siyasi gelişmeler de barış için daha fazla mücadele etmemiz gerektiğine işaret ediyor: IŞİD adı verilen kanlı çeteyi "hoşnutsuzluktan kaynaklanan reaksiyon" olarak adlandıran Dışişleri Bakanı bu ülkenin Başbakan'ı oluyor. Ne var ki "Tecavüz, çocuk istismarı, kadınların köleleştirilmesi, kesilen kelleler", Türkiye'yi yönetenlerce uzun süre desteklendiği ortada olan bu çetenin hoşnutsuzluğunu bir türlü gidermiyor. 15 yaşındaki Berkin Elvan'ı öldürüp "terörist" ilan edenler, konsolosluk çalışanlarını rehin almasına rağmen bu barbarlara bir kere bile hak ettiği sıfatla hitap edemiyor.

Filistin'de, Gazze'de her gün insanlık ölürken Türkiye'nin İsrail ile askeri/siyasi/ticari ilişkilerine bile son verilmiyor. Aksine son yıllarda Türkiye, askeri malzeme de dahil olmak üzere İsrail'in en önemli ticari partnerlerinden biri haline gelmiştir. Gazzeli çocukların üzerine atılan her İsrail bombasında bu topraklardan bir kuruş katkının olmasını önlemek, anlaşılan o dur ki bu hükümetin harcı değildir. İsrail'den hesap sormak, yüreği Ortadoğu halkları ile atan biz işçilerin, emekçilerin, zalim ile akçeli işleri olmayanların görevidir.

Bizler hiçbir zaman, hiçbir yerde katledilenin kimliğine, inancına, diline, milliyetine, derisinin rengine bakmayanlar olarak bu barbarlığa meydan okuyoruz.

Bizim için Filistin Rojava'dır. Rojava Gazze'dir. Gazze Şengal'dir. Hepsinin acısı topraklarından sürülüp gelen Ezidilerin, Türkmenlerin, Arapların, Alevilerin, Şiilerin, Hıristiyanların gözlerindeki acıdır. O acıya pasaport soranlar bizden değildir!

Çünkü biz öldürülüyoruz, sürgün ediliyoruz, işkenceden geçiriliyoruz, tecavüze uğruyoruz. Çünkü biz savaşlarda bedel ödeyenleriz. Biz Ortadoğu'nun yoksul, emekçi halkları olarak ırkçı/mezhepçi savaşlarda ölüme yazgılı olmadığımızı, savaşlarda bedel ödeyenler olarak halkların kardeşçe yaşayacağı, geleceğini özgürce belirleyeceği bir ülke, bir coğrafya, hatta bir dünya yaratabileceğimizi biliyoruz.

Biz işçiler, biz emekçiler, biz bu coğrafyada yakıp yıkılan tüm değerleri yaratırken savaşta ve barışta ölenler/öldürülenler olarak, iktidardan ve sermayeden barış, özgürlük, eşitlik beklenmeyeceğinin farkındayız.

Tüm halkların eşit, özgür, insanca ve kardeşçe yaşayacağı bir dünyayı kendi ellerimizle kuracağız!

DİSK-KESK-TMMOB ve TTB olarak 1 Eylül Dünya Barış gününde barışı da, özgürlükleri de, haklarımızı da söke söke almak için ülkenin dört bir yanında düzenlenecek mitinglerde, yürüyüşlerde buluşacağız. Silopi'den Yayladağı'na kadar sınır kentlerinde (Şırnak, Mardin, Urfa, Antep, Kilis, Hatay) barış zincirleri kurarak savaş çetelerine, savaş tüccarlarına, savaş kışkırtıcılarına meydan okuyacağız! Yurdun her yerinde savaşa karşı barışın barikatını kuracağız!

Gelin insanlık büyük bir sınavdan geçerken barış için, kardeşlik için, özgürlük için, eşitlik için ele ele verelim!

DİSK, KESK, TMMOB, TTB

DİSK, KESK, TMMOB VE TTB'Lİ KADINLARDAN BARIŞ ÇAĞRISI

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB üyesi kadınlar, Ortadoğu'daki savaş politikalarının tetiklediği kadın düşmanlığını ve kadınlara yönelen saldırıları protesto etmek için 26 Ağustos 2014 tarihinde Ankara'da basın açıklaması düzenledi.

Türkçe, Kürtçe ve Arapça "Ortadoğu'da savaşı ve kadın kırımlarını durduralım" yazılı pankart açan kadınlar basın açıklaması için Güvenpark'ta buluştu. Ortadoğu'da yaşanan vahşetin fotoğraflarının taşındığı eylemde kadınlar, Ezidi kadınların geleneksel kıyafetlerini giydiler, yüzlerini siyaha boyadılar.

TTB Merkez Konseyi Üyesi Deniz Erdoğdu ile Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Ebru Basa'nın da katıldığı eylemde ortak açıklama metni ise KESK Kadın Sekreteri Gülistan Atasoy tarafından okundu. Basın açıklamasında tüm kadınlar; katliamlara, şiddete, tacize, tecavüze ve kanlı savaşlara karşı 1 Eylül Dünya Barış Günü'nde alanlara çağrıldı.

BASIN AÇIKLAMASI

26 Ağustos 2014

Ortadoğu'da Savaşı ve Kadın Kırımını Durduralım!

Irak'ta Şengal bölgesinde IŞİD çeteleri tarafından yapılan saldırılar yaklaşık bir aydır sürmektedir. Bu süreçte; binlerce Ezidi kadın ve çocuk katledildi, göç yollarında açlık ve susuzluktan dolayı öldüler. Ele geçirilenler savaş ganimeti olarak pazarlarda çarşafların içine sokulup, zincirlere bağlanıp cariye/ köle olarak satıldı. Şengal Dağı'na sığınanlar ise açlık ve susuzlukla terbiye etmeye çalışılmaktadır. Bebekler, çocuklar, kadınlar, hastalar ve yaşlılar yerlerinden edilmekte, zorla asimilasyon ve soykırım politikalarına maruz kalmaktadır.

Ortadoğu'nun binlerce yıllık kadim halklarından ve inançlarından olan Ezidilik, sözüm ona İslam'ın gereği olarak eli kanlı çetelerce saldırılara uğramakta,kutsal mekânları yıkılmakta ve yaşam alanları ortadan kaldırılmaktadır. Çetecilerden kaçarak Şengal Dağı'na sığınan Ezidi kadınlar ve çocuklar yiyecek ve su sıkıntısı yaşamakta, sığınacak yer, ağaç gölgesi bulamamaktadır. Şengal Dağı Ezidilerin kutsal dağıdır. Bugün çetecilerin saldırısına karşı binlerce Ezidi'nin dayanılmaz sıcağın altında yaşam mücadelesinin mekânı haline dönüşmüştür. Şengal Dağı'ndan daha güvenli olabilecek yerlere gitmek isteyen Ezidiler ise Rojava'ya, Erbil'e, Duhok'a, Uludere'ye ya da Silopi'ye ulaşabilmek için yüzlerce kilometrelik yolu yalın ayak yürümek zorunda kalmaktadır.

Çocukların oyun oynaması, şarkılar söylemesi gereken topraklarda mermiler, toplar, mayınlar ve tanklarla karanlığın haritası çizilmektedir. Çocukların gelecekleri, gülümsemeleri çalınmaktadır. Anne karnında bebekler savaşın soğukluğuna doğmakta; birkaç yıldır hayatı tanımaya başlayan çocuklar silah seslerinin ayırdına varmaktadır. Genç kadınlar ve anneler IŞİD çetelerinin eline canlı halde düşmemek için yanlarında bıçaklarını taşımaktadır.

Tüm bu vahşetten kaçıp geride komşularını, akranlarını, sevdiklerini bırakarak Türkiye'ye göç eden bazı kadınlar için ise en basiti küçük yaşta evlendirilmek, kuma gitmek, istemediği evliliklere zorlanmak başta olmak üzere kadın tacirlerinin eline düşmek, taciz, tecavüze maruz kalmak söz konusudur. Savaştan kaçan kadınlar kamplarda ve kampların dışında erkek devletin gazabına uğramakta, hem de bin bir güçlükle sığındıkları ülkelerde ucuz iş gücü olarak kullanılmaktadırlar.

Kadın bedeni ve ruhuna yapılan saldırıların en iğrenç biçimlerini uygulayanlar, IŞİD çeteleri ve ona göz yuman devletlerdir. Türkiye Devleti de, Ezidi kadınların ve çocukların yaşadığı istismar, tecavüz ve katliamların doğrudan içindedir. Çünkü:

- *AKP hükümetinin IŞİD çetelerine destek verdiği bilinmekte, zaten aksini de iddia edememektedir.*
- *Yakın zamanda bu ülkenin başbakanı olacak olan Dışişleri bakanı Ahmet DAVUTOĞLU, bu katliamcı ve kadın düşmanı çeteleri meşru gördüğünü her defasında çok rahat biçimde söylemektedir.*

· *Sınırlardan ülkeye geçmeye çalışanların bir kısmına izin verilmemekte, hatta katledilmesine seyirci kalınmaktadır.*

· *Metropollerde artan ırkçılığa sessiz kalınmakta özellikle kadınların bir mal gibi satılmasına, fuhuş yapmak zorunda bırakılmasına karşı önlem alınmamaktadır.*

Biz bu ülkede yaşayan, farklı halklar, inançlar, diller ve kültürlerden gelen kadınlar olarak erkek egemen zorbalığa karşı mücadele içindeyiz ve olanların farkındayız. Ezidi kadınların Şengal'de ve Türkiye'de maruz kaldıkları insanlık dışı muameleyi derinden hissediyor, gözyaşları, ağıtlar ama her şeyden önemlisi isyanımızla savaşa karşı çıkıyoruz. Savaşla yoğrulmuş bu topraklarda biz kadınlar birbirimizi tanıyor, bize kader diye yutturulmak istenen katliamlara teslim olmuyoruz.

Bizler; Ezidi Kürt, Hıristiyan, Şii Arap ve Şii Türkmen,Ermeni ve Keldani, binlerce yıldır kültürleri, inançları ile bu coğrafyada var olan kadim halklara saygı duyuyoruz. Bizler farklılıklarımızla bir arada yaşamının hayatta en değerli kazanım olduğunun farkındayız. Acının ve öfkenin her türlüsüne maruz kalan Ortadoğulu kadınların bilinciyle; son dönemde İslam'ı kullanarak terör estiren çetelerin yok etmek istediği tüm değerlere sahip çıkıyoruz. Buradan Ortadoğu'da yeni bir paylaşımının kurbanı olmayacağımızı ilan etmek istiyoruz.

Bu savaşta payı olan başta AKP iktidarı başta olmak üzere tüm dünya devletlerine sesleniyoruz. Birleşmiş Milletler'in de aralarında olduğu bütün uluslararası kurumlara çağrıda bulunuyor, 'katliamlara göz yummayın' diyoruz.

Kadınların eşit ve özgürce yaşadığı bir toplum inşa etmek ve yeni bir geleceği kurmak için her dilden, kültürden, inançtan ve halktan kadınlar olarak birlikte direnmeye devam edeceğiz.

Biz; KESK, DİSK, TMMOB VE TTB'li kadınlar olarak, Ortadoğu'da eşit ve özgür bir şekilde bir arada yaşamak için halkların verdiği mücadeleyi selamlıyor, erkek egemen zihniyetin kadına reva gördüğü şiddet, tecavüz, katliam ve savaşa karşı 1 Eylül Dünya Barış Gününde tüm kadınları alanlara çağırıyoruz.

KESK, DİSK, TMMOB, TTB

ÇALIŞMA BAKANI DERHAL İSTİFA ETMELİ, HÜKÜMET HESAP VERMELİDİR!

08.09.2014

İstanbul Mecidiyeköy'de Ali Sami Yen arsasında inşaatı devam eden Torun Center'da işçileri taşıyan asansör 32. kattan düştü, 10 işçi yaşamını yitirdi.

Torun Center'da işçileri taşıyan asansör, 6 Eylül akşamı içinde bulunan işçilerle birlikte 32. kattan zemine çakıldı. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi olay sonrası "**Çalışma Bakanı Derhal İstifa Etmeli, Hükümet Hesap Vermelidir!"** başlıklı yazılı bir açıklama yaptı.

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'nin çağrısıyla Torun Center inşaatında 10 işçinin öldüğü iş cinayetini protesto etmek üzere 7 Eylül 2014 tarihinde ise Cevahir AVM önünde toplanıldı ve iş cinayetinin meydana geldiği inşaatının önüne yüründü. Burada yapılan ortak açıklama sonrası ise polis kitleye müdahale etti.

BASIN AÇIKLAMASI

7 Eylül 2014

İş Cinayetlerinin Sorumlusu Sermaye Ve Sermayeye Kanat Geren AKP'dir

Bu cinayetin sorumlusu kimdir? Bu cinayetin sorumlusu; her fırsatta kentin boş alanlarını betonlaştırmakla, ormanları, kıyıları, ne varsa imara açarak ülkeyi koca bir şantiyeye çevirmekle övünenler, işçi sağlığı ve iş güvenliği konusunda alınması gereken tedbirleri ise birer maliyet unsuru olarak ele alanlardır.

Hızla artan iş cinayetleri bu gerçeği olanca çıplaklığıyla ortaya koymaktadır. Sermaye maliyet unsuru olarak gördüğü iş güvenliği ve eğitimlerini, güvenceli çalışmayı ortadan kaldırarak kârlarına kâr katarken olan işçilere oluyor, işçiler üçer beşer, onar ölüyorlar.

Son olarak dün mesai dışı bir saatte Torunlar GYO inşaatında çalışan on işçi kardeşimiz asansör düşmesi sonucu hayatlarını kaybettiler. Acılı ailelerine sabır diliyoruz.

Taşeron çalışma ve bunun sonucu olarak işçilerin eğitim ya da donanımdan yoksun bırakılmaları ölüm nedenlerinin başında geliyor. Diğer bir neden ise, devletin sermayeye bir maliyet unsuru olarak gördüğü işçi sağlığı, iş güvenliğine yönelik alması gereken tedbirleri sürekli sermaye lehine yeniden düzenlemesidir. Deyim yerindeyse, işçinin eli kolu bağlanıyor, taşerona, sendikasızlaştırmaya, güvencesiz çalıştırmaya mahkûm ediliyorken, sermayenin denetimi yok edilerek, her hareketi serbestleştiriliyor.

Bu nedenle Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı; İş sağlığı ve iş güvenliği yasasıyla bu alanı piyasaya devreden, denetimi yapanın işverenden maaş aldığı bir sistem kuran, yine tüm uyarılara rağmen bu alandaki denetim yetkisini bağımsız emek ve meslek örgütlerine vermeyi reddedenler, her yıl ölen binlerce işçinin faili konumundadır.

İşte böylesi sermaye ve devlet işbirliği içinde, son yıllarda çalışma yaşamının denetiminin piyasalaştırılması, taşeronlaşmanın ve sendikasızlaştırmanın yasal mevzuatlarla desteklenmesi ve korunması sonucunda, hem iş cinayetleri hızla artmış, hem de çalışanların iş güvencesi ortadan kaldırılmıştır. Bunun sonucunda ülkemizde her yıl en az 1200-1500 arası çalışan iş cinayetlerinde yaşamını yitirmektedir. AKP iktidarı ile Türkiye "İş kazaları"nda dünyada 3., Avrupa`da 1. sıraya yükseltmiştir.

Söz konusu iş cinayetinde şantiyenin çalışma alanları taşeronlara devredilmiştir. İşin parçalanmasının doğası gereği farklı farklı işlerle ilgili çalışan taşeron firmalar, yeterli ve gerekli güvenlik önlemlerini alamamakta veya almamaktadırlar. Gerçek fail olarak taşeron sistemi görmemiz gerekiyor. Söz konusu cinayetlerinin inşaat sektöründe hızla artıyor oluşu ana işin birçok alt taşerona devredilerek yapılmasıdır. Dolayısı ile maliyeti düşürmek, iş güven-

liğini birçok can alıcı noktayı ucuz ve niteliksiz işgücü ile çalışan taşeronların insafına terk etmek böylesi bir vahşeti ortaya çıkartmaktadır. Sorumluluğun parçalanarak sorumlu bulunamaz hale getirilmesi, proje yönetimi tarafından bilinçli olarak uygulanmaktadır.

Bir kez daha sesleniyoruz; Çalışma yaşamını, iş yasaları ve mevzuatlarını, katılımcı ve demokratik bir yaklaşımla, her kademedeki emekçilerin sigortasız ve güvencesiz bırakılmasını önleyerek, sendikasızlaştırmayı değil sendikalı olmayı özendirerek, kayıt dışı çalıştırmayı engelleyerek, insanca bir yaşamı sürdürecek ücretle çalışılmasını sağlayarak düzenlenmesi hükümetin görevidir. Bu yapılmadığı takdirde ölen her bir işçinin sorumlusu sermeye ve bu önlemleri almayan hükümettir.

İş cinayetlerinin artışına neden olan taşeron çalıştırma derhal yasaklamalıdır.

İşçi sağlığı ve iş güvenliğini piyasaya devreden iş güvenliği yasası kaldırılmalı, tüm denetim yetkisi emek ve meslek örgütlerine verilmelidir.

Bizler, piyasalaştırılmış değil insan odaklı bir işçi sağlığı ve iş güvenliği yasasının takipçisi olacağız.

Düşük maliyet ve daha fazla kar uğruna insanların ölmesine ve doğanın katledilmesine karşı durmaya devam edeceğiz.

Bunlar Kaza Değil, Kader Değil, İş cinayetidir!

DİSK

TÜRK İŞ İstanbul Şubeler Platformu

KESK İstanbul Şubeler Platformu

TMMOB İstanbul İl Koordinasyon Kurulu

TTB İstanbul Tabip Odası

Basın Açıklaması

7 Eylül 2014

"Ucuz emek ve taşeron cenneti Türkiye, emeğin cehennemine dönüşürken"!

Çalışma Bakanı Derhal İstifa Etmeli, Hükümet Hesap Vermelidir!

6 Eylül gecesi İstanbul Mecidiyeköy'de rezidans inşaatındaki asansör kazasında 10emekçinin yaşamını yitirmesi iş cinayetidir, sorumlusu AKP iktidarıdır.

Muhafazakarlık soslu daha fazla kar için daha fazla sömürü, talan ve rant esaslı neoliberal program ile Türkiye sermaye için cennet emek için cehenneme dönüşmüştür.

Öncelikle yaşamını yitiren emekçilerin ailelerine ve yakınlarına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Her türlü teşvik, destek ve imtiyazla elde ettiği rant alanında esnek,kuralsız ve güvencesiz çalışmayı esas alan taşeron dayatan özeleştirme ile işçilerin sağlığını, güvenliğini ve yaşamını paraya dönüştüren Torunlar GYO, % 695 kar açıklamış, ölümlerden işçileri suçlamıştır. Her şeyin fiyatını bilen, hiçbir şeyin değerini bilmeyen sermaye iktidarının program ve hatta anlayışında, fıtratında "insanca ve onurlu yaşam"ın olmadığı bir kez daha anlaşılmıştır.

62.hükümet, 61.hükümetin devamı olduğunu söyleminden sonra eyleminde de ortaya koymuştur. Soma'da olduğu gibi Mecidiyeköy'de de olay yerine ambulanstan önce tomalar ve çevik kuvvet gönderilmiştir. Hükümet önceliğinin işçinin sağlığı ve güvenliği değil, patronların çıkarları ve güvenliği olduğunu göstermiştir.

Daha birkaç ay önce aynı rezidans yapımında bir iş kazası yaşanmış, bir işçi yaşamını yitirmişti. Ve bu olaydaki ihmali nedeniyle bir cana karşılık 5600 TL ceza ödeyen şirket inşaata kaldığı yerden devam etmiştir! Yine bu son cinayetten önce,iddialara göre, asansörün arıza çıkardığı ve güvenli olmadığı defalarca işçiler tarafından dile getirilmiş olmasına rağmen tıpkı Soma'da olduğu gibi, "işler aksamasın, zaman kaybedilmesin" dürtüsüyle hareket edilmiştir. Nitekim Cumartesi geç saatlere kadar çalışılması da bu iddiaları doğrular niteliktedir.

Diktikleri rezidansların, maden ocaklarının temelinde emekçilerin kemikleri,harcında kanı vardır.

Emek meslek örgütleri olarak yıllardır ısrarla işçi sağlığı ve güvenliğinin bir kamu hizmeti olmaktan çıkarılmasının iş kazaları, meslek hastalıkları ve ölümlere davetiye çıkaracağını söylememize rağmen iktidar bu alanı da sermayenin iştahına,insafına terk etmekten geri adım atmadı. Taşeron çalışma yasaklanmadığı sürece yeni ölümlerin ve sakatlanmaların kaçınılmaz olduğunu söylememize rağmen şu günlerde Meclis'te görüşülmekte olan torba yasayla taşeronlaşmayı daha da yaygınlaştırırken sendikal örgütlenme önündeki engelleri kaldırmak bir yana var olan kırıntıları bile ortadan kaldırdı.

Sendikalardan kimisini de kendilerinin yan kolu haline getirerek gelişecek tepkileri onlar eliyle minimize etmeyi sürdürdü.

İş cinayetlerinde sadece Ağustos ayında 158 işçi, Yılın ilk 8 ayında ise 1270 işçi ve emekçi iş cinayetlerinde katledildi. Rakamlardan da anlaşılacağı üzere işçi sağlığı ve güvenliği alanında sistematik bir ihlal söz konusudur. Taşeronlaştırma, güvencesizlik,esnek ve kuralsız çalışma ile örgütsüzlük sistemi bu döngünün devamını sağlamaktadır.

Sadece 2014 yılında yüzlerce emekçinin işçi sağlığı ve güvenliğinde Bakanlığının sorumluluğu altında yaşanan ihmaller ve denetimsizlikler sonucu yaşamını yitirmesine neden olan Çalışma Sosyal Güvenlik Bakanı istifa etmeli, hükümet ve bu cinayetin sorumluları hesap vermelidir.

Torunlar GYO'nun sahibi ve yöneticileri ve hükümetin ilgili Bakan'ı ve bürokratları gecikmeksizin yargı önüne çıkarılmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

İŞ CİNAYETLERİ ANKARA'DA PROTESTO EDİLDİ

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'nin çağrısıyla, İstanbul Torun Center İnşaatı'nda yaşanan iş cinayeti, 8 Eylül 2014 tarihinde Ankara Güvenpark'ta yapılan eylemle protesto edildi.

Birçok demokratik kitle örgütünün de destek verdiği eyleme TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Filiz İncekara, Dr. Hande Arpat, Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Çetin Atasoy, Genel Sekreter Dr. Ebru Basa ve Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Mine Önal, Dr. Asuman Doğan ve Dr. Onur Naci Karahancı katıldı.

"Taşeron çalışma ölüm demektir!", "Kaza değil katliam, kader değil cinayet!" sloganlarının atıldığı eylemde yapılan basın açıklamasında, Mayıs ayı içerisinde İstanbul Tabip Odası'nın katliamın yaşandığı inşaatta işçi sağlığı ve iş güvenliği önlemlerinin alınması gerektiği uyarısını yaptığı ancak yetkililerin uyarıya duyarsız kaldığı belirtildi.

Açıklamada "İşçi ölümlerinde Avrupa'da birinci, Dünya'da ise ikinciliğe terfi etmenin arifesindeyiz. Bunun sorumluluğu işçiler için kılını kıpırdatmayan AKP'nindir. Daha öncede ifade ettik şimdide ifade ediyoruz, belki bu kez dikkate alınır" denilerek talepler şu şekilde sıralandı: "Taşeron ve güvencesiz üretim sistemi tamamen yasaklanmalıdır. Sendikalar, meslek odaları, birlikleri ve üniversiteler ile sağlık, iş güvenliği ve çevreyle ilgili özerk-demokratik bir kurumsal yapı oluşturulmalıdır. Sendikaların örgütlenmesinin önündeki engeller kaldırılmalıdır".

AKP HÜKÜMETİ'NİN IŞİD'E DESTEK TEZKERESİNE HAYIR!

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB, AKP Hükümeti'nin TBMM Genel Kurulu'na getireceği, Irak ve Suriye'de askeri operasyonlara ilişkin tezkereyle ilgili olarak (30 Eylül 2014) TMMOB'da ortak basın toplantısı düzenledi. Basın toplantısında, TTB, DİSK, KESK ve TMMOB'un 2 Ekim 2014 Perşembe günü bütün illerde alanlara çıkarak "AKP Hükümeti'nin

IŞİD'e destek tezkeresine hayır" diyeceği duyuruldu.

30 Eylül 2014

AKP HÜKÜMETİNİN

"İŞİD'E DESTEK TEZKERESİNE" HAYIR!

Bugün Rojova'da, Kobane'de sadece Kürt halkı değil, tüm insanlık varlık-yokluk mücadelesiyle karşı karşıyadır.

Kontrol ettiği alanlarda Hıristiyanları, Şiileri, Ezidileri, Türkmenleri, Kürtleri farklı inanç gruplarını, özetle kendi ilkel anlayışı dışında kalan herkesi acımasızca katleden, kadınlara karşı savaş açan IŞİD ile mücadele bir insanlık mücadelesidir.

IŞİD, başta ABD olmak üzere, bölgesel ve uluslararası tüm güçlerin yarattığı, vahşet ve barbarlığın sembolüdür. IŞİD'e karşı halkların verdiği mücadele, insani değerleri, barışı, bölgede yaşayan tüm halkların özgürlüklerini savunma mücadelesidir.

Bu mücadele giderek şiddetlenirken, AKP hükümeti; Suriye ve Irak'ta yapılacak askeri operasyonlar ile ilgili yetki isteyen iki tezkereyi meclise getirme hazırlığında.

Biz, DİSK-KESK-TMMOB-TTB emek ve meslek örgütleri olarak: Hükümete Irak ve Suriye'de savaş yetkisi verecek bir tezkereye kesin olarak karşıyız ve bu tezkerelerin TBMM'den onay almasına karşı demokratik tepkimizi alanlarda göstereceğiz.

AKP'nin savaş tezkeresine hayır diyoruz çünkü:

Türkiye Cumhuriyeti'nin sınırları dışındaki askeri operasyonlara dahil olmasına ilkesel olarak karşıyız. Türkiye'nin komşu ülkelerle ve halklarla barışçı bir ilişki kurması gerektiğine inanıyoruz.

1. Yine ilkesel olarak emperyalist koalisyon güçlerinin bölgede yaptığı askeri operasyonların niteliği ve sonuçları ortadadır. Ortadoğu'daki etnik/mezhepsel savaşların kışkırtıcılığını yapan güçlere güvenerek girilecek savaşların kaybedeni hangi mezhepten, etnik kimlikten olursa olsun daima Ortadoğu halkları olacaktır.
2. Bölgedeki savaşların kışkırtılmasında ciddi sorumluluğunun olduğunu düşündüğümüz AKP hükümetinin, bölgedeki askeri varlığının çözüme değil, sorunun derinleşmesine hizmet edeceğinden kaygılıyız. Suriye'de mezhepçi çeteleri askeri, lojistik, ekonomik ve siyasi olarak desteklediği açık olan bir hükümetin mezhepçi IŞİD terörüne karşı duruşunu samimi bulmuyoruz. AKP iktidarı bugün gözden düşen ve kendisi bir kriz odağına dönüşen IŞİD'e karşı yine mezhepçi yeni terör odakları yaratmaya yönelik bir politika izlemeye hevesli görünmektedir. Bu hatada ısrar eden hükümete savaş yetkisi verilemez.
3. Savaş suçlusu olduğu yönünde ciddi emareler olan, IŞİD'e ve "cihat" adı altında kendinden olmayan tüm halkları katleden benzeri örgütlere verdiği desteği kamuoyundan saklayan, yaptığı anlaşmalarda şeffaf olmayan, halkından gizleyen bir hükümete savaş yetkisi verilmesi çılgınlıktır.

4. Son dönemde Türkiye'de mezhepçi, ayrımcı, tekçi politikalara hız vermiş bir iktidarın Ortadoğu'da çözümün değil sorunun kaynağı olduğu açıktır. Savaşı kışkırtacak bir ayrımcı, mezhepçi, tekçi bir siyasi çizgiye savaş yetkisi vermeye hayır diyoruz.

5. Bugüne kadar mezhepçi çetelere karşı tek bir eleştiri getirmeyenlerin bugün ansızın bir ABD ziyareti sonrası bu sürece hızla dahil olmaları kendileri açısından ilkesiz, halklar açısında ise tehlikeli bir durumdur. Bugüne kadar desteklediği bir gücün tasfiye olacağını anlayan iktidar, Suriye ve Irak'ta IŞİD karşıtı koalisyona girerek kendi mezhepçi ve ırkçı hesaplarını bu süreçte yeniden hayata döndürme gayretindedir. Bu hesaplarla çıkartılmak istenen tezkereye hayır diyoruz.

6. Kürtlerin Suriye'de yarattığı ve tüm etnik kimliklerin, mezheplerin kendilerini özgürce ifade edebildiği, laikliği ve kadının özgürleşmesini temel ilke olarak benimseyen bir modelin IŞİD tarafından yok edilmesi AKP'yi ve ABD'yi rahatsız etmemekte, aksine bu konuda uzlaşma arayışı olduğu izlenimi giderek kuvvetlenmektedir. Böylesi bir kirli uzlaşmaya geçit verilemez!

7. Suriye'deki Rojova modelinin imhası üzerinden ABD ile yapılan pazarlık, Türkiye'de iç savaş riski yaratacak, barış umutlarını tamamen yok edecek, ülkeyi şiddet sarmalına sokacak insani ve ahlaki sorunlar barındıran bir pazarlıktır. Bu pazarlıklar için hükümete yetki vermek olası katliamlara onay vermektir. Katliamlara yol açabilecek bir tezkereye hayır diyoruz.

8. Canları üzerinde pazarlık yapılan, IŞİD katliamı ile karşı karşıya olan insanlar, Türkiye Cumhuriyeti yurttaşlarının akrabalarıdır, yakınlarıdır. Türkiye Cumhuriyeti yurttaşlarının akrabalarını katledenlerin rahatça geçtiği sınırlarda, namluların kendi yurttaşlarına dönmesi, bu ülkede barış içinde özgürce bir arada yaşama umudunu yok etmektedir. Bu umutları daha fazla tahrip edecek tezkereye hayır diyoruz.

9. Bizim için Filistin Şengal'dir. Şengal Gazze'dir. Gazze Kobane'dir. Bizim istediğimiz halkların barış içinde, kardeşçe yaşadığı bir ülke ve bir Ortadoğu'dur. İnsanları ırk mezhep ayrımına göre birbirine düşürenlere karşı bizim hedefimiz barıştır, demokrasidir, özgürlüktür. Bizim dayanışmamız bu değerleri sahiplenen güçlerledir. Barış ile, demokrasi ile, özgürlük ile, kardeşlik ile derdi olan bir iktidara verilecek savaş tezkeresine karşı direnmek bizim için bir görevdir.

10. Emekçiler ölümden yana değil, yaşamdan yana taraftır. ***2 Ekim Perşembe günü*** *DİSK-KESK-TMMOB-TTB olarak demokrasi güçleriyle birlikte bütün illerde alanlara çıkarak* ***"AKP Hükümeti'nin İŞİD'e Destek Tezkeresi'ne" hayır*** *diyeceğiz.*

DİSK-KESK-TMMOB-TTB

IŞİD'E DESTEK TEZKERESİNE HAYIR!

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB, Hükümet'e Suriye ve Irak'ta savaş yetkisi verecek olan tezkereye karşı (2 Ekim 2014 Salı) Türkiye çapında basın açıklamaları düzenlediler. Ankara'da TBMM'nin Dikmen kapısı önünde toplanan TTB, DİSK, KESK ve TMMOB üyeleri ve yüzlerce savaş karşıtı, AKP Hükümeti'ni protesto ederek, Türkiye'yi savaşa sürükleyecek olan tezkereye karşı çıktılar. Ankara'da gerçekleştirilen basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Deniz Dülgeroğlu, Ankara Tabip Odası (ATO) Genel Sekreteri Dr. Ebru Basa ve ATO Yönetim Kurulu üyeleri katıldılar.

Basın açıklamasını dört örgüt adına Genel-İş Genel Sekreteri Remzi Çalışkan okudu. Açıklamada, AKP Hükümeti'nin tezkereden önce IŞİD'e verdiği desteğe son vermesi çağrısında bulunuldu. AKP Hükümeti'nin tezkere ile IŞİD'e desteğini daha da artıracağına işaret edilirken, "Hedefinizde IŞİD yok! Olsaydı masum insanları katletmek için Kobani'ye dayanan bu barbarlara sınırlarımızı geçiş noktası yapmazdınız" ifadelerine yer verildi. TTB, DİSK, KESK ve TMMOB'un tezkereye kesin olarak karşı olduğunun vurgulandığı açıklamada, tezkerenin TBMM'den onay almaması için her türlü meşru ve demokratik tepkiyi kararlılıkla göstereceği belirtildi.

IŞİD'İ DURDURALIM, KOBANE'YE SAHİP ÇIKALIM!

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB öncülüğünde biraraya gelen demokratik kitle örgütleri ve siyasi partilerin temsilcileri, 10 Ekim 2014 tarihinde Kobane'de yaşananlarla ilgili olarak bir basın toplantısı düzenleyerek, Kobane'ye sahip çıkmak için herkesi demokratik ve barışçıl çerçevede harekete geçmeye çağırdı. TTB adına Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara'nın katıldığı basın toplantısında ortak açıklama DİSK Genel Başkanı Kani Beko tarafından okundu.

10.10.2014

BASIN AÇIKLAMASI

IŞİD'İ DURDURALIM, KOBANE'YE SAHİP ÇIKALIM

Suriye'de Rojava bölgesinde Kobane Kantonu 25 gündür ağır silahlarla donatılmış IŞİD çetelerinin kuşatması altında onur ve yaşam mücadelesi veriyor, insanlık değerlerinin düşmanı IŞİD çeteleri tıpkı Şengal'de olduğu gibi Kobane'de de vahşi bir katliam gerçekleştirmek için saldırıyorlar. Ağır silahlar, tanklar, toplar eşliğinde sürdürülen bu kuşatmayı bütün dünya izliyor. Kobane'deki halklar bu saldırılara ***karşı*** *özsavunma yapıyor. Evlerini, toprağını, canını IŞİD vahşetinden koruyor. Biz de* ***Kobane'nin bu direnişinin yanında olduğumuzu*** *ilan diyoruz. Kobane yalnız değildir.*

Kobane 6 Ekim gecesinden bu yana binlerce IŞİD çetecisinin istila girişimiyle karşı karşıya. Kobane'de yaşayan binlerce insan katliam tehdidi altında. Şu ana değin Kobane halkı, IŞİD çetelerini püskürtmeyi başardı. Ama durum her geçen dakika daha da kritik hale geliyor.

Kobane sadece Kürt halkını değil, özgürlükten, barıştan, eşitlikten yana bütün insanları ilgilendiriyor. Çünkü orada IŞİD vahşetine karşı ***bir insanlık direnişi*** *veriliyor. Bu yüzden 6 Ekim gecesinden beri dünyanın dört bir yanında insanlar Kobane için ayağa kalktılar. Ülkemizde de Artvin'den İstanbul'a, Samsun'dan Denizli'ye, İzmir'den Diyarbakır'a kadar her yanda yüz binler Kobane ile dayanışmaya geçti.*

Ne var ki, AKP Hükümeti halkın taleplerini anlamak ve yanıtlamak yerine şiddetle bastırmayı seçti. Sokağa çıkma yasaklarıyla, bazı karanlık güçlerin halka ateş etmesiyle, tankların şehir merkezlerine indirilmesiyle 1990'ların karanlığını anımsatan günler yaşadık. Kobane'yle dayanışmayı boğmak için türlü provokasyonlar hayata geçirildi. Şiddet her gün yükseliyor. Herkesin görevi, sağduyuyla hareket etmektir. Şiddetten kaçınılmalı, demokratik ve barışçıl gösteri hakkına saygı duyulmalıdır.

Hükümetin Suriye'ye yönelik savaş ve müdahale politikası, bugüne değin çeşitli cihatçı çeteleri olduğu gibi IŞİD'i de besledi, büyüttü. "Suriye bizim iç meselemizdir" söylemiyle Suriye'nin iç işlerine müdahale bir devlet siyaseti haline getirildi. Bugün de dışarıdan gelip saldıran IŞİD terör çetesiyle, Rojava'da yaşayan halkları ve onların savunma örgütlerini eşitleyerek aynı çizgiyi sürdürüyor.

Rojava gibi demokratik, özgürlükçü laik bir bölgenin yok edilip yerine IŞİD katillerinin yerleşmesine göz yumarsak bu yarın dönüp Türkiye'yi vuracaktır. Pakistan'ın son 15 yılda yaşadıklarının bir benzeri Türkiye'de yaşanacaktır. Diğer yandan, Rojava'nın yok edilmesi, Kürt halkında da büyük bir kırılma yaratacak, toplumsal çatışmaları derinleştirecektir.

Üç bir yandan kuşatılmış Kobane'nin yalnızlığı artık son bulmalıdır.

**Hükümet Kobane'nin düşmesine ve bunu izleyecek bir katliama seyirci kalmamalı, buradaki direnişin ihtiyaçlarının karşılanması için gerekli yardımların yapılabileceği bir yaşam koridorunu açmalıdır.*

**Kobane'den yaralı geçişleri kolaylaştırılmalı, sınıra bir sahra hastanesi kurulmalı, ağır yaralıların helikopter ambulansla taşınması sağlanmalıdır.*

**Hükümet Suriye'ye ve Rojava bölgesine yönelik savaş siyasetine son vermelidir. Sınır ötesi harekat, tampon bölge, uçuşa yasak bölge gibi müdahaleci planlardan vazgeçilmelidir. Cihatçı çetelere her türlü silah ve lojistik destek son bulmalıdır. AKP hükümetinin kışkırtmaya çalıştığı Suriye'ye dönük olası bir emperyalist müdahalenin de karşısında yer alacağız. Bütün Ortadoğu'da çeteci yapılanmalara karşı duracağız.*

Biz, aşağıda imzası olan emek ve meslek örgütleri, demokratik kurumlar, siyasi partiler, IŞİD'i durdurmak ve Kobane'ye sahip çıkmak için demokratik ve barışçıl çerçevede harekete geçiyoruz. Herkesi de harekete geçmeye çağırıyoruz. Kobane çetelerin kuşatmasından özgürleşene değin bu mücadeleyi sürdüreceğiz.

DEVRİMCİ İŞÇİ SENDİKALARI KONFEDERASYONU (DİSK), KAMU EMEKÇİLERİ SENDİKALARI KONFEDERASYONU (KESK), TÜRK MİMAR VE MÜHENDİS ODALARI BİRLİĞİ (TMMOB), TÜRK TABİBLERİ BİRLİĞİ (TTB), İNSAN HAKLARI DERNEĞİ (İHD), TÜRKİYE İNSAN HAKLARI VAKFI (TİHV), HACI BEKTAŞ-I VELİ VAKFI, PİR SULTAN ABDAL KÜLTÜR DERNEKLERİ (PSAKD), ALEVİ KÜLTÜR DERNEKLERİ, DİVRİĞİ KÜLTÜR DERNEKLERİ, ANTİKAPİTALİST MÜSLÜMANLAR, KAPİTALİZMLE MÜCADELE DERNEKLERİ (KAMÜDER), İSLAMİ HAKİKATLER ARAŞTIRMA DERNEĞİ (İHA-DER), HALKLARIN DEMOKRATİK KONGRESİ (HDK), HALKIN TÜRKİYE KOMÜNİST PARTİSİ (HTKP), KOMÜNİST PARTİ (KP), ÖZGÜRLÜK VE DAYANIŞMA PARTİSİ (ÖDP), EMEK PARTİSİ (EMEP), EMEKÇİ HAREKET PARTİSİ (EHP), HALKEVLERİ, HALKLARIN DEMOKRATİK PARTİSİ (HDP)

TTB, DİSK, KESK VE TMMOB'LU KADINLAR SAVAŞI VE ERİL ŞİDDETİ PROTESTO ETTİ

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB'un kadın temsilcileri, kadınların IŞİD'in Kobane'ye saldırısını protesto etmek amacıyla ülke genelinde yaptıkları eylemlere yönelik olarak, erkeklerden ve polislerden gelen saldırıları kınamak amacıyla, 14 Ekim 2014 tarihinde, KESK Genel Merkezi'nde ortak bir basın açıklaması yaptılar. Açıklamaya TTB adına Merkez Konseyi üyesi Dr. Deniz Dülgeroğlu katıldı.

14.10.2014

BASIN AÇIKLAMASI

İÇERDE VE DIŞARIDA SAVAŞI DURDUR!

ÖLÜMLERE, BASKILARA ve ŞİDDETE SEYİRCİ KALMAYACAĞIZ!

KESK, DİSK, TMMOB ve TTB'li kadınlar olarak birçok kez barış için bir araya gelerek, savaş çığırtkanlığına, savaşa, şiddeti körükleyen açıklamalara ve baskılara karşı sesimizi yükselttik. Her zaman savaşın eril şiddeti meşrulaştırdığına dikkat çekerek, "Barış istiyoruz!" dedik, "hakların kısıtlanmasına, kadına karşı şiddete tahammülümüz yok" dedik.

Savaşa ve şiddete; çeşitli gerekçelerle hakların ve hukukun askıya alınmasına, yetkili ağızlardan yapılan kışkırtıcı konuşmalarla tırmandırılan kadına karşı şiddete ve son günlerde ayyuka çıkan örgütlü kadınları hedefine koyan söylemlere karşı sözümüzü söylemek için bugün bir kez daha bir aradayız.

Ortadoğu'da savaşlar sürerken, emperyalist güçlerin maşası olan IŞİD'in şiddeti Kobene'deki halkları çepeçevre kuşatmışken, hükümet IŞİD'den taraf ve umursamaz bir tutum içindedir. Diğer yandan içerde, ırkçı, faşist ve paramiliter güçleri kullanarak, polislere sınırsız yetkiler tanıyarak yasaları, hukuku keyfe keder değiştirmeyi kendinde "hak" görerek içerde bir çatışma ve kutuplaşmayı körüklemektedir.

Basına da yansıdığı gibi, hükümetin tüm bu tutumu nedeniyle, bir hafta içinde kırk bir insan hayatını kaybetti, çok sayıda kişi yaralandı. Yüzlerce kişi gözaltına alındı ve tutuklandı. Biz emek ve meslek örgütlerinden kadınlar, bize 1990'lı yılların Türkiye'sini hatırlatan tüm bu gelişmelerden kaygı duyuyoruz.

Kadınlar için Kobane halkların bir arada eşitçe yaşadığı demokratik ve kadın özgürlükçü bir yönetim modeli olduğunu, bu nedenle de emperyalist ve işbirlikçi çetelerce hedef alındığını çok iyi biliyoruz. Bu farkındalıkla, Kobane'deki insanlık direnişine destek vermek amacıyla pek çok ilde demokratik hak ve özgürlüklerimizi kullanarak barış talebiyle sokaklara çıktık.

Ancak hükümet, her zaman olduğu gibi, barış gibi en temel talebe bile tahammülünün olmadığını bir kez daha göstermiştir. Nitekim;

İstanbul havaalanında aralarında KESK'li üye ve yöneticilerin de bulunduğu onlarca kadın darp edilerek; fiziksel ve sözel şiddet uygulanarak gözaltına alınmıştır.

Savaştan kaynaklı yaralıların takip edildiği Suruç Devlet Hastanesi ve Diyarbakır Ana Çocuk Sağlığı Merkezi'ne, kolluk kuvvetlerince yapılan sabah baskınlarında sağlık emekçilerine silah çekerek tehditte bulunulmuştur.

Yine Diyarbakır'da TRT binası önünde kadınlar basın açıklaması yapmak istemiş; ancak aralarında KESKli kadınların da bulunduğu 25 kadın gözaltına alınmış, savcılıkta ifadelerinin alınmasının ardından tutuksuz yargılanmak üzere serbest bırakılmıştır.

Kocaeli'nde Kobane'yle dayanışma ve barış talebiyle meşaleli yürüyüş yapmak isteyen Kocaeli Kadın Platformu'nun elliye yakın üyesi ırkçı, faşist erkek grubunun kuşatması altında saatlerce Eğitim Sen binasında mahsur kalmıştır.

Tüm bunların yanında iktidar, eril, mezhepçi, tekçi, kutuplaştırıcı ve anti demokratik söylemlerine devam etmektedir. Bunlar yetmiyormuş gibi cumhur-başbakanımız birbiri ardına yaptığı açıklamalarda yeni saldırıların ve katliamların önünü açabilecek yasal düzenlemelerin müjdesini vermektedir.

Bizler tüm bunlara sessiz kalmak, seyirci tutumu takınmak, toplumsal barışın kaderini ileri demokrasinin eril ellerine teslim etmek istemiyoruz. Bu nedenle, KESK, DİSK, TMMOB ve TTB'li kadınlar olarak, her zaman barıştan yana taraf olacağımızı, kadının özgürlük ve eşitlik mücadelesi için alanlara çıkmaya devam edeceğimizi bir kez daha ifade etmek istiyoruz.

Hükümeti demokratik hak ve talepleri kısıtlayan yasalar yaparak, ülkeyi geriye götürmek yerine, barış, demokrasi ve eşitlik sağlamaya yönelik yapıcı adımlar atmaya çağırıyoruz.

SOMA'DAN DERS YOK, İŞ CİNAYETLERİ DEVAM EDİYOR!

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB'a bağlı odalar ve şubeler, Karaman-Ermenek'te su basması sonucu madende mahsur kalan 18 işçi ile ilgili olarak 30 Ekim 2014 tarihinde saat 14.30'da İstanbul Galatasaray Meydanı'nda biraraya gelerek ortak bir basın açıklaması yaptılar.

İstanbul Tabip Odası, KESK İstanbul Şubeler Platformu, Disk İstanbul Bölge Temsilciliği ve TMMOB İKK'nin çağrısı ile aralarında TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen ve İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. İncilay Erdoğan, KESK Genel Sekreteri Hasan Toprak, TMMOB İstanbul İKK Sekreteri Süleyman Solmaz, DİSK İstanbul Bölge Temsilcisi Önder Atay ile meslek odalarının ve sendikaların yöneticilerinin ve temsilcilerinin de bulunduğu basın açıklamasına yüzlerce kişi katıldı.

Basın açıklaması öncesinde yapılan konuşmalarda iş cinayetleri sonucu ölen işçilerin ölüm biçimleri ve yerleri farklı olsa da, ölüm nedenlerinin ve sorumluların aynı olduğu vurgulandı. Yerin altında ve üstünde sömürü, yağma, talan devam ettikçe, iş cinayetlerinin de süreceğine dikkat çekildi.

30.10.2014

BASIN AÇIKLAMASI

SOMA'DAN DERS YOK, İŞ CİNAYETLERİ DEVAM EDİYOR

28 Ekim 2014 Salı günü saat 12:15 sıralarında özel sektöre ait Karaman/Ermenek'te IR: 617-1260 ruhsat nolu sahada takriben 778 kotunda yapılan çalışmalar sırasında sahanın mücavirinde bulunan ve daha önce çalışılmış, eski imalatlara yaklaşılması nedeniyle, eski imalatta bulunan tahminen 10.000 metreküp suyun aniden ocak içerisindeki çalışma alanlarına dolması sonucu ocakta bulunan 18 maden emekçisi su altında kalmıştır.

Maden Mühendisleri Odası'nın oluşturduğu uzman heyetin sahada gerçekleştirdiği ilk incelemeler sonucu yapılan tespitler aşağıda belirtilmektedir:

- Olayın meydana geldiği ocakta, özel sektör tarafından rodövans yöntemi ile üretim yapılmaktadır.

- Ocakta 3 vardiya halinde çalışma yapılmakta olup, kaza anında ocakta bulunan 26 işçiden 8 işçi kendi imkânları ile dışarı çıkmış olup, ocak içerisinde 18 işçi mahsur kalmıştır.

- Ocakta çalışan işçiler genellikle çevre köylerden sağlanmakta, sendikasız ve düşük ücretlerle çalıştırılmaktadır.

- Kaza, 778 kotunda yapılan çalışmalar sırasında 08.00 - 16.00 vardiyasında saat 12.15 civarında meydana gelmiştir.

- Kazanın meydana geldiği sahada, 3 ayrı firma tarafından aynı anda rodövans yöntemi ile üretim yapılmaktadır.

- Geçmiş yıllarda ocağın mücavir alanında üretim yapılmış ve eski imalat olarak adlandırılan bu üretim alanlarında biriken sular ocak içerisine deşarj olmuştur.

- Şu andaki su seviyesi ocakta mahsur kalan işçilerin bulunduğu seviyenin üzerindedir.

Maden mühendisleri uzman heyeti tarafından yapılan tespitler göstermektedir ki:

• Havza madenciliği yapılmadığı için, ocaklarda yapılan üretimle mücavir alanlarda daha önceki yıllarda yapılan imalatların birbirini nasıl etkileyebileceği bilinmeden planlama ve üretim gerçekleştirilmektedir. Ermenek'te meydana gelen kaza da havza madenciliği yapılmamasının bir sonucudur. Havza madenciliği, bir havzada bulunan madenlerin, bütüncül bakış açısı ile planlanması ve üretilmesi anlamına gelmektedir. Aynı havzada farklı firmaların, değişik ya da aynı zamanda yaptıkları planlama ve üretimi birbirlerinden bağımsız, habersiz, birbirlerini olumsuz etkileyebilecek şekilde yerine getirilmesi politikası sürdükçe Soma'da, Elbistan'da ve son olarak Ermenek'te yaşanan facialar gelecekte de yaşanabilecektir.

• Madencilik faaliyetlerine ilişkin tüm bilgiler, Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanlığı (ETKB) / Maden İşleri Genel Müdürlüğü'nde (MİGEM) toplanmakta ve tüm izinler MİGEM tarafından verilmektedir. MİGEM ruhsat verirken havza madenciliğini göz önünde bulundurmamakta, bu da planlama ve işletmede parçalı durum doğurmaktadır. Bunun sonucunda aynı sahadaki işletmelerden kaynaklanacak gaz ve su baskınları gibi tehlikeler bilinememekte, önlem alamamaktadır. Bu kazanın en önemli nedenini bu durum oluşturmaktadır. Sektörde uygulanan rodövans ve taşeronlaştırma uygulamaları da parçalı üretim mantığı ile yürütüldüğü için kazanın başka bir diğer önemli nedenidir. Dolayısı ile kazanın ve kaybedilen canların en büyük sorumluluğu MİGEM'e aittir.

• Ülkemiz, iş kazalarında dünyada üst sıralarda yer almaktadır. Maden kazaları son yıllarda belirgin olarak artmaktadır. Odamız kayıtlarına göre; 2008 yılında 43 maden çalışanı iş kazası sonucu yaşamını yitirmişken, 2009 yılında bu sayı 92'ye çıkmıştır. 2010 yılında 105 işçi, 2011 yılında 77 işçi, 2012 yılında 61 işçi maden kazalarında yaşamını yitirmiştir. 2014 yılında maden sektöründe iş kazaları sonucu 400 civarında insan hayatını kaybetmiştir.

• Ülkemizde her yıl, 1.500 emekçinin can kaybına yol açan iş kazaları yaşanmaktadır. Madencilik sektörü de dahil, işçi sağlığı iş güvenliğine ilişkin kararlar tek başına Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı (ÇSGB) tarafından alınmaktadır. ÇSGB, İSG'ye ilişkin kararların alınmasında, niversiteler, sendikalar, kamu kurumu niteliğindeki meslek örgütlerinin (TTB, TMMOB) görüşlerine başvurmamakta, iletilen görüşleri de dikkate almamaktadır. Tüm kuralları tek başına belirleyen, uygulamasını izleyen ÇSGB yıllardır artan iş kazalarının ve can kayıplarının diğer sorumlusudur.

Bu değerlendirmeler ışığında görüş ve önerilerimiz aşağıda sunulmuştur:

• Rodövans ve taşeronlaşma uygulamaları acilen iptal edilmelidir.

• Madenlerimiz; kamu yararı öncelikli olarak, mühendislik bilim ve tekniğine, ölçek ekonomisine ve havza madenciliğine uygun olarak planlanmalı ve işletilmelidir.

• Ucuz işgücüne dayalı ve örgütlenmeyi engelleyen çalışma anlayışı terk edilmelidir.

• İSG'ye ilişkin kararların alınmasında, üniversiteler, sendikalar, kamu kurumu niteliğindeki meslek odalarının (TTB, TMMOB) görüşlerini alınmalı, ulusal düzeyde karar alma mekanizmasında çoğunluğu emek örgütlerinin oluşturduğu bir yapı oluşturulmalıdır.

• Bundan önce olduğu gibi "gerekenler yapılacaktır" gerekçesinin arkasına sığınılmadan gerçek sorumlular belirlenmeli, maden mühendisleri, teknik nezaretçi ve diğer çalışanlar günah keçisi olarak seçilmemelidir.

Kamuoyuna saygıyla duyurulur.

DİSK- KESK- TMMOB-TTB

'İŞ GÜVENLİĞİ PAKETİ' İŞ CİNAYETLERİNİ DURDURAMAZ

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB, AKP Hükümeti tarafından açıklanan "iş güvenliği" paketi ile ilgili olarak (13.11.2014) İstanbul'da DİSK Genel Merkezi'nde ortak basın toplantısı düzenlediler. Basın toplantısında, paketin ülkemizde yaşanmakta olan iş cinayetlerini önlemekle uzak-yakın hiçbir ilgisinin bulunmadığı kaydedildi.

Basın toplantısına DİSK Genel Başkanı Kani Beko, KESK Eş Başkanı Şaziye Köse, TMMOB Başkanı Mehmet Soğancı ve İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez katıldılar. Ortak açıklamayı TMMOB Başkanı Mehmet Soğancı okudu.

13.11.2014

BASIN AÇIKLAMASI

AÇIKLANAN PAKET BU ÜLKEDE İŞ CİNAYETLERİNİ DURDURAMAZ!

AKP tarafından dün (12.11.2014) yeni bir "iş güvenliği paketi" açıklandı. Bu paketin ülkemizde yaşanmakta olan iş cinayetlerini engellemekle uzaktan yakından ilgisi yoktur.

Emek-meslek örgütlerinin önerileri dikkate alınmadan hazırlanan "yama" tedbirlerle iş cinayetlerinin engellenmesi mümkün değildir. İşçi sağlığı ve iş güvenliği için "Önce insan, önce sağlık, önce iş güvenliği" anlayışı taşımayan hiçbir düzenleme sorunlara çözüm getirmeyecek, iş cinayetlerini durduramayacaktır. İnsanı ve yaşamı temel almayan düzenlemeler bundan öncekiler gibi yalnızca kağıt üstünde kalacaktır.

Bir taraftan özelleştirme ve taşeronlaşma teşvik edilirken, diğer taraftan esnek çalışma biçimleri, sendikasızlaştırma yaygınlaştırılırken alınacak palyatif tedbirlerle sorunlar çözülemeyecektir. Çünkü iş kazalarının asıl nedeni neoliberal politikaların alt başlıkları olan özelleştirme, taşeronlaştırma, sendikasızlaştırma, kuralsızlaştırma ve denetimsizleştirmedir.

Bugüne dek DİSK, KESK, TMMOB ve TTB, piyasalaştırılmış değil insan odaklı bir işçi sağlığı ve iş güvenliği düzenlenmesi için önerilerini defalarca gerek iktidarla gerekse kamuoyu ile paylaşmıştır. Görüşlerimizin hiçbiri dikkate alınmamıştır.

Katılımcı ve demokratik bir yaklaşımla hazırlanmayan bu tür paketler deyim yerindeyse günü geçiştirmekten, yaşanan büyük iş facialarının, cinayetlerinin toplumda yarattığı tepkiyi hafifletmekten öte bir amaca hizmet etmemektedir. Siyasi iktidar çalışma hayatını emekten yana düzenlemedikçe, bu ülkede taşeronlaşma, sendikasızlaştırma durdurulmadıkça iş cinayetlerinin ve ölümlerin önüne geçilemeyecektir.

Kazaları, iş cinayetlerini konuşurken yalnızca o olaya ilişkin teknik nedene/nedenlere takılıp kaldığımız sürece cinayetler yaşanmaya devam edecektir. İş cinayetlerinde neden, bazen "ölçülmeyen karbon monoksit oranı", bazen "bakımı yapılmayan cephe asansörü", bazen "kapatılmayan inşaat boşluğu", bazen "çadırdaki elektrik kaçağı"dır. Oysa olayların asıl nedeni, yıllardır uygulanan neoliberal politikalardır, sorumluları da bu politikaları kararlaştıranlardır.

AKP iktidarı ile çalışma yaşamının tüm kuralları değiştirilmiş, dönüştürülmüştür. AKP iktidara gelir gelmez yapılan ilk işlerden birisi, 4857 sayılı İş Yasası'nın kabul edilmesi olmuştur. Bu yasa ile çalışma yaşamı esnekleştirilmiş, yeni çalışma türleri devreye sokulmuş, geçici istihdam, taşeronluk, kısmi süreli çalışma, telafi çalışması, çağrı üzerine çalışma, serbest zaman uygulaması, denkleştirme süresi vb. uygulamalara geçilmiş, iş güvencesi kaldırılmış,

işlerin taşeronlara verilmesi kolaylaştırılmış; işçilerin tamamen patronların belirlediği koşullarda çalışmasının önü açılmıştır.

İş kazalarında artışlar ve toplu ölümler nedeniyle yıllardır gündemde tutulan İş Sağlığı Güvenliği Yasası 30.06.2012 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konuldu. Hazırlık aşamasında sendikaların, kamu kurumu niteliğindeki meslek örgütlerinin görüşü alınmasına rağmen bu görüşlerden tek bir satır bile yasaya yansıtılmadı. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığınca hazırlanan "6331 sayılı İş Sağlığı Güvenliği Kanunu" isimli kitapta; "Tüm çalışanlar sağlık ve güvenle çalışacak, Kuralcı değil önleyici yaklaşım, İş kazası ve meslek hastalıklarında etkin kayıt dönemi, İşyerleri acil durumlara karşı hazır olacak, İdari yaptırımlar etkinleştiriliyor" ifadeleri yer aldı. Yasa her derde deva imiş gibi sunuldu ancak kazalar azalmadı, arttı. Siyasi iktidar, her ölümlü kazadan sonra yasa ve yönetmeliklerde değişiklik yapma yoluna gitti, işçi sağlığı-iş güvenliği hizmetlerinin verilmesine ilişkin AKP iktidarı tarafından uygulamaya konulan yönetmelikler, en az 10 kez değiştirildi. Ancak kazalar, katliamlar yine arttı. Şimdi yine aynı durum yaşanacak.

İşçi sağlığı ve iş güvenliğinde taraflar işçi, işveren ve devlet üçlüsüdür. İşçi sağlığı ve iş güvenliği aynı zamanda hekimlik hizmetidir, mühendislik hizmetidir. Hekimler, mühendisler, mimarlar işyerlerinde işçi sağlığı ve iş güvenliğinin sağlanmasında önemli bir işleve sahiptir. Mühendis ve mimarların işçi sağlığı ve güvenliği konusunda eğitimleri ve işyerlerinde verdikleri hizmetin denetlenmesi de önemlidir. Eğitim ve denetimde sendikaların yanı sıra hekim ve mühendis-mimar-şehir plancılarının örgütleri de rol üstlenmelidir. Ancak, hem TTB hem TMMOB, işçi sağlığı ve iş güvenliğine ilişkin kararların alınmasında, üyelerin eğitilmesinde, üyelerinin işyerlerinde bu alana ilişkin yaptığı faaliyetlerin denetlenmesinde AKP iktidarı tarafından hep devre dışı bırakıldı. Eğitim ve denetimde kritik bir öneme sahip olan sendikalar ise 12 Eylül darbecilerinden miras kalan ve AKP iktidarının da sıkı sıkıya sarıldığı anti-demokratik yasalarla, barajlarla, yasaklarla kuşatıldı ve engellendi.

Ve hep deniyor ki, "ihmali olanlardan hesap sorulacak". Oysa "ihmallere" yol açan, yıllardır uygulanan politikalardır. İşçi sağlığı ve iş güvenliğine ilişkin politikaları belirleyenler, kararları tek başına alanlar, işyerlerine, madenlere ruhsatları verenler, işyerlerini denetleyenler, uzmanların, hekimlerin eğitimlerine, mesleki eğitimlere ilişkin yetkileri verenler bellidir.

AKP iktidarı ve geçmişten bugüne bu konularda rol üstlenenlerin hiçbiri masum değildir. Erdoğan ve Davutoğlu sorumluluğu sadece işverenlere yıkamaz. 2002'den bu yana meydana gelen ölümlerde, insanların sakat kalmasında, işverenlerin, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlarının, Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanlarının, madenlerdeki kazalar nedeni ile MİGEM Genel Müdürünün önemli sorumlulukları vardır.

Ne yazık ki, yeni açıklanan paket, bundan öncekilerde olduğu gibi; konuya bütün olarak yaklaşmaktan uzak, sorunun merkezine inen ve ona göre çözümler üreten bir yapıda değildir. Bu paket denetim işini özelleştiren piyasacı bir pakettir.

Bu ülkede iş cinayetlerinin sorumluları işyerinde gerekli tedbirleri almayan işverenler, yasal düzenlemeleri ve ikincil mevzuatları olması gerektiği gibi hazırlamayanlar ve gerekli denetimleri yapmayan ilgili bakanlıklardır. Bu paket sadece sorumluların sorumluluklarını örtme paketidir.

Yıllardır söylediğimiz önerilerimizi bir kez daha yineliyoruz:

Sorunların çözümü için yapılacak düzenlemelerde çalışma yaşamı bir bütün olarak ele alınmalıdır.

Emekçilerin sigortasız ve güvencesiz bırakılmasını önleyecek düzenlemeler yapılmalı, kayıt dışı çalışma engellenmeli, sendikalaşmanın önündeki tüm engeller kaldırılmalıdır. Hükümet "Zihniyetle ilgili bilinçlenme, sosyal farkındalık" başlığı altında sendikaları sorumluluk üstlenmeye, eğitimler düzenlemeye, kaza olmadan önce önlem almaya katkıda bulunmaya çağırmaktadır. Oysa sendikaların işletme düzeyinde etkin bir rol oynayabilmek için buralarda örgütlenmesi zorunludur. Türkiye'de işçilerin sadece yüzde 5'i Toplu İş Sözleşmesi hakkını kullanabilmektedir. Hükümete sesleniyoruz: Talebinizde samimi iseniz, başta çifte baraj uygulaması olmak üzere sendikalaşmanın önündeki engel olan ve ILO standartlarına aykırı engelleri kaldırın.

İşçi sağlığı ve iş güvenliğini piyasaya devreden 6331 sayılı iş güvenliği yasasının başarısızlığı ortadadır. Ancak hükümet yeni düzenlemede de piyasadan alınacak hizmet ile işçi sağlığı ve iş güvenliğinin sağlanacağı yanılgısını sürdürmekte, bu kez de sigorta şirketleri ve yapı denetim firmaları ile sorunu çözeceğini iddia etmektedir.

Oysa yapılması yapılması gereken çok açık ortadadır: İşçi sağlığı ve iş güvenliğinin çok taraflı bir konu olması itibarıyla, sendikaların, meslek odalarının, üniversitelerin karar süreçlerinden dışlanması kabul edilemez. Bu örgütlerin katılımı ile Ulusal İşçi Sağlığı Güvenliği Kurumu oluşturulmalı, bu kuruluşlar kurumun yönetiminde egemen olmalı; kurum, idari ve mali yönden bağımsız, demokratik bir işleyişe sahip olmalıdır.

Ulusal İşçi Sağlığı Güvenliği Kurumu oluşturuluncaya kadar geçecek sürede; Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığının, işverenlerin yükümlülüklerini yerine getirip getirmediklerini denetleyebilecek bir altyapıya sahip olan bilgi

işlem sistemi aracılığı ile işyerleri izlenmelidir. Uzman ve hekimlerin tespit ve önerilerini bu sistem aracılığı ile bakanlığa iletmeleri sağlanmalıdır.

Açıklanan önlemler paketinde "yaptırım" meselesi de içi boş bir paketin süsü mahiyetindedir. Defalarca tekrar ettiğimiz gibi rödovans ve taşeron sistemi işverene yasaları çiğneme özgürlüğü vermektedir. Bu düzen sürdüğü müddetçe, kölece çalıştırmaya ve sendikasızlaştırmaya yarayan taşeron ve rödovans sistemini başta ağır ve tehlikeli iş kolları olmak üzere tüm iş kollarında yasaklamadığınız sürece hangi yasaları çıkarırsanız çıkarın sonuç değişmeyecektir. İşçinin örgütlü gücünün iç denetimi ve iş bırakmak da dahil "yaptırım" gücü olmadığı müddetçe bu cinayetlerin önüne geçilemez.

Özellikle madenlerde kamu işletmeciliği esas alınmalı ve tüm yaşam alanlarında kamusal denetim egemen olmalıdır.

Değerli basın emekçileri;

Türkiye'deki iş cinayetleri Başbakan Davutoğlu'nun da katılacağı Avustralya'da düzenlenen G 20 toplantısında da gündeme geldi. DİSK'in ve KESK'in üyesi olduğu Uluslararası Sendikalar Konfederasyonu (ITUC) Genel Sekreteri Sharan Burrow en önemli taleplerden birinin güvenli ve sağlıklı işyerleri olduğunu hatırlatarak Soma madencilerini saygıyla andığını söyleyen bir konuşma yaptı ve işçi sağlığı ve iş güvenliği önlemlerinin alınması gerektiğini vurguladı. Türkiye'deki taşeronlaşma ve iş cinayetleri yarın düzenlenecek özel bir oturumda da gündeme alınacak.

Dünyadaki durumumuz bu ve biz ülkemizde ***hep söyledik, yine söylüyoruz:***

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB, iş cinayetleri ve işçi ölümlerini ülkemizin sosyo-ekonomik ve demokrasi sorunları ile birlikte bir bütün olarak ele almakta, insanca çalışma koşullarının oluşturulmasını insanca yaşama hakkı ve talepleri ile birleştirerek sorunun çözümü için yapılabilir, gerçekçi önermelerde bulunmaktadır. Siyasal İktidar, soruna gerçekten çözüm üretmek istiyorsa bu önermeleri dikkate almak durumundadır.

İş cinayetlerinin son bulması, ancak ve ancak işçilerin, emekçilerin ve tüm halkımızın kendilerini ilgilendiren tüm konularda söz, yetki ve karar hakkının olduğu eşit, özgür ve demokratik bir Türkiye ile mümkündür.

İş cinayetleri kader değildir!

İş cinayetleri engellenebilir, yeter ki bilimin ve tekniğin gereği yapılsın!

Yeter ki taşeron düzeni, güvencesiz çalıştırma son bulsun, sendikal haklar tanınsın!

Yeter ki; her çalışmanın öznesi insan ve yaşam olsun!

DİSK-KESK-TMMOB-TTB

TTB, DİSK, KESK VE TMMOB'LU KADINLAR YALVAÇ'TAYDI

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'li kadınlar 25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Dayanışma ve Mücadele Günü eylem programını geçtiğimiz günlerde hayatını kaybeden 17 kadın işçinin anısına Isparta Yalvaç'tan başlattı.

TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Deniz Erdoğdu, DİSK Ankara Bölge Kadın Komisyonu'ndan Yasemin Öztürk, KESK Kadın Sekreteri Gülistan Atasoy, TMMOB Kadın Çalışma Grubu Başkanı Asiye Ülkü Karaalioğlu'nun aralarında olduğu kadınlar, 17 Kasım 2014 tarihinde Yalvaç'ta bir basın açıklaması yaptı.

17.11.2014

BASIN AÇIKLAMASI

HEPİMİZİN FITRATINDA İNSANA YARAŞIR KOŞULLARDA ÇALIŞMAK VAR!

BALIK İSTİFİ DİZİLDİĞİMİZ TRAKTÖR KASALARINDA, MİNİBÜSLERDE CAN VERMEK DEĞİL!

Soma'da verdiğimiz kayıpların acısını dindirmek mümkün değilken Şırnak'tan, İstanbul'dan, Ermenek'ten, Isparta'dan işçi cinayetleri haberleri aldık. Biz burada bu açıklamayı okurken de birçok yerden benzer haberler gelmeye devam ediyordur belki.

Birbiri ardına gelen bu haberlerin sorumluları işverenler ve hükümet. Bu cinayetlerin yaygınlığına ve birçok yerde çalışma koşullarına ilişkin durumun vahametine rağmen, hükümet gerekli önlemleri almamakta diretiyor; işçi güvenliğine ilişkin denetimlerin gerektiği gibi yapılmamasına göz yumuyor. Kayıt dışı, enformel istihdamla mücadele etmesi gerekirken, bu tür istihdamlarla mücadele konusundaki politikasızlığı ile bu tür emeği teşvik ediyor ve güvencesiz çalışma biçimlerini yaygınlaştırıyor. İşçi sağlığı ve iş güvenliğine dair önlemler almak yerine, kar hırsını, sermayeyi işçilerin hayatlarına, hayatlarımıza tercih ediyor. Bu tutum sürdükçe ve hükümet ilgili uluslararası sözleşmeleri imzalamadığı sürece her gün kadın, erkek, çocuk birçok emekçi hayatını kaybedecek.

Geçtiğimiz yıl 8 Mart'ta Adıyaman'daydık, bugün Yalvaç'tayız. Bugün bizi Yalvaç'a getiren neden, sesimizi Adıyaman'dan duyurmamızı gerektirenle maalesef aynı. Çünkü birileri ceplerini doldursun, ülke ekonomisi gelişsin diye hayatımız hiçe sayılıyor; hayatlarımız üzerinden pazarlıklar yapılıyor. Çünkü devlet ve işveren eliyle göz göre göre öldürülüyoruz.

Mevsimlik tarım işçileri ne yazık ki basının, kamuoyunun daha da vahimi yetkililerin gündemine ancak öldüklerinde girebiliyor. Oysa tarım işçilerinin çalışma koşulları; sosyal güvenceden yoksunluk, kayıt dışılık, çok düşük ücretler ve uzun çalışma saatleri nedeniyle yani insana yaraşır istihdam gereğinin tam aksi ucunda ne varsa içerdiği için gündemde olmalı.

Tarım işçilerinin önemli bir çoğunluğunu, toplumun istismara açık olan kesimi, kadınlar, çocuklar, etnik azınlıklar ve göçmenler oluşturuyor. Tarım işçisi kadınlar hem gündelik ev işlerinde, hem de tarım işinde kötü koşullarda ve uzun çalışma sürelerinde çalışmaktan kaynaklı olarak, hayatlarını ileriki dönemlerde de etkileyebilecek ciddi sağlık sorunları yaşıyorlar. Bunun yanında aynı Yalvaç'ta olduğu gibi balık istifi yüklendikleri minibüslerde hayatlarını kaybediyor, yaralanıyorlar. Hem düşük ücretle çalıştırılıyorlar, hem de göç yollarında ve gittikleri bölgelerde taciz, tecavüz, kadın cinayetlerine maruz kalma riskine çok açıklar.

Bizler bugün bir kez daha kadınlar ve tüm emekçiler için çalışma yaşamının tamamında, insana yaraşır çalışma koşulları, güvenli çalışma, iş ve ücret güvencesi talebimizi yineliyoruz. Bununla birlikte; daha önce de birçok kez dile getirdiğimiz taleplerimizi yineliyoruz.

- *Mevsimlik tarım işçilerinin temel haklardan yararlanmalarını sağlayacak yasal düzenlemeler bir an evvel yapılmalıdır.*
- *Güvencesiz, kayıt dışı çalışmaya son verilmeli, Herkese güvenceli iş olanakları sağlanmalıdır.*
- *Çocukların mevsimlik tarım işçisi olarak çalıştırılmasının önüne geçilmelidir.*
- *Kadın mevsimlik tarım işçilerinin üzerlerindeki bakım yükünü kaldıracak çözümler üretilmeli, sağlık sorunlarının çözümü için özel politikalar uygulanmalı, kadın işçilerle erkek işçiler arasındaki ücret adaletsizliği giderilmelidir.*
- *Tarım işçilerinin tehlikeye açık araçlarla fazla sayıda taşınmasının önüne geçilmeli, araçların trafik denetimi sağlanmalıdır.*
- *Dayı başı tabir edilen 25 kişilik minübüslerde 80 kişiye kadar taşıyıp kişi başı 20 TL alan, çalışana sadece 35 TL günlük vererek ayda 45 bin TL'ye kadar aşırı kar elde eden aracılar, taşeronlar ortadan kaldırılmalıdır.*

Fabrikada, hastanede, okulda büroda evde ya da tarlada fark etmez çalıştığımız her yerde bu tahakküme sessiz kalmıyor, isyan ediyor ve mücadeleyi yükseltiyoruz.

Yaşasın Kadın Dayanışması!

TTB VE TMMOB 2015 BÜTÇESİ'NE KARŞI 13 ARALIK'TA DİSK VE KESK'İN YANINDA OLACAK

TTB ve TMMOB, 2015 Bütçesi'ne karşı 13 Aralık 2014 Cumartesi günü Ankara'da düzenlenecek mitingde, DİSK ve KESK'in yanında yer alacaklar. TTB ve TMMOB, konu ile ilgili ortak basın açıklaması yaptı.

TMMOB VE TTB 2015 BÜTÇESİNE KARŞI 13 ARALIK'TA DİSK VE KESK'İN YANINDA OLACAK...

2015 yılı bütçe kanun tasarısı TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda kabul edilerek Genel Kurul'a sevk edildi. Bu bütçeye karşı DİSK ve KESK tarafından 13 Aralık 2014 Cumartesi günü Ankara'da düzenlenecek mitingde Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) de dayatılan soyguna ve sömürüye karşı mücadeleyi büyütmek için yerini alacaktır.

DİSK ve KESK'in;

- *Bütçe, gelir dağılımını daha da bozucu değil, gelir dağılımındaki adaletsizliği giderici bir işleve sahip olmalıdır.*
- *Bütçenin hazırlanmasında demokratik süreçler işlemeli, sendikalar, demokratik kitle örgütleri bütçe hazırlık süreçlerinde yer almalıdır. Halkın bütçe öncelikleri konusunda kararlara katılımını sağlayacak mekanizmalar geliştirilmelidir.*
- *Bütçenin hazırlanmasına toplumsal cinsiyet eşitsizliği ile mücadele esas alınmalı, kadınların ekonomik kaynaklara, kamusal hizmetlere, eğitime, sağlığa ve sosyal koruma haklarına adil ve eşit bir şekilde erişimi sağlanmalıdır.*
- *Silahlanma, şiddet ve savaş politikalarına dayanan bütçe anlayışından vazgeçilmelidir.*
- *Kamu harcamaları işsizliği, yoksulluğu, gelir dağılımı adaletsizliklerini giderici olmalıdır, bütçe bu yönde şekillendirilmelidir.*
- *Kamu hizmetlerinin eşit, ücretsiz, nitelikli ve herkese ulaşılabilir olması sağlanmalıdır.*
- *Kamu emekçilerinin AKP-Memur Sen Satış Sözleşmesinden kaynaklanan maaşlarındaki kayıplar derhal telafi edilmelidir*
- *Emeklilikteki sefalet ücretine son verilmeli, ek ödemeler emekliliğe yansıtılmalıdır.*
- *Asgari ücret, işçinin ailesi ile birlikte tüm zorunlu ihtiyaçlarını karşılayacak biçimde, insan onuruna yakışan bir düzeyde ve demokratik yöntemlerle tespit edilmelidir.*
- *Emekçiler ve küçük esnaf üzerindeki vergi yükü azaltılmalı, sermaye üzerindeki vergi yükü artırılmalıdır.*
- *Gelir dağılımında adaletsizliği pekiştiren dolaylı vergiler tamamen kaldırılmalı, ortaya çıkacak kaynak ihtiyacı sermaye ve servetten alınacak vergilerle karşılanmalıdır.*
- *Kamu emekçilerinin başta ücretleri olmak üzere bütün hakları özgür toplu pazarlık süreciyle belirlenmeli; siyasi iktidar, KESK ile derhal yeniden toplu sözleşme masasına oturmalıdır.*
- *Eğitime ve sağlığa ayrılan pay toplumsal ihtiyaçlar çerçevesinde yeniden belirlenerek artırılmalıdır.*
- *Kamuda istihdam eksikliği; kadrolu, iş güvenceli çalışma üzerinden ihtiyaç çerçevesinde derhal giderilmelidir.*
- *Kamuda reform adı altında gündeme getirilen emek karşıtı yasalar geri çekilmeli, sosyal devleti ve demokratikleşmeyi güçlendiren, emekçilerin haklarını geliştirici yeni bir reform için, sendikaların ve demokratik kitle örgütlerinin katılımıyla çalışmalar başlatılmalıdır.*
- *Vergide adalet sağlanmalı, işçilerin, kamu emekçilerinin vergi dilimi artışından etkilenmemesi için gerekli düzenleme yapılmalıdır.*

talepleri TMMOB ve TTB'nin de talepleridir.

*TMMOB ve TTB 13 Aralık Cumartesi günü "**Emekten Yana Halk İçin Bir Bütçe!**" talebiyle DİSK ve KESK'in yanında Ankara'da "Bütçe Mitingi"nde olacaktır.*

TMMOB - TTB

TTB'DEN TMMOB'A DESTEK

TMMOB Yasası'nda da değişiklikler içeren 3194 Sayılı İmar Kanunu İle Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı üzerine 16 Aralık 2014 Salı günü, TMMOB'un İl/İlçe Koordinasyon Kurullarının örgütlü bulunduğu 40'ı aşkın yerde kitlesel basın açıklamaları gerçekleştirildi.

Ankara'da Yüksel Caddesi'nde, İstanbul'da Galatasaray Lisesi önünde, İzmir'de Kıbrıs Şehitleri Caddesi'nde ve birçok kentte toplanan binlerce TMMOB üyesi torba yasaya karşı tepkilerini dile getirdi.

TTB de, AKP Hükümeti'nin rant, talan ve sömürü politikalarının önünde engel olarak gördüğü meslek odalarını etkisizleştirme, susturma, alandan uzaklaştırma ve baskı altına alma çabalarına karşı, TMMOB'un yanında olduğunu bildirdi. İstanbul'da Galatasaray Meydanı'nda yapılan basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen katıldı.

TTB, TMMOB'UN YANINDA

Aralarında TMMOB Yasası'nın da bulunduğu 12 yasada değişiklik yapan 3194 Sayılı İmar Kanunu İle Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı üzerine TMMOB görüşlerinin Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'na iletileceği 18 Aralık 2014 Perşembe günü Türkiye'nin dört bir yanından gelen TMMOB üyeleri Ankara Güvenpark'ta biraraya geldi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, destek ve dayanışma amacıyla Güvenpark'taydı.

Saat 12.30'dan itibaren Güvenpark'ta toplanmaya başlayan TMMOB yönetici ve üyelerinin basın açıklaması yapmasına izin vermek istemeyen polis kitleye gaz sıkarak ve coplarla saldırdı.

Saldırının ardından TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı yaptığı açıklamada, TMMOB'nin üyelerinden, halkından ve bilimsel çalışmalarından aldığı güçle, ülkenin sömürülmesine, derelerin, ormanların, parkların yağmalanmasına ve AKP diktatörlüğüne karşı, kamusal alanları korumaya, halkın çıkarlarını savunmaya ve bu doğrultuda mücadele etmeye, direnmeye devam edeceğini söyledi.

ULUSAL İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KONSEYİ TOPLANTISI YAPILDI

Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi toplantısı 22 Aralık 2014 Pazartesi günü yapıldı. Toplantıda, DİSK, KESK, TMMOB ve TTB "2014-2018 Politika Belgesi ve Eylem Planı"na ilişkin görüşlerini içeren ortak metni sunduktan sonra söz konusu planın bu haliyle iş kazalarını önleyemeyeceği ve gelecekte olacak iş kazalarının sorumluluğunun alınamayacağı gerekçesiyle oylamaya katılmayarak, salondan ayrıldı.

Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi toplantısına DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu, KESK Yürütme Kurulu Üyesi Fatma Çetintaş, TMMOB Yürütme Kurulu Üyesi Mehmet Torun ve TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan katıldı.

"2014-2018 Politika Belgesi ve Eylem Planı"na ilişkin dört örgüt adına hazırlanan görüşleri içeren ortak metin sunulduktan sonra, bu görüşlerin politika belgesi ve eylem planında yer alması durumunda çalışmalara destek verileceği belirtildi. Planın bu haliyle iş kazalarını önleyemeyeceği ifade edilerek oylamaya katılınmadı.

Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi toplantısında; DİSK-KESK-TMMOB-TTB'nin, "2014-2018 Politika Belgesi ve Eylem Planı"na ilişkin görüşlerinizi içeren ortak metin şöyle:

DİSK-KESK-TMMOB-TTB

2014-2108 POLİTİKA BELGESİ VE EYLEM PLANI DEĞERLENDİRMESİ

Öncelikle DİSK, KESK, TMMOB, TTB olarak konsey gündemine ilişkin görüşlerimizi ifade etmeden önce bugüne kadar iş cinayetlerinde kaybettiğimiz tüm insanlarımızı saygıyla anıyor, acılı ailelerine tekrar başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Evet, "iş cinayeti" kavramının aramızda bulunanların bir kısmına ürkütücü, korkutucu geldiğini biliyoruz. Bu kavramı kullanmaktan biz de memnun değiliz. Ancak bu konuda ülkemizde yaşanan tablonun tanımlanabilmesi için iş kazası kavramının yetersiz kaldığı da açıktır.

Nitekim araştırmalar 25 Haziran 2014 tarihinde yapılan son konsey toplantısından bugüne toplam en az 717 insanımızı daha iş cinayetlerine kurban verdiğimizi göstermektedir. 2004-2012 dönemine yani 6331 sayılı yasanın yürürlükte olmadığı döneme bakıldığında her yıl ortalama 1.300 çalışan yaşamını yitirirken yasanın yürürlüğe girmesinden sonra 2013 yılında yaşamını yitiren işçi sayısı 1.235, 2014 yılı Kasım ayı sonu itibari ile 1.723 olmuştur.

Buna rağmen geçmişte yaşanan kazaları, can kayıplarını yasa eksikliği ile açıklayan Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı bugün ise bizzat bakanın yaptığı açıklamalarla kazalarda hayatını kaybeden işçileri, çalışanları suçlar hale gelmiştir. Yaşanan her kazadan sonra "sorun yasada değil, AB standartlarının üzerinde zırh gibi bir yasamız var. Sorun uygulamada" açıklamaları yapılması neredeyse Bakanlığın geleneği haline gelmiştir.

6331 sayılı yasaya ilişkin eleştirilerimizi uzun uzadıya anlatacak değiliz. Ancak bu noktada şunu söylemekle yetinelim. Ortada ne kapsadığı kesimler açısından, ne denetleme açısından, ne de önleme açısından AB ya da ILO standartlarının üzerinde bir yasa yoktur. 155 ve 161 sayılı sözleşmelerde güvenceli çalışma, İSG kültürünün olmazsa olmazı olarak açıkça ifade edilirken hem yasada hem uygulamada bu noktanın es geçildiği bir durum söz konusudur. Bu haliyle eğer bir zırhtan söz edilecekse taşeronu, yükümlülüklerini yerine getirmeyen işvereni koruyan bir zırhtan söz etmek daha gerçekçidir.

Bugün geldiğimiz noktada İşçi Sağlığı ve Güvenliği hizmetleri piyasaya açıldıkça, eğitimler ve hizmetler kurulan ticari şirketlere kazanç olarak döndükçe iş kazaları ve can kayıplarının azalmadığı, aksine artarak devam ettiği görülmektedir.

Değerli Konsey Üyeleri,

Birer sayı değil birer hayat olan bu verilere yansıyan iş cinayetlerinin hepimizi derinden yaralamaya devam ettiği bir süreçte Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi toplantısında bir aradayız.

Bizler bugüne kadar üyesi olduğumuz Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi toplantılarına katılmaya çalıştık. Konseyin çalışma usul ve esaslarını düzenleyen yönetmeliğe ilişkin görüşlerimizi paylaştık. En başından beri mevcut Ulusal İş Sağlığı Güvenliği Konseyi'nin kendisinden beklenen ihtiyaca cevap vermediğine dikkat çektik.

Ancak ne yazık ki tıpkı 6331 sayılı yasanın ve bağlı onlarca yönetmeliğin hazırlanış sürecinde olduğu gibi bu konseyin yönetmeliğinin hazırlanışında da katıldığımız toplantılarda ifade ettiğimiz görüş ve önerilerimize de nerdeyse hiçbir şekilde yer verilmemiştir.

Buna rağmen bu toplantı için kurumlarımıza gönderilen resmi yazı ile 2014-2018 Dönemi Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Politika Belgesi paylaşılarak söz konusu belgede yer alan hedeflere ulaşabilmenin, Konsey üyesi kurum ve kuruluşlarla birlikte konuyla ilgisi bulunan tüm tarafların sorumluluğunda olduğu ifade edildiği "Sorumlu ya da ilgili kuruluş" olarak meslek odalarına ve konfederasyonlara pek çok görevin verildiği görülmektedir.

Bu noktada hafızalarımızı canlandırarak bu konseyin kuruluşundan bugüne yaptığı bazı çalışmaları hatırlatmakta fayda olduğunu düşünüyoruz.

Bilindiği üzere Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi 2005 yılında kurulmuştur. Sosyal taraflar açısından dengeli bir temsiliyeti sağlamayan konseyin kurulması sürecinde Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü Sistem Değerlendirmesi Taslağında gösterildiği üzere; sistemin temel 28 göstergesinden 17 si hala fonksiyonsuz durumdadır.

Yılda 2 kez toplanan Konsey, işlevi açısından yetersizdir. Çünkü Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyinde kabul edilen 2006-2008 ve 2009-2013 Ulusal Eylem Planlarında alınan kararların pek çoğu hala hayata geçirilmemiştir. Bunların en başında ILO ve AB normlarına uygun bir yasa çıkarılamaması gelmektedir ki 6331 sayılı yasa ile bu ihtiyacın karşılanmadığını ifade etmeye çalıştık.

Her iki ulusal Eylem Planında öngörülen iş kazalarının % 20 azaltılması ve meslek hastalıkları tanısını % 500 geliştirilmesi hedefine ulaşılamamıştır. İstatistiklere bakıldığında bu durum açıkça görülmektedir. Kamu eliyle yürütülen İSG hizmetlerini % 20 artırmak hedefine bakıldığında, 2013 yılı Bakanlık verileri şöyledir; toplam 1050 iş müfettişinin 460'ı sosyal, 590' teknik müfettiştir. Denetimler ve yaptırımlar caydırıcı olmaktan hala çok uzaktır.

Tüm bu tabloya rağmen; hiçbir şekilde eşit ve yeterli düzeyde katılımımızı sağlamayan nasıl hazırlandığını bilmediğimiz bir "Politika Belgesi"nin hedeflerine ulaşılmasından sorumlu tutulmayı kabul etmemiz mümkün değildir.

Açıkça ifade edelim ki; bugün oylanması planlanan 2014-2108 Politika Belgesi ve Eylem Planının büyük bölümü, 2006-2008 ve 2009-2013 belgelerinin tekrarından ibarettir. Bu yönüyle geçtiğimiz 8 yıllık dönemin hedeflerinin tutturulamadığının da bir belgesi niteliğindedir.

Belge; gerçeklere dokunmaktan imtina edilen, sorunu sadece belli istatistiki verilerin toplanmasının kolaylaştırmasına indirgeyen, iş kazalarının ve meslek hastalıklarının azaltılmasına yönelik olarak nasıl belirlendiği ve nasıl tutturulacağı tartışmalı olan hedefler belirlemiş durumdadır.

Politika Belgesinde "…2009-2012 yılları arasındaki veriler kullanılarak karşılaştırma yapılabilmiştir. İş kazası ve meslek hastalığı sonucu 100 bin çalışanda sürekli iş göremezlik oranı ise 2009 yılına göre 2012 yılında % 11,5 oranında azalmıştır. …..Ülkemizde iş kazası sayısının en çok görüldüğü metal, maden ve inşaat sektöründeki; düşme, göçük, patlama, sıkışma ve benzeri diğer risklerden kaynaklanan kazaların azaltılması hedeflenmektedir." denilmektedir.

Ancak, aynı dönemdeki ölümlü iş kazaları rakamlarında azalma olmadığı görülmektedir. Bu durumun, kayıt dışı çalışılan yerlerdeki ölümlerden ve istatistikî verilerdeki uyumsuzluklardan kaynaklandığı düşünülmektedir. Örneğin: 2003-2008 yılları arasında iş kazalarında yaşamını yitiren işçi sayısı 5450 iken, 2009-2013 yılları arasında bu rakam 6448 olmuştur. (İstanbul İşçi Sağlığı Meclisi rakamları) Yine madencilik sektöründe son yıllarda ölümlü iş kazaları ciddi oranda artmıştır. Son 5 yılda toplam 400 maden emekçisi yaşamını yitirmiştir. 2014 yılının ilk on ayında ise 325 maden işçisi toplamda ise 1600 işçi iş kazaları sonucu yaşamını yitirmiştir. Bu rakamlar incelendiğinde, işçi ölümlerinin azalmadığı tam aksine arttığı açıkça görülmektedir. Bu nedenle iş kazalarını sabit tutma hedefi ciddi olarak tekrar değerlendirilmelidir.

Meslek hastalıklarının tespiti konusundaki çalışmaların yetersizliği göz önüne alındığında meslek hastalıklarına ilişkin bütüncül bir çalışma yapılması gerektiği ortadadır. Meslek hastalıklarının önlenmesinde, farkındalık yaratılmasında tanılarının konulmasında ve raporlanmasında, tedavilerinin yapılmasında ciddi sorunlarla karşı karşıya

olduğumuz ortadadır. Üniversiteleri, Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastanelerini başta TTB olmak üzere ilgili meslek kuruluşlarını sürece katan gerçekçi bir programa ihtiyaç vardır.

Hiçbir politika metninde, neden - sonuç ilişkisi göz önüne alınmadan, sadece sonuçlar üzerinden yapılacak bir çalışmanın başarıya ulaşma şansı yoktur. İş kazaları ve meslek hastalıklarının nedenleri ortadan kaldırılmadan bunların yarattığı sonuçların bitirilmesi veya azaltılması olanaklı değildir.

Sonuç olarak, bu konseyin temel dayanağı olan 6331 sayılı yasanın hazırlanış sürecinde hiçbir şekilde görüşlerine yer verilmeyen, hatta yasada yapılan değişikliklerle işlevlerinin azaltılması hedeflenen kurumlar olarak yetki-sorumluluk dengesi gözetilmeden tarafımıza bu tür görevler yüklenmesini kabul etmemiz mümkün değildir.

Ayrıca, bizim bakanlıklara bağlı olmayan bağımsız, kamu niteliğindeki meslek kuruluşları, konfederasyonlar olduğumuzu ve sorumluluğumuzun da başta üyelerimiz olmak üzere işçilere, kamu emekçilerine, doktorlara, mimar ve mühendislere karşı olduğunu hatırlatmak istiyoruz.

Değerli Konsey Üyeleri

Bize göre Türkiye'nin bu alandaki yapısal sorunlarının temelinde, gerek işveren kesimi gerek kamu işvereni olan ve çalışma yaşamını düzenleme konumundaki devletin tercih ettiği ekonomik politikalar ve bu politikalara bağlı uygulamalar yatmaktadır.

Ne yazık ki tercih yıllardır, özelleştirme, sendikasızlaştırma, kayıt dışı çalıştırma, taşeronlaştırma gibi sermayenin ihtiyaçlarına cevap verecek yönde kullanılmaktadır. Bu tercih ise çalışanların sağlığını ve güvenliğini tehdit eden güvencesiz çalışma biçimlerinin yayılmasını, kadın ve çocuk emeği sömürüsünü, kayıt dışı istihdamın artmasını, alana ilişkin gerekli yatırımların yapılmamasını, yasalarda belirtilen denetimlerin yeterince yapılmamasını beraberinde getirmektedir.

İş kazalarının temel nedenlerinin başında bilgi ve teknoloji üretemeyen ülkemiz sisteminin dünya piyasaları ile rekabet edebilmenin en kolay yolu olarak, ucuz ve güvencesiz emek üzerinden üretim yaptırmayı model olarak benimsemesi gelmektedir. Bu açıdan bakıldığında Türkiye'de uygulanan ekonomik sisteme rengini veren sermaye birikim rejiminin yapısal olarak iş cinayeti üreten bir sistem olduğu açıktır.

Bu noktadan bakıldığında bugün oylanması planlanan 2014-2108 Politika Belgesi ve Eylem Planı ülkemizde artarak devam eden iş cinayetlerinin ardındaki yapısal sorunları görmezden gelmektedir.

Değerli Konsey Üyeleri

Bu gerekçeler ışığında, yapısal değişikliklerin sorunun çözümünü kolaylaştıracağı görülmektedir. Aşağıdaki önermelerimizin politika belgesi ve eylem planının omurgasını teşkil etmesi durumunda iş kazaları ve meslek hastalıklarının azalacağına inanıyoruz;

- Özelleştirmeler iptal edilmeli, madencilik sektörü başta olmak üzere taşeronluk ve rödevans ile her türlü güvencesiz çalışma uygulamaları kaldırılmalıdır.

- İşçi sağlığı ve güvenliğinin ayrımsız tüm çalışanlar için bir hizmet değil, bir hak olduğu ve çalışanların bu hakkına karşı tek muhatabın devlet olduğu kabul edilmelidir.

- Örgütlenmenin önündeki engeller kaldırılmalı ve örgütlenme teşvik edilmelidir.

- 6331 sayılı Kanunu'nun tüm çalışanları kapsaması için hükümetin sosyal sigorta hakkını SSGSS Kanunu ile kamu çalışanı emekçilere de tanıması ve kendi hesabına çalışanları ve diğer çalışanları istisna olarak kabul etmemesi gerekmektedir. Ayrıca kayıt dışı çalışanların da bir işyerinde ve işverenin sorumluluğunda iş kazası veya meslek hastalığı geçirebileceği gerçeği kabul edilmeli ve devletin denetim zafiyeti sonucu kayıt altına alınamayan işyerlerindeki mağduriyetlerin bedeli çalışanlara yüklenmemelidir.

- İşçi sağlığı ile iş güvenliğinin birbirini tamamladığı gerçeğinden hareketle, tüm çalışanlar insana yakışır norm ve standartta bir sosyal güvenlik şemsiyesi altına alınmalıdır. Sigortasız ve sendikasız çalıştırma önlenmeli, kayıt dışı ekonomi kayıt altına alınmalıdır.

- Bağımsız denetim mekanizmaları oluşturulmalı, İşyeri Hekimleri ve İş Güvenliği Uzmanlarının iş güvenceleri mutlaka sağlanmalı, ücretleri oluşturulacak bir fondan karşılanmalıdır. Bu meslek gruplarının eğitiminde TTB ve TMMOB yetkili kılınmalıdır. İşyeri Hekimleri ve İş Güvenliği Uzmanlarının ilgili meslek odalarına üye olmadan çalışmalarına izin verilmemelidir.

- Yıllardır ihmal edilen meslek hastalıklarının önlenmesi, gerekli taramaların yapılması hastalıkların tespiti için yasal düzenlemeler bir an önce hayata geçirilmelidir.

- Denetim raporları; şeffaf olmalı ve ilgili sendikalara, meslek odalarına iletilmelidir.

- *İş Güvenliği ile ilgili mevzuat, uluslararası normlara uygun olarak gözden geçirilmelidir.*
- *Havza madenciliği hayata geçirilmelidir. Planlamalar ve uygulamalar bu doğrultuda yapılmalıdır.*
- *İş kazası sonrası kriz masası kurulmalı ve çalışmalar bu yapı ile yönetilmelidir.*
- *Koruyucu sağlık hizmetleri yerine tedavi edici sağlık hizmetlerine öncelik verilen uygulamalardan vazgeçilmeli, koruyucu sağlık hizmetleri geliştirilmelidir.*
- *Eşit katılımlı İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Konseyi kurulmalı ve bu çatı altında özerk-demokratik, mali yönden bağımsız bir İSG kurumu oluşturulması hedefi politika belgesi ve eylem planında yer almalıdır.*

Bu başlıklar çerçevesinde hazırlanacak bir politika belgesine destek olacağımızı belirtiyor, alanda yaşanan temel yapısal sorunları görmezden gelerek hazırlandığı için ülkemizde yaşanan iş kazalarına çözüm getirmekten uzak olduğunu düşündüğümüz 2014-2108 Politika Belgesi ve Eylem Planının geri çekilmesini talep ediyoruz.

İleride yaşanabilecek olan iş kazaları ve meslek hastalıklarının sorumluluğunu bu koşullarda almayacağımızı belirtmek istiyoruz.

İŞYERİ CİNAYETLERİ VE MESLEK HASTALIKLARI BU DÜZENLEMELERLE ÖNLENEMEZ

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB, Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi'nde kabul edilen "2014-2018 Politika Belgesi ve Eylem Planı" ile TBMM gündeminde bulunan "İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı" ile ilgili basın toplantısı düzenledi.

TMMOB'de 25 Aralık 2014 tarihinde düzenlenen basın toplantısına DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu, KESK Genel Sekreteri Hasan Toprak, TMMOB Yönetim Kurulu Üyesi Mehmet Torun ile TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan katıldı. Toplantıda dört örgüt adına ortak metni Mehmet Torun okudu.

25.12.2014

BASIN AÇIKLAMASI

İŞ CİNAYETLERİ VE MESLEK HASTALIKLARI BU BELGELERLE, DÜZENLEMELERLE ÖNLENEMEZ

Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi, 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu çerçevesinde, "ülke genelinde iş sağlığı ve güvenliği ile ilgili politika ve stratejilerin belirlenmesi için tavsiyelerde bulunmak" üzere 2005 yılında kurulmuştur.

Bu doğrultuda görevi gereği, iş kazaları ve meslek hastalıklarını azaltmak amacıyla politika belgesi ve eylem planı hazırlamakta ve tavsiye etmektedir. Konsey, daha önce 2006-2008 ve 2009-2013 dönemleri Ulusal Eylem Planları hazırlamış, şimdi de 2014-2018 dönemi Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Politika Belgesi, 22 Aralık 2014 tarihinde kabul edilmiştir. Hazırlanan bu planın sorunları çözmeyeceğini dile getiren örgütlerimiz, taleplerimizin dikkate alınmasını, aksi halde böyle bir sorumluluğu alamayacağımızı belirtmesine karşın taleplerimiz kabul edilmediği için yapılan oylama protesto edilerek salondan çıkılmıştır.

Kabul edilen eylem planının iş kazalarını ve meslek hastalıklarını azaltması mümkün gözükmemektedir. Çünkü; iş kazalarının temel nedenlerinin başında bilgi ve teknoloji üretemeyen ülkemiz sisteminin, dünya piyasaları ile rekabet edebilmenin en kolay yolu olarak, ucuz ve güvencesiz emek üzerinden üretim yaptırmayı model olarak benimsemesi gelmektedir. Bu açıdan bakıldığında Türkiye'de uygulanan ekonomik sisteme rengini veren sermaye birikim rejiminin, yapısal olarak iş cinayeti üreten bir sistem olduğu açıktır. Türkiye'nin bu alandaki yapısal sorunlarının temelinde, gerek işveren kesimi gerek kamu işvereni olan ve çalışma yaşamını düzenleme konumundaki devletin tercih ettiği ekonomik politikalar ve bu politikalara bağlı uygulamalar yatmaktadır. Kabul edilen 2014-2108 Politika Belgesi ve Eylem Planı ülkemizde artarak devam eden iş cinayetlerinin ardındaki yapısal sorunları görmezden gelmektedir.

Ne yazık ki tercih yıllardır, özelleştirme, sendikasızlaştırma, kayıt dışı çalıştırma, taşeronlaştırma gibi sermayenin ihtiyaçlarına cevap verecek yönde kullanılmaktadır. Bu tercih ise çalışanların sağlığını ve güvenliğini tehdit eden güvencesiz çalışma biçimlerinin yayılmasını, kadın ve çocuk emeği sömürüsünü, kayıt dışı istihdamın artmasını, alana ilişkin gerekli yatırımların yapılmamasını, yasalarda belirtilen denetimlerin yeterince yapılmamasını beraberinde getirmektedir. Hiçbir politika metninde, neden - sonuç ilişkisi göz önüne alınmadan, sadece sonuçlar üzerinden yapılacak bir çalışmanın başarıya ulaşma şansı yoktur. İş kazaları ve meslek hastalıklarının nedenleri ortadan kaldırılmadan bunların yarattığı sonuçların bitirilmesi veya azaltılması olanaklı değildir.

Belge; gerçeklere dokunmaktan imtina edilen, sorunu sadece belli istatistiki verilerin toplanmasına indirgeyen, iş kazalarının ve meslek hastalıklarının azaltılmasına yönelik olarak nasıl belirlendiği ve nasıl tutturulacağı tartışmalı olan hedefler tanımlamaktadır. Yine, kabul edilen 2014-2108 Politika Belgesi ve Eylem Planının büyük bölü-

mü, 2006-2008 ve 2009-2013 belgelerinin tekrarından ibarettir. Bu yönüyle geçtiğimiz 8 yıllık dönemin hedeflerinin tutturulamadığının da bir belgesi niteliğindedir.

TBMM Başkanlığı'na 9 Aralık 2014 tarihinde Başbakan imzası ile "İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı" sunulmuştur. Bu torba yasayla toplam 19 kanun ve KHK değişikliğe uğrayacaktır. Çalışma yaşamında köklü sonuçlara yol açacak ve toplumu çok yönlü etkileyecek bu düzenlemelerin kamuoyu ile görüşülmeden, herhangi bir ön tartışma ve bilgilendirme yapılmaksızın adeta yangından mal kaçırırcasına TBMM'ye getirilmesi AKP'nin her zamanki uygulamalarından birisidir. Ülkemiz, çalışma yaşamı koşulları açısından hem hükümetin hem de kamuoyunun olağanüstü hassasiyetle üzerine eğilmesi gereken son derece olumsuz bir tablo ile karşı karşıyadır. İş cinayetlerinde, işçi ölümlerinde dünyada en üst sıralardayız. Bu tablo AKP'nin iktidara gelmesiyle daha da vahim bir hal almıştır. 2003 yılında günde ortalama 3 işçi yaşamını yitirmekte iken, bugün bu sayı 5-7 işçiye kadar çıkmıştır. Ne oldu da bu ölümler katlanarak arttı? Yatırımlar mı artmıştır bu ülkede, yoksa üretim mi? Ülkemizde artan yalnızca talan, yağma ve işçi ölümleridir.

İşte tüm bu olumsuz tabloyu değiştirmek amacıyla ısrarla vurguladığımız öncelikler değişik bakanlıkların temsilcileri tarafından Ulusal Konsey'de kabul edilmemiştir. Bu görüşlerimizi kamuoyuyla bir kez daha paylaşmayı görev biliyoruz;

- Özelleştirmeler iptal edilmeli, madencilik sektörü başta olmak üzere taşeronluk ve rödevans ile her türlü güvencesiz çalışma uygulamaları kaldırılmalıdır.

- İşçi sağlığı ve güvenliğinin ayrımsız tüm çalışanlar için bir hizmet değil, bir hak olduğu ve çalışanların bu hakkına karşı tek muhatabın devlet olduğu kabul edilmelidir.

- Örgütlenmenin önündeki engeller kaldırılmalı ve örgütlenme teşvik edilmelidir.

- İşçi sağlığı ile iş güvenliğinin birbirini tamamladığı gerçeğinden hareketle, tüm çalışanlar insana yakışır norm ve standartta bir sosyal güvenlik şemsiyesi altına alınmalıdır. Sigortasız ve sendikasız çalıştırma önlenmeli, kayıt dışı ekonomi kayıt altına alınmalıdır.

- Bağımsız denetim mekanizmaları oluşturulmalı, işyeri hekimleri ve iş güvenliği uzmanlarının iş güvenceleri mutlaka sağlanmalı, ücretleri oluşturulacak bir fondan karşılanmalıdır. Bu meslek gruplarının eğitiminde TTB ve TMMOB yetkili kılınmalıdır. İşyeri hekimleri ve iş güvenliği uzmanlarının ilgili meslek odalarına üye olmadan çalışmalarına izin verilmemelidir.

- Denetim raporları; şeffaf olmalı ve ilgili sendikalara, meslek odalarına iletilmelidir.

- Yıllardır ihmal edilen meslek hastalıklarının önlenmesi, gerekli taramaların yapılması hastalıkların tespiti için yasal düzenlemeler bir an önce hayata geçirilmelidir.

- Koruyucu sağlık hizmetleri yerine tedavi edici sağlık hizmetlerine öncelik verilen uygulamalardan vazgeçilmeli, koruyucu sağlık hizmetleri geliştirilmelidir.

- Eşit katılımlı İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Konseyi kurulmalı ve bu çatı altında özerk-demokratik, mali yönden bağımsız bir İSG kurumu oluşturulması hedefi politika belgesi ve eylem planında yer almalıdır.

DİSK- KESK-TMMOB-TTB

TTB'DEN CHARLİE HEBDO'YA DESTEK

TTB, DİSK, KESK, TMMOB, Türkiye Yazarlar Sendikası, Özerk Sanat Konseyi, Homur Mizah Grubu ve Sanatçılar Girişimi üyeleri, Paris'te Charlie Hebdo'ya yönelik katliamı kınamak ve Charlie Hebdo ile dayanışmalarını ifade etmek amacıyla İstanbul'da bulunan Fransa Konsolosluğu önünde 8 Ocak 2015 akşamı eylem yaptı.

Eylemde Türkçe ve Fransızca "Ben Charlie'yim (Je suis Charlie)" yazılı pankart ve dövizler açıldı. Eyleme TTB adına Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen katıldı.

TTB, DİSK, KESK VE TMMOB HEYETİ'NDEN CUMHURİYET'E DESTEK ZİYARETİ

TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, TTB eski başkanlarından Prof. Dr. Gençay Gürsoy, İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Ozan Toraman, DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu, DİSK YK Üyesi ve Gıda-İş Sendikası Genel Başkanı Celal Ovat, DİSK İstanbul Temsilcisi Önder Atay, DİSK/Basın-İş Genel Başkanı Faruk Eren, KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen, KESK Eş Genel Başkanı Şaziye Köse, KESK Genel Sekreteri Hasan Toprak, TMMOB İKK Sözcüsü Süleyman Solmaz, Öğretim Elemanları Derneği Başkanı Tahsin Yeşildere ve İstanbul Meslek Odaları Koordinasyonu (İSMOK) üyesi Kazım Mermer'den oluşan heyet Cumhuriyet Gazetesi'ne destek ziyaretinde bulundu.

Charlie Hebdo dergisinin saldırıdan sonraki ilk sayısından seçki yayımlayan Cumhuriyet Gazetesi'ne yönelik tehditlere karşı, TTB, DİSK, KESK ve TMMOB Heyeti 15 Ocak 2015 tarihinde, gazeteyi ziyaret etti. Heyet, Cumhuriyet Gazetesi İmtiyaz Sahibi Orhan Erinç, Genel Yayın Yönetmeni Utku Çakırözer, Haber Müdürü Aykut Küçükkaya, yazar Can Dündar ve Ekonomi Servisi Müdürü Olcay Büyüktaş ile görüşerek, destek mesajlarını iletti.

TAKSİM 1 MAYIS ALANIDIR, YARGILANAMAZ!

DİSK Genel Başkanı Kani Beko, DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu, KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı ve dönemin TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan hakkında, 2014 1 Mayıs'ı ile ilgili olarak "halkı kanuna aykırı toplantı ve gösteri yürüyüşüne kışkırtma" suçlamasıyla, İstanbul 28. Asliye Ceza Mahkemesi'nde açılan davanın 6 Şubat'ta yapılacak duruşması öncesinde, TTB, DİSK, KESK ve TMMOB yöneticileri ortak basın toplantısı düzenlendiler.

DİSK Genel Merkezi'nde (26 Ocak 2015) düzenlenen basın toplantısına DİSK Genel Başkanı Kani Beko, KESK Eş Genel Başkanları Lami Özgen ve Şaziye Köse, TMMOB Başkanı Mehmet Soğancı, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu ve Prof. Dr. Özdemir Aktan katıldılar. Ortak metni DİSK Genel Başkanı Kani Beko okudu.

26.01.2015

BASIN AÇIKLAMASI

TAKSİM 1 MAYIS ALANIDIR, YARGILANAMAZ!

*Padişah fermanını yazdı. Ve o ferman bizi 6 Şubat 2015'te Çağlayan Adliyesi'ne çağırıyor. 2014 1 Mayıs'ı ile ilgili DİSK Genel Başkanı **Kani Beko**, DİSK Genel Sekreteri **Arzu Çerkezoğlu**, KESK Eş Genel Başkanı **Lami Özgen**, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı **Mehmet Soğancı** ve dönemin TTB Merkez Konseyi Başkanı **Ahmet Özdemir Aktan** hakkında İstanbul 28. Asliye Ceza Mahkemesi'nde dava açıldı.*

Emek ve meslek örgütlerinin yöneticileri, 2911 sayılı Toplantı ve Gösteri Yürüyüşleri Kanunu'na muhalefet ederek "Halkı kanuna aykırı toplantı ve gösteri yürüyüşüne kışkırtma" ile suçlanıyor.

Oysa 1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak suçtur! Taksim'de 1 Mayıs'ı kutlamanın hakkımız olduğunu teslim eden çok sayıda ulusal ve uluslararası mahkeme kararı mevcuttur.

Türkiye mahkemeleri de 1 Mayıs'ta Taksim alanına yıllardır yaptığımız çağrılarla ilgili defalarca "beraat" ve "takipsizlik" kararları vermiştir. Verilen mücadeleler sonucu 2010, 2011 ve 2012'de Taksim'deki 1 Mayıs kutlamalarına herhangi bir saldırı olmamış, emeğin birlik-mücadele ve dayanışma bu alanda yüz binlerle, coşku içinde, şarkılarla türkülerle kutlanmıştır.

Her yıl daha fazla katılımla, daha büyük coşkuyla gerçekleşen Taksim 1 Mayıs'ı iktidarı rahatsız etmiş ve 2012'deki devasa kutlamanın ardından 2013'te saldırılar başlamıştır. AKP hükümeti tüm mahkeme kararlarına ve üç yıl boyunca hiçbir olumsuz durum yaşanmamasına rağmen 1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklayarak suç işlemiştir. İşçileri, emekçileri 1 Mayıs'ta Taksim'e çağırmak değil bunu engellemek suçtur.

İşte bu nedenle fermanın çağırdığı zamanda, çağırdığı yerde olacağız. 6 Şubat 2014 Cuma günü saat 9'da Çağlayan Adliyesi'nde hazır bulunacağız. Bu fermana karşı bizler kendimizi değil davamızı savunmak için orada olacağız. Bu fermana karşı savunma yapmaya değil milyonlarca işçi ve emekçi adına bu fermanı yargılamaya gidiyoruz.

- ***6 Şubat'ta Çağlayan'da emekçiler faşizmi yargılayacak!***

Çünkü faşizmin amacı emeğiyle geçinenlerin, açlık sınırının altında ücretlerle çalışırken sessiz kalması, ölürken bile çığlık atmaması, taşeron köleliğinin sürmesidir!

- ***6 Şubat'ta Çağlayan'da emekçiler faşizmi yargılayacak!***

Çünkü faşizmin amacı Anayasal haklarımızı kullanmamamız, sendikasız çalışmamız, hakkımızı arayıp sormamamızdır!

- ***6 Şubat'ta Çağlayan'da emekçiler faşizmi yargılayacak!***

Çünkü faşizmin amacı ayakkabı kutularının, kaçak saraylarının, asgari ücretten pahalı kadehlerinin bekasını korumaktır.

- ***6 Şubat'ta Çağlayan'da emekçiler faşizmi yargılayacak!***

Çünkü mücadele ederek, direnerek, mahkemelerde de haklılığımızı tescil ettirerek kazandığımız 1 Mayıs alanımızı savunmak ve 1977 başta olmak üzere 1 Mayıs'larda katledilen arkadaşlarımızın anısını yaşatmak görevimizidir.

6 Şubat'ta Çağlayan'da emekçiler faşizmi yargılayacak!

Gelin AKP faşizmini hep beraber yargılayalım. Tüm işçileri, emekçileri, mühendisleri, hekimleri, hukukçuları, emek dostlarını, 1 Mayıs'ta Taksim'e omuz omuza yürüdüğümüz tüm dostlarımızı bu fermanı yırtmaya çağırıyoruz.

BİRLEŞİK METAL İŞ'E DAYANIŞMA ZİYARETİ

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB başkan ve yöneticileri, metal iş kolunda 29 Ocak'ta başlayacak grev öncesinde, Birleşik Metal İş Sendikası'nı ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, DİSK Genel Başkanı Kani Beko, KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen ve TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı tarafından, 26 Ocak 2015 günü gerçekleştirilen ziyarette, DİSK Yönetim Kurulu üyeleri ve KESK üyesi sendikaların başkan ve yöneticileri de hazır bulundu.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, grevin başarıya ulaşması için her türlü desteği vermeye hazır olduklarını bildirdi.

GREV HAKTIR YASAKLANAMAZ!

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB, DİSK/Birleşik Metal-İş Sendikası'nın aldığı grev kararının Bakanlar Kurulu kararıyla yasaklanmasına ilişkin ortak basın açıklaması yaptılar. DİSK/Genel İş Sendika binasında (02.02.2015) gerçekleştirilen basın toplantısına, DİSK Genel Başkanı Kani Beko, KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı, TTB Merkez Konsey Başkanı Bayazıt İlhan ve Birleşik Metal-İş Sendikası Genel Başkanı Adnan Serdaroğlu katıldılar.

Ortak basın açıklamasını DİSK Genel Başkanı Kani Beko okuduğu basın toplantısında, emek ve meslek örgütü başkanları Birleşik Metal-İş'in onurlu grevini sonuna kadar desteklediklerini duyurdular. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, burada yaptığı konuşmada, Birleşit Metal-İş'in grev kararını yasaklayan Bakanlar Kurulu'na imza atanların "yüz kızartıcı suç" işlediklerini, ancak yüz kızartıcı suç işlemekten rahatsız olmadıklarını söyledi. "Bu grev yeni Soma'lar, Ermenekler, yeni iş cinayetleri olmasın diyedir" diye konuşan İlhan, TTB olarak bu mücadeleyi sonuna kadar desteklediklerini duyurdu.

02.02.2015

DİSK-KESK-TMMOB-TTB

ORTAK BASIN AÇIKLAMASI

GREV HAKTIR YASAKLANAMAZ!

Metal işçilerinin grev hakkı derhal iade edilmelidir!

30 Ocak günü Resmi Gazete'de yayımlanan, Bakanlar Kurulu kararı ile metal grevinin yasaklandığı Türkiye'de demokrasinin olmadığı bir kez daha ilan edilmiştir. DİSK/Birleşik Metal-İş Sendikası üyesi metal işçilerinin grev oylama sandıklarında, grev meydanlarında ortaya çıkan iradesine karşı Bakanlar Kurulu'nun aldığı yasaklama kararının adı darbedir. Daha grevin ilk günü, hükümetin çokça başvurduğu ifadelerle ***"sandıkta ortaya çıkan iradeye karşı darbe yapılmıştır"****. Fabrikalarda yapılan oylamalarda yüzde 100'leri aşan* ***"greve evet"*** *oyları, sendikalı olmayan çalışanların, beyaz yakalıların da grev iradesini ortaya koyması karşısında patronların örgütü MESS ve sarı sendikalar paniğe kapılmış, hükümeti göreve çağırmış, Bakanlar Kurulu kararı bu çağrılar üzerine gelmiştir.*

Yaşananlar sadece metal işçilerine değil tüm işçi sınıfına karşı bir darbedir! Bakanlar Kurulu kararında adına erteleme dense de fiilen yasaklama anlamına gelen bu hak gaspı ile bir kere daha görülmüştür ki, bu ülkede işçilerin grev hakkı bulunmamaktadır.

Grev hakkı ILO Sözleşmeleri dahil olmak üzere pek çok uluslararası sözleşmenin güvencesi altındadır. ILO Örgütlenme Özgürlüğü Komitesi'nin 1996 tarihli raporuna göre içinde metal sektörünün de bulunduğu çok sayıda sektör grev yasağı kapsamına alınamaz.

Birleşmiş Milletler'e üye pek çok ülke grev hakkını tanımaktadır. 90 ülke grev hakkına anayasasında yer vermiştir. Grevin yasak olduğu ülkelere baktığımızda Birleşik Arap Emirlikleri ve Katar gibi, işçilerin hiçbir yasal hakkının olmadığı ülkeleri görüyoruz. Bu ülkelerde işçiler köle veya mahkûm gibi çalışıyor. Yoksulluk ve açlık içinde yaşı-

yor, iş kazalarında ölüyorlar veya sakat kalıyorlar. Grevi yasaklayan AKP ve patronların hayal ettiği çalışma yaşamı işte budur!

12 Eylül darbecilerinin hukuku, grev hakkını sadece toplu sözleşme görüşmelerinde uyuşmazlık olması halinde tanımakta ve bunun dışındaki tüm grev türlerini yasaklamaktaydı. AKP döneminde ise durum daha da kötüye gitmiş, toplu sözleşme uyuşmazlıklarında bile grev hakkının kullanılması engellenmiştir. YÖK'ten seçim barajlarına kadar tüm 12 Eylül kurumlarını ayakta tutan AKP iktidarı, grev hakkına karşı darbecileri aşan bir performans göstermektedir.

*Örgütlenmenin önündeki engeller, iş kolu barajları ve hükümetin kontrolündeki yetki sistemi nedeniyle Türkiye'de kayıtlı işçilerin sadece yüzde 5'i toplu sözleşme hakkından faydalanabilmektedir. Bu yüzde 5'lik kesimin de grev hakkını kullanabilmesi, giderek zorlaştırılan ciddi bürokratik engellerle karşılaşmaktadır. Tüm bu engelleri aşıp **"grev kararı"** alan işçilerin bu iradeleri ise bu kez Bakanlar Kurulu kararları ile gasp edilmiştir. 2003'de lastik ve cam, 2004'de yine lastik ve cam, 2005'te maden, 2014'te cam ve maden, bugün de metal grevlerini engellemeye yönelik kararlara imza atan AKP iktidarı, işçi sınıfının bu hakkına tahammülü olmadığını açıkça göstermektedir.*

*MESS grevini yasaklarken de **"milli güvenlik"** gerekçesini öne süren AKP iktidarı için işçilerin kitlesel ölümü değil kitlesel grevi, kitlesel olarak hakkını araması **"güvenlik"** sorunudur. Kendi iktidarı döneminde 15 bin işçi ölürken **"fıtrat"**/**"kader"** söylemiyle sorunu geçiştirenler, konu işverenlerin çıkarları olunca Bakanlar Kurulu'nun toplandığı Pazartesi gününü bile bekleyememiş, grevin başladığı gün alelacele Bakanlar'a bu kararları imzalatmıştır.*

*DİSK/Birleşik Metal-İş Sendikası'nın bu konudaki tespitlerinin altını emek ve meslek örgütleri olarak biz de çiziyoruz: **"Bakanlar Kurulu'nun bu kararı 'milli güvenlik' denilen şeyin gerçekte sermayenin güvenliğinden başka bir şey olmadığını ve Bakanlar Kurulu'nun gerçekte sermayenin bir kurulu olarak hizmet verdiğini açıkça kanıtlamıştır."***

*AKP iktidarının dert ettiği tek güvenlik, sermayenin, MESS'in, servetlerinin, hanlarının, hamamlarının, saraylarının, sarı/yandaş sendikalarının güvenliğidir! İşçilerin **"insan onuruna yakışır bir ücret, insan onuruna yakışır çalışma koşulları"** için mücadele vermesi, güvenliğe yönelik bir **"tehdit"** olarak görülmüştür. Önümüzdeki günlerde çıkarılması planlanan **"iç güvenlik yasası"** da bu tehdit algısına uygun olarak hazırlanmaktadır.*

Hükümet, MESS ve sarı sendikalar, DİSK/Birleşik Metal-İş üyesi metal işçisinden korkmakta haksız değildir. Metal grevleri başladığı anda 5 işletmenin 8 fabrikası MESS'ten kopmuştur. Sarı sendikaların esaretindeki işçiler için umut verici gelişmeler yaşanmıştır. Grev sürseydi bunun devamı gelecekti. Yani AKP iktidarı bu darbe ile MESS'i ve sarı sendikaları kurtarmayı hedeflemiştir.

Siyasi iktidar 1970'lerde MESS'i dize getiren, sınıf kardeşleriyle beraber DGM'leri ezen metal işçilerinin mücadele tarihinden korkmaktadır. Ancak AKP hükümeti unutmasın ki, tarihin çöp tenekesi, kendi işçisini, kendi halkını düşman olarak gören iktidarlarla doludur.

Bir kere daha burada ilan ediyoruz: Grev haktır, engellenemez ve yasaklanamaz! Metal işçilerinin grev hakları derhal iade edilmelidir.

Bizler emek ve meslek örgütleri olarak metal işçilerinin işyerlerinde ve sokakta yürüteceği meşru mücadeleyi, kendi mücadelemiz olarak görüyoruz. İşçi sınıfına yapılan bu darbeye karşı gün birlik, mücadele ve dayanışma günüdür! DİSK/Birleşik Metal-İş üyesi metal işçileri asla yalnız yürümeyecek!

YAŞASIN METAL İŞÇİSİNİN ONURLU MÜCADELESİ!

İNSANCA YAŞAMAK İÇİN #DİRENİŞÇİ!

YAŞASIN SINIF DAYANIŞMASI!

TTB, DİSK, KESK VE TMMOB YÖNETİCİLERİNİN YARGILANDIĞI 1 MAYIS DAVASI BAŞLADI

DİSK Genel Başkanı Kani Beko, DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu, KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı ve dönemin TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan hakkında, 2014 1 Mayıs'ı ile ilgili olarak "halkı kanuna aykırı toplantı ve gösteri yürüyüşüne kışkırtma" suçlamasıyla açılan dava (6 Şubat 2015) İstanbul 28. Asliye Ceza Mahkemesi'nde başladı.

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB yöneticileri duruşma öncesi Çağlayan Adliyesi önünde ortak basın açıklaması yaptılar. Kani Beko, Dr. Arzu Çerkezoğlu, Lami Özgen, Mehmet Soğancı ve Prof. Dr. Özdemir Aktan'ın yanı sıra TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, İstanbul Tabip Odası Başkanı (İTO) Prof. Dr. Selçuk Erez, TTB eski başkanı Prof. Dr. Gençay Gürsoy, İTO eski başkanı Prof. Dr. Taner Gören'in katıldığı basın açıklamasına, hekimler, emek, meslek örgütü, sendika, siyasi parti temsilcileri ve yurtdışından temsilciler destek verdi.

6 Şubat 2015

TAKSİM 1 MAYIS ALANIDIR, YARGILANAMAZ!

Padişah fermanını yazdı. Ve o ferman bizi bugün Çağlayan Adliyesi'ne çağırdı. Biz de bu fermanı yırtmak için bugün buradayız.

Hepinizin bildiği gibi, 2014 1 Mayıs'ı ile ilgili DİSK Genel Başkanı ***Kani Beko****, DİSK Genel Sekreteri* ***Arzu Çerkezoğlu****, KESK Eş Genel Başkanı* ***Lami Özgen****, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı* ***Mehmet Soğancı*** *ve dönemin TTB Merkez Konseyi Başkanı* ***Ahmet Özdemir Aktan*** *hakkında İstanbul 28. Asliye Ceza Mahkemesi'nde dava açıldı.*

*Emek ve meslek örgütlerinin yöneticileri, 2911 sayılı Toplantı ve Gösteri Yürüyüşleri Kanunu'na muhalefet ederek "****Halkı kanuna aykırı toplantı ve gösteri yürüyüşüne kışkırtma"*** *ile suçlanıyor.*

Oysa 1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak suçtur! Taksim'de 1 Mayıs'ı kutlamanın hakkımız olduğunu teslim eden çok sayıda ulusal ve uluslararası mahkeme kararı mevcuttur.

Türkiye mahkemeleri de 1 Mayıs'ta Taksim alanına yıllardır yaptığımız çağrılarla ilgili defalarca "beraat" ve "takipsizlik" kararları vermiştir. Verilen mücadeleler sonucu 2010, 2011 ve 2012'de Taksim'deki 1 Mayıs kutlamalarına herhangi bir saldırı olmamış, emeğin birlik-mücadele ve dayanışma bu alanda yüz binlerle, coşku içinde, şarkılarla türkülerle kutlanmıştır.

Her yıl daha fazla katılımla, daha büyük coşkuyla gerçekleşen Taksim 1 Mayıs'ı iktidarı rahatsız etmiş ve 2012'deki devasa kutlamanın ardından 2013'te saldırılar başlamıştır. AKP hükümeti tüm mahkeme kararlarına ve üç yıl boyunca hiçbir olumsuz durum yaşanmamasına rağmen 1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklayarak suç işlemiştir. İşçileri, emekçileri 1 Mayıs'ta Taksim'e çağırmak değil bunu engellemek suçtur. Sadece Taksim'i değil, emeğin var ettiği kentlerin neredeyse tüm merkezi meydanlarını, "yasaklı meydan" olarak emeğe kapatmak suçtur.

İşte bu nedenle fermanın çağırdığı zamanda, çağırdığı yerdeyiz. Bizler bu fermana karşı kendimizi değil davamızı savunmak için buradayız. Bu fermana karşı savunma yapmaya değil milyonlarca işçi ve emekçi adına bu fermanı yargılamaya geldik.

- ***Gün faşizmi yargılama günüdür!***

Çünkü faşizmin amacı emeğiyle geçinenlerin, açlık sınırının altında ücretlerle çalışırken sessiz kalması, ölürken bile çığlık atmaması, taşeron köleliğinin sürmesidir! Tam da bu yüzden grevleri yasaklarlar, işçilere gaz bombalarıyla saldırırlar!

- ***Gün faşizmi yargılama günüdür!***

Çünkü faşizmin amacı Anayasal haklarımızı kullanmamızı, sendikal örgütlenmemizi, hakkımızı arayıp sormamızı engellemektir! Bu yüzden emek örgütlerini, meslek örgütlerini baskı altına alırlar, yandaş örgütlenme ağlarının dışında kalan tüm sendikaları, meslek odalarını, demokratik kitle örgütlerini yok etmek isterler!

- ***Gün faşizmi yargılama günüdür!***

Çünkü faşizmin amacı ayakkabı kutularının, kaçak saraylarının, asgari ücretten pahalı kadehlerinin bekasını korumaktır. İşte bu yüzden 1 Mayıs'a düşmandırlar, grevlere düşmandırlar; DİSK'e, KESK'e, TMMOB'a, TTB'ye düşmanca yaklaşırlar!

- ***Gün faşizmi yargılama günüdür!***

Çünkü mücadele ederek, direnerek, mahkemelerde de haklılığımızı tescil ettirerek kazandığımız 1 Mayıs alanımızı savunmak ve 1977 başta olmak üzere 1 Mayıs'larda katledilen arkadaşlarımızın anısını yaşatmak görevimizidir. 1 Mayıs'ı savunmak, emeği savunmaktır, eşitliği savunmaktır, özgürlüğü savunmaktır, demokrasiyi savunmaktır, barışı savunmaktır.

Biz bugün burada 1 Mayıs'ı savunurken AKP faşizmini hep beraber yargılayacağız. 1 Mayıs'ta Taksim'e omuz omuza yürüdüğümüz tüm dostlarımızla beraber, işçileri, emekçiler, mühendisler, hekimler, hukukçular ve emek dostları, kol kola, omuz omuza bu fermanı yırtacak!

2015 1 Mayıs'ını, başta Taksim 1 Mayıs Alanı olmak üzere ülkenin dört bir tarafında kutlamak üzere, bugün dayanışma için gelen tüm dostları selamlıyoruz.

DİSK - KESK - TMMOB - TTB

İÇ GÜVENLİK YASASI GERİ ÇEKİLSİN!

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB, TBMM Genel Kurulu'nda görüşmelerine başlanan, İç Güvenlik Yasası olarak bilinen yasa tasarısının geri çekilmesi talebiyle, 18 Şubat 2015 tarihinde saat 12.30'da TBMM Dikmen Kapısı önünde ortak basın açıklaması yaptı. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu katıldılar. Ortak açıklamayı KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen okudu.

18.02.2015

BASIN AÇIKLAMASI

Değerli Basın Emekçileri,

Kamuoyunda İç Güvenlik Yasası olarak bilinen "Polis Vazife ve Selahiyet Kanunu ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı"nın görüşmelerine emekçilerin, demokrasi güçlerinin ve kamuoyunun yoğun tepkisine rağmen Meclis Genel Kurulunda başlanmıştır.

Görüşmelerin daha ilk saatlerinde AKP milletvekillerinin muhalefet milletvekillerine çekiçli, bardaklı, tekme, tokatlı saldırısı yasa ile neyi amaçladıklarını da kanıtlamıştır. Yasanın provasını polisten önce AKP'li milletvekilleri yapmıştır. Bizler öncelikle AKP'nin bu tutumunu protesto ediyor, kınıyoruz.

Değerli Basın Emekçileri,

Özü itibariyle AKP'yi koruma ve kollama yasası olarak hazırlanan tasarı 12 Eylül cunta anayasasından bile geri olmasının yanı sıra uluslararası sözleşmeleri de ayaklar altına almaktadır. Kısa süre önce "Kanun mu hukuk mu derseniz ben hukuktan yanayım" diyen Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'ın talimatı ve bilgisiyle hazırlanan tasarı söylediklerinin tam aksine kanun ve polis devleti rejimini ve uygulamalarını kurumsallaştırmaya, yaygınlaştırmaya yöneliktir.

Değerli Basın Emekçileri,

İki gün önce Başbakan Davutoğlu'nun tasarıya ilişkin açıklamaları tipik AKP algı yönetimi ve manipülasyonlarının son örneğidir. Tasarının temel hak ve özgürlükleri askıya alan içeriğini es geçerek bonzai satışını, molotof kullanımını ve eylemlerde yüzün çeşitli araçlarla gizlenmesini engellemeye yönelikmiş gibi sunmak kocaman bir yalandan ibarettir. Her üç konuda da yasalar mevcut olup yüzlerce çocuk taş ya da molotof attıkları iddiasıyla cezaevlerine atılmış, onlarca yıllık cezalar verilmiştir. Bırakalım yüzünü gizlemeyi sırf boynunda puşi olduğu için aylarca cezaevine konan Cihan Kırmızıgül'e 11 yıl ceza verildiğini unutturacaklarını sanıyorlarsa aldanıyorlar. Sorun uyuşturucu ve bonzai satışı ise tek bir maddelik düzenleme getirsinler sonuna kadar destekleyelim. Meselenin bunlar olmadığı, her üç konuyu öne sürerek kamuoyu desteği sağlamayı amaçladıkları açıktır. Kaldı ki, kanun yapma tekniği açısından bu durum AKP ile özdeşleşmiş olup tüm torba kanunlarda aynı yol izlenmektedir.

Değerli Basın Emekçileri,

Yalanları bir yana bırakıp tasarının özüne ilişkin gerçeklere dönecek olursak; Tasarı ile fiilen devam eden OHAL ve sıkıyönetim uygulamaları olağanlaştırılmak ve süreklileştirilmek istenmektedir.

Tasarı çok açık şekilde yükselen toplumsal muhalefete, sendikal örgütlenmelere, hükümet protestolarına ve Kürt halkının temel hak ve özgürlükleri için yürüttüğü mücadeleye saldırı amacı gütmektedir. En son Birleşik Metal-İş grevinin toplanmayan Bakanlar Kurulu kararı ile yasaklanması da göstermektedir ki, AKP hükümeti emekçilere, gençlere, kadınlara ve bir bütün olarak toplumsal muhalefete karşı topyekûn bir saldırı içerisindedir.

Tasarı ile hayata geçirilmek ve "kamu güvenliği" yalanıyla gizlenmek istenen tedbirler açıkça faşizan tedbirlerdir. Tasarının devletleşen AKP'nin dokunulmazlığını saldırgan bir biçimde pekiştirmek dışında hukuksal ya da siyasal bir değeri bulunmamaktadır.

Değerli Basın Emekçileri,

Tasarının yasallaşması durumunda tüm toplumsal muhalefet darbe dönemlerini bile aratacak bir saldırı altında olacaktır.

Çünkü; Kısa süre önce çıkan yasa ile ''makul şüphe'' standardına geri dönülmesi de gözetildiğinde basın emekçilerine, avukatlara, sendikacılara, üniversitelilere, kadınlara yönelik "şafak baskınları" yaygınlaşacak, toplu tutuklamalar sıradanlaştırılacaktır.

Soruşturma sırasında 'el koyma' yetkisi genişletildiğinden, gerçek ve tüzel kişi muhaliflerin malvarlıklarına da el konularak çok yönlü faşizan bir baskı kurulacaktır.

Dinleme, gizli soruşturmacı kullanma ve teknik takip yetkileri genişletilecek, sahte ve hukuk dışı kanıt yaratma faaliyeti sistematikleştirilecektir.

Avukatların soruşturma dosyasına ulaşım hakkı, ''gizlilik'' kararları ile ortadan kaldırılacağından, savunma hakkı ihlalleri yaygınlaşacaktır.

Polise 24-48 saatlik bağımsız gözaltı yetkisi verilmesi yoluyla yargı devre dışı bırakılacağından ve savcıların polis gözaltılarıyla ilişkisi kesileceğinden kayıt dışı gözaltılar, kaçırma, yok etme, infaz, işkence uygulamalarının önü açılacaktır.

Anayasaya da aykırı olan, yargı kararı olmaksızın idari görevliler tarafından verilecek "önleme araması", "durdurma ve kimlik sorma" kararı ile her tür keyfiliğin önü açılacak, muhaliflerin her davranışı gözaltı için yeterli görülecektir.

"Koruma altına alma" maddesi ile bireyi özgürlüğünden mahrum etme polisin insafına bırakılacaktır. Aynı madde ile OHAL uygulamalarından aşina olduğumuz seyahat özgürlüğü keyfi şekilde kısıtlanabilecektir.

Değerli Basın Emekçileri,

Geç olmadan tasarının içeriğinde var olan vahim sonuçlara yol açacak bir duruma daha dikkat çekmek istiyoruz.

Tasarı ile polisin silah kullanma yetkisi artırıldığından Berkin Elvan, Abdullah Cömert, Ali İsmail Korkmaz, dün doğum gününü kutladığımız Ahmet Atakan ve 12 yaşındaki Nihat Kazanhan cinayetleri gibi yeni polis cinayetleri yaşanacaktır. Bu şekilde cinayet işleyen polislerin cezalandırılmaları bir yana, haklarında dava bile açılamayacaktır. Açılmış davalarda yargılanan polislere ise af getirilecektir.

Yoğun biber gazı saldırılarında bir korunma aracı olarak ağız ve burunun çeşitli yollarla kapatılması; "yüzün maske ile kapatılması" kabul edilerek ağır cezayla cezalandırılacaktır.

Anayasal bir hak olan toplantı ve gösteri yürüyüşü hakkı "kamu güvenliğini tehdit" adı altında ortadan kaldırılacak, AKP uygulama ve politikalarına muhalefet niteliğindeki toplantı ve gösterilere katılanların tümü tutuklanabilecektir.

Valiler, kaymakamlar sıkıyönetim ve OHAL dönemlerinde olduğu gibi yetkilendirilecek, güçler ayrılığı ilkesi ortadan kalkacak, kendilerini yargıç ve savcılar yerine koyup kararlar alabileceklerdir. Suçun unsurlarını belirleme yetkisi illerde valilere, birden çok ilde ise İçişleri Bakanına verildiğinden AKP'nin herhangi bir uygulamasını protesto etmek suç kapsamına girebilecektir.

Ortada hiçbir suç ya da şüphe olmasa da herkesin telefonu dinlenebilecek, haberleşme özgürlüğü engellenecek, özel hayatın dokunulmazı tarih olacaktır.

Değerli Basın Emekçileri,

İktidarın "vatandaşlara büyük hizmet, ifade almak kolaylaşacak" diye çarpıttığı tasarıdaki bir maddeye daha dikkat çekmek istiyoruz. İddianın aksine tasarı ile polisin ifade alması yaygın bir yetkiye dönüştürülerek denetimden uzak ve avukatsız ifade alma normalleştirilecektir

Öte yandan sosyal medyaya getirilen sınırlamalar arttırıldığından haber alma ve iletişim ağı özgürlüğü daraltılacaktır.

Gözaltı süreleri uzayacak, belli kararların denetimi kamuoyunda hükümetin yönlendirmesi altında olduğuna yönelik yaygın bir kanının olduğu Ağır Ceza Hâkimi tarafından yapılacaktır.

Kamu görevlisine "tehdit" temelli ek korumalar ve cezasızlık alanı yaratılacak, AKP'nin uygulamalarını aklamaya yönelik ısmarlama teftiş raporları hazırlayanlar yasal korumaya alınacaktır.

Değerli Basın Emekçileri,

Bu tasarı ile Hükümet güvenlik güçlerine açıkça "sık la sık "demektedir. Çünkü tasarı ile sakatlanmalara, yaralanmalara ve ölümlere yol açan TOMA'lar tarafından sıkılan basınçlı suların içinde yer alan boya gibi kimyasal madde kullanımına yasal kılıf oluşturulmaktadır.

Halen neredeyse her gün AKP polisinin gaz fişekleriyle, copuyla, silahıyla bir insanımızı yitirdiğimiz bugünleri de geride bırakacak yasa tasarısı birçok yönüyle Anayasaya ve AİHM kararlarına da aykırıdır.

Yasa tasarısı; tüm temel anayasal hak ve özgürlükler mücadelesinin tırpanla biçilmesi amacı taşımaktadır.

Değerli Basın Emekçileri,

AKP'nin 14 yıllık baskıcı politikaları artık toplumu bir sosyal patlama noktasına getirmiştir. Aynı politikalarda ısrar edilirse hiçbir kanunun bu patlamayı durduramayacağı tarihsel gerçekliklerle sabittir. Dolaysıyla AKP'nin emek ve demokrasi mücadelesine karşı hukuk tanımaz politikasının ve otoriter karakterinin yansıması olan yasa tasarısı derhal geri çekilmelidir.

Hükümete sesleniyoruz, temel hak ve özgürlükleri askıya alan bu sıkıyönetim yasasını derhal geri çekin. Halklarımızın ve emekçilerin ihtiyacı yeni bir SS yasası değil barış ve demokrasinin tesisine yönelik düzenlemelerdir.

Bizler emek ve demokrasi güçleri olarak tasarı geri çekilinceye ve anti demokratik uygulamalara son verilinceye kadar ülkenin dört bir yanında alanlara çıkarak mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğimizi bir kez daha ifade ediyoruz.

DİSK - KESK - TMMOB - TTB

‘İÇ GÜVENLİK’ YASASINA TEPKİLER SÜRÜYOR

Kamuoyunda “İç Güvenlik Yasası” olarak bilinen düzenlemeye karşı emek, meslek örgütleri ve sendikaların tepkileri sürüyor. Tasarının TBMM’de bugünkü görüşmeleri öncesinde de basın açıklamaları ve eylemler vardı.

Ankara’da bugün (23.02.2015) saat 11.00’de Mülkiyeliler Birliği’nde biraraya gelen DİSK, KESK, TTB ve siyasi parti temsilcileri, tüm yurttaşların can güvenliği için tehdit oluşturan bu tasarının sadece iktidarın ve sermayenin güvenliğini hedeflediğini belirterek, yasaya karşı toplumsal mücadelenin büyütülmesi çağrısında bulundular.

Mülkiyeliler Birliği’ndeki basın açıklamasının ardından TBMM önüne gelen temsilciler, burada da bir basın açıklaması yaptılar. TBMM önünde toplanan grup, “Güvenlik yasası geri çekilsin”, “AKP yasanı al başına çal”, “Faşizme karşı omuz omuza”, “Faşizme teslim olmayacağız”, “Direne direne kazanacağız”, “Birleşe, birleşe kazanacağız” sloganları aktı.

Burada yapılan açıklamalarda da, bu düzenlemenin ülkenin tüm gerçek sahiplerine karşı; AKP’nin baskısına boyun eğmeyen emekçilere, kadınlara, gençlere, sağlıkçılara, köylülere karşı çıkarıldığı, sadece iktidarı ve sermayeyi korumayı amaçladığı vurgulandı.

KESK Eş Başkanı Şaziye Kara, “AKP ve sermaye bu düzenlemeyi çıkararak bizi sokağa davet ediyor. Diren meclis, diren sokak” diye konuştu.

Açıklamalara TTB adına Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan katıldı.

ORTADOĞU BARIŞ KONFERANSI 28 ŞUBAT - 1 MART TARİHLERİNDE GERÇEKLEŞTİRİLDİ

KESK'in düzenlediği Ortadoğu Barış Konferansı, 28 Şubat-1 Mart tarihleri arasında İstanbul'da **"barışı örgütlüyoruz"** temasıyla gerçekleştirildi. Yurt içi ve yurt dışından çok sayıda konuğun katıldığı Ortadoğu Barış Konferansı'nda Arap Baharı, Filistin meselesi, Kürt meselesi, İnsan Hakları, İç Güvenlik Paketi, Kadın ve Barış konuları emek ve demokrasi ekseninde değerlendirilerek, Ortadoğu'da yaşanan savaş, işçi sınıfının konumu ve eril zihniyetin bu savaşa olan etkileri tartışıldı.

Konferansın açılış konuşmasını KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen yaptı. Özgen konuşmasında insanlığın gelişim sürecinin Ortadoğu'da başladığını, ancak Ortadoğu'nun erkek egemen sistemin ortaya çıkışıyla iktidar endeksli savaşların yeri haline geldiğini ifade ederek bu savaşların soykırımlara vardığını ve emperyalist devletlerin Ortadoğu'nun çok kültürlü yapısına tahammül edemediklerini dile getirdi. Ortadoğu'da adeta "üçüncü dünya savaşının" yaşandığını belirten Lami Özgen, "Ortadoğu, etnik, mezhepsel, jeostratejik özellikler barındırmaktadır. Emperyalistlerin çıkarları gereği Ortadoğu'da çözümsüzlük hali sona ermemektedir" dedi.

Moderatörlüğünü sırasıyla; Fikret Başkaya, Hüseyin Aykol, YurdusevÖzsökmenler, Ayşegül Doğan, Şaziye Köse ve Gencay Gürsoy'un yaptığı konferansta özellikle Filistin meselesi ile Rojava devriminin Ortadoğu'da barışın sağlanmasında en önemli gündem olduğu vurgulandı. Barışı örgütlemede kadınların emek ve özgürlük mücadelesinin önemine değinilen konuşmalarda, savaşın yıkıcı etkisinin en çok kadınları etkilediği dile getirilerek başka bir dünya için eşit temsiliyetle kadınların karar alma süreçlerinde yer alması gerektiği söylendi. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen de konferansın konuşmacıları arasında yer aldı.

Konuşmaların ardından yapılan plaket töreniyle konferans sona erdi.

İŞ CİNAYETLERİNİ VE İŞÇİ KATLİAMLARINI DURDURALIM

İş cinayetlerine dikkat çekmek için TMMOB tarafından ilki 2013 yılında düzenlenen "3 Mart İş Cinayetlerine Karşı Mücadele Günü" bu yıl DİSK, KESK ve TTB ile birlikte gerçekleştiriliyor. DİSK Başkanı Kani Beko, KESK Eş Başkanı Şaziye Köse, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı, TBB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, 3 Mart 2015 tarihinde TMMOB'de konuya ilişkin bir basın toplantısı düzenleyerek başlatılan imza kampanyası hakkında bilgi verdi. Ortak açıklamayı TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı okudu.

03.03.3015

BASIN AÇIKLAMASI

İŞ CİNAYETLERİNİ VE İŞÇİ KATLİAMLARINI DURDURALIM!

Bugün, 3 Mart 1992 tarihinde Zonguldak Kozlu'da yaşanan ve 263 madencinin yaşamını yitirdiği facianın yıldönümü. 2013 yılında "İş Cinayetlerine Karşı Mücadele Günü" olarak ilan ettiğimiz 3 Mart'ta ülkemizin kanayan yarası haline gelen iş cinayetlerine her yıl bir kez daha dikkat çekmeye çalışıyoruz. Öncelikle iş cinayetlerinde, işçi katliamlarında kaybettiğimiz canlarımızın anısı önünde saygıyla eğiliyor, başta aileleri olmak üzere hepimize başsağlığı diliyoruz.

Hepimizin bildiği gibi ülkemizde her yıl binlerce iş kazası yaşanıyor, yüzlerce emekçi hayatını kaybediyor, binlerce emekçi yaralanıyor. Her yıl artan iş cinayetleri, ülkemizde işçi sağlığı ve iş güvenliği ile ilgili düzenlemelerin ne kadar sorunlu olduğunu bir kez daha ortaya koyuyor.

Kimi zaman "ölçülmeyen karbon monoksit oranı", kimi zaman "bakımı yapılmayan cephe asansörü", bazen "kapatılmayan inşaat boşluğu", bazen de "çadırdaki elektrik kaçağı" olarak karşımıza çıkan, oysa asıl nedeni yıllardır uygulanan neoliberal politikalar olan iş cinayetlerinde her yıl ortalama 1500 emekçi hayatını kaybederken, binlercesi iş göremez duruma gelecek derecede sakatlanıyor.

Yalvaç'ta tarım işçisi kadınlar; Soma'da, Ermenek'te maden emekçileri; Davutpaşa ve Ostim'de imalathane işçileri, Mecidiyeköy'de, Esenyurt'ta inşaat işçileri iş cinayetlerinde, işçi katliamlarında canlarını veriyor. On binlerce emekçinin alın terine gözyaşı ve kan karışıyor.

Son olarak Torunlar Center'de 10 işçinin hayatına mal olan 'asansör faciası' davasında tutuklu yargılanan 3 kişinin serbest bırakılmasında da görüldüğü üzere; bugüne kadar yaşanan iş cinayeti davalarında daha fazla kâr için en temel önlemleri almayan patronların yerine, birkaç mühendis ya da iş güvenliği uzmanının sorumlu gösterildiği ya da herkesin aklanarak işin içerisinden çıkılmaya çalışıldığı bir süreç işliyor. Dolayısıyla verilen cezaların yetersizliği ile adeta yeni iş cinayetlerine davetiye çıkarılıyor.

İşçi Sağlığı ve Güvenliği bütün çalışanları ilgilendiren, çalışma yaşamının en temel unsurlarından biridir. Bu alana ilişkin göstergeler temel insan hakları, çalışma yaşamı ve ülkelerin gelişmişliklerine ilişkin en önemli göstergelerin başında gelmektedir.

Ülkemizin, çalışma yaşamı koşulları açısından hem hükümetin hem de kamuoyunun olağanüstü hassasiyetle üzerine eğilmesi gereken son derece olumsuz bir tablo ile karşı karşıya olduğu tüm açıklığı ile ortadadır.

Ülkemiz, iş cinayetlerinde, işçi ölümlerinde dünyada en üst sıralarda yer almaktadır. Bu tablo AKP'nin iktidara gelmesiyle daha da vahim bir hal almıştır. 2003 yılında günde ortalama 3 işçi yaşamını yitirmekte iken, bugün bu

sayı 5-7 işçiye kadar çıkmıştır. Ne olmuştur da bu ölümler katlanarak artmıştır? Yatırımlar mı artmıştır bu ülkede, yoksa üretim mi? Ülkemizde artan yalnızca talan, yağma ve işçi ölümleridir.

Bugün ülkemizde uygulanmakta olan neoliberal ekonomi politikaları sonucunda iş güvencesinin azalması, esnek çalışma biçimleri, çalışma koşullarının ağırlaşması; özelleştirme, sendikasızlaştırma ve taşeronlaştırmanın yaygınlaşması; sosyal güvenlik ve güvenceden yoksun kayıt dışı işçilik ve çocuk işçi çalıştırma, yasal düzenlemelerdeki yanlışlıklar iş cinayetlerinin başlıca nedenidir.

Bugün işçiyi her türlü korumadan uzak bırakan, mühendis ve hekimi iş kazaları tazminatlarından sorumlu tutan, işvereni ve iş yaşamını denetlemekten sorumlu olan devleti ise her türlü sorumluluktan arındıran bir politika ile karşı karşıyayız.

Yapılan araştırmalara göre iş kazalarının % 98'i, meslek hastalıklarının % 100'ü önlenebilir iken; gerekli önlemler alınmadığı için maalesef her yıl iş kazaları ve meslek hastalarından dolayı birçok insan hayatını kaybetmektedir. Çünkü AKP iktidarı ile çalışma yaşamının tüm kuralları değiştirilmiş, dönüştürülmüştür. Çalışma yaşamı esnekleştirilmiş, yeni çalışma türleri devreye sokulmuş, geçici istihdam, taşeronluk, kısmi süreli çalışma, telafi çalışması, çağrı üzerine çalışma, serbest zaman uygulaması, denkleştirme süresi vb. uygulamalara geçilmiş, iş güvencesi kaldırılmış, işlerin taşeronlara verilmesi kolaylaştırılmış; işçilerin tamamen patronların belirlediği koşullarda çalışmasının önü açılmıştır.

Bu noktada iş cinayetlerinde ölümleri, yaralanmaları ve meslek hastalıklarını "işçinin kaderi", "işin fıtratı" şeklinde ifade etmek ise bilinçli olarak gerçeğin üstünü örten, art niyetli bir yaklaşımdır.

Cinayetlerin sorumluları işyerinde gerekli tedbirleri almayan işverenler, yasal düzenlemeleri ve ikincil mevzuatları olması gerektiği gibi hazırlamayanlar ve gerekli denetimleri yapmayan ilgili bakanlıktır.

Burada altını bir kez daha çizmekte fayda görüyoruz. Emek-meslek örgütlerinin önerileri dikkate alınmadan hazırlanan "yama" tedbirlerle iş cinayetlerinin engellenmesi mümkün değildir. İşçi sağlığı ve iş güvenliği için "Önce insan, önce sağlık, önce güvenlik" anlayışı taşımayan hiçbir düzenleme sorunlara çözüm getirmeyecek, iş cinayetlerini durduramayacaktır.

Çalışma hayatının yeniden düzenlenmesi, çalışma şartlarının iyileştirilmesi, işçi ölümlerinin durdurulması için mücadele etmeyi temel görevi sayan DİSK, KESK, TMMOB ve TTB, piyasalaştırılmış değil insan odaklı bir işçi sağlığı ve güvenliği düzenlenmesi için önerilerini defalarca gerek iktidarla gerekse kamuoyu ile paylaşmıştır. Ne yazık ki; görüşlerimizin hiçbiri dikkate alınmamıştır.

Bu olumsuz tabloyu değiştirmek için görüşlerimizi kamuoyuyla bir kez daha paylaşmayı görev biliyoruz;

- *Özelleştirmeler iptal edilmeli, madencilik sektörü başta olmak üzere taşeronluk ve rödevans ile her türlü güvencesiz çalışma uygulamaları kaldırılmalıdır.*
- *İşçi sağlığı ve güvenliğinin ayrımsız tüm çalışanlar için bir hizmet değil, bir hak olduğu ve çalışanların bu hakkına karşı tek muhatabın devlet olduğu kabul edilmelidir.*
- *Sendikalaşmanın önündeki engeller kaldırılmalı, başta ILO standartları-sözleşmeleri olmak üzere evrensel sendikal normlarla çelişen engeller kaldırılmalı ve örgütlenme teşvik edilmelidir.*
- *Toplu iş sözleşmesi hakkının önündeki başta çifte baraj uygulaması olmak üzere tüm engeller kaldırılmalıdır.*
- *İşçi sağlığı ile güvenliğinin birbirini tamamladığı gerçeğinden hareketle, tüm çalışanlar insana yakışır norm ve standartta bir sosyal güvenlik şemsiyesi altına alınmalıdır.*
- *Sigortasız ve sendikasız çalıştırma önlenmeli, yoğun olarak kadın ve çocuk işçi emeği sömürüsüne dayalı kayıt dışı çalıştırma yasaklanmalı, kayıt dışı ekonomi kayıt altına alınmalıdır.*
- *Bağımsız denetim mekanizmaları oluşturulmalı, işyeri hekimleri ve iş güvenliği uzmanlarının iş güvenceleri mutlaka sağlanmalı, ücretleri oluşturulacak bir fondan karşılanmalıdır. Bu meslek gruplarının eğitiminde TTB ve TMMOB yetkili kılınmalıdır. İşyeri hekimleri ve iş güvenliği uzmanlarının ilgili meslek odalarına üye olmadan çalışmalarına izin verilmemelidir.*
- *Denetim raporları; şeffaf olmalı ve ilgili sendikalara, meslek odalarına iletilmelidir.*
- *Yıllardır ihmal edilen meslek hastalıklarının önlenmesi, gerekli taramaların yapılması hastalıkların tespiti için yasal düzenlemeler bir an önce hayata geçirilmelidir.*
- *Koruyucu sağlık hizmetleri yerine tedavi edici sağlık hizmetlerine öncelik verilen uygulamalardan vazgeçilmeli, koruyucu sağlık hizmetleri geliştirilmelidir.*

- *Sendikaların, meslek odalarının, üniversitelerin karar süreçlerinde ve yönetiminde etkin katılımının olduğu idari ve mali yönden bağımsız, demokratik bir işleyişe sahip Ulusal İşçi Sağlığı ve Güvenliği Kurumu oluşturulmalıdır.*

İş cinayetlerinin son bulması, ancak ve ancak işçilerin, emekçilerin ve tüm halkımızın kendilerini ilgilendiren tüm konularda söz, yetki ve karar hakkının olduğu eşit, özgür ve demokratik bir Türkiye ile mümkündür.

Bu yaşamsal taleplerimizin gerçekleşmesi için, emekçi sınıfın sendikaları ve meslek örgütleri olarak ortak irade ve eylemlilik içinde olduğumuzu duyuruyor; ülkemizin tüm emekçilerini, yoksullarını, işsizlerini, kadınlarını, erkeklerini, gençlerini, yaşlılarını, örgütlü örgütsüz tüm insanlarımızı ortak mücadele için ***"İşçi Cinayetlerini Durduralım Platformu"****na davet ediyoruz.*

İş cinayetlerine ve işçi katliamlarına dur demek için bugün ülkemizin 40 noktasında yapacağımız yürüyüşlerle, kitlesel basın açıklamaları ile sesimizi yükseltiyoruz. Önümüzdeki günlerde imza kampanyalarıyla, kitlesel açıklamalarla, meşaleli yürüyüşlerle kampanyamızı büyüteceğiz. Bu gün 40 noktadan başlattığımız yürüyüşümüze tüm halkımızı davet ediyoruz.

İş cinayetleri ne kader ne de fıtrat!

İş cinayetleri engellenebilir, yeter ki bilimin ve tekniğin gereği yapılsın!

Yeter ki taşeron düzeni, güvencesiz çalıştırma son bulsun, sendikal haklar tanınsın!

Yeter ki; her çalışmanın öznesi insan ve yaşam olsun*!*

DİSK-KESK-TMMOB-TTB

İŞ CİNAYETLERİNİ VE İŞÇİ KATLİAMLARINI DURDURALIM

İş cinayetlerine karşı duyarlılığı artırmak için TMMOB tarafından 2013 yılından itibaren "1992 Zonguldak Kozlu maden faciası"nın yıldönümü olan 3 Mart'ta düzenlenmeye başlayan "İş Cinayetlerine Karşı Mücadele Günü" bu yıl DİSK, KESK ve TTB'nin de katılımıyla 40 kentte basın açıklamaları ve eylemlerle gerçekleştirildi.

İstanbul'da DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'nin oluşturduğu "İşçi Cinayetlerini Durduralım Platformu"nun çağrısı ile Beyoğlu Tünel'de yapılan eyleme birçok siyasi örgüt temsilcilerinin yanı sıra direnişçi Bross Tekstil, BEDAŞ ve ZetFarma işçileri de katıldı. "Kader Değil! Fıtrat Değil! Kaza Değil! Cinayet!" şiarlı pankartın açıldığı eylemde "İç güvenlik değil iş güvenliği!", "Çalışırken ölmek istemiyoruz!", "Soma'yı unutma unutturma!" sloganları atıldı. Basın açıklamasının ardından İnşaat Mühendisleri Odası'nda "İş Cinayetleri ve İş Güvenliği" başlıklı forum gerçekleştirildi.

Ankara'da Yüksel Caddesi'nde toplanan DİSK, KESK, TMMOB ve TTB üyeleri buradan sloganlar eşliğinde Olgunlar Caddesi'ndeki Madenci Anıtı'na yürüdü.

İzmir'de Konak Belediyesi Türkan Saylan Kültür Merkezi önünde basın açıklaması yapıldı.

Adana'da TMMOB İl Koordinasyon Kurulu'nca Maden Mühendisleri Odası Adana Şubesi önünden Atatürk Parkı'na meşaleli yürüyüş düzenlendi. Yürüyüşün ardından Ziraat Mühendisleri Odası Adana Şubesi'nde İş Cinayetleri ile ilgili sinevizyon gösterimi yapıldı.

Antalya'da basın açıklaması DİSK, KESK, TMMOB ve TTB tarafından TMMOB İnşaat Mühendisleri Odası Antalya Şubesi'nde yapıldı.

Bursa'da ise TMMOB Bursa İKK bileşenleri olarak kentteki Emek ve Demokrasi Güçleri ile birlikte saat Kent Meydanı'nda buluşularak Fomara Caddesi'nden Şehreküstü Meydanı'na yüründü ve burada basın açıklaması yapıldı.

1 MAYIS DAVASI'NDA TÜM YÖNETİCİLERE BERAAT

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB yöneticileri hakkında, 2014 yılının 1 Mayıs'ında "halkı kanuna aykırı toplantı ve gösteri yürüyüşüne kışkırtma" suçu işledikleri iddiasıyla açılan dava sona erdi.

Davanın İstanbul 28. Asliye Ceza Mahkemesi'nde (24 Mart 2015) görülen ikinci duruşmasında, iddia edilen suç yönünde kasıt ve kusur bulunmadığı belirtilerek, DİSK Başkanı Kani Beko, DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu, KESK Eş Başkanı Lami Özgen, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı ve dönemin TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan'ın beraatine karar verildi.

UMUT 1 MAYIS'TA, UMUT 1 MAYIS MEYDANI'NDA

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB, 1 Mayıs"ın, insanca yaşanacak ücret ve çalışma koşulları ile barış, demokrasi ve özgürlükler talepleriyle ülke genelinde kutlanması ve İstanbul kutlamalarının Taksim'de yapılması için çağrıda bulundu.

DİSK Başkanı Kani Beko, KESK Eş Başkanı Lami Özgen, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı, TTB Merkez Konsey Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, 31 Mart 2015 Salı günü İstanbul'da DİSK Genel Merkezi'nde bir basın toplantısı düzenleyerek, 1 Mayıs'ı tüm sendikalarla birlikte Taksim'de kutlamak istediklerini açıkladı.

Basın toplantısında ortak metin DİSK Başkanı Kani Beko tarafından okundu.

31.03.2015

UMUT 1 MAYIS'TA, UMUT 1 MAYIS MEYDANI'NDA

1 Mayıs Birlik Mücadele ve Dayanışma gününü Türkiye'nin dört bir yanında kitlesel ve coşkulu bir biçimde kutlamak için hazırlıklara başladığımızı duyurmak amacıyla bugün burada bir aradayız.

Bizler, yılın 365 günü alınteri döken, bu ülkede üretilen her şeyi ama her şeyi üretenleriz. Bizlerin 1 Mayıs'ta söyleyecek sözü, büyüteceği bir umudu var:

- *Taşeron çalışma başta olmak üzere tüm kölece çalıştırma biçimlerine karşı insanca çalışmak ve insanca yaşamak istiyoruz.*
- *İnsanca yaşayabileceğimiz bir ücret ve sosyal haklar istiyoruz.*
- *Grev, örgütlenme ve toplusözleşme hakkımızı istiyoruz.*
- *Çalışırken ölmek, sakat kalmak, hastalanmak istemiyoruz.*
- *Kıdem tazminatımız gaspına karşı iş güvencemize sahip çıkıyoruz.*
- *Kadınları toplumsal yaşamdan dışlayan zihniyeti, bu zihniyetin yarattığı şiddeti ve kadınların ucuz-güvencesiz işlerde kölece çalıştırılmasını reddediyoruz.*
- *Biz işçiler, kamu emekçileri, mühendisler, hekimler, kadınlar, gençler, emekliler, kar amacı güden bir anonim şirketin köleleri değil, demokratik bir ülkenin eşit yurttaşları olmak istiyoruz.*
- *Baskılara karşı özgürlük, yağma ve talana karşı eşitlik, ayrımcılığa karşı kardeşlik, savaşa karşı barış istiyoruz. Ve bu özlemlerimizin iç güvenlik yasası adı verilen fiili sıkıyönetim uygulamaları ile bastırılamayacağını ifade ediyoruz.*
- *Ve en önemlisi emeğimize, hukuka, haklarımıza, tarihimize, kaybettiğimiz arkadaşlarımızın anısına saygı istiyoruz.*
- *İstanbul'da 1 Mayıs'ı Taksim'de, işçilerin yaşamını yitirdiği 1 Mayıs alanımızda kutlamak istiyoruz.Ve çocuklarımızla, karanfillerimizle, türkülerimizle gideceğimiz 1 Mayıs Alanı'yla ilgili söz hakkımıza saygı duyulmasını istiyoruz.*
- *1 Mayıs meydanında 1 Mayıs kutlama isteğimiz basitçe teknik bir tercih değildir.Evet mesele 3-5 meydandan hangisinde 1 Mayıs'ın kutlanacağına dair teknik bir mesele değildir.*
- *Biz emeğimize saygı için Taksim'de olmak istiyoruz. Yılın 365 günü ülkenin tüm değerlerini, güzelliklerini üretirken biz eziliyoruz, hor görülüyoruz, yok sayılıyoruz. Sefalet ücretleriyle, güvencesiz, çalıştırılıyoruz. İşçi sağlığı ve iş güvenliği önlemleri alınmadığı için hayatımızdan oluyoruz. Çalışırken aç kalıyoruz, sakat kalıyoruz, ölüyo-*

ruz. Tüm bunları yaşarken, nice mücadeleler sonucu, nice bedeller ödememizin ardından resmi tatil haline gelen1 Mayıs'ta, emeğe ve onun taleplerine saygı gösterilsin istiyoruz.

- *Biz hukuka saygı için Taksim'de olmak istiyoruz.Bu talebimiz yüzünden çok bedeller ödedik ancak tüm mahkemelerden beraat ettik. En son 2014 1 Mayıs'ı ile ilgili dava sonucunda"işçileri 1 Mayıs için Taksim'e çağırmak suç değildir" dendi. Öte yandan, 1 Mayıs'ta Taksim yasağı ile ilgili hükümet AİHM'de mahkum oldu. 1 Mayıs ile ilgili ulusal ve uluslararası mahkeme kararlarına saygı gösterilmesi talebiyle 1 Mayıs'ta Taksim'de olmak istiyoruz.*

Biz haklarımıza saygı için Taksim'de olmak istiyoruz. Bu ülkede işçilerin, kamu emekçilerinin, emeğiyle geçinen herkesin en temel Anayasal hakları ayaklar altına alınıyor. Sendikalı olmak en yaygın işten çıkarma gerekçesi haline geldi. Anayasa'daki sınırlı grev hakkı bile tamamen yasaklandı. Taşeron işçilere kadro hakkı veren mahkeme kararları ayrım yapılmaksızın uygulanması gerekirken, ülkeyi yönetenler hala bu kararlara uymuyor. Haklarımıza saygı gösterilmesini istediğimiz için 1 Mayıs'ta Taksim'de buluşma çağrısı yapıyoruz.

Tarihimize, kaybettiğimiz arkadaşlarımızın anısına saygı için Taksim'de olmak istiyoruz. 1 Mayıs 1977'deki kontrgerilla saldırısında kaybettiğimiz işçi arkadaşlarımızı unutmuyoruz. Onların katillerinin yakalanmamış olmasını, 12 Eylül darbesine giden süreci başlatan bu saldırının aydınlatılmamasını affetmiyoruz. Türkiye'de bir kez daha katliamlar, darbeler olmasın diye, bu karanlık planlar arkadaşlarımızın anısının ışığıyla gün yüzüne çıksın, katiller amacına ulaşamasın diye 1 Mayıs'ta Taksim'de olmak istiyoruz.

1 Mayıs dünyanın bir çok ülkesinde resmi tatildir. Ve dünyanın her yerinde 1 Mayıs'lar kentlerin en merkezi meydanlarında kutlanır. Çünkü 1 Mayıs günü hayat durur. Türkiye'de de pek çok ilde böyle olacak, kentlerin en merkezi meydanları işçi sınıfıyla buluşacak. Biz istiyoruz ki İstanbul'da da bir gün olsun işçiler ve talepleri kentin en merkezi meydanına, Taksim'e taşınsın. 1 Mayıs'ı Taksim'de kutlamak için bir araya gelen DİSK-KESK-TMMOB-TTB olarak dost emek-meslek örgütleriyle, demokratik kitle örgütleriyle, emek dostu siyasi parti liderleriyle görüşmelere başlayacak ve onlarla bu süreci kol kola örgütleyeceğiz.

Bunların yanı sıra, dört örgütün Genel Başkanları olarak, İçişleri Bakanı ile görüşme talebimizi bugün kendilerine ilettik. Biz bu görüşmeye, 2010-2011 ve 2012'de Taksim'de yüz binlerle gerçekleşen, coşku dolu, bir kişinin bile burnunun kanamadığı dünyanın en kitlesel 1 Mayıs kutlamalarını bir kez daha yaşatma talebimizle gidiyoruz. Umarız bu adımımızın karşılığını alırız. Umuyoruz ki 1 Mayıs Birlik-Mücadele ve Dayanışma günü hukuk dışı, vicdanları sızlatan bir yasak inadıyla İstanbulluya ve işçilere zehir edilmez.

Bunlar bizim umudumuz. Biz 1 Mayıs'ta umudu örgütleyeceğiz. Emeğin umudu, emeğin onuru, emeğin hakkı, emeğin hukuku, emeğin tarihi ve emeğin değerleri için kol kola omuz omuza olacağız. Türkiye seçimlere giderken toplumu gererek oy toplama hesaplarına karşı biz karanfillerimizi kuşanacağız. Ötekileştirici nefret söylemlerine karşı şarkılarımızla-türkülerimizle emeğin umutlu davasında bütünleşeceğiz.

Yağmanın-talanın değil eşitliğin, savaşın değil barışın, baskıların değil özgürlüğün, karanlığın değil aydınlığın, ayrımcılığın değil kardeşliğin, yalanın değil hakikatin egemen olduğu bir ülke için umut işçi sınıfında, umut emekte, umut kamu çalışanlarında, umut bu ülkenin mühendislerinde, hekimlerinde. Umut kadınlarda, gençlerde, emeklilerde… Umut birliğimizde, mücadelemizde, dayanışmamızda. Umut 1 Mayıs'ta, umut 1 Mayıs meydanında!

Başta İstanbul'da Taksim Alanı olmak üzere, Türkiye'nin tüm illerinde, emek taleplerimizi, barış, özgürlük, eşitlik ve demokrasi özlemlerimizi 1 Mayıs meydanlarında haykırmak için, DİSK, KESK, TMMOB ve TTB olarak tüm emek ve meslek örgütlerini, siyasi çevreleri, demokratik kitle örgütlerini omuz omuza olmaya çağırıyoruz.

13 NİSAN'DA AKHİSAR'DAYIZ!

301 işçinin yaşamını yitirdiği Soma faciasına ilişkin davanın birinci duruşması 13 Nisan'da Akhisar Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülecek. TTB, DİSK, KESK ve TMMOB, gerçek sorumluların açığa çıkarılması mücadelesinde herkesi destek ve dayanışmaya çağırdı.

10.04.2015

13 NİSAN'DA AKHİSAR'DAYIZ!...

Daha fazla kâr uğruna işçi sağlığı ve iş güvenliğinin hiçe sayılması sonucu resmi rakamlara göre 301 işçinin yaşamını yitirdiği Soma faciasına ilişkin açılan davanın birinci duruşması 13 Nisan'da, Akhisar Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülecektir.

KESK, DİSK, TMMOB, TTB olarak 13 Nisan 2015 Pazartesi günü Akhisar'dayız ve dava sürecinin takipçisi olacağız.

Gerçek sorumluların açığa çıkarılması mücadelesinde ve 13 Nisan'da Akhisar'da görülecek duruşmada yanımızda ve dayanışma içinde olacağınıza olan inancımızla çalışmalarınızda başarılar diliyoruz.

Saygılarımızla…

DİSK - KESK - TMMOB - TTB

HAYDİ TAKSİM 1 MAYIS ALANINA!

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB'un oluşturduğu 1 Mayıs 2015 Komitesi ve 1 Mayıs çağrıcıları İstanbul Taksim'de bir araya gelerek bir basın açıklaması yaptı ve herkesi İstanbul 1 Mayıs meydanına çağırdı. 25 Nisan Cumartesi günü saat 13.00'te yapılan basın açıklaması öncesinde İstiklal Caddesi'nde bir yürüyüş yapıldı ve 1 Mayıs marşı söylendi.

DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu tarafından okunan açıklamanın tam metni şöyle:

25.04.2015

HAYDİ TAKSİM 1 MAYIS ALANINA!

1 Mayıs 2015'e sayılı günler kaldı. İnsanca çalışmak ve insanca yaşamak isteyen milyonlar olarak, demokrasi, özgürlük, eşitlik ve barış özlemlerini Türkiye'nin dört bir yanında 1 Mayıs alanlarında haykıracağız. Ülkenin dört bir yanında kutlanacak 1 Mayıs Birlik Mücadele ve Dayanışma gününde milyonların kalbi, İstanbul Taksim 1 Mayıs alanında atacak.

Çünkü burada işçi sınıfının tarihine, değerlerine, hakkına, hukukuna, 1977'deki kontrgerilla katliamında ve iş cinayetlerinde yitirdiğimiz kardeşlerimize saygı göstermeyen bir iktidarın yasa dışı bir dayatması ile karşı karşıyayız.

Tüm haklılığımıza, meşruluğumuza, ulusal ve uluslararası mahkeme kararlarına rağmen 1 Mayıs meydanımız bir kez daha yasaklanmak isteniyor. Geçtiğimiz yıllarda, 2013 ve 2014'te, 1 Mayıs ile ilgili AİHM kararına uymayanlar, şimdi de iç hukukta alınan mahkeme kararlarını yok sayıyor. Hükümet kendi yaptığı 2911 sayılı Toplantı ve Gösteri Yürüyüşleri Yasası'na uymuyor. 1 Mayıs ile ilgili açılan her davada kaybediyorlar, her mahkemede iddiaları çürüyor ama ülkeyi yönetenler suç işlemekte ısrar ediyor.

Defalarca tekrar ettik, yine söylüyoruz: 1 Mayıs meydanında 1 Mayıs kutlama isteğimiz basitçe teknik bir tercih değildir. İktidarın hukuku ayaklar altına alarak hayata geçirdiği yasakçı tavrı da teknik mesele ve ya güvenlik meselesi değildir.

1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, bu yağma, talan ve ölüm düzenin gayri meşruluğunun ilanıdır…

1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, taşeron işçilerin "kadro" kazandığı mahkeme kararlarını uygulamama hukuksuzluğunun, bir seçim öncesinde daha işçinin umudunu sömürme tutumunun devamıdır.

1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, Anayasal grev hakkını patronların talebiyle bir gecede gasp etmektir.

1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, yasaları ayaklar altına alarak sendikalı işçiyi kapının önüne koyan patronu kollamak, işbirlikçi/yandaş sendikaya geçmeyen emekçiyi cezalandırmaktır.

1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, halkı ve mahkeme kararlarını hiçe sayarak zeytinleri sökmek, dereleri kelepçelemektir.

1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, kadın cinayetlerinde, nefret cinayetlerinde katillere verilen "iyi hal" indirimidir.

1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, iktidara geldiğinde 3 olan dolar milyarderi sayısını 43'e çıkarırken iş cinayetlerinin kat be kat artmasıdır! İş cinayetlerinde sorumluluğu olan işverenlerin mahkemelerde aklanması, gerçek sorumluların yargılanmamasıdır.

1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, Soma'da ölen işçilerin yakınlarına atılan tekmedir, Ermenek'te göçük bölgesine lüks ciplerle giderken yeri göğü polis ordusuyla doldurmaktır.

1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, "ayaklar baş olursa kıyamet kopar" şiarını benimseyen saray, saltanat, servet sahiplerinin yoksulluğa mahkum ettiği milyonlarca işçiden emekçiden korkusudur!

1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, başta Kürt sorunu olmak üzere ülkenin tüm sorunlarını, şiddetle, baskıyla daha da derinleştiren iktidarın son oyunudur.

1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, 1 Mayıs 1977'de canlarımızı alan kontrgerillanın aklanmasıdır, kontrgerilla geleneğini sürdürmektir. 1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak Roboski'de dökülen kan, seçimlerin hemen öncesinde Ağrı'da kurulan iktidar tezgahıdır!

Ve iktidara sesleniyoruz: Mahkeme kararlarına uymayarak bu ülkeyi yönetemezsiniz. Ülkeyi ateşe atarak saraylarınızı, saltanatınızı koruyamazsınız. Unutmayın ki körükle gittiğiniz her ateş sizi de yakar.

Ve bugün burada bir kez daha ilan ediyoruz: Taksim'deki bu bariyerler, bu TOMA'lar yasadışıdır.

Buradan tüm İstanbul halkına bir suç duyurusunda bulunmak istiyoruz. 1 Mayıs günü yolların kesilmesi, toplu ulaşım araçlarının iptali, tüm kentin gaza boğulması gibi nedenlerle yaşanacak olası mağduriyetlerin sorumlusu mahkeme kararlarını hiçe sayan, her sene aynı suçu işlemekte ısrar edenlerdir.

Bu suça karşı çıkalım. Nice mücadeleler sonucu resmi tatil ilan edilen bir günü, silahlı adamların gölgesinde ev hapsinde geçirmeyi kabul etmeyelim. Evlerimizden sokağa çıkalım, mutlaka ama mutlaka Taksim'e doğru yola çıkalım. Engellendiğimiz her yerde tepkimizi gösterelim. 1 Mayıs günü, ellerimizde çiçekler, dilimizde türküler, işçilerle, emekçilerle, arkadaşlarımızla, dostlarımızla buluşmaya çıkalım.

Gelin tüm meşruluğumuzla, kitleselliğimizle, kararlılığımızla bu gayrimeşru zorbalığın karanlığına karşı ışık olalım: 1 Mayıs'ta hep beraber baharı yaşayalım ve yaşatalım.

Haydi 1 Mayıs'a! Haydi Taksim 1 Mayıs alanına!

DİSK - KESK - TMMOB - TTB

1 MAYIS 1977 VE 1 MAYIS 1996'DA KATLEDİLENLER ANILDI

29 Nisan 2015 tarihinde 1 Mayıs Tertip Komitesi, 1 Mayıs 1977'de ve 1 Mayıs 1996'da katledilen işçiler için anma gerçekleştirdi. 1 Mayıs 1977'de katledilen 35 işçi Kazancı Yokuşu'nda, 1 Mayıs 1996'da katledilen 3 işçi Kadıköy'de düzenlenen etkinliklerle anıldı.

Kadıköy Belediyesi'ne ait otoparkın girişinde toplanan kitle, ellerinde karanfillerle sloganlar eşliğinde bir süre yürüdü. Saldırının olduğu yerde toplanan grup saygı duruşunda bulundu.

Grup adına basın açıklaması yapan DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu, 1996 yılında Kadıköy'deki 1 Mayıs kutlamalarında ölen Hasan Albayrak, Yalçın Levent ve Dursun Odabaşı'nı anmak üzere toplandıklarını söyledi. Çerkezoğlu, "1 Mayıs tarihi, bu ülkede toplumsal mücadelelerin, sınıf mücadelelerinin de tarihidir. 1 Mayıs'ın devrimci bir tarzda kutlanmasının önüne hiçbir güç geçemeyecek. Kitleselliğimiz, coşkumuz ve şehitlerimizin iradesiyle Taksim'de olacağız" dedi.

Anmaya TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen katıldı.

1 MAYIS İŞÇİ BAYRAMI'NDA YİNE VALİLİK TERÖRÜ

1 Mayıs'ta Taksim'e çıkmak isteyen binlerce kişi yine polis terörüyle karşılandı.

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'nin çağrısıyla 1 Mayıs kutlamalarını gerçekleştirmek üzere Taksim'e ulaşmak isteyen binlerce emekçi sabah saatlerinden itibaren Beşiktaş'ta bir araya gelmeye başladı. Ancak İstanbul'da tüm toplu ulaşım araçlarını kaldıran, 22 bin polis görevlendirerek kenti adeta bir cezaevi haline getiren valilik ve hükümet vatandaşlar üzerinde terör estirdi. İstanbul'un çeşitli noktalarından otobüs tutarak Beşiktaş'a ulaşmaya çalışan vatandaşlar daha toplanma noktalarında polis tehdidiyle karşı karşıya kaldılar. Tutulan otobüsler polis tarafından engellendi, geri döndürüldü, vatandaşların buluşma noktalarında toplanmalarına izin verilmedi. Kendi olanaklarıyla Beşiktaş'a ulaşabilen vatandaşlarsa bu kez tüm ara sokaklarda, caddelerde kurulan polis barikatları, akrepler ve TOMA'larla engellendi.

Bütün engellemelere karşın Beşiktaş Meydanı'na ulaşabilen binlerce kişi saatlerce polisin yolu açmasını "Yaşasın 1 Mayıs", "Her Yer Taksim, Her Yer Direniş" sloganları atarak, halaylar çekerek bekledi.

TTB-İstanbul Tabip Odası'nın "Sağlığa Giden Yol Barış ve Demokrasiden Geçer! Yaşasın 1 Mayıs!" pankartı arkasında buluşan hekimler de coşkuyla sloganlara ve halaylara katıldılar.

Uzun bekleyişin ardından, Düzenleme Komitesi Beşiktaş Meydanı'nda basın açıklaması yapmaya hazırlanırken caddenin her iki yönünde konuşlanan polisler TOMA'lardan tazyikli su sıkarak, plastik mermi ve gaz kapsüllerini adeta yağmur gibi kitlenin üzerine boşaltarak saldırı başlattı.

İnsanların kaçış noktalarını da kapatarak üzerlerine gaz kapsülü ve plastik mermi boşaltanların ve polise bu emri verenlerin yaratacağı felaket tablosunu engelleyense vatandaşların birbirine uzanan yardım eli ve dayanışması oldu.

Günün sonunda 300'ün üzerinde vatandaş gözaltına alınırken, onlarcası yaralandı.

Ancak İstanbul'un caddelerinde hiçbir polis gücünün, iktidar baskısının yok edemeyeceği o ses yine de yankılanmayı sürdürdü "Yaşasın 1 Mayıs, işçinin, emekçinin bayramı!"

1 MAYIS YASAKLANAMAZ, YASAKLAYAMAYACAKLAR!

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB, 2 Mayıs günü İstanbul'da ortak bir basın toplantısı düzenleyerek, 1 Mayıs'ta emekçileri ve vatandaşları hedef alan orantısız polis şiddetini ve AKP iktidarının hukuk dışı Taksim yasağını kınadı.

AKP hükümetinin ve sorumlu yöneticilerin tüm yasadışı engelleme ve uygulamalarıyla ilgili hukuksal mücadelenin sürdürüleceğine vurgu yapılan açıklamada, "Biz biliyoruz ki; Taksim yasaklandıkça Türkiye özgür olamaz, Taksim işçilere kapalı oldukça Türkiye demokratik olamaz! Bu nedenle Taksim 1 Mayıs alanından vazgeçmemizi bekleyenler boşuna beklemesinler çünkü biz özgürlükten de demokrasiden de vazgeçemeyiz.1 Mayıs yasaklanamaz, yasaklayamayacaklar" denildi.

Açıklamaya, TTB Merkez Konseyi adına TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen katıldı.

2 Mayıs 2015

1 MAYIS YASAKLANAMAZ, YASAKLAYAMAYACAKLAR!

1 Mayıs Birlik-Mücadele ve Dayanışma gününde biz söz verdiğimiz gibi ellerimizde karanfiller, dillerinde türkülerle Taksim'e doğru yola çıktık. Ve daha sonrasında olanları tüm Türkiye ve tüm dünya gördü: Orantısızlığı da aşan bir güç kullanımıyla 350 civarında yurttaş gözaltına alındı, onlarca kişi yaralandı.

Başbakan'dan direktif alan polis vahşeti öyle boyutlara ulaştı ki, insanlar gözaltına alındıktan sonra da üzerlerine plastik mermiler sıkılmaya devam edildi.

Apartmanların camları kırılarak gözaltı yapıldı, gözaltı araçları birer işkencehaneye dönüştürüldü. Emniyet Müdürlüğü'nde avukatlar darp edildi. Yasal ve meşru haklarını kullanarak bayramlarını kutlamaya gelen insanların gözaltında tutulmasına son verilmeli, tüm arkadaşlarımız derhal serbest bırakılmalıdır.

30 Nisan günü bu ülkenin Başbakanı Taksim'in karanfillerle gelenlere açık olduğunu söylemişti. O Başbakan'ın polislerinin, yüzlerce karanfilden oluşan 1 Mayıs çelengini postallarıyla nasıl çiğnediğini ise tüm dünya izledi. Yerde yatan insanlar bile coplandı, tekmelendi. Polis şiddetine maruz kalan bir insana şefkatle yaklaşan bir sokak köpeği dahi o tekmelerden nasibini aldı.

Biz türkülerle geldik, bomba sesleriyle yanıt verdiler. Biz halay çekerken Beşiktaş'ta üzerimize TOMA'ları sürdüler. Dün yaşanan bu barbarlığın adını açıkça koyalım: Tek bir kişinin takıntı haline getirdiği yasak, tüm ülkede aklı, hukuku, milyonlarca İstanbulluyu esir aldı.

Ulusal ve uluslararası mahkeme kararlarını önüne koyduğumuz İstanbul Valiliği, mahkemeleri değil Taksim'i yasaklama inadının sahibini dinlemeyi tercih ederek suç işlemeyi göze almıştır.

"Kamu düzeni bozulacak" gerekçesiyle İstanbul'da hayat durdurulmuş ve bizzat İstanbul Valiliği kamu düzenini bozmuştur. "Taksim turizm bölgesi" bahanesiyle 1 Mayıs meydanını yasaklayanlar, İstanbul'u dünyaya şiddet görüntüleriyle tanıtmış, turist kafileleri polisin yasakları sonucu otellerinde, yollarda kalmıştır.

İşçilerin-emekçilerin mücadelelerle kazandığı resmi tatil günü, kentin her iki yakasında da yollar kapatılıp ulaşım araçları iptal edilerek, İstanbullular için silahlı adamların gölgesinde ev hapsine dönüştürülmüştür.

Bu yaşananları akılla, hukukla açıklamak mümkün değildir. Bu akıl ve hukuk dışı saldırganlığın anlamını bir kez daha hatırlatmakta fayda vardır:

- *1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, bu yağma, talan ve ölüm düzenin gayri meşruluğunun ilanıdır…*

- *1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, taşeron işçilerin "kadro" kazandığı mahkeme kararlarını uygulamama hukuksuzluğunun, bir seçim öncesinde daha işçinin umudunu sömürme tutumunun devamıdır.*
- *1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, Anayasal grev hakkını patronların talebiyle bir gecede gasp etmektir.*
- *1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, yasaları ayaklar altına alarak sendikalı işçiyi kapının önüne koyan patronu kollamak, işbirlikçi/yandaş sendikaya geçmeyen emekçiyi cezalandırmaktır.*
- *1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, halkı ve mahkeme kararlarını hiçe sayarak zeytinleri sökmek, dereleri kelepçelemektir.*
- *1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, kadın cinayetlerinde, nefret cinayetlerinde katillere verilen "iyi hal" indirimidir.*
- *1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, iktidara geldiğinde 3 olan dolar milyarderi sayısını 43'e çıkarırken iş cinayetlerinin kat be kat artmasıdır! İş cinayetlerinde sorumluluğu olan işverenlerin mahkemelerde aklanması, gerçek sorumluların yargılanmamasıdır.*
- *1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, Soma'da ölen işçilerin yakınlarına atılan tekmedir, Ermenek'te göçük bölgesine lüks ciplerle giderken yeri göğü polis ordusuyla doldurmaktır.*
- *1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, "ayaklar baş olursa kıyamet kopar" şiarını benimseyen saray, saltanat, servet sahiplerinin yoksulluğa mahkum ettiği milyonlarca işçiden emekçiden korkusudur!*
- *1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, başta Kürt sorunu olmak üzere ülkenin tüm sorunlarını, şiddetle, baskıyla daha da derinleştiren iktidarın son oyunudur.*
- *1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, 1 Mayıs 1977'de canlarımızı alan kontrgerillanın aklanmasıdır, kontrgerilla geleneğini sürdürmektir.*
- *1 Mayıs'ta Taksim'i yasaklamak, yolun sonunu gören iktidarın halka yönelik gözdağıdır!*

AKP iktidarının seçim öncesi hedeflediği provokasyonlara mahal vermeden haklarına sahip çıkan tüm üyelerimizle ve dostlarımızla onur duyuyoruz!

İktidarın her türlü gözdağına, tehditlerine, baskılarına, saldırılarına, engellemelerine rağmen 1 Mayıs günü İstanbul'da sokağa çıkanları selamlıyoruz!

Selam olsun bu korku imparatorluğunun karşısına, karanfilleriyle, türküleriyle, yürekleriyle çıkanlara!

Selam olsun gayrimeşru zorbalığın karanlığına karşı ışık olanlara!

Selam olsun Türkiye'nin dört bir yanında alanlara çıkıp İstanbul 1 Mayıs meydanına selam gönderen Türkiye işçi sınıfına, Türkiye halklarına!

Biz biliyoruz ki; Taksim yasaklandıkça Türkiye özgür olamaz, Taksim işçilere kapalı oldukça Türkiye demokratik olamaz! Bu nedenle Taksim 1 Mayıs alanından vazgeçmemizi bekleyenler boşuna beklemesinler çünkü biz özgürlükten de demokrasiden de vazgeçemeyiz.

AKP hükümetinin ve tüm sorumlu yöneticilerin tüm bu yasadışı engelleme ve uygulamalarıyla ilgili hukuksal mücadelemiz de sürecektir. İşçi sınıfına, emekçilere ve halkımıza 1 Mayıs'ta uyguladıkları baskı ve şiddetin yanlarına kalacağını asla düşünmesinler.

Şimdi önümüzdeki bir ay içerisinde bizlerin önünde iki önemli görev vardır! Öncelikle 13 Mayıs'ta Soma katliamının yıldönümünde Türkiye'nin dört yanında meydanlara çıkacağız. İşçi sağlığı ve iş güvenliği alınmadığı için AKP iktidarı döneminde ölen 15 bin işçinin hesabını soracağız! Çalışırken ölmek, sakat kalmak, hastalanmak istemediğimizi haykıracağız! Yaşamak için ve çocuklarımızı insanca yaşatmak için çalıştığımızı bir kere daha dile getireceğiz. İş cinayetlerinin sona erdirilmesi için taleplerimizi ifade edecek, bu cinayetlerin gerçek sorumlularına karşı ayağa kalkacağız! Ve 16 Mayıs'ta Soma'da düzenleyeceğimiz mitingde buluşacağız.

İkinci görevimiz de seçimlere dairdir. Türkiye işçi sınıfına, tüm emekçilere, emeklilere, işsizlere, yoksullara AKP hükümetinin emek düşmanı uygulamalarını, 12 Eylül hukuksuzluğu üzerine kurulu antidemokratik seçim yasası ve sistemine sarılarak, barajlarla iktidarlarını korumaya çalışmalarını ve sahte vaatlerini her gün hatırlatacağız. Her gün ama her gün, bulunduğumuz her yerde, milyonlarca işçiyi, kamu çalışanını, mühendisi, hekimi, emekliyi, işsizi, emekten, eşitlikten, barıştan, özgürlükten, demokrasiden yana partilere oy vermeye çağıracağız!

İşçilerin, emekçilerin, asgari ücretin ne kadar olduğunu dahi bilmeyen saraylılardan güçlü olduğunu göstermek için seferber olacağız!

Zafer direnen emekçinin olacak!

Yaşasın 1 Mayıs!

DİSK - KESK - TMMOB - TTB

1 MAYIS VE DEVAMINDA YAŞANAN HUKUKSUZLUKLARI PROTESTO EDİYORUZ!

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB, 1 Mayıs'ta İstanbul'da adeta sıkıyönetim uygulanması, Taksim'in yasaklanması, gözaltılar ve avukatlara yönelik baskılar üzerine 4 Mayıs 2015 tarihinde Çağlayan Adliyesi önünde bir basın açıklaması yaptı.

04.05.2015

1 Mayıs'ta İstanbul'da yaşananların sonucunda gözaltına alınanlar ve bu süreçte yaşanan hak ihlalleri ve baskılarla ilgili

1 Mayıs 2015 komitesini oluşturan DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'nin Çağlayan Adliyesi önünde yaptığı basın açıklaması:

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB olarak, 1 Mayıs Birlik, Mücadele ve Dayanışma günü anma ve kutlamalarının, Taksim'de yapılması için yaptığımız başvurunun hukuka aykırı bir şekilde reddedilmesi sonrasında, 1 Mayıs 2015 Cuma günü, İstanbul'da adeta sıkıyönetim uygulayan, yolları kesen, tüm kent ulaşımını durduran ve en temel haklarını kullanmak üzere çağrımıza uyarak, ellerinde karanfilleri, türkülerle, halaylarla ve talepleriyle Taksim'e çıkmak isteyen yüzlerce kişiyi, TOMA'lardan sıktıkları suyla, biber gazlarıyla, plastik mermileriyle, yurttaşları yerlerde sürükleyerek, şiddetle gözaltına alan AKP iktidarı, bu kez aynı hukuksuzluğu, kendi oluşturduğu yargısıyla, çıkarttığı İç Güvenlik Yasası hükümleriyle sürdürmektedir.

Çeşitli hukuk kurumlarının oluşturduğu "kriz masası"nın tespit edebildiği 459 kişi özgürlüğünden çeşitli biçimlerde mahrum bırakılmıştır. Halen 200'ün üzerinde yurttaş hukuka aykırı ve keyfi bir biçimde gözaltında tutulmaya devam edilmektedir.

Emniyet Genel Müdürlüğü yaptığı basın açıklaması ile 1 Mayıs 2015 tarihinde gözaltına alınanlara İç Güvenlik Paketi ile yürürlüğe sokulan yeni yasal düzenlemelerin uygulanacağını duyurmaktadır.

Nitekim 1 Mayıs günü;

- *Hukuka aykırı yakalama işlemlerine müdahale etmek isteyen avukatlar ve insan hakları gözlemcilerine yapılan fiili müdahalelerle görevlerini yerine getirmeleri engellenmiştir.*
- *Trafiği kesilen, yaya ulaşımı engellenen bölgelerde, avukatların, polis müdahalelerinin olduğu olay mahalline geçişleri hukuksuz bir şekilde engellenmiştir.*
- *Polis müdahalesi ve gözaltılar sırasında 1 Mayıs katılımcılarına saldıran "siviller"e polis teşekkür ederek sırtlarını sıvazlamış; bir yurttaşa bıçakla saldırarak yaralayan bir saldırgan daha sonra hakim tarafından serbest bırakılmıştır.*
- *Gözaltına alınanları takip etmek üzere Vatan Caddesi'nde bulunan Emniyet Müdürlüğü'ne giden avukatlar içeri alınmadığı gibi, Av. Recep Sancaktar darp edilerek görevlerini yapmaları engellenmiştir.*
- *Gözaltına alınan kişiler uzun süre otobüslerde tutularak, kötü muameleye maruz bırakılmışlardır. Gözaltı işlemi yapılmadan üç gündür bir depoda hukuksuz bir şekilde tutulan kişiler ailelerinin ve kamuoyunun ısrarlı takibi sonucunda serbest bırakılmıştır.*

- *Avukatların yakalama ve gözaltı işlemlerine itiraz işlemleri, avukatların adliyeye, savcılık koridorlarına girişleri polis barikatlarıyla önlenerek engellenmiş, görevini yapmaya çalışan avukatlar, savcının sözlü ve fiziki saldırılarına maruz kalmışlardır.*

Yapılan itirazlar savcılık ve Sulh Ceza Hakimliği tarafınca

- *yakalama işlemlerinin adli değil, idari işlem olduğu gerekçesiyle önce kabul edilmemiş, uzun süren bir belirsizlikten sonra yaklaşık 12 – 18 saat gecikmeyle gözaltı işlemleri yapılmaya başlanmıştır.*

- *Gözaltında tutulan kişiler tüm süreçlerde kötü muameleye maruz kalmışlardır. Adliye içerisinde tutulan bazı kadınlara yönelik çıplak arama, tuvalete götürmeme işkencesi uygulanmıştır.*

- *Avukatların soruşturma dosyalarını incelemeleri engellenerek, gözaltında bulunanlara hukuki yardımda bulunmaları engellenmiştir.*

AKP iktidarı "İç Güvenlik Paketi"yle katmerli hale getirdiği baskıcı, otoriter polisiye uygulamaları hukuk alanında da kurumsallaştırmaya çalışmaktadır.

1 Mayıs 2015'te haksız ve hukuka aykırı bir şekilde gözaltına alınanlar derhal serbest bırakılmalıdır.

1 Mayıs 2015 Komitesi'ni oluşturan kurumlar DİSK, KESK, TMMOB ve TTB olarak 1 Mayıs 2015'te ve devamında yaşanan bu hukuksuzlukları protesto ettiğimizi, bu ihlallerin ısrarlı takipçisi olacağımızı buradan duyuruyoruz.

Başta Başbakan ve İçişleri Bakanı olmak üzere, 1 Mayıs'ta yurttaşların haklarını kullanmasını zorla engelleyerek suç işleyen, İstanbul halkının en temel özgürlüklerini engelleyerek işkence çektiren kamu görevlileri hakkında suç duyurusunda bulunacağız.

Mahkemelerin AKP'nin baskı ve sindirme politikalarına teslim olmadan, hukukun gerektirdiği biçimde davranması için sürecin takipçisi olacağımızı duyurmak istiyoruz.

AKP'nin yargı üzerindeki baskıları nedeniyle göstere göstere işlenen bu suçlar cezasız kalırsa, önce Anayasa Mahkemesi'ne sonra da İnsan Hakları Avrupa Mahkemesi'ne başvuracağımızı şimdiden ilan ediyoruz.

1 Mayıs'ta 1 Mayıs meydanında olmak için mücadeleye devam!

Yaşasın işçi sınıfın ın Birlik, Mücadele ve Dayanışma Günü!

Yaşasın 1 Mayıs!

DİSK - KESK - TMMOB - TTB

YÜREĞİMİZ SOMA'DA, ÖFKEMİZ SOKAKTA!

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB, Soma maden faciasının yıldönümü dolayısıyla 13 Mayıs 2014'te Soma'da yaşamını yitiren tüm maden emekçilerini anmak ve artık katliama dönüşen iş cinayetlerine dikkat çekmek için bir dizi etkinlik gerçekleştirecek.

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB başkanları 5 Mayıs 2015 tarihinde etkinlikleri kamuoyuna duyurmak amacıyla TMMOB'de bir basın toplantısı düzenledi. DİSK Başkanı Kani Beko, KESK Başkanı Lami Özgen, TMMOB Başkanı Mehmet Soğancı ve TTB Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ın katıldığı basın toplantısında açıklama metnini Mehmet Soğancı okudu.

Soğancı, DİSK, KESK, TMMOB ve TTB olarak, Soma faciasının birinci yıldönümü olan 13 Mayıs 2015'te Türkiye genelinde alanlara çıkarak tüm illerde kitlesel basın açıklamaları gerçekleştireceklerini, 16 Mayıs Cumartesi günü ise Soma'da bir miting düzenleyeceklerini bildirdi. Soğancı, "Tüm işçi sınıfını, emekçileri ve emek dostlarını, Soma'daki işçi kardeşlerimiz için güvenceli iş ve insanca yaşam hakkımız için bu etkinliklerde yanımızda olmaya çağırıyoruz" dedi.

DİSK Başkanı Kani Beko, Soma faciasının onca uyarıya karşın yetkililerin önlem almamasından kaynaklandığını belirterek, benzer facialarын yaşanmaması için Hükümeti ve ilgili Bakanlıkları bir kez daha uyardıklarını söyledi.

KESK Başkanı Lami Özgen, "Soma'yı unutmadık, unutturmayacağız" derken, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan da, yüzyılın bu en büyük işçi katliamının siyasi sorumlularının hesap vermediğine dikkat çekti. İlhan, "Bu hesap sorulmuyorsa bu ülkede yanlış giden birşeyler var demektir. Soma'nın başta siyasi hesabı sorulana kadar emek ve meslek örgütleri mücadelelerine devam edecektir" diye konuştu.

05.05.2015

YÜREĞİMİZ SOMA'DA! ÖFKEMİZ SOKAKTA!

KAZA DEĞİL, KADER DEĞİL, FITRAT DEĞİL, KATLİAM!
UNUTMAYACAĞIZ, AFFETMEYECEĞİZ!

Değerli basın emekçileri

Öncelikle hemen belirtelim ki; bugüne dek iş kazalarında, işçi cinayetlerinde kaybettiğimiz binlerce canımızın acısı yüreğimizde. Başta ailelerinin ve hepimizin başı sağolsun. Biz aslında iyi biliyoruz. İş cinayetleri ve işçi katliamları kader değildir. Olmamalıdır, engellenebilir, durdurulabilir. Yeter ki, çalışmaların öznesine insan konsun.

Yüzyılın en büyük işçi katliamı olan Soma faciasının yıldönümüne yaklaştığımız bugünlerde 13 Mayıs 2014'te Soma'da yaşamını yitiren tüm maden emekçilerini anmak için, artık katliama dönüşen iş cinayetlerine dikkat çekmek için, sorumlularının açığa çıkartılması için, iş cinayetlerinin durdurulması için DİSK, KESK, TMMOB ve TTB olarak bir dizi etkinlik gerçekleştiriyoruz.

Değerli basın emekçileri

Öncelikle belirtelim ki, 13 Nisan'da başlayan, 301 maden emekçisinin ölümüne sebep olanların yargılandığı Soma davasının başından beri takipçisiyiz. Davada gerçek sorumluların açığa çıkarılması için de sonuna kadar takipçisi olacağımızı kamuoyuna bildiriyoruz.

Ne yazık ki böylesine büyük bir facianın ardından sorumluların görünen bir kısmının yargılandığı Soma davası bu haliyle kamuoyunu tatmin edecek bir tablo çizmemektedir.

Soma'da 13 Mayıs günü yaşanan facianın, bu katliamın sebebi, uygulamaya konulan özelleştirme, taşeronlaştırma, rödovans, örgütsüzleştirme, sendikasızlaştırma, köleci çalışma sistemi; kamu madenciliğinin yok edilmesi ve kamu kurumlarında uzun yıllar sonucu elde edilmiş olan madencilik bilgi ve deneyim birikiminin dağıtılması gibi neoliberal politikalardır.

Soma'da yaşanan kaza değil cinayettir. 301 maden emekçisinin ölümü kader değil katliamdır. Bu katliamın gerçek sorumluları ise hala kamuoyu önünde hesap vermemiştir.

Değerli basın emekçileri

Ülkemizde Soma gibi bir facia yaşandıktan sonra dahi her ay onlarca emekçi iş cinayetlerinde yaşamını yitirmeye devam etmektedir.

Türkiye'de özellikle AKP iktidarı döneminde uygulanan politikalarla üretim; teknik bilgi ve alt yapı olarak yetersiz, deneyimi ve deneyimli uzmanı bulunmayan kişi ve şirketlere bırakılmıştır. Kamusal denetimin de yeterli ve etkin bir biçimde yapılamaması iş cinayetlerinin Soma'da olduğu gibi katliama dönüşmesine neden olmuştur.

Ülkemiz, iş cinayetlerinde, işçi ölümlerinde Avrupa'da birinci, dünyada üçüncü sırada yer almaktadır. Bu tablo AKP'nin iktidara gelmesiyle daha da vahim bir hal almıştır.

Bugün ülkemizde uygulanmakta olan neoliberal ekonomi politikaları sonucunda iş güvencesinin azalması, esnek çalışma biçimleri, çalışma koşullarının ağırlaşması; özelleştirme, sendikasızlaştırma ve taşeronlaşmanın yaygınlaşması; sosyal güvenlik ve güvenceden yoksun kayıt dışı işçilik ve çocuk işçi çalıştırma, yasal düzenlemelerdeki yanlışlıklar iş cinayetlerinin başlıca nedenidir.

Bugün işçiyi her türlü korumadan uzak bırakan, mühendis ve hekimi iş kazaları tazminatlarından sorumlu tutan, işvereni ve iş yaşamını denetlemekten sorumlu olan devleti ise her türlü sorumluluktan arındıran bir politika ile karşı karşıyayız.

İşçi sağlığı ve iş güvenliği konusunda çalışma yaşamı koşulları açısından hem hükümetin hem de kamuoyunun olağanüstü hassasiyetle üzerine eğilmesi gereken son derece olumsuz bir tablo ile karşı karşıya olduğumuz tüm açıklığı ile ortadadır.

Çalışma hayatının yeniden düzenlenmesi, çalışma şartlarının iyileştirilmesi, işçi ölümlerinin durdurulması için mücadele etmeyi temel görevi sayan DİSK, KESK, TMMOB ve TTB, piyasalaştırılmış değil insan odaklı bir işçi sağlığı ve güvenliği düzenlenmesi için önerilerini defalarca gerek iktidarla gerekse kamuoyu ile paylaşmıştır. Ne yazık ki; görüşlerimizin hiçbiri dikkate alınmamıştır.

Bilimi ve tekniği hiçe sayan siyasi iktidar, gerekli düzenlemeleri, denetimleri yapmak yerine "işçinin kaderi", "işin fıtratı" şeklindeki ifadelerle gerçeğin üstünü örten, art niyetli bir yaklaşım sergilemektedir.

Burada altını bir kez daha çizmekte fayda görüyoruz. Emek-meslek örgütlerinin önerileri dikkate alınmadan hazırlanan "yama" tedbirlerle iş cinayetlerinin engellenmesi mümkün değildir. İşçi sağlığı ve iş güvenliği için "Önce insan, önce sağlık, önce güvenlik" anlayışı taşımayan hiçbir düzenleme sorunlara çözüm getirmeyecek, iş cinayetlerini durduramayacaktır.

İş cinayetlerinin son bulması, ancak ve ancak işçilerin, emekçilerin ve tüm halkımızın kendilerini ilgilendiren tüm konularda söz, yetki ve karar hakkının olduğu eşit, özgür ve demokratik bir Türkiye ile mümkündür.

Değerli basın emekçileri

Biz emek-meslek örgütleri DİSK, KESK, TMMOB ve TTB olarak, ülkemizin tüm emekçilerini, yoksullarını, işsizlerini, kadınlarını, erkeklerini, gençlerini, yaşlılarını, örgütlü örgütsüz tüm insanlarımızı iş cinayetlerine, işçi katliamlarına karşı ortak mücadeleye çağırıyoruz.

Bu mücadele için Mart ayında "Kader Değil! Fıtrat Değil! Kaza Değil! Cinayet!" başlığı ile başlattığımız imza kampanyamıza tüm emekçileri, emek dostlarını, halkımızı destek vermeye çağırıyoruz.

İmza kampanyasıyla dile getirdiğimiz talepleri 7 Haziran seçimlerinden sonra oluşacak yeni Meclis'e taşıyacağız.

Değerli basın emekçileri

Soma faciasının birinci yıldönümü olan 13 Mayıs 2015'te Türkiye genelinde alanlara çıkarak tüm illerde kitlesel basın açıklamaları gerçekleştireceğiz.

16 Mayıs Cumartesi günü ise Soma'da bir miting düzenleyeceğiz. Soma'da yakınlarını yitiren ailelerin yanında olmak, Soma'yı unutmadığımızı, unutturmayacağımızı, bu işin takipçisi olacağımızı göstermek için bir kez daha Soma'ya gideceğiz.

Bizler DİSK-KESK-TMMOB-TTB olarak tüm işçi sınıfını, emekçileri ve emek dostlarını, Soma'daki işçi kardeşlerimiz için, güvenceli iş ve insanca yaşam hakkımız için bu etkinliklerde yanımızda olmaya çağırıyoruz.

Yüzyılın en büyük iş faciasını, 301 canımızı unutturmamak için 13 Mayıs'ta tüm illerde alanlarda, 16 Mayıs'ta Soma'da olacağız.

Yüreği insandan yana atan herkesi, tüm emek dostlarını, siyasi partileri, demokratik kitle örgütlerini ve halkımızı bu mücadelemizde birlikte olmaya davet ediyoruz.

Yüreğimiz Soma'da! Öfkemiz Sokakta! Kaza Değil, Kader Değil Katliam!
Unutmayacağız, Unutturmayacağız, Affetmeyeceğiz!

DİSK-KESK-TMMOB-TTB

İŞ CİNAYETLERİNİ DURDURALIM: BİR İMZA DA SEN VER!

07.05.2015

İş cinayetlerine karşı TTB, DİSK, KESK ve TMMOB tarafından başlatılan imza kampanyası kapsamında bir video hazırlandı.

Video için tıklayınız...

YAŞAMI SAVUNMAK İÇİN 16 MAYIS'TA SOMA'DAYIZ

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB temsilcileri, 16 Mayıs'ta Soma'da gerçekleştirilecek büyük miting öncesinde, (07.05.2015) DİSK Ege Bölge Temsilciliği'nde ortak basın toplantısı düzenlediler. Toplantıya DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu, DİSK Ege Bölge Temsilcisi Memiş Sarı, KESK Genel Sekreteri Hasan Toprak, TMMOB Genel Sekreteri Mehmet Torun, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen katıldı.

Açıklamayı DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu okudu. Çerkezoğlu, geçtiğimiz yıl 13 Mayıs'ta Cumhuriyet tarihinin en ağır işçi katliamının yaşandığına dikkat çekerek, bu katliamı unutmamak, unutturmamak için bir dizi eylem ve etkinlik düzenlediklerini anımsattı. Çerkezoğlu, "Bu bir katliamdır, kaza değildir diyerek sorumluların hesap vermesini istediğimizi defalarca dile getirdik. Onlar sorumluların hesap vermesi bir yana, gerçek sorumluları yargı önüne bile çıkartmadılar" diye konuştu.

Katliamın sebebinin taşeron sistemi olduğunu, madenlerin özel sektör eliyle değil devlet eli ile işletilmesi gerektiğini defalarca söylediklerini belirten Çerkezoğlu, "Onlar ölmeyen işçileri de işten çıkarttılar. İş cinayetlerin önüne geçmek için örgütlü olmak şart dedik, sendikalaşmanın ve örgütlenmenin önüne yeni engeller çıkarttılar. Sadece AKP Döneminde 15 binin üzerinde arkadaşımızı iş kazalarında kaybettik" dedi.

13 Mayıs'ta tüm Türkiye'de alanlarda olacaklarını da vurgulayan DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu, herkesi bu eylemlere katılmaya ve kendilerine destek vermeye çağırdı. Çerkezoğlu, 16 Mayıs'ta da, Soma'da "Taşeron yasaklasın", "İş cinayetlerine karşı yaşam hakkı", "Açlık ve sefalet düzeni son bulsun" talepleriyle düzenlenecek büyük mitingde tek yürek olacaklarını kaydetti.

İŞ CİNAYETLERİNE, TAŞERON KÖLELİĞİNE, SEFALET ÜCRETİNE KARŞI

16 MAYIS'TA SOMA'YA

YAŞAMI SAVUNMAYA

301 can... *Paradan başka değer tanımayan patronlar ve siyasi iktidar için sadece bir rakam. Ama onlar 301 baba, kardeş, oğul, arkadaş…*

Türkiye'nin en büyük iş cinayetinin üzerinden bir yıl geçti.

"Soma'dan sonra hiçbir şey eskisi gibi olmayacak" *diye halkı avutanların bir kez daha yalan söylediği ortaya çıktı.*

Biz ***"Sorumlular hesap versin!"*** *dedik. Onlar 301 işçinin ölümünün ardından tek bir kamu görevlisinin soruşturulmasına bile izin vermediler; göstermelik yargılama işçi aileleri için tam bir eziyete dönüştürülürken şirket yöneticileri bu süreçte adeta ödüllendirildi.*

Biz ***"Rödovans sistemi kaldırılmalı, tüm maden işçileri Türkiye Kömür İşletmesi işçisi olmalıdır"*** *dedik. Onlar ölmeyen işçileri işten attılar.*

*Biz **"Soma'da tarımı bitirerek insanları madenlerde kölece çalışmaya mahkum etmeyin"** dedik. Onlar mahkemeleri takmadan binlerce zeytin ağaçlarını kestiler.*

*Biz **"İş cinayetlerinin durdurulması için işçiler örgütlü olmalı, sendikal haklar tanınmalı"** dedik. Onlar sendikalı olma, sendika seçme özgürlüğünü kullanan işçileri işten attılar.*

*Biz **"Mevcut işçi sağlığı ve iş güvenliği sistemi çöktü, gelin sendikalarla, meslek örgütleriyle bağımsız bir denetim sistemi kuralım"** dedik. Onlar her gün 4-5 canımızı alan bu sistemi savunmaya devam ettiler.*

*Biz **"AKP döneminde 15 bin can alan iş cinayetlerinin durdurulması için taşeron köleliği kaldırılmalıdır"** dedik. Onlar, haklarını isteyen taşeron işçiye **"nankör"** dediler. Taşeron işçilerin kadro kazandığı mahkeme kararlarını uygulamadılar. Ülkede 2 milyonun üzerinde taşeron işçi varken, sadece 6 bin işçi için mahkeme kararlarına uymayı seçim vaadi olarak pazarlamaya kalktılar.*

Onları tanıyorsunuz. Onlar bu ülkeyi yönetenler kendilerine hanlar, hamamlar, lüks arabalar, yatlar, katlar, saraylar yaptı. Milyonların payına düşen sefalet ücretlerini şimdi seçim kürsülerinden savunuyorlar. Asgari ücret artırılamaz diyorlar.

Onları tanıyorsunuz! Onlar bize sefalet ücreti, taşeron köleliği, iş cinayeti vaat ediyor.

Onlar "bu sizin fıtratınız" diyerek bize yeni Soma'lar, yeni Ermenek'ler vaat ediyor.

Sefalet ücretlerine, taşeron köleliğine, iş cinayetlerine mahkum değiliz!

İşçi düşmanı vaatlere mahkum değiliz!

Yaşamı savunmaya

16 Mayıs'ta Soma'ya!

İŞÇİ DÜŞMANLARINA MAHKUM DEĞİLİZ!

DİSK - KESK - TMMOB - TTB

16 MAYIS SOMA MİTİNGİ'NE DAVET...

07.05.2015

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB tarafından, 16 Mayıs'ta Soma'da düzenlenecek olan büyük miting için davet videosu hazırlandı.

Video için tıklayınız...

SOMA MADEN KATLİAMININ YILDÖNÜMÜ

Soma maden faciasının üzerinden bir yıl geçti. Türkiye ve dünyayı yasa boğan faciada yaşamını yitiren 301 madenci büyük bir acıyla anılıyor.

DİSK-KESK-TMMOB-TTB, Soma maden katliamının yıldönümü dolayısıyla 13 Mayıs 2014'te Soma'da yaşamını yitiren tüm maden emekçilerini anmak ve artık katliama dönüşen iş cinayetlerine dikkat çekmek için Soma'da saat 12'de Madenci Anıtı'nda bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Açıklamanın ardından mezarlık ziyareti yapıldı. Aynı sıralarda mezarlıkta konuşma yapan Manisa Valisi halk tarafından protesto edildi. Emek ve meslek örgütleri, kitle örgütleri ailelerle birlikte katliamın gerçekleştiği Eynez Ocağı'na gitti. Ocak önünde otobüsleri durduruldu. Engelleme aşıldı, ocak önünde güvenlikler basına saldırmaya çalıştı. Burada bir maden işçisi heyet adına konuşma yaparak "AKP'nin katliam getiren politikalarına karşı direneceğiz" dedi. Soma'daki anmaya TTB adına İkinci Başkan Prof. Dr. Raşit Tükel ve Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Nilay Etiler katıldı.

Bugün aynı zamanda katliamda yaşamını yitiren birçok madencinin yaşadığı Kınık'ta da aileler bir yürüyüş düzenledi. Gün bitiminde ise saat 20.00'da Madenci Anıtı'nda buluşanlar Hükümet Konağı'na yürüyüş gerçekleştirdi.

DİSK-KESK-TMMOB ve TTB tarafından 16 Mayıs'ta da faciayı unutturmamak ve yaşamı savunmak için Soma'da büyük bir miting gerçekleştirilecek.

SOMA MADEN FACİASINDA YAŞAMINI YİTİRENLER BÜTÜN YURTTA ANILDI

13 Mayıs 2014 tarihinde meydana gelen Soma maden faciasında yaşamını yitiren 301 işçi, facianın yıldönümünde tabip odalarınca gerçekleştirilen etkinliklerle, tüm Türkiye'de anıldı. Tabip odaları, "Kaza değil, kader değil, fıtrat değil, katliam" sloganıyla basın açıklamaları ve etkinlikler gerçekleştirdiler.

TTB, DİSK, KESK VE TMMOB'DAN SOMA MİTİNGİ

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB, 13 Mayıs 2014 tarihinde meydana gelen maden faciasında yaşamını yitiren 301 işçiyi anmak üzere, 16 Mayıs 2015 tarihinde Soma'da miting düzenledi. Mitinge, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Fatih Sürenkök ve Dr. Hüseyin Demirdizen'in yanı sıra Manisa, Balıkesir ve Çanakkale Tabip Odalarının Başkan, Genel Sekreter ve yöneticileri ile hekimler katıldı.

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB üye ve temsilcileri ile faciada yaşamını yitirenlerin yakınlarının yanı sıra Türkiye'nin çeşitli yerlerinden gelen binlerce kişi, saat 12.00'deİStasyon Meydanı'nda toplanarak, saat 13.00'de mitingin yapılacağı Cengiz Topel Meydanı'na doğru yürüyüşe geçti. Mitinge siyasetçiler ve sanatçılar da destek verdi.

"İş cinayetlerine, taşeron köleliğine, sefalet ücretine karşı Soma'dayız" sloganıyla gerçekleştirilen miting, katledilen 301 madencinin saygı duruşu ile anılmasıyla başladı. TTB, DİSK, KESK ve TMMOB başkanlarının ve bir madenci eşinin konuşmasının ardından, gökyüzüne 301 siyah balon bırakıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, burada yaptığı konuşmada, "301 işçinin bir anda ölümünün siyasi sorumluları koltuklarında oturmaya devam edebilirler mi? Madenci tekmeleyen, tokatlayan, küfür edenler insan içine çıkabilirler mi?" diye sordu. İlhan, "Çalışırken ölmemek için, çocuklarımıza güzel bir Türkiye bırakabilmek için, yaşam hakkımız için ortak mücadele etmemiz gerekiyor. Bu kararlılıkla yolumuza devam edeceğiz" diye konuştu.

AKP VE CUMHURBAŞKANI SEÇİM GÜVENLİĞİNİ TEHDİT EDİYOR!

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB, 7 Haziran Genel Seçimleri öncesinde, tüm emek ve demokrasi güçlerini, özgürlük, demokrasi ve toplumsal barış savunucularını bu süreçte birbiriyle kenetlenmeye, demokratik hak ve özgürlüklerini yılmadan, usanmadan savunmaya, her türlü komplo, provokasyon ve saldırılar karşısında dikkatli olmaya ve sorumluluk almaya çağırdı.

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB yöneticileri tarafından (21 Mayıs 2015) KESK Genel Merkezi'nde düzenlenen basın toplantısında, seçim güvenliği konusuna değinildi ve AKP ile Cumhurbaşkanı'nın seçim güvenliğini tehdit ettiği belirtildi. KESK Eş Başkanları Lami Özgen ve Şaziye Köse, DİSK Başkanı Kani Beko, TMMOB Genel Sekreteri Dersim Gül ve TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener katıldığı basın toplantısında ortak açıklama KESK Eş Başkanı Lami Özgen tarafından okundu.

21.05.2015

BASIN AÇIKLAMASI

AKP VE CUMHURBAŞKANI SEÇİM GÜVENLİĞİNİ TEHDİT EDİYOR!

Devletleşen AKP, Cumhurbaşkanı'nın koordinasyonu altında devletin tüm kurum ve olanaklarını seçimi kazanmak için seferber etmiş durumda. Bu uğurda her gün, her saat Anayasa'yı ayaklar altına almaktan çekinmedikleri gibi seçim güvenliğini de tehdit etmektedirler.

Cumhurbaşkanı'nın ve Başbakan'ın seçim meydanlarındaki söylemleri muhalefet partilerini ve muhalif tüm kurumları düşman gibi değerlendirerek hedef haline getiriyor. İl binalarına bomba konulduğu gün bile Cumhurbaşkanı HDP'yi açık hedef alan konuşmalarına devam ediyor. Cumhurbaşkanı'nın Anayasa'yı ayaklar altına alarak yürüttüğü seçim çalışmalarına YSK göz yumuyor, sessiz kalıyor.

İllerde ise AKP valileri tarafsızlıktan eser bırakmayan uygulamalara imza atıyorlar. Yoğun tutuklamalarla muhalif kesimlere gözdağı veriliyor. En demokratik hakların kullanımı polis zoruyla engelleniyor.

7 Haziran genel seçimlerine sayılı günlerin kaldığı bu süreçte gerilimi yükselten, saldırıları besleyen, Cumhurbaşkanı ve Başbakan'ın nezdinde biçimlenen bu saldırgan AKP siyasetinin ülkemizi sürükleyeceği yer hiç kuşkusuz "kaos ortamı"dır. Nitekim giderek gerçekleşen de böylesi bir ortamdır. Ancak bu ortam AKP'nin bilinçli tercihi ve politikasının sonucudur. Çünkü AKP geniş kitleler üzerinde korku ve yılgınlığa yol açarak, "biz olmazsak kaos olur" havası yaratarak yeniden iktidar olmak istemektedir. 12 Eylül faşizminin ve tüm dikta rejimlerinin uyguladığı seçim stratejisi şimdi AKP eliyle devrededir.

AKP iktidarı, 12 Eylül darbecilerinden miras kalan yüzde 10 barajına sıkı sıkıya sarılarak TBMM'de güç elde etmek istiyor. Baraj nedeniyle halkın iradesinin Meclise yansımaması ihtimalini ise "süper" olarak değerlendiriyor.

Ağrı/Diyadin'de başlayıp Adana ve Mersin illerinde patlatılan bombalarla devam eden provokasyonlar belli bir odaktan planlı ve ayarlı bir stratejinin uygulandığını gösteriyor. Her iki ilde de gerçekleşen patlamalarda çok sayıda kişinin ölmesinin hedeflendiği anlaşılmaktadır. Şans eseri üç parti yetkilisinin yaralanmasıyla sonuçlanan patlamalarda, eğer hedeflendiği gibi bir durum yaşansaydı bugün nasıl bir ortamda bulunacağımız sorusu arka planda kimlerin bulunduğuna dair de önemli ipuçları sunmaktadır. Yine bombaların zamanlamasının HDP'nin Mersin mitingi ile aynı güne denk getirilmesi de oldukça profesyonel bir odakla karşı karşıya olduğumuzu göstermektedir.

Seçim atmosferine girildiğinden bu yana HDP'ye yönelik 66 saldırının gerçekleşmesine rağmen ciddi tedbirlerin alınmaması yeni saldırıları beraberinde getirmektedir. Karabük örneğinde olduğu gibi kimi saldırılarda yetkililerin saldırganları engelleme yerine seçim bürolarının kapatılacağı sözünü vermesi diğer illerde de seçim bürolarına yönelik saldırıları teşvik etmektedir.

Kaos ortamı yaratma ve bunun üzerinden tek adama dayalı rejimi inşa etme çabalarının sonucu olarak değerlendirdiğimiz bu saldırıların devam edeceği ve bu ortamda halkın özgür iradesinin sandıklara ne kadar yansıyacağı endişesi yaşamaktayız.

Elbette ki, gerekli demokratik ortamın yaratılması konusunda en ufak bir kaygısı ve çabası olmayan Hükümet gidişatın sorumlusudur. AKP dışında tüm kurum ve kişileri hakaret ve tehdit ile her gün topa tutan, haksız ithamlarda bulunan, dini istismar eden, kendisi olmadığı zaman meydanların boş olacağını düşünecek kadar sağlıksız bir ruh hali içinde olan Cumhurbaşkanı ise baş sorumludur.

Kin ve nefret dili kullanarak insanlık suçu işleyenler, ülkemizi tehlikeli sulara sürükleyen basiretsiz yöneticiler, kaos ortamlarından medet ummaya çalışan çevreler tarih önünde yargılanmaktan kurtulamayacaklardır.

***Biz DİSK, KESK, TMMOB, TTB olarak**, ülkemizin geleceğine dair sorumluluğumuz gereği gidişattan duyduğumuz kaygıyı kamuoyuyla paylaşmayı gerekli görüyoruz. Bundan sonra da seçimlerin güvenlik ve şeffaflık içinde geçmesi konusunda üzerimize düşen görev ve sorumluluktan kaçmayacağımızın bilinmesini istiyoruz.*

Adana ve Mersin'de HDP'ye yapılan, ancak özünde barışa, kardeşliğe ve bir arada yaşama iradesine yönelik olan saldırıları bir kez daha kınıyor, HDP'ye geçmiş olsun dileklerimizi iletiyor, yaralılara acil şifalar diliyoruz.

Bu ülkenin adaleti tesis etmekle görevli onurlu ve dürüst kamu görevlilerini seçimin şeffaf ve güvenli bir ortamda geçmesi için sorumluluk ve görevlerini yerine getirmeye çağırıyoruz.

İktidar değil kamu adına görev yapan savcıları ise saldırılara sessiz kalmamaya ve gerçek azmettiricileri açığa çıkararak yargı önünde hesap vermelerini sağlamaya çağırıyoruz.

Bütün demokrasi ve emek güçlerini özgürlükler, demokrasi ve toplumsal barış savunucularını bu süreçte birbiriyle kenetlenmeye, demokratik hak ve özgürlüklerini yılmadan, usanmadan savunmaya, her türlü komplo, provokasyon ve saldırılar karşısında dikkatli olmaya ve sorumluluk almaya çağırıyoruz.

Kahrolsun Faşist Saldırılar!

Yaşasın Halkların Kardeşliği!

DİSK - KESK - TMMOB - TTB

3.(4+4+4) EĞİTİM SİSTEMİ

4+4+4 PROTESTOSUNA İLİŞKİN MAHKEME KARARI: GÖSTERİ YÜRÜYÜŞLERİ AİHS GÜVENCESİNDEDİR

02.10.2014

4+4+4 eğitim sistemine geçişe dair yasa görüşmeleri sırasında Ankara'daki gösteri yürüyüşüne katılanlar hakkında açılan davada mahkemenin gerekçeli kararı açıklandı. Ankara 17. Asliye Ceza Mahkemesi;

- Toplantı ve Gösteri Yürüyüşleri Yasası ile getirilen sınırlamaların Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi(AİHS) ile konulan ölçütlere aykırı olduğunu,

- Anayasanın 90. Maddesinin son fıkrasına göre temel hak ve özgürlüklere ilişkin uluslararası anlaşmalar ile kanun hükümlerinin farklı hükümler içermesi durumunda uluslararası anlaşma hükümlerinin uygulanacağını,

- Tüm toplumu ilgilendiren eğitim yasasına karşı görüşlerini ve tepkilerini belirtmek amacıyla barışçıl gösteri yürüyüşü yapmanın AİHS ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesinin içtihatlarına göre suç olarak nitelenemeyeceğini karar altına almıştır.

AYM: TOPLUMSAL OLAYLARDA POLİS MÜDAHALESİ ANAYASA İHLALİ

13.05.2015

Anayasa Mahkemesi (AYM), 4+4+4 sistemine karşı 2012 yılında Ankara'da gerçekleştirilen eyleme katılmak üzere İzmir'den yola çıktıktan sonra polis tarafından engellenen kişilerin haklarının ihlal edildiğine hükmetti. Mahkeme, kişilerin protestolara katılmasının engellenmesinin çoğulcu demokratik bir toplumda makul kabul edilmesinin mümkün olmadığının altını çizdi.

Kamuoyunda 4+4+4 olarak bilinen "İlköğretim ve Eğitim Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi"nin TBMM'de görüşmelerinin başlaması üzerine, KESK ve Eğitim Sen tarafından Ankara'da düzenlenen kitlesel basın açıklamasına katılmak üzere İzmir'den otobüslerle Ankara'ya hareket etmeleri engellenen ve ertesi gün bu olayı protesto etmek amacıyla İzmir'de düzenlenen basın açıklamasında polisin orantısız güç kullanarak yaralanmasına neden olduğu kişilerin AYM'ye yaptığı başvuru sonuçlandı.

AYM, kötü muamele yasağı, ifade özgürlüğü ve toplantı ve gösteri yürüyüşü düzenleme yönünden, başvurucuların haklarının ihlal edildiğine karar verdi.

AYM, bir başvurucunun polisin biber gazı kullanımına ilişkin şikayetinin değerlendirmesini de, TTB'nin "Toplumsal Olaylarda Kullanılan Kimyasal Silahlara İlişkin Bilgi Notu"ndan yararlanarak yaptı.

AYM'nin gerekçeli kararı şöyle:

"Toplantı ve gösteri yürüyüşlerinde polisin müdahalesi esnasında ortaya çıkan panik ve karmaşada gösteriye katılan ancak müdahale edilmesi gerekmeyen kişilerin de müdahaleden etkilenmesi mümkündür. Bu durumda polisin kontrollü hareket etmesi ve müdahaleyi gerektiren durumu yaratan kişiler dışındakilerin müdahaleden etkilenmemesi için gerekli tedbiri alması beklenir. Ancak müdahalenin oluşturduğu karmaşa ve panik ortamında bu tedbirlerin polis tarafından mutlak olarak uygulanmasının zorluğu da kabul edilmesi gerekir."

"…Birinci eylem açısından başvurucuların genel yasaklayıcı emir ile Ankara'dan yapılacak basın açıklamasına katılmalarının ve bu tutuma karşı yaptıkları gösteri yürüyüşünün engellenmesinden dolayı Anayasa'nın 34. Maddesinde güvence altına alınan toplantı ve gösteri yürüyüşü hakkının tüm başvurucular açısından ihlal edildiği sonucuna varılmıştır."

Çeşitli yöntemlerle kişilerin Ankara'da yapılacak protestolara katılmasının engellenmesinin çoğulcu demokratik bir toplumda makul kabul edilmesinin mümkün olmadığını ifade eden mahkeme, "yasadışı dahi olsa barışçıl amaçla yapılan bir protestoda grubun dağılması yönünde polisin daha sabırlı ve hoşgörülü olmasının beklenebileceğinin" altını çizdi.

K.KONGRELER-SEMPOZYUMLAR-TOPLANTILAR

GÖÇ VE SAĞLIK PANELİ ANKARA'DA DÜZENLENDİ

Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası tarafından "Göç ve Sağlık" konulu bir panel düzenlendi.

Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde 16 Eylül 2014 tarihinde düzenlenen ve oturum başkanlığını Ankara Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Çetin Aatasoy'un yaptığı panelde, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Halk Sağlığı Uzmanı Prof. Dr. Şevkat Bahar Özvarış ve Ankara Güven Hastanesi'nden Psikiyatri Uzmanı Dr. Timur Fadıl Oğuz birer sunum yaptı.

Prof. Dr. Şevkat Bahar Özvarış sunumunda daha çok göçün kadınlar üzerindeki etkilerine değinirken, Dr. Timur Fadıl Oğuz, göçün yol açtığı ruhsal travmalar ile ilgili katılımcıları bilgilendirdi.

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ HAKKI PANELİ İSTANBUL'DA GERÇEKLEŞTİRİLDİ

Tıpta Uzmanlık Eğitimi Hakkı Paneli 23 Eylül 2014 Cumartesi günü İstanbul Tabip Odası Cağaloğlu binasında gerçekleştirildi. İstanbul Tabip Odası Asistan Hekimlik Komisyonunca düzenlenen panelde TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel bir sunum yaptı.

DR. FÜSUN SAYEK VII. EĞİTİM HASTANELERİ KURULTAYI GERÇEKLEŞTİRİLDİ

Dr. Füsun Sayek anısına her yıl düzenlenen Eğitim Hastaneleri Kurultayı İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Salonu'nda 12 Aralık 2014 Cuma günü gerçekleştirildi. Ankara Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği tarafından bu yıl yedincisi düzenlenen kurultaya eğitim araştırma hastanelerinden, uzmanlık derneklerinden ve üniversitelerden çok sayıda hekim katıldı.

TTB Merkez Konsey Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu Başkanı Dr. Tunçalp Demir ve ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy tarafından açılış konuşmaları yapıldı. Ardından düzenlenen panelde, eğitim araştırma hastanelerinin sorunları asistan, uzman ve eğitici gözüyle ele alındı.

Hekim ve hastalarda değişen sağlık algısı konulu oturumun ardından, eğitim hastanelerinde yaşanan görev yetki karmaşası da hukuki açıdan değerlendirildi.

Eğitim araştırma hastaneleri ve üniversite işbirliğinin ele alındığı panelin ardından uzmanlık derneklerinden gelen temsilcilerin katılımıyla eğitimin niteliği, sorunları ve çözüm yollarına ilişkin değerlendirmeler paylaşıldı.

Kurultayın sonunda "serbest kürsü"de sorunlar ve çözüm önerileri katılımcılarla birlikte tartışıldı.

DR. FÜSUN SAYEK VII. EĞİTİM HASTANELERİ KURULTAYI SONUÇ BİLDİRGESİ

30.12.2014

Ankara'da 12 Aralık 2014 tarihinde gerçekleştirilen Dr. Füsun Sayek VII. Eğitim Hastaneleri Kurultayı'nın sonuç bildirgesi açıklandı.

Dr. Füsun Sayek VII. Eğitim Hastaneleri Kurultayı Sonuç Bildirgesi

12 Aralık 2014 -Ankara

Ankara Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği - Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu tarafından 12 Aralık 2014 tarihinde Ankara Üniversitesi, İbn-i Sina Hastanesi, Hasan Ali Yücel Salonu'nda düzenlenen Dr. Füsun Sayek VII. Eğitim Hastaneleri Kurultayı'na eğitim - araştırma hastanesi, tıp fakültesi ve uzmanlık derneği temsilcilerinden oluşan 60 meslektaşımız katılmıştır.

Sonuç Bildirgesi kurultay katılımcıları ile birlikte oturumların sonunda hazırlandı.

***Eğitim - Araştırma Hastanelerinde yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri**;*

1. Eğitim - Araştırma Hastanesi (EAH)'nin temel işlevi hizmet hastanesi gibi çalışıp birer işletme gibi faaliyet göstermek değildir.

**EAH'nin temel işlevi adından da anlaşılacağı gibi öncelikle eğitim ve araştırma yapmak, arkasından uzmanlık eğitimi için gereken 3. basamak sağlık hizmeti sunmaktır.*

2. Son yıllarda sağlıkta dönüşüm programı nedeniyle sağlık hizmeti sunumunda performansa dayalı ödeme sistemi kabul edilemez bir noktaya gelmiş, eğitim ve araştırmaya ayrılan süre azalmış, hizmet ön plana çıkmış, çalışma koşulları giderek ağırlaşmış ve çalışma barışı bozulmuştur.

** Eğitim hastanelerindeki olumsuz çalışma koşulları düzeltilmeli, aşırı çalışma saatleri ve kesintisiz 36 saatlik nöbetler ve nöbet sayıları gelişmiş ülkelerde olduğu gibi sınırlanmalı ve eğitime yeterli zaman ayrılmalıdır.*

3. Eğitim görevlileri ve idari sorumluların liyakatsiz atanmaları, kadro çeşitliliği (klinik şef, şef yardımcısı, doçent, profesör, baş asistan, uzman vb.) ve bunların görev ve yetkilerinin tanımlanmamış olması eğitimde ve çalışma ortamında kaosa neden olmaktadır. Eğitim görevlilerinin (klinik şef, şef yardımcısı, doçent, profesör, baş asistan, uzman vb.) özlük haklarına yansımayan ödemeler, artan iş yükü ve görevlendirmeler üniversitede aynı işi yapan meslektaşlarına göre farklılık göstermesi hak kayıplarına neden olmaktadır.

** Eğitim sorumlularının atanmasında eğitim ve liyakata önem verilmeli, atamalarda ve akademik yükseltmelerde; gereksinime göre atama yapılmalı, hakkaniyete ve liyakata uyulmalıdır. Ayrıca eğitim görevlilerinin (klinik şef, şef yardımcısı, doçent, profesör, baş asistan, uzman vb.) özlük hakları üniversitedeki aynı işi yapan meslektaşları ile aynı düzeye getirilmeli, emekliliğe yansıyacak düzenlemeler yapılmalıdır.*

4. Devlet hastaneleri eğitici kadrolar, yeterli alt yapı ve teknik yeterliliği sağlanmadan bir günde eğitim araştırma hastanelerine dönüştürülmektedir.

** Uzmanlık eğitimi için gerekli alt yapı ve nitelikli eğitim kadrosu oluşturulmadan yeni eğitim hastaneleri açılmamalı, var olanlar denetlenmeli ve uygun eğitim şartlarına sahip olmayanların eğitim yetkisi askıya alınmalıdır.*

5. Ülkemizde tıpta uzmanlık eğitiminin en önemli sorunlardan biri, uzmanlık için açılan kadroların ülke gereksinimine göre değil, hastane ihtiyacına göre belirlenmesidir.

** Öncelikle açılan uzmanlık dalları ve kadroları ülkenin gereksinimine göre belirlenmelidir.*

6. Ülkemizde uzmanlık eğitimindeki bir sorun da uzmanlık eğitimi veren kurumlar arasında eğitim altyapısı, insan gücü ve eğitim süreçleri açısından bir standardizasyonun olmamasıdır. Asli görevleri uzmanlık eğitimi almak olan asistanların artan iş yükü, angarya ve nöbetler nedeniyle eğitim hakları engellenmektedir.

** Bu nedenle eğitim veren kurumlarda uzmanlık eğitiminin asgari standartlarının saptanması gereklidir. TUKMOS'ta Çekirdek Eğitim Programlarının takipcisi olunup bunların alanlarda uygulanması sağlanmalıdır. Kuramsal eğitimler mesai saatleri içinde ve her gün yapılmalı, öğlen ve mesai saatleri dışında yapılan 'korsan' eğitim havasından kurtulunmalıdır. Uygulamaya dönük eğitim için de asistanların mutlaka uzmanlarla birlikte çalışması sağlanmalıdır. Ayrıca asistanların performanstan bağımsız özlük hakları iyileştirilmelidir.*

7. Son yıllarda afiliasyon adı altında yapılan ortak kulanım anlaşmaları ile kurumsal kimliği ve yapılan hizmet ve eğitim araştırma etkinlikleri ile kendini kanıtlamış EAH çalışamaz hale gelmiş, aynı işi yapanların farklı ünvan ve kadro altında istihdam edilmeleri, çalışma barışını bozmuş ve bir kaosa neden olmuştur.

** Afiliasyon şu an uygulanan hali ile eğitim ve çalışma ortamı açısından sorunlara yol açmaktadır. Bu haliyle uygulamanın gerekliliği ve nasıl uygulanması gerektiği tartışılmalıdır.*

Ülkemiz tıpta uzmanlık eğitim kurumları; eğitim hastaneleri, tıp fakülteleri bütününde var olan olumsuz eğitim koşullarının, altyapı olanaklarının analiz edilip düzeltilmesi için başta Yükseköğrenim Kurumu, Sağlık Bakanlığı ile birlikte, sorunu bütünlüklü görerek çözüm üretmenin gerekliliğini bir kez daha vurguluyoruz.

BİBER GAZI YASAKLANSIN TIBBİ SEMPOZYUMU

İstanbul Tabip Odası ile Biber Gazı Yasaklansın İnisiyatifi tarafından, 10 Ocak 2015 tarihinde İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Kemal Atay Amfisi'nde 'Biber Gazı Yasaklansın Tıbbi Sempozyumu' düzenlendi. Sempozyumda sunumlar yapan konunun uzmanları, ölümcül sonuçlara yol açabilen biber gazının yasaklanması gerektiğini dile getirdi.

Hekimlerin yanı sıra çeşitli kitle örgütleri ve sendikaların temsilcilerinin de katıldığı sempozyumda biber gazının insan sağlığı üzerindeki etkilerinin hekim gözüyle ele alındığı sunumlar gerçekleştirildi. Biber gazının yarattığı sonuçlara ilişkin gözlem ve tanıklıklar paylaşıldı.

Sempozyum TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Ali Çerkezoğlu'nun açılış konuşması ile başladı. Dr. Çerkezoğlu "Ne yazık ki ülkemizde ve dünyanın birçok yerinde biber gazı sıradan bir olay haline getirilmiş durumda. Ve neredeyse her türlü toplumsal olayda, yapılan basın açıklamalarında biber gazına maruz kalınıyor. Bu sadece Gezi sürecinde yaşadığımız bir olay değil maalesef. Gezi sürecinde en yaygın, şiddetli kullanımına tanık olduk ama her türlü demokratik tepkide maalesef yüzlerce, binlerce insan biber gazına maruz kalıyor. Ve bunun siyasal, toplumsal sonuçları var. Hekimler olarak bu tablodan son derece kaygılıyız. Düzenlediğimiz bu sempozyumda biber gazı kullanımının tıbbi, insan sağlığı üzerindeki sonuçlarını irdeleyeceğiz. Direnen insanlar, gazeteciler, güvenlik görevlileri yani biber gazına maruz kalan her kesim için tartışıyoruz" dedi.

Dr. Çerkezoğlu'nun konuşmasının ardından TTB tarafından hazırlanan Biber Gazı Kısa Film Gösterimi yapıldı. Ardından İstanbul Tabip Odası Başkanı ProfDr.Selçuk Erez ve TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan birer konuşma gerçekleştirdi.

Yapılan konuşmalarda, 1990'lı yıllarda kullanımı öne çıkan ve Türkiye'de neredeyse her eylemde gündelik bir uygulama haline dönüşen biber gazı kullanımının bütünüyle yasaklanması sağlanmadıkça çok önemli ve yakıcı sonuçlar doğurmaya devam edeceğinin altı çizilirken, "biber gazı"nın tıbbi olarak her boyutuyla irdelenmesi bilimsel bir sorumluluk olduğundan hareketle sempozyumun bir başlangıç olması gerektiği belirtildi.

Sempozyumun ilk bölümünde 'Göz Yaşartıcı Kimyasallar ve Sağlık' ile 'Göz Yaşartıcı Kimyasalların Sağlık Üzerine Etkileri' başlıklı oturumlarda sunumlar gerçekleştirildi. Sunumların ortak vurgusu ise, bir kimyasal silah olan biber gazıyla ilgili yapılan tıbbi çalışmaların sokaktaki mücadeleyle buluşması gerektiği görüşü oldu.

Sempozyumun öğleden sonraki bölümünde ise 'Biber Gazına Bağlı Şüpheli Ölümlerde Alternatif Bilimsel Rapor Yazım Deneyimleri TTB Örnekleri' ile 'Biber Gazı ve Uluslararası Deneyimler' başlıkları iki oturum halinde ele alındı.

Rapor yazım deneyimlerinde, Haziran Direnişi sürecinde yaşamını yitiren İrfan Tuna ve 31 Mayıs 2011'de Hopa'da polis terörüyle katledilen Metin Lokumcu'nun ölümüne dair hazırlanan TTB raporları sunuldu. Biber gazından ölüm olaylarında rapor tutmanın önemine vurgu yapılan sunumlarda Lokumcu'nun ölümüne ilişkin hazırlanan raporun, Hopa'daki ölümün biber gazından olduğu gerçeğini ortaya koymasının önemine değinildi.

İbrahim Kaboğlu ve Ayhan Erdoğan başkanlığındaki 4. oturumda ise 'Biber Gazı ve Uluslararası Deneyimler' başlığında sunumlar yapıldı. Bu oturumda Kaboğlu ve Erdoğan, biber gazı kullanımının hukuki ayağını ele aldılar.

Yaptığı konuşmada, silah kullanımının yasaklanması gerektiğini belirten Kaboğlu, biber gazının Türkiye'de hak ve özgürlüklere yönelik kullanılmasına dikkat çekti.

Sempozyumun 5. ve son oturumu ise 'Serbest Bildiri Sunumları' başlığı altında Selin Top ve Peri Arbak'ın başkanlığında gerçekleştirildi.

Sempozyumun kapanış konuşmasını gerçekleştiren Dr. Ali Çerkezoğlu, biber gazının yasaklanması mücadelesine Biber Gazı Yasaklansın İnisiyatifi'yle beraber devam edeceklerini belirtti.

KAPADOKYA'DA SAĞLIK ÖĞRENCİLERİYLE TOPLANTI

Kapadokya Meslek Yüksek Okulu'nda yapılan bir toplantıda Türkiye'de sağlığın durumu, sağlık mesleklerinde profesyonelleşme ve mesleki dayanışma konuları ele alındı.

28 Şubat 2015 Cumartesi yapılan toplantıda Türk Hemşireler Derneği İstanbul Şube Başkanı Prof. Dr. Aytolan Yıldırım, Türk Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve Türk Diş Hekimleri Birliği II. Başkanı Dr. Serdar Sütçü birer konuşma yaptılar. Dr. İlhan yaptığı konuşmada Türkiye'de sağlık alanında yaşananları somut verileri ile anlatıp hekimlerin diğer sağlık çalışanlarıyla yürüttükleri dayanışma ve ortak mücadelelerinden, TTB'nin sağlık emek ve meslek örgütleriyle yürüttüğü çalışmalardan örnekler verdi.

Toplantıyı anesteziden diyalize, ameliyathane hizmetlerinden ilk ve acil yardıma kadar pek çok programda okuyan sağlık öğrencisi takip etti.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

DR. NEVZAT EREN SEMPOZYUMU

Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu-14, 21 Mart 2015 Cumartesi günü İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Salonu'nda düzenlendi. Her yıl Dr. Nevzat Eren anısına Ankara Tabip Odası ve TTB Halk Sağlığı Kolu'nun katkılarıyla gerçekleştirilen sempozyumun açılış konuşmaları Dr. Gönül Eren ve ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy tarafından yapıldı.

Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu'nun bu yılki konusu ***"Sağlıklı Kent Olmak"*** olarak belirlendi. Şehircilik konusunda uzman akademisyenler, halk sağlıkçılar, yerel yönetim ve demokratik kitle örgütü temsilcileri sağlıklı kenti insan sağlığı bağlamında değerlendirip tartıştılar. Sempozyumun ana fikri; "Sağlıklı Kenti planlarken para yerine insan, rant yerine sağlık ve temel haklar merkeze alınırsa sağlıklı kentlerde sağlıklı insanlar yaşar" oldu.

Ankara Üniversitesi Siyasal Bilgiler Fakültesi Öğretim Üyesi Dr. Ruşen Keleş "Sağlığın Sosyal Belirleyicileri Zemininde Sağlıklı Kent Olmak" konulu konferansında, Türkiye'de kentleşme alanında yaşananlar ve güncel durum hakkında sunum yaptı.

H.Ü.T.F. Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi Dr. Çağatay Güler "Kentte Öncelikler"i çevre sağlığı açısından, ODTÜ Mimarlık Fakültesi Şehir ve Planlama Bölümü Öğretim Üyesi Dr. Osman Balaban da şehir planlamacıları açısından değerlendirdi.

"Çankaya Belediyesi Açısından Kentte Öncelikler, Kolaylaştırıcılar ve Engeller!" i Çankaya Belediyesi Sosyal Yardım Müdürü Dr. Yusuf Kaya anlattı.

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi Dr. Onur Hamzaoğlu "Sağlık ve Yerel Yönetimler" i hem dünyadan hem Türkiye'den geçmişten bugüne örnekler vererek sundu.

"Sağlıklı Kent" Deneyimleri başlığı altında; Bursa Tabip Odası'ndan Dr. Emel İrgil "Türkiye Sağlıklı Kentler Birliği Sürecinde Kent Sağlık Göstergeleri"ni, Şehir Plancısı Bülent Tanık da "Bir Sağlıklı Kent Arayışı için Yeni Toplumcu Belediyecilik Uygulamaları"nı paylaştı.

Sempozyumun sonunda demokratik kitle örgütü temsilcileri Yuvarlak Masa Oturumu'nda biraraya gelerek "Söyleyeceğimiz Var" dediler. Ankara Tabip Odası 2010-2014 Genel Sekreteri Dr. Selçuk Atalay, Bursa Tabip Odası Çevre Komisyonu üyesi Dr. Eylül Taneri, Mersin Tabip Odası adına Dr. Ful Uğurhan, Çevre Mühendisleri Odası adına Baran Bozoğlu, Tüketici Hakları Derneği adına Turhan Çakar, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği adına Dr. Çiğdem Çağlayan ve Engelliler Konfederasyonu adına Av. Turhan İçli "Sağlıklı Kent Olmak için Nasıl Mücadele?" ettiklerini ve gelecek için çözüm önerilerini sundular.

Dr. Nevzat Eren

Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu-14

21 Mart 2015, Cumartesi, Ankara

SAĞLIKLI KENT OLMAK !

Sempozyum 6,5 TTB - STE / SMG Kredi Puanı ile Kredilendirilmiştir.

PROGRAM

9:00-9:30 Kayıt

9:30-9:45 Açış Konuşmaları
Dr. Nevzat Eren Ailesi
Ankara Tabip Odası Başkanı

9:45-10:30 **Konferans**
Sağlığın Sosyal Belirleyicileri Zemininde Sağlıklı Kent Olmak !
Oturum Başkanı: Dr. Bayazıt İLHAN, Türk Tabipleri Birliği Başkanı
Konuşmacı: Dr. Ruşen KELEŞ, Ankara Üniversitesi Siyasal Bilgiler Fakültesi

10:30-10:45 ARA

10:45-12:00 **İkili Konferans**
Kentte Öncelikler?!
Oturum Başkanı: Dr. Çetin ATASOY, Ankara Tabip Odası Başkanı
– Çevre Sağlığı Açısından
Konuşmacı: Dr. Çağatay GÜLER, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı
– Şehir Planlamacıları Açısından
Konuşmacı: Dr. Osman BALABAN, ODTÜ Mimarlık Fakültesi Şehir ve Bölge Planlama Bölümü

12:00-12:30 **Konferans**
Çankaya Belediyesi Açısından Kentte Öncelikler, Kolaylaştırıcılar ve Engeller !
Oturum Başkanı: Dr. Asuman DOĞAN, Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi
Konuşmacı: Dr. Yusuf KAYA, Çankaya Belediyesi Sosyal Yardım Müdürü

12:30-13:30 ARA

13:30-14:15 **Konferans**
Sağlık ve Yerel Yönetimler
Oturum Başkanı:
Dr. Necati DEDEOĞLU, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı
Konuşmacı:
Dr. Onur HAMZAOĞLU, Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı

14:15-15:30 **İkili Konferans**
"Sağlıklı Kent" Deneyimleri
Oturum Başkanı:
Dr. Işıl ERGİN, Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı
– Türkiye Sağlıklı Kentler Birliği Sürecinde Kent Sağlık Göstergeleri
Konuşmacı: Dr. Emel İRGİL, Bursa Tabip Odası
– Bir "Sağlıklı Kent" Arayışı İçin Yeni Toplumcu Belediyecilik Uygulamaları
Konuşmacı: Bülent TANIK, Şehir Plancısı

15:30-15:45 ARA

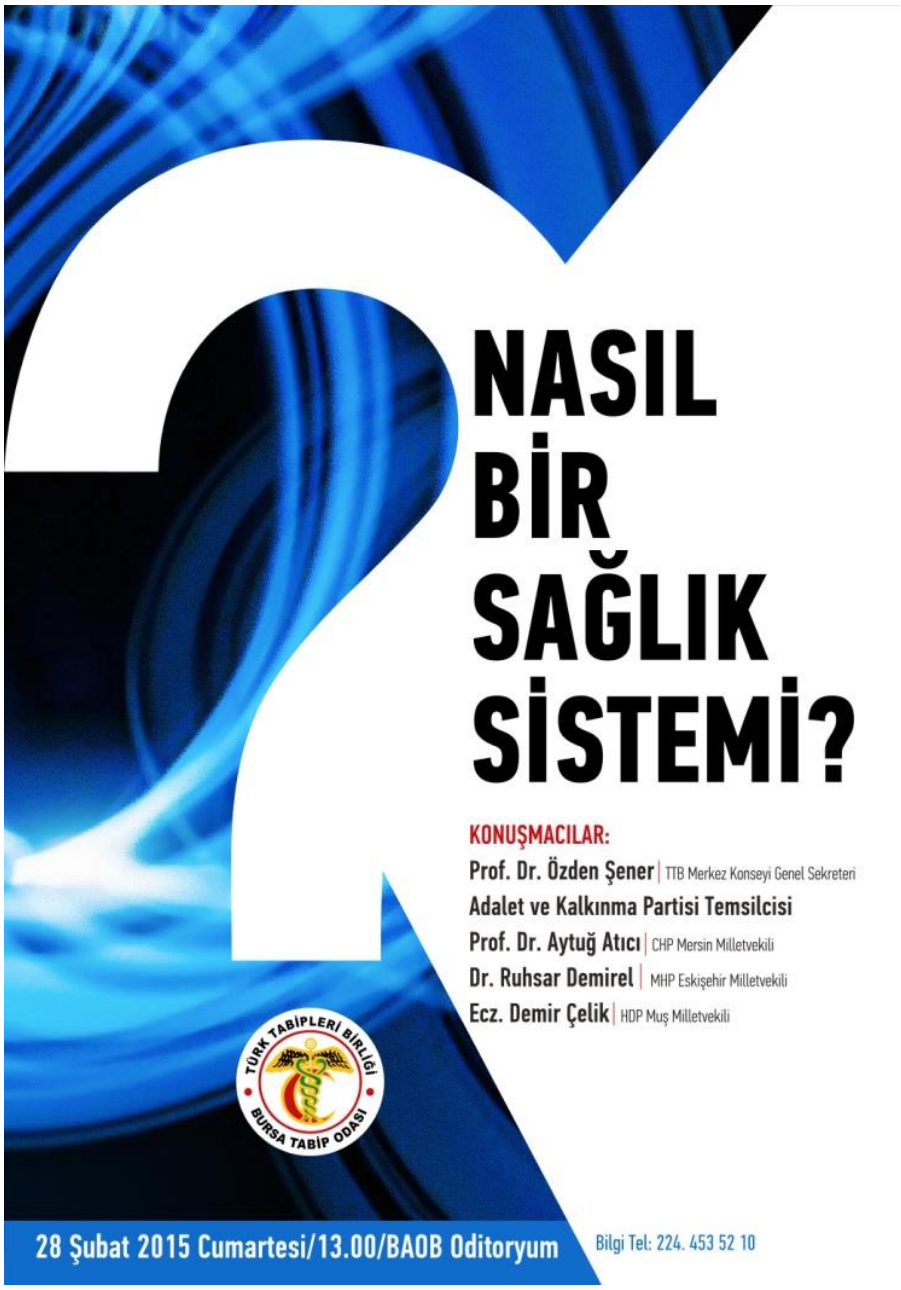
15:45-17:15 **Yuvarlak Masa Oturumu**
SÖYLEYECEĞİMİZ VAR: SAĞLIKLI KENT OLMAK İÇİN NASIL MÜCADELE?
DENEYİMLERDEN GELECEĞE
Oturum Başkanı: Dr. Dilek ASLAN, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı
Kurumlar ve Temsilci Konuşmacılar:
Ankara Tabip Odası - Dr. Selçuk ATALAY, Bursa Tabip Odası Çevre Komisyonu - Dr. Eylül TANERİ
Mersin Tabip Odası - Dr. Ful UĞURHAN, Çevre Mühendisleri Odası - Baran BOZOĞLU
Tüketici Hakları Derneği - Turhan ÇAKAR, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği - Dr. Çiğdem ÇAĞLAYAN
Engelliler Konfederasyonu - Av. Turhan İÇLİ

17:30 KAPANIŞ

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
İbni Sina Hastanesi
Hasan Ali Yücel Konferans Salonu
Düzenleyen:
Ankara Tabip Odası ve TTB Halk Sağlığı Kolu

BURSA TABİP ODASI'NDAN "NASIL BİR SAĞLIK SİSTEMİ" PANELİ

Bursa Tabip Odası'nca düzenlenen "Nasıl Bir Sağlık Sistemi" konulu panel, 28 Şubat 2015 Cumartesi günü saat 13.00'de, Bursa Akademik Odalar Birliği (BAOB) Yerleşkesi'nde gerçekleştirildi. Panele, CHP Mersin Milletvekili Prof. Dr. Aytuğ Atıcı, MHP Eskişehir Milletvekili Dr. Ruhsar Demirel, HDP Muş Milletvekili Ecz. Demir Çelik ve TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener konuşmacı olarak katıldılar.



SAĞLIK ALANINDA ÇALIŞAN KADINLAR SORUNLARI KONUŞTU

17.03.2015

Ankara Tabip Odası'nın 14 Mart Tıp Haftası Etkinlikleri kapsamında **"Sağlık Alanında Çalışan Kadınlar Sorunları Konuşuyor Çözümler Öneriyor"** konulu forum düzenlendi. ATO Kadın Hekimlik Komisyonu'nun katkılarıyla Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde 14 Mart Cumartesi günü yapılan etkinliğe TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, ATO Yönetim Kurulu Genel Sekreteri Dr. Ebru Basa, ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Onur Naci Karahancı, sağlık çalışanları ve tıp öğrencileri katıldı.

Etkinlik, Grup Devinim'in canlı müzik performansıyla başladı. Ardından foruma geçildi. Forumun moderatörlüğünü Dr. Deniz Erdoğdu yaparken konuşmacılar Dr. Filiz Ak, Bihter Akınoğlu, Handan Aksay, Şadiye Dönümcü, Nazife Ortakçı, Çiğdem Özdemir, Nezaket Özgür, Neslihan Sevim ve Sevgi Türkmen oldu.

SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA İŞ KAZASI VE MESLEK HASTALIKLARINA YAKLAŞIM ÇALIŞTAYI

Sağlık Çalışanlarında İş Kazası ve Meslek Hastalıklarına Yaklaşım Çalıştayı / 3 Mayıs 2015 - İstanbul

03 Mayıs 2015 tarihinde İstanbul'da gerçekleştirilen "Sağlık çalışanlarında İş kazaları ve Meslek Hastalıklarına Yaklaşım Çalıştayı"na Çalışan Sağlığı Modülünden modül geliştiricilerimiz ve Eğitim Koordinatörlerimiz katılmıştır.

GOP EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ'NDE 'ACİL' SORUNLARI TARTIŞILDI

Gaziosmanpaşa Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde acil tıp hizmetlerindeki aksaklıklar yetersiz altyapı ve yetersiz sağlık çalışan sayısı nedeniyle devam ediyor.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Op. Dr. Samet Mengüç, 17 Nisan 2015 tarihinde, yaşanan sorunları yerinde görmek ve çözüm yollarını birlikte değerlendirmek üzere GOP Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesine ziyarette bulunarak yaklaşık 3 saat süren görüşme ve toplantılar gerçekleştirdiler.

Dr. Tükel ve Dr. Mengüç, önce acil tıp uzmanı bir hekim ile ardından dahiliye asistan hekimleri ile yapılan toplantılarda hastanede acil sağlık hizmetleri alanında yaşanan sorunları yerinde tespit ettiler. Ardından, hastane asistan temsilcisi Dr. Pınar İçel ile birlikte, hastane yöneticisi / başhekimi Doç. Dr. Gökhan Tolga Adaş ve başhekim yardımcısının katıldığı, hastanede yaşanan sorunların ve çözüm yollarının konuşulduğu bir toplantı gerçekleştirdiler.

ÇANAKKALE KARA SAVAŞLARININ 100. YILINDA "HEKİMLER BARIŞ İÇİN BİR ARAYA GELİYOR"

Türk Tabipleri Birliği, Avusturya Tabipler Birliği ve Yeni Zelanda Tabipler Birliği, Çanakkale Kara Savaşlarının 100. yılı dolayısıyla, Çanakkale Tabip Odası'nın ev sahipliğinde "Hekimler Savaşa Karşı Barışı Savunuyor" panelinde bir araya gelecekler.

25 Nisan 2015 günü gerçekleştirilecek etkinlik kapsamında, saat 11.00'de Anzac Birliklerine sağlık hizmetlerinin sunulduğu Hill Tepesi, saat 12.00'de Osmanlı Ordu Birliklerine sağlık hizmetlerinin sunulduğu AğadereMecruhin Hastanesi ziyaret edilecek. Saat 14.30'da Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Süleyman Demirel Konferans Salonu'nda "Hekimler Barış İçin Bir Arada" başlıklı konferans gerçekleştirilecek.

Çanakkale Tabip Odası Yönetim Kurulu, 21 Nisan 2015 Salı günü konuyla ilgili basın toplantısı düzenledi. Basın açıklamasını Çanakkale Tabip Odası Yönetim Kurulu adına Başkan Dr. Hülya Görgün okudu.

21.04.2015

SAVAŞIN YÜZÜNCÜ YILINDA HEKİMLER ÇANAKKALE'DE BARIŞ İÇİN BİR ARADA

Çanakkale savaşlarının 100 yılında Avustralya, Yeni Zelanda ve Türk Hekimleri olarak savaşın acı hatıralarından sonsuz barışa kavuşmak umuduyla yeniden bu topraklarda bir arada olacağız. Tam 100 yıl önce bugünlerde farklı inançları olan, farklı dilleri konuşan ve farklı etnik kökene sahip birbirini hiç tanımayan yüzbinlerce genç insan, başkalarının çıkarlarını gerçekleştirmek uğruna hayatlarını feda ederlerken; hekimler yaşanan onca düşmanlığa ve ölüme inat, insanları yaşatmak için mücadele etmekteydi. Cephede sıkılan her kurşunun karşısına bir hekim, bir hemşire çıkmakta ve ölümün elinden insanları almak için yarışmaktaydı. Ancak savaş on binlerce genç insanı, yüzbinlerce anne, baba, kardeş, sevgili, nişanlı, eş ve çocuğu da yaşama dair hayallerini bir daha yaşanmamak üzere bu topraklara gömdü.

Yüzyıl önce bu topraklarda yaşanan trajedi halen o kadar ağırdır ki burada savaşan halkların çocukları olarak bizler, acıyı ancak dostça, kardeşçe ve barış içinde paylaşarak hafifletebiliyoruz. Barışın değerini herkesten çok biz hekimler biliyor ve ona sımsıkı sarılıyoruz.

Çanakkale Savaşları, geride kalmış on yıllar boyunca savaşmak zorunda kalmış, fakirlikten bitap düşmüş bir halkın vatanı söz konusu olduğunda neleri feda edebileceğinin göstergesi olması yanında sömürgecilerin hırsları uğruna hayatlarının baharında pek çok genç insanın yaşamını hiçe saymalarına sebep olmuştur. Yine de bir teselli kaynağı olarak bu savaş, cephede savaşan ve birbirini o güne kadar tanımamış halkların dostluğu ile sonuçlanmıştır. Bu savaşın komutanlarından devletimizin kurucusu Mustafa Kemal Atatürk; "Bu topraklarda canlarını veren her genç insan artık bizim çocuğumuzdur. Huzur içindedirler ve rahat uyuyacaklardır" diyerek hayatını kaybetmiş ANZAC askerlerinin annelerinin acılarını paylaşmıştır. Onların torunları olarak bizler de ebedi dost ve kardeş olduğumuzu bugün buradan tüm dünyaya duyuruyoruz.

Büyük paylaşım savaşından 100 yıl sonra, yine bir 25 Nisan günü Türk, Avustralya ve Yeni Zelanda Hekimleri olarak tüm dünyaya hekimlik mesleğinin var olma amacının, insanın daha uzun ve sağlıklı yaşayabilmesi için çalışmak ve insanlığın düşmanı olan savaşla mücadele etmek olduğunu haykırmak için Gelibolu'da bir araya geleceğiz. Amacımız savaşların olmadığı bir dünya yaratmaktır. Böyle bir dünya olabileceğine biz hekimler canı gönülden inanıyoruz.

Bu amaçla 25 Nisan 2015 sabahı Çanakkale Tabip Odası ev sahipliğinde Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Avusturalya ve Yeni Zelanda Hekimler Birliği Başkanları ile birlikte saat 11:00'de ANZAC Birliklerine sağlık hizmetlerinin sunulduğu Hill Tepesi, saat 12:00'de Osmanlı ordu birliklerine sağlık hizmeti sunulan AğadereMecru-

hin Hastanesi bölgeleri ziyaret edilecektir. Saat 14:30'da da Çanakkale'de Süleyman Demirel Konferans Salonunda "Hekimler Barış İçin Bir Arada" konulu bir panel gerçekleştirilecektir.

Savaşın yok edilebildiği bir dünyayı yaratmak, küresel barışa katkı sağlamak amacıyla yaptığımız bu programa tüm Çanakkale Halkı davetlidir.

Çanakkale Tabip Odası

ÇANAKKALE KARA SAVAŞLARI'NIN 100. YILINDA

HEKİMLER BARIŞ İÇİN BİR ARADA

25 NİSAN 2015 CUMARTESİ ÇANAKKALE

11:00
ANZAC birliklerine sağlık hizmetleri verilen bir noktaya ziyaret ve çiçek bırakılması
Yer: Arıburnu Hill 60'ın alt kısmı

12:00
Osmanlı ordu birliklerine sağlık hizmetleri verilen bir noktaya ziyaret, çiçek bırakılması ve ortak basın açıklaması
Yer: Ağadere Mecruhin Hastanesi'nin bulunduğu yer, Kilitbahir-Eceabat yolu üzerinde

14:30
Panel: Hekimler Savaşa Karşı Barışı Savunuyor
Yer: Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Süleyman Demirel Konferans Salonu

Gelibolu Savaşlarında Sağlık Hizmetleri: ANZAC Birlikleri
Brian Owler | *Avustralya Tabipler Birliği Başkanı*
Mark Peterson | *Yeni Zelanda Tabipler Birliği Başkanı*

Gelibolu Savaşlarında Sağlık Hizmetleri: Osmanlı Ordu Birlikleri
Mithat Atabay | *Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi*

Hekimlerin Gözüyle Savaş
Bayazıt İlhan | *Türk Tabipleri Birliği Başkanı*

Türk Tabipleri Birliği | AMA Avustralya Tabipler Birliği | NZMA Yeni Zelanda Tabipler Birliği | Çanakkale Tabip Odası

ÇANAKKALE KARA SAVAŞLARININ 100. YILINDA HEKİMLER BARIŞ İÇİN BİR ARAYA GELDİLER

Çanakkale Kara Savaşlarının 100. yılında Avustralya Tabipler Birliği, Yeni Zelanda Tabipler Birliği ve Türk Tabipleri Birliği Başkanları ile hekimler barış için bir araya geldiler.

25 Nisan 2015 Çanakkale Kara Savaşlarının 100. Yılı dolayısıyla, Çanakkale Tabip Odası'nın ev sahipliginde düzenlenen organizasyonda, ilk olarak AğadereMecruhin Hastanesi'ne çelenk bırakıldı. Savaş sırasında yaşanılanlar ve verilen sağlık hizmetleri hakkında bilgiler verildi.

Daha sonra ANZAC askerlerine savaş sırasında sağlık hizmeti veren 7th Field Ambulance Cemetery'ye gidilerek savaşta ölen ANZAK askerleri anısına Avusturalya ve Yeni Zelanda Tabipler Birliği ile birlikte Türk Tabipleri Birliği ve Çanakkale Tabip Odası tarafından "barış mümkün" yazılı çelenkler bırakılarak her üç ülke tabibler birliği başkanları ve Çanakkale Tabip Odası başkanları "hekimler savaşa karşı barışı savunuyor" başlıklı basın açıklaması Türkçe ve yapıldı.

Savaşta yitirilen tüm insanlar için saygı duruşunda bulunulduktan sonra Çanakkale On Sekiz Mart Üniversitesi el Konferans Salonu'nda "Hekimler Barış İçin Bir Arada" paneli gerçekleştirildi.

Panelde Avustralya Tabipler Birliği Başkanı Dr. BrianOwler, Yeni Zelanda Tabipler Birliği Başkanı Mark Peterson, Türk Tabipler Birliği Başkanı Bayazıt İlhan ve Çanakkale 18 Mart Üniversitesi Tarih Bölümü Öğretim Üyesi Mithat Atabay birer konuşma yaptılar.

Tüm gün boyunca süren etkinliğe ev sahibi Çanakkale Tabip Odası'nın yanı sıra Ankara, Aydın, Balıkesir, Bursa, Denizli, Isparta-Burdur, İstanbul, Kocaeli, Manisa, Sinop Tabip Odalarından temsilciler katıldı.

25.04.2015

BASIN AÇIKLAMASI

SAVAŞ İNSANLIĞIN, DOĞANIN ve YAŞAMIN DÜŞMANIDIR !

Bugün, bu topraklarda Avustralya, Yeni Zelanda ve Türkiye'den hekimler olarak bir arada olmamızın nedeni 100 yıl önce yaşanmış olan Çanakkale Savaşlarının acı hatıralarıdır. Tam 100 yıl önce bugünlerde, dünyanın birçok

bölgesinde olduğu gibi, farklı inançları olan, farklı dilleri konuşan ve farklı etnik kökene sahip birbirini hiç tanımayan yüz binlerce genç insan;

zaten bu kadar az misafir kaldığımız,

bu ölümlü, bu yaşanası

bu her dalı yemiş dolu dünyadan ayrıldılar…*

Ne yazık ki öldüler, öldürdüler, yaralandılar, başkalarının yaralanmasına neden oldular.

Çanakkale Savaşları, bir yanda on yıllar boyunca savaşmak zorunda kalmış, yoksulluktan bitap düşmüş bir halkın yaşadıkları topraklar için canları dahil tüm varlıklarını feda etmelerinin, öte yanda çok uzaklardan gelen yüz binlerce insanın hiç bilmedikleri topraklara onlarla savaşmak için gelmelerinin tarihi olarak anlatılır.

Bu anlatı dedelerimizin birbirlerini öldürdüklerini ve sakat bıraktıklarını ve biz hekimlerin de çaresizlik içinde yaşatmak için çaba içinde olduğu "çıplak" gerçekliği değiştirmiyor. Hekimlerin işte şu tepede ya da şu bayırda bir çadırda olduklarını biliyoruz. Onların, o yaralıdan öbürüne parçalanmış organlara tanıklık ederek çare olmak için koşturduklarını da biliyoruz.

Ne için? Evet, her birimiz altına sayısız gerekçeler yazabiliriz. Ama bu gerekçelerin hiç birisi burada genç insanların birbirini kıyasıya öldürdükleri, yaraladıkları gerçeğini değiştiremez.

Savaş, sadece savaşan askerleri değil; anneleri, babaları, kardeşleri, sevgilileri, nişanlıları, eşleri ve çocukları da öldürür. Siz 20 yaşındaki evladını bir savaşta kaybeden annenin hayatını bir daha yaşayabileceğini mi sanıyorsunuz? Ya da uzun ve mutlu bir yaşamı hayal eden genç bir kızın, sevgilisinin yok olduğu bir savaştan sonra o hayali bir daha kurabileceğini mi sanıyorsunuz? Ya çocuklar; kaybedilen bir babanın yerini hangi inanç ve ideoloji doldurabilir?

Yüzyıl önce bu topraklarda yaşanan ve halen çok ağır olan bu trajedi çok ağırdı! Bu trajedinin acısını bizler burada savaşan halkların çocukları olarak; ancak dostça, kardeşçe ve barış içinde paylaşarak hafifletebiliyoruz.

İnsanlık tarihinin sayısız savaşa ve bu savaşlarda hekimlerin insanları yaşatmak için fedakarca çaba harcadığına tanık olduğunu biliyoruz.

Birinci Dünya Savaşından 100 yıl sonra Gelibolu'dan, burada savaşmış ulusların hekimleri olarak tüm dünyaya sesleniyoruz. Biz hekimler herhangi bir ulus, dil, din, kast ya da gruptan yana/taraf değil, hekimlikten ve yaşamdan yanayız/tarafız. İnsan eliyle yaratılan ve yaşama kasteden, bizi çaresiz bırakan savaşlarla yüz yüze kalmak istemiyoruz.

Savaş en büyük halk sağlığı sorunudur, insanlığın, doğanın, yaşamın en büyük düşmanıdır. Savaştan ancak belli çıkar grupları kazançlı çıkar.

Tarihin gördüğü en büyük savaşların topraklarından sesleniyoruz. Bir yanda 3000 yıldan daha uzun süre önce meydana gelmiş olan Truva savaşı, şu karşı kıyılarda. Ve bu kıyıda Gelibolu savaşlarının acı hatıraları.

En büyük dileğimiz:

Bizden sonra bu topraklarda artık mutlulukla, eşit, özgür, barış içinde yaşayan insanların anıları paylaşılsın.

Avustralya Tabipler Birliği

Yeni Zelanda Tabipler Birliği

Çanakkale Tabip Odası/Türk Tabipleri Birliği

** Mısralar şair Nazım Hikmet'e aittir.*

ÇOCUK GÜVENLİĞİ SEMPOZYUMU YAPILDI

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nca düzenlenen "Büyüyen Bir Halk Sağlığı Sorunu: Çocuk Güvenliği" başlıklı sempozyum, 21 Nisan 2015 Salı günü gerçekleştirildi. Sempozyuma TTB adına Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu katıldı.

19. PRATİSYEN HEKİMLİK KONGRESİ YAPILDI

19. Pratisyen Hekimlik Kongresi, 180 hekimin katılımıyla 16-18 Mayıs 2015 tarihleri arasında İstanbul'da, Yıldız Teknik Üniversitesi Oditoryumu'nda gerçekleştirildi. Dr. Bayazıt İlhan, Dr. Özden Şener, Dr. Filiz Ünal İncekara, Dr. İsmail Bulca, Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. Şeyhmus Gökalp Kongre'ye TTB Merkez Konseyi adına katıldı.

"İyi Hekimliği, Sağlık Hakkını, Barışı, Dayanışmayı ve Yaşamı Savunacağız" ana teması ile gerçekleştirilen kongre kapsamında 2 kurs ve 22 oturum gerçekleştirildi. Forumda, birinci basamakta ve özellikle aile hekimliğinde yaşanan güncel sorunlar ve çözüm önerileri tartışıldı.

Kongre boyunca, anemi, saç dökülmesi, viral hastalık tehdidi, diyabetik hasta takibi gibi çok sayıda klinik konu yanında, "savaş göçler ve sağlık", "iyi hekimlik ortamı ve dayanışma" ve "birinci basamakta verilen sağlık raporları" gibi çok farklı konu başlıkları kapsamlı şekilde ele alındı.

TTB DÜZCE'DE 6. ULUSAL TIP ÖĞRENCİLERİ KONGRESİ'NDEYDİ

Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde düzenlenen 6. Ulusal Tıp Öğrencileri Kongresi'nin bu yılki onur konuğu TTB Başkanı Dr. Bayazıt İlhan idi.

"Modern Hipokrat, Çağımız Hastalıkları ve Günümüzde Hekimlik" başlığıyla gerçekleşen kongre 15-17 Mayıs 2015 tarihlerinde Düzce'de gerçekleşti.

Dr. İlhan Kongre'de "Türkiye'de Sağlığın Durumu, Performans Sistemi, TTB ve Tabip Odaları" başlıklı bir sunum yaptı. Dr. İlhan'ın konuşması sonrası Türkiye'de sağlığın durumu hakkında dinleyicilerin de katılımıyla değerlendirmeler yapıldı.

Kongre'ye emek veren ve geleceğine sahip çıkan tüm tıp öğrencisi genç meslektaşlarımızı kutluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

L.BAKANLIKLARLA VE DİĞER KURUMLARLA İLİŞKİLER

1- BAKANLIKLARLA GÖRÜŞMELER

A)SAĞLIK BAKANLIĞI

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ HEYETİ SAĞLIK BAKANI'YLA GÖRÜŞTÜ

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, İkinci Başkan Dr. Raşit Tükel, Genel Sekreter Dr. Özden Şener, Merkez Konseyi üyeleri Filiz Ünal İncekara, Deniz Erdoğdu, Hüseyin Demirdizen ve Şeyhmus Gökalp, TTB Hukuk Bürosu Koordinatörü Dr. Hakan Giritlioğlu, Olağandışı Sağlık Hizmetleri Kolu'ndan Dr. Bülent Aslanhan ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Ziynet Özçelik'in yer aldığı Türk Tabipleri Birliği heyeti 25 Eylül 2014 günü Sağlık Bakanı Dr. Müezzinoğlu ile görüştü.

Görüşmede Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Dr. Eyüp Gümüş ve Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Dr. Osman Arıkan Nacar da yer aldılar.

İki buçuk saat süren görüşmede öncelikle Suriye ve Irak sınırından yaşanan göç ele alınarak bölge tabip odalarından gelen bilgiler doğrultusunda hazırlanan haftalık durum raporu sunuldu. Bölge üzerinden Türkiye'ye girenlerin gerek koruyucu sağlık hizmetinden, gerekse tedavi hizmetlerinden ayrımsız yararlanabilmesi gerektiği, TTB'nin buna ilişkin olarak katkı vermeye hazır olduğu, bölgeye geçici görevlendirmelerde gönüllülerin öncelikle tercih edilmesi dileği, TTB'nin 250 hekimden oluşan bir gönüllü havuzuna oluşturduğu bilgisi aktarıldı. TTB'nin düzenlediği olağandışı durumlarda sağlık hizmeti eğitiminin yaygınlaştırılabileceği vurgulandı.

Görüşmenin sonraki bölümünde bütün hekimleri ilgilendiren fiili hizmet zammına (yıpranma payı) ilişkin olarak hazırlanan TTB önerisi, emekli hekim aylıklarını hakkaniyetli bir düzeye getirmek üzere hazırlanan TTB önerisi, kamuda ve devlet üniversitelerinde çalışan hekimlerin aylıklarının emekliliğe de yansıyacak şekilde artırılarak yeniden düzenlenmesine ilişkin TTB önerisi, aile hekimlerinin kamu personeli olduğuna ve güvenceli çalışma şartlarının temininе yönelik olarak hazırlanan TTB önerisi ile kurum hekimlerinin özlük haklarının iyileştirilmesine yönelik olarak imzaladıkları dilekçeler toplu olarak Sağlık Bakanı'na sunuldu. Aile hekimlerinin güvenceli çalışmalarının vazgeçilemez olduğu, sözleşme süreçlerinin TTB'nin taraf olduğu bir toplu sözleşmeye dönüştürülmesi gerektiği, tek taraflı olarak dayatılan sözleşmelerin kabul edilemez olduğu belirtildi. Üniversiteler ile devlet hastaneleri arasında hayata geçirilen ortak kullanım protokolleriyle ortaya çıkan durum, alanda yaşanan sayısız sorun aktarıldı. Protokollerle birlikte yaşanan ücret ve diğer özlük haklarındaki adaletsizlik, eğitim ve araştırma hastanelerindeki eğitici kadrolar, uzman hekimler ve asistanların mağduriyetleri, üniversitelerde yaşanan problemlere değinildi.

Türkiye sağlık ortamının en önemli sorunlarından olan sağlık çalışanlarına yönelik şiddet konusundaki hassasiyetimiz ve Sağlık Bakanlığı ile ortak adım atma dileğimiz, şiddeti önlemeye katkısı olabilecek yasa önerimiz de sunuldu.

Toplantıda iletilen sorunların alanda yaşananların küçük bir bölümü olduğu ifade edilerek TTB'nin uzun yıllara dayanan deneyimi ve birikimiyle alandaki varlığının ve gücünün inkar edilemeyeceği vurgulandı ve sağlık politikaları ile ilgili olarak TTB görüşlerine mutlaka başvurulması beklentisi dile getirildi. Sağlık Bakanı Dr. Müezzinoğlu ve Müsteşar Dr. Eyüp Gümüş TTB ile Sağlık Bakanlığı'nın önümüzdeki süreçte düzenli olarak bir araya gelmesi ve sorunların her birinin görüşülmesi önerisini olumlu karşıladı.

Kamuoyunun bilgisine saygılarımızla sunarız.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TÜSEB YÜKSEK DANIŞMA KURULU TOPLANTISI

26 Aralık 2014 tarihinde İstanbul'da TÜSEB Yüksek Danışma Kurulu toplantısı yapıldı. Toplantıya Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan katıldı. Toplantıda Bakan Müezzinoğlu ve Bakanlık yetkilileri TÜSEB çalışmaları hakkında bilgiler verdiler. TTB Başkanı Dr. İlhan toplantıda TÜSEB konusundaki görüşlerimizi ve çekincelerimizi iletti.

SAĞLIK BAKANLIĞI GÖRÜŞMELERİ

Türk Tabipleri Birliği heyeti 25 Eylül 2014 tarihinde Sağlık Bakanı Dr. Mehmet Müezzinoğlu'nu ziyaret etmiş, o görüşmede TTB'nin Sağlıkta Dönüşüm Programı'na ilişkin olumsuz görüşü tekrar vurgulanmıştır. Yine de; mevcut yanlış politikaların içinde dahi olsa sağlık alanında yaşanan kimi sorunların çözülebilmesinin veya hafifletilebilmesinin mümkün olabileceği düşüncesi paylaşılmıştır. Her iki taraf bundan böyle TTB ve Bakanlık yetkililerinin düzenli olarak bir araya gelerek sağlık alanındaki sorunları değerlendirmeleri ve çözüm yollarını görüşmelerinde ortaklaşmışlardır.

Bu doğrultuda; ilk görüşmeden sonra dört görüşme daha gerçekleştirilmiştir. Görüşmelere TTB'yi temsilen Genel Sekreter Dr. Özden Şener ve hukuk bürosundan Av. Mustafa Güler, Bakanlık'tan ise ilk görüşmeye Müsteşar Yardımcısı Dr. Ekrem Atbakan, sonraki üç görüşmeye Müsteşar Yardımcısı Hüseyin Çelik katılmışlardır.

Görüşmelerde;

- Kamuda ve özelde çalışan bütün hekimler için fiili hizmet zammı (yıpranma payı),
- Emekli hekim aylıklarının insanca geçinilebilecek bir düzeye çıkarılması,
- Hekim aylıkları arasındaki uçuruma varan dengesizliğin giderilmesi,
- Sağlıksız çalışma koşulları,
- Şiddet ve SABİM/BİMER mekanizmaları,
- Sağlık hizmetinin niteliği,
- Sağlık Uygulama Tebliği kaynaklı sorunlar,
- Kişisel veriler ve hasta mahremiyeti,

- İşçi sağlığı,
- Toplumsal olaylarda gaz kullanımı,
- Alternatif/geleneksel tıp denilen şeyler,
- Reklamlar ve tanıtım ihlalleri,
- Acil servislerdeki hasta yükü,
- Birinci basamakta sevk zinciri,
- Aile hekimliği sözleşmeleri,
- Tıp/uzmanlık eğitimindeki sorunlar,
- Tıp fakültesi öğrenci kontenjanlarının yüksekliği,
- ÖSYM, TUS ve YDUS,
- TÜSEB ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi,
- Asistan kadrosu dağılımındaki dengesizlik,
- Asistan hekim aylıklarının eşit ve güvenceli hale getirilmesi,
- Gebe ve yeni annelerin nöbetleri,
- Yabancı uyruklu asistan hekimlerin sağlık güvencesi,
- Branşında tek olan uzman hekimlerin çalışma düzeni (7/24 icap nöbeti),
- Uzman kadrosunda çalışan uzman hekimlerin kadro sorunu,
- Amir/yönetici baskısı ve kötü muamele,
- İşyeri hekimliğindeki sorunlar,
- Kurum hekimlerinin sorunları,
- Muayenehane hekimlerinin sorunları

başlıklarında saptamalar ve sorunlara çözüm önerileri konuşulmuştur.

Bugüne dek yapılan görüşmeler olumlu bir seyir izlemiştir. Kesin bir kanaat açıklanabilmesi mümkün olmamakla birlikte gelinen noktada TTB olarak sağlık alanında yaşanan kimi sorunların çözülebileceğine/hafifletilebileceğine dair umudunu korumaktadır.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ

(27.02.2015)

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI GENETİK HASTALIKLARI BİLİM KOMİSYONU TOPLANTILARI

Genetik Hastalıklar Bilim Komisyonu 01.06.2014-31.05.2015 tarihleri arasında iki kez toplanmış olup ilki 13.08.2014, ikincisi ise 12.12.2014 tarihinde Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü toplantı salonunda yapılmıştır. Bu toplantılara Türk Tabipleri Birliği'ni temsilen Prof. Dr. Hatice Ilgın Ruhi katılmıştır. Bu toplantılardaki gündem maddeleri genel olarak; Genetik Hastalıklar Tanı Merkezleri başvuru dosyalarının değerlendirilmesi, yönetmeliğe göre daha önce eksiklik belirlenen merkezlerle bir yılını doldurmuş olan GHTM'nin yerinde değerlendirilmesi için ziyaret takvimi belirlenmiştir. Ayrıca, Sağlık Bakanlığı'nın diğer birimlerinden Komisyona yönlendirilen projelerle ilgili görüşler, Genetik testlerle ilişkili BİMER başvurusu olan hastalara cevap verilmesi, Genetik doktorasına sahip hekimlerin yaptıkları genetik testlerden SGK karşılığını alabilmelerine yönelik sistem tanımlamalarının oluşturulması konuları değerlendirilmiştir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ULUSAL AIDS KOMİSYONU TOPLANTILARI

TC Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı tarafından 23 Şubat 2015 ve 30 Mart 2015 tarihlerinde "Ulusal AIDS Komisyonu" toplantıları gerçekleştirildi. Toplantılara Türk Tabipleri Birliği adına Prof. Dr. Serhat Ünal katıldı.

23 Şubat 2015 günü Bera Otel-Ankara'da yapılan toplantıda;

1. HIV/AIDS hastalığı Dr. Serhat Ünal tarafından,
2. Dünyada ve Türkiye'de HIV/AIDS Dr. Ekin Çubukçu tarafından,
3. Avrupa Bölgesinde HIV/AIDS hastalığının durumu Martin Donoghue tarafından,
4. UAK tarihçesi Dr. Aygen Tümer tarafından,
5. HIV/AIDS bilgi sistemi Erhami Metin tarafından

katılımcılara aktarıldı. HIV pozitif hastaların Sağlık Bakanlığı'na bildirimlerinin düzenli yapılabilmesi, mükerrer bildirimlerin önüne geçilebilmesi için geliştirilen bilgisayar programının detayları tartışıldı.

6. HIV pozitif hastaların cinsel eşlerinin hasta kontrolüne getirmediği takdirde hasta hakları ve hasta gizliliği ilkeleri dahilinde nasıl ulaşılabileceği ve testlerin nasıl yapılabileceği konuları tartışıldı. Ancak tüm kesimleri tatmin eden bir sonuca ulaşılamadı.

30 Mart 2015 günü Türkiye Halk Sağlığı Kurum Başkanlığı'nda yapılan toplantıda;

1. UAK alt çalışma grupları komisyon üyelerinin tavsiyeleri doğrultusunda oluşturuldu ve görev dağılımı yapıldı.

TTB adına Dr. Serhat Ünal; "Sürveyans", "Tedavi Çalışma Grubu", "Destek Çalışma Grubu", "Mevzuat Çalışma Grubu" ve "Stratejik Plan Çalışma Grubu" nda görev aldı.

2. UAK HIV/AIDS program çerçevesinin yenilenmesi ve güncelleştirilmesine karar verildi.

B)DİĞER BAKANLIKLAR

ORMAN VE SU İŞLERİ BAKANLIĞI HAYVAN DENEYLERİ MERKEZİ ETİK KURULU

TC Orman ve Su İşleri Bakanlığı Hayvan Deneyleri Merkezi Etik Kurulu Türkiye'de Hayvan Deneyleri'nin etik açıdan değerlendirildiği bir kuruldur. Merkezi Etik Kurulun toplantılarına Türk Tabipleri Birliği adına Prof. Dr. Gülriz Erişgen katılmıştır. Kurulun periyodik olarak iki ayda bir toplantıları gerçekleşmiştir.

BİLİM SANAYİ VE TEKNOLOJİ BAKANLIĞI SANAYİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ İLAÇ SANAYİ TEKNİK KOMİTESİ (İLAÇTEK) TOPLANTISI

"Türkiye İlaç Sektörü politikasının günün koşullarına ve teknolojinin gereklerine göre saptanmasına yardımcı olmak, kalkınma plan ve programlarında yer alan ilke ve hedefler doğrultusunda sanayinin dengeli ve hızlı gelişmesini sağlamak ve ilaç sektörünü teşvik etmek amacıyla yapılacak çalışmalarda ilgili kamu kurum ve kuruluşları ile üniversiteler ve özel sektör temsilcilerine büyük görev düştüğü" saptamasından hareketle hazırlanan; sektörün mevzuat ve sorunlarının tartışılıp çözüme ulaştırılmasına yönelik olarak ilgili kamu kurum ve kuruluşları, üniversiteler ile özel sektör temsilcilerinden oluşan İlaç Sanayi Teknik Komitesi ile ilgili "İlaç Sanayi Teknik Komitesinin Oluşumu ve Görevlerine Dair Tebliğ (SGM: 2013/19)" 25 Ekim 2013 tarihli ve 28802 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.

Bu komitenin çalışmalarından sorumlu kuruluş Bilim Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı Sanayi Genel Müdürlüğü'dür. Prof. Dr. Ersin Yarış'ın temsilcisi bulunduğu Türk Tabipleri Birliği, bu komitenin 35 resmi üyesinden birisidir.

Bu kapsamda İlaç Sanayi Teknik Komitesi (İLAÇTEK) açılış toplantısı 08.04.2015 tarihinde yapılmıştır. Öncelikle bakanlık uzmanlarının hazırladığı "Türkiye İlaç Sektörü Mevcut Durum Değerlendirilmesi" başlığını taşıyan bir sunum yapılmıştır. Ardından "İlaç Sanayi Teknik Komitesinin Oluşumu ve Görevlerine Dair Tebliğ (SGM: 2013/19)" hakkında katılımcılara bilgi verilmiştir. Bilgilendirmenin ardından tebliğle ilgili değerlendirmelere geçilmiş, İLAÇTEK'in çalışma usulleri tartışmaya açılmış, kararlar alınmıştır. Alınan kararlar çerçevesinde bir sonraki toplantı için hazırlıklara başlanmış ve toplantıya son verilmiştir.

İLAÇTEK Üyeleri

Bilim Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı

Maliye Bakanlığı

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı

Sağlık Bakanlığı

Gümrük ve Ticaret Bakanlığı

Ekonomi Bakanlığı

Milli Savunma Bakanlığı

Hazine Müsteşarlığı

Sosyal Güvenlik Kurumu

Kamu İhale Kurumu

Küçük ve Orta Ölçekli Sanayi Geliştirme ve Destekleme İdaresi Başkanlığı

Türk Standartları Enstitüsü

Türk Patent Enstitüsü

Türkiye Bilimsel ve Teknolojik Araştırma Kurumu

Yüksek Öğretim Kurumu

Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği

Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği

İlaç Endüstrisi İşverenler Sendikası

Türkiye İlaç Sanayi Derneği

Türk Eczacıları Birliği

Türk Tabipleri Birliği

Tüm Eczacı Kooperatifleri Birliği

Türk Farmakoloji Derneği

Kanıta Dayalı Tıp Derneği

Klinik Araştırmalar Derneği

Sözleşmeli Araştırma Kuruluşları Derneği

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI VE ILO TOPLANTISI

16-17 Ekim 2014'de, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile İLO'nun Madencilik sektöründe iş sağlığı ve güvenliğinin geliştirilmesine ilişkin ulusal üç taraflı toplantı düzenlendi. Buna TTB adına Ercan Yavuz ve Arif Müezzinoğlu katıldı.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI TEHLİKE SINIFLARI BELİRLEME TOPLANTISI

22-23 Ocak 2015 tarihlerinde Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nda yapılan yıllık Tehlike sınıfları belirleme toplantısı 11 üyeli komisyonun çalışmasıyla gerçekleşti. Genel olarak bu toplantılarda işveren örgütleri işyeri ve işkolu bazında tehlike sınıfını düşürmeyi, işçi tarafı da yükseltmeyi hedefleyen öneriler sunar. Bu sefer de hep olduğu gibi, TOBB ve TİSK bir tarafta, bunun dışında kalanlar, Bakanlıklar, diğer kamu kurumları, demokratik kitle örgütleri ve Türk iş diğer tarafta olmak üzere kararlar verilmiştir.

KALKINMA BAKANLIĞI OECD'NİN SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI DEĞERLENDİRME TOPLANTISI

OECD'nin Sağlıkta Dönüşüm Programının sonuçlarını değerlendiren ve gelinen aşamaya ilişkin eleştiriler içeren raporu üzerine Kalkınma Bakanlığı'nın davetiyle, 19 Mart 2015 tarihinde, Türkiye'de sağlık hizmetinin niteliğinin geliştirilmesi konulu olarak düzenlenen toplantıya Sağlık Bakanlığı'nın farklı birimlerinden bürokratlar, akademisyenler, SGK temsilcisi ile Türk Tabipleri Birliği Genel Sekreteri Dr. Özden Şener ile birlikte katılarak mevcut duruma ve sağlık hakkının sağlanmasıyla sağlık çalışanlarının çalışma koşullarınnı düzeltilmesi için yapılması gerekenlere ilişkin görüşler paylaşılmıştır.

BAŞBAKANLIK TEFTİŞ KURULU TOPLANTISI

3 Nisan 2015 tarihinde İşçi sağlığı ve iş güvenliği ile ilgili sorunlar ve çözüm önerilerine ilişkin olarak Başbakanlık Denetleme Kurulu tarafından yürütülen incelemede değerlendirilmesi için Türk Tabipleri Birliği görüşlerinin hazırlanmasına katkı sunulmuş; toplantıya katılarak sözlü açıklamalar da yapılmıştır. Anılan görüşmeye Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. Bülent Aslanhan, Dr. Arif Müezzinoğlu, Av. Mustafa Güler Türk Tabipleri Birliği adına katılmıştır.

ADALET BAKANLIĞI CEZA İNFAZ KURUMLARINDA İNFAZ HİZMETLERİNİN İYİLEŞTİRİLMESİ PROJE TOPLANTISI

5 Ocak 2015, Adalet Bakanlığı Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğü, İngiltere ve Portekiz Adalet Bakanlıkları arasında ortaklaşa sürdürülen "Ceza İnfaz Kurumlarında İnfaz Hizmetlerinin İyileştirilmesi" projesi kapsamında yapılan toplantıya Doç Dr Deniz Erdoğdu katılmıştır. Ceza İnfaz Kurumlarındaki kadın, çocuk, engelli,yaşlı, hasta, akıl sağlığı bozulmuş hassas gruplarla çalışan infaz koruma memurlarının eğitimi konusunda TTB'nin görüşü bir sunum yapılarak aktarılmıştır.

AİLE VE SOSYAL POLİTİKALAR BAKANLIĞI TOPLANTILARI

19-20 Ocak 2015, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı'nın Ulusal Engelli Hakları Starteji ve Eylem Programı oluşturulması toplantısına TTB MK temsilen Doç Dr Deniz Erdoğdu katılmıştır.

Şubat 2015 tarihinde, Avrupa Konseyi Kadına Yönelik Şiddet ve Aile İçi Şiddetin Önlenmesi ve Bunlarla Mücadele Sözleşmesi'nin (İstanbul Sözleşmesi) uygulanmasını denetlemek üzere oluşturulacak kurulda (GREVIO) Türkiye'yi temsil etmek üzere 88 kadın ve LGBTİ örgütünden oluşan İstanbul Sözleşmesi İzleme Platformu olarak Prof. Dr. Feride Acar aday gösterilmiştir. Feride Acar'ın Türkiye'nin GREVİO adayı olması için TTB KHKS Kolu aktif rol almış, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı'nın adaletsiz seçim süreçleri protesto edilmiş, aday olması sağlanmıştır. Sonuçlanan seçimlerde Feride Acar GREVİO'nun Avrupa gözlemcisi olmuştur.

1-2 Aralık 2014 ve Mayıs 2015 tarihlerinde yapılan; Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı, UNICEF ve Çocuk Fizyoterapistleri Derneği işbirliği ile "Çocuklarda Erken Re-Habilitasyon" Türkiye'deki Erken Çocukluk Döneminde Verilen Re-Habilitasyon Hizmetlerin Değerlendirilmesi Çalıştayına TTB MK temsilen Doç Dr Deniz Erdoğdu ve Doç Dr Kıymet Karadavut katılmıştır.

AVRUPA BİRLİĞİ BAKANLIĞI HİZMETLER PROJESİ

Hizmetler Projesi Kapsamında Hizmet Faaliyetleri ve Mesleklere İlişkin Envanter Çalışması hakkında Avrupa Birliği Bakanlığı ve AB Delegasyonuna diğer meslek kuruluşlarıyla birlikte, projenin tasarım ve yürütümüne ilişkin itirazları belirten yazı hazırlığı yapılmıştır.
Bu kapsamda 29 Nisan 2015 tarihinde Türk Dişhekimleri Birliği "Hizmetler Projesi Envanter Çalışma Toplantısına Av. Mustafa Güler ve Dr. Atilla Ilıman katılmıştır.
7 Mayıs 2014 tarihinde Dr. Bayazıt İlhan, Av. Ziynet Özçelik, Av. Mustafa Güler ve Dr. Dilek Aslan ile birlikte Avrupa Birliği Hizmetler Projesi sorumlusu Süleyman Yazar ile görüşülmüştür.

2- DİĞER KURUMLARLA İLİŞKİLER

Türk Tabipler Birliği sağlık alanı ve sağlığın olmazsa olmaz bileşenleri ile ilgili kurumlar, siyasi partiler ve örgütlerle görüş alışverişinde bulunmaya ve iletişimi sürdürmeye özen göstermiştir. Kurumların gerçekleştirdiği toplantılara katılarak ya da raporlar düzenleyerek meslek örgütünün görüşleri iletilmiştir. TTB görüşünün oluşturulmasında birikimlerini paylaşan, toplantılara katılan ve alana çok önemli katkıları olan raporların hazırlanmasında emek veren meslektaşlarımıza teşekkür ederiz.

TÜKETİCİ KONSEYİ

Gümrük ve Ticaret Bakanlığı bünyesinde toplanan, Tüketici Konseyinin 19. toplantısına, TTB Merkez Konseyi adına Dr. Hakan Giritlioğlu katılmıştır.

Tüketici Konseyinin ana konusu, 6502 sayılı Tüketicinin Korunması hakkında Kanunun uygulamaya etkileri ve eksik kalan yönleri, tüketici örgütlerinin bu alana ilişkin görüşleri oluşturmuştur. Eleştiriler, özellikle bankacılık ve elektrik piyasasına ilişkin konularda yoğunlaşmış ve bu alanlara ilişkin sektör temsilcilerinin sunumları sonrası yoğun eleştiriler yapılmış ve be eleştiriler Konsey kararlarına yansıtılmıştır.

Gündemde bulunan üç çalıştay grubu için eşe zamanlı oturumlar düzenlenmiş olup, her çalıştay grubu çalışma raporlarını konseye sunarak Tüketici Konseyi kararı haline getirmişlerdir.

Çalışma grupları ve konu başlıkları;

1. **Tüketicinin Sağlık ve Güvenliğinin Korunması**
2. **Finansal Tüketicinin Korunması**
3. **Tüketici Örgütlerinin ve Etkinliğinin Arttırılması**

Çalıştay başkanlığı temsilcimiz Dr. Hakan Giritlioğlu tarafından yapılan "Tüketicinin Sağlık ve Güvenliğinin Korunması" çalıştay raporu Konseye sunulmuş ve Tüketici Konseyi kararı olarak kabul edilmiştir. Sunulan çalıştay raporu aşağıdadır.

TÜKETİCİ SAĞLIK VE GÜVENLİĞİNİN KORUNMASI ÇALIŞTAY KARARLARI

1- Piyasa gözetim ve denetimlerinin vatandaşa yönelik olarak tek bir web sitesinden görünebilir olması sağlanması, PGD kuruluşlarının test ve analiz sonuçlarında, güvensiz bulduğu ürünlerin, firma, marka ve ürün adı verilerek ayrıntılı bir şekilde ilgili Bakanlıkla koordine halinde kamuoyuna duyurulması,

PGD kuruluşlarının yaptığı çalışmaların 6 aylık ve yıllık denetimler olarak web sayfalarında ayrıntılı olarak yayınlanması,

İlan ve duyuru kurallarına yeterince uyulmadığı görülmekte olup, mevzuata uygun şekilde ilan ve duyuruların yapılmasının sağlanması,

2- Hızlı alarm sistemi yoluyla, gümrük kapılarından içeri güvensiz ürün sokulmaması,

3- Yasaklı kimyasallarla ilgili olarak REACH tüzüğüne tam uyumun ivedilikle sağlanması,

4- Tüketici örgütlerinin belli sayıda toplayacağı numunelerin, kamu laboratuvarlarında ücretsiz yapılabilmesini sağlayan yasal düzenlemeler yapılması,

5- Denetim noktasındaki zafiyetler göz önünde bulundurularak, özellikle semt pazarları ile ilgili sıkı bir denetimin yapılması ve özellikle tüketicinin sağlığını tehdit eden plastik poşet ve türevi ürünlerin kullanılmasının önüne geçilmesi,

6- Cıva buharlı ampul ve floresan ampullerin atıkları konusunda düzenleme ve bilgilendirmenin yapılması,

7- Üreticilerin, zirai ürün kullanılması konusunda bilgilendirilmesi, eğitilmesi, Tüketicilerin de bu konuda bilgilendirilmesi,

Zirai ilaç kullanım kılavuzlarının anlaşılır bir dille ve okunacak büyüklükte düzenlenmesi (Times New Roman 12 punto) ve sıkı denetim yapılması,

8- Sahte, taklit ve yanıltıcı beyanlarla sunulan mal ve hizmetlere ilişkin sıkı denetim yapılması,

9- Mal ve hizmetlerin belirtilen niteliklerin altında olup olmadığının denetlenmesi,

10- Tüketicinin direk veya dolaylı olarak tüketeceği gıdalarda ve kullanacağı ürünlerde hiçbir oranda GDO bulunmaması, GDO lu yemlerin ithalatının da tamamen yasaklanması,

11- Çocuklara yönelik, sağlığa uygun olmayan ve aşırı tüketimi önerilmeyen gıda reklamlarının yasaklanması,

12- Çocuklara yönelik olmayan ürünlerin reklamlarında çocukların oynatılmaması,

kararları alınmıştır.

TÜRK PATENT ENSTİTÜSÜ DANIŞMA KURULU

Türk Patent Enstitüsü Danışma Kurulu, Türk Patent Enstitüsü'ne faaliyetleri çerçevesinde yardımcı olmak maksadıyla; Türkiye'nin teknolojik gelişimine, sınaî mülkiyet haklarının etkin biçimde korunmasına, rekabet ortamının yaratılmasına ilişkin, Enstitünün çalışma ilkeleri, faaliyet raporu, bütçe ve çalışma programları hakkında düşünce bildirmek ve tavsiyelerde bulunmak üzere kurulmuştur. Türk Tabipleri Birliği de yasa gereği bir üyeyle temsil edilmekte olup, TTB adına Kurul üyesi olarak Dr. Hakan Giritlioğlu görev yapmaktadır.

Türk Patent Enstitüsü Danışma Kurulu 09.12.2014 tarihinde 20.toplantısını yapmıştır.

TÜRKİYE İŞ BANKASI TTB PLATİNUM KREDİ KARTI

Türkiye İş Bankası ile yaptığımız işbirliği doğrultusunda, temassız özellikli ve üyelerimize özel avantajlar içeren TTB Platinum Kredi Kartı çıkartılmıştır. Bu kart yalnızca Türk Tabipleri Birliği üyelerine verilebilmektedir.

Türk Tabipleri Birliği'ne özel tasarlanan temassız özellikli TTB Platinum Kredi Kartı, Türk Tabipleri Birliği üyelerine birçok ayrıcalık sunuyor.

Tüm Türk Tabipleri Birliği üyelerinin başvurusuna açık olan TTB Platinum Kredi Kartı, Maximum dünyasının sunduğu tüm MaxiPuan, taksit ve ödeme avantajlarının yanı sıra Müzekart özelliği, İstanbul Atatürk, Ankara Esenboğa ve İzmir Adnan Menderes havalimanlarındaki Millennium Lounge'lardan ücretsiz faydalanabilme, İstanbul Atatürk ve Ankara Esenboğa Havalimanlarında otopark indirimi, indirimli havaalanı transfer hizmetleri, seçkin restoranlarda ve spor merkezlerinde ayrıcalıklar, yurtiçi ve yurtdışında pek çok sigorta ve ek hizmet ayrıcalığını da TTB üyelerine sunuyor.

Bu karta sahip olmak isteyen üyelerimiz, tüm İş Bankası Şubelerinden veya "TTB" boşluk Kimlik Numaralarını (TCKN) yazıp 4402'ye SMS göndererek başvurabiliyor. Ayrıca banka yetkilileri tarafından arzu eden üyelerimize ulaşılmaktadır. Üyelik bilgileri kontrol edildikten sonra bankacılık usullerine göre kredi kartı verilmektedir.

TTB üyeleri bu kart ile yaptıkları her harcamada ayrıca Türk Tabipleri Birliği'ne katkıda bulunmuş oluyor.

TTB Platinum Kartının özellikleri, yurt içi ve yurt dışı ek hizmetleri ve sigorta bilgilerine, http://www.maximum.com.tr/TR/maximum-kartlar/turk-tabipleri-birligi-platinum-kart/Sayfalar/turk-tabipleri-birligi-platinum-kart.aspx adresinden ulaşılabilmektedir.

TTB -PETROL OFİSİ "POSİTİVECARD" İŞBİRLİĞİ ANLAŞMASI

Petrol Ofisi ile yapılan "PositiveCard" işbirliği anlaşması sonucu, Türk Tabipleri Birliği üyelerine, akaryakıt alımında indirimuygulanmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği ile Petrol Ofisi arasında yapılan anlaşma sonucunda talep eden tüm üyelerimiz, Türk Tabipleri Birliğine özel hazırlanmış Türk Tabipleri Birliği armalı "PositiveCard" sahibi olabileceklerdir.

Aktive edilmiş olan PositiveCard'lar ile PositiveCard üyesi PETROL OFİSİ istasyonlarında yapılacak akaryakıt alışverişlerinde, akaryakıt pompa litre satış fiyatı üzerinden indirim oranı 30 Nisan itibariyle, yaz kampanyası anlaşması doğrultusunda 31 Temmuz 2015 tarihine kadar %5 e çıkarılmıştır.31 Temmuz sonrası indirim oranı yeniden belirlenecektir.

Daha önce TTB logolu PositiveCard almamış olup, şimdi kullanmak isteyen üyelerimizin, ttb@ttb.org.tr adresine, Tabip Odası üye numarası ve iletişim adreslerini bildirmeleri halinde, kart kargo ile gönderilmeye devam edilmektedir.

REKLAM KURULU

4077 sayılı kanun,28 Mayıs 2014 dedeğiştirilmiş ve 6502sayılı Tüketicinin Korunması

Hakkında Kanunyürürlüğe girmiştir.Yasa değişikliğinin her aşamada yaptığımız etkin müdahaleler sonucunda TTB ile birlikte, TDB, TEB ve Barolar Birliği tekrar Reklam Kuruluna dahil edilmiştir. Diğer eklemelerle birlikte temsiliyet sorunu tam olarak giderilememiş olsa da taslağa göre tüketiciden yana temsiliyet biraz daha genişletilmiş ve 19 üyeden oluşan yeni bir Reklam Kurulu oluşturulmuştur.

Ekim 1995 den beri Reklam Kurulu üyesi olarak görev yapmakta olan Dr. Hakan Giritlioğlu yeni yasa döneminde de Reklam Kurulu üyesi olarak çalışmaya devam etmektedir.

6502 sayılı yasanın Reklam Kurulu başlıklı 63. Maddesi gereğince; Reklam Kurulu, Ticari reklamlarda uyulması gereken ilkeleri belirleme ve haksız ticari uygulamalara karşı tüketiciyi korumaya yönelik düzenlemeleri yapma, bu hususlar çerçevesinde inceleme ve gerektiğinde denetim yapma, inceleme ve denetim sonucuna göre durdurma veya aynı yöntemle düzeltme veya idari para cezası veya gerekli görülen hâllerde de üç aya kadar tedbiren durdurma cezası verme hususlarında görevlendirilmiştir.

Reklam Kurulu 2014 yılında 12 toplantı yapmıştır.Toplam2357 başvurudan,885 dosya gündeme alınmaya değer bulunmuş ve karara bağlamıştır. Bu dosyalardan 765dosya yasaya aykırı bulunmuş, 120 dosya ise yasaya aykırı bulunmamıştır.

Bu başvurulardan306 tanesi "sağlık" alanında, 773 tanesi "gıda"alanında, 253 tanesi de "kozmetik/ temizlik ürünleri" alanındadır.

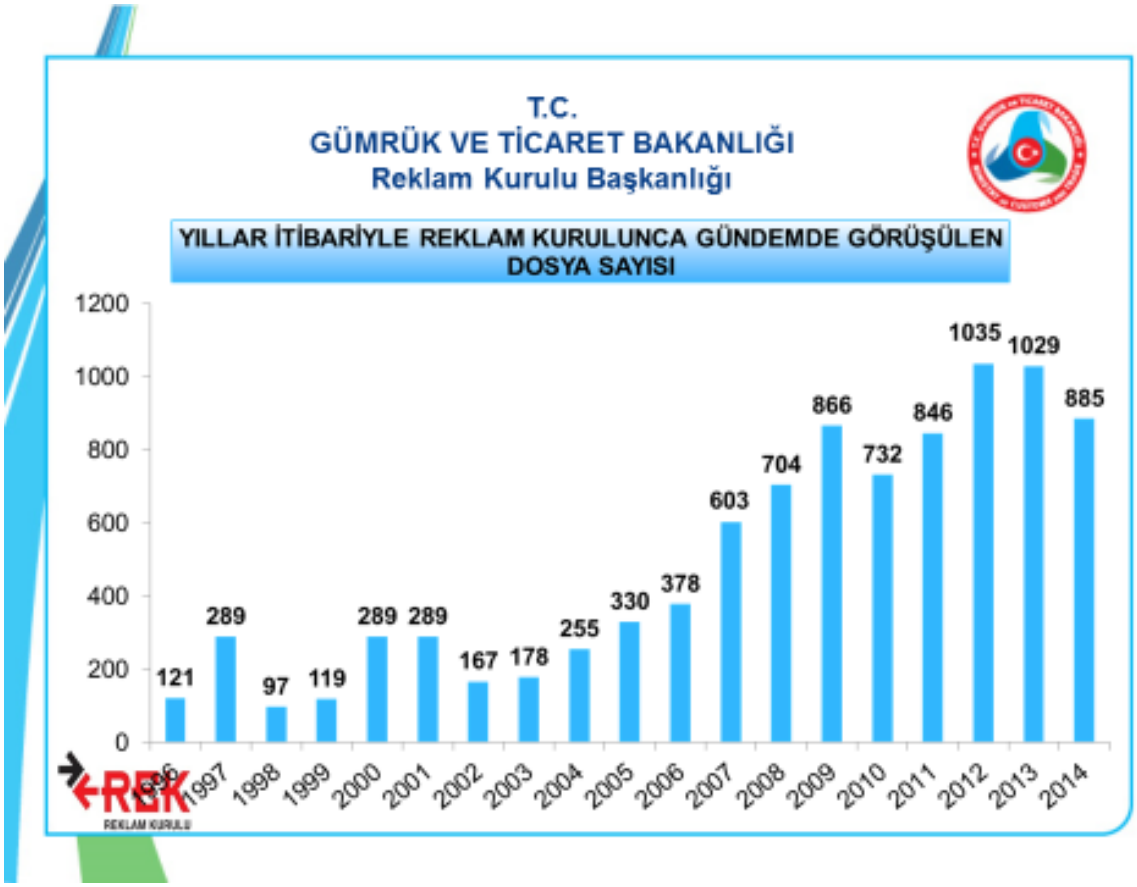
Kurul tarafından incelenerek ceza verilen örülü reklam, gıda ve kozmetik başlığında da sağlıkla ilgili dosyalar yoğunluktadır.

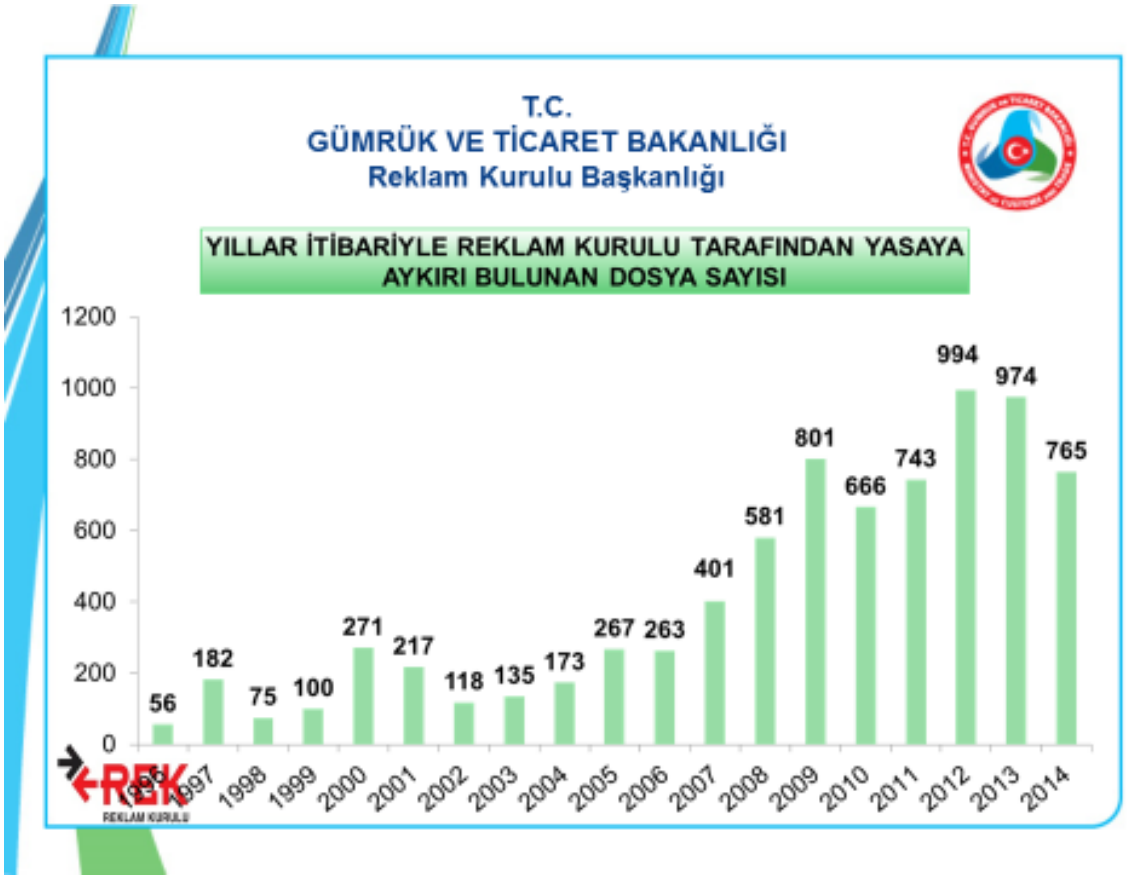
Reklam Kurulunun göreve başladığı 1995 yılından beri verilen cezaların anlamlı çoğunluğunun sağlık veya sağlık beyanlarıyla ilgili olduğunu görmekteyiz.

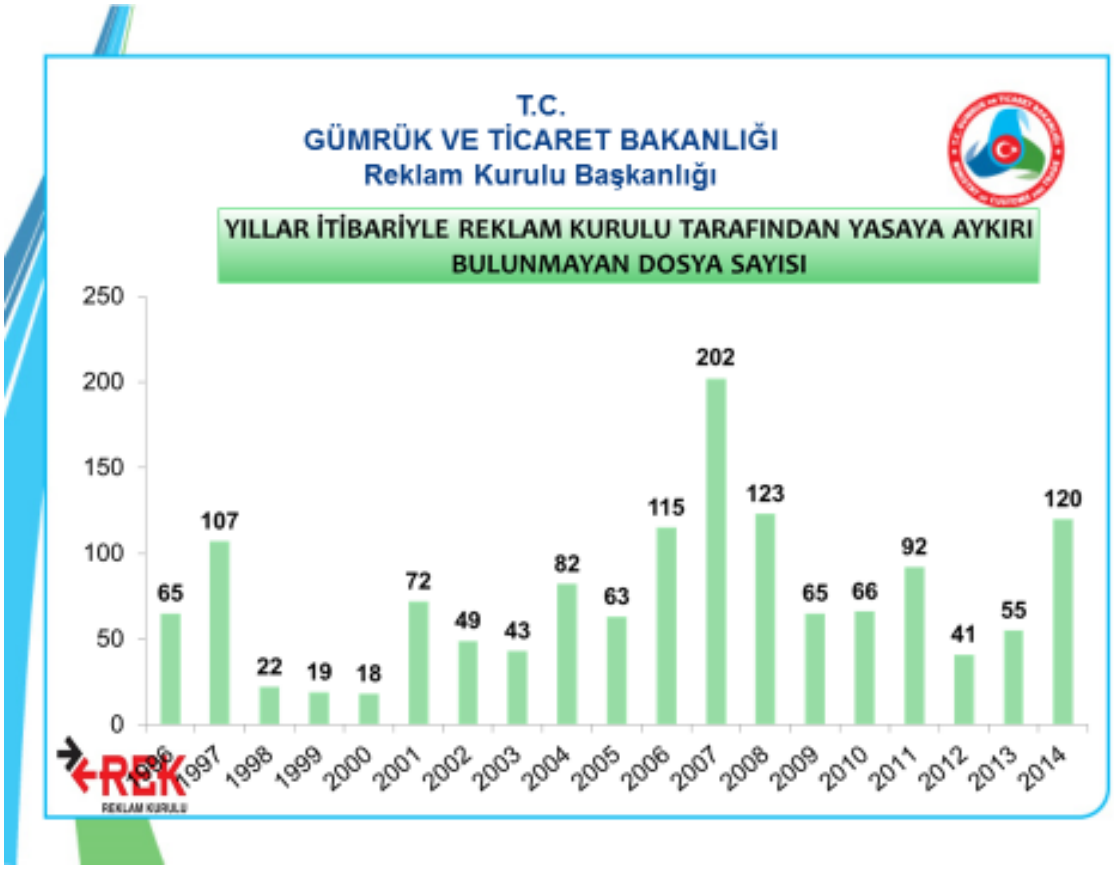
Sağlık alanının piyasalaşması ve bir sömürü alanına dönüştürülmesinin sonucunda kaçınılmaz olarak oluşan bu tablo her geçen yıl ağırlığını artırmaktadır. Hem hekimleri ve tüm sağlık çalı-

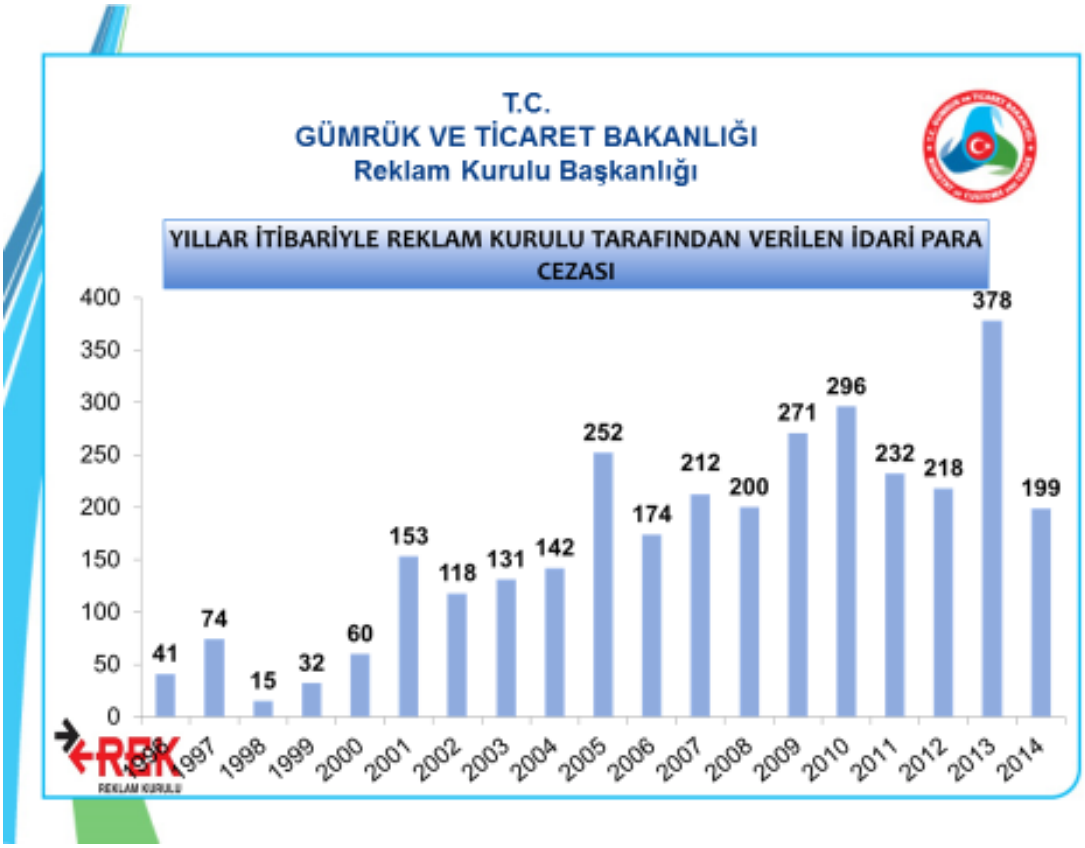
şanlarını hem de halkımızı yakından ilgilendiren bu karalar, kurula yansıyan dosyalarla sınırlı olup gerçek durumun çok daha vahim olduğu kuşkusuzdur.

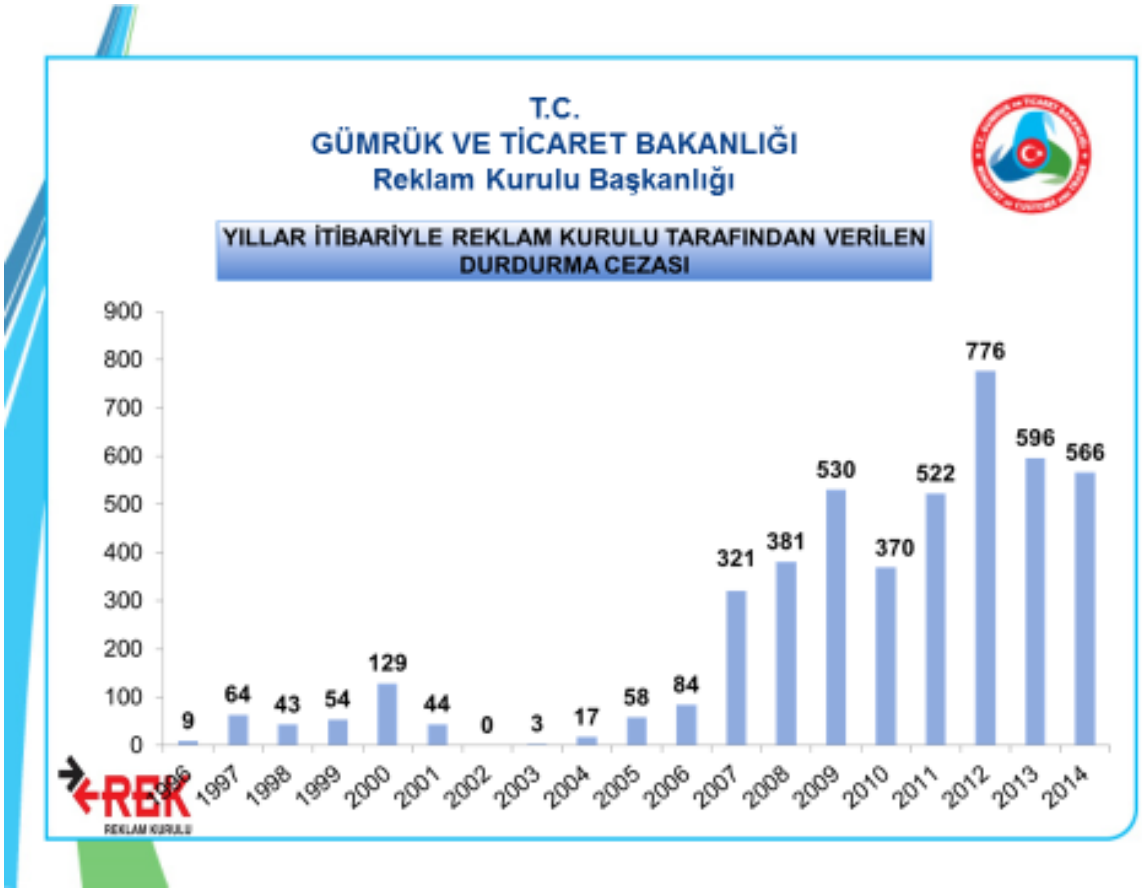
2014 yılına ait Reklam Kurulu çalışmalarına ilişkin tablolar aşağıda sunulmuştur.

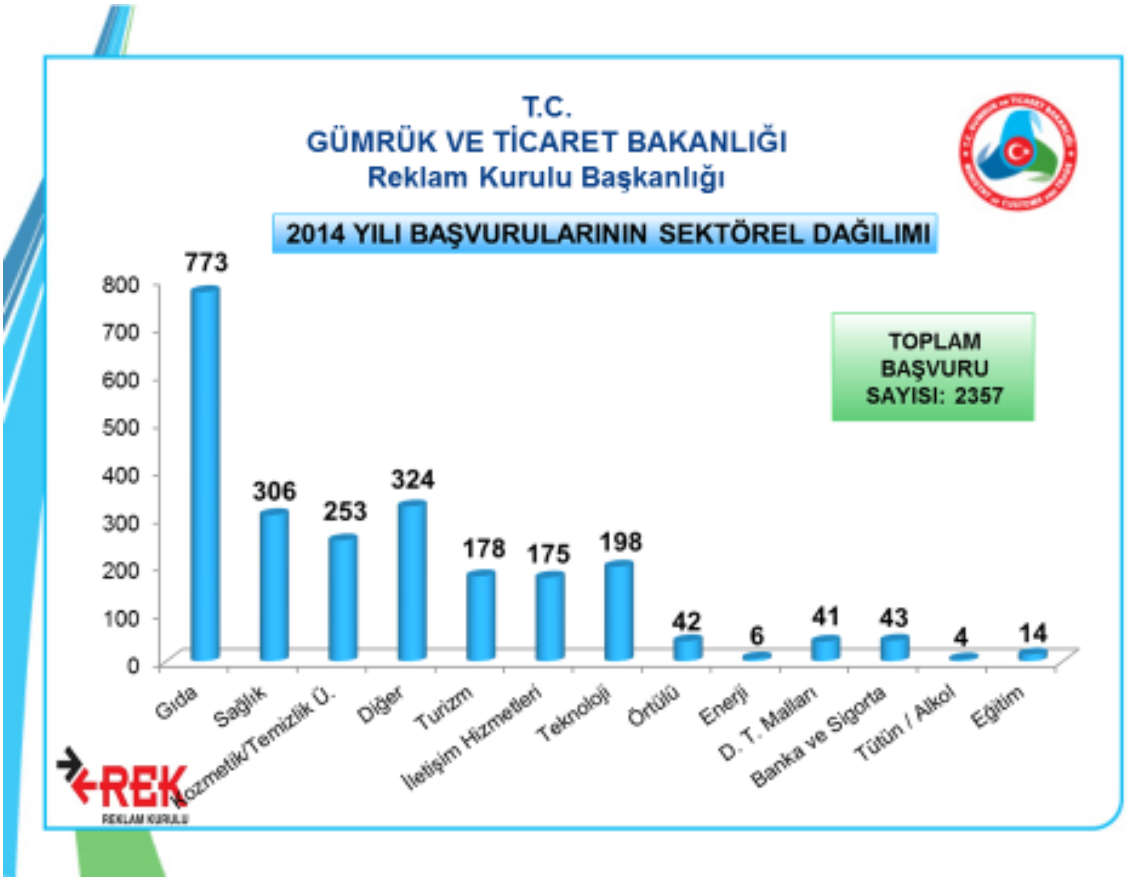


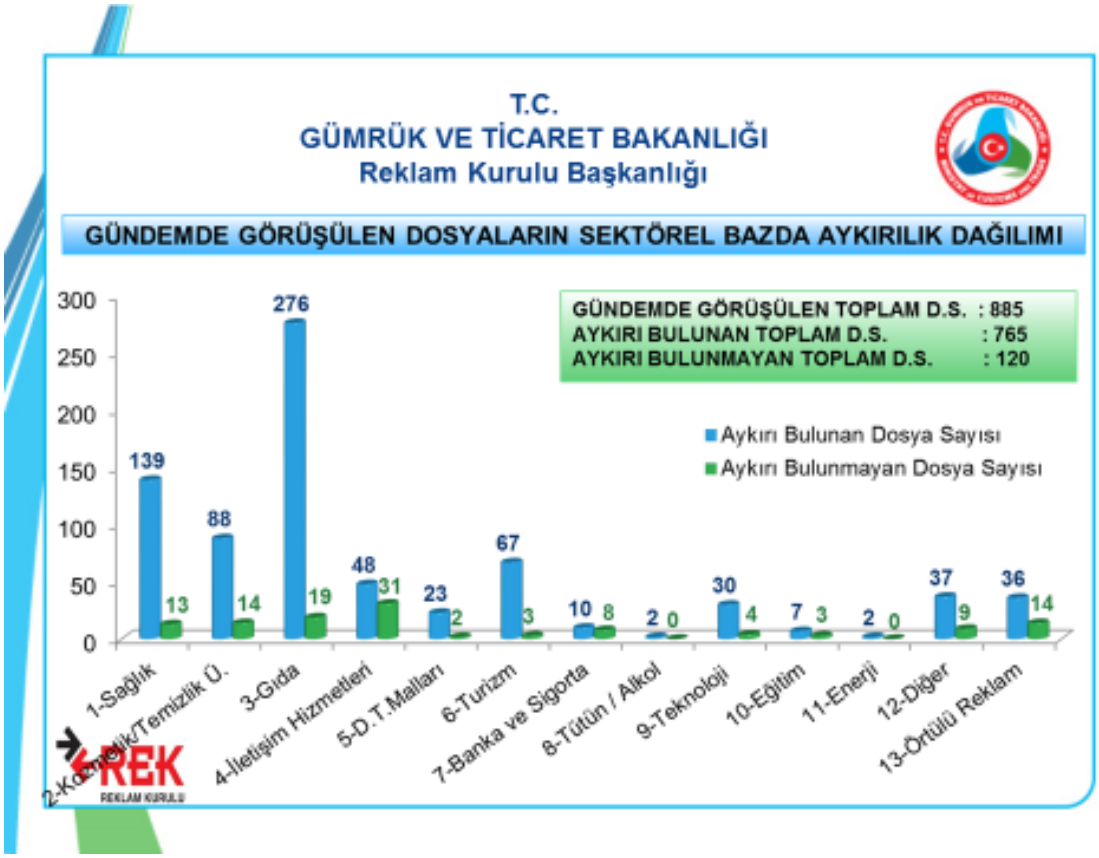

T.C.
GÜMRÜK VE TİCARET BAKANLIĞI
Reklam Kurulu Başkanlığı
YILLAR İTİBARİYLE REKLAM KURULU TARAFINDAN YASAYA AYKIRI BULUNAN DOSYA SAYISI
1200
1000
800
600
400
200
0
56
182
75
100
271
217
118
135
173
267
263
401
581
801
666
743
994
974
765
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
REK
REKLAM KURULU

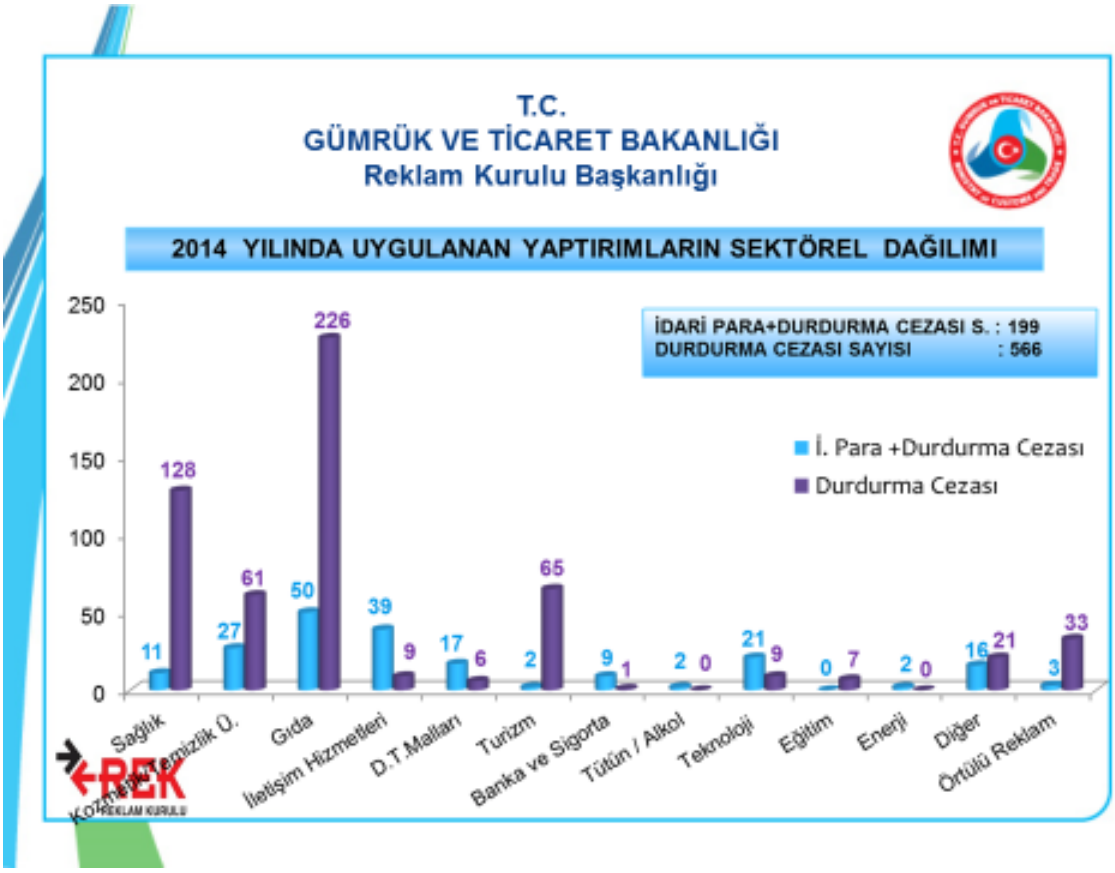

T.C.
GÜMRÜK VE TİCARET BAKANLIĞI
Reklam Kurulu Başkanlığı
YILLAR İTİBARİYLE REKLAM KURULU TARAFINDAN YASAYA AYKIRI BULUNMAYAN DOSYA SAYISI
250
200
150
100
50
0
65
107
22
19
18
72
49
43
82
63
115
202
123
65
66
92
41
55
120
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
REK
REKLAM KURULU

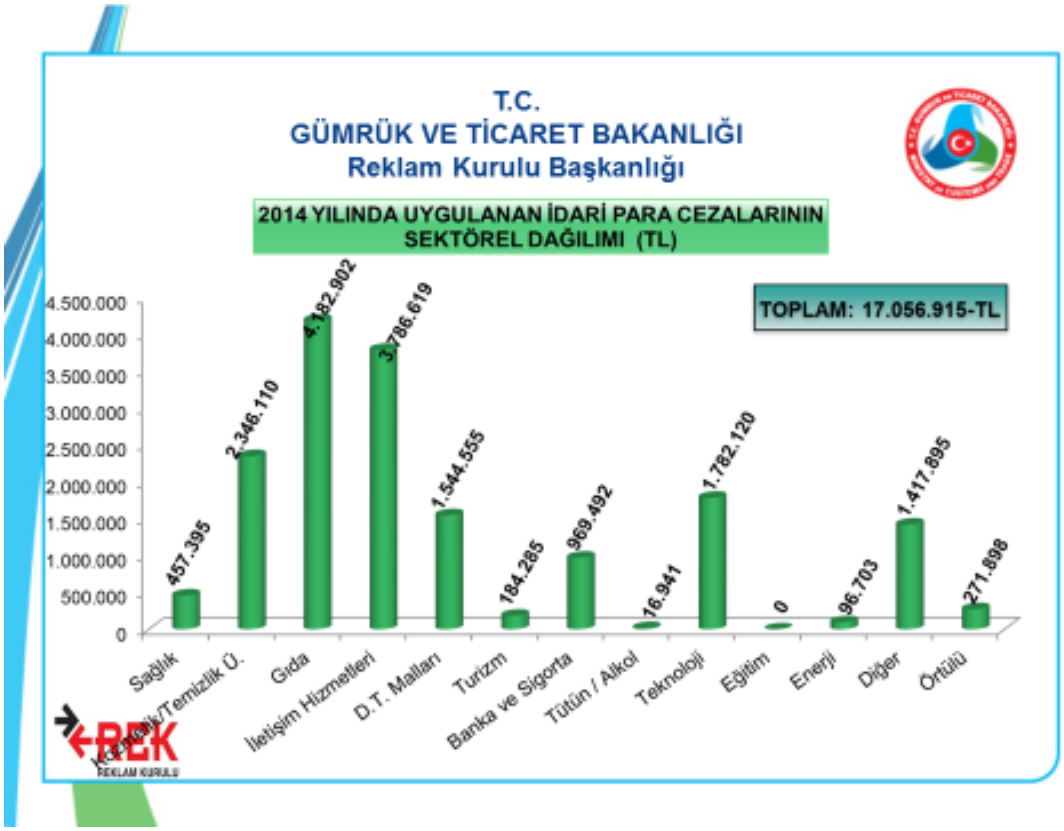

T.C.
GÜMRÜK VE TİCARET BAKANLIĞI
Reklam Kurulu Başkanlığı
YILLAR İTİBARİYLE REKLAM KURULU TARAFINDAN VERİLEN İDARİ PARA CEZASI
400
350
300
250
200
150
100
50
0
41
74
15
32
60
153
118
131
142
252
174
212
200
271
296
232
218
378
199
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
REKLAM KURULU


T.C.
GÜMRÜK VE TİCARET BAKANLIĞI
Reklam Kurulu Başkanlığı
YILLAR İTİBARİYLE REKLAM KURULU TARAFINDAN VERİLEN DURDURMA CEZASI
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
9
64
43
54
129
44
0
3
17
58
84
321
381
530
370
522
776
596
566
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
REKLAM KURULU


T.C.
GÜMRÜK VE TİCARET BAKANLIĞI
Reklam Kurulu Başkanlığı
2014 YILI BAŞVURULARININ SEKTÖREL DAĞILIMI
TOPLAM BAŞVURU SAYISI: 2357
800
700
600
500
400
300
200
100
0
773
306
253
324
178
175
198
42
6
41
43
4
14
Gıda
Sağlık
Kozmetik/Temizlik Ü.
Diğer
Turizm
İletişim Hizmetleri
Teknoloji
Örtülü
Enerji
D. T. Malları
Banka ve Sigorta
Tütün / Alkol
Eğitim
REK
REKLAM KURULU


T.C.
GÜMRÜK VE TİCARET BAKANLIĞI
Reklam Kurulu Başkanlığı
GÜNDEMDE GÖRÜŞÜLEN DOSYALARIN SEKTÖREL BAZDA AYKIRILIK DAĞILIMI
GÜNDEMDE GÖRÜŞÜLEN TOPLAM D.S. : 885
AYKIRI BULUNAN TOPLAM D.S. : 765
AYKIRI BULUNMAYAN TOPLAM D.S. : 120
Aykırı Bulunan Dosya Sayısı
Aykırı Bulunmayan Dosya Sayısı
300
250
200
150
100
50
0
139
13
88
14
276
19
48
31
23
2
67
3
10
8
2
0
30
4
7
3
2
0
37
9
36
14
1-Sağlık
2-Kozmetik/Temizlik Ü.
3-Gıda
4-İletişim Hizmetleri
5-D.T.Malları
6-Turizm
7-Banka ve Sigorta
8-Tütün / Alkol
9-Teknoloji
10-Eğitim
11-Enerji
12-Diğer
13-Örtülü Reklam
REK
REKLAM KURULU


T.C.
GÜMRÜK VE TİCARET BAKANLIĞI
Reklam Kurulu Başkanlığı
2014 YILINDA UYGULANAN YAPTIRIMLARIN SEKTÖREL DAĞILIMI
İDARİ PARA+DURDURMA CEZASI S. : 199
DURDURMA CEZASI SAYISI : 566
İ. Para +Durdurma Cezası
Durdurma Cezası
250
200
150
100
50
0
11
128
27
61
50
226
39
9
17
6
2
65
9
1
2
0
21
9
0
7
2
0
16
21
3
33
Sağlık
Temizlik Ü.
Gıda
İletişim Hizmetleri
D.T.Malları
Turizm
Banka ve Sigorta
Tütün / Alkol
Teknoloji
Eğitim
Enerji
Diğer
Örtülü Reklam
REK
REKLAM KURULU


T.C.
GÜMRÜK VE TİCARET BAKANLIĞI
Reklam Kurulu Başkanlığı
2014 YILINDA UYGULANAN İDARİ PARA CEZALARININ SEKTÖREL DAĞILIMI (TL)
TOPLAM: 17.056.915-TL
4.500.000
4.000.000
3.500.000
3.000.000
2.500.000
2.000.000
1.500.000
1.000.000
500.000
0
457.395
2.346.110
4.382.902
3.786.619
1.544.555
184.285
969.492
16.941
1.782.120
0
96.703
1.417.895
271.898
Sağlık
Temizlik/Temizlik Ü.
Gıda
İletişim Hizmetleri
D.T. Malları
Turizm
Banka ve Sigorta
Tütün / Alkol
Teknoloji
Eğitim
Enerji
Diğer
Örtülü
REK
REKLAM KURULU

CHP GENEL BAŞKANI KILIÇDAROĞLU, TTB VE İTO YÖNETİCİLERİYLE GÖRÜŞTÜ

CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu, Cumhurbaşkanı adayı belirleme turları kapsamında Türk Tabipler Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası (İTO) yöneticileriyle bir araya geldi.

İstanbul Tabip Odası'nda 5 Haziran 2014 tarihinde gerçekleşen görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Osman Öztürk, İTO Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez ve İTO Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç katıldı.

Görüşmenin ardından ise basın toplantısı düzenlendi ve CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu, gazetecilerin sorularını yanıtladı. CHP Genel Başkanı, seçim sürecinde rekabet koşullarının eşit olmadığını ve bu konuda YSK'nın kararlarını beklediklerini belirterek, kısa süre içinde adaylarını belirleyeceklerini bildirdi.

TTB AVRUPA EKONOMİK VE SOSYAL KOMİTESİ İLE GÖRÜŞTÜ

Avrupa Birliği'nin organlarından olan Avrupa Ekonomik ve Sosyal Komitesi Türkiye'de hekimlerin ve sağlık ortamının durumuna, hekimlik mesleğinin uygulanmasındaki sorunlar ile örgütlenme sorunlarına ilişkin Türk Tabipleri Birliği'nin bilgilerine başvurdu.

Avrupa Birliği Türkiye Delegasyonu'nun Ankara Ofisi'nde 1 Temmuz 2014 günü gerçekleşen görüşmeye Avrupa Ekonomik ve Sosyal Komitesi Üyeleri Sandy Boyle, Jonathan Peel ve Arno Metzler ile TTB adına Merkez Konseyi Genel Sekreteri Bayazıt İlhan katıldılar. Görüşmede aynı zamanda hukuk alanında yaşananlara, avukatların, hakim ve savcıların karşılaştıkları sorunlar ve baskılara ilişkin de bilgi alınması amacıyla Türkiye Barolar Birliği Genel Sekreteri İzzet Güneş Gürseler ve Genel Sekreter Yardımcısı Musa Toprak, YARSAV adına Murat Durmaz, Yargıçlar Sendikası adına Mustafa Karadağ yer aldılar.

TTB adına söz alan Bayazıt İlhan, hekimlik mesleğinin içinde bulunduğu durum, TTB ve tabip odaları üzerindeki baskılar hakkında örnekleriyle bilgi verdi. Soma'da yaşanan işçi kıyımı üzerinden Türkiye'de işçi sağlığı ve iş güvenliği alanında yaşananlar hakkında bilgi aktaran İlhan, özellikle işyeri hekimliğinin içinde bulunduğu duruma, meslek hastalıklarının tanısı, raporlanması ve tedavisinde yaşanan güçlüklere değindi. Görüşmede, Gezi Parkı ile ilgili gösteriler sırasında ve sonrası hekimlere açılan davalar, sağlık çalışanlarına uygulanan baskılar, gözaltılar, Dolmabahçe Cami'nde yaralanan yurttaşlara yardım ettikleri için yargılanan hekimler, Ankara ve Hatay Tabip Odası'na açılan davalar hakkında bilgi verildi.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

CUMHURBAŞKANI ADAYI SELAHATTİN DEMİRTAŞ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ.

Halkların Demokratik Partisi (HDP) Cumhurbaşkanı adayı ve Eş Genel Başkanı Selahattin Demirtaş, Cumhurbaşkanlığı seçimlerine ilişkin görüş alış verişi yapmak üzere Türk Tabipleri Birliği'ni 11 Temmuz 2014 tarihinde ziyaret etti. Demirtaş ve heyetinin TTB Merkez Konseyi ile toplantısının ardından, bir basın toplantısı düzenlendi.

HDP Cumhurbaşkanı adayı Selahattin Demirtaş sözlerine geçtiğimiz günlerde yitirdiğimiz Dr. İlhan Diken'i ve onun sağlık ve insan hakları alanlarındaki mücadelelerinin değerini anarak başladı. Demirtaş, ülkenin geleceğine ilişkin genel beklentinin daha fazla demokrasi, barış, emek yanlılığı, laiklik, eşitlik olduğunu belirtirken, Cumhurbaşkanlığı seçim kampanyalarının bir eşitlik zemininde, adil bir biçimde yürütülmesi gerektiğine vurgu yaptı.

Selahattin Demirtaş'ın ardından söz alan Türk Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Reyhanlı, Soma, Gezi, Roboski katliamlarından örnek vererek bir katliamlar coğrafyası haline gelen ülkemizin ve yaşadığımız bölgenin acil ihtiyacının herkesin sağlık içinde yaşayacağı bir ülke, barış, laiklik ve eşitlik olduğunu belirtirken, savaş ekonomisi için harcanan bütçenin eğitim ve sağlık için harcanması gerektiğini ifade etti.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TTB VE TİHV FİLİSTİN BÜYÜKELÇİLİĞİ'Nİ ZİYARET ETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalcı (21 Temmuz 2014) Filistin'in Türkiye Büyükelçisi NabilMaarouf ile görüştü.

Filistin Büyükelçiliği'nde gerçekleşen görüşmede Türk Tabipleri Birliği'nin geçmiş yıllarda Filistin-İsrail barışı için yaptığı çalışmalar, ziyaretler ve hazırlanan raporlar hakkında bilgi sunulup gelinen noktada yaşanan insanlık trajedisinden dolayı Türkiye'deki hekimlerin ve sağlık çalışanlarının üzüntüleri aktarıldı. Türkiye'deki hekimlerin ve sağlık çalışanlarının Gazze'ye olabilecek her türlü desteğe hazır oldukları ifade edildi.

Filistin Büyükelçisi NabilMaarouf Türkiye'deki sağlıkçılara teşekkürlerini ileterek, Gazze'ye ziyaret ve TTB ile TİHV'den tıbbi destek için öncelikle ateşkesin beklenmesi gerektiğini, bu arada gerekli ilaç ve tıbbi cihaz ihtiyacı için Türkiye Cumhuriyeti hükümetinden gerekli taleplerde bulunulduğunu aktardı. Ateşkes sonrası bağımsız heyetlerin bölgeyi ziyaret edebileceğini, ilaç ve tıbbi cihaz konusunda bizlerin de katkı sunabileceğini, en önemlisi de özellikli ameliyatları yapabilecek cerrahlara ihtiyaç olabileceğini, o dönemde bizlerle tekrar görüşebileceklerini belirtti.

Kamuoyuna saygılarımızla sunarız.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TTB MERKEZ KONSEYİ'NDEN KIZILAY'A ZİYARET

TTB Merkez Konseyi heyeti (14 Ağustos 2014) Kızılay Genel Müdürü Dr. Mehmet Güllüoğlu ile sınırlarımızda yaşanan insanlık dramını görüştü.

Görüşmede Suriye ve Irak'taki IŞİD katliamı nedeniyle sınırın iki tarafında zor durumda yaşam mücadelesi veren insanların durumu, ulaştırılan yardım, ihtiyaçlar ve olanaklar değerlendirildi.

Olağanüstü hallerde sağlık hizmetine dair TTB deneyiminin de aktarıldığı görüşmede bölgede zor şartlar altında hayatta kalmaya çalışan insanlara sağlık hizmetinin temini konusunda önerilerde bulunuldu.

TTB Sağlık Bakanı'ndan da konuyu görüşmek üzere randevu talep etmiş bulunuyor.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TÜRK ECZACILAR BİRLİĞİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Türk Eczacılar Birliği Başkan ve yöneticileri 21 Ağustos 2014 Perşembe günü Türk Tabipleri Birliği'ni ziyaret etti.

Görüşmeye Türk Eczacılar Birliği Başkanı Erdoğan Çolak, 2. Başkan Arman Üney, Merkez Heyeti Üyeleri Ferda Esin Demirtok İyiel ve Bülent Varel, TTB Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve TTB Merkez Konseyi Üyeleri Filiz Ünal İncekara ile Deniz Dülgeroğlu Erdoğdu katıldılar.

Görüşmede Türkiye'de sağlık alanındaki durum, ilaç politikaları, hekim-eczacı ilişkileri ve meslek örgütlerinin durumu ile iki meslek örgütünün kurumsal işbirliği ele alındı. Bu dönemde sağlık çalışanları arasındaki dayanışmanın artması gerektiği konusunda hemfikir kalınan görüşmede ortak çalışma alanları ele alındı.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TTB, KIBRIS TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ KURULUŞ YILDÖNÜMÜ ETKİNLİKLERİNE KATILDI

Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği'nin kuruluşunun 58. yıldönümü 9 Aralık 2014 tarihinde kutlandı.

Türk Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, önceki Başkan Dr. Özdemir Aktan ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen etkinliklerde yer aldı.

9 Aralık 2014 Salı günü Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği Binası'nda bir basın toplantısı düzenlendi. Basın toplantısında Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Filiz Besim, birliğin tarihine dair kısa bir bilgi aktardıktan sonra Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti'ndeki sağlık sorunları ve çözüm önerileri hakkında görüşlerini kamuoyuyla paylaştı. TTB Başkanı Dr. Bayazıt İlhan Türkiye'deki hekimlerin ve TTB'nin dayanışma duygularını ilettikten sonra Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği ile birlikte sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının hakları için, hekimlik değerleri ışığında çalışmalar yürüttüklerini belirtti.

Basın toplantısı sonrası TTB Başkan ve üyeleri ile Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği Başkan ve üyeleri KKTC Sağlık Bakanı Ahmet Gülle'yi makamında ziyaret ettiler. Ziyarette KKTC'de yaşanan sağlık sorunları ile Türkiye'deki sağlık uygulamaları değerlendirildi.

TTB yöneticileri ile Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği yöneticileri ortak bir toplantı da gerçekleştirdiler. Toplantıda TTB ve Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği'nin ortak çalışabileceği alanlar ve hekimlerin eğitimleri ve özlük haklarının geliştirilmesindeki çalışma başlıkları konuşuldu.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

TTB'DEN ANKARA GAZETECİLER CEMİYETİ'NE ZİYARET

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Ankara Gazeteciler Cemiyeti'ni ziyaret etti. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener tarafından 9 Şubat 2015 Pazartesi günü gerçekleştirilen ziyarette, Ankara Gazeteciler Cemiyeti Başkanı Nazmi Bilgin, Başkan Vekili Savaş Kıratlı, Başkan Yardımcısı Kemal Karacehennem ve üye Turgut Yılmaz Güven yer aldı.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU YÜKSEK DANIŞMA KURULU'NDA İZİNSİZ VERİ PAYLAŞIMINA İTİRAZ

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) Yüksek Danışma Kurulu toplantısı, 24 Mart 2015 tarihinde Ankara'da yapıldı.

Toplantının bu yılki konu başlığı olarak seçilen "sosyal güvenlik hizmetlerinin niteliği ve sosyal güvenliğin sürdürülebilirliği açısından teknolojik araçların kullanımı, veri paylaşımı ve paydaşlar ile koordinasyonun önemi" üzerine konuşmalar yapıldı.

Toplantıda TTB'yi, Türk Tabipleri Birliği Kişisel Sağlık Verileri Çalışma Grubu Genel Koordinatörü Dr. Hasan Ogan ve Hukuk Bürosundan Av. Mustafa Güler temsil etti. Dr. Hasan Ogan toplantıda yaptığı konuşmada, sağlık verilerinin esas sahibinin hastalar olduğunun unutulmaması gerektiği ve bu verilerin toplanıp işlenebilmesi için veri sahibinin açıkça verdiği bir iznin bulunması gerektiği; söz konusu verilerin korunmasının taşıdığı önem ile sağlık verilerinin gizliliğinin hasta hekim ilişkisinde güvenin tesisinde taşıdığı önemi üzerinde durdu.

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği, Türk Eczacıları Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği gibi meslek örgütleri, Türk İş, DİSK, Hak İş, KESK, Türkiye Kamu Sen, Memur Sen gibi sendikalar ile TİSK, TESK ve TOBB gibi işveren örgütleri adına yapılan konuşmalarda da genel olarak sağlık ve sosyal hizmetlere yönelik değerlendirmeler yapılmış; sağlık hizmetlerinde verinin değeri ve bu verilerin kişisel hak kapsamında olması sebebiyle korunması gereğine ilişkin kurallar ile yargısal kararlara ilişkin açıklamalarda bulunulmuştur.

Toplantıyı başından itibaren izleyen Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Faruk Çelik, toplantı sonunda yaptığı konuşmada, aldığı notlarla eleştirilere yanıt vermiş; veri paylaşımında asla kişisel bir bilgi paylaşımında bulunmayı amaçlamadıklarını, anonimleştirilmiş verilere ise pek çok kesimin ihtiyaç duyduğunu ve verileri bu şekilde işleyip paylaşmayı istediklerini ve bu noktada her türlü katkıya açık olduklarını ifade etmiştir. Bakan Çelik ayrıca bu toplantıda konuşulanların SGK tarafından bir rapor haline getirilmesi gerektiğini de belirtmiştir.

AB HEYETİ'NDEN TTB'YE İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ KONUSUNDA ZİYARET

Avrupa Komisyonu ve Avrupa Birliği Türkiye Delegasyonu temsilcilerinden oluşan bir heyet, Türkiye'de işçi sağlığı ve iş güvenliği alanındaki gelişmeleri değerlendirmek üzere (03.04.2015) Türk Tabipleri Birliği'ne ziyarette bulundu.

Avrupa Komisyonu adına Kıdemli Değerlendirme Uzmanı Dr. LotharLissner ve AB Türkiye Delegasyonu adına Değerlendirme Uzmanı Seçkin Hekimoğlu'nun her aldığı heyet, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Sekreteri Dr. Bülent Aslanhan ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Mustafa Güler ile görüştü.

Görüşmede, Türkiye'de işçi sağlığı ve iş güvenliği alanında yaşanan gelişmeler ve Hükümet tarafından kullanılan AB fonlarının etkinliği konusunda değerlendirmelerde bulunuldu. TTB Heyeti, işçi sağlığı ve iş güvenliği alanında yaşanan sorunları ve çözüm önerilerini konuk heyete aktardı.

AB TÜRKİYE DELEGASYONU İLE İLİŞKİLER

Türk Tabipleri Birliği Türkiye ilerleme raporu yazımı çerçevesinde Avrupa Birliği Türkiye delegasyonunu bilgilendirmiştir. Yapılan dört görüşmede TTB'nin 2013 raporuna ilişkin değerlendirmeleri, 2014 yılı için de sağlık alanında Türkiye'de yaşanan sorunlar delegasyona iletilmiştir. Görüşmelerde TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, AB heyeti tarafında da Sağlık Sektör Yöneticisi Dr. Figen Tunçkanat ve Sosyal Politika ve İstihdam Sektör Yöneticisi Zeynep Aydemir Koyuncu bulunmuştur.

Toplantılarda AB tarafına sağlık ortamının genel durumu, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının çalışma koşulları ve örgütlenme olanakları, hekim bağımsızlığı alanında yaşanan sorunlar, özellikle Gezi hekimliğinin yargılanması, hekimliği suç sayan yasa ve Anayasa Mahkemesi'nin bunu onayı, Dr. Dilek Tucer olayı, önceki yıllara ait Dr. Onur Hamzaoğlu olayı hatırlatılmıştır. Koruyucu sağlık hizmetindeki aksaklıklar ve kızamık olgu sayısı artışı, sağlık verilerinin güvenilir olmaması yanı sıra kişisel sağlık verilerinin satılması, performansa dayalı sistemin kamuda ve özelde hekimler hem de hastalar için yarattığı sorunlar, hekime yönelik şiddet ve işçi sağlığı ve halk sağlığını ilgilendiren konularında bilgi verilmiştir.

CHP HEYETİ'NDEN TTB'YE ZİYARET

CHP Ankara Milletvekili Dr. Tekin Bingöl, CHP Ankara İl Başkanı Adnan Keskin, CHP Ankara İl Başkan Yardımcısı Tevfik Kızgınkaya, CHP Ankara Milletvekili adayı Dr. Murat Emir, milletvekili danışmanı Hüseyin Özyurt'tan oluşan CHP Heyeti, (20 Mayıs 2015) TTB'ye bir ziyaret gerçekleştirdi. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ile görüşen heyet, TTB'nin sağlık alanındaki çalışmaları hakkında bilgi aldı. Türkiye sağlık ortamına ilişkin görüş alışverişinde bulunuldu.

ILO İŞ KAZALARI VE MESLEK HASTALIKLARININ KAYIT VE BİLDİRİMİ TOPLANTISI

28 Mayıs 2015'de İLO Türkiye Ofisinde İş kazaları ve meslek hastalıklarının kayıt ve bildirimi ile ilgili ana öncelikleri tanımlamak amacıyla tarafların görüşelerinin paylaşıldığı bir çalıştay düzenlendi. Buna TTB adına Nazmi Algan ve Arif Müezzinoğlu katıldı.

M.DIŞ İLİŞKİLER

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi; sağlık alanındaki uluslararası örgütler ve üye birlikler ile ilişki geliştirmek ve uluslararası ağlarda yer almak üzere yürüttüğü faaliyetleri, kurulmuş bulunan *TTB Dış İlişkiler Bürosu* yapılanmasıyla birlikte sürdürmektedir. Büro aracılığı ile;

- Sağlık alanında pek çok ülkede yaşanan özelleştirme politikalarına karşı ortak bir mücadele programı yürütmek,
- Özelde TTB'ye yönelen politik, idari vd. baskılar, genel olarak ise sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının haklarını olumsuz etkileyen politikalar söz konusu olduğunda diğer örgütlerle dayanışmak ve ortak mücadele olanakları oluşturmak,

1. TTB birikimini başka ülkelerin hekim örgütleri ve uluslararası örgütlerle paylaşmak,

amaçlanmıştır. Toplam 11 üyeden oluşan Büro'nun çalışmalarını koordine etmek ve TTB Merkez Konseyi ile iletişim sağlamak görevinin Dr. Murat Civaner tarafından yürütülmesi kararlaştırılmıştır.

Yaklaşık bir yıllık dönem içinde TTB, Dış İlişkiler Bürosu aracılığıyla aşağıdaki etkinliklerde bulunmuştur.

DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ İLE İLİŞKİLER

- Dünya Tabipler Birliği Genel Kurulu 8-11 Ekim 2014 tarihleri arasında Güney Afrika Cumhuriyeti'nin Durban kentinde yapıldı. Toplantıda Türk Tabipleri Birliği'ni Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan temsil etti. Toplantıda TTB'nin kimyasal gösteri kontrol ajanlarının yasaklanması ve Dr. Ersin Arslan'ın bir hasta yakını tarafından öldürüldüğü 17 Nisan gününün "Dünya Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddeti Önleme Günü" olarak ilan edilmesi hakkındaki önergeleri Sosyomedikal İşler Komitesi'nde ele alındı. Her iki önergemizin de ulusal tabip birliklerinin görüşleri alındıktan sonra Nisan 2015'de Oslo'da yapılacak Dünya Tabipler Birliği Konsey Toplantısı'nda görüşülmesine karar verildi.

  Toplantıda TTB Başkanı Dr. Bayazıt İlhan "Türkiye'de hekimlere ve sağlığın tarafsızlığına yönelik baskılar" başlıklı bir konuşma yaptı. Dr. İlhan Gezi olayları sırasında yurttaşlara verilen sağlık hizmetleri nedeniyle TTB, tabip odaları ve sağlıkçalışanlarına yönelik baskılar, açılan davalar, halk sağlığını ilgilendiren sorunlar hakkında yurttaşları bilgilendiren Dr. Onur Hamzaoğlu ve Dr. Dilek Tucer'e yönelik baskılar hakkında bilgiler verdi. Yine Türkiye'ye yoğun sığınmacı akını, Kobane'deki çatışmalardan kaynaklı Türkiye'de tedavi altına alınan yaralılar, hekimlerin çalışma koşulları ve TTB'nin girişimleri hakkında bilgiler sundu.
- TTB, Dünya Tabipler Birliği'nin 16-18 Nisan 2015 tarihleri arasında Oslo'da düzenlenen 200. Konsey toplantısına katıldı. TTB'yi Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve Dr. Murat Civaner'in temsil ettiği toplantıda;
  - o TTB tarafından önerilen, gösteri kontrol ajanlarının yasaklanmasına dair tutum belgesi *(statement)* taslağı Konsey'de ele alındı. TTB Başkanı Dr. İlhan söz alarak;
    - hekimlerin yaklaşımının, sağlık üzerindeki akut ve kronik etkileri nedeniyle biber gazı kullanımının yasaklanması yönünde olması gerektiğini,
    - ayrıca ifade özgürlüğünün bir parçası olarak yapılan barışçıl gösterilerin biber gazı kullanılarak dağıtılmasının önemli bir hak ihlali oluşturduğunu,

metinde ulusal tabip birliklerinin önerileri doğrultusunda değişiklikler yapıldığını,

dile getirdi. Metnin son hali, herhangi bir değişikliğe uğratılmadan kabul edilerek Genel Kurul'a iletilmesine karar verildi.

- o TTB tarafından önerilen, 17 Nisan gününün Dünya Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddetle Mücadele Günü ilan edilmesi yönündeki önerisi Konsey'de gündeme alındı. TTB Başkanı Dr. İlhan söz alarak; sağlık çalışanlarına yönelik olarak dünyada ve Türkiye'de artan şiddete dikkat çekti. Dr. İlhan, Dr. Ersin Arslan'ın hasta yakınınca öldürülüşünün üçüncü yıldönümüne denk gelen bu toplantıda, TTB olarak, 17 Nisan'ın "Dünya Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddetle Mücadele Günü" ilan edilmesini önerdiğimizi, böylece farkındalık sağlanarak şiddetle mücadele için önemli bir adım atılmış olacağını belirtti. Konsey üyelerince konunun çok önemli olduğu vurgulandı. Almanya TB önerisiyle, bu konuda özel bir gün ilan etmek önerisi de dahil olmak üzere, konunun "Advocacy Working Group" *(Savunuculuk Çalışma Grubu - DTB politikalarının pratiğe geçirilmesi için yöntem önerisi geliştiren grup)* gündeminde ele alınmasına karar verildi. Böylece sağlık çalışanlarına yönelik şiddet konusunda toplum ve politikacılar nezdinde farkındalık yaratmak ve şiddetin nedenleri üzerine etkin girişimlerde bulunabilmek üzere pratik öneriler geliştirilmesi DTB gündemine alınmış oldu.

Ayrıca 17 Nisan günü DTB, Dr. İlhan'ın demecine de yer vererek sağlık çalışanlarına yönelen şiddetle ilgili olarak *"Doktorlara Karşı Giderek Artan Şiddet Tıp Mesleği İçin Alarm Veriyor"* başlığıyla bir basın açıklaması yaptı:

> *"Dünya Tabipler Birliği (DTB) bugün yaptığı açıklamada tüm dünyada doktorlara yönelik giderek artan şiddetin daha da kaygı verici boyutlara ulaştığını belirtti.*
>
> *Yaklaşık 40 ülkeden doktor kuruluşu temsilcilerinin bir araya geldikleri Oslo'daki Konsey toplantısında dünyanın çeşitli ülkelerindeki şiddet olaylarına ilişkin bir rapor ele alındı.*
>
> *DTB Başkanı Dr. Xavier Deau: 'Doktorlara yönelik şiddet hareketlerinin giderek arttığına ilişkin duyumlar alıyoruz; bu olaylar sözel ve fiziksel saldırılardan insan kaçırmaya ve hatta cinayete kadar çeşitli biçimlerde gerçekleşiyor.*
>
> *'Herkes güvenli bir ortamda çalışma hakkına sahiptir. Sağlık sisteminin tümünü, bu arada hastaların bakımını da etkileyen bir durum olduğundan doktorlara yönelik şiddet bütünüyle düşüncesiz ve anlamsız bir fiildir.*
>
> *'DTB üç yıl önce işyerinde şiddete karşı sıfır tolerans geliştirilmesi yönünde ülkelerin tabip kuruluşlarına bir çağrıda bulunmuştu. Bu çağrı günümüzde daha bir ivedilik kazanmıştır.'*
>
> *Türk Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Bayazit İlhan ise şunları söyledi : 'Bugün, hastanesinde görev başındayken bir hastasının yakını tarafından bıçaklanan Türk operatör Dr. Ersin Aslan'ın trajik ölümünün üçüncü yıldönümü. Ne yazık ki doktorlara yönelik şiddet dünyanın başka ülkelerinde olduğu gibi o günden bu yana Türkiye'de de artmıştır. Bugün, tüm sağlık görevlilerine yönelik şiddeti ortadan kaldırmak için ortaklaşa adımlar atmamız gerekiyor."*

Basın açıklamasına ek olarak DTB, Türk Tabipleri Birliği'nin konuyla ilgili olarak Türkçe ve İngilizce hazırladığı video'yu twitter adresinden tüm üye ülkeler ve izleyicileriyle paylaştı.

- o TTB'nin adayları Dr. Feride Aksu Tanık Sosyo-Medikal Komite için, Dr. Murat Civaner Tıp Etiği Komitesi için *resmi danışman(official advisor)* olarak seçildi.

- Türk Tabipleri Birliği, DTB'nin Institute of Health Equity University College London (Londra Üniversitesi Sağlıkta Hakkaniyet Enstitüsü) ile birlikte 24-25 Mart 2015 tarihlerinde Londra'da düzenlediği *"Sağlıkta Hakkaniyeti Artırmak ve Sağlığın Sosyal Belirleyicilerini Vurgulamak İçin Ulusal Tabip Birliklerinin ve Hekimlerin Rolü Sempozyumu"*na katıldı. Toplantıda Türk Tabipleri Birliği'ni Dr. Kayıhan Pala temsil etti. DTB Başkanı Dr. Deau sağlığın sosyal belirleyicileri ve sağlıkta yaşanan eşitsizlikler ile ilgilenmemenin etik bir sorun olduğu saptamasında bulundu. Ülke deneyimlerinin aktarıldığı toplantıda, eşitsizliklerin

azaltılmasında hekimlerin ve örgütlerinin rollerine ilişkin grup çalışmaları yapıldı ve sağlığa sosyal sermaye olarak bakan bakış ve söylemden uzak durulması gerektiği vurgulandı. Dr. Pala sağlıkta eşitsizliklerle başetmekle ilgili temel sorunun küresel kapitalizm olduğunu ve mücadelenin buna karşı yürütülmesi gerektiği tespitini paylaştı.

- Türk Tabipleri Birliği, DTB ve Dünya Veteriner Hekimleri Birliği tarafından 21-22 Mayıs 2015 tarihlerinde İspanya'nın Madrid kentinde düzenlenen "Tek Sağlık" konulu konferansa katıldı. TTB'yi Dr. Dilek Aslan'ın temsil ettiği konferansta DTB Başkanı Dr. Xavier Deau, dünyayı tehdit eden sorunlarla baş edebilmek için tıp ve veteriner hekimliği disiplinlerinin bir arada çalışma gereksinimini vurguladı. Dr. Deau, insan, hayvan ve ekosistem arasında güçlü ilişkiler olduğunu, bu bağlamda da, çok disiplinli bir yaklaşımın benimsenmesinin bugün her zamankinden daha önemli olduğuna dikkat çekti. TTB'nin bu bağlamda yürütülecek çalışmalara katkıda bulunabileceğini vurgulandı.
- Türk Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Almanya Tabipleri Birliği'nin davetlisi olarak Birliğin 12-13 Mayıs 2015 tarihlerinde Frankfurt'ta düzenlediği Genel Kurul toplantısına katıldı. Türkiye'nin yanı sıra, toplantıya 30 farklı ülkeden 44 yabancı konuk da katıldı. Konsey, Gezi olayları sırasındaki ve sonrasındaki onurlu duruşları ile ilgili olarak destekleyici görüşlerini ülkemizdeki bütün hekimler adına Dr. Bayazıt İlhan'a iletti.

CPME (AVRUPALI HEKİMLER DAİMİ KOMİTESİ) İLE İLİŞKİLER

- Türk Tabipleri Birliği, 28 Avrupa ülkesinden tabip birliğinin şemsiye örgütü CPME'ye ortak üyelik için başvurdu ve başvurusu kabul edildi.
- CPME Genel Kurulu 14-15 Kasım 2014 tarihlerinde Budapeşte'de yapıldı. Toplantıda Türk Tabipleri Birliği'ni Başkan Dr. Bayazıt İlhan temsil etti. Dr. İlhan Türkiye'de hekimlerin ve sağlık ortamının durumu ile ilgili bir sunum gerçekleştirdi. Avrupa'nın değişik ülkelerinden hekimlerin katıldığı toplantıda Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye'deki hekimlerin mesleki değerleri önceleyen ve sağlığın herkes için ayrımsız bir hak olduğu gerçeğine uygun mücadelelerinin dikkatle izlendiği ifade edildi. Türkiye'deki hekimlere destek mesajları dillendirildi.
- Kıbrıs Rum basınında yer alan Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği'ni yok sayan haberler üzerine, Türk Tabipleri Birliği ve Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği ortak açıklama yaptı.

"Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği'ni Yok Sayan Girişimler Kabul Edilemez, Hekimlik İlişkisi Birbirini Yok Sayarak Kurulamaz

Kıbrıs Rum basınında, buradaki meslektaşlarımızın meslek birliğinin yöneticilerinin açıklamalarına dayanarak geçen hafta haberler yayınlanmıştır. Haberlerde söz konusu tabip birliğinin, Rum Tabipler Birliği'nin (PIS) Ada'nın tamamının yetkili tabipler birliği olduğu, Kıbrıs Türk Tabipler Birliği'nin Kıbrıslı hekimleri temsil edemeyeceği, bunun da Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından kabul edildiği ifade edilmektedir. Yine haberlerde PIS'in kendi Dışişleri Bakanlıkları ile birlikte hareket ederek Avrupa Hekimler Daimi Komitesi'nde bunun kabul edilmesi için diplomatik faaliyet yürüttükleri meslektaşlarımızın açıklamalarına dayandırılarak belirtilmektedir.

Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği 1956 yılında kurulmuş, tarihi geçmişi olan ve halen adanın kuzeyinde yer alan Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti'ndeki (KKTC) hekimlerin üye oldukları meslek örgütüdür. 750 üyesi olan bu kurum güçlü yasası ve kurumsal yapısıyla Kuzey Kıbrıs'ta hekimlik mesleğini icra etmek için her hekimin üye olması gereken bir tabip meslek örgütüdür. Kıbrıslı Rum meslektaşlarımızın bunu yok saymaya çalışmaları, bir takım politik manevralar içinde olmaları anlaşılır değildir. Hele uzun yıllardır iyi ilişkilerde bulunan Türk Tabipleri Birliği'nin Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği'ni yok sayması, KKTC içindeki hekimlerin de meşru örgütünün Ada'nın güneyindeki hekim örgütü olduğunu kabul etmesi düşünülemez. Kıbrıslı Rum meslektaşlarımızın yaptığı hekimlik alanının dışında kendi ülke siyasetlerini önceleyen bir tutum olarak ortaya çıkmıştır. Kendi ifadelerinde de belirttikleri gibi ülkelerinin hükümetleriyle birlikte attık-

ları adımlar olarak dikkat çekmektedir ki bağımsız bir meslek örgütünün davranışı da değildir. Üstelik Kıbrıs Adası'nda algıladıkları sorunun çözümü için bir takım siyasi manevralarla Avrupa Birliği organlarının kullanılmaya çalışıldığı ve TTB'nin de sıkıştırılmaya çalışıldığı görülmektedir ki gerçekten de hekimliğe yakışmayan üzüntü verici bir yaklaşımdır.

Haberlerde yer alan ve kullanmaya çalıştıkları CPME ile TTB arasında imzalanan metinden Kıbrıslı Rum meslektaşlarımızın tarif ettiği sonuçlar çıkmaz, bunu beklemeleri de yanlıştır. Adanın tamamını temsil etmelerinden söz etmeleri bugünkü fiili durumda söz konusu değildir. TTB'yi ve Kıbrıs Türk Tabipler Birliği'ni bunun üzerinden sıkıştırmaya çalışmaları zaten hekim dili, davranışı değildir. Türkiye'deki ve KKTC'deki hekimlerin Dünya'nın her yerindeki meslektaşlarıyla dayanışma ve ilişki içinde bulunma hakları vardır, PIS'in bunu kendilerine üyelik koşuluna bağlamaları ise başka bir siyasi içerikli dayatmadır.

Bizler hekimiz. Hekimliğin geliştirilmesi için ve insanların sağlığı için mücadele ediyoruz. Bu mücadeleyi yaparken dünyanın her yerindeki meslektaşlarımızla eşit ilişkiler kurmak ve dayanışma içinde olmak istiyoruz. Buna Kıbrıslı Rum meslektaşlarımız da dahildir. Kıbrıs'ta hekimlik alanında yaşanan sorunların ortak çözümü için çaba harcamaya hazırız. Ancak bunun birbirini yok sayarak, alt-üst ilişkisi tarif ederek, bir takım oldu bittilerle çözülmeyeceği açıktır. Karşılıklı iyi niyetli adımlara ihtiyaç vardır. Kıbrıslı Rum meslektaşlarımızın yaptığının buna hizmet etmediği, çözümü zorlaştırdığı hissedilmektedir. Bizler barıştan, dostluktan, sağlıktan, sağlıkçıların emeklerinin değerinin bilinmesinden yanayız, hekimlik bunu gerektirir. Bu amaçlarla Kıbrıslı Rum meslektaşlarımız da dahil tüm Dünyadaki meslektaşlarımızla el ele vermeye ve ortak mücadeleye hazırız.

Türk Tabipleri Birliği
Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği"

- CPME'nin geleneksel, alternatif ve tamamlayıcı tıp uygulamaları hakkında geliştirmeyi hedeflediği tutum belgesine dair TTB görüşleri iletildi. TTB'nin değişiklik önerilerinin ve katkılarının önemli oranda kabul gördüğü metin, bu tür uygulamaların etkinlik ve güvenilirliği bilinmediği sürece kullanılmaması gerektiği temelinde kaygı ve uyarılar içermektedir.

CPME Genel Kurul toplantısı 22-23 Mayıs 2015 tarihlerinde İzlanda'nın başkenti Reykjavik'te gerçekleştirildi. Türkiye ve TTB adına toplantıya Dr. A.Özdemir Aktan katıldı. Toplantıda geleneksel, alternatif ve tamamlayıcı tıp uygulamalarına ilişkin tutum belgesine son hali verilerek kabul edildi.

Düzenlenen grup çalışması sonucunda, Avrupa Birliği ve ABD arasında yürütülen TTIP *(Transatlantik Ticaret ve Yatırım Ortaklığı)* görüşmelerinin sağlık boyutu tartışıldı ve sağlığın ticari bir meta olmadığı ve bu anlaşma çerçevesi dışında tutulması gerektiği vurgulandı. Görüşmelerin topluma açık bir şekilde yürütülmesi gerektiği belirtildi. Sözü edilen sakınca ve kaygıları içeren bir mektubun üye ülke Sağlık Bakanlarına gönderilmesine karar verildi.

Toplantıda ayrıca, AB içinde eğitim ve uygulama ortaklığı sağlayacak profesyonel uygulamalar üzerinde çalışıldı.

EUROPEAN JUNİOR DOCTORS (EJD) İLE İLİŞKİLER

- TTB Asistan Kolu Avrupa Genç Hekimler Daimi Çalışma Grubu (European Junior Doctors – EJD) Üyelik başvurusunda bulundu. Kısaca Avrupa Genç Hekimler; 19 ülkeden mesleki ve sendikal asistan örgütlerinin bir araya gelmesi ile oluşmuş ve başta Avrupa Birliği olmak üzere uluslararası düzlemde asistan hekimlerin özlük ve eğitim haklarını korumak ve politika yapım süreçlerine onlar adına taraf olarak katılmak amacıyla kurulmuş bir örgüt.
- Yılda iki kez düzenlenen EJD Olağan Genel Kurulu, 8-11 Mayıs 2014 tarihlerinde Debrecen'de toplandı. TTB Asistan Kolu'nu temsilen, İstanbul Tabip Odası YK üyesi ve asistan komisyonu üyesi Dr. E. Ozan Toraman'ın katıldığı toplantıda, Portekiz ve İrlanda asistan hekim eylemlerinden deneyimler aktarıldı, ekonomik haklarına dair yapılan anket çalışmasının sonuçları sunuldu. Avrupa'da hekim iş gücü hareketliği, e-sağlık uygulamaları ve he-

kimlik ortamına etkileri gibi başlıklar tartışıldı. Üniversiteler arası mevzuat uyumu sonrası, meslek sahiplerine AB içinde serbest çalışma hakkı sağlayan AB profesyonel kartı uygulamasına dair tartışma yürütüldü.

- TTB Asistan Hekim Kolu Avrupa Genç Hekimler Toplantısı'na katıldı. Avrupa Genç Hekimler (European Junior Doctors) toplantısı 16-17 Ekim 2014'de Strazburg, Fransa'da gerçekleşti. Türk Tabipleri Birliği Asistan Hekim Kolu'nu temsilen toplantıya Dr. Melda Pelin Yargıç katıldı. Yargıç, TTB'nin ve Asistan Hekim Kolu'nun faaliyetlerini sundu ve önümüzdeki dönem mücadele başlıklarını aktardı. Hekime şiddet, aşırı çalışma, nöbet saatlerinin düzenlenmesi gibi çok sayıda ortak mücadele başlığı olduğuna dikkat çekerken, birlikte mücadelenin iki örgütü de kuvvetlendireceğini belirtti.. EJD delegeleri tarafından özellikle Türkiye'deki asistan hekim eylemleri, grevleri ve kazanımları ilgi ile karşılandı ve tüm Avrupa'daki asistan hekim mücadelesi için umut verici oldu.
- TTB, European Junior Doctors örgütünün 8-9 Mayıs 2015'te Viyana'da düzenlenen Bahar Toplantısı'na katıldı. Türk Tabipleri Birliği'ni Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu'ndan Dr. Pelin Yargıç ve Dr. Altan Gökgöz temsil etti. Toplantıda AB Çalışma SaatleriYönergesi'nde değişiklik yapılması ihtimaline karşı EJD, AEHM ve FEMS ortak görüşü oluşturuldu. Ayrıca bazı ülkelerde asistan hekimlerin bu yönerge dışında bırakılmasına yönelik uygulamaları protesto eden bir açıklama kabul edildi.

  Toplantıda Almanya'da küçük sendikaların gücünü önemli ölçüde azaltacak olan yasal düzenlemeye karşı EJD'den destek açıklamasında bulunuldu. Düzenleme taslağı toplu sözleşmeleri en çok üyeye sahip sendikanın yürütmeye yetkili kılınması yönüyle Türkiye'deki örneğiyle büyük oranda benzeştiği için ortak mücadele anlamında bir zemin oluşturmakta.

UNİON EUROPEENNE DES MEDECİNS SPECİALİSTES (UEMS) İLE İLİŞKİLER

TTB UDEK'in üyesi olduğuUEMS (Avrupa Tıp Uzmanları Birliği) ile olan ilişkiler, son on yılı aşan süredir olduğu gibi olumlu bir platform üzerinde devam etmektedir.Bu ilişkinin birinci düzeyi TTB UDEK'teUEMS temsilciliğine seçilen Dr. İskender Sayek ve Dr. M. Umut Akyol aracılığı ile UEMS yürütme kurulu ve sekreteryası ile yakın ilişki sürdürülmesi ve başta Genel Kurullar olmak üzere rutin toplantılara katılımın sağlanmasıdır.İkinci düzey ise UDEK üyesi derneklerin kendi alanlarındaki UEMS bölümleri ve çalışma gruplarına katılımlarının sağlanması ve desteklenmesi aşamasında olmaktadır. Bu çalışmalar sırasında üye derneklerceiletilen ilgili alandaki bir sorun veya istek temsilciler aracılığıylaUEMSyönetimi ile paylaşılmakta, gerekirse Genel Kurul toplantısı gündemine alınarak savunulmaktadır. Bu aşamada güzel bir örnek Medikal Onkoloji Derneği'nin TTB aracılığı ile Avrupa'da Medikal Onkoloji'nin tanınan bir dal olma isteğininUEMS'e götürülmesi, bu isteğin Genel Kurul'da oylanarak kabulünün sağlanması olmuştur.

UDEK, TTB'ninuluslararası tıp örgütleri ile ilişkilerini sürdürme ve geliştirmeye verdiği önemin bilincinde olarak, UEMS ile ilişkilerin yürütülmesi ve geliştirilmesi için etkinliklerini sürdürmektedir.

GEZİ DAVALARIYLA İLGİLİ ULUSLARARASI DESTEK

Gezi direnişi sırasında yaralananlara ilk yardım hizmeti sundukları için yargılanan hekimlere yönelik olarak pek çok ulusal ve uluslararası örgüt destek mesajları verdi ve duruşmalara katıldı. İnsan Hakları için Hekimler Örgütü (PHR) Genel Direktörü Donna McKay, Dünya Tabipler Birliği (WMA) Genel Sekreteri Dr. Otmar Kloiber, İngiliz Tabipler Birliği (BMA) Mesleki Faaliyetler Müdürü Dr. Vivienne Nathanson, Alman Tabipler Birliği (GMA) Başkanı Dr. Frank Ulrich Montgomery, Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (CPME) Başkanı Katrin Fjeldsted, Amerikan Acil Tıp Akademisi (AAEM) Başkanı Dr. Mark Reiter, Sağlık ve İnsan Hakları Kuruluşları Federasyonu (IFHHRO) Sekreteri Dr. Adriaan van Es, İnsan Hakları İçin Doktorlar Başkanı Dr. Peter Hall, Sağlık Kuruluşları İttifakı (AHO) Koordinatörü Dr. M. Masoud Sarwari, Eğitim ve Hizmet Yoluyla Küresel Sağlık (GHETS) Genel Koordinatörü Meenakshi Menon ve İrlanda Hemşireler ve Ebeler Örgütü (INMO) Mesleki Gelişim Direktörü Elizabeth Adams'ın imzalarıyla Başbakanlık ve Sağlık Bakanlığı'na hitaben yazılan mektupta "Size ve Hükümete, tüm tıp personelinin, yaralanmış göstericiler dahil olmak üzere ihtiyacı olanlara tıbbi yardım sağlama anlamındaki mesleki görevlerine saygılı olma ve TTB üyelerine karşı açılan davaları acilen ve koşulsuz olarak durdurma çağrısında bulunuyoruz" ifadelerine yer verildi. Ayrıca benzer içerikli bir mektup dünyanın saygın tıp dergilerinden British Medical Journal'da yayımlandı ve bir imza kampanyası başlatıldı.

Dünya Tabipler Birliği, Avustralya TB, Alman TB ve Hollanda Kraliyet TB yargılanan hekimleri ve Türk Tabipleri Birliği'ni desteklediklerini belirten dayanışma mektupları yayımladılar. DTB hekimlere yöneltilen tüm suçlamaların kaldırılması için çağrıda bulundu. DTB bir başka açıklamasında, tüm yaralılara karşı geçerli olan meslek ahlakı ödevine uyan ve ayrıca dünyadaki tüm hastaların beklediği, talep ettiği ve hak ettiği mesleki gizliliği koruyarak sağlık hizmeti sunumunun temel yükümlülüğünü yerine getiren hekimlere yöneltilen suçlamaların kaldırılmasını talep etti:

> "*Hekimler, Türkiye'de ya da dünyanın başka bir yerinde, mesleklerinin gereklerini herhangi bir korku ya da gözdağı olmaksızın yerine getirebilmelidir. Hekimler herkese, herhangi bir yerde, herhangi bir ayrım gözetmeden yardım edebilmelidir.*
>
> *Bu suçlamalar evrensel düzeyde tanınan mesleki bağımsızlık ve mesleki gizlilik ilkelerine karşı bir meydan okumadır ve ortadan kaldırılmak zorundadır. Hastaların ve hekimlerin iyiliği için Türk yetkilileri bir kez daha düşünmeye çağırıyoruz.*"

Ankara ve Hatay Tabip Odası yöneticilerinin beraat etmelerinden sonra Dünya Tabipler Birliği Başkanı Dr. Xavier Deau ve Dünya Tabipler Birliği Konsey Başkanı Dr. Mukesh Haikerwal'in imzasıyla TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'a gönderilen mektupta ise, açılan davalar "utanç davası" olarak nitelendirilirken, insanlığa ve hekimlik mesleğinin özerkliğine yönelik bir saldırı olarak değerlendirildi. Mektupta, "Tehditlere boyun eğmediğiniz için sizleri kutluyoruz ve TTB'nin üyemiz olmasından gurur duyuyoruz" ifadelerine yer verildi. Avrupa Doktorlar Daimi Komitesi'yle birlikte aynı konuda yapılan basın açıklamasısında da, "Türk halkı adalet ve insanlık değerlerini sahiplenen, baskıcı ve ayrımcı güçlere karşı direnebilen doktorları avukatları ve yargıçlarıyla gurur duyabilir" denildi.

DİĞER

- TTB, Avrupa Konseyi Parlamanterler Asamblesi tarafından her yol verilen Vaclav Havel İnsan Hakları Ödülü'ne aday gösterildi. Adaylık belgesinde TTB'nin mesleğin çıkarları adına gerçekleştirdiği çalışmaların yanı sıra halk sağlığı alanında da aktif olduğu ve bu amaca yönelik olarak ilkesel konumlar benimsenerek halk sağlığıyla ilgili çeşitli konularda raporlar hazırladığı, bunların arasında bulaşıcı hastalıklar (örneğin H1N1 pandemisi ve verem gibi), çevre kirliliğinin halk sağlığı üzerindeki etkileri ve sağlık alanındaki reformların da yer aldığı belirtildi. Belgede ayrıca, TTB'nin yaşam hakkı, kötü muamelenin yasaklanması ve sağlık hakkı (sağlık hizmetlerine erişim hakkıyla birlikte) dahil olmak üzere insan haklarının savunulmasında da önemli bir rol oynadığı vurgulanırken, Türk Tabipleri Birliği'nin kurumsal olarak kamu sağlığı ve hekimlerin haklarının savunusu dışında aday gösterilme gerekçesi belgede şöyle özetleniyor:

  "Gezi Parkı eylemleri esnasında Türk Tabipleri Birliği, temel bir hak olan sağlık hakkı ve tıp pratiğinin temel ilkeleri konusunda ikirciksiz bir tutum alarak insan haklarının savunulmasında çok önemli bir rol oynamıştır. TTB'nin bu bağlamdaki hareketi özel olarak üç alana odaklanmıştır: Yaralanan göstericilere acil tıbbi yardım, kamuoyu duyarlılığını artırma ve göstericilerin sağlık durumuna ilişkin veri toplama.

  Sağlık çalışanlarının yaralı göstericilere yardım etmesini önleyen polis müdahaleleri karşısında – ki bu müdahaleler göstericileri tedavi eden hastane acil servis çalışanlarına gaz sıkılmasına kadar varmıştır- TTB üyesi yüzlerce gönüllü doktor yaralılara yardım için sokaklara çıkmış; böylece yalnızca mesleklerinin gereğini yapan doktorlar dâhil herkese ayrım gözetmeden saldıran polisin varlığına rağmen yaşam kurtarmıştır.

  Ayrıca TTB, yaralıların durumu ve sağlıkçıların karşılaştıkları güçlüklere ilişkin çok sayıda açıklamasıyla, yaralılara gerekli yardımın yapılabilmesi için sağlıkçılara yönelik şiddet ve saldırganlığa son verilmesi yolunda yetkililere yaptığı sürekli çağrılarla Türkiye'de ve uluslararası kamuoyunda geniş çapta bir duyarlılık oluşmasını sağlamıştır.

  TTB, olaylar sırasında başvurulan şiddet ve bunun sonuçlarına ilişkin veri (ölü sayısı, yaralı sayısı vb.) toplayarak da değerli bir iş yapmıştır. Bu çalışma, göstericilerin haklarına yönelik ihlallerin günışığına çıkarılmasına yardımcı olmuştur. TTB tarafından hazırlanan bir rapor da biber gazı kullanımının insan ve halk sağlığı üzerindeki etkileriyle ilgilidir.

  Şiddet içermeyen bu etkinlikleri nedeniyle TTB üyeleri hakkında yasal işlemlere başvurulmuştur. Yakınlarda çıkartılan bir yasayla doktorlara "yetkisiz" acil hizmet verme yasağı getirilmekte, buna aykırı davrananlar için hapis ve para cezası öngörülmektedir. Anayasa Mahkemesi halen bu yasanın anayasaya uygun olup olmadığını değerlendirmektedir.

  Türk Tabipleri birliğinin, kanaatimize göre, insan hakları savunusu alanındaki istisnai çalışmalarına kanıt olan bu gerçekler ışığında ve Komitemizin değerlendirme kapsamında yer alan sağlık hakkının önemini göz önünde bulundurarak TTB'yi VáclavHavel İnsan Hakları Ödülü'ne aday kuruluş olarak gösteriyoruz"

  Avrupa Konseyi Parlamenterler Meclisi'nin ödülüne TTB'nin aday gösterilmesinde tüm bu süreçlerde ayrımsız mesleğinin gereğini yerine getiren meslektaşlarımız ve sağlık çalışanlarının emekleri etkili olmuştur.
  Uluslararası saygın bir ödüle aday gösterilen, mesleğimizin doğasına içkin hekim ve TTB faaliyetlerinin diğer yandan Türkiye'de yargılanması ve cezalandırılmaya çalışılması çok çarpıcıdır. Özellikle İstanbul'da Dolmabahçe Bezm-i Alem Camisi'nde yaralı yurttaşlara

yardım eden iki meslektaşımızın yargılanması, Ankara ve Hatay Tabip Odaları yönetim ve onur kurullarının görevden alınma talepleriyle yargılanmaları Türkiye'de demokrasi ve insan haklarına, hekimlik mesleğinin gereği olan faaliyetlere yaklaşımın acı görüntüleri olarak karşımızda durmaktadır. Baskılara rağmen Türkiye'de hekimlerin ve sağlık çalışanlarının onurlu duruşu tüm dünyanın takdirini toplamış, bu anlamda ülkemizin saygınlığını yükseltmiştir.

- Türk Tabipleri Birliği, Charlie Hebdo dergisine yapılan saldırıyı kınadığını belirten bir mektubu, Fransa Ulusal Hekimler Birliği'ne gönderdi.

  "Fransa Ulusal Hekimler Birliği'ne,
  Sayın meslektaşlarımız,

  Türk Tabipleri Birliği olarak Charlie Hebdo dergisine yapılan ve ifade özgürlüğü ile basın özgürlüğünü hedef alan saldırıyı lanetliyoruz.

  İnsan haklarına yapılan saldırılar kabul edilemez ve kimse diğer insanların, onları öldürmek bir yana, haklarını dini gerekçelerle ihlal etme hakkına sahip değildir.

  Bizler biliyoruz ki, insan yaratıcılığı, mizah duygusu ve insan haklarında yansımasını bulan değerler ne bu türden insanlık dışı saldırılarla, ne de diktatörlüklerle yok edilebilir.

  Lütfen, Türkiyeli hekimler adına 12 Fransız vatandaşının kaybı için en içten taziyelerimizi kabul ediniz.

  Derin üzüntünüzü paylaşıyoruz ve sizinle destek ve dayanışma içinde birlikte olduğumuzu duyuruyoruz.

  İfade özgürlüğü için yürüttüğünüz mücadeleniz aynı zamanda bizim de mücadelemizdir.

  Saygılarımızla,

  Türk Tabipleri Birliği"

- Çanakkale Kara Savaşlarının 100. yılında Avustralya Tabipler Birliği, Yeni Zelanda Tabipler Birliği ve Türk Tabipleri Birliği Başkanları ile hekimler barış için bir araya geldiler. 25 Nisan 2015Çanakkale Kara Savaşlarının 100. Yılı dolayısıyla, Çanakkale Tabip Odası'nın ev sahipliginde düzenlenen organizasyonda, ilk olarak Ağadere Mecruhin Hastanesi'ne çelenk bırakıldı. Savaş sırasında yaşanılanlar ve verilen sağlık hizmetleri hakkında bilgiler verildi. Daha sonra ANZAC askerlerine savaş sırasında sağlık hizmeti veren 7th Field Ambulance Cemetery'ye gidilerek savaşta ölen ANZAK askerleri anısına Avusturalya ve Yeni Zelanda Tabipler Birliği ile birlikte Türk Tabipleri Birliği ve Çanakkale Tabip Odası tarafından "Barış mümkün" yazılı çelenkler bırakıldı. Her üç ülkenin tabip birliği başkanı ve Çanakkale Tabip Odası başkanı "Hekimler savaşa karşı barışı savunuyor" başlığıyla Türkçe ve İngilizce olarak bir basın açıklaması yaptılar.

  "SAVAŞ İNSANLIĞIN, DOĞANIN ve YAŞAMIN DÜŞMANIDIR !

  Bugün, bu topraklarda Avustralya, Yeni Zelanda ve Türkiye'den hekimler olarak bir arada olmamızın nedeni 100 yıl önce yaşanmış olan Çanakkale Savaşlarının acı hatıralarıdır. Tam 100 yıl önce bugünlerde, dünyanın birçok bölgesinde olduğu gibi, farklı inançları olan, farklı dilleri konuşan ve farklı etnik kökene sahip birbirini hiç tanımayan yüz binlerce genç insan;

  zaten bu kadar az misafir kaldığımız,

  bu ölümlü, bu yaşanası

  *bu her dalı yemiş dolu dünyadan ayrıldılar…**

  Ne yazık ki öldüler, öldürdüler, yaralandılar, başkalarının yaralanmasına neden oldular.

  Çanakkale Savaşları, bir yanda on yıllar boyunca savaşmak zorunda kalmış, yoksulluktan bitap düşmüş bir halkın yaşadıkları topraklar için canları dahil tüm varlıklarını feda etmelerinin, öte yanda çok uzaklar-

dan gelen yüz binlerce insanın hiç bilmedikleri topraklara onlarla savaşmak için gelmelerinin tarihi olarak anlatılır.

Bu anlatı dedelerimizin birbirlerini öldürdüklerini ve sakat bıraktıklarını ve biz hekimlerin de çaresizlik içinde yaşatmak için çaba içinde olduğu "çıplak" gerçekliği değiştirmiyor. Hekimlerin işte şu tepede ya da şu bayırda bir çadırda olduklarını biliyoruz. Onların, o yaralıdan öbürüne parçalanmış organlara tanıklık ederek çare olmak için koşturduklarını da biliyoruz.

Ne için? Evet, her birimiz altına sayısız gerekçeler yazabiliriz. Ama bu gerekçelerin hiç birisi burada genç insanların birbirini kıyasıya öldürdükleri, yaraladıkları gerçeğini değiştiremez.

Savaş, sadece savaşan askerleri değil; anneleri, babaları, kardeşleri, sevgilileri, nişanlıları, eşleri ve çocukları da öldürür. Siz 20 yaşındaki evladını bir savaşta kaybeden annenin hayatını bir daha yaşayabileceğini mi sanıyorsunuz? Ya da uzun ve mutlu bir yaşamı hayal eden genç bir kızın, sevgilisinin yok olduğu bir savaştan sonra o hayali bir daha kurabileceğini mi sanıyorsunuz? Ya çocuklar; kaybedilen bir babanın yerini hangi inanç ve ideoloji doldurabilir?

Yüzyıl önce bu topraklarda yaşanan ve halen çok ağır olan bu trajedi çok ağırdı! Bu trajedinin acısını bizler burada savaşan halkların çocukları olarak; ancak dostça, kardeşçe ve barış içinde paylaşarak hafifletebiliyoruz.

İnsanlık tarihinin sayısız savaşa ve bu savaşlarda hekimlerin insanları yaşatmak için fedakarca çaba harcadığına tanık olduğunu biliyoruz.

Birinci Dünya Savaşından 100 yıl sonra Gelibolu'dan, burada savaşmış ulusların hekimleri olarak tüm dünyaya sesleniyoruz. Biz hekimler herhangi bir ulus, dil, din, kast ya da gruptan yana/taraf değil, hekimlikten ve yaşamdan yanayız/tarafız. İnsan eliyle yaratılan ve yaşama kasteden, bizi çaresiz bırakan savaşlarla yüz yüze kalmak istemiyoruz.

Savaş en büyük halk sağlığı sorunudur, insanlığın, doğanın, yaşamın en büyük düşmanıdır. Savaştan ancak belli çıkar grupları kazançlı çıkar.

Tarihin gördüğü en büyük savaşların topraklarından sesleniyoruz. Bir yanda 3000 yıldan daha uzun süre önce meydana gelmiş olan Truva savaşı, şu karşı kıyılarda. Ve bu kıyıda Gelibolu savaşlarının acı hatıraları.

En büyük dileğimiz:

Bizden sonra bu topraklarda artık mutlulukla, eşit, özgür, barış içinde yaşayan insanların anıları paylaşılsın.

Avustralya Tabipler Birliği

Yeni Zelanda Tabipler Birliği

Çanakkale Tabip Odası/Türk Tabipleri Birliği

** Mısralar şair Nazım Hikmet'e aittir."*

Savaşta yitirilen tüm insanlar için saygı duruşunda bulunulduktan sonra Çanakkale On Sekiz Mart Üniversitesi Konferans Salonu'nda "Hekimler Barış İçin Bir Arada" paneli gerçekleştirildi. Panelde Avustralya Tabipler Birliği Başkanı Dr. Brian Owler, Yeni Zelanda Tabipler Birliği Başkanı Mark Peterson, Türk Tabipleri Birliği Başkanı Bayazıt İlhan ve Çanakkale 18 Mart Üniversitesi Tarih Bölümü Öğretim Üyesi Mithat Atabay birer konuşma yaptı. Tüm gün boyunca süren etkinliğe ev sahibi Çanakkale Tabip Odası'nın yanı sıra Ankara, Aydın, Balıkesir, Bursa, Denizli, Isparta-Burdur, İstanbul, Kocaeli, Manisa, Sinop Tabip Odalarından temsilciler katıldı.

- Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, 1915 olaylarının 100. yılı dolayısıyla Ermenistan Tabipler Birliği'ne mektup gönderdi. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ın imzasıyla, Ermenistan Tabipler Birliği Başkanı Dr. Parounak Zelvian'a gönderilen mektupta, 1915 yılı ve sonrasında yaşanan olaylarla ilgili olarak Ermeni halkının acılarının paylaşıldığı belirtilerek, "Bütün içtenliğimizle, toplumlarımıza, insanlığa karşı sorumluluğumuz ve hekim duyarlılığıyla, halklarımızın yakınlaşabilmesi ve yaraların sarılabilmesi, insanlığa benzeri acıların yaşatılmaması için birlikte çalışmalar yapma isteğimizi iletiyoruz" denildi:

- TTB Ketamin'in ilgili BM komisyonunca kontrollü ilaçlar listesine alınması önerisine karşı düzenlenen girişime destek oldu ve BM narkotik ilaçlar komisyonundaki ülke temsilcileriyle temas kurarak bu konudaki kaygılar aktarıldı. Girişim başarılı oldu ve Çin hükümetince sunulan öneri geri çekildi. Böylece insanların ve hayvanların özellikle düşük gelirli ülkelerde ucuz ve kolay erişilebilir bir anesteziğe erişimlerinin önüne engel konulmamış oldu.

- Dünya Tabipler Birliği ve Türk Tabipleri Birliği Bahreyn Kralı'na birer mektup göndererek Bahreyn'de düşünce suçu işlediği gerekçe gösterilerek hapis cezası verilen doktor ve hemşirelerin durumuna dair duyulan kaygıyı dile getirdiler. Uluslararası Af Örgütüne göre yalnızca ifade ve toplantı özgürlüğü hakkını barışçı biçimde kullanmaları nedeniyle hapse atılan sağlıkçıların hemen ve koşulsuz olarak serbest bırakılması çağrısını yapan mektubun tam metni şöyle:

"Majesteleri,

Size, Türk Tabipleri Birliği (TTB) adına yazıyorum. TTB, tüm dünyada milyonlarca doktoru temsil eden; tıbbi etiği, tıpta hesap verebilirliği ve sağlıkla ilgili insan hakları konularını uluslararası ölçekte gözeten, Ulusal Hekim Kuruluşlarının küresel federasyonu konumundaki Dünya Tabipler Birliği'nin (WMA) üyesidir.

2011 yılı Mart ayında Salmaniya hastanesinde tutuklanıp Haziran 2012'de Manama Ağır Ceza Mahkemesi tarafından 5 yıl hapse mahkum edilen danışman pediyatrik ortopedi cerrahı of Dr. Ali Issa Mansoor al-Ekri'nin özel durumuna ilişkin derin kaygılarımızı iletmek isteriz. Uluslararası Af Örgütüne göre Dr. al-Ekri yalnızca ifade ve toplantı özgürlüğü hakkını barışçı biçimde kullanması nedeniyle hapse atılmıştır ve dolayısıyla düşüncelerinden dolayı hapistedir. Bu durumda size, kendisinin hemen ve koşulsuz olarak serbest bırakılması çağrısında bulunuyoruz.

Bu vesileyle, hemşire Ebrahim Abdullah Ebrahim al-Dumestani ve Dr.Saeed Al-Samahiji'nin durumlarını da gündeme getirmek istiyoruz. Her kişi de halen gözaltında olan bu kişilerden ilkinin Nisan 2015, ikincisinin de Temmuz 2015'te serbest kalması beklenmektedir. Uluslararası Af Örgütü bu her ikisini de düşüncelerinden dolayı tutuklanan kişiler olarak görmektedir.

Türk Tabipleri Birliği, sağlık alanında görev yapan profesyonellerin ifade özgürlüğü temel haklarını ihlal eden bu sürüp giden uygulamalar konusunda derin kaygılar duymaktadır. Uluslararası insan hakları standartları düşünce ve ifade hakkını güvence altına almaktadır. Bahreyn Krallığı Uluslararası Medeni ve Siyasi Haklar Sözleşmesi'ni Eylül 2006'da onaylamıştır. Dolayısıyla söz konusu Sözleşme'nin hükümlerine bağlı olmayı kabul etmiştir. Bu bağlamda, Sözleşme'nin 19 (2) Maddesini özellikle vurgulamak isteriz: "Herkesin söz özgürlüğüne hakkı vardır; bu hak gerek sözlü, yazılı ya da basılı veya sanat eseri şeklinde, gerekse seçilen diğer herhangi bir yoldan, ülke sınırları söz konusu olmaksızın, her türlü haber ve düşünceyi araştırma, alma ve verme özgürlüğünü içerir."

Bahreyn yetkili mercilerini, yapılan taahhütler ışığında, söz konusu durumları açıkla ihlal edilen insanlık ve adalet ilkelerini gözeterek yeniden ele almaya davet ederken, ilgili kişilerin koşulsuz ve ivedi serbest bırakılmalarını tavsiye ediyoruz.

Saygılarımızla,

Dr. Bayazıt İlhan

Türk Tabipleri Birliği Başkanı"

III.YÜKSEK ONUR KURULU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Tabip Odası Onur Kurulu kararlarına yapılan itirazları ve geçici süre ile meslekten men kararlarını re'sen inceleyen Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu, Haziran 2014– Haziran 2015 Dönemi'nde 26-28 Eylül 2014 28-30 Kasım 2014, 23-25 Ocak 2015 ve 10-12- Nisan 2015 tarihinde 4 kez toplandı. Bu toplantılar3'er günlük olarak gerçekleştirildi. Genellikle toplantının bir günü sözlü savunma / açıklama istemlerine ayrıldı.

Yüksek Onur Kurulu TTB ye gelen dosyaları önündeki ilk toplantı gündemine alabilmekte, gecikmeksizin karara bağlayabilmektedir.

Alınan kararların tabip odalarına göre dağılımı **Tablo 1**'de gösterilmiştir.

Tablo 1: Alınan Kararların Tabip Odalarına Göre Dağılımı

Tabip Odası	Sayı	%
İstanbul	63	37,5
İzmir	35	20,8
Ankara	16	9,5
Bursa	10	6,0
Kayseri	8	4,8
Balıkesir	4	2,4
Muğla	4	2,4
Kocaeli	3	1,8
Hatay	3	1,8
Karabük	3	1,8
Konya	3	1,8
Adana	2	1,2
Denizli	2	1,2
Eskişehir	2	1,2
Aydın	2	1,2
Mersin	2	1,2
Manisa	1	0,6
Edirne	1	0,6
Antalya	1	0,6
Bolu	1	0,6
Kırklareli	1	0,6
Samsun	1	0,6
Toplam	**168**	**100**

TTB Yüksek Onur Kurulu'na gönderilen dosyalarda yapılan işlem ve verilen kararların dağılımı **Tablo 2**'de belirtilmiştir.

Tablo 2. Yüksek Onur Kurulu kararları dağılımı

Karar Türü	Sayı	%
Onama	100	59,5
Bozma	37	22,0
Karar tesisi	9	5,4
Sözlü savunma / açıklama	8	4,8
Bilirkişi istemi	6	3,6
İncelemeye yer yok	3	1,8
Karar yeter sayı sağlanamama	1	0,6
Bir sonraki toplantıya bırakma	3	1,8
İade	1	0,6
Toplam	**168**	100,0

Ayrıca Yüksek Onur Kurulu, dosyanın incelenmesi sırasında soruşturulması gerektiğini düşündüğü hususlara ilişkin aldığı kararları, TTB Merkez Konseyi aracılığıyla ilgili Tabip Odalarına bildirmiştir.

TTB Yüksek Onur Kurulu aldığı 249 karar içerisinde 128'inde tabip odası onur kurullarının kararlarını onadığı görülmektedir. Bu kararların dağılımı **Tablo 3**'de görülmektedir.

Tablo 3: Yüksek Onur Kurulu'nda Tabip Odası Kararlarına Onama Verilen Dosyalarda Kararların Dağılımı

Ceza Türü	Karar Sayı*	%
Soruşturmaya gerek yok	21	18,6
Kovuşturmaya gerek yok	2	1,8
Ceza yok	28	24,8
Uyarı cezası	16	14,2
Uyarı cezası, para cezası	0	0,0
Para cezası	31	27,4
15 gün men	8	7,1
1 ay men	4	3,5
2 ay men	2	1,8
6 ay men	1	0,9
Toplam	**113**	**100**

*Bazı hekimler yönünden farklı eylemleri nedeniyle verilen birden çok disiplin cezası bulunduğundan ya da aynı dosya içerisinde birden fazla hekim hakkında karar verildiğinden, bir dosyaya ilişkin kimi zaman birden fazla karar alındığından (Merkez Konseye, Tabip Odası'na bilgi verme vb.) karar sayıları ve yüzdelerde farklılıklar tablolar arasında görülebilmektedir.

TTB Yüksek Onur Kurulu, dosyaların incelenmesi aşamasında kendisine gelen talepler üzerine dönem boyunca toplam 14 sözlü savunma – açıklama dinlemiştir.

TTB Yüksek Onur Kurulu 6 dosya için ek bilirkişi istemini gerekli görmüş, 1 dosyada karar yeter sayısını bulamamıştır.

Odalardan gelen talep ve TTB Yüksek Onur Kurulu'nun onayı ile aşağıdaki illerde, Oda Yönetim ve Onur Kurulu üyelerine yönelik "TTB Disiplin Yönetmeliği Çerçevesinde Soruşturma ve Kovuşturmada Yöntem" başlıklı eğitim çalışmaları yapılmıştır.

Tarih	**Oda**	**Eğitimci YOK Üyeleri**
25.10.2014	Muğla	Dr. Naki Bulut,
10.01.2015	İzmir	Dr. Naki Bulut, Dr. Zehra Mete
21.02.2015	Trabzon	Dr. Naki Bulut
21.03.2015	Mersin	Dr. Naki Bulut, Dr. Yaşar Ulutaş, Dr. Tufan Ünal

MUĞLA

MERSİN

TRABZON

IV. KOLLAR, ÇALIŞMA GRUPLARI

TTB HUKUK BÜROSU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

I. GİRİŞ

Sağlık hizmetlerinde yaşanan şiddete her geçen gün yenilerinin enlendiği bir dönem yaşandı. Hukuk Bürosu olarak ağırlıklı olarak bir yandan bu şiddetin sebeplerinin ortadan kaldırılması diğer yandan da faillerin en ağır biçimde cezalandırılması için çaba gösterildi. Gaziantep'te görevi başında katledilen Ersin Aslan'ın davası henüz bitmişken Manisa'da bir hekim silahla yaralandı, Samsun'da ise Dr.Kamil Furtun öldürüldü… Göz göre göre gelen bu olayların azmettiricisi olan yönetimlerin yargılanabilmesini hedefliyoruz bütün bu davaları yürütürken. Bunun başarılması, sağlık sisteminin yeniden ele alınmasını sağlayabilecek; yeni şiddet vakalarını azaltabilecektir.

Sağlık hizmetlerinin dışında da, çalışırken ölümlerin olmaması ve yaşananların sebeplerinin bulunup hesabının sorulması gayretiyle de geçti bu çalışma dönemi. Önce Soma'da 301 madencinin katliam gibi bir kazayla öldürülmesi, ardından Ermenek, düşen inşaat asansöründe ölen işçiler… Meclis ve ilgili Bakanlıklarla yapılan bütün görüşmelerde söylenen onca söze, yazılan raporlara, her yoldan uyarma gayretlerine karşın, sermayenin çıkarını gözeten ve toplumun kaderciliğine güvenen bir yaklaşımla yapılan, işçi sağlığı ve iş güvenliğini anlamsızlaştıran düzenlemelerin de katkısıyla yaşanan bu ölümlerin sebeplerinin araştırılması ve sorumlularından hesap sorulması için çaba gösterildi. Bu düşüncelerle madenlerde yapılacak denetimlerde Türk Tabipleri Birliği ve TMMOB tarafından oluşturulacak bağımsız kurulların da yer alabilmesi için açtığımız davanın kabul edilmiş olması önümüzdeki dönem bu alanda daha etkin bir meslek örgütü faaliyeti için umut verici.

Bu dönemde hekimlerin çalışma süreleri başta olmak üzere özlük hakları ve çalışma koşullarına ilişkin girişimler önemli çalışma alanımızı oluşturdu. Bu alanda kısmi kazanımlar elde edilmiş ise de çalışma koşullarının halen çok ağır.

Bu dönem olumlu sonuçlanan hukuksal işler arasında, hasta bilgilerinin toplanmasına yönelik iş ve işlemlerin durdurulması, üniversiteler de dahil olmak üzere pek çok yerde, düşünce ve kanaatlerini açıkladıkları için cezalandırılmak istenenlere verdiğimiz hukuksal destek sonucunda ceza verilmemesi ya da verilen cezaların iptal edilmiş olması da ayrıca anılmayı hak eden bir nitelikte.

Aşağıda Hukuk Bürosunun geçtiğimiz bir yıl içinde yaptığı işlerden önemli bulduklarımızı paylaşıyoruz.

II. KANUN, YÖNETMELİK, YÖNERGE, TASARI, TEKLİF VE TASLAKLARLA İLGİLİ YAPILAN ÇALIŞMALAR

Aşağıda sayılan düzenlemelere ve düzenleme değişikliklerine ilişkin bilgi verilmiş ve hukuki değerlendirmemiz sunulmuş, Anayasaya aykırılık çalışmaları

1. Soma'da yaşanan iş cinayetlerinin yaralarını sarma gerekçesiyle sunulan bir Torba Yasa Tasarısında işçi sağlığı ve iş güvenliği önlemlerinin zayıflatılmasından, taşeronlaşmanın genişletilmesine ve aile hekimlerine acil servislerde nöbet konulmasına kadar çeşitli düzenlemeler getirilmiştir. Tasarının TBMM Komisyon görüşmeleri tam olarak izlenmiş; TTB görüşleri yazılı ve sözlü olarak paylaşılmıştır. 6552 sayılı Torba Yasa, Genel Kurul'da 10 Eylül 2014 tarihinde görüşülerek yasalaştırılmıştır. Söz konusu Yasa'nın aile hekimliğine ve işyeri hekimliğine getirdiği değişiklikler ayrı ayrı değerlendirilerek hekimlerle ve kamuoyu ile paylaşılabilecek yazılar hazırlanmıştır.
2. Maden kazalarının yarattığı toplumsal tepkinin soğutulmasına yönelik Torba Yasalardan biri de 4 Nisan 2015'de kabul edilen 6645 sayılı Torba Yasadır. Yıllardır TTB'nin dile getirdiği işyeri hekimine ek iş güvencesi -oldukça sınırlı bir alanda da olsa- bu Torba Yasa içinde tanınmış olması sebebiyle önemlidir. Söz konusu Yasa Tasarısının Komisyon görüşmelerinin tamamına katılarak işçi sağlığı ve iş güvenliği alanında var olan gereksinimlere uygun bir yasal düzenleme için çaba gösterilmiştir. Yasanın mevcut düzenleme ve değişiklikleri; Komisyon görüşmeleri sürecinde, Genel Kurulda ve yasalaşmasından sonra, hekimlerle paylaşılabilecek metinler halinde hazırlanmıştır. Bu metinler web sayfasında yayınlandığı gibi hekimlerle de ayrıca paylaşılmıştır.
3. Yabancı İstihdamı Yasa Tasarısının TBMM Komisyon görüşmelerine katılarak Türk Tabipleri Birliği görüşleri dile getirilmiş; bir takım maddelerin değiştirilmesi sağlanabilmiştir. Tasarı Komisyondan geçmiş ancak Genel Kurul'da görüşülmeden Meclis tatile girmiştir.
4. 19.9.2014 tarihinde 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunun "Fiili hizmet Süresi Zammı" başlıklı 40. Maddesinin 4 üncü fıkrasında yer alan tabloya ek bent eklenmesine ilişkin Yasa önerisi kaleme alınmıştır.
5. Sağlık Bakanlığı Ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat Ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname için Anayasaya aykırılık çalışması yapılmıştır.
6. 6495 sayılı Torba Yasa'nın Anayasaya aykırılık çalışmasıyla ilgili yazı taslağı hazırlanmıştır.
7. 16.2.2015 tarihinde Yabancı İstihdamı Kanunu Tasarısı değerlendirilmiş ve görüşlerimiz paylaşılmış, ayrıca tasarıya ilişkin web haberi hazırlanmıştır.
8. Ailenin ve Dinamik Nüfus Yapısının Korunması Amacıyla Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı hakkında görüş yazısı 16.2.2015 tarihinde paylaşılmıştır.

III. HUKUK BÜROSUNUN YAPTIĞI ÖNEMLİ ÇALIŞMA BAŞLIKLARI VE KATILDIĞI TOPLANTILAR

1. Hekimlerin bir süre mecburi hizmet yaptıktan sonra, gerekli süreyi tamamlamadan ayrılmaları ve sonrasında bu süreyi tamamlamak istemeleri halinde, daha önce yapılan mecburi hizmetin yok sayıldığına ilişkin şikayetler üzerine Sağlık Bakanlığı'na gönderilecek görüş hazırlanmıştır. Bakanlık, 27.2.2015 tarih ve 49675148 sayılı yazı ile geçmişte eksik yapılan mecburi hizmet sürelerinin daha sonra yapılacak mecburi hizmet sürelerinin hesabında dikkate alınacağını belirtmiştir.
2. Bir tabip odasından gelen soru üzerine, akupunktur uygulama yetkisi olan hekimin tabelasına akupunktur yaptığına ilişkin ibarenin yazılamayacağına ilişkin görüş verilmiştir.

3. Bir tabip odasından gelen soru üzerine, odaların üyelerine alışveriş indirimi sağlayan kartlar düzenlenmesini sağlamaları ve bu yönde anlaşma yapmalarının önünde yasal bir engel bulunmadığı yönünde görüş bildirilmiştir.
4. Bir hekimden gelen soru üzerine, mesleğini yapmamaya karar veren kişinin ödediği sigorta priminin sigorta süresinin sonuna kadarki kısmının iade edileceği ve sigortalı olunan sürede gerçekleşmiş olaylar sebebiyle sigortanın sona ermesinden sonraki iki yıl boyunca da sigorta güvencesinin koruyuculuğunu devam ettireceği görüşü iletilmiştir.
5. Odalardan gelen sorular üzerine, özel danışmanlık, sağlık ve işyeri güvenliği birimleri açarak mesleki faaliyette bulunan ya da bağımsız veya OSGB'ye bağlı olarak işyeri hekimliği yapan hekimlerin Oda'ya üye olmaları ve durumlarında meydana gelen değişiklikleri bildirmelerinin zorunlu olduğu; aksi tutumda olanlar hakkında disiplin soruşturması açılarak işlem yapılması gerektiğine ilişkin görüş verilmiştir.
6. Zorunlu Mesleki Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına İlişkin Tebliğde 26 Temmuz 2014 tarihinde yapılan değişiklik ve bunun anlamının hekimlerle paylaşılabilmesi için görüş yazısı hazırlandı.
7. Zorunlu Mesleki Sorumluluk Sigortasına ilişkin merak edilen bilgiler soru yanıt şeklinde hazırlanarak web sayfasında paylaşıldı.
8. Çalışma Bakanı'na sunulmak üzere iş kazaları ve meslek hastalıklarının önlenmesinde yapılması gerekenler ve işyeri hekimlerinin iş güvencelerinin sağlanması gereğini ifade eden yazı hazırlandı.
9. Kurum tabiplerinin maaş ve özlük haklarının iyileştirilmesini talep ettikleri; Sağlık Bakanına verilmek üzere hazırlanan dilekçe gözden geçirilerek öneriler paylaşıldı.
10. İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile İzmir Suat Seren Göğüs ve Göğüs Cerrahisi Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesinin birleştirilmesi kararı ile ilgili olarak Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanlığı'na gönderilmek üzere, bu kararın yaratacağı sorunları ifade eden görüş yazısı hazırlanmıştır. Her iki hastanenin birleştirilmesi kararı, hekimlerden gelen tepkilerin de etkisiyle, durdurulmuştur.
11. 6552 sayılı Yasa ile TOBB ve TESK gibi bazı meslek kuruluşlarının aidat alacaklarını yeniden yapılandırmış olması sebebiyle gelen sorular üzerine; TTB ve odaların alacaklarının bu Yasa kapsamda herhangi bir düzenlemeye tabi tutulmadıkları, mevcut kurallara göre takip ve tahsili gerektiğine ilişkin hukuksal görüş hazırlandı.
12. Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmelik'te 16 Ağustos 2014 tarihinde yapılan değişikliklerin anlamı açıklanarak, hekimlerle paylaşılabilecek bir yazı hazırlanmıştır. Bu yazıda "Kamu personeli olmayan eşinin, talep edilen yerde kesintisiz son üç yıl sosyal güvenlik primi ödemek suretiyle kendi adına veya bir hizmet akdi ile işverene bağlı olarak çalışmış ve halen çalışıyor olması halinde bu durumda olan eşin bulunduğu yere," ataması yapılabilir hükmünün getirildiği; ayrıca, engellilik durumunun da atama ve yer değiştirmede dikkate alınan bir ölçüt haline getirilmiş olduğu ifade edilerek hekimlerin de bu haklardan yararlanabileceği belirtilmiştir. Ayrıca, hekimlerin bu yöndeki taleplerinin reddi halinde dava açmak isteyenlere hukuksal destek de verilmiştir.
13. Sağlık Bakanı ile yapılacak görüşmede sunulmak üzere, aile hekimlerinin kamu görevlisi, aile sağlığı birimlerinin de kamu kurumu olduğunu belirten, Aile Hekimliği Kanununda Değişiklik Önergesi hazırlanmıştır.
14. Ticari Reklam ve Haksız Ticari Uygulamalar Yönetmeliği Taslağı üzerine Türk Tabipleri Birliği görüşüne esas hukuki değerlendirmeler yapılmıştır.
15. Bir tabip odasından gelen soru üzerine, hekimlerin birden çok oda bölgesinde çalışmasının koşullarına ilişkin görüş yazısı hazırlanmıştır.

16. Bir tabip odasından gelen soru üzerine, Yönetim Kurulu Karar Defterinin talep edilen kararları içeren sayfalarının örneklerinin talep eden üyeye verilmesinde genel olarak bir sakınca bulunmadığı yönünde görüş yazısı hazırlanmıştır.
17. ÖSYM'ye yazı yazılarak elektronik yabancı dil sınavı ile ilgili bilgi sorulmuş; gelen cevapla birlikte hekimlerle paylaşılmıştır.
18. Aile hekimlerinin sözleşme içerikleri belirlenmeden aile hekimliğinde tercihe zorlandıklarına ilişkin şikayetler üzerine; aile hekimlerini bilgilendiren yazının yanı sıra toplum sağlığı merkezleri ve Türkiye Halk Sağlığı Kurumuna verebilecekleri dilekçe örnekleri hazırlanarak paylaşılmıştır.
19. Bir hekimin başvurusu üzerine, vakıf üniversitelerindeki uzmanlık eğitimi süresinin Devlet memurluğunda izin süresinin ya da ücretsiz izin verilebilmesi için gerekli kıdemin hesabında dikkate alınması gerektiği yönünde görüş verilmiştir.
20. Bir hekimin SGK'nın muayenehaneden hizmet almasının sağlanması talebi üzerine, bu amaçla açılan davaların olumsuz sonuçlarını da ifade eden hukuksal görüş verilmiştir.
21. Bir sigorta şirketinin başvurusu üzerine, idari görevle görevlendirilen hekimlerin meslek icrasına son vermiş kabul edilemeyeceğine ilişkin görüş yazısı hazırlandı.
22. Aile hekimlerine yüklenen nöbet görevine ilişkin hukuksal bilgi verilerek söz konusu nöbet görevinin yerine getirilmemesinin olası sonuçlarıyla ilgili ulusal ve uluslararası belgeler ve yargı kararları ışığında bilgi paylaşımında bulunulmuştur.
23. Aile hekimleri ve aile sağlığı elemanları tarafından gerçekleştirilen bir günlük iş bırakma eylemleri ile ilgili istenen savunma dilekçeleri hazırlanmıştır.
24. Aile hekimleri ve aile sağlığı elemanları tarafından gerçekleştirilen bir günlük iş bırakma eylemleri nedeniyle ihtar puanı verilen hekimler için dava dilekçesi örneği hazırlanmıştır.
25. Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanının korunması ve paylaşılması süreçlerinin hukuksal çerçevesi tanımlanmış, bununla ilgili bilgi dokümanları oluşturulmuştur.
26. Hastaların bütün bilgilerinin toplanması için Sağlık Bakanlığının önceki girişimlerinin sonuçsuz kalmasıyla, bu kez, hasta bilgilerinin hastalar için toplandığı sunumuyla yürürlüğe sokulan e-Nabız projesi değerlendirilmiş; hukuksal temeli olmadığı anlaşılmıştır. Söz konusu projenin uygulamaya sokulmaması için Bakanlığa yazı yazılmış, hasta bilgilerinin paylaşılmaması için de odalar, sağlık kuruluşları ve hekimler bilgilendirilmiştir. Bakanlığın Proje'yi uygulamakta ısrar etmesi üzerine iptali için Danıştay'da dava açılmıştır.
27. Pek çok ildeki hastanelerde özellikle acil servislerde görev yapan hekimlere 4924 sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması Hakkında Kanun'a göre sözleşme imzalama teklifi yapılması üzerine anılan Kanun ile ilgili bilgi notu ve sıkça sorulan soruların yanıtları hazırlanıp paylaşılmıştır.
28. Sağlık, Adalet ve İçişleri Bakanlıkları arasında yapılan protokol gereği cezaevinde bulunan kişilerin muayene ve tedavilerinde mahremiyetlerinin sağlanabilmesi için güvenlikli muayene odalarının yapılması 2011 yılında kararlaştırılmıştı. Sağlık Bakanlığından, sağlık kuruluşlarının bu kapsamdaki fiziki durumları sorulmuş; ekinde bir listeyle yapılan işlerin belirtildiği yanıt gelmiştir.
29. İş bırakma eylemleri sebebiyle haklarında soruşturma açılan hekimlere savunma taslakları hazırlanıp gönderilmiştir.
30. İl içi geçici görevlendirmeleri dava etmek isteyen hekimlere dava dilekçesi hazırlanarak gönderilmiştir.
31. Aidat ve para cezalarının güncel miktarını gösteren genelge hazırlığı yapılmıştır.
32. Büyük Kongre karar önerilerinin daha düzenli sunulabilmesi için gerekli görülen bir genelge hazırlığı yapılmıştır.
33. Hizmetler Projesi Kapsamında Hizmet Faaliyetleri ve Mesleklere İlişkin Envanter Çalışması hakkında Avrupa Birliği Bakanlığı ve AB Delegasyonuna diğer meslek kuruluşlarıyla birlikte, projenin tasarım ve yürütümüne ilişkin itirazları belirten yazı hazırlığı yapılmıştır.

34. TUS'ta sorulan bir kısım soruların hatalı olduğunun yargı kararıyla saptanmasından sonra bu soruların sonuçlara etkisinin sadece davayı açanlara değil bütün adaylara uygulanması gerektiğine ilişkin ÖSYM'ye gönderilmek üzere hukuksal görüş hazırlanmıştır.

35. Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliğinin yeniden düzenlenmesi sonrasında, "Bu sınavlara girebilmek için adayın **başvuru sırasında** mesleğini yapmaya yetkili olması şartı aranır." şeklinde getirilen hükmün pek çok adayın sınava girmesini engellediği belirtilerek bu hükmün yeniden düzenlenmesi gereğinin YÖK,ÖSYM ve Sağlık Bakanlığı'na iletilmesi için yazı hazırlanmıştır. Bu yazışma ve diğer girişimler sonucunda Yönetmelik değiştirilmiş ve adayların tercih aşamasında mezun olmaları yeterli kabul edilmiştir.

36. İşçi sağlığı ve iş güvenliği ile ilgili sorunlar ve çözüm önerilerine ilişkin olarak Başbakanlık Denetleme Kurulu tarafından yürütülen incelemede değerlendirilmesi için Türk Tabipleri Birliği görüşlerinin hazırlanmasına katkı sunulmuş; toplantıya katılarak sözlü açıklamalar da yapılmıştır.
37. İşçi sağlığı ve iş güvenliği ile ilgili sorunlar ve çözüm önerilerine ilişkin olarak 24 Mart 2015 tarihinde toplanan SGK Yüksek Danışma Kurulu'na, Dr.Hasan OGAN ile birlikte katılarak Türk Tabipleri Birliği görüşleri paylaşılmıştır.
38. OECD'nin Sağlıkta Dönüşüm Programının sonuçlarını değerlendiren ve gelinen aşamaya ilişkin eleştiriler içeren raporu üzerine Kalkınma Bakanlığı'nın davetiyle, 19 Mart 2015 tarihinde, Türkiye'de sağlık hizmetinin niteliğinin geliştirilmesi konulu olarak düzenlenen toplantıya Sağlık Bakanlığı'nın farklı birimlerinden bürokratlar, akademisyenler, SGK temsilcisi ile Türk Tabipleri Birliği Genel Sekreteri Dr. Özden Şener ile birlikte katılarak mevcut duruma ve sağlık hakkının sağlanmasıyla sağlık çalışanlarının çalışma koşullarının düzeltilmesi için yapılması gerekenlere ilişkin görüşler paylaşılmıştır.
39. Hasta verilerinin gizliliğinin önemi ve paylaşılmasına ilişkin kurallarla ilgili olarak Bahçeşehir Üniversitesi tarafından 10 Haziran 2014 tarihinde düzenlenen toplantıya katılarak sunum yapılmıştır.

40. Kişisel Sağlık Verileri Çalışma Grubu'nun 15 Kasım 2014 tarihinde İstanbul'da düzenlediği toplantıya katılarak mevcut durumla ilgili paylaşımlarda bulunuldu, dönem planlamasına katkıda bulunulmuştur.

41. Trabzon Tabip Odası tarafından düzenlenen "Malpraktis ve güncel sorunlar" konulu toplantıya Merkez Konseyi Başkanı Dr.Bayazıt İlhan ile birlikte katılarak sunum yapılmıştır.

42. Ankara Tabip Odası tarafından düzenlenen "Eğitim Hastanelerinin Sorunları" toplantısına katılarak sunum yapılmıştır.

43. 21/05/2015 tarihinde, Türk Oftalmoloji Derneği Ankara Şubesinin, "Hekime karşı şiddet" ve "Malpraktis" başlıklı oturumlarında sunum yapılmıştır.

44. 10 Mayıs 2014 tarihinde Muğla'da aile hekimleri ve aile sağlığı elemanları ile nöbet görevlendirmeleri başta olmak üzere çeşitli konularda bilgi paylaşılmıştır.

45. 28 Kasım 2014 ve 10 Ocak 2015 tarihlerinde Ankara'da yapılan aile hekimliği toplantılarında bilgi paylaşılmıştır.
46. Türk Tabipleri Birliği'nin dönem başkanlığını yürüttüğü Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi çalışmalarına katılım sağlanmıştır.
47. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi 1. Dönem öğrencilerine tıp hukukuna ilişkin sunumlar yapılmıştır.

48. Çeşitli kişi ve kurumlar ile tabip odalarından gelen değişik konularda hukuki görüş yazıları yazılmasının yanı sıra çeşitli kişi ve kurumlarla yapılacak yazışmaların oluşturulmasında da Merkez Konsey'e hukuksal destek verilmiştir.

49. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nda aylık, Hacettepe ve Başkent Üniversiteleri Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nda iki aylık periyodlarla intörn hekimlerle bir araya gelinerek çalışma şekilleri ve koşulları, özlük hakları gibi konularda mesleğe başlarken hukuksal bilgi paylaşılmıştır. Aynı konuda Turgut Özal Üniversitesi Tıp Fakültesinde de bir sunum yapılmıştır.

50. 13.6.2014 tarihinde Sağlık Bakanlığı tarafından 26.4.2014 gün ve 28983 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'nin hükümlerine ilişkin değerlendirme yazısı hazırlanmıştır.

51. 8 Mayıs 2014 günü 28994 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan Hasta Hakları Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğinin hasta haklarına yönelik etkileri konusunda hukuki değerlendirmemiz 7.7.2014 tarihinde paylaşılmıştır.

52. Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu'na devlet hizmeti yükümlülüğü süresi dolmadan çeşitli mazeretleri nedeniyle görevinden ayrılmak zorunda kalan hekimlerin yeni devlet hizmeti yükümlülüğü sürelerinin hukuka ve yargı kararlarına aykırı olarak belirlendiği, kimi durumlarda 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nda öngörülen sürelerin dahi aşıldığı gerekçesiyle hekimlerin mağduriyetine yol açan hukuka aykırı işlemlere son verilmesi istemiyle 1.9.2014 tarihinde başvuru yapılmıştır.

53. 11.7.2013 tarihli ve 28704 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik hükümleri incelenmiş, değişikliğe ilişkin bilgi notu hazırlanmıştır.

54. Özel sağlık kuruluşlarına başvuran hastaların parmak izi ya da avuç içi tarama yöntemi kullanmasını zorunlu kılan hükümlere karşı açılan davalarda yürütmeyi durdurma kararı verilmesi üzerine sürecin nasıl işleyeceği, bu uygulamaya maruz kalan kişilerin nasıl davranması gerektiğine ilişkin önerilerimizi ve başvurulabilecek hukuksal yolları konu edinen rehber bir yazı hazırlanmıştır.

55. Tıbbi kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Kurum Katkısına İlişkin Usul Ve Esaslara İlişkin Tebliğ'de 26.7.2014 tarihinde yapılan değişikliğin özellikle birden çok yerde çalışma halinde birden çok sigorta poliçesi düzenlenip düzenlenmeyeceği, birden çok prim ödenip ödenmeyeceği gibi TTB'ye gelen ya da gelebilecek 15 temel soruya ilişkin soru-cevap metni 15.9.2014 tarihinde bilginize sunulmuştur.

56. Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 6.10.2011 gün ve 2011/55 sayılı Genelgesi'ne ilişkin Danıştay 15. Dairenin 2013/5972 E. 2013/12047 sayılı iptal kararı hakkında bilgi notu hazırlanmış ve paylaşılmıştır.

57. SB Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğünün 17.11.2012 tarihli Sağlık Net 2 Veri Gönderimi konulu yazısının açılan davada Danıştay 15. Dairesi 12.6.2014 günlü E. 2013/2084 sayılı kararıyla yürütmenin durdurulması istemimizi kabul etmiş ve tarafımızca 26.9.2014 tarihinde kararın uygulanışını ve içeriğini ele alan bilgi notu hazırlanmıştır.

58. 10.10.2014 tarihinde Suriyelilerin hukuki statüleri ve sağlık haklarını iç hukukumuzdaki düzenlemeler ve ilgili uluslararası sözleşme hükümleri çerçevesinde ele alan bir değerlendirme yazısı kaleme alınmıştır.

59. Sağlık Bakanlığı'nın 2014/20 sayılı geçici görevlendirme genelgesine ilişkin bilgi notu hazırlanmıştır.

60. İstanbul'da "Gezi Parkı Eylemleri" sırasında polisin hukuka aykırı müdahalesi sonucunda yaralanan ve Beşiktaş Dolmabahçe'de bulunan Bezmi Alem Valide Sultan Camii'ne sığınan yurttaşlara ilk yardımda bulunanDr. Erenç Dokudan ve Dr. Sercan Yüksel hakkında,"göstericilere ilk yardım hizmeti vererek suçluyu kayırmak" ve "yaralılara sağlık hizmeti verirken ibadethaneyi kirletmek suretiyle zarar vermek" suçunu işledikleri iddiasıyla açılan kamu davasıyla ilgili Dünya Tabipleri Birliği ve Genç Hekimlerle kurulacak iletişim için gerekli bilgi notu hazırlanmış ve 22.10.2014 tarihinde paylaşılmıştır.

61. Sağlık Meslekleri Kurulu tarafından 25.09.2014 gün ve 5 Nolu toplantısında Sağlık Meslek Mensupları İçin Temel Etik İlkeler belirlenmiştir. Bu ilkelerin belirleniş yönteminin ilgili mesleklerin meslek örgütlerinin ve başta biyoetik uzmanlığı olmak üzere, konuya ilişkin felsefe, sosyoloji, hukuk gibi farklı disiplinlerin temsilcilerininkatılımına olanak vermemesi ve belirlenen ilkelerde yer alan bilimsel, etik ve hukuki sorunlar nedeniyle karara karşı bir şerh kaleme alınmış ve 27.10.2014 tarihinde paylaşılmıştır.

62. 27.10.2014 tarih ve 29158 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği'ne ilişkin bilgi notu hazırlanmıştır.

63. Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı Ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi Yasa Tasarısı Değerlendirme Raporu'na katkı sunulmuştur. 6559 sayılı Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı Kurulması İle Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması talebimizi Ana muhalefet Partisine iletmeye dönük bir üst yazı 12.1.2015 tarihinde paylaşılmıştır.

64. 14.11.2014 tarihinde Genetik Yapısı Değiştirilmiş Organizmalar ve Ürünlerine Dair Yönetmeliği ve Biyogüvenlik Kurulu ve Komitelerinin Çalışma Usul ve Esaslarına Dair Yönetmelik'ine karşı açtığımız davalarla ilgili TTB'ye maille başvuran Boğaziçi Üniversitesi öğretim üyesi Yrd. Doç. Dr. Mehmet NafiArtemel'e bilgi verilmiştir.

65. Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulunun Kuruluşu Ve Çalışma Usulleri Hakkında Yönetmelik Taslağı 5.12.2014 tarihinde gözden geçirilmiş ve katkı sunulmuştur.

66. 9.12.2014 tarihinde Tıpta Uzmanlık Kurulu toplantısı için 27 Ekim 2014 günlü Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği konulu bir yazı hazırlanmıştır.

67. 25.11.2014 tarihli ve 29186 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Çevresel Etki Değerlendirmesi Yönetmeliği'ne ilişkin hukuki değerlendirme hazırlanmıştır.

68. Özdemir Aktan ve diğerlerine karşı 1 Mayısa katıldıkları için açılan İstanbul 28.Asliye Ceza Mahkemesinin E.2014/339 sayılı dosyasında görülmekte olan davanın 6.2.2015 tarihli duruşmasına hazırlık yapılmıştır.

69. Branşında tek hekim olduğu halde icap nöbetçisi olarak görevlendirilen müvekkil Cezmi Çağrı Türk adına açtığımız davada, Samsun 2. İdare Mahkemesi hekim aleyhine karar vermiş, ancak sonrasında Danıştay 5. Daire 11.12.2014 tarih ve 2013/680 E. 2014/9242 K. sayılı kararı ile aleyhe kararı bozmuştur. Bozma gerekçesinde ise "Görev yaptığı sağlık kurumunda tek uzman hekim olan davacıya Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği uyarınca icap nöbeti tutturulabilmesine imkan bulunmadığını" belirterek tek hekime icap nöbeti tutturulmasına yönelik işlemin hukuka aykırı olduğunu belirtmiştir. Bu kararın hekimlerin hayatında uygulanabilir olmasına yönelik bilgi notu hazırlanarak paylaşılmıştır.

70. Hekimlerin insanca yaşayabilecek düzeyde ücret almaları için TTB'nin talepleri '*Sağlık hizmeti ve çalışma yaşamının temel ilkeleri ışığında hekim ücretleri*' başlığı altında bir broşür olarak hazırlanmıştır.

71. 27.3.2015 tarihinde Avrupalı Doktorlar Daimi Komitesi Yönetim Kuruluna gönderilmek üzere, Türk Tabipleri Birliği olarak CPME üyeliğimizin Kıbrıs Türk Tabipler Birliği'nin Ku-

zey Kıbrıs'ta üyesi olduğu hekimleri temsil yetkisinin bulunmadığını kabul ettiğimiz anlamına gelmediğini ortaya koyan bir yazı kaleme alınmıştır.

72. Avrupa Birliği BakanlığıEkonomik ve Mali Politikalar Başkanlığı tarafından Avrupa Birliği ile sürdürülmekte olan katılım müzakereleri çerçevesinde 3 No'lu İş Kurma Hakkı ve Hizmet Sunumu Serbestisi Faslı'na ilişkin olarak belirlenen teknik açılış kriterlerinin karşılanması amacıyla hazırlandığı belirtilen "İş Kurma Hakkı ve Hizmet Sunumu Serbestisi Faslında AB Müktesebatıyla Uyumlaştırma Konusunda Ulusal Strateji Hazırlanması için Teknik Yardım Projesi" (Hizmetler Projesi) kapsamında bazı formların doldurulmasının istendiği yazı için hazırlanan yanıt taslağına 11.5.2015 tarihinde katkı sunulmuştur.
73. TTB Dış ilişkiler Bürosunun toplantılarına katılarak ilgili konularda katkı verilmektedir.
74. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Asistan Uyum Eğitimlerine katılarak sağlık hizmetinde sorumluluk başlığı altında sunuşlar yapılmıştır.
75. Türkiye Barolar Birliği Çevre ve Kent Hukuku Komisyonu toplantılarına TTB adına katılınmış ve ilgili konularda katkı verilmiştir.
76. 3.12.2014 tarihinde Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu toplantısına katılınmıştır.
77. 19.6.2014 tarihinde TBMM Komisyon toplantısına katılınmıştır.
78. Adalet Bakanlığı Hukuk İşleri Genel Müdürlüğü koordinesinde, Almanya ile birlikte yürütülen "Geliştirilmiş Bilirkişilik Sistemi Eşleştirme Projesi" kapsamında, 24-25 Kasım 2014 tarihleri arasında İstanbul Çağlayan Adalet Sarayında yapılan "Tıbbi Hatalardan Kaynaklanan Davalarda Bilirkişilik" sempozyumuna gidilerek sunum yapılmıştır. Sonrasında bu kez Ankara'da, hekimler ve diğer sağlık çalışanları, yargı aktörlerinin konu ile farkındalığın artırılması ve bu kapsamda bilirkişilik yapanların eğitilmesi amacıyla 26-27 Ocak 2015 tarihlerinde Hacettepe Üniversitesi'nde düzenlenen eğitim faaliyetine katılınmış, proje sonunda oluşturulan '*Tıbbi Hatalardan Kaynaklanan Davalarda Bilirkişilik Sempozyumu Sonuç Bildirisi*'nin son halini almasında katkı sunulmuştur.

IV. HAZİRAN 2014-MAYIS 2015 TARİHLERİ ARASINDA YÜRÜTÜLEN VE YENİ AÇILAN DAVALAR

A) Nöbet, Çalışma Süresi, Çalışma Koşulları Hakkında Davalar

1. Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün **sağlık personelinin çalışma saatlerinin yeniden düzenlenmesine yönelik 03.08.2010 gün ve 2010/55 sayılı Genelgesi'nin** öğle tatili verilmemesine rağmen mesai süresinin uzatılması nedeniyle yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 12.Daire'sinin E.2010/6829 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Bu Genelgede 03.09.2010 gün ve 2010/65 sayılı Genelge ile değişiklik yapılmış ve değişiklikle sağlık çalışanları için 12.00-13.00 saatleri arasının öğle tatili olarak düzenleneceği bildirilmiştir. Bu nedenle 21.02.2011 tarihinde yürütmeyi durdurma istemimiz hakkında karar verilmesine yer olmadığına karar verilmiştir. 04.05.2011 tarihinde ise mahkemeye cevap dilekçemiz sunulmuştur. Dosya Danıştay Daireleri arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle 5. Daire'nin E.2013/1599 sayılı dosyasına kayıtlanmıştır. Dosyada 12.3.2014 tarihinde yapılan duruşmaya katılınmıştır. Danıştay 5.Daire E.2013/1599, K. 2014/1959 K. ve 12.3.2014 tarihli karar ile dava konusu Genelge'nin iptali istenen 2. maddesinin 3.9.2010 tarih ve 2010/65 sayılı Genelgesi ile yürürlükten kaldırıldığı gerekçesi ile konusu kalmayan davanın esası hakkında karar verilmesine yer olmadığına karar vermiştir. Dava konusu Genelge yürürlükten kalktığı için temyize başvurmada hukuki yarar görülmemiştir.

2. SB TKHKHastane Hizmetleri Başkan Yardımcılığı'nın 17.01.2013 tarih ve 400/415 sayılı genel yazısı ile **sağlık kuruluşlarında çalışan radyoloji uzmanlarının iyonlaştırıcı radyasyona maruz kalma riski nedeniyle tanınan haklardan yararlanabilmesini "Dene-**

timli alanlarda çalışma ile iyonlaştırıcı radyasyon kaynaklarıyla sürekli ve fiilen çalışma" koşuluyla sınırlandıran işleminin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 11.Daire'sinin E.2013/1274 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Dosya Danıştay Daireleri arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle 5.Daire E.2013/5439 sayılı dosyasına kayıtlanmıştır. 17.9.2013 tarihli kararla Daire iptali istenen genel yazının, Radyoloji uzmanlarının ve çalışma saatlerinin tespitine yönelik olduğu ve hazırlık işlemi niteliği taşıdığı gerekçesiyle davanın reddine karar vermiştir. Bu karar 12.12.2013 tarihinde temyiz edilmiş olup temyiz incelemesi sürmektedir.

3. 16.10.2009 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan **"Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ"**in 12. maddesi ile dayanağı olan Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği'nin 15. maddesinin iptali istemiyle açılan davada Danıştay 10. Dairesi tarafından verilen davanın reddine ilişkin karar temyiz edilmiştir. Temyiz istemimiz henüz karara bağlanmamıştır. (Danıştay 5. Dairesi 2013/1630 E.)

4. Sağlık personeli için yeni bir çalışma biçimi getiren ve yataklı tedavi kurumu dışında birinci basamak sağlık kuruluşlarından hekimlerin gelerek hastanelerde hizmet vermesine ilişkin düzenleme içeren 28.01.2010 tarih ve 2010/6 sayılı **"Mesai dışı poliklinik uygulaması"** hakkında Sağlık Bakanlığı Genelgesinin, kamu yararına aykırı olduğundan iptali istemiyle dava açılmıştır. Açılan davada, Danıştay Savcısı tarafından davanın reddine dair bildirilen görüşe beyanda bulunulmuştur. Danıştay 5. Dairesi; üst sınır belirlenmeksizin kamu personeli için 2368 sayılı Kanun ile belirlenen çalışma süresinin üzerinde bir çalışma süresi öngören ve sağlık hizmetinin niteliğinden kaynaklanan nöbet usulünden ve vardiyalı çalışma şeklinden farklı ve bunlara ek bir çalışma biçimi tanımlayan Genelgenin davaya konu düzenlemelerinde, personelin Anayasanın 50.maddesinde öngörülen dinlenme hakkını ihlal edici ve Avrupa Sosyal Şartında yer alan çalışma sürelerinin tedricen azaltılması taahhüdüne aykırı bir düzenlemeye gidildiğinden hukuka uyarlık görülmediği gerekçesiyle iptaline karar vermiştir. (Danıştay 5. Dairesi 2012/8758 E.)

5. 28.01.2010 tarih ve 2010/6 sayılı, **"Mesai dışı poliklinik uygulaması"** hakkında Sağlık Bakanlığı Genelgesinin, hekim çalışma sürelerini ölçüsüz biçimde artıran ve sağlık hizmetinin niteliğini olumsuz etkileyen 1/c ve 5 nolu maddelerinin hukuka aykırı olduğu ve mesai dışı poliklinik yapacak hekimlerin dinlenme haklarına ilişkin düzenleme yapılmadığından Genelgenin noksan düzenleme nedeniyle iptali istemiyle açılan davada Açılan davada, Danıştay Savcısı tarafından davanın reddine dair bildirilen görüşe beyanda bulunulmuştur. Danıştay 5. Dairesi; üst sınır belirlenmeksizin kamu personeli için 2368 sayılı Kanun ile belirlenen çalışma süresinin üzerinde bir çalışma süresi öngören ve sağlık hizmetinin niteliğinden kaynaklanan nöbet usulünden ve vardiyalı çalışma şeklinden farklı ve bunlara ek bir çalışma biçimi tanımlayan Genelgenin davaya konu düzenlemelerinde, personelin Anayasanın 50.maddesinde öngörülen dinlenme hakkını ihlal edici ve Avrupa Sosyal Şartında yer alan çalışma sürelerinin tedricen azaltılması taahhüdüne aykırı bir düzenlemeye gidildiğinden hukuka uyarlık görülmediği gerekçesiyle iptaline karar vermiştir. (Danıştay 5. Dairesi 2013/687 E.) Davalı idare bu kararı temyiz etmiş, tarafımızdan temyize yanıt verilmiştir.

6. Acil servisler ile ambulanslarda görevlendirilen hekimlerin çalışma koşulları ile çalışma sürelerinin genel olarak ulusal ve uluslararası kurallara aykırı olduğu değerlendirilmiş; bu konuda hekimlerden gelen başvurular üzerine konunun yargıya taşınması ile ilgili gerekli girişimler yapılmış; bir hekim adına Denizli İdare Mahkemesinde çalışma süre ve koşullarının düzetilmesi için yapılan başvurunun reddine ilişkin işlemin iptali istemiyle 2009 yılında dava açılmıştır. Mahkeme davanın reddine karar vermiş; temyiz istemi de Danıştay tarafından reddedilmiştir. (Denizli İdare Mahkemesi 2009/467; Danıştay 5. Daire 2013/1576)

B) Atama Nakil - Geçici Görevlendirme İle İlgili Davalar

7. Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinde 4.4.2015 tarih ve 29316 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan Yönetmelikle yapılan değişikliklerden, hekimlerin aile birliğini engelleyen, keyfi görevlendirmelere maruz bırakan, atandıktan sonra bile ayrılmasını engelleyen kuralları da içeren bir kısım hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istenmiştir.

8. 26 Mart 2013 gün ve 28599 Sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan, **Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin**, yer değiştirme işlemlerine hekimler aleyhine keyfi sınırlama getiren, aile birliğini gözetmeyen, eğitim araştırma hastanelerindeki uzmanları kapsama alan hükümleri başta olmak üzere pek çok hükmünün iptali ve yürütmesinin durdurulması için iptal davası açılmıştır. Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/5307 sayılı ve 28.01.2014 tarihli kararıyla yürütmeyi durdurma istemini reddetmiştir. Bu karara karşı itiraz yoluna başvurulmuş olup, İDDK tarafından "yer değiştirme suretiyle atama talebinde bulunan personelin görev yaptığı ilde hizmetlerin aksamaması için Bakanlık veya bağlı kuruluşlarca sınırlama getirilebilir." hükmü yönünden itirazımız kabul edilerek yürütmeyi durdurma kararı verilmiştir.

9. Sağlık Bakanlığı tarafından 17.01.2012 gün ve 28176 sayılı RG'de yayımlanarak yürürlüğe konulan **Atama ve Nakil Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** dağılım cetveli fazlası personel resen il dışına atanmasına olanak tanıyan, eğitim ve araştırma hastanelerindeki uzman hekim kadrolarını Yönetmelik kapsamına alan, eğitim ve araştırma hastanelerine uzman hekimlerin atanmasında başasistanlığa atanma şartlarını belgeleme koşulunu getiren, bir başka ilde geçici görevlendirme korumasını boşanma aşamasında şiddete maruz kalma ile sınırlı tutan hükümlerin YD ve iptali istemiyle Danıştay 5. Daire'sinin E.2012/2407 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 10.10.2012 günlü kararla YD istemini reddedilmiştir. Bu karara 28.01.2013 tarihinde itiraz edilmiş olup henüz itiraz istemi hakkında karar verilmiştir. Ayrıca 20.02.2013 tarihinde dosyaya cevap dilekçesi sunulmuştur. İtiraz istemi İDDK'nın 4.4.2013 tarihli kararıyla reddedilmiştir. Dosyanın duruşmasına girilmiş, 4.6.2014 tarihinde konusu kalmayan dava hakkında karar verilmesine yer olmadığına karar verilmiştir. İdare 18.7.2014 tarihinde temyiz dilekçesi sunmuştur. Tarafımızca da 03.09.2014 tarihinde temyiz ve temyiz cevap dilekçesi sunulmuştur.

10. Sağlık Bakanlığı'nın boş bulunan uzman hekim kadrosuna yapılacak atamalarda uzmanlık eğitimlerini tıp fakültelerinde tamamlayan hekimleri dışında bırakan 28.01.2004 günlü işlemine karşı iptal davası açılmış, Danıştay 5. Dairesi E.2004/1245 sayılı dosyasında iptal kararı verilmiştir. Sağlık Bakanlığı'nın temyiz istemi İDDK tarafından 03.05.2012 tarihli kararla reddedilmesi üzerine Bakanlık 16.10.2012 tarihinde karar düzeltme isteminde bulunmuş olup, 20.11.2014 tarihinde karar düzeltme isteminin reddine karar verilmiştir. Karar kesinleşmiştir.

11. 22.10.2009 tarih ve 27384 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan **Sağlık Bakanlığı Atama ve Nakil Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Bu davada iptal istemimiz, özellikle hekimlerin eş durumu mazeretleri bakımından, 4/5 oyçokluğuyla reddedilmiştir. Karar tarafımızdan temyiz edilmiş olup Danıştay'da incelenmektedir. (Danıştay 5.Daire 2009/7695)

12. Şırnak Güçlükonak ilçesinde **Aile Hekimi olarak görev yapan Dr. Mehmet Zeki TÜRE'nin** Devlet Hastanesi Acil Servisinde nöbetçi olduğu sırada; Kaymakam'ın şoförü ile eve gelerek eşine bakması çağrısına acilde tek hekim olması sebebiyle hastanın hastaneye gelmesi gerektiği yanıtını vermesiyle başlayan süreç aile hekimliği sözleşmesinin feshine kadar

gitmiştir. Bu işlemin iptali için açılan davada adı geçen hekime hukuki destek verilmiştir. Hekim tarafından açılan davada yürütmenin durdurulmasına ve iptaline karar verilmiştir.

C) Sır Saklama-Mahremiyet Hakkı, Hekimlik Etik İlkelerinin Savunulması İle İlgili Davalar

13. Sağlık Bakanlığı tarafından 5 Şubat 2015 tarihinde, 2015/5 sayılı, **"e-Nabız Projesi"** konulu olarak yayınlanan; Sağlık Net Online Sistemi kurulduğu ve muayenehaneler de dahil olmak üzere bütün sağlık kurum ve kuruluşlarından hastaların 1.1.2015 tarihinden itibaren tutulan **bütün kayıtlarının** elektronik ağa gönderilmesini zorunlu tutan Genelge'nin yürütmesinin durdurulması ve iptali için Danıştay'da dava açılmıştır. Yürütmenin durdurulması isteminin davalının savunmasının alınmasından sonra değerlendirilmesine karar verilmiştir. (Danıştay 15. Daire 2015/2900 E.)

14. Sağlık Bakanlığı, "hukuka aykırı yetkisiz ve kontrolsüz, revir adı altında sağlık hizmet birimleri oluşturarak amaçları dışında faaliyet gösterdikleri" iddiası ile-Türk Tabipleri Birliği'ne bağlı Ankara Tabip Odası'nın organlarında görev yapan hekimlerin görevine son verilmesi talebi ile Ankara 23. Asliye Ceza Mahkemesi'nin E.2014/64 sayılı dosyasında **açtığı davaya** 26.3.2014 tarihinde yanıt verilmiştir. Davanın 30.9.2014, 28.9.2014, 20.2.2015 tarihlerindeki duruşmaları vekil olarak takip edilmiştir. 26.3.2014 tarihinde cevap dilekçesi, 14.10.2014 tarihinde ise beyan dilekçesi sunulmuştur. 20.02.2015 tarihinde davanın reddine karar verilmiştir. Karar Sağlık Bakanlığı tarafından temyiz edilmiştir.

15. Sağlık Bakanlığı tarafından "Hukuka aykırı olarak yetkisiz ve kontrolsüz revir adı altında sağlık hizmet birimleri oluşturmak" ve Ahmet Atakan isimli vatandaşın ölümü üzerine Hatay Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı olarak yaptığı açıklamanın Valilik tarafından yapılan açıklamadan farklı olduğu gerekçesiyle, Hatay Tabip Odası organlarından Yönetim Kurulu ile Haysiyet Divanı'nın (Onur Kurulu) 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Yasasının Ek 2. Maddesi uyarınca görevlerine son verilmesi talebiyle Hatay 3. Asliye Hukuk Mahkemesinde 2014/130 E. sayılı dava açılmıştır. Davada, Hatay Tabip Odası avukatı ve TTB Hukuk Bürosu tarafından birlikte savunma yapılmış; ikinci duruşmada davanın reddine karar verilmiştir. Karar Sağlık Bakanlığı tarafından temyiz edilmiş ve tarafımızdan temyiz istemine yanıt verilmiştir. Dava, Yargıtay'da temyiz incelemesindedir.

16. Mardin Devlet Hastanesinde psikiyatri uzmanı olarak görev yapan bir hekimin cezaevinden getirilen bir kişinin muayenesinde **hasta mahremiyetinin korunması ve muayene koşullarının sağlanabilmesi için jandarmanın dışarı çıkmasını istemesine karşın bu talebin reddedilmesiyle hastanın muayene edilememesi üzerine hekim hakkında başlatılan soruşturmada** Vali tarafından hekimin soruşturulmasına izin verildiği öğrenilmiştir. Hekimin talebiyle, bu Kararın kaldırılması için Bölge İdare Mahkemesine başvuru dilekçesi hazırlanarak gerekli başvuru yapılmıştır. Bölge İdare Mahkemesi Valilik tarafından verilen soruşturma izninin kaldırılmasına karar vermiştir. Böylece, hasta mahkum da olsa uygun muayene koşullarının sağlanması için çaba gösteren hekimin eyleminin suç olarak nitelenmesinin önüne bir kez daha geçilmiş oldu.

17. Taksim Dayanışması Platformu'na, sağlık hakkı kapsamında kentin kararlarına halkın katılımı kapsamında Tabip Odası adına katılan ve geçtiğimiz dönemde İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Olan Dr. Ali Çerkezoğlu ile içlerinde pek çoğu değişik meslek örgütü yöneticisi olan kişiler hakkında suç işlemek için örgüt kurmak, yasadışı toplantı ve gösteri için kışkırtmak ve yasadışı toplantıya katılmak suçlaması ile İstanbul 33. Asliye Ceza Mahkemesinde açılan davanın hukuki çalışmalarına İstanbul Tabip Odası Hukuk Bürosu ile birlikte katkı sunulmuştur. Mahkeme tüm yargılananlar hakkında beraat kararı vermiştir.

18. SB Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğünün 17.11.2012 tarihli **Sağlık Net 2 Veri Gönderimi konulu yazısının** savunma beklenmeksizin YD ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 15.Daire sinin E.2013/2084 sayılı dosyasında kayıtlı ve 12.02.2013 günlü kararla YD isteminin davalı idarenin savunması alındıktan sonra incelenmesine karar vermiştir. 23.10.2013 günlü ara kararla idareden yazının dayanağı, sisteme girişin kimler tarafından saklandığı, nasıl korunduğu, verileri değiştirme, silme ve ekleme yapma imkanının olup olmadığı vb konular hakkında bilgi istenmiş, 4.2.2014 günlü ara kararla da Cumhurbaşkanlığı Devlet Denetleme Kurulu'ndan Sağlık Bakanlığının denetimine ilişkin raporun ilgili bölümleri talep edilmiş ve YD isteminin tüm bu bilgi ve belgeler geldikten sonra incelenmesine karar verilmiştir. İlgili belgeler dosyaya girmiş ve Danıştay 15. Dairesi 12.6.2014 günü E. 2013/2084 sayı ile bu uygulamanın yürütmesinin durdurulmasına karar vermiştir. Kararda Sağlık Bakanlığının kamu ve özel sağlık kuruluşlarından özel hayatın gizliliği kapsamındaki bilgileri toplamasının hukuki dayanağının bulunmadığı tespit edilmiştir. Bu kapsamda Bakanlığın ileri sürdüğü 663 sayılı KHK'da, Aile Hekimliği Kanunu'nda ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Yasasında yer alan hükümlerin böyle bir uygulamaya dayanak oluşturamayacağı saptanmıştır. İdare tarafından karar itiraz edilmiş, 15.11.2014 tarihinde itiraz reddedilmiştir.

19. 11.07.2012 tarih ve 28350 sayılı RG'de yayımlanarak yürürlüğe konulan '**Genel Sağlık Sigortası Verilerinin Güvenliği ve Paylaşımına ilişkin Yönetmelik'in** bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2012/6174 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 10.10.2012 tarihinde YD isteminin davalı idarenin birinci savunması alındıktan sonra incelenmesine karar verilmiştir. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya 15. Dairenin E.2013/5986 sayılı dosyasına kayıtlanmıştır. Daire Yönetmeliğin dayanağı olan Yasa maddesinin Anayasaya aykırı olduğu sonucuna vararak Anayasa Mahkemesi'ne başvuruda bulunmuştur. 3.10.2013 tarihinde Daire tarafından Anayasa Mahkemesi tarafından bir karar verilinceye kadar dosyanın görüşülmesinin geri bırakılmasına karar verilmesine karar vermiştir.25.04.2014 tarihinde cevaba cevap dilekçesi sunulmuştur. 02.10.2014 tarihinde hukuka aykırılığı açık olan düzenlemeler için Anayasa Mahkemesi kararını beklemeksizin yürütmeyi durdurma kararı verilmesi için beyan dilekçesi sunulmuştur.

18. Bir öğretim üyesinin cinsel istismar mağduru 3 çocuğu rıza vermedikleri nedeniyle "**zorla muayene**" **yapmadığı için** hakkında adli görevi ihmal ederek görevi kötüye kullanma suçunu işlediği gerekçesiyle Edirne 1. Sulh Ceza Mahkemesi'nin E.2013/144 sayılı dosyasında kayıtlı ceza davasında iddianameye beyan dilekçesi hazırlanmış, duruşmaya girilerek sözlü savunma yapılmıştır. Dosyada 24.05.2013 tarihinde son duruşma yapılmış, mağdurların zorla muayene edilemeyeceğine, hekimlerin muayeneye ikna etmek gibi bir görevinin bulunmadığına, muayeneyi kabul eden mağdurların yargı tarafından muayeneye gönderme kararı verilmesi gerektiğine, mağdurun muayene etmeden önce aydınlatan ve rızası olmadığı için muayene etmeyen öğretim üyesinin özenli bir biçimde görevini yerine getirdiği belirtilerek beraat kararı verilmiştir.Söz konusu karar Cumhuriyet savcısı tarafından temyiz edilmiş, tarafımızca 10.6.2013 tarihinde temyize yanıt verilmiştir. Temyiz incelemesi sürmektedir.

19. **Adalet, İçişleri ve Sağlık Bakanlığı tarafından 06.01.2000 tarihinde imzalanan "Ceza İnfaz Kurumları İle Tutukevlerindeki Yönetim, Dış Koruma Ve Sağlık Hizmetlerine İşlerlik Kazandırılmasına İlişkin Protokolün"**hekimlerin mesleki özerkliği, bağımsızlığını zedeleyici, tutuklu ve hükümlülerin insan onuruna uygun koşullarda sağlık hizmeti almasını önleyici 19, 32, 66, 74 ve 6. maddelerinin iptali istemiyle açılan davanın Danıştay 10.Daire'nce reddine dair verilen kararın Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'nca dava konusu edilen protokolden sonra 30.10.2003 tarihinde yeni bir protokol imzalandığı, yeni protokolün 14.maddesiyle "Açlık Grevi" ana başlığı altında alınacak tıbbi tedbirler konusunda yeni düzenleme yapıldığı, bu durumda 06.01.2000 tarihli protokolün 19.maddesine yönelik olarak yeni protokoldeki düzenleme dikkate alınarak yeniden bir karar verilmesi gerekmesi nedeniyle

kararın bozulmasına karar verilmesi üzerine, Danıştay 10.Dairesi; söz konusu düzenleme uyarınca ilgililere rızası dışında müdahale edilmesinin söz konusu olmadığı, ancak belli bir sağlık riskinin ortaya çıkması durumunda tabip kararıyla müdahalede bulunulmasının öngörüldüğü, yeni protokolde ve yapılan yeni düzenlemelerde bu hususun daha açık bir şekilde ifade edildiği ve benzer şekilde hükümlere yer verildiği gerekçesiyle davanın reddine karar vermiştir. Bu karar tarafımızdan temyiz edilmiş, ancak Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu temyiz istemimizi reddederek Daire kararını onamıştır. Sözü edilen Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu kararının düzeltilmesi istenmiş, bu konuda henüz bir karar verilmemiştir. (Danıştay 10. Daire 2010/2659 E.)

20. **Üçlü Protokol** düzenlemesinin yarattığı çatışma, Diyarbakır'da Devlet Hastanesinde görevli bir hekimin, jandarmanın muayene odasından çıkmaması üzerine hastayı muayene edemeyerek sevk etmiş olması sebebiyle 2 ay 15 gün hapis cezasıyla cezalandırılmasına sebep olmuştur. Son duruşmasından önce olaydan haberdar olan Hukuk Bürosu, olayın genel olarak hekimlik hizmetinin sunulmasına ilişkin etik standartlar ile sağlık hakkına olası etkilerini gözeterek hekim ile temasa geçerek savunmanın yapılmasında ve kararın temyizinde gerekli hukuksal destek sunulmuştur. Süreç izlenmektedir.

21. **Cezaevlerinden gelen sağlık hakkı ihlali iddialarıyla ilgili** yazışmaların etkin ve hukuksal temelde yürütülebilmesi için ilgili komisyona destek olunmuştur.

22. Üzmez davasında Adli Tıp Kurumu'nun hukuka ve bilimsel kurallara aykırı rapor verdiğine ilişkin yapılan **basın açıklamasında** görev alan TTB Merkez Konseyi Üyesi'ne Adli Tıp Kurumu Başkanlığı tarafından açılan soruşturmada savunma hazırlanmış ve verilen uyarı cezasının iptali istemi ile dava açılmıştır. Dava, İdare Mahkemesince uyarı cezasına karşı dava açılamayacağı gerekçesi ile reddedilmiştir. Karar tarafımızdan temyiz edilmiş olup temyiz incelemesi sonucunda 12.12.2012 günlü kararla bozmaya karar verilmiş, idare tarafından bu karara karşı 24.03.2012 tarihinde karar düzeltme isteminde bulunulmuştur. 24.12.2013 tarihinde KD isteminin reddine karar verilmiştir.7.4.2014 tarihinde dava konusu işlemin iptaline karar verilmiştir. İdare bu karara itiraz etmiş, 30.06.2014 tarihinde itiraz cevap dilekçesi sunulmuştur.03.09.2014 tarihinde itirazın görev yönünden reddine dosyanın Danıştay Başkanlığına gönderilmek üzere dosya esas kaydının kapatılarak mahkemesine gönderilmesine karar verilmiştir.

23. Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu'nun Tıbbi Deontolojiye, Hekimlik Meslek Etiği ilkelerine aykırı davranışları nedeniyle hekimleri verdiği disiplin **cezalarının iptali istemiyle açılan** ve halen çeşitli aşamalarda görülmekte olan davaların 138'ine yanıt, ara karar yanıtı, temyiz, temyize yanıt, karar düzeltme ve karar düzeltmeye yanıt dilekçeleri hazırlanmıştır.

D) Grev, Toplantı, Gösteri, Düşünce ve İfade Özgürlüğü, Mesleki ve Akademik Bağımsızlık ile İlgili Davalar

25. 8 Mayıs 2014 günü 28994 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan **Hasta Hakları Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** 9 uncu maddesi ile yeniden düzenlenen Hasta Hakları Yönetmeliği'nin 42/B maddesinin 1 inci fıkrasının noksan düzenleme nedeniyle 4 üncü fıkrasının hukuka aykırı düzenleme içermesi nedeniyle iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 15. Dairenin 2014/5345 E. sayılı dosyasında görülmekte olan davada20.08.2014 tarihinde davalı cevap dilekçesi sunmuştur.17.10.2014 tarihinde sunduğumuz cevap dilekçesi ile birlikte YD istenmiştir.11.11.2014 tarihinde YD isteminin reddine karar verilmiş olup, bu karara 11.12.2014 tarihinde tarafımızca itiraz edilmiştir.

26. Yabancı hekimlere çalışma belgesi verilirken, **tabip odasına kayıtlı olduklarını gösterir üyelik belgesinin istenmesine yönelik başvurumuzun reddine ilişkin** Sağlık Bakanlığı'nın 73686883 sayılı işlemin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle 22.10.2014 tarihinde dava açılmıştır. 28.5.2015 tarihinde dosyanın duruşmasına katılınmıştır.

27. Kırklareli Tabip Odası Başkanı, Yönetim Kurulu üyeleri ve çalışanı hakkında Kırklareli ilinde düzenlenen Gezi Eylemlerine katıldıkları gerekçesiyle açılan toplam 15 davaya ilişkin çeşitli aşamalarda dilekçeler hazırlanıp, sunulmuş, duruşmalara katılınmıştır. Birçok dosyada beraat kararı verilmiştir. Dosyalar Av. Hatice Özgün Duman ile birlikte izlenmeye devam edilmektedir. Kırklareli 2. Asliye Ceza Mahkemesinde 2014/166 E. sayı ile görülmekte olan davada beraat kararı verilmiş olmakla birlikte, karar gerekçesinde sanıkların barışçıl biçimde sürdürdükleri eylemlerin 'Yasa Dışı' olarak nitelendirilmesi nedeniyle gerekçe yönünden bozma talebinde bulunulmuştur. Ayrıca aynı dilekçede temyize yanıtlarımız da sunulmuştur.

28. Adli Tıp Kurumu bünyesinde Adli Tıp Uzmanı olarak görev yapan Elif Kırteke isimli müvekkile izinsiz bir şekilde mesai saatleri içinde görev mahallini terk ederek *"Çocukların Cinsel İstismarı konusunda Bilirkişilik ve Adli Tıp Kurumu"* konulu **basın toplantısına katıldığı** gerekçesi ile verilen uyarı cezasının iptali istemiyle iptal davası açılmış olup, İstanbul 2. İdare Mahkemesi itiraza konu 2014/561 E.2014/540 K. sayılı ve 7.4.2014 tarihli karar ile iptal istemimizi kabul etmiştir. Davalı idare bu karar itiraz etmiş, 30.06.2014 tarihinde itiraza yanıt dilekçesi sunulmuş ve kararın onanması talep edilmiştir.

29. Eriş Bilaloğlu'na Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı olduğu dönemde katıldığı "Torba Yasa" eylemi nedeniyle açılan ceza davasına yazılı beyanda bulunulmuş, duruşmalara katılınmıştır. 8.9.2014 tarihinde beraat kararı verilmiştir.

30. Doç. Dr. İlker Belek'e *"Tıp Fakültesinde ikinci bir mescit açılmasına karşıt olunan eylemde yer almak, e grup aracılığı ile öğretim üyelerini eyleme/ toplantıya çağırmak, öğrencilerin imza örgütlenmesinden haberdar olmak, öğretim üyelerinin imza eylemine bizzat katılmak, öğretim üyelerini idareye karşı kışkırtma çabası içerisinde olmak, böylece dini vecibelerini öğrenim gördükleri okulda yerine getirmek isteyen öğrencilerin ibadet özgürlüğünü engellemeyi istemek"* gerekçesiyle açılan **soruşturma ile ilgili** savunma dilekçeleri, suç duyurusu, basın açıklaması metinleri hazırlanmıştır. Hukuki Süreç takip edilmektedir. Soruşturma sonucunda verilen disiplin cezalarının iptali istemiyle 06.09.2013 tarihinde tarafımızca dava açılmıştır. 5.3.2014 tarihinde verilen disiplin cezası hukuka aykırı bulunarak iptal kararı verilmiştir.09.05.2014 tarihinde davalı idare kararı temyiz etmiştir.30.06.2014 tarihinde temyize cevap dilekçesi sunulmuştur.

31. Onur Hamzaoğlu'nun yürüttüğü bir proje kapsamında TÜBİTAK Bursa Test Ve Analiz Laboratuvarının bebeklerin ilk kakaları ile annelerin ilk sütlerinde ağır metaller bulunduğuna ilişkin sonuçları kamuoyu ile paylaşmasını ardından Kocaeli Büyükşehir Belediye Başkanı tarafından kendisine hakaret edilmesi üzerine açılan kamu davasına yazılı savunma sunulmuş, duruşmalara katılınmıştır. 15.03.2012 tarihinde sanığın üzerine atılı suçtan cezalandırılmasına karar verilmiştir. Bu karar haksız tahrik hükümlerinin uygulanarak cezadan indirim yapılması nedeniyle 04.04.2012 tarihinde temyiz edilmiştir. Yargıtay Cumhuriyet Başsavcılığı'nın 22.12.2013 tarihli yazısı ile 6352 sayılı Kanun hükümleri uyarınca inceleme yapılması istemiyle temyiz incelemesi gerçekleştirilmeksizin dosya yerel mahkemeye gönderilmiştir. 3.4.2014 tarihinde Mahkemeye sanığın işlediği suçun 6352 sayılı Yasa kapsamında değerlendirilemeyeceğine ilişkin beyan sunulmuştur. Kocaeli 2. Asliye Ceza Mahkemesi 10.4.2014 tarih ve 2013/651 E. sayılı kararı ile kovuşturmanın ertelenmesine karar vermiştir. Bu karara karşı 13.5.2014 tarihinde itiraz yoluna başvurulmuş, ancak itirazımız reddedilmiştir. Bunun üzerine 11.07.2014 tarihinde Anayasa Mahkemesine bireysel başvuru

yapılmıştır. Mahkeme 5.11.2014 tarihinde başvurumuzun kabul edilemez olduğuna karar vermiştir. Bunun üzerine 29.4.2015 tarihinde Kocaeli 2. Ağır Ceza Mahkemesi 2014/817 değişik iş numaralı ve 15.5.2014 tarihli kararı ile kesinleşen yargı sürecinde, müvekkilin bilim insanı olarak yaptığı açıklamaların haksız fiil olarak nitelendirilmesinin AİHS'nin 10. maddesinde güvence altına alınan 'ifade özgürlüğü'nüihlal ettiği gerekçesi ile AİHM'ne başvurulmuştur.

32. **Ağırlıklı olarak tıp fakültesi öğrencilerinden oluşan 59 kişinin** "terör örgütüne üye olmak" ya da **"terör örgütü propagandasını yapmak" suçlamasıyla** gözaltına alınması ve bunlardan 13'ünün tutuklanmasıyla başlayan süreçte; yöneltilen suçlamaların tamamının mesleki eğitim kapsamındaki iş ve işlemler olduğu anlaşılmış; buna göre öğrencilerin eğitimlerinin aksamaması/yıl ya da dönem kayıplarının olmaması için bir takım girişimlerde bulunulmuş, hukuki işlemlerine destek olunmuştur. Toplam 43 kişi hakkında açılan davanın ilk duruşmasında tutuklu olanların tamamı serbest bırakılmış, ikinci duruşmada da yurtdışı çıkış yasağı gibi kısıtlamaların tamamı kaldırılmıştır. Değişen kanunlar ve kaldırılıp yerlerine yenileri kurulan mahkemelerde öğrencilerin yargılaması sürmektedir.

33. Sağlık çalışanlarının sürgün niteliğinde görevlendirmelere maruz bırakılmasıyla ilgili bir **basın açıklamasına katılması sebebiyle disiplin cezasıyla cezalandırılan** Eskişehir Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Bülent Nazım Yılmaz'ın anılan cezanın iptali istemiyle açtığı davaya hukuki destek verilmiştir. Mahkeme, 5.11.2014 tarihli karar ile eylemin disiplin suçu oluşturmadığı gerekçesiyle işlemin iptaline karar vermiştir.

34. Bir **sosyal paylaşım sitesinde paylaştığı fotoğraflar sebebiyle Cumhurbaşkanı'na hakaret ettiği iddiasıyla** memuriyetten men cezası istemiyle soruşturulan bir aile hekiminin Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Yüksek Disiplin Kurulundaki savunmasına hukuksal destek verilmiş; Yüksek Disiplin Kurulu memuriyetten men cezası verilmesi teklifinin reddine karar vermiştir.

E) Hekimlik Mesleğinin Serbest İcrası, Çalışma hakkı, Özel Sağlık Kuruluşları, Mecburi hizmet İle İlgili Davalar

35. 650 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile **657 sayılı Yasa'ya eklenen hüküm uyarınca kazanç getirici faaliyette bulunmaya ilişkin yasağa aykırı davranarak Devlet Hastanesindeki çalışmalarının yanı sıra işyeri hekimliği yaptıkları** için üç hekim hakkında görevi kötüye kullanmak suçlamasıyla dava açıldığı belirtilerek Hukuk Bürosundan destek istenmiştir. Hekimlerin bağlı olduğu Balıkesir Tabip Odası ile görüşülmüş, Merkez Konsey'in uygun bulmasıyla hekimlere hukuksal destek verilmesi kararı alınmıştır. Hekimlerin savunmaları Hukuk Büromuz tarafından hazırlanmış, duruşmaların izlenip yürütülmesinde ise Bursa Tabip Odası avukatı Nilgün BERK katkı sunmaktadır. Yargılama sonucunda hekimlerin beraatine karar verilmiştir.

36. Üniversite Tıp Fakültesi'ne Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı olarak mecburi hizmetini yapmak üzere atanan hekimin **uzman tabip yerine uzman kadrosunda gösterilmesine** ilişkin işlemin, üniversitede mecburi hizmetini yapmakta olan pek çok hekimin ortak sorunu olduğundan, iptali için İdare Mahkemesinde dava açılmıştır. Davada işlemin iptaline karar verilmiş; bu karar Danıştay tarafından onanmıştır. Bu kararla, uzman hekimlerin mecburi hizmet için atandıkları üniversite hastanelerinde uzman kadrosunda istihdam edilerek hak kayıplarına uğratılmalarının hukuka aykırı olduğu tespit edilmiştir.

37. Sağlık Bakanlığı tarafından **23.1.2015 tarihli ve 29245 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik**

Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Henüz davalı idarenin savunmasının alınması aşamasındadır.

38. Sağlık Bakanlığı tarafından **30.1.2015 tarihli ve 29252 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan, Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Henüz davalı idarenin savunmasının alınması aşamasındadır.

39. Sağlık Bakanlığı tarafından **3.7.2014 tarihli ve 29049 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan, Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** bazı maddelerinin iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 15.Dairenin E.2014/9330 sayılı dosyasında görülmekte olan davada 14.01.2015 tarihli davalı cevap dilekçesi sunmuştur.17.04.2015 tarihinde YD istemli cevaba cevap dilekçesi sunulmuş olup, Dairenin yürütmeyi durdurma istemimiz hakkında karar vermesi beklenmektedir.

40. 21.03.2014 tarihli ve 28948 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin tıbbi verilerin korunmasını sağlamayan, sağlık çalışanlarının çalışma biçimlerini sınırlandıran, çalışma zorunluluğu getiren, hasta haklarını ihlal eden, tanıtım ve bilgilendirme kurallarını hukuka aykırı olarak değiştiren düzenlemelerin iptali istemiyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2014/3859 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 10.6.2014 tarihinde yürütmeyi durdurma isteminin idarenin savunmasından sonra görüşülmesine karar verilmiştir. 4.11.2014 tarihinde Daire bazı hükümlerin yürütmesini durdurmuş, bazı hükümler yönünden ise YD ret kararı vermiştir. 9.1.2015 tarihinde idarenin savunmasındaki iddiaların dayanaktan yoksun olduğunu ortaya koyan cevaba cevap dilekçemiz sunulmuştur. 19.12.2014 tarihinde ise YD ret kararı verilen hükümler yönünden itiraz dilekçemiz sunulmuştur.

41. 21.3.2014 tarihli ve 28948 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan, ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin hekimlerin çalışma haklarını sınırlayan düzenlemelerinin iptali istemiyle 15. Daire'nin E.2014/3860 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 10.6.2014 tarihinde yürütmeyi durdurma isteminin idarenin savunmasından sonra görüşülmesine karar verilmiştir. 4.11.2014 tarihinde Daire bazı hükümlerin yürütmesini durdurmuş, bazı hükümler yönünden ise YD ret kararı vermiştir. 9.1.2015 tarihinde idarenin savunmasındaki iddiaların dayanaktan yoksun olduğunu ortaya koyan cevaba cevap dilekçemiz sunulmuştur. 19.12.2014 tarihinde ise YD ret kararı verilen hükümler yönünden itiraz dilekçemiz sunulmuştur.

42. 11.7.2013 tarihli ve 28704 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan, Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğinin sağlık hizmetinin niteliği ile ilgili olmayan düzenlemelerin iptali istemiyle dava açılmıştı. Danıştay 15.Dairesi'nin E.2013/11447 sayılı ve 7.5.2014 günlü kararı ile yürütmeyi durdurma isteminin reddine karar verilmiştir. Karara 3.9.2014 tarihli karara itiraz edilmiştir. İtirazımızı değerlendiren Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu, 25.11.2014 tarihinde özel hastanelere bu hastanede çalışan hekimlerinfaaliyet gösterebileceği şekilde hastane binasının dışında " muayene ve kontrol birimi" adı altında sağlık kuruluşu açma yetkisi veren düzenlemeleri üst hukuk normlarına aykırı bulmuş, özel hastanelere yetki veren düzenlemenin "sağlık turizminin geliştirilmesine yönelik" düzenleme kapsamında da değerlendirilemeyeceği gerekçesi ile bu yöndeki hükümlere ilişkin yürütmeyi durdurma kararı vermiştir. 3.9.2014 tarihinde cevaba cevap dilekçesi verilmiştir.

43. 11.7.2013 tarihli ve 28704 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan, ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin hekim olmayan kişilere sağlık kuruluşu açma yetkisi tanıyan, sağlık kuruluşları için hukuka aykırı kısıtlamalar getiren, yaptırımları etkisiz hale getiren hükümlerinin iptali istemiyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/11450 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daire 10.10.2013 günlü kararla YD isteminin idarenin savunması alındıktan sonra incelenmesine karar vermiştir. 30.04.2014 tarihinde YD isteminin reddine karar verilmiştir. 14.07.2014 tarihinde bu karar itiraz edilmiş, 03.09.2014 tarihinde de Cevaba Cevap Dilekçesi sunulmuştur.18.12.2014 tarihinde YD itiraz isteminin reddine karar verilmiştir.

44. 16.07.2013 tarih ve 28709 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Yabancı Sağlık Meslek Mensuplarının Türkiye'de Özel Sağlık Kuruluşlarında Çalışma Usul Ve Esaslarına Dair Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair YönetmeliğinTürkçe Dil bilgisi düzeyini düşük belirleyen, dil yeterlilik belgesi olmadan bir yıl süreyle çalışmaya izin veren hükümlerin iptali istemiyle dava açılmıştır. 15. Daire E.2013/11585 sayılı dosyada 10.10.2013 tarihinde YD isteminin idarenin savunması alındıktan sonra incelenmesine karar vermiş,6.11.2014 tarihinde ise YD İtiraz istemini reddetmiştir. 25.06.2014 tarihinde ret kararına itiraz edilmiştir. 3.9.2014 tarihinde ise idarenin cevap dilekçesine yanıtlarımız sunulmuştur.

45. Sağlık Bakanlığı tarafından 11.02.2012 tarih ve 28201 sayılı RG'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin yan dal uzmanlığı bulunanların o yan dal uzmanlığında kadrosu bulunması halinde çalışabileceğine ilişkin hükmün YD ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2012/2318 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır.YD istemi 13.12.2012 günlü kararla kabulüne karar verilmiştir. 12.12.2012 tarihinde idarenin iddiaları yanıtlanmıştır. 5.12.2013 tarihinde davalı idarenin YD istemine ilişkin itirazları reddedilmiştir. Daha sonra dosya 15. Daireye gönderilmiş ve 2013/5807 esasını almıştır. 5.12.2013 tarihinde davalı idarenin YD istemine ilişkin itirazları reddedilmiştir. 01.04.2015 tarihinde duruşmasına katılınmış olup, esas hakkındaki karar beklenmektedir.

46. Sağlık Bakanlığı tarafından 22.02.2012 tarih ve 28212 sayılı RG'de yayımlanarak yürürlüğe konulan **Yabancı Sağlık Meslek Mensuplarının Türkiye'de Özel Sağlık Kuruluşlarında Çalışma Usul ve Esaslarına Dair Yönetmeliğin** yabancı hekimlerin mesleki yeterliliğinin ölçülmesine ilişkin, meslek kurallarına aykırı davranışının bulunup bulunmadığını aramayan düzenlemelerin YD ve iptali ile dayanağı 663 sayılı KHK maddesinin Anayasa'ya aykırı olduğu gerekçesiyle Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2012/2650 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. YD istemi 31.12.2012 günlü kararla reddedilmiştir. Bu karara 18.02.2013 tarihinde itiraz edilmiş olup henüz itiraz istemi hakkında bir karar verilmemiştir. 13.03.2013 tarihinde cevap dilekçesi verilmiştir. YD kararına itiraz 16.1.2014 tarihinde reddedilmiştir. Duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

47. 27.05.2012 tarihli ve 28305 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan,ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin YD ve İptali istemi ile Danıştay 10.Daire'sinin E.2012/6027 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır.15.10.2012 günlü kararla idarenin savunması alındıktan sonra YD isteminin incelenmesine karar vermiştir. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/5792 sayılı dosyasına kayıtlanmıştır. Daire Yönetmeliğin kimi maddeleri yönünden YD isteminin kabulüne kimi maddeleri yönünden ise YD isteminin reddine karar vermiştir. 10.10.2013 tarihinde cevap dilekçesi sunulmuştur. İdarenin YD isteminin kabulüne ilişkin kısım yönünden yaptığı itiraz İDDK'nın 5.12.2013 günlü kararıyla reddedilmiştir. 13.3.2015 tarihinde savcı düşüncesine be-

yanda bulunulmuştur. 1.4.2015 tarihinde duruşmasına girilmiş olup, esas hakkındaki karar beklenmektedir.

48. 27.05.2012 tarihli ve 28305 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan, Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin YD ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.6060 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır., 15.10.2012 günlü kararla idarenin savunması alındıktan sonra YD isteminin incelenmesine karar vermiştir. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/10414 sayılı dosyasına kayıtlanmış olup Daire 6.11.2013 tarihinde YD istemini reddetmiştir. 9.2.2014 tarihinde bu karara karşı itiraz yoluna başvurulmuştur. 14.3.2014 tarihinde idarenin iddiaları yanıtlanmıştır. İtiraz incelemesi sürmektedir. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/10414 sayılı dosyasına kayıtlanmış olup Daire 6.11.2013 tarihinde YD istemini reddetmiştir. 9.2.2014 tarihinde bu karara karşı itiraz yoluna başvurulmuştur. 14.3.2014 tarihinde idarenin iddiaları yanıtlanmıştır.11.06.2014 tarihinde itiraz kısmen kabul kısmen ret kararı verilmiştir.01.10.2014 tarihinde davalı 2.cevap dilekçesi sunmuştur.

49. 30.11.2012 tarih ve 28483 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan Sağlık Hizmetleri Lisans Yönetmeliğinin bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 15.Daire'sinin 2013/515 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 10.04.2013 tarihinde davalı cevap dilekçesi sunmuştur. Dilekçeye 22.05.2013 tarihinde yanıt verilmiş ve YD isteminde bulunulmuştur. YD isteminin reddedilmesi üzerine 3.1.2014 tarihinde itiraz yoluna başvurulmuştur. 08.05.2014 tarihinde itiraz istemimizin reddine karar verilmiştir.

50. Sağlık Bakanlığı tarafından **24.06.2011 tarihli ve 27974 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** özel hastanelerin kiralama veya satın alma yoluyla konaklama tesislerinde hastaneye bağlı ayaktan tedavi hizmetlerinin verebileceği sağlık kuruluşları açmasını, konaklama tesisi işletenlerin de tesislerinde sağlık birimi açmasını öngören düzenlemelerinin YD ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2011/9440 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 15.05.2012 tarihinde YD isteminin reddine karar verilmiş, bu karara yapılan itiraz da İDDK'nın 06.12.2012 günlü kararıyla reddedilmiştir. 04.07.2012 tarihinde idarenin yanıtlarına cevap verilmiştir. Duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

51. Sağlık Bakanlığı **tarafından 03.08.2011 tarih ve 28014 sayılı; 28.09.2011 tarih ve 2868 sayılı RG'de yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Hizmeti Verilen Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliklerin** muayenehanelerin açılma ve faaliyet yürütme koşullarını zorlaştıran, kamu kurum ve kuruluşlarında görev yapan hekimlerin yönetmelik kapsamındaki özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarını yaptırıma bağlayan Yönetmelik kapsamındaki sağlık kuruluşlarında görev yapan hekimlerin işten ayrılışlarını 30 gün önceden İl Sağlık Müdürlüğüne bildirmesi zorunluluğu getiren düzenlemelerinin YD ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2011/10118 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daire 25.04.2012 tarihinde YD isteminin reddine karar verilmiştir. 17.10.2012 günlü kararla YD kararına karşı yapılan itirazın reddine karar verilmiştir. İdarenin yanıt dilekçesine ilişkin cevaplar dosyaya sunulmuştur. 5.12.2013 tarihinde Savcı düşüncesine ilişkin beyanlar sunulmuştur. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/7898 sayılı dosyasında incelenmiş ve 26.12.2013 tarihinde kimi maddeler yönünden değişikliğe uğramaları nedeniyle karar verilmesine yer olmadığına, kimi maddeler yönünden ise davanın reddine karar verilmiştir. Karar 07.07.2014 tarihinde temyiz edilmiştir.

52. Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün **6.10.2011 gün ve 2011/55 sayılı Genelgesi'nin muayenehanelerin fiziki koşullarını yeniden belirle-**

yen hükümlerininYD ve iptali istemiyle Danıştay 10. Daire'sinin E.2011/10744 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daire 21.03.2012 tarihinde yürütmenin durdurulmasına karar vermiştir. İdarenin bu karara karşı yaptığı itiraz İDDK'nın 04.10.2012 günlü kararıyla reddedilmiştir. Cevap dilekçesi sunulmuştur. 5.12.2013 tarihinde Savcı düşüncesine ilişkin beyanlar sunulmuştur. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/5972 sayılı dosyasına kayıtlanan davanın 25.12.2013 tarihli duruşmasına katılınmış olup Daire, 26.12.2013 tarihli kararıyla dava konusu düzenleyici işlemlerin iptaline karar vermiştir.

53. Sağlık Bakanlığı tarafından **07.04.2011 tarih ve 278989 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** çalışma sınırlamaları içeren ve hekimlerin kendi adlarına bağımsız olarak açtıkları sağlık kuruluşlarında mesleki faaliyette bulunmasını zorlaştıran bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2011/7101 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır., Yönetmeliğin muayenehaneler yönünden asansör, merdiven ve kapılar için aranılan fiziki şartlara ilişkin maddelerin yürütmesinin durdurulmasına, diğer maddeler yönünden istemin reddine karar verilmiştir. Karara 08.09.2011 tarihinde itiraz edilmiş, İDDK 17.10.2012 günlü kararla itirazı reddetmiştir. 5.12.2013 tarihinde Savcı düşüncesine ilişkin beyanlar sunulmuştur. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/5965 sayılı dosyasına kayıtlanan davanın 25.12.2013 tarihli duruşmasına katılınmıştır. Daire 26.12.2013 tarihinde kimi maddeler yönünden iptal kimi maddeler yönünden davanın reddine karar vermiştir. Karar 30.06.2014 tarihinde temyiz edilmiştir. 03.09.2014 tarihinde de idarenin temyiz dilekçesine ilişkin yanıtımız sunulmuştur.

54. Sağlık Bakanlığı **tarafından 07.04.2011 tarihli ve 278989 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan, Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** hekimler yönünden çalışma sınırlamaları içeren ve Vakıf Üniversiteleri tıp fakülteleri ile bazı özel hastanelerin birleşerek eğitim araştırma hastanesi görümünde tıp ve tıpta uzmanlık eğitimi sürecine dahil edilmesi ile planlama dışı kadro artırımına olanak veren bazı hükümlerin yürütülmesinin durdurulması ve iptali için Danıştay 10. Daire'sinin E.2011/7450 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Kadro dışı çalışmayı bir başka özel sağlık kuruluşunda kadrolu çalışmaya bağlayan yönetmelik hükmünün yürütmesi, Daire tarafından 12.10.2011 tarihinde durdurulmuştur. Karara 17.11.2011 tarihinde itiraz edilmiş, İDDK 20.11.2012 günlü kararla itirazı reddetmiştir. Dosyada duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

55. Sağlık Bakanlığı tarafından **25.09.2010 tarih ve 27710 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/15006 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 25.03.2011 tarihinde özel muayenehanelerde tedavi gören hastaların sağlık kayıtlarının bakanlığa iletilmesine ilişkin hükümler yönünden yürütme durdurma istemimizin kabulüne, diğer maddeler yönünden ise istemin reddine karar verilmiştir. 18.04.2011 tarihinde kararın kısmen reddine ilişkin bölüm yönünden itirazda bulunulmuştur. Davalı idarenin itirazını kabul eden İDDK 25.03.2011 tarihinde yürütmeyi durdurma kararını kaldırmış, itirazlarımızı ise reddetmiştir. 5.9.2013 tarihinde Savcı düşüncesine ilişkin beyanda bulunulmuştur. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2805 sayılı dosyasına kayıtlanan davanın 25.9.2013 tarihli duruşmasına katılınmıştır. Daire 26.9.2013 tarihinde bir madde yönünden karar verilmesine yer olmadığına, kimi maddeler yönünden iptal kimi maddeler yönünden davanın reddine karar vermiştir. Karar 2.6.2014 tarihinde temyiz edilmiştir.18.07.2014 tarihinde Bakanlığın temyizine karşılık temyiz cevap dilekçesi sunulmuştur.

56. 23.09.2010 gün ve 27708 sayılı RG'de yayımlanarak yürürlüğe giren Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/15103 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 20.05.2011 tarihinde Daire tarafından laboratuvar hizmetlerinin satın alma yoluyla gördürülmesine ilişkin, özel sağlık kuruluşlarında çalışma sınırlaması getiren, kamu görevlilerine görevinden ayrılmadan 60 gün önce bildirim zorunluluğu getiren hükümlerin yürütmesinin durdurulmasına, diğer hükümler yönünden ise istemin reddine karar verilmiştir. 09.09.2011 tarihinde reddedilen hükümler yönünden itiraz edilmiş olup itiraz İDDK tarafından reddedilmiştir. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/8797 sayılı dosyasına kayıtlı olup duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

57. Sağlık Bakanlığı tarafından **06.01.2011 tarihli ve 27807 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan, ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle 27.01.2011 tarihinde Danıştay 10.Daire'sinin E.2011/1481 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daire 29.04.2011 tarihinde muayenehanelerde tam gün mesul müdür istihdamını zorunlu kılan, 1219 sayılı Yasa dışında çalışma sınırlaması getiren, kamu görevlilerine görevinden ayrılmadan 60 gün önce bildirim zorunluluğu öngören hükümlerin yürütmesinin durdurulmasına, geriye kalan hükümler yönünden ise istemin reddine karar vermiştir. 13.06.2011 tarihinde karara itiraz edilmiş, 06.07.2011 tarihinde cevap dilekçesi sunulmuştur. İtiraz 04.10.2012 günlü kararla reddedilmiştir. 4.12.2013 tarihinde Savcı düşüncesine ilişkin beyanda bulunulmuştur. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/6241 sayılı dosyasına kayıtlı olup 25.12.2013 tarihinde yapılan duruşmaya katılınmıştır. 26.12.2013 tarihinde dava konusu işlemin kısmen iptaline ve kısmen reddine karar verilmiştir.08.09.2014 tarihinde temyiz dilekçesi sunulmuştur. 27.10.2014 tarihinde Bakanlık tarafından sunulan temyiz dilekçesine cevap dilekçesi sunulmuştur.

58. Sağlık Bakanlığı tarafından **14.01.2011 tarihli ve 27815 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan, Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin**, bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle 27.01.2011 tarihinde Danıştay 10. Daire'sinin E.2011/1487 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Hekimlere 1219 sayılı Yasa dışında çalışma sınırlaması öngören, kamu görevlilerine görevinden ayrılmadan 60 gün önce bildirim zorunluluğu getiren maddelerin yürütmesi Daire tarafından 20.05.2011 tarihinde durdurulmuş, diğer maddeler yönünden istemin reddine karar verilmiştir. 12.09. 2011 tarihinde Daire kararının istemin reddine ilişkin bölümleri yönünden itiraz edilmiştir. İtiraz 17.10.2012 günlü kararla reddedilmiştir. Dosyada duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

59. 25.08.2011 tarih ve 28036 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanarak yürürlüğe girmiş olan Tıbbi Laboratuvarlar Yönetmeliğinin tanımlar, laboratuvarların görev tanımları, Referans hizmet laboratuvarı ölçütü, laboratuvarların planlanması ve yatırım izni, hizmet alımı ile ruhsatın askıya alınması ve iptaline ilişkin bir kısım düzenlemelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istenmiştir. Yönetmeliğin, tıbbi laboratuvar ruhsatının iptalinden sonra 6 ay ve 2 yıl süreyle yeniden ruhsat verilmeyeceğine ilişkin ceza hükmü getiren 30. maddesinin 6 ve 7. fıkralarının yürütmesinin durdurulmasına diğer hükümlere yönelik istemimizin ise reddine karar verilmiştir. Bu Karara karşı itirazda bulunulmuş olup inceleme sürmektedir. (Danıştay 10. Daire 2011/10607)

60. Davalı İdare tarafından **03.08.2010 tarih ve 27661 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan ve muayenehane açma ve faaliyet yürütme koşulla-**

rını yeniden düzenleyen Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/11735 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 11.03.2011 tarihinde bazı hükümler yönünden YD isteminin kabulüne, bazı hükümler yönünden karar verilmesine yer olmadığına ve geriye kalan maddeler yönünde de YD isteminin reddine karar verilmiştir. 11.04.2011 tarihinde tarafımızca kararın aleyhe olan kısmı yönünden itirazda bulunulmuştur. İtirazı inceleyen İDDK 29.09.2011 tarihinde tarafımızın itirazını reddetmiş, davalı idarenin itirazını kabul ederek Dairenin yürütmeyi durdurma kararını kaldırmıştır. 7.9.2013 tarihinde Savcı düşüncesine ilişkin beyanda bulunulmuştur. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2795 sayılı dosyasına kayıtlanan davanın 25.9.2013 tarihli duruşmasına katılınmıştır. Daire 26.9.2013 tarihinde kimi maddeler yönünden karar verilmesine yer olmadığına, kimi maddeler yönünden iptal kimi maddeler yönünden davanın reddine karar vermiştir. Karar 2.6.2014 tarihinde temyiz edilmiştir.18.07.2014 tarihinde ise idarenin temyizine yanıt verilmiştir.

61. 11.7.2013 tarihli ve 28704 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan, Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bir kısım hükümlerinin iptali istemiyle açılan davada, 30.04.2014 tarihinde YD isteminin reddine karar verilmiştir. 14.07.2014 tarihinde YD itiraz dilekçesi sunulmuştur. 03.09.2014 tarihinde Cevaba Cevap Dilekçesi sunulmuştur.18.12.2014 tarihinde ise YD itiraz isteminin reddedildiği karar tarafımıza tebliğ edilmiştir.

62. Sağlık Bakanlığı'nın,16 Temmuz 2010 tarihli işlemi ile **30 Temmuz 2010 tarihinden itibaren öğretim üyeleri hariç olmak üzere kamuda çalışan tüm hekimlerin, kamu kurum ve kuruluşları dışında çalışmalarını yasaklama işleminin** yürütmesinin durdurulması ve iptaline karar verilmesi istemiyle dava açılmıştır. 17.08.2010 tarihinde dava konusu işlemin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir.13.01.2011 tarihinde davalı idarenin itirazının kabulüne, Danıştay 5.Daire'si E.2010/4406 sayıl dosyası adına Danıştay Nöbetçi Dairesince verilen YD kararının kaldırılmasına ve YD isteminin reddine karar verilmiştir.10.03.2011 tarihinde tarafımızca Anayasa'ya aykırılık itirazında bulunulmuştur.06.04.2011 tarihinde dava konusu işlemin, kamuda görevli hekimlerin muayenehane açamayacaklarına ilişkin bölümünün iptaline, davanın kamuda görevli hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarının mümkün olmadığına ilişkin bölümünün iptali istemine ilişkin kısmının ise reddine karar verilmiştir. TTB ve Sağlık Bakanlığı tarafından karar yürütmeyi durdurma istemli olarak temyiz edilmiş olup, 14.05.2014 tarihinde davalı idarenin temyiz isteminin kabulü ile Danıştay 5.Dairesinin iptale yönelik kısmının bozulmasına, tarafımızın temyiz isteminin reddine karar verilmiştir

63. 10.03.2010 tarihli ve 27517 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğinin bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/6004 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 22.11.2010 tarihinde davalı idarenin iddialarına yanıt verilmiştir. 26.05.2014 tarihinde savcı düşüncesi beyan dilekçesi sunulmuştur. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2802 sayılı dosyasına kayıtlanan davanın 25.6.2014 tarihinde duruşmasına girilmiştir. Danıştay 15.Dairesinin E.2013/2802, K.2014/5735 sayılı ve 25.6.2014 tarihli kararıyla iptal istemimiz reddedilmiş, bu karar 3.11.2014 tarihinde temyiz edilmiştir.

64. 31.12.2009 gün ve 27449 (5.Mükerrer) sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin 3.maddesinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/2497 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 29.07.2010 tarihinde yürütmenin durdurulması istemimiz reddedilmiş, bu karara karşı yaptığımız itiraz da İDDK tarafından 05.05.2011 tarihinde reddedilmiştir. 26.05.2014 tarihinde savcı düşüncesi beyan dilekçesi sunulmuştur. 7.9.2013 tarihinde Savcı düşüncesine ilişkin beyanda bulunulmuştur. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2801 sayılı dosyasına kayıtlanan davanın 25.6.2014 tarihinde dosyanın duruşmasına katılınmıştır. 25.06.2014 tarihinde Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2801, K.2014/5731 sayılı ve 25.6.2014 günlü kararıyla davanın reddine karar verilmiştir. Karar 10.11.2014 tarihinde temyiz edilmiştir.

65. 11.03.2009 gün ve 27166 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin kimi maddelerinin iptali istemi ile Danıştay 10.Daire E.2009/6271 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Yönetmeliğin bazı maddeleri yönünden yürütmenin durdurulması isteminin kabulüne bazı maddeleri yönünden ise istemin reddine karar verilmiştir. Reddine karar verilen maddeler yönünden itiraz edilmiş olup, itirazımız kısmen kabul kararı ile sonuçlanmıştır. 30.08.2013 tarihinde savcı düşüncesi beyan dilekçesi sunulmuştur. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2786 sayılı dosyasına kayıtlanan davanın 25.9.2013 tarihli duruşmasına katılınmıştır. 26.9.2013 tarihinde Daire kimi maddeler yönünden karar verilmesine yer olmadığına, kimi maddeler yönünden iptaline, kimi maddeler yönünden ise davanın reddine karar vermiştir. 26.5.2014 tarihinde temyiz isteminde bulunulmuştur. 18.07.2014 tarihinde de idarenin temyiz dilekçesine ilişkin yanıt dilekçemiz sunulmuştur.

66. 11.03.2009 gün ve 27166 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Daire Yönetmeliğin kimi maddelerinin iptali için Danıştay 10.Daire'si E.2009/6273 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Yönetmeliğin bazı maddeleri yönünden yürütmenin durdurulması isteminin kabulüne bazı maddeleri yönünden ise istemin reddine karar verilmiştir. Reddine karar verilen maddeler yönünden itiraz edilmiş olup, itirazımız kısmen kabul ile sonuçlanmıştır. Dosyada duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

67. 15.02.2008 gün ve 26788 Sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Daire Yönetmeliğin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemi ile dava açılmıştır. Danıştay 10 Dairesi E.2008/9015 sayılı dosyasında daha alt normlara atıf yapan Yönetmelik hükmünün yürütmesinin durdurulmasına diğer maddeler yönünden yürütmeyi durdurma isteminin reddine karar verilmiştir. Reddine karar verilen maddeler yönünden karara itiraz edilmiş olup Birliğin ve Tabip Odalarının yetki ve görevlerine aykırılık teşkil eden hükümler yönünden itirazımız kabul edilmiştir. Danıştay 10. Dairesi 5.12.2012 günlü kararı ile düzenlemelerin kısmen iptaline, kısmen reddine karar vermiştir. Karar, istemin reddine ilişkin bölüm ve davalı idare lehine vekalet ücretine hükmedilmesi yönlerinden 30.04.2013 tarihinde temyiz edilmiştir. 14.11.2013 tarihinde temyiz isteminin reddine kararın onanmasına karar verilmiştir.18.03.2014 tarihinde karar düzeltme isteminde bulunulmuştur.

68. 15.02.2008 gün ve 26788 Sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Ayakta Teşhis Ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemi ile dava açılmıştır. Danıştay 10. Dairesi E.2008/2745 sayılı dosyasında Yönetmeliğin bazı maddelerinin yürütme-

sinin durdurulmasına karar verilmiştir. Yürütmeyi durdurma kararına karşı davalının itirazları reddedilmiş, Türk Tabipleri Birliği'nin ise sağlık alanındaki komisyonlara katılımına ve çalışma belgesi verilecek hekimlerin Tabip Odalarına üyeliğinin aranmasına yönelik itirazları kabul edilmiştir. Daire kimi maddeler yönünden iptal isteminin kabulüne, kimi maddeler yönünden yürürlükten kaldırıldıkları gerekçesiyle karar verilmesine yer olmadığına, kimi maddeler yönünden ise davanın reddine karar vermiştir. Karar davanın reddi nedeniyle davalı idare lehine vekalet ücretine hükmedilmesi nedeniyle temyiz edilmiş, bu kararın dayanağı olan Yasa hükmünün Anayasa'ya aykırı olduğuna ilişkin iddialarımızın ciddiliği göz önünde bulundurularak dosyanın Anayasa Mahkemesi'ne gönderilmesine karar verilmesi istenmiştir.

69. Devlet Hizmeti Yükümlülüğüne ilişkin 5371 sayılı Yasanın uygulama genelgesine iptal davası açılmış ve bu davada dayanağı olan Yasa hükümlerinin Anayasaya aykırılığı itirazımız ciddi bulunarak Anayasa Mahkemesine başvurulmuştur. Anayasa Mahkemesi; her bir hekimlik evresi için öngörülen zorunlu hizmeti tamamlamadan, pratisyen hekimlerin uzmanlık sınavını, uzman hekimlerin yan dal sınavını kazandıkları takdirde, tamamlanmayan sürelerin her bir hekimlik evresi için öngörülen zorunlu hizmet ilave edileceğine ilişkin hükümleri ile yurt dışında kendi nam ve hesabına okuyan hekimlerin zorunlu hizmetten muaf olacaklarına ilişkin hükümleri iptal etmiştir. Anayasa Mahkemesi kararı ışığında davanın reddine karar veren Danıştay 5. Dairesinin E.2005/7094 sayılı dosyasında karar temyiz edilmiştir. Temyiz gerekçemizi ise 5371 sayılı Kanun'un tüm hükümlerinin Anayasa'ya aykırılık itirazımızın ciddi bulunarak Anayasa Mahkemesi'ne gönderilmesi ve uygulama genelgesinin tekrar görüşülmesi istemi oluşturmuştur. Temyiz incelemesi sonucunda İDDK 24.09.2012 günlü kararla onama kararı vermiştir. Bu karara karşı Anayasa'ya aykırılık istemi yinelenerek karar düzeltme isteminde bulunulmuştur. 1.12.2014 tarihinde KD isteminin reddine karar verilmiştir.

70. TTB tarafından düzenlenen işyeri hekimliği temel sertifika kursuna katılıp sertifikasına alan iki **işyeri hekimineSSK tarafından hekim yetkisi verilmemesi işlemlerine** karşı iptal davası açılmış her iki davada da iptal kararı verilmiştir. Danıştay 10. Dairesi E.2007/1089 sayılı dosyasında İşyeri Sağlık Birimleri ve İşyeri hekimlerinin Görevleri ile Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin yürürlüğe girdiği 16.12.2003 tarihinden sonra TTB tarafından düzenlenen kursa katılınarak edinilen sertifikanın hukuken geçerli olmayacağı gerekçesiyle iptal kararlarını bozulmuştur. Bu kararlara karşı karar düzeltme isteminde bulunulmuş olup, 30.4.2014 tarihinde karar düzeltme istemimiz reddedilmiştir. Ankara 8. İdare Mahkemesi de E.2014/1746, K.2014/1404 sayılı ve 1.10.2014 günlü kararıyla Dairesi'nin bozma kararına uymuş; davanın reddine ve davalı kurum lehine vekâlet ücretine hükmetmiştir. Bu karar vekalet ücreti yönünden 15.12.2014 tarihinde temyiz edilmiştir.

71. 9 Ekim 2013 tarihinde yürürlüğe giren Tıbbi Laboratuvarlar Yönetmeliğinin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulmasıyla iptali için Danıştay'da dava açıldı. Danıştay 15. Daire, Yönetmeliğin "Tıbbi laboratuvarların görevleri" başlıklı 11. maddesinin 5. fıkrasındaki ***"Test bazında referans yetkili laboratuvar olabilme ölçütleri ve görevleri Bakanlıkça belirlenir."*** cümlesi ve ***"Gerekli hallerde yapısı ve görevleri Bakanlık tarafından belirlenen ulusal tıbbi laboratuvar ağları oluşturulabilir."*** şeklindeki 7. fıkrası ile "**Test bazında referans yetkili laboratuvar başvurusu ve belgelendirilmesi" başlıklı** 21. maddesinin 1. fıkrasında yer alan ***"Bakanlıkça belirlenen ölçütlere uygunluk açısından değerlendirir"*** cümlesinin yürütmesini durdurmuştur. Yürütmenin durdurulması istemimizin kabul edilmediği hükümlerle ilgili olarak Danıştay İdari Dava Daireleri Kuruluna itirazda bulunulmuştur.(Danıştay 15. Daire 2013/14089 E.)

72. 06.03.2010 tarih gün ve 27513 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan, **Üremeye Yardımcı Tedavi Uygulamaları ve Üremeye Yardımcı Tedavi Merkezleri Hakkında Yönetmeliğin** bazı maddelerinin iptali istemi ile açılan davada, Danıştay Savcısı-

nın davanın reddi gerektiği yönündeki düşüncesine karşı beyanda bulunulmuştur. Dava henüz karara bağlanmamıştır. (Danıştay 15. Dairesi 2013/2818 E.)

F) İşyeri hekimliği, Toplum Sağlığı Merkezleri ve Aile Hekimliği İle İlgi Davalar

73. Dayanağı Yasa'nın Anayasaya aykırı olması ve bazı maddelerinin ayrıca, toplum sağlığı açısından kamu yararı ve hizmetin gereklerine aykırı düzenlemeler içermesi nedeniyle 05.02.2015 tarih, 29258 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren **Toplum Sağlığı Merkezi ve Bağlı Birimler Yönetmeliği**'nin ve bu Yönetmeliğin yollaması ile 25.01.2013 tarihli ve 28539 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'nin ilgili hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali, Toplum Sağlığı Merkezi ve Bağlı Birimler Yönetmeliği'nin dayanağı olan 5258 sayılı Yasanın 5. maddesinin Anayasaya aykırı olması sebebiyle yürütmesinin durdurulması ve iptali için Anayasa Mahkemesine başvurulması istemiyle dava açılmıştır. (Danıştay 5. Daire 2015/1520 E.)

74. Sağlık Bakanlığı tarafından 26.01.2010 tarihli ve 2365 sayılı Makam Onayı ile yürürlüğe konulan **Aile Hekimliğinin Pilot Uygulandığı İllerde Toplum Sağlığı Merkezleri Kurulması ve Çalıştırılmasına Dair Yönergede Değişiklik** yapan 21.09.2010 tarihli Yönergenin, bir ilçede birden fazla TSM kurulmasını engelleyici düzenlemelerinin iptali istemiyle açılan davada, Danıştay 10. Dairesi tarafından söz konusu düzenlemelerin Yönerge ile yapılamayacağından bahisle dava konusu düzenlemelerin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiş; daha sonra da aynı gerekçeyle düzenleyici işlemin iptaline karar verilmiştir. Bu Karar davalı Sağlık Bakanlığı tarafından temyiz edilmiş, tarafımızdan temyize cevap verilmiştir. Temyiz incelemesi henüz sonuçlanmamıştır. (Danıştay 15. Daire 2013/2820 E. 2014/4379 K.)

75. Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu'nun 09.04.2014 tarih ve 2014/12 sayılı **aile hekimlerine tutturulacak nöbetler konulu Genelgesinin** iptali ve yürütmesinin durulması ile Genelgenin dayanağı olan 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nun 3.maddesinin 5. fıkrasında yer alan düzenlemenin Anayasaya aykırılığı iddiamız ciddi bulunarak Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 5. Dairesi, istemimizi reddetmiştir. Yürütmenin durdurulması istemimizin reddine ilişkin karara itiraz edilmiştir. Ancak Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu itirazımızı kabul etmemiştir. (Danıştay 5. Dairesi 2014/4383 E.)

76. Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu'nun 09.12.2014 tarihli 2014/33 sayılı **"Aile hekimliğinde nöbet hizmetleri" konulu Genelgesinin** iptali ve yürütmesinin durdurulması ile bunun dayanağı olan 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu hükmünün Anayasaya aykırılığı iddiamız ciddi bulunarak Anayasa Mahkemesine başvurulması istemiyle dava açılmıştır. (Danıştay 5. Dairesi 2014/8865 E.)

77. Aile Hekimliğinin Pilot Uygulandığı İllerde Toplum Sağlığı Merkezleri Kurulması ve Çalıştırılmasına Dair 27.1.2010 tarihli Yönergenin toplum sağlığı merkezlerinin görevlerinin arttırılıp yapılarının zayıflatılması, bir kısım birinci basamak sağlık kuruluşlarının TSM'lere bağlanması ve ayrıca TSM çalışanı hekimlere kurum adına işyeri hekimliği yapma yükümlülüğünün getirilmesine ilişkin hükümlerin iptali istemiyle açılan davada; işlemin iptaline karar verildi. Sağlık Bakanlığı kararı temyiz etti, temyize tarafımızdan cevap verildi. (Danıştay 15. Daire 2013/2820 E. 2014/4379 K.)

78. 3.8.2011 tarihinde, önceki ile hemen hemen aynı şekilde çıkartılan **TSM Yönergesi** ile ilgili olarak Türk Tabipleri Birliği tarafından açılan davada, Toplum Sağlığı Merkezlerinin ortak sağlık ve güvenliği birimi kurarak ya da hizmet satın alarak iş sağlığı ve güvenliği hizmeti sunabileceğine ilişkin düzenleme ile AÇSAP, dispanserler ve benzer birinci basamak sağlık kuruluşları ile halk sağlığı laboratuvarlarınınTSM'lere bağlı birer birim haline getirilmesine yönelik dü-

zenlemelerin yürütmesinin durdurulmasına karar verildi. Sağlık Bakanlığının yürütmenin durdurulması kararına karşı yaptığı itiraz da reddedildi. (Danıştay 15. Daire 2013/5847)

79. Gebelik dolayısıyla işyeri hekimliği sözleşmesi feshedilen hekimin bakiye ücret alacağı ve tazminat istemiyle açtığı davaya hukuksal destek verilmiştir. (İstanbul 18. İş Mahkemesi 2012/78 E.)

80. Hatay ilinde kurulan Suriyeli sığınmacıların bulunduğu çadırkentlerde yaşayanlara sağlık hizmeti sunulması amacıyla Yayladağı ve Altınözü ilçelerinde konuşlandırılan **sahra hastanelerine aile hekimlerinin görevlendirilmesine** ilişkin işlemlerin iptali için Hatay Tabip Odası tarafından açılan iki ayrı davaya hukuksal destek verilmiştir. Yapılan yargılama sonucunda Hatay İdare Mahkemesi davanın reddine karar vermiştir. Bu karar tarafımızdan temyiz edilmiştir. Adana Bölge İdare Mahkemesi mahkeme kararını bozarak kaldırmış ve dava konusu işlemlerin iptaline karar vermiştir. Davalı idare bu kararın düzeltilmesini istemiş, tarafımızdan karar düzeltmeye yanıt verilmiştir. Davalının istemi Adana Bölge İdare Mahkemesi tarafından reddedilmiştir. (Hatay İdare Mahkemesi'nin 2012/108 E. ve 2012/109 E. sayılı davaları)

81. 25.05.2010 tarih ve 27591 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan **Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'nin** ve bu Yönetmeliğin Yollamasıyla 12.08.2005 tarih ve 25904 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler ve Sözleşme Şartları Hakkında Yönetmeliğin kimi hükümlerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması ile bu düzenlemelerden bazılarının dayanağı olan 5258 sayılı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanunun bazı maddelerinin Anayasaya aykırı olduğu iddiamız ciddi bulunarak bu hükümlerin iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 5. Dairesi tarafından, anayasal ve yasal bir hak olan izin hakkının kullanımının kişiler aleyhine sonuç doğurmaması gerektiği ve hekimlerin yıllık izin haklarını kullanmaktan kaçınması sonucunu doğuracağı gerekçesiyle, Yönetmeliğin ekinde yer alan "Ek-1 Aile Hekimliği Uygulamasında Atama ve Nakillerle İlgili Usul ve Esaslar"ın 2. maddesinin 6. fıkrasında yer alan aile hekimliği pozisyonunda göreve başlayan sözleşmeli aile hekiminin, bu pozisyonda fiilen bir yıl çalışmadan aynı ilde başka bir aile hekimliği pozisyonuna nakil talebinde bulunamayacağına ilişkin düzenlemede belirtilen bir yıllık çalışma süresinin hesabında, yıllık izinli geçirilen günlerin sayılmayacağına ilişkin düzenlemenin iptaline karar verilmiştir. Davaya konu edilmekle birlikte iptal edilmeyen diğer Yönetmelik hükümleri yönünden karar temyiz edilmiş ve ayrıca davalı idarenin temyiz dilekçesine yanıt verilmiştir. Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu, 25.05.2010 günlü Resmi Gazetede yayımlanan Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'nin 25.01.2013 günlü Resmi Gazetede yayımlanan Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'nin 40.maddesi ile yürürlükten kaldırıldığı, bireysel bir işlemin de dava konusu edilmediği, bu durumda dava konusu düzenlemelerin hukuksal geçerliliklerinin ve bu uyuşmazlığın esasının incelenmesinde hukuki yarar kalmadığı gerekçesiyle temyiz istemini reddetmiştir. (Danıştay 5. Dairesi 2010/4713 E.)

82. 30.12.2010 tarih ve 27801 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan **Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler ile Sözleşme Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin** kimi hükümlerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması ile 5258 sayılı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanun'un 8. maddesinin Anayasaya aykırı olduğu iddiamız ciddi bulunarak iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 5. Dairesi davanın kısmen kabulüne karar vermiştir. Davanın kısmen reddine ilişkin karar tarafımızdan temyiz edilmiştir. Öte yandan davalı idare de kararı temyiz ettiğinden, temyiz dilekçesine yanıt verilmiştir. Temyiz incelemesi henüz sonuçlanmamıştır. (Danıştay 5. Dairesi 2011/4869 E.)

83. 11.03.2011 tarih ve 27871 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan **Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** bazı hükümlerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 5. Dairesi tarafından anılan Yönetmeliğin 25.01.2013 günlü Yönetmelik ile yürürlükten kaldırıldığından konusu kalmayan uyuşmazlık hakkında karar verilmesine yer olmadığına karar verilmiştir. (Danıştay 5. Dairesi 2011/2996 E.)

84. 10.09.2011 tarih ve 28050 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren **Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler ile Sözleşme Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelikte DeğişiklikYapılmasına Dair Yönetmeliğin** bazı hükümlerinin iptali istemiyle dava açılmış, yürütmeyi durdurma istemimizin reddi üzerine verilen karara itiraz edilmiştir. Ancak Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'nca un itirazımızın reddine karar verilmiştir. Danıştay Savcısı tarafından davanın reddi gerektiği yönünde verilen görüşe karşı beyanda bulunulmuştur. Bu dava henüz karara bağlanmamıştır. (Danıştay 5. Dairesi 2011/7931 E.)

85. 19.07.2013 gün ve 28712 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin, aile hekimlerinin nöbet tutmasını düzenleyen maddelerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması ile dayanağı olan 5258 sayılı Yasanın 3.maddesinin 5. Fıkrası hükmünün Anayasaya aykırılığı iddiamız ciddi bulunarak iptali sitemiyle Anayasa Mahkemesine başvurulmasına karar verilmesi ve ayrıca aile sağlı merkezlerinin sonradan getirilen fiziki şartlara uygun hale getirilmesine ilişkin düzenlemenin de iptali talep edilmiştir. Yürütmenin durdurulması istemimiz Danıştay 5. Dairesi tarafından reddedilmiştir. Bu karara tarafımızdan itiraz edilmiş, ancak bu istemimiz reddedilmiştir. (Danıştay 5. Dairesi 2013/8173 E.)

86. 11.03.2015 gün ve 29292 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin, hukuka aykırı düzenlemelerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle dava açılmıştır. (Danıştay 5. Daire 2015/2200 E.)

87. Sağlık Bakanlığı tarafından çıkarılan 27.02.2015 tarih 29280 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren **Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Tarafından Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmeliğin** yasal dayanağının bulunmaması ve ayrıca hizmetin gereğine aykırı hükümler içermesi nedeniyle hukuka aykırı olduğundan bahisle söz konusu düzenlemelerinin iptali istemiyle dava açılmıştır.

88. SSK Başkanlığı Sigorta İşleri Genel Müdürlüğü tarafından hazırlanarak yürürlüğe konulan **02.01.2006 tarih ve 3-255 Ek** sayılı "**Hekimlerin İşyeri Sigortalılarına Kurum Adına Reçete Yazma ve İki Güne Kadar İstirahat Vermesi" konulu genelge**nin (I/A-a,b,c), (I/B-a,b), (I/D), 7, 12 ve 15. maddelerinin yürütmesinin durdurulması isteminin reddine ilişkin olarak Danıştay 10. Dairesi tarafından verilen 16.06.2006 tarih ve 2006/817 sayılı kararın kaldırılmasına karar verilmesi istemi ile Danıştay İDDK'nda itirazda bulunulmuş; İDDK gerekçeli bir karar ile itiraz ettiğimiz kimi maddeler ile ilgili olarak hukuka uygun yorum yapmış ve ancak bu şekilde uygulanabileceğini belirterek aksinin mümkün olamayacağı gerekçesiyle itirazımızın reddine karar vermiştir. Davanın esastan değerlendirilmesi sonrasında, Danıştay 10. Dairesinin 14.10.2008 tarih ve 2006/817 E. 2008/6557 K. sayılı kararıyla anılan Genelge'nin dava konusu maddelerinin birçoğunun, özellikle tabip odalarının işyeri hekimliği çalışmalarına onay vermek yönündeki yetkisini kısıtlayan hükümlerinin iptaline karar verilmiştir. Hekimin tedaviyi tayin hakkına SGK kuralları bakımından getirilen sınırlamanın da iptali istenmiş ancak bu istem reddedilmiş olmakla karar bu açıdan tarafımızdan temyiz edildi. TTB ve SGK'nın, her ikisinin de temyiz istemi reddedilmiştir. SGK tarafından istenen karar düzeltme istemine tarafımızdan yanıt verilmiş olup incelemesi sürmektedir.

89. SSK Başkanlığı Sigorta İşleri Genel Müdürlüğü tarafından hazırlanarak yürürlüğe konulan **02.01.2006 tarih ve 3-255 Ek** sayılı "**Hekimlerin İşyeri Sigortalılarına Kurum Adına Reçete Yazma ve İki Güne Kadar İstirahat Vermesi**" **konulu genelge** uyarınca *Emekli hekimlerin herhangi bir işyerinde çalışmadığına dair kendilerinden alınacak taahhütname ile hekimin vergi mükellefi olmadığını belgeleyen vergi dairelerinden alınacak yazı* istenmesi sebebiyle bir hekim adına Danıştay'da açılan davada Savcı görüşüne karşı beyanda bulunulmuştur, karar verilmesi beklenmektedir. (Danıştay 15. Daire 2013/3837 E.)

90. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığının, 15 Ağustos 2009 tarihinde yayınlanan işyeri hekimliği yönetmeliğine dayanarak, bir takım şirketleri işyeri hekimliği eğitimleriyle ilgili yetkilendirmesi üzerine; anılan işlem ve dayanağı yönetmelik hükmünün iptali için Türk Tabipleri Birliği tarafından açılan davada, Danıştay 10. Daire tarafından, savunma alınıp yeni bir karar verilene kadar yürütmenin durdurulmasına karar vermişti. Davalı Bakanlığın savunması alınıp Türk Tabipleri Birliği tarafından da buna yanıt verilmesinden sonra; 13 Aralık 2010 tarihinde, 27 Kasım 2010 tarihli Yönetmelik ile iptali istenen yönetmelik hükmü yürürlükten kalktığı için yürütmesinin durdurulması hakkında karar verilmesine yer olmadığına, ancak şirketlerin eğitim kurumu olarak yetkilendirilmesine ilişkin işlemlerin yürütmesinin durdurulmasına ve sonrasında da iptaline karar verilmiştir. Karar, Çalışma Bakanlığı ve davaya müdahil olan bir Şirket tarafından temyiz edilmiştir. Temyiz incelemesi sürmektedir (Danıştay 10. Daire 2009/16602)

91. 09.12.2009 tarih ve 27427 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimleri ile Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri Hakkında Yönetmeliğin Uygulanmasına Dair Tebliğin işyerindeki işçi sayısı hesabına alt işveren işçilerinin dahil edilmemesi, tam gün çalışacak işyeri hekiminin de alt işverenden alınabilmesi ve üniversitelerin eğitim yetkisinin Çalışma Bakanlığının iznine tabi tutulmasına ilişkin hükümlerin yürütmesinin durdurulması ve iptali istenmiştir. Tebliğin dayanağı olan 2009 tarihli Yönetmelik iptal edildiğinden yürütmenin durdurulmasıyla ilgili karar verilmesine yer olmadığına karar verilmiştir. Esasa ilişkin inceleme sürmektedir. (Danıştay 10. Daire 2010/1319)

92. Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından çıkartılan 26.5.2011 tarih ve 17334 sayılı, "İşyeri Hekimliği" konulu genelgenin (1) numaralı bendinde yer alan "…bunun haricinde kamuda (Sağlık Bakanlığı, üniversiteler ve TSK dahil) görev yapan hekimlerin mesai saatleri dışında işyeri hekimliği yapmalarının mümkün olmadığı" şeklindeki ibarenin yürütmesinin durdurulmasıyla iptaline karar verilmesi istemiyle açılan davada karar verilene kadar genelge yürürlükten kaldırıldığından, karar verilmesine yer olmadığına karar verilmiştir. (Danıştay 10. Daire 2011/11454)

93. 15.8.2009 tarih ve 27320 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimleri ile Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri Hakkında Yönetmelik'in pek çok hükmünün yürütmesinin durdurulması ve iptali ile Yönetmeliğin dayanağı olarak gösterilen bir kısım yasal düzenlemelerin Anayasa'ya aykırılığı sebebiyle iptalleri için Anayasa Mahkemesine başvurulması istemli davada önce yürütmenin durdurulmasına karar verilmiş ise de daha sonra çıkan düzenlemelerle dava konusu Yönetmelik yürürlükten kaldırıldığından esasa ilişkin olarak, 26.2.2015 tarihinde karar verilmesine yer olmadığına karar verildi. (Danıştay 10. Daire 2010/696 E. 2015/783 K.)

94. 27.11.2010 tarih ve 27768 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan **İşyeri Hekimlerinin Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmelik**'in bir kısım hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali talep edilmiştir. Yönetmeliğin Danıştay kararlarıyla geçerli olmadığı kabul edilen önceki sertifikaları geçerli kabul eden hükümlerinin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiş; 8.1.2015 tarihli kararla bu hüküm-

ler iptal edilmiştir. Karar, hem Türk Tabipleri Birliği hem de Çalışma Bakanlığı tarafından temyiz edilmiştir. (Danıştay 10. Daire 2010/16631 E. 2015/6 K.)

95. 27.11.2010 tarih ve 27768 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan İş Sağlığı ve Güvenliği Hizmetleri Yönetmeliği'nin, bir kısım hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali talep edilmiş olup incelemesi sürmektedir. Yönetmeliğin Bakanlık tarafından evvelce verilen işyeri hekimliği sertifikalarını geçerli sayan hükmünün yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir. Daha sonra çıkarılan yönetmelikle dava konusu Yönetmelik hükümleri yürürlükten kaldırıldığından karar verilmesine yer olmadığına karar verildi (Danıştay 10. Daire 2010/16633 E. 2015/784 K.)

96. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığının resmi internet sitesinde yayınlanan Genel Duyuru'da, tedavi edici hizmet sunacak **işyeri hekimlerinden istenen belgeler arasında tabip odası onayını gösteren bir belgenin aranmamasına** ilişkin işlem ile işyeri hekimliği yapacak hekimlerin döner sermaye ek ödemesi almadıklarına dair resmi yazı istenmesinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle açılan davada esasa ilişkin karar verilmesi beklenmektedir. (Danıştay 10. Daire 2011/735)

97. Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Yönetmeliğin 26. maddesinin ikinci fıkrasında yer alan, işçilere birinci basamak sağlık hizmeti sunabilmesi için işyeri hekimlerinin aile hekimliği yetkisine sahip olması gerektiğine ilişkin hüküm ile söz konusu hükme atıfla Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından düzenlenmiş olan 19.3.2007 tarih ve 202574 sayılı Genelgenin 12 ve 13. paragraflarının iptali istemine ilişkin davanın reddi kararı tarafımızdan temyiz edilmiş ise de Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından temyiz isteminin reddine karar verilmiştir. (Danıştay 10. Daire 5.10.2010 tarih ve 2007/8050 E. 2010/7351 K.; İDDGK 2011/1211 E. 2014/4051 K.)

98. TTB tarafından düzenlenen işyeri hekimliği temel sertifika kursuna katılıp sertifikasına alan iki işyeri hekimine SSK tarafından hekim yetkisi verilmemesi işlemlerine karşı iptal davası açılmış her iki davada da iptal kararı verilmiştir. Danıştay 10. Dairesi E.2007/1089 sayılı dosyasında İşyeri Sağlık Birimleri ve İşyeri hekimlerinin Görevleri ile Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin yürürlüğe girdiği 16.12.2003 tarihinden sonra TTB tarafından düzenlenen kursa katılarak edinilen sertifikanın hukuken geçerli olmayacağı gerekçesiyle iptal kararları bozulmuştur. Bu kararlara karşı karar düzeltme isteminde bulunulmuş, ancak 30.04.2014 tarihinde karar düzeltme isteminin reddine karar verilmiştir. Yerel mahkemenin Danıştay'ın bozma kararına uyarak davaların reddine ve davalı idare vekili lehine vekalet ücretine hükmetmesi üzerine, tarafımızca kararlar 15.12.2014 tarihinde vekalet ücreti yönünden temyiz edilmiştir. Temyiz istemimizde ayrıca idare lehine vekalet ücretine hükmedilmesinin hukuksal dayanağı oluşturan 659 sayılı KHK 14. maddesinin 1. fıkrasındaki 've idare' ibaresinin Anayasaya aykırılığı iddiamızın ciddi görülerek dosyanın Anayasa Mahkemesine gönderilmesi talep edilmiştir.

99. Türkiye İşveren Sendikaları Konfederasyonu tarafından açılan davadaTTB'nin İşyeri Hekimi Çalışma Onayı Yönetmeliği'nin iptali istenilmiş ve Danıştay 8. Dairesi E.2003/543 sayılı dosyada Yönetmeliğin 16.12.2003 tarihinde itibaren geçerli olmak üzere iptaline karar verilmiştir. Karar tarafımızdan temyiz edilmiş, İDDK kararın bozulmasına karar vermiştir. Davacı karar düzeltme isteminde bulunmuş karar düzeltme istemi reddedilmiştir. Bozmadan sonra ise Danıştay 8. Daire 09.06.2010 tarihinde dava konusu yönetmeliğin 4/a maddesinin iptaline, diğer maddeler yönünden ise reddine karar vermiştir. İptal edilen madde yönünden karar temyiz edilmiş, reddedilen maddeler yönünden davacının temyiz dilekçesine yanıt verilmiştir. 07.10.2013 tarihinde kararın onanmasına karar verilmiştir.18.03.2014 tarihinde KD isteminde bulunulmuş olup, istemin görüşülmesi beklenmektedir.

100. **Bir hekim tarafından TTB İşyeri Hekimi Çalışma Onayı Yönetmeliği'nin** iptali için açılan davada iptal kararı verilmiş, temyiz istemimiz üzerine Danıştay İDDK tarafından bozma kararı verilmiştir. Davacı karar düzeltme isteminde bulunmuş karar düzeltme istemi reddedilmiştir. Bozmadan sonra ise Danıştay 8. Daire E.2005/1186 sayılı dosyasında ve 09.06.2010 tarihinde dava konusu yönetmeliğin 4/a maddesinin iptaline, diğer maddeler yönünden ise reddine karar verilmiştir. İptal edilen madde yönünden karar temyiz edilmiş, reddedilen maddeler yönünden davacının temyiz dilekçesine yanıt verilmiştir.İDDK 07.10.2013 tarihinde tarafların temyiz istemlerini reddederek kararı onamıştır. 12.2.2014 tarihinde karar düzeltme isteminde bulunulmuştur.

101. 07.03.2010 tarih ve 27514 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren **Ağır ve Tehlikeli İşler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** 2. maddesinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemi ile dava açılmıştır. Danıştay 10. Dairesi, ülkemizdeki kadın istihdamının artırılması amacıyla yapıldığından bahisle dava konusu düzenlemede kamu yararı ve hukuka aykırılık bulunmadığı gerekçesiyle davamızı reddetmiştir. Bu karar tarafımızdan temyiz edilmiş, ancak temyiz incelemesi sonuçlanmamıştır. Öte yandan davalı idare lehine avukatlık ücretine hükmedilmemiş olması, idarenin temyiz nedeni olmuş, bu isteme karşı yanıt verilmiştir. (Danıştay 10. Daire 2010/13041 E.)

G) Tıp ve Tıpta Uzmanlık Eğitimi- Eğiticileri, Öğretim Üyeleri İle İlgili Davalar

102. **27.10.2014 tarih ve 29158 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği'nin** 1'den 22'ye kadar olan bütün maddelerinin ve Yönetmeliğe ekli düzenlemelerin tamamının hukuka aykırı olması nedeniyle yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 15.Daire'nin E.2014/10178 sayılı dosyasında görülmekte olan davada, 23.01.2015 tarihinde YD isteminin davalı idarenin savunması alındıktan sonra incelenmesine karar verilmiştir.

103. Sağlık Bakanlığı tarafından 26.4.2014 gün ve 28983 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan **Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'nin** bir kısım hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 8. Dairenin 2014/5992 E. sayılı dosyasında görülmekte olan davadaDaire, 21.01.2015 tarihinde YD isteminin reddine karar vermiştir.17.03.2015 tarihinde bu ret kararına itiraz dilekçesi sunulmuş, 09.04.2015 tarihinde de idarenin cevap dilekçesine yanıt verilmiştir.

104. Sağlık Bakanlığı tarafından **3.5.2014 gün ve 28989 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarına Ait Sağlık Tesisleri ve Üniversitelere Ait İlgili Birimlerin Birlikte Kullanımı ve İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin** bir kısım hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 15. Dairenin 2014/5234 E. sayılı dosyasında görülmekte olan davadaDaire, 21.01.2015 tarihinde YD isteminin reddine karar vermiştir. 23.12.2014 tarihinde YD isteminin davalı idarelerin ara kararı cevabı alındıktan sonra incelenmesine karar verilmiştir.

105. **Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyelerinin acil serviste nöbet tutmalarına yönelik** 28 Nisan 2015 tarihli uygulama işlemi ve dayanağı olan Yönerge hükümlerinin iptali için öğretim üyeleri adına toplu olarak üç adet yürütmeyi durdurma istemli iptal davası dava açılmıştır.

106. 4.2.2014 gün ve 28903 salıyı Resmi Gazete'de yayımlanan **Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği'nin** tüm süreçlerde Sağlık Bakanlığını yetkili kılan, alt düzenleyici işlemlere atıfla hukuki güvenlik ilkesini ihlal eden düzenlemelerinin iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay

15. Dairesi'nin E.2014/5898 sayılı ve 5.3.2015 tarihli kararıyla yürütmeyi durdurma istemimizi reddetmiştir. Bu karar 28.4.2015 tarihinde itirazda bulunulmuş olup, itiraz sonucu beklenmektedir.

107. Ertan Yılmaz adına Akdeniz Üniversitesi Rektörlüğü'ne karşı müvekkilin hukuka aykırı olarak Üniversitenin Sağlık, Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı'nda 3 ay süre görevlendirilmesi ve Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi'ndeki görevlendirilmesinin iptaline ilişkin işlemler nedeniyle yoksun kaldığı özlük hakları (maaş, döner sermaye vb. ödemelerin) toplamı olan 9.000,00 TL ile 10.000, 00 TL manevi tazminatın idareye başvuru tarihi olan 6.11.2013 tarihinden itibaren işleyecek yasal faizi ile birlikte tahsili ile aksi yöndeki Rektörlüğün 18.11.2013 gün ve 21478 sayılı işleminin iptaline karar verilmesi istemiyle dava açılmıştır. 28.05.2014 tarihinde Antalya 1.İdare Mahkemesi E.2013/1619 K.2014/716 sayılı kararıyla davanın kısmen reddine ve kısmen de karar verilmesine yer olmadığına karar vermiştir. Karara karşı 8.9.2014 tarihinde Antalya Bölge İdare Mahkemesine itirazda bulunulmuş olup, itiraz sonucu beklenmektedir.

108. 2011 Tıpta Yan Dal Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı (YDUS) İlkbahar Dönemi Kılavuzu'nun bazı ana dallarda kısa süreli uzmanlık eğitimi görme hakkına sahip olan kişilerin seçme işlemlerinin de YDUS'la yapılmasına ilişkin bölümlerininYD ve iptali için Danıştay 8.Daire'sinin E.2011/5502 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daire 14.10.2011 tarihinde YD isteminin reddine karar vermiştir. 18.11.2011 tarihinde karara itiraz edilmiştir. İDDK 20.11.2012 günlü kararla itirazı reddetmiştir. 3.9.2014 tarihinde savcı düşüncesine yanıt sunulmuştur.22.10.2014 tarihinde dosyanın duruşmasına katılınmıştır. Danıştay 8. Daire Başkanlığı'nın 22.10.2014 tarihli ve 2011/5502 E. 2014/7299 K. sayılı kararıyla davayı reddetmiş, karar 14.1.2015 tarihinde temyiz edilmiştir.

109. Sağlık Bakanlığı tarafından **18.02.2011 gün ve 27850 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak "Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Tesisleri ve Üniversitelere Ait İlgili Birimlerin Birlikte Kullanımı ve İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin** bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2011/7615 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Yönetmeliğin 10. maddesi dışında kalan maddeleri yönünden yürütmeyi durdurma istemi kabul edilmiş, 06.01.2012 tarihinde idarenin iddiaları yanıtlanmıştır. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/11620 sayılı dosyasına kayıtlanan davada, 4.12.2013 tarihinde iptal kararı verilmiştir.

110. 495 Öğretim üyesi adına Sağlık Bakanlığı tarafından 18.02.2011 gün ve 27850 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak "Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Tesisleri ve Üniversitelere Ait İlgili Birimlerin Birlikte Kullanımı ve İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2011/6024 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Yönetmeliğin dayanağı olan 3359 sayılı Yasa'nın Ek 9. Maddesinin Anayasa'ya aykırı olduğu gerekçesiyle Daire tarafından Anayasa Mahkemesi'ne başvurulmuş, Yönetmeliğin 10. maddesi dışında kalan maddeleri yönünden yürütmeyi durdurma istemi de kabul edilmiştir. 06.01.2012 tarihinde cevap dilekçesi sunulmuştur. Anayasa Mahkemesi tarafından 11.10.2012 tarihinde Anayasa'ya aykırılık iddiasında bulunulan hükmün 6354 sayılı Yasa ile değiştirildiğinden karar verilmesine yer olmadığına karar verilmiştir. 31.10.2013 tarihinde savcı düşüncesine ilişkin beyanda bulunulmuştur. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/11556 sayılı dosyasına kayıtlanan davada, 4.12.2013 tarihinde iptal kararı verilmiştir.

111. 21.08.2010 tarih ve 27679 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği'nin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle

Sağlık Bakanlığına karşı Danıştay 10. Daire 'sinin E.2010/15458 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 05.12.2011 tarihinde Daire tarafından Yönetmeliğin geçici 1. Maddesinin 1,2 ve 3. Fıkraları dışındaki bütün maddelerinin yürütmesi durdurulmuştur. İDDK, 20.11.2011 tarihli kararıyla davalı idarenin YD istemi hakkındaki itirazını kabul etmiştir. Dosyada duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

112. 26.01.2010 tarihli kadro ilanlında eğitim ve araştırma hastanelerinde boş olan tüm klinik şefi, klinik şef yardımcısı ve başasistan kadrolarına yer verilmesi istemiyle yapılan başvurunun reddine ilişkin 18.02.2010 gün ve 2900 sayılı işlemi-ile söz konusu ilanda münhal kadroların tümünün ilan edilmemesi işleminin iptali istemiyle Ankara 1.İdare Mahkemesi'nin E.2010/357 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. İdare Mahkemesi tarafından davanın ehliyet yönünden reddine karar verilmiştir. Tarafımızın temyiz istemi Danıştay 5. Dairesince kabul edilerek karar bozulmuş, idare Daire kararına karşı karar düzeltme isteminde bulunmuştur. 20.11.2012 tarihinde karar düzeltme istemine yanıt verilmiştir. 14.11.2013 tarihinde idarenin karar düzeltme istemi reddedilmiştir. Dosyada 4.6.2014 tarihinde yapılan duruşmaya katılınmış, duruşma sonrası 04.06.2014 tarihinde davanın reddine karar verilmiştir.05.09.2014 tarihinde karar tarafımızca temyiz edilmiştir.

113. 18.07.2009 gün ve 27292 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'nin kimi maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 8.Daire'sinin E.2009/10046 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Yönetmeliğin bazı maddeleri yönünden yürütmenin durdurulması isteminin kabulüne bazı maddeleri yönünden ise istemin reddine karar verilmiştir. Tarafımızın kararın aleyhe olan kısmına yaptığımız itiraz da 23.09.2010 tarihinde reddedilmiştir. 01.04.2013 tarihinde savcı düşüncesine beyanlar sunulmuştur. 25.9.2013 tarihli kararla yürürlükten kaldırılan maddeler yönünden karar verilmesine yer olmadığına, diğer maddeler yönünden ise davanın reddine karar verilmiştir. 2.4.2014 tarihinde temyiz isteminde bulunulmuştur.

114. 10.06.2008 günlü duyuru ile eğitim ve araştırma hastanelerine profesör ve doçentlerden klinik şefi ve şef yardımcısı atanmak üzere 201 kadronun belirlenmesi işleminin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemi ile Ankara 15.İdare Mah.E.2009/194 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. İdare Mahkemesi tarafından dava konusu işlemin dayanağı olan Yasa maddesinin iptali istemiyle Anayasa Mahkemesi'ne başvurulduğu ve henüz karar verilmediği gerekçesiyle Anayasa Mahkemesi tarafından bir karar verilinceye kadar davaya konu işlemlerin bekletilmesine karar verilmiştir. İdare mahkemesi tarafından davanın reddine karar verilmiştir. Bu karar 26.10.2011 tarihinde temyiz edilmiş olup, 27.05.2014 tarihinde temyiz isteminin reddi ile kararın onanmasına karar verilmiştir.

115. Tıpta Uzmanlık Tüzüğünde uzmanlık dalları ile yan dallarını gösterir ekli çizelgede işyeri hekimliğinin bir uzmanlık dalı olarak düzenlenmemesi ve bunun yerine yan dal olarak düzenlenmesi işlemine karşı iptal davası açılmıştır. Danıştay 8. Dairesi'nce E.2002/3866 sayılı dosyada davanın reddine karar verilmiş, temyiz istemimiz de reddedilmiştir. Karar düzeltme yoluna başvurulmuş olup henüz inceleme sonuçlanmamıştır.

116. Sağlık Bakanlığı **Ankara Etlik İhtisas Hastanesinin** 20.2.2009 tarih ve 2403 sayılı Bakanlık Onayı ile "Genel Dal Eğitim ve Araştırma Hastanesi" olarak faaliyet göstermesi ile birlikte **eğitim yetkisi verilmesi**ne dair işlemin yürütmesinin durdurulması ve iptali talep edilmiş; dava sonucunda işlemin iptaline karar verilmiştir. Karar Sağlık Bakanlığı tarafından temyiz edilmiş, Mahkeme Kararının yürütmesinin durdurulmasına ilişkin istem reddedilmiş; temyiz incelemesi sonucunda da işlemin iptali kararı onanmıştır. Sağlık Bakanlığının karar düzeltme istemine yanıt verilmiş olup karar düzeltme incelemesi henüz tamamlanmamıştır. (Ankara 6. İdare Mahkemesi 2009/494 E.; Danıştay 8. Daire 2010/5872 E. 2014/3873 K.)

117. Sağlık Bakanlığı ve YÖK tarafından 6.12.2008 tarihinde yapılması planlanan **Yan Dal** Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavına İlişkin Kılavuz'da **bir kısım kadroların** sadece Sağlık Bakanlığı adına yan dal uzmanlık eğitimi yapacak, sınav tarihinde **Sağlık Bakanlığında kadrolu olarak görev yapan uzman tabiplere tahsis edilmiş olması** işleminin yürütmesinin durdurulması ile iptali talep edilmiştir. Danıştay 8.Dairesi davanın reddine karar vermiş, Temyiz talebimiz de kabul edilmemiş olmakla son bir yol olarak karar düzeltme talebinde bulunulmuştur. *(Danıştay 8.Daire 2008/11112 E. 2010/2959 K.)*

118. 6 Kasım 2010 tarih ve 27751 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Yurtdışı Yükseköğretim Diplomaları Denklik Yönetmeliği'nin 7. maddesinin ikinci fıkrasının "Komisyon tarafından yapılan inceleme sonucu hazırlanan rapor Yükseköğretim Yürütme Kurulunda görüşülerek karara bağlanır." şeklindeki son cümlesi, 9. maddesinin birinci fıkrasının "Mezun olunan lisans programının eğitim düzeyi ve içeriğinin yeterli bulunmaması durumunda, başvuru sahibi usul ve esasları Kurul tarafından belirlenen seviye tespit sınavına tabi tutulur." şeklindeki (ç) bendi ile bu bendin (2) numaralı alt bendinde geçen "…tıp doktorluğu…" ibaresinin yürütmesinin durdurulmasıyla iptali istenmiştir. Dairenin 23.3.2011 tarihli kararıyla "otomatik denklik" verilmesine ilişkin kuralın yürütmesi durdurulmuştur. Bu kararda, yürütmesi durdurulmayan hükümlerle ilgili olarak tarafımızdan yürütmesi durdurulan hükümle ilgili olarak da YÖK tarafından itiraz edilmiştir. Danıştay İDDK 8.12.2011 tarihli kararıyla itirazımızın reddine, YÖK'ün itirazının kabulüne karar vererek yürütmenin durdurulmasına ilişkin kararı kaldırmıştır.Davanın esasına ilişkin inceleme sürmektedir. (Danıştay 8. Daire 2011/103 E.; İDDK 2011/322)

119. Sınava giren hekimlerden bir kısmının %2 puan kesintisine tabi olduğu ve uzmanlık öğrenciliği kadrolarının %10'undan fazlasının yabancı uyruklulara ayrılmasına ilişkin TUS 2011 Sonbahar Dönemi Kılavuz hükümlerinin mevcut düzenlemelere aykırı olduğu ÖSYM ve Sağlık Bakanlığına bildirilerek ivedilikle kaldırılması ve bu durumun ilan edilmesi istenmiştir. Gerekli düzeltme yapılmadığı için söz konusu hükümlerin iptali için dava açılmıştır. Dava açıldıktan sonra her iki hüküm de Sağlık Bakanlığı ve ÖSYM tarafından düzeltilerek ilan edilmiştir. Ancak bütün bu süreç bilgisine karşın oyçokluğuyla davanın reddine karar verilmiştir. Anılan karar tarafımızdan temyiz edilmiş olup temyiz incelemesi henüz sonuçlanmamıştır. (Danıştay 8. Daire 2011/6461)

H) Sağlık Kuruluşlarının Standartları-Teşkilatı ile Taşeronlaştırma / Hizmet Satın Alma İle İlgili Davalar

120. Sağlık Bakanlığı tarafından **7.3.2012 tarih ve 28226 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Sağlık Bakanlığı Bağlı Kuruluşları Hizmet Birimlerinin Görevleri ile Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin** çok sayıda maddesinin YD ve iptali ile dayanak 663 sayılı KHK hükümlerinin Anayasa'ya aykırı olduğu gerekçesiyle Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2012/2975 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 5.10.2012 tarihinde YD isteminin reddine karar verilmiştir. 20.11.2012 tarihinde itiraz dilekçesi sunulmuştur.13.12.2012 tarihinde cevaba cevap dilekçesi sunulmuştur. 16.5.2013 tarihli kararla İDDK itiraz istemini reddetmiştir. Dosyada duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

121. 4.1.2012 tarih ve 28163 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan Sağlık Bakanlığı Taşra Teşkilatı İdari ve Hizmet Birimleri Kadro Standartları Yönetmeliği'nin "İl ve İlçe Sağlık Müdürlüklerinin Nüfuslara Göre Kadro Standartları" başlıklı Ek-1'de yer alan "İl Sağlık Müdürlüğü, İlçe Sağlık Müdürlüğü, Sağlık Grup Başkanlığı ve Acil Sağlık Hizmetleri kurumlarındaki diğer personelin kadro standardı ile Şube Müdürlüklerinin birim adları yönerge ile

belirlenir." şeklindeki not ve aynı ekteki (1) ve (2) numaralı notların İl Sağlık Müdürü ile İl Sağlık Müdür Yardımcısının tabip olacağına ilişkin koşulu içermemesi sebebiyle yürütmesinin durdurulması ve iptaline karar verilmesi istemiyle açılan dava 15.10.2014 tarihli kararla reddedilmiştir. Karar tarafımızdan temyiz edilerek bozulması talep edilmiştir. Temyiz talebi henüz karara bağlanmamıştır. (Danıştay 5.Daire 2012/1480 E. 2014/6765 K.)

122. Devlet Hava Meydanları tarafından işletilen 33 **havaalanı/hava meydanında verilmesi gereken sağlık hizmetlerinin, hizmet satın alma yöntemiyle -28,5 aylığına-özel bir kuruluştan satın alınması**na ilişkin ihale işleminin iptali istemiyle açılan davanın reddi kararı tarafımızdan temyiz edilmiş olup temyiz incelemesi sürmektedir. (Ankara 7. İdare Mahkemesi 30.11.2010 tarih ve 2009/1950 E. 2010/2013 K.; Danıştay 13. Daire 2011/2131 E.)

123. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 36. maddesine 4924 sayılı Yasanın 11. maddesi ile eklenen ve sağlık personelinin hizmetlerinin taşeronlaştırılmasına ilişkin paragrafa dayanılarak **Denizli Devlet Hastanesinde hekimler ve bir kısım sağlık personelinin hizmetlerin ihale ile satın alınması ve bu işlemlere olanak veren yönergelerin iptali ve dayanak yasanın Anayasaya aykırılığı istemi ile** Danıştay 5.Daire E.2004/4439 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Dosya Anayasa Mahkemesine gönderilmiş, Anayasa Mahkemesinin gerekçeli red kararı üzerine hizmet satın alma ihalesi ile buna ilişkin olarak düzenlenen teknik şartnamelerin iptaline karar verilmiştir. Karar davalı ve tarafımızdan temyiz edilmiş olup temyiz incelemesi sonucunda 3.12.2012 tarihinde karar onanmıştır. 3.9.2013 tarihinde tarafımızca KD isteminde bulunulmuş, 8.12.2014 tarihinde KD isteminin reddine karar verilmiştir.

İ) Kamu Özel Ortaklığı Yolu İle Sağlık Kuruluşu Yaptırılması İhalelerine İlişkin Davalar

124. -**Kayseri ihalesine** ilişkin sözleşme 10 Ağustos 2011'de imzalandı. Bu işlemin iptali talebiyle açılan davada sözleşmenin özel hukuk hükümlerine tabi olduğu gerekçesiyle öncelikle dilekçenin reddine, ardından davanın reddine karar verildi. Tarafımızdan temyiz edilen karar Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından talebin kabulüyle bozuldu, Sağlık Bakanlığı tarafından kararın düzeltilmesi talep edildi, buna ilişkin inceleme sürüyor. (2012/123E.-2012/330K.)

125. -**Ankara-Etlik ihalesinin** iptali talebiyle açılan davada Danıştay 13. Daire Başkanlığı 6428 sayılı Yasada yapılan değişikliği gerekçe göstererek davanın reddine karar verdi, karar tarafımızdan temyiz edildi. (2011/3392 E.)

126. -**Ankara-Bilkent ihalesinin** iptali talebiyle açılan davada Danıştay 13. Daire Başkanlığı 6428 sayılı Yasada yapılan değişikliği gerekçe göstererek davanın reddine karar verdi, karar tarafımızdan temyiz edildi. (2011/4558 E.)

127. -**Elazığ ihalesinin** iptali talebiyle açılan davada Danıştay 13. Daire Başkanlığı 6428 sayılı Yasada yapılan değişikliği gerekçe göstererek davanın reddine karar verdi, karar tarafımızdan temyiz edildi.(2011/4233 E.)

128. -Ankara-Etlik ihalesine ilişkin dava dosyasına gelen idari işlem dosyasında **Etlik İhalesi Genel Şartnamesinde** Ankara'daki mevcut 11 hastanenin ihaleyi alan şirketlere devrinin öngörülmesi nedeniyle şartnamenin iptali talebiyle açılan davada Ankara 3. İdare Mahkemesi 6428 sayılı Yasayla yapılan değişikliği gerekçe göstererek davanın reddine karar verdi, karar tarafımızdan temyiz edildi. (2012/1637E.)

129. -**Manisa ihalesinin** iptali talebiyle açılan davada yürütmeyi durdurma talebi reddedildi, buna ilişkin itiraz da reddedildi. Davaya ilişkin Danıştay Savcısı düşüncesine beyan yazıldı, karar verilmesi bekleniyor. (2011/4523E.)

130. -**Yozgat ihalesinin** iptali talebiyle açılan davada yürütmeyi durdurma talebi reddedildi, buna ilişkin itiraz da reddedildi. Davaya ilişkin Danıştay Savcısı düşüncesine beyan yazıldı, karar verilmesi bekleniyor. (2012/1687E.)

131. -**İstanbul-İkitelli ihalesinin** iptali talebiyle açılan davada yürütmeyi durdurma talebi reddedildi, buna ilişkin itiraz da reddedildi. Davaya ilişkin Danıştay Savcısı düşüncesine beyan yazıldı, karar verilmesi bekleniyor. (2012/1687E.)

132. -**Konya-Karatay ihalesinin** iptali talebiyle açılan davada yürütmeyi durdurma talebi reddedildi, buna ilişkin itiraz da reddedildi. Davaya ilişkin Danıştay Savcısı düşüncesine beyan yazıldı, karar verilmesi bekleniyor. (2012/878E.)

133. -**Mersin ihalesinin** iptali talebiyle açılan davada yürütmeyi durdurma talebi reddedildi, buna ilişkin itiraz da reddedildi. Davaya ilişkin Danıştay Savcısı düşüncesine beyan yazıldı, karar verilmesi bekleniyor. (2012/2330E.)

134. -**Adana ihalesinin** iptali talebiyle açılan davada yürütmeyi durdurma talebi reddedildi, buna ilişkin itiraz da reddedildi. Davaya ilişkin Danıştay Savcısı düşüncesine beyan yazıldı, karar verilmesi bekleniyor. (2012/3762E.)

135. -**İzmir-Bayraklı ihalesinin** iptali talebiyle açılan davada yürütmeyi durdurma talebi reddedildi, buna ilişkin itiraz da reddedildi. Davaya ilişkin Danıştay Savcısı düşüncesine beyan yazıldı, karar verilmesi bekleniyor.(2013/300E.)

136. -**Gaziantep ihalesinin** iptali talebiyle açılan davada yürütmeyi durdurma talebine ilişkin henüz bir karar verilmedi. (2012/3979E.)

137. -**Fizik Tedavi Rehabilitasyon-Psikiyatri-Adli Psikiyatri hastaneleri ihalesinin** iptaline ilişkin davada yürütmeyi durdurma talebine ilişkin henüz bir karar verilmedi.(2013/299 E.)

138. -**Isparta ihalesinin** iptaline ilişkin davada yürütmeyi durdurma talebine ilişkin henüz bir karar verilmedi.(2013/1016)

139. -**Kocaeli ihalesinin** iptaline ilişkin davada yürütmeyi durdurma talebi reddedildi, karara itiraz edildi, inceleme sürüyor. (2013/2096)

140. -**Eskişehir ihalesinin** iptali için açılan davada ilk ara karar henüz gelmedi.

141. -**4749 sayılı Yasanın 8/A maddesine dayalı olarak çıkarılan YİD ve KÖO Modeliyle Yapılacak Kimi Yatırımlara Hazine Tarafından Borç Üstlenimi Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** kimi hükümlerinin iptali ve dayanak Yasanın Anayasaya aykırılığı itirazıyla açılan davada dayanak Yasanın Anayasa Mahkemesinin 2013/150 Esas sayılı dosyasından görüşmelerinin sürmesi nedeniyle yürütmeyi durdurma talebinin reddine karar verildi.

142. -Sağlık Bakanlığınca **Kamu Özel İş Birliği Modeli ile Tesis Yaptırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınmasına Dair Uygulama Yönetmeliğinin** kimi hükümlerinin iptali ve dayanak Yasanın Anayasaya aykırılığı itirazıyla açılan davada ilk ara karar henüz verilmedi.

143. -**Bilkent entegre sağlık kampüsü** için ihaleyi alan şirket tarafından başlatılan Çevre Kanunu uyarınca Çevresel Etki Değerlendirme sürecinin takibi yapılıyor.

J) Sağlık Uygulama Tebliğleri -Sağlık Hizmetlerine Erişimin Kısıtlanması İle İlgili Davalar

144. 29.11.2013 tarihli Genel Sağlık Sigortası MEDULA Web Servisleri Kullanım Kılavuzu'nun 4.sayfasında yer alan ve özel sağlık kuruluşlarına başvuran hastaların **parmak izi ya da avuç içi tarama yöntemi** kullanmasını zorunlu kılan aksi halde sağlık hizmeti alınamayacağını düzenleyen bölümlerinin iptali istemiyle Danıştay 10. Dairesi'nin E.pa/415 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Danıştay 15. Daire'de 2014/4555 E. numarası ile görülmekte olan davada 9.7.2014 tarihinde yürütmeyi durdurma istemimizin idarenin savunması alındıktan sonra görüşülmesine karar verilerek idareye 30 gün süre tanınmıştır. Yürütmeyi durdurma kararında dikkate alınmak üzere biyometrik yöntemlerle kimlik doğrulamanın dayatıldığı ve sağlık hizmeti alamayan sigortalılarca TTB'ye yapılan başvurular 8.9.2014 tarihli müdahaleye yanıt ve beyan dilekçesi ile dosyaya sunulmuştur. Daire tarafından aynı konulu davalarda yürütmeyi durdurma kararı verilmesini karşın, 24.10.2014 tarihinde davalı idare tarafından yeni bir kılavuz yayımlandığı, dava konusu kılavuz hükümlerinin uygulanma olanağı kalmadığı ve Dairenin 8.7.2014 tarih ve 2014/1150 E. sayılı kararıyla sağlık hizmeti sunumunda biyometrik veri verme zorunluluğunu getiren SUT hükümlerinin zaten yürütmesinin durdurulduğu gerekçesiyle yürütmeyi durdurma istemimiz reddedilmiştir. Bu karar karşı 20.01.2015 tarihinde itirazda bulunulmuş olup, itiraz incelemesi sürmektedir.12.2.2015 tarihinde ise cevaba cevap dilekçesi verilmiştir.

145. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından hazırlanarak 24.03.2013 tarih ve 28597 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan **Sağlık Uygulama Tebliğinin**, sağlık hizmetine ulaşma, sağlık hizmetini zamanında ve gerektiği kadar alma hakkının özünü zedeleyen, başta katılım payı, ilave ücret, yeşil alan uygulaması, acil tedavi giderlerinin hasta tarafından ödenmesi ve hekimin tedavi yetkisinin kısıtlanması sonucunu doğuran düzenlemelerinin yanı sıra hasta mahremiyetinin ihlali anlamına gelen reçetede teşhis yazılmasına ve diğer bazı düzenlemelerinin iptali istemiyle dava açılmıştır. İptali istenen bazı maddelerin dayanağını oluşturan 5510 sayılı Yasanın kimi hükümlerinin Anayasaya aykırılığına ilişkin gerekçelerimizin ciddiliği göz önünde tutularak iptali için Anayasa Mahkemesine başvurulmasına karar verilmesi istenmiştir. Danıştay 15. Dairesi, Tebliğin 4.1.4. nolu maddesinin 5.fıkrasında yer alan "en fazla 1 kutu" ibaresi ile Tebliğ eki Ek-4/E'de yer alan H.Pylori eradikasyon tedavi paketi için "yılda 14 günlük tedaviyi geçmeyecek şekilde" ibaresi yönünden yürütmenin durdurulması istemimizi kabul etmiş, diğer taleplerimiz yönünden ise reddetmiştir. Kararın talebimizin reddine ilişkin bölümüne itiraz edilmiştir. İtirazımız henüz karara bağlanmamıştır.(Danıştay 15. Dairesi 2013/8367 E.)

146. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından hazırlanarak **22.06.2012** tarih ve 28331 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan **Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğin,** "Reçetelere yazılabilecek ilaç miktarı" başlıklı maddesi ile hekimlerin tedavi yetkisini kısıtlayacak ve hastaların sağlık hizmetlerine erişimini engelleyecek şekilde, reçeteye yazılabilecek ilaçları 4 kalem ve 1 kutu ile sınırlandıran düzenlemenin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 15. Dairesi dava konusu değişik düzenleme olan "Reçetelere yazılabilecek ilaç miktarı" başlıklı 6.1.4 maddesinin 1.fıkrasında yer alan "Ayaktan yapılan tedavilerde SUT'un 6.1.6 maddesinde belirtilen durumlar dışında bir reçetede en fazla 4 kalem ilaç yazılır ve her kalem ilaçtan 1 kutunun (ilaçların parenteral formları ile SUT'un 6.1.8 numaralı maddesinde belirtilen durumlar hariç) bedeli ödenir" cümlesinin iptaline karar vermiştir. (Danıştay 15. Dairesi 2013/4585 E.)

147. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından **18.4.2014 gün ve 28976 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan, Genel Sağlık Sigortası Uygulamaları Yö-**

netmeliği'nin bir kısım maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 15. Dairenin 2014/4689 E. sayılı dosyasında görülmekte olan davada, 9.7.2014 tarihinde YD isteminin davalı idarenin savunması alındıktan sonra incelenmesine karar verilmiştir.

148. 29.02.2012 gün ve 28219 sayılı RG'de yayımlanarak yürürlüğe konulan SGK Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğin katılım paylarını arttıran, acile başvuran kimi hastaların katılım payı alınmasını öngören, sağlık hizmetine erişimi zorlaştıran hükümlerinin YD ve iptali istemiyle Danıştay 10. Daire'sinin E.2012/2930 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır.27.09.2012 günlü kararla YD istemini reddetmiş, bu karara 30.10.2012 tarihinde itiraz edilmiştir. 21.11.2012 tarihinde cevap dilekçesi dosyaya sunulmuştur. İtiraz istemi 16.5.2013 tarihli kararla reddedilmiştir. Duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

149. 25.03.2010 gün ve 27532 Sayılı mükerrer Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği'nin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/6584 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 25.01.2011 tarihinde bir kısım maddeler yönünden yürütmeyi durdurma istemimiz kabul edilmiş, diğer hükümler yönünden ise ret kararı verilmiştir. 27.02.2011 tarihinde mahkemeye cevap dilekçemiz sunulmuştur. Dosyada duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

150. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından **18.09.2009 gün ve 27353 Sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, 2008 Yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğin** katılım payı alınmasına ilişkin hükümlerinin iptali ve dayanak Yasa maddesinin iptali istemiyle Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2009/13940 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Tebliğin aile hekimliği yönünden katılım payı alınmasına ilişkin hükümlerin yürütmesinin durdurulmasına düzenlemelerin diğer bölümleri yönünden ise istemin reddine karar verilmiştir. Bu karara istemin reddine ilişkin kısım yönünden itiraz edilmiş, ancak itirazımız 10.06.2010 tarihinde reddedilmiştir. Dosyanın duruşmasına girilmiştir. Davada kısmen iptal kısmen reddine karar verilmiştir. Karar tarafımızca 5.11.2014 tarihinde temyiz edilmiştir. Davalı tarafından sunulan temyiz dilekçesine 14.01.2015 tarihinde yanıt dilekçesi sunulmuştur.

151. Maliye Bakanlığı tarafından, 18.09.2009 gün ve 27353 Sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Tedavi Katılım Payının Uygulanması Hakkında Tebliğin katılım payı alınmasına ilişkin hükümlerinin iptali ve dayanak Yasa maddesinin iptali istemiyle Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2009/14151 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Tebliğin aile hekimliği yönünden katılım payı alınmasına ilişkin hükümlerin yürütmesinin durdurulmasına düzenlemelerin diğer bölümleri yönünden ise istemin reddine karar verilmiştir. Bu karara istemin reddine ilişkin kısım yönünden itiraz edilmiş, ancak itirazımız 10.06.2010 tarihinde reddedilmiştir. 30.10.2013 tarihinde savcı düşüncesine beyanda bulunulmuştur. 20.11.2013 tarihinde kısmen iptal kısmen ret kararı verilmiştir.11.06.2014 tarihinde temyiz dilekçesi sunulmuştur. Davalı Maliye Bakanlığı 26.05.2014 tarihinde temyiz dilekçesi sunmuştur.03.09.2014 tarihinde temyiz cevap dilekçesi sunulmuştur.

152. Maliye Bakanlığı tarafından 23.10.2008 gün ve 27033 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliğinin kimi maddelerinin YD si ve iptali istemi ile Danıştay 2.Daire'sinin E.2008/7965 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 12.11.2010 tarihinde Tebliğin işitme cihazlarının bedellerinin belirlendiği hükümleri yönünden YD istemi hakkında karar verilmesine yer olmadığına, diğer hükümleri ile ilgili YD isteminin ise reddine karar verilmiştir. 28.02.2011 tarihinde tarafımızca cevap dilekçesi

sunulmuştur. 26.12.2011 tarihinde kimi maddeler yönünden iptal kararı verilmiş, kimi maddeler yönünden ehliyetin bulunmaması nedeniyle red kararı, kimi maddeler yönünden ise esastan red kararı verilmiştir. Kararın reddedilen bölümleri ile davalı idare lehine vekalet ücretine hükmedilmesine ilişkin bölümü temyiz edilmiştir. İdarenin temyiz istemine 26.09.2012 tarihinde cevap verilmiştir.

153. SGK tarafından 29.09.2008 gün ve 27012 sayılı 1. mükerrer RG'de yayımlanarak yürürlüğe konulan 2008 Sağlık Uygulama Tebliği'nin kimi maddelerinin iptali istemi ile Danıştay 11.Daire'sinin E.2008/15831 sayılı dosyasında dava açılmıştır. 14.05.2010 tarihinde yaşam hakkını ihlal eden, kontak lens ve tekerlekli sandalye bedellerinin karşılanmayacağına ilişkin düzenlemelerin yürütmesi durdurulmuştur. Davalı idare tarafından bu karara yapılan itiraz İDDK tarafından 07.10.2010 tarihinde reddedilmiştir. 22.03.2010 tarihinde cevap dilekçesi sunulmuştur. Dosyada duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

154. Resmi Gazete'nin **25.05.2007 tarih ve 26532** (mükerrer) sayılı nüshasında yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan **Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği'nin** bazı hükümlerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle açılan davada davanın tümüyle reddine karar verilmiştir. Danıştay'ın bu alandaki içtihadının tümüyle dışında bir şekilde; Maliye Bakanlığı tarafından çıkartılan 2007 yılı Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği'nin kimi hükümlerinin iptali istemiyle açılan davada; Bakanlığın bu düzenlemeyi yapmaya yetkisi bulunduğu, sevk zinciri sisteminin bu Tebliğ ile uygulanmayacağının belirtilmesinin geçiş sürecinde karşılaşılan bazı zorlukların giderilmesi ve hasta mağduriyetinin önlenmesi amacıyla yapıldığı, reçetelerde tam teşhis yazılmasının hasta mahremiyetine aykırı olmadığı, doktorların yazabilecekleri ilaçlar ile dozlarında getirilen kısıtlamanın akılcı ilaç kullanımı ile sistemin sürdürülebilirliğinin sağlanması amacıyla yapıldığı, laboratuvar hizmetlerinin dışarıdan hizmet alımı şeklinde yapılmasının hasta mağduriyetinin önlenmesi amacıyla tesis edildiği ve bir kısım ilaçların pratisyen hekimler tarafından reçete edilmesinin engellenmesinin de en az bedelle en iyi tedavinin sağlanmasının amaçlandığı belirtilerek bütün bunların kamu yararı ve hizmet gerekli ile uyumlu olduğu gerekçesiyle davanın reddine karar verilmiştir. Karar tarafımızdan temyiz edilmiş olup halen İDDK önünde inceleme sırasını beklemektedir. (Danıştay 2.Daire / 2007/2434)

155. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından hazırlanarak **25.5.2007 tarih ve 26532 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Sağlık Uygulama Tebliği'nin** kimi maddelerinin iptali için açılan davada sigortalıların acil durumlarda sözleşmesiz sağlık kurumlarından aldıkları sağlık hizmeti bedelinin tam olarak ödenmesi yerine Tebliğ ekindeki paket işlem ya da sağlık kurumları fiyat listesine göre ödeneceğine ilişkin hüküm ile ayaktan tedavilerde bir reçetede en çok dört kalem ve her bir ilaçtan bir kutu yazılabileceğine ilişkin hükümler iptal edilmiş; diğer hükümlere ilişkin iptal istemimiz ise reddedilmiştir Kararın bozulması istemiyle SGK ve TTB tarafından temyiz talep edilmiş ise de her Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından her iki temyiz istemi de reddedilerek karar onanmıştır. (Danıştay 10. Dairesi 2007/7391 E. 2010/7354 K. İDDK:2011/2105 E.2014/4608 K.)

K) Halk Sağlığı, Çevre, Gıda Sağlığı İle İlgili Davalar

156. Soma'da meydana gelen ve 301 işçinin ölümüyle sonuçlanan iş cinayetinin sorumlularının Akhisar Ağır Ceza Mahkemesi'nde başlayan yargılamasına katılarak, yaşam hakkının savunulması bağlamında Türk Tabipleri Birliğinin davaya katılma isteği sunuldu. Katılma istemi, kurumsal olarak suçtan doğrudan zarar görülmediği gerekçesiyle kabul edilmedi. Yargılama süreci izlenmektedir (Akhisar Ağır Ceza Mahkemesi 2015/81 E.)

157. Sivas'ta, Eğricek Köyü sınırları içinde bulunan Bakırtepe mevkiinde yapılması planlanan **''Bakırtepe Altın Madeni Projesi''nin**insan ve çevreye verebileceği zararları dikkate

alarak, bu Proje için düzenlenen olumlu Çevresel Etki Değerlendirmesi **(ÇED)** kararının iptali için; TMMOB ilgili odaları, DevMadenSen ve yörede yaşayan çok sayıdaki yurttaş ile birlikte dava açıldı. Sivas İdare Mahkemesinde 2013/963 E. numarası ile devam eden davada iki kez yürütmenin durdurulması kararı verilmiş; sonuçta da iptal kararı verilerek Bakırtepe'de siyanürle altın madenciliği engellenmiştir. (Sivas İdare Mahkemesi 2013/963) Aynı Şirketin civar köylerde kullanılan su kaynaklarını kirletmesi sebebiyle başta Çevre ve Şehircilik Bakanı olmak üzere yetkililer hakkında suç duyurusunda da bulunulmuş ise de Savcılık kovuşturmaya yer olmadığına karar vermiştir.

158. TMMOB ile birlikte Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından, Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği ile Türk Tabipleri Birliği tarafından alanla ilgili uzmanlardan oluşturulacak bir heyete, Manisa İli, **Soma** İlçesi Eynez mevkiinde bulunan yeraltı kömür ocağında, 13 Mayıs 2014 Salı günü yaşanan **facianın neden analizinin yapılarak rapor hazırlanması için gerekli olanağın sağlanması talebinin reddine ilişkin işlemin iptali istemiyle** 22.9.2014 tarihinde dava açılmıştır. Ankara 12.İdare Mahkemesi E.2014/1716 K. 2015/188 sayılı ve 11.3.2015 tarihli kararıyla dava konusu işlemin iptaline karar vermiştir.

159. Yine, TMMOB ve TBB ile birlikte Mersin İli Gülnar İlçesi Büyükeceli Beldesi'nde AkkuyuNGS Elektrik Üretim A.Ş.tarafından yapılması planlanan Akkuyu Nükleer Güç Santrali Projesi (Nükleer Güç Santrali, Radyoaktif Atık Depolama Tesisi, Rıhtım, Deniz Dolgu Alanı Ve Yaşam Merkezi) hakkında **Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'nın 01.12.2014 tarih ve 3688 sayılı işlemiyle verilen ÇED OLUMLU KARARI** ile anılan işleme **dayanak** 25.11.2014 tarih ve 29186 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren ÇEVRESEL ETKİ DEĞERLENDİRMESİ Yönetmeliği'nin *lehe olan hükümlerinin uygulanmasını sağlayan* Geçiş Süreci başlıklı Geçici 1. Maddesinin "***Bu Yönetmeliğin Lehte Olan Hükümleri Ve/Veya*** **İbaresinin** yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 14.Dairenin E.2014/11695 sayılı dosyasında görülmekte olan davada, 30.04.2015 tarihinde dosyanın keşif ve bilirkişi incelemesine karar verilmiştir.30.04.2015 tarihinde YD isteminin keşif ve bilirkişi incelemesi yapıldıktan sonra incelenmesine karar verilmiştir.30.04.2015 tarihinde ihbar isteminde bulunan Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'nın ihbar isteminin reddine karar verilmiştir. Akkuyu Nükleer Anonim Şirketi davaya 23.03.2015 tarihli müdahale dilekçesi sunmuş, bu dilekçenin taraflara tebliğine karar verilmiştir. Davalı cevap dilekçesi sunmuş olup, süresi içinde cevaba cevap dilekçemiz sunulacaktır.

160. TMMOB ve TBB ile birlikte Mersin İli Gülnar İlçesi Büyükeceli Beldesi'nde **AkkuyuNGS Elektrik Üretim A.Ş.tarafından yapılması planlanan Akkuyu Nükleer Güç Santrali Projesi (Nükleer Güç Santrali, Radyoaktif Atık Depolama Tesisi, Rıhtım, Deniz Dolgu Alanı Ve Yaşam Merkezi) hakkında Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'nın 01.12.2014 tarih ve 3688 sayılı işlemiyle verilen ÇED olumlu kararının ve bu kararın dayanağı olan 06.10.2010 tarihli 27721 sayılı RG'de yayımlanan 2010/918 karar numaralı "Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Rusya Federasyonu Hükümeti arasında Türkiye Cumhuriyetinde Akkuyu Sahasında Bir Nükleer Güç Santralinin Tesisine ve İşletimine Dair İşbirliğine İlişkin Anlaşmanın**iptali ve Anayasa Mahkemesine gönderilmesi istemiyle 31.12.2014 tarihinde dava açılmıştır. Mersin 2. İdare Mahkemesi'nin E.2015/2, K.2015/64 sayılı 15.1.2015 günlü kararıyla, davacı meslek örgütlerinin hak veya menfaatlerinde iştirak bulunmaması nedeniyle ayrı ayrı dava açmaları gerekirken tek bir dava açmış olması gerekçesiyle dilekçenin reddine karar verilmiştir. Karar tarafımızca 20.03.2015 tarihinde temyiz edilmiştir.

161. TMMOB ve TBB ile birlikte Çevre ve Şehircilik Bakanlığı tarafından 25.11.2014 tarih ve 29186 sayılı RG'de yayımlanarak yürürlüğe giren **Çevresel Etki Değerlendirme Yönetmeliği'nin** bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır.

Danıştay 14.Daire E.2015/592 sayılı dosyada Daire 17.02.2015 tarihinde YD isteminin davalı idarenin savunması alındıktan sonra incelenmesine karar vermiştir.

162. Sağlık Bakanlığı tarafından 22.02.2012 tarihli ve 28212 sayılı RG'de yayımlanarak yürürlüğe konulan **Genetik Yapısı Değiştirilmiş Organizmalar ve Ürünlerine Dair Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin**antibiyotiklere karşı direnç genleri içeren GDO ve ürünlerinin ülkemize girişine izin veren düzenlemelerin YD ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2012/2649 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. YD istemi 5.10.2012 günlü kararla reddedilmiş, karara 29.11.2012 tarihinde itiraz edilmiştir. 26.6.2013 tarihinde itiraz istemi reddedilmiştir. Duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

163. Tarım ve Köyişleri Bakanlığı tarafından 13.08.2010 tarih ve 27671 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan **Biyogüvenlik Kurulu ve Komitelerinin Çalışma usul ve Esaslarına Dair Yönetmeliğin** bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/13446 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 18.03.2011 tarihinde iptali istenen hükümler yönünden YD İsteminin reddine karar verilmiştir. Bu karara karşı 11.04.2011 tarihinde tarafımızca itirazda bulunulmuştur. İtirazımız 29.09.2011 tarihinde İDDK tarafından reddedilmiştir.30.12.2013 tarihinde davanın reddine karar verilmiş, bu karar 2.6.2014 tarihinde temyiz edilmiştir.

164. Tarım ve Köyişleri Bakanlığı tarafından 13.08.2010 tarih ve 27671 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan **Genetik Yapısı Değiştirilmiş Organizmalar ve Ürünlerine Dair Yönetmeliğin** bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/13445 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 18.03.2011 tarihinde yürütmenin durdurulması istemi reddedilmiştir. Bu karara yaptığımız itiraz antibiyotiklere karşı direnç geni içeren GDO ve ürünlerinin ithalatını ve ihracatının serbest bırakılmasına ilişkin Yönetmelik hükümleri yönünden İDDK tarafından kabul edilmiş, geriye kalanlar yönünden istem reddedilmiştir. 30.12.2013 tarihinde davanın reddine karar verilmiş, bu karar 2.6.2014 tarihinde temyiz edilmiştir.

L) Mesleki Sorumluluk ve Performansa Dayalı Ödeme, Aylıklar ile İlgili Davalar

165. 28.08.2012 gün ve 28395 sayılı RG'de yayımlanan **Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına ilişkin Usul ve Esaslara Dair Tebliğ'de Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliği'in** 1.madesi ile değiştirilen Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Genel Şartları'nın bazı maddelerinin YD ve iptali istemiyle Danıştay 15.Daire'sinin E.2013/3790 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 12.11.2012 tarihinde YD isteminin davalı idarenin savunması alındıktan sonra incelenmesine karar verilmiştir. 3.12.2013 tarihinde YD istemi reddedilmiştir. 3.3.2014 tarihinde bu karara itiraz edilmiş olup, 28.05.2014 tarihinde itiraz isteminin reddine karar verilmiştir. 13.11.2014 tarihinde Başbakanlık Hazine Müsteşarlığı'nın hasım mevkiine alınmasına karar verilmiştir. Duruşma günü beklenmektedir.

166. 14.12.2012 tarih ve 28497 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan **Sağlık Meslekleri Kurulu Yönetmeliği'nin**; bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 15.Daire'sinin E.2013/5313 sayılı dosyasına kayıtlı dava açılmıştır. 16.06.2014 tarihinde cevaba cevap dilekçesi sunulmuştur. Yürütmeyi durdur istemimizin reddedilmesi kararına karşı 09.07.2014 tarihinde itiraz edilmiştir. Dilekçesi sunulmuştur.19.11.2014 tarihinde bakanlık 2.Cevap dilekçesi sunmuştur.

167. 19.09.2012 gün ve 28416 sayılı RG'de yayımlanan **Yüksek Öğretim Kurumlarında Döner Sermaye Gelirlerinden Yapılacak Ek Ödemenin Dağıtılmasında Uygulanacak Usul ve Esaslara ilişkin Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** bazı maddelerinin YD ve iptali istemiyle Danıştay 8.Daire'sinin E.2012/10475 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 12.12.2012 tarihinde YD isteminin davalı idarenin savunması alındıktan sonra incelenmesine karar verilmiştir. 24.6.2013 tarihinde mesleğini serbest icra eden hekimlere ek ödeme yapılmasını yasaklayan düzenleme yönünden YD isteminin kabulüne diğer maddeler yönünden ise istemin reddine karar verilmiştir. Karara karşı 20.12.2013 tarihinde itiraz yoluna başvurulmuş olup, 10.04.2014 tarihinde itiraz isteminin reddine karar verilmiştir. 07.07.2014 tarihinde davalı 2.cevap dilekçesi sunmuştur.

168. Sağlık Bakanlığının **15.04.2011 gün ve 2011/32 sayılı Genelgesi'nin mesai sonrası kamu kurumu dışında çalışan hekimlere döner sermaye ek ödemesi yapılmayacağına ilişkin** 1.maddesinin ilk cümlesinin YD ve iptali ile işlemin dayanağı olan 6111 sayılı Bazı Alacakların Yeniden Yapılandırılması ile Sosyal Sigortalar Ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu Ve Diğer Bazı Kanun Ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun'un 190.maddesi ile değişik 209 sayılı Yasa'nın 5.maddesinin 3.fıkrasındaki ibarenin Anayasa'ya aykırılığı ve dosyanın Anayasa Mahkemesine gönderilmesi istemiyle Danıştay 11.Daire'sinin E.2011/4171 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daire tarafından dava reddedilmiş, 25.4.2014 tarihinde karar temyiz edilmiştir.

169. Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı tarafından **18.02.2011 gün ve 27850 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Yüksek Öğretim Kurumlarında Döner Sermaye Gelirlerinden Yapılacak Ek Ödemenin Dağıtılmasında Uygulanacak Usul ve Esaslara ilişkin Yönetmeliği'nin** bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulmasına ve iptali istemiyle Danıştay 8. Daire'sinin E.2011/5504 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daire 25.10.2011 tarihinde mesleğini serbest icra eden hekimlere döner sermaye ek ödemesi yapılmamasının önüne geçen maddenin yürütmesini durdurmuş, dayanak Yasa kuralının Anayasa'ya aykırılığı hakkında bir karar vermemiş, diğer maddeler yönünden istemi reddetmiştir. 05.12.2011 tarihinde karara itiraz edilmiştir. İDDK tarafından itiraz istemi reddedilmiş, 08.05.2013 tarihinde Danıştay Savcısının görüşü tarafımıza tebliğ edilmiştir. Dosyada 19.06.2013 günü duruşma yapılmış, Daire Yönetmeliğin serbest çalışan hekimlere döner sermaye ek ödemesi yapılmamasına ilişkin hükmünün iptaline diğer maddeler yönünden davanın reddine karar vermiştir. Bu karar 1.11.2013 tarihinde temyiz edilmiş, 9.1.2014 tarihinde temyize yanıt verilmiştir.

170. 534 Öğretim üyesi adına Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı tarafından 18.02.2011 gün ve 27850 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Yüksek Öğretim Kurumlarında Döner Sermaye Gelirlerinden Yapılacak Ek Ödemenin Dağıtılmasında Uygulanacak Usul ve Esaslara ilişkin Yönetmeliği'nin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulmasına ve iptali istemiyle Danıştay 8. Daire'sinin E.2011/5505 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 25.10.2011 tarihinde mesleğini serbest icra eden hekimlere döner sermaye ek ödemesi yapılmasını yasaklayan Yönetmelik hükmünün yürütmesini durdurmuş, geriye kalan istemlerin reddine karar vermiştir. Bu karara 05.12.2011 tarihinde karara itiraz edilmiş olup itiraz istemi reddedilmiştir.9.1.2014 tarihinde Savcı düşüncesine ilişkin görüş sunulmuş, 19.2.2014 tarihinde duruşma yapılmıştır. Daire 19.2.2014 tarihli kararıyla Yönetmeliğin serbest çalışan hekimlere döner sermaye ek ödemesi yapılmamasına ilişkin hükmünün iptaline diğer maddeler yönünden davanın reddine karar vermiştir. Bu karar 23.06.2014 tarihinde temyiz edilmiştir.

171. 21.07.2010 gün ve 27648 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Tıbbi Kötü Uygulamalarına ilişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasına Kurum Katkısına ilişkin Usul ve Esaslara Dair Tebliği'nin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve

iptali istemiyle Sağlık Bakanlığı ve Başbakanlık aleyhine Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/11948 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 13.05.2011 tarihinde Daire tarafından yürütmeyi durdurma istemimiz reddedilmiştir. Bu karara yapılan itiraz 08.12.2011 tarihinde reddedilmiştir.17.4.2014 tarihinde Savcı düşüncesine ilişkin görüş sunulmuştur. 14.5.2014 tarihinde duruşmasına katılınmıştır. Danıştay 15. Dairesi E.2013/2799, K.2014/3695 sayılı ve 14.05.2014 günlü kararıyla bir kısım hükümler yönünden iptal kararı verilmiş, diğer kısımlar yönünden ise davanın reddine veya karar verilmesine yer olmadığına karar vermiştir. Bu kararın aleyhe bölümleri tarafımızca 13.3.2015 tarihinde temyiz edilmiştir. Lehe kısımlar için de bakanlık temyiz başvurusunda bulunmuş, 21.5.2015 tarihinde de temyize yanıt verilmiştir.

172. 28.01.2010 tarih ve 2010/6 sayılı **"Mesai dışı poliklinik uygulaması"** hakkında Sağlık Bakanlığı Genelgesinin 3. Maddesinde mesai dışı sağlık hizmeti sunanlara ek ödeme "yapılabileceği" yönündeki düzenlemenin, bu konuda idareye takdir hakkı bırakılmasının hukuka aykırı olduğu ve hekimlerin çalışmalarının karşılıksız kalması sonucunu yaratabileceği gerekçesiyle iptali istenmiştir. Danıştay 11. Dairesi tarafından dava reddedilmiş olup bu karar temyiz edilmiştir. Temyiz incelemesi henüz sonuçlanmamıştır. (Danıştay 11. Daire 2011/4573 E.)

173. Türk Tabipleri Birliği ve Türk Dişhekimleri Birliği tarafından ortaklaşa açılan bir dava ile **Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Sağlık Tesislerinde Görevli Personele Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** birim performans katsayısından, mesai dışı çalışmaya, hekim emeğinden bağımsız katsayı belirlenmesinden disiplin cezasının ek ödemeye etkisine, inceleme heyetlerinin daha da alt düzenleme ile belirleneceğine ilişkin atıftan döner sermaye komisyonuna katılacak hekim üyenin başhekim tarafından atanmasına kadar Yönetmelikte yer alan pek çok düzenlemenin yürütmesinin durdurulması ve iptali istendi. Danıştay 11. Dairesi tarafından verilen yürütmenin durdurulması kararıyla mesai dışı çalışma, inceleme heyetlerinin yönerge ile düzenlenmesi, disiplin cezası alanlara ek ödeme yapılmaması, sendika yöneticilerine düşük ek ödeme yapılması, döner sermaye komisyonunda görev yapacak hekim üyelerin başhekim tarafından belirlenmesine ilişkin kuralların yürütmesi durduruldu. Bu karara yapılan itirazlar Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından incelenerek; Döner Sermaye Komisyonunun demokratik oluşumunu engelleyen hükümlerin ve disiplin cezası alanlara döner sermaye ödenmesini sınırlayan hükümlerin yürütmesinin durdurulması yerine bulundu. Ancak mesai dışı çalışmaya izin tanımlanmamış olmasının da içinde bulunduğu diğer hususlardaki yürütmenin durdurulması kararı ise kaldırıldı. Davanın esasına ilişkin karar Danıştay 11. Daire tarafından verilecektir. (Danıştay 11. Dairesi 2013/1812)

M) Sağlıkta Şiddet İle İlgili Davalar

174. Hastane müdürü tarafından dövülerek yaralanan Dr. Mehmet Aksu ile görüşülmüş, istenmesi halinde her türlü hukuksal yardımda bulunulacağı belirtilmiş; avukatının suç duyurusu hazırlığı gözden geçirilerek katkılar paylaşılmıştır. Diğer yandan, Türk Tabipleri Birliği'nin girişimleriyle ilgili hastane müdürü görevden alınmıştır.

175. Diyarbakır Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde çalışan bir Nöroloji uzman hekimine saldıran hasta yakınları hakkında Diyarbakır 6. Asliye Ceza Mahkemesi'nin E.2012/486 sayılı dosyasında kayıtlı davaya müdahil olarak katılma isteminde bulunulmuştur. Mahkeme müdahale istemini reddetmiştir. Dosya hekimin vekili olarak takip edilmiş ve 18.2.2014 tarihinde sanığın kasten yaralama suçundan cezalandırılmasına karar verilmiştir. Ancak bu karar ertelenmiş olup karar bu yönden temyiz edilmiştir. Yargıtay savcılığında hazırlanan mütalaada temyiz istemimizde belirttiğimiz hukuki gerekçeler haklı bulunarak, istemimize uygun biçimde bozma istenmiş olup, dosyada temyiz sonucu beklenmektedir.

176. Ersin Arslan'ın kamu görevini yerine getirirken bir hasta yakını tarafından öldürülmesi üzerine ilgili kişi hakkında Gaziantep 4. Ağır Ceza Mahkemesi'nin

E.2012/357 sayılı dosyasında kayıtlı davaya TTB adına katılma isteminde bulunulmuştur. 17.10.2012 günlü duruşmada katılma isteminin kabulüne karar verilmiştir. Duruşmalara katılım sağlanmış ve 14.1.2014 tarihinde sanığın olay tarihinde 16 yaşında olması nedeniyle 24 yıl hapis cezası ile 1.800,00 TL para cezası cezalandırılmasına karar verilmiştir. Karar sanık vekili tarafından temyiz edilmiştir.

177. Sağlık Bakanlığı'nın vesayet denetimini hiyerarşik denetime çevirerek kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşlarına tanınan Anayasal güvenceyi kaldıran 30.06.2008 tarihli kural işlemi ile buna bağlı Sağlık Bakanlığı Teftiş Kurulu Başkanlığı'nın 23.03.2010 gün ve 2684 sayılı işleminin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 8.Daire'sinin E.2010/3777 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 04.10.2010 tarihinde davanın görev yönünden reddine ve dosyanın Ankara İdare Mahkemesine gönderilmesine karar verilmiştir. Söz konusu idare mahkemesi tarafından 13.06.2011 tarihinde davanın reddine karar verilmiştir. Bu karar tarafımızca temyiz edilmiş, temyiz istemimiz reddedilmiş, karara karşı 3.8.2014 tarihinde karar düzeltme isteminde bulunulmuştur. 10.12.2014 tarihinde istemimizin reddine karar verilmiştir.

178. Bolu Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hastanesinde Sağlık Bakanlığı müfettişlerinden olan Mutlu Güner tarafından yapılan ve 4 ay süren teftiş sonrasında Hastane Başhekimi Dr. Sedat Turğay'ın 30.07.2007 tarihinde intihar ederek yaşamına son verdiği olayda **müfettiş Mutlu Güner'in tutum ve davranışlarıyla görevini kötüye kullandığı ve Dr.SedatTurğay'ahakaret ettiği iddialarıyla açılan davada** aralarında Türk Tabipleri Birliği, Bolu Tabip Odası ile Dr.SedatTurgay'ın eş ve çocuklarının bulunduğu katılanlar tarafından sanık Mutlu Güner'in eylemlerinin manevi işkence olduğu ve Türk Ceza Yasasının 94. maddesi uyarınca cezalandırılması gerektiği; bu çerçevede Bolu Asliye Ceza Mahkemesinin görevsizlik kararı vermesine yönelik talepleri kabul edilmiştir. Yargılama Bolu Ağır Ceza Mahkemesinde sürmüş ancak eylemin işkence oluşturduğu savı kabul edilmemiş; görevi kötüye kullanma ve kamu görevlisine görevi sebebiyle hakaret suçundan dolayı 21 ay hapis cezası verilip ertelenmiş, iki yıl denetime tabi tutulmasına karar verilmiştir. Karar sanık ve katılanların yanı sıra Türk Tabipleri Birliği tarafından da suçun manevi işkence olarak kabul edilmesi gerektiği gerekçesiyle temyiz edilmiş olup temyiz incelemesi için Yargıtay'da beklemektedir (Bolu Ağır Ceza Mahkemesi 2009/148 E. 2011/8 K.)

M) Düzeltme ve Tazminat Davaları

179. Hakkında verilen **disiplin cezası işlemi**nin yargı kararı ile iptali üzerine hekim tarafından **50.000 TL manevi tazminat** istemi ile açılan davada Ankara 8. İdare Mahkemesi davanın reddine karar vermiştir. Davacı kararı temyiz etmiş, tarafımızdan temyize yanıt dilekçesi verilmiştir.

180. Hakkında verilen **disiplin cezası işleminin** yargı kararı ile iptali üzerine **manevi tazminat** istemi ile Türk Tabipleri Birliği aleyhine açılan davada, 1000 TL maddi ve 1000 TL manevi tazminatın ödenmesine karar verilmiştir. Bu karar tarafımızdan temyiz edilmiştir. Ayrıca davacı hekim tarafından da itiraz edilen davada, itiraza yanıt verilmiştir. Ankara Bölge İdare Mahkemesi 4. Kurulu'nca her iki tarafın itirazı da reddedilmiştir. (Ankara 16. İdare Mahkemesi 2012/198 E.)

O) Çeşitli Davalar

181. 15.02.2014 gün ve 28914 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren **Hayvan Deneyleri Etik Kurullarının Çalışma Usul ve Esaslarına Dair Yönetmeliğin** bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açıldı. Danıştay 10. Dairesi,

iptali istenen Yönetmeliğin 2.maddesinin 2.fıkrasının (c) bendinde yer alan veteriner sağlık ürünlerine pazarlama yetkisi verilebilmesi için gereken klinik deneylerin bu kapsam dışında bırakılmasına ilişkin düzenleme yönünden yürütmesinin durdurulması istemimizin ara kararı cevabı alındıktan veya cevap verme süresi geçtikten sonra incelenmesine karar verirken, davaya konu diğer maddeler yönünden yürütmenin durdurulması istemimizi reddetmiştir. Ret kararına ilişkin itirazımız İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından reddedilmiştir. Diğer kısım yönünden henüz bir karar verilmemiştir. (Danıştay 10. Dairesi 2014/2046 E.)

182. 23 Aralık 2008 gün ve 27089 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Klinik Araştırmalar Hakkında Yönetmeliğin bazı hükümlerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle açılan dava Danıştay 10. Dairesi kimi hükümler yönünden iptal kararı vermiştir. Talebimizin reddine ilişkin bölümler yönünden karar temyiz edilmiştir. Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu, dava konusu Yönetmeliğin yasal dayanağı bulunmadığı gerekçesiyle, Daire kararının davanın reddine ilişkin kısmının bozulmasına karar vermiştir. Davalı idare bu kararın düzeltilmesini istemiş, tarafımızdan bu isteme yanıt verilmiştir. (Danıştay 10. Dairesi 2009/3991 E.)

183. 13.04.2013 tarih ve 28617 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan Klinik Araştırmalar Hakkında Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali ile iptali istenen düzenlemelerin dayanağı olan 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun Ek 10.maddesine ilişkin Anayasaya aykırılık itirazımız ciddi bulunarak Anayasa Mahkemesine başvurulması istemiyle dava açılmıştır. Yapılan yargılama sırasında görüşü istenen Danıştay Savcısı'nın söz konusu düzenlemelerin bilimsel araştırma yapılması ve bu araştırmalarda yer alacak gönüllülerin haklarının korunması ve sağlık güvenliğinin sağlanması amacıyla ve idarenin takdir yetkisi çerçevesinde yaptığı, dayanak yasa hükümleri ile de çelişmediği yönündeki mütalaasına karşı beyanda bulunulmuştur. (Danıştay 15. Dairesi 2013/8921 E.)

184. 25.06.2014 tarih ve 29041 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan Klinik Araştırmalar Hakkında Yönetmeliğin, klinik araştırmaların ticari amaçlı özel sağlık kuruluşlarında olanak tanıyan düzenlemesi ile araştırmaların güvenliği ve gönüllülerin korunmasına ilişkin diğer bazı düzenlemelerin iptali ve yürütmesinin durdurulması, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun Ek 10.maddesinin ikinci fıkrasına 6514 sayılı Kanunun 45.maddesi ile eklenen "Bu merkezler ve hastanelerde yapılan klinik araştırmalara gereğinde bu merkezlerin ve hastanelerin koordinatörlüğünde veya idari sorumluluğunda olmak kaydı ile belirtilen nitelikleri haiz diğer sağlık kurum ve kuruluşları da dahil edilebilir" hükmünün Anayasaya aykırı olduğu iddiamız ciddi bulunarak Anayasa Mahkemesine başvurulması istemiyle dava açılmıştır. Yürütmenin durdurulması istemimizin davalı idarenin savunması alındıktan sonra karara bağlanmasına karar verilmiştir. (Danıştay 15. Dairesi 2014/9560 E.)

185. Hakkında daha önce bir alternatif adli rapor düzenleyen Tabip Odasından ikinci kez alternatif rapor düzenlenmesini isteyen kişinin bu talebinin reddedilmesi üzerine, Tabip Odası Yönetim Kurulu kararı kaldırılarak rapor düzenlenmesi ve önceki raporun gerçeğe aykırı olduğu iddiasıyla Tabip Odası hakkında soruşturma başlatılmasına yönelik istemin reddi üzerine Türk Tabipleri Birliği aleyhine **manevi tazminat** istemiyle açılan davaya yanıt verilmiş, Ankara 4. İdare Mahkemesi'nce davanın reddine karar verilmiştir. Davacının temyiz istemi Danıştay 8. Dairesi tarafından reddedilmiştir. Davacının karar düzeltme istemine yanıt verilmiş, Danıştay 8. Dairesi karar düzeltme istemini reddetmiştir. (Ankara 4. İdare Mahkemesi 2007/442 E.)

186. Sağlık Bakanlığı tarafından İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü'ne yazılan **iki ilde çalışan hekimin** kadro dışı geçici çalıştığı yerdeki tabip odasına kayıt olması gerekmediğine ilişkin yazının iptali istemiyle dava açılmış, ancak Mahkeme tarafından davanın reddine karar verilmiştir. Bu karar temyiz edilmiş ve yürütmesinin durdurulması da istenmiştir. Danıştay 15. Daire tarafından temyiz istemimiz reddedilmiştir. Bu kararın düzeltilmesi istemiyle yapmış olduğumuz

başvuru da Danıştay 15. Dairesi'nin 2015/35 E. sayılı kararı ile reddedilmiştir. (Ankara 1. İdare Mahkemesi 2012/705 E.)

187. Aile hekimi olarak görev yapan ve Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyesi olan Dr. Filiz Ünal İncekara'nın, Ağrı'da darp edilen, fiziksel ve sözel şiddete maruz kalan bir hekimin müdahil olduğu ceza davasının duruşmasına ve ardından düzenlenen basın açıklamasına katılması dolayısıyla aldığı **iznin, yıllık izninden mahsup edilmesi** işleminin iptali istemiyle dava açıldı. Ankara 14. İdare Mahkemesi tarafından davanın kabulüne karar verilerek dava konusu işlem iptal edilmiştir. Davalı idare bu kararı temyiz etmiş, tarafımızdan temyize yanıt verilmiştir. Ankara Bölge İdaresi 1. Kurulu temyiz istemini reddetmiştir. (Ankara 14. İdare Mahkemesi 2013/761 E.)

188. Bir özel hastanede görev yapan hekimin **Tabip Odası üyeliğinden istifa etme isteminin** reddine ilişkin işlemin iptali istemiyle açılan davada Hatay Tabip Odasına hukuksal destek verildi. Yapılan yargılama sonucunda Hatay İdare Mahkemesi tarafından hekimin üyeliği zorunlu bulunduğu gerekçesiyle davanın reddine karar verilmiştir. (Hatay İdare Mahkemesi 2012/2180 E.)

189. Aile hekiminintabip odası üyeliğinde istifa etme isteminin reddine ilişkin işlemin iptali istemiyle açılan davada Hatay Tabip Odasına hukuksal destek verildi. Yapılan yargılama sonucunda Hatay İdare Mahkemesi tarafından aile hekimlerinin 6023 sayılı Yasanın 7.maddesinin 2.fıkrasında belirtilen istisna kapsamında olmadığı gerekçesiyle davanın reddine karar verildi. (Hatay İdare Mahkemesi 2014/47 E.)

190. Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan **14.11.2012 tarih ve 30185 sayılı, sağlık kuruluşlarının yurtdışına yönelik reklam yapabileceklerine ilişkin Genelge hükmünün** yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle 27 Şubat 2013 tarihinde dava açıldı. Yürütmenin durdurulması isteminin reddine karar verildi. Bu karara itirazımız da İDDK tarafından oyçokluğuyla reddedildi. Esasa ilişkin inceleme sürmektedir. (Danıştay 15. Daire 2013/5558 E.)

191. Mağdurun rızası olmadığı için iç beden muayenesini yapmayan hekim hakkında görevini ihmal ettiği iddiasıyla açılan davaya hukuksal destek verildi. Hekimin cezalandırılmasına ilişkin karar Yargıtay'da temyiz edildi. (Viranşehir Sulh Ceza Mahkemesi 2014/29 E.)

192. TTB Merkez Konseyi üyesi Filiz Ünal İncekara tarafından, **aile sağlığı birimi olarak kullanılan yer için ecrimisil tahakkuk ettirilmesini ilişkin işlemin** iptali istemiyle Ankara Valiliği aleyhine açılan davada inceleme yapan Ankara 5. İdare Mahkemesi tarafından davanın reddine karar verilmiştir. Bu davada hukuksal destek verilerek karar itiraz edilmiştir. Bölge İdare Mahkemesi 4. Kurulu itirazımızı reddetmiştir. Bu kararın düzeltilmesi istemiyle başvuru yapılmışsa da henüz karara bağlanmamıştır. (Ankara 5. İdare mahkemesi 2012/1701 E.)

193. Türk Tabipleri Birliği Tabela Yönetmeliğinin Resmi Gazetede yayımlanması isteminin reddine ilişkin işlemin iptali istemiyle açılan davada Ankara 10. İdare Mahkemesi'nce verilen dava konusu işlemin iptaline ilişkin karar davalı Başbakanlık tarafından temyiz edilmiştir. Temyiz dilekçesine tarafımızdan yanıt verilmiştir. Danıştay 10. Dairesi mahkeme kararını gerekçesini düzelterek onamıştır. Davalı idare tarafından bu kararın düzeltilmesi istenmiş, karar düzeltme dilekçesine yanıt verilmiştir. (Ankara 10. İdare Mahkemesi 2008/2235 E.)

194. 1 Mayıs 2008 günü Şişli'de görev yapan polis memurları ve amirleri hakkında temel hak ve özgürlükleri hukuka aykırı olarak engellemek, bu amaçla ölçüsüz güç kullanmak, çok sayıda kişinin sağlığının bozulmasına ve yaralanmasına neden olmak ve görevini kötüye kullanmak eylemlerinden haklarında kamu davası açılması is-

temiyle yapılan başvuru üzerine İstanbul Valiliği'nin soruşturma izni verilmemesi yönündeki kararına İstanbul Bölge İdare Mahkemesi nezdinde itiraz edilmiştir.

195. KLİMİK Derneği tarafından TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu'na gözlemci üye olan Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği (EKMUD) adlı derneğin üyeliğine son verilmesi yönündeki taleplerinin reddine dair işlemin iptali istemiyle Ankara 6. İdare Mahkemesi'nin E.2013/1192 sayılı dosyasına kayıtlı dava açılmıştır. 01.11.2013 tarihinde cevap dilekçesi, 24.12.2013 tarihinde de cevaba cevap dilekçesi sunulmuştur. Esas hakkında karar verilmesi beklenmektedir.

TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

13 Mayıs 2014 tarihinde ülke tarihinin en büyük iş cinayeti Soma maden ocağında gerçekleşti. Kazanın ilk anından itibaren Kol Yürütmesi, Merkez Konseyi ve Manisa Tabip Odamız bilgi alma, destek olma amacıyla kaza mahalline gitti.

Daha sonra da TMMOB, DİSK ve KESK'le birlikte bu konuda her türlü yardım ve sorumluların ortaya çıkarılması için destek verildi.

16 Ekim 2014 de ÇSGB ve İLO Ankara temsilciliğinin birlikte düzenlediği "Madencilik sektöründe işçi sağlığı ve iş güvenliğinin geliştirilmesi " toplantısına TTB adına kol yürütmesi katıldı.

28 Ekim 2014 de Ermenek'de maden ocağını su basması üstüne TTB Merkez Konseyi, Kol Yürütmesi, MSG Dergisi, Karaman Tabip Odası ve Pratisyen Hekim Kolu yürütmesinden oluşan heyetimiz derhal bölgeye intikal ederek yardım çalışmalarına destek verdi ve oluşan iş cinayetinin bir profilini çıkarmaya çalıştı.

6 Aralık 2014 tarihinde yapılan İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol toplantısında yürütme yenilerek aşağıdaki isimlerden oluştu:

Metehan Akbulut (Antalya)

Nevruz Gürceğiz (Diyarbakır)

Nadir Sevinç (Ankara)

Nazmi Algan (İstanbul)

Hürcan Girgin (İzmir)

Bülent Aslanhan (Bursa)

Can Eren (Adana)

Saim Erarslan (Kocaeli)

Zülfikar Cebe (Batman)

2015 yılı asgari ücret tarifesi illerden gelen öneriler doğrultusunda tartışılarak kol toplantısında saptandı ve Merkez Konseyi onayına sunuldu.

28 Aralık'ta yapılan ilk kol yürütme toplantısında Nazmi Algan Başkanlığa, Nevruz Gürceğiz Başkan Yardımcılığına, Bülent Aslanhan Sekreterliğe, Nadir Sevinç Sekreter Yardımcılığına seçildi.

22 Aralık tarihinde yapılan İş Sağlığı ve Güvenliği Ulusal Konsey toplantısına katılarak TMMOB, DİSK ve KESK 'le birlikte ortak tutum alındı ve süreci eleştiren ve taleplerimizi dile getiren bir bildiri yayınlandı.

TBMM Sağlık, Aile, Çalışma, Sosyal İşler Komisyonu'nda görüşülen 6331 sayılı İSİG kanununda yapılacak değişiklikle ilgili toplantılara, TTB olarak katıldık, görüşlerimizi, sözlü ve yazılı olarak sunduk.

10-11 Ocak tarihlerinde İstanbul'da Sosyal Haklar Derneği'nin düzenlediği İşçi Sağlığı Sempozyumu'nda "Meslek Hastalıkları" konulu sunum yaptık.

17 Ocak da Ankara'da yapılan TTB GYK toplantısına kol adına katılım sağlandı.

22-23 Ocak 2015 tarihlerinde yapılan Tehlike Sınıfları Komisyon Toplantılarına kolumuz adına daha önce bu toplantılara katılan Arif Müezzinoğlu katıldı.

İstanbul'da işten çıkarılan iş yeri hekimi arkadaşımız Ahmet Tellioğlu'nun davası yakından takip edilerek hukuki destek sağlandı.İşveren, İstanbul Sanayii Odası ve TÜSİAD' a TTB ve İstanbul Tabip Odası olarak uyarı yazıları gönderildi.

Özellikle İstanbul'da faaliyetlerini aktif sürdüren İSİG meclis çalışmalarına destek verildi ve katılımcı olundu. İstanbul Tabip Odası temsilcisi arkadaşımız Dr.Coşkun Canıvar'ın işçilere verilen iş güvenliği eğitiminin yetersizliğini vurgulaması üstüne, dekanlık tarafından açılan soruşturmanın takipçisi olduk ve her türlü desteği sunduk.

22 Mart 2015 de yapılan ikinci kol yürütme toplantısında önümüzdeki dönem çalışma program taslağı hazırlandı ve tartışıldı.

Tabip Odaları bünyesinde var olan İYH komisyonlarıyla ilişkilerin güçlendirilmesi, il ziyaretleri yapılması, aktif çalışan komisyon sayısının arttırılması için çaba sarfedilmesi kararlaştırıldı.

Meslek hastalıkları konusunda bir çalışma başlatılması , bir çalıştay düzenlenmesi girişiminde bulunmak gerektiği tespit edildi.

İşyeri hekimleri eğitimlerinin tekrar başlatılması, illere bu yönde önerilerde bulunulması uygun bulundu.

Sağlık çalışanlarının sağlığı grubu ile ortak çalışmalar yapılması önerildi.

Sağlık Bakanlığı, Çalışma Bakanlığı; SGK, İLO gibi alanın karar verici aktörleriyle her düzeyde mücadele, müzakere sürecinin benimsenmesi kararlaştırıldı.

TTB, TMMOB, DİSK ve KESK'in İş güvenliği İşçi Sağlığı Çalışma grubuna her türlü desteğin sunulması ve Konsey temsiliyeti ve Kol temsiliyetinin birlikte sürdürülmesi benimsendi.

TTB TÖK'ün İstanbul Cerrahpaşa Tıp Fakültesinde 4-5 Nisan tarihlerinde düzenlediği iki günlük "İşçi Sağlığı Sempozyumu" na destek verildi ve İşyeri Hekimliği nin geldiği nokta konusunda sunum yapıldı.

Başbakanlıktan gelen talep üstüne Başbakanlık Müfettişi ve Çalışma Bakanlığı iş Teftiş müfettişleri ile 10 Nisan tarihinde bir toplantı yapıldı.Özellikle ölümlü iş kazalarının sebepleri ve nasıl önlenebileceği üstüne örgütümüzün fikir ve görüşleri bir kez daha dile getirildi.

AB Ankara temsilciliğinden sağladıkları fonların ve özellikle İSGÜP üzerinden verdikleri desteğin işçi sağlığı iş güvenliği alanındaki etkinliği üstüne görüşme isteği geldi.MK ve kolumuz adına bir heyet bu konudaki görüşlerimiz AB temsilcilerine bildirdi

16-18 Nisan'da Adana 'da TMMOB nin düzenlediği İşçi Sağlığı Kongresine katılarak sunum yaptık.

TTB Merkez Konseyi çağrısıyla 23 Mayıs 2015'de İstanbul'da yapılan "Kişisel Sağlık Verileri Güvenliği" Çalışma Grubuna ve yapılacak Kongre hazırlıklarına Kol adına katıldık.

28 Mayıs 2015 tarihinde İLO'nun davetiyle Ankara'da "İş Kazaları Meslek Hastalıklarının Kayıt ve Bildirimi" Çalıştayına katıldık ve hazırlanacak rapora müdahil olduk.

TTB EMEKLİ HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

TTB Emekli Hekimler Kolu, 1 Haziran 2014 tarihinde Ankara'da yapılan toplantıda Ankara, İstanbul, İzmir, Manisa ve Kocaeli Tabip Odaları Emekli Hekimler Komisyon Temsilcilerinin yaptıkları toplantı sonrasında kurulmuş ve Başkanlığa Dr. Erdinç Köksal (İstanbul)ve Kol Sekterliğine de Dr. Derman Boztok (Ankara) seçilmişlerdir.

TTB Emekli Hekimler Kolu Yönergesi 5 Temmuz 2014 tarihinde hazırlanarak, TTB Merkez Konseyine sunulmuş ve 20.12.2014 tarihinde Antalya'da yapılan Kol Toplantısında, aşağıdaki karar alınmıştır:

"TTB Yönergesi'nin 24. Maddesinde, Kol Yürütme Kurulunda görev dağılımının Başkan, Sekreter ve üyelerden oluşacağı tanımlanmıştır. Oysa, Emekli Hekimler Kolu Başkanlığı İstanbul'da olduğu için gerek TBMM ve gerekse Bakanlıklar nezdinde iletişime geçilebilmesi bakımından Ankara'da tam yetkili bir 2. Başkan olması pratikte çok fayda sağlayacaktır. İttifakla kabul gören bu teklif sonrasında Emekli Hekim Sekreterliğini yürüten Sayın Dr. Derman Boztok2. Başkan olarak, ondan boşalan Sekreterlik görevine de İstanbul'dan Sayın Dr. Ümit Deniz Keskinler'in getirilmesine oybirliği ile karar verilmiştir."

Yönerge gereğince, her ay değişik bir ilde yapılması gereken Kol Toplantıları, yıl içerisinde aşağıdaki şekilde düzenlenmiş ve uygulanmıştır:

1- TTB Ankara Kol Toplantısı: 23 Kasım 2014
Katılanlar: Ankara, İstanbul, İzmir, Bursa, Balıkesir, Çanakkale, Antalya, Eskişehir.

2- TTB Antalya Kol Toplantısı: 20 Aralık 2014
Katılanlar: Ankara, İstanbul, İzmir, Çanakkale, Manisa, Antalya, Adana.

3- TTB Adana Kol Toplantısı: 24 Ocak 2015
Katılanlar: Ankara, İstanbul, İzmir, Adana, Mersin, Hatay, Çanakkale, Muğla.

4- TTB Hatay Kol Toplantısı: 28 Şubat 2015

Katılanlar: Ankara, İstanbul, İzmir, Çanakkale, Manisa, Muğla.

5- TTB İzmir Kol Toplantısı: 11 Nisan 2015
Katılanlar: Ankara, İstanbul, İzmir, Antalya, Manisa, Çanakkale, Bursa, Manisa, Uşak

6- TTB İstanbul Kol Toplantısı: 2 Mayıs 2015

Katılanlar: Ankara, İstanbul, İzmir, Antalya, Çanakkale, Adana, Mersin. Bursa, Balıkesir.

Kol toplantılarında, genellikle şu program uygulanmaktadır:

Kol Toplantıları Cumartesi günü saat 16.oo'da o ilin Tabip Odalarında yapılmakta ve Oda Yöneticileri ile diğer illerden gelen Kol Temsilcileri bir araya gelerek sorunlar üzerinde konuşmakta ve o ilde bu konuda yapılan faaliyetler görüşülmektedir.O akşam, Tabip Odası'nın ev sahipliğindeki akşam yemeğinden sonra otele dönülmektedir.

Ertesi sabah, o ildeki emekli hekimler, Tabip Odası'nın davetlisi olarak sabah kahvaltısında buluşmakta ve ardından toplantı salonuna geçilerek Kol Başkanlığı tarafından "Emekli Hekimlerin Sorunları ve Çözüm Önerileri" konusundaki sunum yapılmaktadır. Toplantıya katılan hekimlerin bu konulardaki düşünceleri ve katkıları tespit edilerek, yapılan çalışmalarda dikkate alınmaktadır.

Bu toplantılarda dikkati çeken başlıca sorunlar ve yapılan çalışmalar özetle şöyledir:

1- Emekli Hekimlerin maaşlarındaki yetersizlik:
Bunun düzeltilmesi bir kanun meselesi olup, bu konuda TBMM'de bulunan hekim milletvekilleri, parti farkı gözetilmeksizin ziyaret edilmeye başlanmıştır. (Şimdiye kadar Dr. Aytun Çıray (CHP), Dr. Türkan Dağoğlu(AKP), Dr. Necdet Ünüvar (AKP), Dr. Hülya Güven(CHP),Maliye Bakanlığı Bakan Yardımcısı Abdullah Erdem Cantimur ve Kalkınma Bakanlığı Sağlık Daire Başkanı Dr. Fatih Türkmen ziyaret edilerek adaletsizliğin giderilmesi istenmiştir.
2- Lokal, Hekimevi, Huzurevi ihtiyacı:
Aslında, yıllardır ihmal edilmiş bu tesislerin yapılması için gerekli maddi desteğin, Sağlık Bakanlığından veya bağlı olduğumuz TTB'den istenmesi en tabii yoldur. Fakat günümüz şartlarında bunun mümkün olmadığını görüyor ve başka çareler aramaya başlıyoruz.
✓ Antalya Tabip Odası Lokal ihtiyacını pratik bir şekilde halletmiş: Konyaaltı'nda bulunan bir cafe-restoranla anlaşmış, başvuracak hekimlere %20 indirim alarak orayı lokal, restoran ve kahvaltı salonu olarak, hatta toplantı salonu olarak kullanabiliyor. Bu örneği baz alarak diğer illerimizde de uygulama yapabiliriz.
✓ Adana Tabip Odası MADO ile anlaşma yapmış. Hem orada buluşup bir şeyler yeme imkanı var, hem de %15 indirim almışlar. (Bu konuda İstanbul olarak biz de teşebbüse geçmiş bulunuyoruz.)
✓ Belediyelerle temasa geçip onların sosyal tesislerinden lokal olarak ya da indirim olarak yararlanmanın yollarını aramaya başladık. Bu konuda İstanbul'da Kartal, Bakırköy ve Avcılar Belediyeleri ile temasımız sürmektedir. Bu ihtiyacı hiç değilse kısmen doldurabilmek için İstanbul'da Bakırköy, Kartal ve Avcılar Belediyeleri, emekli hekimlerimizi çaya davet ettiler, ağırladılar, mutlu ettiler. Bu örnek bütün illerimizde de uygulanabilir.
Adana'da, 10 yıl önce İl Sağlık Müdürü olan Dr. Alper Pişkin'in yaptırdığı Seyhan nehri kenarındaki 4 katlı, toplantı salonu ve çay bahçesi bulunan Adana Hekimevi, Türkiye'de tek örnek. Bu örneği diğer illerde de görmek istiyoruz.
İstanbul Yakacık'ta bulunan ve Kartal Belediyesi'ne 49 yıllığına kiraya verilmiş olan Huzurevi, Maliye'nin koyduğu bir engel yüzünden yıllardır boş olarak beklemektedir. Bu sorunun halli için uğraşıyoruz. Kullanıma açıldığında oradan hekimler için bir kontenjan sözü almış bulunuyoruz.
3- Sağlık Kurumlarında Deontolojiye uymayan davranışlar:
Bu konuda çok şikayetlerle karşılaştık. Çözüm olarak
a) Sağlık Kurumlarında hekimlere öncelik talebi. Bu konuda ilk örnek: Balıkesir Tabip Odası Valilik nezdinde teşebbüse geçmiştir. Emekli Hekimler Kolu olarak, Kamu Hastaneleri Birliği'ne bu konuda başvuru yaparak, ülke çapında uygulanmasını isteyeceğiz.
b) Özel Hastaneler Birliği'ne müracaat ederek, katkı paylarından "Hekim indirimi" yapılmasın da isteyeceğiz.
4- Bilgi birikiminden yararlanılması talebi:
Bazı emekli meslektaşlarımız, bilgilerini okullarda veya sivil toplum kuruluşlarında paylaşmak istemektedirler. Bu amaçla her Tabip Odası, kendi bünyesindeki hekimlerden bir "Konuşmacı havuzu" oluşturup, bunu değerlendirebilir.
5- Toplantı, gezi, piknik, seyahat isteği:
Hastanesinden, hastasından ve meslektaşlarından uzak kalan emekli hekimlerimiz kendini yapayalnız hissetmekte ve zaman zaman Tabip Odası tarafından aranmayı istemektedir. Bu hu-

sus toplantılar, şehir içi ve şehir dışı kültür gezileri, piknikler ve hatta yurtdışı gezilerle telafi edilebilir.

6- TTB Emekli Hekimler Kolu olarak, çalışan meslektaşlarımıza sesimizi duyurmak ve farkındalık yaratarak sorunlarımızı dile getirmek için Hastanelerde toplantılar düzenlemekte ve Uzmanlık Dernekleri Kongrelerinde stand açarak meslektaşlarımıza yaklaşmaya gayret göstermekteyiz. İzmir Çeşme'de Klinik Biyokimyacılar Uzmanlık Derneği Kongresine katılım bunun ilk örneği oldu.

7- 14 Mart Tıp Haftasında huzurevlerinde kalmakta olan emekli hekimleri ziyaret etmek, çok anlamlı ve mutluluk vericiydi. Ayrıca hafta boyunca etkinliklerde stand açmak ve "Emekli Hekimlerin Yaşam Rengi" panelini düzenlemek de önemli faaliyetlerimizden birisi olmuştur.

Taleplerimiz:

a) Bu faaliyetlerin yapılabilmesi için öncelikle Emekli hekimlerle iletişim kurmak gerekmektedir. Ama ne acıdır ki, TTB'nin yazılarına rağmen, hangi Tabip Odalarında Emekli Hekim Komisyonları kurulduğunu ve Başkanlarının iletişim bilgilerini henüz tam olarak bilmiyoruz.

b) Tabip Odaklarındaki emekli hekim sayıları güncel değildir. Sayı bilinse bile iletişim bilgileri eksik olduğundan iletişim kurulamamaktadır. Bu nedenle Tüm Tabip Odalarınca kesin bir "adres denetleme mekanizması" nın harekete geçirilmesi çok faydalı olacaktır.

c) Emekli hekimlerin bazı hizmetlerden yararlanabilmeleri için "Kimlik kartı"na ihtiyacı vardır. 65 yaş üstü hekimlerden aidat almama alicenaplığını gösteren Tabip odalarımızın, emekli hekim kimlik kartını da ücretsiz vermeleri talep edilmektedir.

Emekli Hekimlerin lokal, hekimevi ve huzurevi ihtiyacını gidermek maksadıyla gerekli olan maddi desteğin sağlanması için, İstanbul Emekli Hekimler Komisyon üyeleri tarafından TÜM HEKİMLER DAYANIŞMA DERNEĞİ adıyla bir dernek kurulmuş olup derneğin çizgisi TTB ile uyum içindedir.

Derneğin çıkardığı KIDEMLİ STETESKOP dergisi, Tıp talebesinden profesöre kadar her kademedeki beyaz gömleklilerin sorunlarına yer vermekte olup, 2-3 ay aralıklarla yayınlanmaktadır.

TTB İNSAN HAKLARI KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

1. Tabip Odaları İnsan Hakları Komisyonlarının faaliyetler

2. Kol Toplantıları

3. Mektup Cevaplama Grubu

4. Basın Açıklaması metinleri

- ✓ 10 Aralık 2015 İnsan Hakları Günü
- ✓ İstanbul Protokolü Kitapçığı
- ✓ Aliağa Şakran Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumu inceleme raporu

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

Amaç-Kapsam: Ankara, İstanbul, Diyarbakır, Batman, İzmir, Antalya Tabip Odaları İnsan Hakları Komisyonları kolun aktif bileşenleridir. TTB İnsan Hakları Kolu insan haklarını ihlal eden durumlar, savaş-göç, mahkum hastaların sağlık hizmetine erişimindeki sorunlar, cezaevi ziyaretleri, cezaevlerinden gelen tutuklu, mahkum mektuplarının cevaplanması, hasta mahkumların alternatif rapor istemleri gibi konular üzerinde çalışmaktadır. Kolumuz, alanda çalışan İnsan Hakları Derneği, Türkiye İnsan Hakları Vakfı, Hasta Tutsaklara Özgürlük insiyatifi ile görüş alışverişi ve ortak tutum geliştirme, faaliyetlere katılma konusunda işbirliğine açıktır. Çocuk Cezaevleri Kapatılsın Girişimi'nin bileşenlerindendir.

İnsan Hakları Kolu Yürütmesi

Dr Şeyhmus Gökalp (TTB MK), Dr Deniz Erdoğdu (TTB MK), Dr Hande Arpat (TTB MK), Dr Aysel Ülker (ATO), Dr Korel Yalman (ATO), Dr Rıza Özbek (ATO Yönetim Kurulu), Dr Onur Karahancı (ATO Yönetim Kurulu), Dr Alper Özkök (ATO), Dr Halis Yerlikaya (ATO), Dr İbrahim Halil Mert (Diyarbakır TO), Dr Metehan Akbulut (Antalya TO), Dr Faysal Adıyaman (Batman TO)

20 Aralık 2014 tarihinde İnsan Hakları Kol toplantısı Ankara'da TTB'de yapılmıştır.

Katılımcılar

TTB Merkez Konsey: Dr Deniz Erdoğdu, Dr Hande Arpat

Ankara Tabip Odası: Dr Korel Yalman, Dr Ayşe Uğurlu, Dr Nihat Bulut, Dr Rıza Özbek, Dr Onur Naci Karahancı, Dr Halis Yerlikaya, Dr Alper Özkök

Diyarbakır Tabip Odası: Dr Özlem Aydınalp, Dr İbrahim Halil Mert

Antalya Tabip Odası: Dr Metehan Akbulut

İzmir Tabip Odası: Dr Gökçe Karaman

Batman Tabip Odası: Dr Zülfükar Cebe, Dr Faysal Adıyaman (Hava muhalefeti nedeniyle toplantıya gelemedi ancak gündeme ilişkin önerilerini iletti).

Toplantı aşağıdaki gündem doğrultusunda gerçekleştirildi.

Gündem

1. İnsan Hakları Komisyonlarının Tabib Odalarındaki durumu ve yapılandırılması

2. Mahkum muayene standartları, cezaevleri sağlık bakımının durumu

3. Mahkumlardan gelen alternatif rapor talepleri için gönüllü hekim listesi oluşturulması

4. Mahkumlardan gelen mektupları değerlendiren hekim, tıp öğrencisi gönüllülerin deneyim aktarımı ve ihtiyaçların belirlenmesi

5. Savaş maduru göçmenlerin durumunun insan hakları bağlamında görüşülmesi

6. Önümüzdeki dönem yapılması planlanan, hekimlere yönelik eğitimler, İstanbul Protokolü, gözaltına alınanların muayenesi vs.

1. İnsan Hakları Komisyonlarının Tabip Odalarındaki durumu ve yapılandırılması:

Ankara Tabip Odası İnsan Hakları Komisyonu uzun süredir her 15 günde bir oldukça iyi katılımla gönüllü hekimlerle toplanmaktadır. Ocak ayı içinde Baro ile ortak hekimlere yönelik bir günlük yoğun İstanbul Protokolü (İP) eğitimi planlanmıştır. Komisyonun içinden Dr Hande, Dr Alper, Dr Halis, Dr Onur'un öncülüğünde cezaevlerindeki mahkumlardan gelen mektuplar için okuma grubu oluşturulmuş, mektuplar standart formata göre cevaplanmaktadır. Hasta mahkumlar için avukatları tarafından talep edilen alternatif rapor oluşturulabilmesi için branşlara göre gönüllü hekim havuzu oluşturulmaya çalışılmaktadır. Dr Gökçe İzmir Tabip Odası'nda aktif çalışan komisyon olduğunu, cezaevi hekimleri için İstanbul Protokolü eğitimi verildiğini söyledi. Ocak ayı içinde bu eğitimin tekrarlanacağını belirtti. Bir proje kapsamında İzmir'deki cezaevlerinin taraflarınca gezildiği ve kategori halinde barınma, beslenme, iletişim, sağlık hizmetine erişim konularında veri toplandığını ifade etti. 9 Eylül Tıp Fakültesi'nde 6. sınıf Adli Tıp müfredatında İP'nün yer aldığı söylendi. Anabilim dalında hasta mahkumlar için ayrı birim kurulduğu belirtildi. Üniversite hastanesi içinde mahkum muayenesi için ayrı bir oda ayrıldığı, burada Adli Tıp bölümü doktorlarının muayene yaptıkları, isteyen uzmana konsültasyon konusunda yardımcı oldukları ifade edildi. Bunun iyi bir uygulama örneği olduğu toplantıya katılanlarca vurgulandı. Diyarbakır'da Dr Özlem, Dr İbrahim cezaevlerinden gelen mektupları değerlendirdiklerini, adli muayenelerin sorun olduğunu, kolluk kuvvetlerinin hekimlerin gerçeği yansıtan darp cebir vardır yazısı yazması halinde raporu alıp yırttıkları, kendi istedikleri şekliyle raporu verecek başka doktora vakayı götürdükleri ifade edildi. Antalya Tabip Odası'ndan Dr Metehan 10 yıllık bir aradan sonra insan hakları komisyonunun kendilerince aktif hale getirilmeye çalışıldığını, 7 aydır Valilik İnsan Hakları İl Kurulu'na katınıldığını söyledi. Ankara Tabip Odası'sından da bir Dr Burhanettin'in bu yapıya katıldığı ancak her konuyu valinin karara bağladığı görülünce çekildikleri belirtildi. Dr Halis bazı illerde bu yapının bir kaç konuda etkisi olduğu açlık grevlerinde hasta mahkumların ziyareti için işe yaradığını söyledi. Dr Zülfükar, Batman Tabip Odası'nda insan hakları komisyonu olduğunu, komisyon üyelerinden birinin ayni zamanda Batman İHD yönetiminde bulunduğunu belirtti. Komisyonun bu dönem İnsan Hakları Batman Platformu adında bir platformun kurucu öncülüğünü yaptığını söyledi. Ezidiler başta olmak üzere ile sığınmış savaş mağdurlarının sağlık hakkı mücadelesini, basın açıklamaları yaparak ,valilik ve AFAD ile görüşmelerle sürdürdüğü, ilaç temininin eczacılar odası, belediye ve sağlık merkezi ile koordineli çalışarak yerine getirildiğini ifade etti.

2. Mahkum muayene standartları, cezaevleri sağlık bakımının durumu:

Cezaevinde bir kısmı ağır olmak üzere çok sayıda hasta mahkum bulunmaktadır. Cezaevlerine dönüşümlü olarak aile hekimleri bakmaktadır. Sabit cezaevi hekimlerinin sayısı azalmıştır. Aile hekimlerinin mahkum muayenesi, İP konusunda bilgi eksiği vardır. Hekimlere zaman zaman İP eğitimi verilmesi gerekliliktir. Mahkumların sağlık hizmeti alacağı muayene odası gibi koşulların ideal olmadığı, standardının bulunmadığı, hatta bir çok cezaevinin ziyaret edilemediği için durumun bilinmediği söylendi. Cezaevinde ihtiyaç olduğunda 112 ile hekimin gittiği, muayene odası, muayene masası olmadığı, hatta merdiven altında mahkumun görüldüğü söylendi. Mahkum mektuplarından en çok hastaneye sevk için günlerce, haftalarca beklemek zorunda

kaldıkları anlaşılmaktadır. Hastaneye nakil için kullanılan ring araçlarının dar, havasız olduğu, hastane önünde sıcakta saatlerce ya da tüm gün bekletildikleri görülmektedir. Sevkli gidilen hastanede mahkum muayenesi için bekleme odası ve güvenlik önlemi alınmış muayene odası olmadığı, çoğu kez insani olmayan bir şekilde mahkumun kelepçeli muayene edildiği, kolluk kuvvetlerinin muayene ortamında bulunduğu bilinmektedir. Özellikle diş hekimi muayenesi sırasında mahkumların kelepçelerinin çözülmediği en sık gelen şikayetlerdendir. Gözaltı muayenesinde hekimin raporu bağımsız bir şekilde yazamadığı, buna kolluk kuvvetlerinin müdahalesinin olduğu, raporun mühürlü bir şekilde savcıya ulaştırılamadı anlaşılmaktadır. Bu konuda hekimin bilgi eksikliği, etik dışı tutumu ya da kolluk kuvvetlerinden çekindiği düşünülmektedir. Bu sorunlara yönelik tıp eğitimi sırasında Adli Tıp dersi müfredatına İP'nin konu olarak konulması için Tıp Uzmanlık Kurulu (TUK) kuruluna öneride bulunulması gerektiği söylendi. Tabip odaları insan hakları komisyonlarının cezaevleri ziyaretlerinin faydalı olacağı söylendi. Ayrıca cezaevlerinde sağlık hizmetinin standartları konusunda TTB'nin mevcut yayın, sempozyum, çalıştay tutanaklarının incelenip güncel bir makale yazılması, ziyaretler sırasında kullanılacak kontrol listesinin oluşturulmasına karar verildi. Cezaevi ve hastanelerde Üçlü Protokolün ve İP uygulanması konusunda zaman zaman İçişleri, Sağlık ve Adalet Bakanlıkları ile görüşmenin önemli olacağı söylendi. Batman'da cezaevine haftanın 2 günü yarım gün aile hekimlerinin, ağız diş sağlığı merkezinden iki diş hekiminin ise iki gün gittiği söylendi. Oda olarak hekimlerin eğitimine destek verildiği, diyalog içinde olunduğu belirtildi. Cezaevinde mahkum muayenesi yapan hekimler için önceki sene TTB'de gerçekleşen cezaevi hekimliği çalıştayının özetinin el klavuzu şeklinde iletilmesinin iyi olacağı söylendi. Gözaltı giriş ve çıkış muayeneleri konusunda Baro ile birlikte Batman TO'nın destek verdiği, hekimlere, avukatlara hatta savcılara İP eğitimi verildiği belirtildi.

3. Mahkumlardan gelen alternatif rapor talepleri için gönüllü hekim listesi oluşturulması:

Alternatif rapor taleplerinin hepsine karşılık verilmesinin mümkün olmadığı söylendi. Ayrıca her başvurunun ciddi hastalık kapsamında olmadığı bunun için triajın önemli olduğu belirtildi. Diyarbakır TO olarak, TUHAT-FED ile ortak çalışıldığı 500 hasta mahkum dosyasına ulaşılıp kabaca incelendiği, bir kısmının çok öncelikli olmadığı söylendi. 1, 5 ayda 80 dosyanın ayrıntılı incelendiği belirtildi. İncelenen ancak eksikler olan dosyalar için avukatlardan yardım istendiği, en çok adli tıp uzmanı desteğine ihtiyaç duyulduğu söylendi. İHD ve Baro'nun kendilerine yardım ettiği belirtildi. Bazı dosyaların ilgili şehirdeki tabip odasına yöneldirilmesinin örneğin İstanbul TO 'dan gönüllü hekime yönlendirilmesinin işleri hızlandıracağı söylendi. Alternatif rapor düzenlenen başvuruların sağlık nedeniyle tahliye edilmesinin, tabip odalarına başvuruyu artırabileceği, bunun karşılanmasının zor olabileceği, başvuruda mahkum ismi yerine dosya numarası verilmesinin daha sağlıklı olacağı söylendi. Alternatif rapor düzenleyecek farklı branşlardan oluşturulan gönüllü hekim havuzunda 300 kişi olduğu, ancak güncelleme yapılması gerektiği ifade edildi. Raporlar konusunda bazen koordinasyonun TTB'den yapılmasının iyi olacağı vurgulandı.

5. Savaş maduru göçmenlerin durumunun insan hakları bağlamında görüşülmesi:

Diyarbakır'da kamplarda bulunan Ezidiler'in ziyaretleri ve sağlık bakımları ile ilgili olarak gönüllü çalışan Dr İbrahim deneyimlerini aktardı, AFAD kamplarının oldukça içe kapalı olduğu insan hakları anlamında olumsuzlukların yaşandığını söyledi. Ezidi toplumunun katı kuralları nedeniyle kadınların ve çocukların eziyet çekebildikleri belirtildi. Ezidilerin hastaneye başvurularının bir genelge ile engellendiği, sağlık hizmetine ücretsiz olarak erişemedikleri belirtildi. Dr Zülfükar Batman'da kamplarda yaşayan Ezidiler için yapılanları anlattı. Hekimlerin haftada 3 gün kampları ziyaret ettiği, aile hekimlerinin de Suriye'li göçmenlere baktığını ifade etti. Çocukların karşılama ve devam aşılarının ve diğer ihtiyaçların karşılandığını söyledi, devletin Geçici

Koruma Yönetmeliği'nin Ezidileri kapsamadığını, onların da kapsama alınması için çaba gösterildiğini anlattı. Savaş maduru göçmenlerin durumunun, sayısının güncellenmesi gerektiği söylendi. Bu konuda TTB ODSH Kolu ile ortak çalışma yapılabileceği ifade edildi. Göçmenlerin, sağlık hakkına erişimindeki zorluklar, doğum kontrolü hizmetinin verilmemesi, ucuz iş gücü olarak kullanılması, bazı illerde kendilerine yönelik ayrımcılık, nefret söylemi insan hakları ihlali olarak nitelendirildi. O yüzden TO insan hakları komisyonlarının bu duyarlılık ile göçmenlere yaklaşımının önemli olacağı söylendi.

6. Önümüzdeki dönem yapılması planlanan, hekimlere yönelik eğitimler, İstanbul Protokolü, gözaltına alınanların muayenesi vs.

TTB ve TO insan hakları komisyonlarının İP, gözaltı muayenesi, adli rapor düzenleme konusunda cezaevinde, acillerde görev yapan hekimlere sürekliliği olan eğitimler vermesinin önemli olduğu söylendi. Alandaki İHD, Baro gibi örgütlerle işbirliğinin sürdürülmesinin gerekli olduğu belirtildi.

Şubat 2015'de kafa içi ve göz yaralanması olan tutuklu Tıp Fakültesi öğrencisi için TTB İnsan Hakları Kolu'ndan avukatının talebi üzerine alternatif rapor hazırlandı. Daha sonra hasta tutuklu savcılık tarafından tutuksuz yargılanmak üzere Mart 2015'de serbest bırakıldı.

Mektup Cevaplama Grubu

Eylül 2014 tarihinde oluşan ve çalışmaya başlayan Alper ÖZKÖK, Cankız ÇEVİK, Cengiz BURAK, Çetin KÖSE, Deniz Erdoğdu, Evren ÖZER, Halis YERLİKAYA, Hande ARPAT, Havva İZGİ, Hilal KARAHANCI, Metin BAKKALCI, Mutlu SERELİ, Nehar AVCI, Onur KARAHANCI, Senem DOĞANOĞLU, Sibel DURAK ve Şeyhmus GÖKALP'in gönüllü olarak yer aldığı grup, mahpus bireylerden gelen bireysel sağlık problemleri, cezaevlerindeki genel sağlık problemleri ve insan hakları ihlalleri ile ilgili mektupları cevaplamakta, bu sorunlara çözümler üretmeye çalışmaktadır. Grup bu zamana kadar 80 civarı mektup cevaplamıştır ve aktif olarak çalışmaya devam etmektedir.

ANKARA TABİP ODASI İNSAN HAKLARI KOMİSYONU ÇALIŞMA RAPORU

(2014 Nisan – 2015 Nisan)

İnsan Hakları yaşamın bütün alanlarını bir şekilde içermektedir. Kadınların, çocukların cinsel istismarı, tecavüz ve cinayetleri, iş güvenliği ve cinayetleri, katliamları, taşeron çalıştırma, maden faciaları, sağlıklı ve özgür yaşama hakkı, eğitim hakkı, örgütlenme özgürlüğü, adil yargılanma gibi daha pek çok konu İnsan Hakları Komisyonunun temel görevleridir. Ülkemizde bir katliam, bir facia olduğunda gündemi üç beş gün işgal edip bir başka olayın meydana gelişiyle gündemden düşmektedir. Kısa bir süre sonra da unutulmaktadır.

Ancak tutuklu ve mahkumların sorunları çok büyük bir olay olmadıkça gündeme gelmemektedir. Aslında özgürlüğü sınırlandırılmış olan bu insanların sorunları çeşitlenerek ve devamlı katlanarak çoğalmaktadır. Doğal olarak biz bir gurup insan hakları savunucuları tüm ihlallerde tepkimizi koyarken, tutuklu ve mahkum sorunlarını hep temel gündemimizde tutmak zorunda kalıyoruz. Onlar ki suçları ne olursa olsun, ister adli ister siyasi mevcut düzenin yasaları ile yargılanmış veya cezalandırılmışlardır. Artık onlar devletin güvencesinde özgürlükleri kısıtlandırılmış kişilerdir. Bu cezalarını çekerken dışarıda yaşayan insanla, eşit oranda insan haklarına ve sağlığa erişim hakkına sahip olmaları gerekir, biz dışardakiler hele de hekimler bu mücadeleyi vermek zorundadırlar. Onların cezalarını çekerken ikinci kez cezalandırılmalarının önlenmesi için çalışmalıyız.

- Bu dönem Komisyonumuzda çalışan arkadaşlarımızın sayısında sevindirici bir artış oldu. Dr. Aysel Ülker'in başkanlığında: Dr. Rıza Özbek, Dr. Onur Naci Karahancı, Dr. Korel Yalman, Dr. Deniz Erdoğdu, Dr. Ayşe Uğurlu, Dr. Alper Özkök, Dr. Halis Yerlikaya, Dr. Çetin Köse Dr. Hande Arpat, Mine Önal, Dr. Tufan Kaan, Dr. Burhanettin Kaya, Dr. Sezai Berber, Dr. Nihat Bulut, Dr. Benan Koyuncu, Dr. Mustafa Yurttaş, Dr. Kenan Murat, Dr. Serdal Taş, Dr. Ali Polat komisyon çalışmalarına katıldılar.

Komisyon düzenli olarak iki haftada bir toplandı, her toplantıya en az beş altı kişi ile katılım oldu.

- Bu dönemde on kadar başvuru değerlendirildi. Bu başvuruların birinde ilgili hekim hakkında soruşturma açıldı. Bir başvuru Türkiye İnsan Hakları Vakfı'nın tıbbi değerlendirme talebi olup, ilgili uzmanlık dalında iki hekim tarafından "Alternatif Rapor" düzenlendi.

- Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu ile İnsan Hakları Komisyonu olarak 12/02/2014 tarihinde Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Mahkum Koğuşu ziyareti yapılmıştır. Bu dönem 10/09/2014 tarihinde Ankara Ceza İnfaz Kurumları Kampüs Devlet Hastanesi Mahkum Koğuşu, 17/09/2014 tarihinde de Ankara Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi Mahkum Koğuşu ziyareti yapılarak görülen eksikliklerin giderilmesi, gerekli düzenlemelerin yapılması için ilgili kurumlara yazı yazıldı.

- 10 Aralık İnsan Hakları haftasında Ölücanlar belgeselinin ATO salonunda gösterimi gerçekleştirildi. Gösterimde yönetmen ve aynı zamanda o dönemde Ulucanlar Cezaevinde tutuklu bir genç olan Murat Özçelik'in kendisi de hazır bulunduğu, filmin ardından söyleşi yapıldı.

- 27 Aralık 2014 tarihinde, Komisyonumuzun da katılımıyla TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı yapıldı.

Toplantının gündemi: İnsan Hakları Komisyonları'nın Tabip Odaları'ndaki durumu ve yapılandırılması; mahkum muayene standartları, cezaevlerinde sağlık durumu; mahkumlardan gelen alternatif rapor talepleri için gönüllü hekim listesi oluşturulması; mahkumlardan gelen mektupları değerlendiren hekim, tıp öğrencisi gönüllülerin deneyim aktarımı ve ihtiyaçların belirlenmesi; savaş mağduru göçmenlerin durumunun insan hakları açısından görüşülmesi; önümüzdeki dönem yapılması planlanan hekimlere yönelik eğitimler, İstanbul Protokolü, gözaltına alınanların muayenesi oldu.

- 13 Şubat 2015 tarihinde Ankara Tabip Odası'nda Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın katıldığı "Hasta Tutsaklar" konulu bir toplantı düzenlendi.

- "İnsan Hakları İhlallerinde Hekim Tutumu ve İstanbul Protokolü" konulu Eğitim Toplantısı, 28 Şubat 2015 tarihinde Ankara Tabip Odası Toplantı Salonu'nda yapıldı. Av. Kerem Altıparmak, Dr. Ayşe Uğurlu, Dr. Sezai Berber tarafından eğitim verildi.

- "İnsan Hakları İhlallerinde Hekim Tutumu ve İstanbul Protokolü" konulu broşür hazırlandı, basıldı.

İSTANBUL TABİP ODASI İNSAN HAKLARI KOMİSYONU FAALİYETLERİ

Her ayın ikinci ve dördüncü Salı akşamları saat 18:30'da Odamız Cağaloğlu binasında düzenli olarak toplanmaktadır.

Komisyon Üyeleri

Dr. Berivan Bingöl, Dr. Ali Tezel Erol, Dr. Lale Tırtıl, Dr. Elif Kırteke, Dr. İncilay Erdoğan, Dr. Ruken Bengi Bakal, Dr. Zuhal Uzunyayla, Dr. Ahmet Kaya, Dr. Fethi Bozçalı, Dr. Vahap Karabulut, Dr. Sadık Çayan Mulamahmutoğlu, Dr. Samet Mengüç, Dr. Kemal Özay, Dr. Deniz Mardin, Dr. Duygu Fidan, Dr. Berin Gülatar, Dr. Deniz Türkyılmaz, Dr. Handan Çoban, Dr. Soner Alıcı, Dr. Mehmet Kaya, Dr. Ender Cesur, Dr. Hatıra Topaklı, Dr. Hakkan Hekimoğlu, Dr. Mehmet Binboğa, Dr. Ayten İnan, Dr. Deniz Devrim Dede Temiz, Dr. İbrahim Fuat Akgül, Dr. Ebru Toprak, Dr. Duygu Karahancı, Dr. Gülden Sinem Akyürek, Dr. Onur Bilgiç, Dr. Özlem Altuntaş, Dr. Ersin Baltacı, Dr. Süleyman Çataltepe, Dr. Uğraş Erman Uzun

2014 yılı içerisinde her ay 2. ve 4. salı günleri düzenli toplantılar yapıldı.

Bunun yanısıra hasta tutsaklar ve göçmenler konusundaki ortak toplantılara katılıma devam edildi.

Kobane'den gelen sığınmacılara sunulan gönüllü sağlık hizmeti konusunda Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası ile organizasyon ve takipler düzenlendi.

1.Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında düzenlenen "Gezi ve Sokak Sağlıkçıları" paneli 13 Mart 2014, Perşembe günü komisyon üyelerimizin katılımıyla Taxim Hill Otel Konferans Salonu'nda yapıldı.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3278-gezi-ve-sokak-salkclar-paneli.html

2.Gezi olayları sürecinde Dolmabahçe Valide Sultan Camii'nde yaralılara acil sağlık hizmeti verdikleri için yargılanan meslektaşlarımıza destek vermek ve açılan davaya olan tepkimizi ifade etmek üzere 12 Nisan 2014 Cumartesi günü bir basın açıklaması gerçekleştirdik.

İstanbul Tabip Odası, Adli Tıp Uzmanları Derneği ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı imzalı ortak basın açıklamasını Yönetim Kurulu Üyemiz Dr. Feray Kaya okudu. http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3309-gezi-hekimlii-yarglanamaz-.html

3.Hatay'ın Reyhanlı İlçesi'nde 11 Mayıs 2013 tarihinde yaşanan ve 53 yurttaşımızın ölümüyle sonuçlanan katliamın hala aydınlatılmaması nedeniyle basın açıklaması yapıldı.

Basın toplantısına Oda Başkanımız Prof. Dr. Selçuk Erez, Yönetim Kurulu Üyelerimiz Dr. İncilay Erdoğan ve Dr. Hakkan Hekimoğlu katıldılar. Basın açıklamasında ülkelerindeki savaş ortamından kaçarak ülkemize sığınan Suriyeli göçmenlerin yaşadığı yaşamsal zorluklar ve sağlık hakkına erişim problemlerine de vurgu yapıldı.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3352-reyhanl-katliamn-unutturmayacaz.html

http://www.istabip.org.tr/icerik/reyhanlikatliami_13_05_2014_ba.pdf

4.1 Mayıs İşçi Bayramı'nı Taksim'de kutlamak için Okmeydanı'nda bir araya gelerek yürüyüşe geçen insanlara yönelik saldırının ardından, yaralılar en yakında bulunan Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne taşınmıştı. Şiddette sınır tanımayan polis savaş sırasında korunması gereken kamu kurumları arasında yer alan hastanenin içine bile gaz bombası atmış, yaralıları sedyelerden gözaltına almış, sağlık çalışanlarını tehdit ve darp etmişti. Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Sisli Şubesi Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne ve sağlık çalışanlarına yönelik bu saldırıyla halkın sağlık hakkinin engellenmesini protesto etmek için 5 Mayıs günü Başhekimlik önünde bir basın açıklaması düzenledi. Açıklamaya İstanbul Tabip Odası da destek verdi.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3344-1-mays-guenue-okmeydan-eah-n-ve-yarallar-hedef-alan-polis-saldrs-protesto-edildi.html

5.Sevinç Özgüner'den Gezi Çocuklarına… Bitmedi Bu Kavga Sürecek

1980 Mayıs'ında faşist güçlerce evinde katledilen TTB eski Merkez Konseyi Üyesi Dişhekimi Sevinç Özgüner aramızdan alınışının 34. Yılında gerçekleştirilen törenle anıldı.

23 Mayıs 2014 Cuma günü Odamız Cağaloğlu binasında yapılan anma töreninde Sevinç Özgüner'in ailesi, mücadele arkadaşları ve onun ardında bıraktığı değerlerin takipçisi olan hekimler bir araya geldiler. Etkinlik Sevinç Özgüner'in hayatını anlatan bir sunumla başladı ve yapılan konuşmalarla sürdü. Etkinlikte ayrıca her yıl Sevinç Özgüner anısına düzenlenen "İnsan Hakları, Barış ve Demokrasi Ödülü" de sahiplerine verildi. 2014 yılı ödülü Gezi direnişinde kaybettiğimiz çocuklarımızın; Mehmet Ayvalıtaş, Ethem Sarısülük, Abdullah Cömert, Ali İsmail Korkmaz, Ahmet Atakan, Medeni Yıldırım, Hasan Ferit Gedik ve Berkin Elvan'ın ailelerine sunuldu.

6.Bu Topraklarda Hep Birlikte Barış İçinde Yaşamak İstiyoruz

Ne yazık ki yıllardır çatışma ve ölümlerin son bulmadığı coğrafyamızdan 7 Haziran 2014, Cumartesi günü iki ölüm haberi daha geldi.

Tam da "Çözüm Süreci Çalıştayı" Hükümet üyelerinin katılımıyla Diyarbakır'da yapılırken Diyarbakır'ın Lice ilçesinde karakol-kalekol yapımını protesto gösterileri sırasında Ramazan Baran ve Baki Akdemir isimli yurttaşlarımız hükümet güçleri tarafından ateşli silahlarla öldürüldü. Acı olayın ardından yazılı bir açıklama yaptık. Açıklamada;

"Yeter Artık! diyoruz.

Artık Yeter!

Bu topraklarda daha fazla kan, daha fazla gözyaşı istemiyoruz.

Bu topraklarda artık yaşamın ölüme galebe çalmasını istiyoruz.

Bu topraklarda hep birlikte barış içinde yaşamak istiyoruz.

Kaybettiğimiz yurttaşlarımızın acılı ailelerine ve yakınlarına baş sağlığı diliyoruz.

Bu olayın ardından düzenlenen cenaze töreni sonrasında Türk bayrağının indirilmesi bir provokasyondur ve bir ulusun değerlerine yönelik saldırılar kabul edilemez" denildi.

7.Taksim Dayanışması'ndan 26 kişinin yargılandığı ve iktidarın suç örgütü yaratma çabasıyla yürütülen dava Çağlayan Adliyesi'nde görülmeye başlandı. Duruşmaya katılım sağlandı. 'Örgüt kurmak ve yönetmekle' suçlanan 26 kişinin arasında İstanbul Tabip Odası Eski Genel Sekreteri Dr. Ali Çerkezoğlu, Mimarlar Odası İstanbul Büyükkent Şubesi'nden Yüksek Mimar Mücella Yapıcı, Elektrik Mühendisleri Odası İstanbul Şube Başkanı Beyza Metin, EMEP GYK Üyesi Ender İmrek ve HDK üyesi Haluk Ağabeyoğlu da yer almakta.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3398-taksim-dayanmas-durumas-balad.html

8.İstanbul Tabip Odası İnsan Hakları Komisyonu tarafından yapılan "Hekimlerden Barışa Övgü" panel dizisinin beşincisi "Toplumsal Barış ve Gezi" başlığıyla, 19 Haziran 2014 tarihinde TMMOB Makine Mühendisleri Odası'nda gerçekleştirildi.

Prof. Dr. Raşit TÜKEL'in moderatörlüğünde gerçekleştirilen panele, Radikal Gazetesi yazarı İsmail SAYMAZ ve Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Ümit BİÇER konuşmacı olarak katıldı.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3410-hekimlerden-bara-oevgue-5-paneli-yapld.html

9.Emekçiler Barış İstiyor:

KESK İstanbul Şubeler Platformu, TMOBB İstanbul İl Koordinasyon Kurulu, İstanbul Tabip Odası, Eczacılar Odası, Diş Hekimleri Odası, Türkiye Yazarlar Sendikası, Türkiye Gazeteciler Sendikası, İstanbul Belediye İş 2 ve 4 No'lu Şubeleri, DİSK'e bağlı Gıda İş Sendikası, Cam Keramik-İş ile Petrol İş Sendikalarının bulunduğu emek ve meslek örgütleri, 24 Haziran 2014 Salı günü Makine Mühendisleri Odası İstanbul Şubesi'nde "Emekçiler barış istiyor" başlıklı bir basın toplantısı düzenledi.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3413-emekciler-bar-stiyor.html

10.Demokrasi ve Özgürlüklerin Takipçisi Olacağız:

KESK üye ve yöneticileri hakkında açılan ve aralarında İstanbul Tabip Odası Temsilciler Kurulu Divanı Üyesi Dr. Onur Bilgiç, Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Temsilcisi Dr. Talat Koparan ve Kocaeli Tabip Odası eski başkanı Dr. Cem Coşkun'un da bulunduğu davanın duruşması 8 Temmuz 2014 tarihinde yapıldı.

Duruşma öncesi Çağlayan Adliye binası önünde SES, BES, Çağdaş Hukukçular Derneği ve İstanbul Tabip Odası'ndan yönetici ve üyelerin de katıldığı bir basın açıklaması gerçekleştirildi.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3423-demokrasi-ve-oezguerlueklerin-takipcisi-olacaz.html

11.Türk Tabipleri Birliği sağlık alanındaki emek ve meslek örgütleri ile birlikte Ortadoğu'da artan şiddet ve kanlı saldırılara dikkat çekmek ve itirazlarını dile getirmek amacıyla 20 Temmuz 2014 Pazar günü Şanlıurfa'nın Suruç ve Birecik ilçelerine ziyaretler ve basın açıklaması gerçekleştirdi. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Bayazıt İlhan, Merkez Konseyi Üyeleri Filiz Ünal İncekara, İsmail Bulca, Hüseyin Demirdizen, Şeyhmus Gökalp ve Hande Arpat ile birlikte bölgedeki tabip odalarının başkan, yönetici ve üyelerinin yer aldığı heyet ziyaretlerine Suruç'tan başladı.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3445-ttb-ve-salk-oerguetleri-id-teroeruene-dikkat-cekti.html

12.Barış İçin Kadın Girişimi, Rojava sınırında bir kadına tecavüz eden askerlerin yargılanması için Çağlayan Adliyesi'nde suç duyurusunda bulundu.

7 Ağustos 2014, Perşembe günü 11.00'da Adliye önünde bir araya gelen kadınlar, 63 kadın kurumunun imzasıyla basın açıklaması gerçekleştirdi ve suç duyurusunda bulundu. Basın açıklamasında "Rojava sınırında işlenen tecavüz suçu cezasız kalmasın" pankartı taşındı, "Kadınların öfkesi sınırları aşıyor","Yaşasın kadın dayanışması","Diren Rojava, Filistin, Şengal kadınlar sizinle" sloganları atıldı. Basın açıklamasında Odamızı temsilen Yönetim Kurulu Üyesi Dr. İncilay Erdoğan da yer aldı

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3453-tecavuez-bir-sava-silah-olarak-kullanlyor.html

13.İsrail hükümetinin Filistin'de gerçekleştirdiği katliamı protesto etmek ve Filistin halkıyla dayanışma göstermek için ITUC'un çağrısıyla İstanbul'da bir yürüyüş gerçekleştirildi

Odamız Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç ve Yönetim Kurulu üyesi Dr. İncilay Erdoğan'ın da katıldığı yürüyüşte Gazze'nin yanısıra IŞİD çetelerinin katliamlar gerçekleştirdiği Rojova ve Şengal halkları da unutulmadı.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3459-ortadou-halklarna-destek-yuerueyueue.html

14.DİSK, KESK, TMMOB, TTB tarafından oluşturulan heyet, IŞİD katliamlarından kurtulabilen, zorlu yol koşullarına dayanarak hayatta kalmayı başarıp Türkiye'ye sığınan Ezidi Kürtlerin bulunduğu Silopi çadır kentini 14 Ağustos 2014 tarihinde ziyaret etti. İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. İncilay Erdoğan, İnsan Hakları Komisyonu Üyesi Dr. Fethi Bozçalı, Şırnak ve Mardin Tabip Odası yöneticilerinin de yer aldığı heyet, önce Silopi Belediyesi'ne ve Silopi Kaymakamlığına giderek, belediye eş başkanları ve kaymakamla sığınmacıların durumu hakkında görüşme yapıp bilgi aldı. Heyet üyeleri daha sonra Silopi Belediyesi, Şırnak Tabip Odası gibi bir çok kurumu ve Silopi halkının desteğiyle kurulan, tüm ihtiyaçları karşılanan çadır kenti ziyaret etti.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3469-halklar-inanc-mezhebi-koekeni-farkl-diye-yok-ediliyor-nsanlk-sucu-ileniyor-nsanln-test-edildii-zamanlarda-yayoruz.html

15.Rojava ve Şengal'de yaşanan savaşa ve özellikle kadınlara yönelen tecavüz ve katliamlara karşı "Ortadoğu'da savaşı ve kadın kırımını durduralım" çağrısıyla tüm ülkede eşzamanlı basın açıklamaları gerçekleştirildi.

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'nin çağrısı doğrultusunda İstanbul'da 26 Ağustos 2014 Salı günü 18.00'da Galatasaray Lisesi önünde bir basın açıklaması yapıldı.

Etkinlikte Odamızı temsilen Yönetim Kurulu Üyemiz Dr. Dilek Kanmaz yer aldı.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3480-kadnlar-bar-stiyor.html

16.Kobane'ye yönelik IŞİD saldırılarına karşı KESK, DİSK, TMMOB ve TTB'nin çağrısı ve onlarca demokratik kitle örgütü, sivil toplum kuruluşu ve siyasi partinin katılımı ile Tünel'den Galatasaray Meydanı'na yürüyüş gerçekleştirildi. Binlerce kişi 27 Eylül 2014, Cumartesi günü 19.00'da Tünel Meydanı'nda "Kobane ve Ortadoğu'daki katliamlara son, Her Yer Kobane Her Yer Direniş" pankartı arkasında bir araya geldi.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3547-binler-kobane-halkna-destek-icin-yueruedue.html

17.Savaş Tezkeresine Hayır!

Meclis'e sevk edilen savaş tezkeresine karşı KESK, DİSK, TMMOB ve TTB'nin çağrısıyla tüm ülkede binlerce kişi "Savaş Tezkeresine Hayır" diyerek alanlara çıktı.

1 Ekim 2014 Çarşamba akşamı 18.30'da Tünel Meydanı'ndan Galatasaray'a bir yürüyüş gerçekleştirildi.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3557-sava-tezkeresine-hayr.html

18.İstanbul Tabip Odası'nın "Barış ve Yaşam Talebi İçin Suruç'a Kobane Sınırına Gidiyoruz" çağrısıyla bir araya gelen hekimler Suruç'a, 10 Ekim 2014 Cuma'yı Cumartesi'ye bağlayan gece Kobane sınırına gitmek üzere yola çıktılar. İstanbul Tabip Odası Cağaloğlu binası önünden kalkan otobüse binmeden önce bir basın açıklaması gerçekleştirildi..

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3569-hekimlerin-kobane-snrna-yolculuu-balad.html

19.IŞİD vahşetinin son bulması, sığınmacılara, yaralılara yeterli acil sağlık hizmeti sunulabilmesi, Kobane'ye insani yardım koridoru açılması taleplerini dile getirmek üzere İstanbul'dan yola çıkan hekimler Ankara ve Adana'da basın açıklamaları gerçekleştirdikten sonra, TTB Merkez Konseyi Üyeleri ve farklı illerden gelen hekimlerle buluşarak Suruç'a, Kobane sınırına ulaştılar. IŞİD vahşetinden kaçarak Suruç'a sığınan vatandaşların bulunduğu kampları ziyaret eden he-

kimler ihtiyaçları, sorunları yerinde gözlemlediler, yetkililerden bilgi aldılar. Ardından Suruç Devlet Hastanesi'ne gidilerek sağlık çalışanlarıyla, hastane yetkilileriyle görüşüldü ve sorunları, talepleri yerinde gözlemleyerek bilgi aldı.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3571-buetuen-cabamz-bu-cocuklar-oelmesin-diyedir.html

20.Türk Tabipleri Birliği tarafından düzenlenen Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetlerinin Organizasyonu Kursu 11-12 Ekim tarihlerinde İstanbul'da yapıldı. Güneydoğu'da görev yapan hekimlerin çalışmalarında yol gösterici olması amacıyla, 6-7 Eylül tarihlerinde Diyarbakır'da 36 kişinin katılımıyla düzenlenen kursun ardından, bölgeye gönüllü olarak gidecek hekimler için düzenlenen bu kurs, 1996 ve 2001 yıllarında düzenlenenlerin ardından, İstanbul'da bu amaçla gerçekleştirilen üçüncü kurs oldu. Böylece, TTB 28. kez Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Organizasyonu Kursu düzenlemiş, 700'ün üzerinde hekim ve sağlık çalışanının eğitim alması sağlanmış oldu.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3578-odsh-organizasyonu-kursu-11-12-ekimde-stanbulda-yapld.html

21.İstanbul Tabip Odası, Eczacı Odası, Dişhekimleri Odası, Veteriner Hekimler Odası, Dev Sağlık-İş ve SES İstanbul Şubeleri'nin çağrısıyla 23 Ekim 2014 Perşembe günü Kobane'ye sağlık ve yaşam koridoru oluşturulması talebiyle bir yürüyüş gerçekleştirildi.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3589-salk-calanlarndan-kobaneye-salk-ve-yaam-koridoru-cars.html

22.Geçtiğimiz günlerde İstanbul Boğazı'nda batan ve 25 göçmenin ölümü ile sonuçlanan, 12 kişinin ise hala kayıp olduğu tekne kazasıyla ilgili olarak 7 Kasım Cuma günü İstanbul Tabip Odası'nda bir basın toplantısı gerçekleştirildi. Basın toplantısına İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç ve Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Ümit Şen katıldı.

http://www.istabip.org.tr/icerik/bateknefaciasi07.11.2014.pdf

23.Aralarında 2 genç meslektaşımızın da bulunduğu, 255 kişilik (en kalabalık) Gezi Davası'nın 2. Duruşması 14 Kasım 2014 Cuma günü Çağlayan Adliyesi'nde görüldü. Duruşma öncesi 09.00'da Çağlaya Adliyesi önünde İstanbul Tabip Odası'nca kitlesel bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Açıklamaya İTO ve TTB yöneticilerinin yanı sıra, Türkiye İnsan Hakları Vakfı, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası yönetici ve üyeleri ile CHP Milletvekilleri Mahmut Tanal ve Umut Oran da katıldılar.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3628-gezide-direnenler-de-tedavi-eden-hekimler-de-bu-uelkenin-vicdandr.html

24.Roboski katliamının 3. Yılında yurdun birçok ilinde olduğu gibi İstanbul'da da basın açıklaması gerçekleştirilerek adalet, sorumluların açığa çıkartılıp yargılanması çağrısı yinelendi. DİSK İstanbul Bölge Temsilciliği, KESK İstanbul Şubeler Platformu, TMMOB İl Koordinasyon Kurulu ve TTB İstanbul Tabip Odası'nın çağrısıyla 28 Aralık 2014, Pazar günü 19.00'da Tünel Meydanı'ndan Galatasaray'a dek meşaleli bir yürüyüş ve basın açıklaması gerçekleştirildi.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3706-roboski-cin-hala-adalet-bekliyoruz.html

25.İstanbul Tıp Fakültesi'nde DİSK Genel İş Sendikası'nda örgütlü 5 taşeron firma çalışanı işçinin işten çıkarılması üzerine işçiler direniş kararı aldı.

26 Ocak 2015, Pazartesi günü 12.00'da İstanbul Tıp Fakültesi Monoblok önünde biraraya gelen işçiler, İstanbul Tabip Odası üyesi hekimler, Çapa Tıp Fakültesi Tıp Öğrencileri Komisyonu ve desteğe gelen çeşitli parti ve demokratik kitle örgütü temsilcileri hastane içinde yürüyüş yaptı. Yürüyüşün ardından Monoblok önünde basın açıklaması gerçekleştirildi.

http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/3746-capada-ten-ckarmalar-kabul-edilemez.html

26.Türkiye toplumcu hekim hareketinin öncülerinden, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi eski Genel Sekreteri Dr. Ata Soyer'in aramızdan ayrılışının ikinci yılında TTB, SES ve Ata Soyer Sağlık ve Politika Araştırmaları Derneği tarafından bir toplantı gerçekleştirildi.

Ata Soyer'le Buluşma çağrısıyla gerçekleştirilen toplantı, 21 Mart 2015 günü Odamız evsahipliğinde, yoğun katılımla yapıldı.

27. Hasta tutsaklar ve göçmenler konusundaki ortak toplantılara katılıma devam edildi.

28. Kobane'den gelen sığınmacılara sunulan gönüllü sağlık hizmeti konusunda SES ile organizasyon ve takipler düzenlendi.

DİYARBAKIR TABİP ODASI İNSAN HAKLARI KOMİSYONU FAALİYET RAPORU

Komisyon ilk olarak 28.09.2014 tarihinde toplandı. O tarihten bu güne; ilk olarak hasta tutsak dosyaları incelenmeye başlandı. Yaklaşık 100 e yakın tutsak dosyası TUHADFED' den alınarak incelendi ve alternatif raporlar oluşturdu. Ocak ayının başında Diyarbakır D tipi Cezaevinde siyasi tutsak Lütfü TAŞ'in ex olması sonra ailesinin başvurusu üzerine Dr. Özlem AYDINALP muhakkik olarak atandı. Olaya ait soruşturma sonuçlandırdı. Dr. Özlem AYDINALP Diyarbakır D tipi cezaevi revir ve koğuşlarında incelenmede bulundu. Ayrıca yine aynı dönemde komisyon olarak Diyarbakır Gazi Yaşargıl Eğitim ve Araştırma Hastanesinde hasta mahkum koğuşlarında incelenmelerde bulundu ve eksiklilere dair rapor hazırlanarak tarafımızca yönetime iletildi.

Şubat ayında Diyarbakır'da faaliyet yürüten Hebun LGBT-İ derneği ziyaret edildi ve sorunları konuşuldu. Birlikte yürütülebilecek çalışmalar hakkında fikir alışverende bulundular. Bu süreçte yaşadıkları sorunlarında dolayı LGBT-İ aktivistlerinin başlattığı açlık grevi sürecinde tıbbi destek sunuldu.

Diyarbakır Selahaddin Eyyubi devlet hastanesi acil servisinde yaşanan usulsüz bir adli muayene işlemi nedeniyle mağdur'un başvurusu üzerine ilgili hekim hakkında yürütülecek soruşturmaya muhakkik olarak Dr. İbrahim halil Mert atandı. Soruşturma esnasında hekim'in ataması gerçekleştiği için sonlandırılamadı.

BATMAN TABİP ODASI İNSAN HAKLARI KOMİSYONUNUN 2014-2015 FAALİYETLERİ

1. Batman Tabip Odası olarak aylardır rutin faaliyetlerimizden olan Korıxe Köyünde inşa edilen Ezidi yaşam alanında Batman tabip odası aktivistleri ve belediye sağlık merkezi ile birlikte haftanın 3 günü düzenli olarak kamptaki insanlara sağlık hizmeti sunmaya aralıksız olarak devam ediyoruz. Biz toplum yararına çok yönlü faaliyetlerimizi mesleğimizin ilkeleri ve evrensel insan hakları prensipleri ışığında ayırımsız herkes için sürdürmeye devam edeceğiz.

2. GÖÇ EDEN SAVAŞ MAĞDURLARI VE EZİDİ İNSANLARIMIZ İÇİN YAPTIĞIMIZ BASIN AÇIKLAMALARI

halkımıza duyurulur!

bakanlar kurulunca alınan kararlar ezidilerin inançlarından dolayı temel insani haklardan mahrum bırakılmasına sebep olmaya devam ediyor!.

4 kasım 2014 günü batman tabip odasında ildeki sağlık ve insan hakları örgütleri ile beraber hükümetin çıkardığı geçici koruma yönetmeliği kapsamı ile ilgili olarak yaptığımız basın açıklamasının bir paragrafında;

"tüm uyarılarımıza rağmen hükümet bu yönetmeliği de çıkarırken diğer yasa yapım süreçlerinde olduğu gibi alanda çalışan tarafları dinlememiş ve bildiğini okumaya devam etmiştir.yönetmeliğin içeriğine dair çok şey ifade edilebilir.ancak bizim açımızdan anlaşılmaz olan hükümetin ısrarla neden ezidi insanlarını bu yönetmelik ile getirilen (kısmi ve yetersiz de olsa) haklardan mahrum bıraktığıdır.bu ayrımcı yaklaşım neticesinde ezidi insanlarımızın başta en temel yaşam hakkı olan sağlık hizmetlerine ulaşımı engellenmiş olmaktadır" demiştik.

bu açıklamalarımız üzerine başta merkez örgütümüz ttb olmak üzere bir çok mücadele örgütü bu haklı talebimiz ile ilgili hükümet nezdinde girişimlerde bulunarak bu durumun düzeltilmesi için uğraş verdi.batman tabip odasının yönetici ve aktivistleri olarak bizler bu güne kadar ezidi halkımız ile ilgili uygulanan bu sağlığa ulaşım hakkı engelinden dolayı doğacak hemen tüm eksikliği gönüllü olarak giderdik.düzenli bir sağlık hizmetini halen paydaşlarımız ile beraber sürdürüyoruz.nitekim korıxe köyünde bulunan ezidi yaşam alanı ile ilgili tüm mali ve insani yükü karşılayan batman belediyesi tarafından 14 mart tıp haftası etkinliklerimiz çerçevesinde

odamız ile beraber batman eczacılar odası,batman ses şubesi ve batman belediyesi sağlık merkezine bu katkılarından dolayı birer plaketle teşekkür edilmiştir.

20 şubat 2015 günü yayınlanan resmi gazete ile yürürlüğe giren bakanlar kurulunun konu ile ilgili yeni bir kararına göre ezidi halkımıza geçici koruma yönetmeliği ile sağlanan diğer haklar tanınmaksızın sadece sağlık hakkının tanınması haksız bulduğumuz bu ayrımcılığa kısmen de olsa son verirken,insanların sağlık hizmeti alabilecek olmasının bizler açısından son derece kıymetli olduğunu ifade etmek isteriz.bu anlamda bakanlar kurulunca istendiği anda bu sağlığa ulaşım hakkının dahi askıya alınabilineceğini veya sonlandırılabilineceğini bizzat çıkan kanun maddesinin içeriğine yerleştirilmiş ifadelerden anlaşılmasına rağmen halihazırda ezidi insanlarımızın sağlık hizmetine ulaşabiliyor olmasını olumlu bir gelişme olarak değerlendiriyoruz.

bizler bu ülkede iyi hekimlik yapma kaygısı ile yıllardır mücadele eden ttb ve batman tabip odası aktivist ve yöneticileri olarak ülkemizde yaşayan tüm insanlar için ayrım olmaksızın sağlık hizmetlerinin eşit,ücretsiz,nitelikli ve anadilinde verilmesi gerektiği ile ilgili bir mücadeleyi sürdürüyoruz ve sürdürmeye devam edeceğiz.yine sağlık hizmetini öretenler olarak biz hekimler çok iyi biliyoruz ki bir toplumda gelir dağılımı uçurumu ve yoksulluk bu kadar fazla iken;demokrasi ve özgürlükler bu kadar kısıtlı iken;toprağımız,suyumuz ve havamız sermayenin daha çok palazlanması uğruna bu kadar kolay kirletiliyorken birey ve toplumun sağlıklı olmasından bahsedilemez.bu sebeplerden dolayı işid vahşetinden kurtulabilen ve ülkemize sığınmış bir avuç ezidi insanımızın temel yaşam ihtiyaçlarını karşılama ile ilgili hükümetten talebimiz; 20 şubat 2015 günü bakanlar kurulu kararı olarak resmi gazetede yayınlanarak yürürlüğe konan düzenlemedeki kısıtlamaların tümden kaldırılarak bu ayıba ve ayrımcılığa son verilmesidir.

batman tabip odası olarak;devlet kurumları tarafından bu güne kadar adeta yokmuşlar gibi kabul edilen ezidiler başta olmak özere sığınmacı tüm insanlar için ayrımsız insani yaşam koşullarının oluşturulması talebimizi yenilerken ,iktidarın ülkemize sığınmış bu insanlar ile ilgili olarak yaklaşan 7 haziran genel seçimleri de dikkate alındığında her türlü siyasi hesaptan uzak durmasını ve uluslar arası hukuka saygılı olmasını beklediğimizi de ifade etmek isteriz.

TTB MK BASIN AÇIKLAMALARI
10 Aralık 2015 İnsan Hakları Günü

10 Aralık 1948'de İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi yayınlanmıştır. Birleşmiş Milletler halkları, temel insan haklarına, kişinin onuruna ve değerine, erkekler ile kadınların hak eşitliğine olan inançlarını teyit ettiklerini ve daha geniş özgürlük içinde toplumsal gelişme ve daha iyi bir yaşam düzeyini sağlamaya kararlı olduklarını açıklamışlardır.

Bu gün 10 Aralık İnsan Hakları Günü. En güncelden geriye doğru gidersek ülkedeki iktidar sahiplerinin insan hakları suçlarının ne kadar da çok olduğu görülür.

Sağlıklı bir çevrede, barış ve huzur içinde, yaşamak temel bir insan hakkıdır. Oysa bugün koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmetine erişim alabildiğine kısıtlanmış ve niteliksizleşmiş durumdadır. İfade özgürlüğü çiğnenerek çevre felaketlerine karşı halkı uyaran hekimler cezalandırılmakta, iş cinayetlerine isyan edenler sokaklarda tekmelenmektedir.

Yeni Güvenlik Paketi ile kolluk amirlerinin önleyici gözaltı yetkisinin olduğu, toplumsal gösterilerde şiddet olayları gerekçe gösterilerek, kolay tutuklama, ifade ve örgütlenme özgürlüğünü kısıtlayacak ağır cezalar, polisin silah kullanma yetkisininin genişletilmesi, her türlü gösteride Molotof bahane edilerek polisin ateşli silah kullanması ve her canı sıkıldığında istediği herkesin üstünü ve araçlarını araması ve 48 saate kadar gözaltı uygulamasının mümkün olduğu yeni bir döneme girilecektir. Siyasal iktidar tüm toplumsal muhalefeti ceza tehdidiyle korkutmak ve sindirmek istemektedir.

Eğitimin Sünni-İslam referansları ile dincileştirilmesi ve kız çocuklarının eğitim sisteminden giderek dışlanması, anaokulu ve ilkokullarda din derslerinin arttırılması da inanç özgürlüğü ve anayasal bir hak olan eğitim hakkı açısından son derece kaygı vericidir. Eğitim sistemindeki mevcut gericileşme, başta Alevi yurttaşlarımız olmak üzere pek çok farklı inanç ve mezhep mensubunu dışlamaktadır. Anadilde Kürtçe eğitimin önüne engeller yığılırken, Osmanlı İmparatorluğu zamanında Anadolu halkının bilmediği, çoğu düşünür ve ozanın dahi kullanmadığı bir dil olan Osmanlıca, çocukların hayatlarını kolaylaştıracak bir konu olmamasına rağmen dayatılmaktadır.

Ülkede kadına yönelen şiddet de azalmadan sürmektedir. 2014'ün ilk 11 ayında erkekler tarafından 253 kadın öldürülmüş; 98 kadın ve kız çocuğuna tecavüz edilmiş; 523 kadına şiddet uygulanmış; 104 kadın ve kız çocuğuna cinsel tacizde bulunulmuştur. Çocuk gelinler, hala birçok dram yaşanması anlamına gelmektedir. Çocuk işçiler, mevsimlik tarım işçisi kadınlar kötü koşullarda düşük ücretlerle çalıştırılmakta, bazılarının hayatları uygun olmayan taşıtlarda, trafik kazası sonucu son bulmaktadır. Çocukların müebbet hapis cezalarıyla yargılandığı, çocuk cezaevlerinin işkence ve kötü muamelenin yuvası olan mekanlara dönüştüğü, temel sağlık ve eğitim haklarının kullandırılmadığı bir ülke haline gelinmiştir.

Suriye'de 3 yıldır süren, ülkeyi kan gölüne çeviren savaş ise bu coğrafyaya dehşet saçmaktadır. ABD ve diğer büyük aktörlerin yarattığı IŞİD İslami terör örgütü Ezidi kadınlar başta olmak üzere Ortadoğu halklarına yönelik zalimane saldırılarını sürdürmektedir. Kobane halkı kendi topraklarını korumak, özgür kalabilmek için kadın savaşçılarla birlikte 3 aydır ölümüne direnmekte, mücadele vermektedir. Savaşın kırıma uğrattığı kadınların bir kısmı ülkemize canlarını attıysa da onları daha iyi bir kader beklememektedir. Suruç başta olmak üzere bir çok yerde göçmen çadır kamplarında insanlar, soğuk, hastalık ve temel ihtiyaçların karşılanması konusunda zorluk yaşamaktadır.

Hasta tutsakların hala cezaevlerinde tutulması ise insan hakkı, hasta hakkı açısından tam bir ihlaldir. Cezaevlerinde 164'ünün durumu acil olmak üzere hasta tutsak sayısı 500'ün üzerindedir. Cezaevi koşullarında ve tecritte tutsaklara sağlık hizmeti verilmesi, bakımları çok zordur.

Meslek örgütlerinin muhalefetine katlanamama, sendikal faaliyetleri engelleme, sendika üyelerine uygulanan bezdiri, sürgün de insan hakları ihlallerinin diğer görünümleridir. Yoksul emekçilerin içinde bulunduğu çalışma koşulları da artık bir insan hakkı sorunu olmuştur. Emekçilere reva görülen güvencesiz koşullarda, her türlü işçi sağlığı ve güvenliği uygulamasından mahrum bırakılma, sendika üyesi oldukları için işten atılma, örgütlenme haklarının engellenmesi yaygınlaşmıştır. Kayıt dışı ve taşeron istihdamın yaygınlaştırıldığı çalışma biçimi insanlık onuru ile bağdaşmamaktadır.

Tüm bu sorunları dillendirdikten sonra, 10 Aralık İnsan Hakları Günü'nde ne çok alanda mücadele vermemiz gerektiği, diğer demokratik kitle örgütleriyle ortaklaşmamızın ne kadar önemli olduğunu ortaya çıkmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

İstanbul Protokolü Kitapçığı

Bu kitapçık neden hazırlandı?

Cezaevlerindeki mahpuslardan, sağlık hizmeti alırken yaşadığı sıkıntılarla ilişkili TTB'ye pek çok şikâyet gelmektedir. Bu şikâyetlerin önemli bir kısmı cezaevi revirlerinde ya da başvurulan hastanelerde hekimlerin kötü muameleleri, hastalarına karşı özen yükümlülüğünü yerine getirmemeleri, kelepçeli muayene dayatmaları, muayene sırasında kolluk kuvvetini içerde tutarak hasta mahremiyetini ihlal etmeleri gibi şikâyetlerden oluşmaktadır.

Hekimler, özgürlüğünden alıkonulan kişilerin, kolluk kuvvetleri sonrası karşılaştığı ilk kapıdır. Bu yüzden hekimin kişiye karşı tutum ve davranışları, kötü muamele sonrası, kişide fiziksel ya da ruhsal bir hasar oluşmuş ise hem kişinin tedavisinin bir an önce sağlanması açısından, hem de sonraki süreçte maruz kaldığı travma ile baş edebilmesi açısından çok önemlidir.

Hekimlerin büyük bir çoğunluğu etik ve deontolojik değerlere sahiptir. Ancak mahpusların ya da gözaltına alınanların muayenesinde yeterli donanıma sahip olunmayabilir. Bu konudaki bilgi ve deneyim eksikliği, ya da mahpus kişilerin muayenesi sırasında kolluk kuvvetlerinin etkisi altında kalmak süretiyle hem hak ihlalleri, hem de hukuki ve etik yanlışlar ortaya çıkabilir. Oysaki mahpuslar da hekimlerin hastasıdır. Güvene dayalı hasta hekim ilişkisinin mahpus hastalarda da kurulması tıbbın temelidir.

Bu çalışma; hem hekimlerin hukuki anlamda kendilerini koruma, hem de hastalarının haklarına saygı gösterme ve güvence sağlamak amacıyla bilgilendirme içermektedir.

Mahpusların Şikâyet Ettikleri Durumlar Birer Hak İhlali midir?

Ulusal Mevzuatta ve ülkemizin taraf olduğu uluslararası çeşitli sözleşmelerde, mahpusların şikâyetçi olduğu durumların hak ihlali olduğunu gösteren birçok hukukî kural mevcuttur.

İhlal Edildiği Düşünülen Hukukî Kurallar Nelerdir?

Ülkemizdeki Mevzuat:

- T. C. Anayasası

17. Madde; "*Kimseye işkence eziyet yapılamaz; kimse insan haysiyetiyle bağdaşmayan bir cezaya veya muameleye tabi tutulamaz*".

56. Madde; "*Herkes, sağlıklı ve dengeli bir çevrede yaşama hakkına sahiptir. Devlet, herkesin hayatını, beden ve ruh sağlığı içinde sürdürmesini sağlamak; insan ve madde gücünde tasarruf ve verimi artırarak, işbirliğini gerçekleştirmek amacıyla sağlık kuruluşlarını tek elden planlayıp hizmet vermesini düzenler. Devlet, bu görevini kamu ve özel kesimlerdeki sağlık ve sosyal kurumlarından yararlanarak, onları denetleyerek yerine getirir.*"

- Türk Ceza Kanunu

77. Madde; "(*1) Aşağıdaki fiillerin, siyasal, felsefi, ırki veya dini saiklerle toplumun bir kesimine karşı bir plan doğrultusunda sistemli olarak işlenmesi, insanlığa karşı suç oluşturur: c) İşkence, eziyet veya köleleştirme*"

94. Madde; "(*1) Bir kişiye karşı insan onuruyla bağdaşmayan ve bedensel veya ruhsal yönden acı çekmesine, algılama veya irade yeteneğinin etkilenmesine, aşağılanmasına yol açacak davranışları gerçekleştiren kamu görevlisi hakkında üç yıldan on iki yıla kadar hapis cezasına hükmolunur.*"

- Hekimlik Meslek Etiği Kuralları

7. Madde; "*Hekim görevlerini her durumda hastaları arasındaki siyasal görüş, sosyal durum, dini inanç, milliyet, etnik köken, ırk, cinsiyet, yaş, toplumsal ve ekonomik durum ve benzeri farklılıkları gözetmeksizin yerine getirmekle yükümlüdür.*"

33. Madde; "*Her hekim, başta İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi olmak üzere tüm insan hakları belgelerine ve hekimlikle ilgili ortak kurallara uymakla yükümlüdür.*"

34. Madde; "*Hekim, tıbbi bilgi ve becerisiyle, işkence ve benzeri uygulamalara katılamaz, yardımcı olamaz, gerçeğe aykırı rapor düzenleyemez. İşkence iddiası olan olgularla karşılaşan hekim, mesleki bilgi ve becerilerini gerçeğin ortaya çıkarılması için kullanır.*"

35. Madde; "*Tutuklu ve hükümlülerin muayenesi de öteki hastalarınki gibi, kişilik haklarına saygılı, hekimlik sanatını uygulamaya elverişli koşullarda yapılır ve onların gizlilik hakları korunur. Hekimin, bu koşulların sağlanması için ilgililerden istekte bulunma hakkı ve sorumluluğu vardır. Muayene sonucu düzenlenecek belge veya raporlarda hekimin adı, soyadı, diploma numarası ve imzası mutlaka bulunur. Belge ve raporun bir örneği kişiye verilir. Belge ve rapor baskı altında yazılmış ise, hekim bu durumu en kısa zamanda meslek örgütüne bildirir*."

- Hasta Hakları Yönetmeliği;

Madde 1; "*Bu Yönetmelik; temel insan haklarının sağlık hizmetleri sahasındaki yansıması olan ve başta Türkiye Cumhuriyeti Anayasası'nda, diğer mevzuatta ve milletlerarası hukuki metinlerde kabul edilen "hasta hakları"nı somut olarak göstermek ve sağlık hizmeti verilen bütün kurum ve kuruluşlarda ve sağlık kurum ve kuruluşları dışında sağlık hizmeti verilen hallerde, insan haysiyetine yakışır şekilde, herkesin "hasta hakları"ndan faydalanabilmesine, hak ihlallerinden korunabilmesine ve gerektiğinde hukuki korunma yollarını fiilen kullanabilmesine dair usül ve esasları düzenlemek amacı ile hazırlanmıştır*."

Madde 5; "*Sağlık hizmetlerinin sunulmasında aşağıdaki ilkelere uyulması şarttır:*

a) Bedeni, ruhi ve sosyal yönden tam bir iyilik hali içinde yaşama hakkının, en temel insan hakkı olduğu, hizmetin her safhasında daima göz önünde bulundurulur.

b) Herkesin yaşama, maddi ve manevi varlığını koruma ve geliştirme hakkına haiz olduğu ve hiçbir merci veya kimsenin bu hakkı ortadan kaldırmak yetkisinin olmadığı bilinerek, hastaya insanca muamelede bulunulur.

c) Sağlık hizmetinin verilmesinde, hastaların, ırk, dil, din ve mezhep, cinsiyet, siyasi düşünce, felsefi inanç ve ekonomik ve sosyal durumları ile sair farklılıkları dikkate alınamaz. Sağlık hizmetleri, herkesin kolayca ulaşabileceği şekilde planlanıp düzenlenir."

Madde 6; "*Hasta, adalet ve hakkaniyet ilkeleri çerçevesinde sağlıklı yaşamanın teşvik edilmesine yönelik faaliyetler ve koruyucu sağlık hizmetleri de dahil olmak üzere, sağlık hizmetlerinden ihtiyaçlarına uygun olarak faydalanma hakkına sahiptir. Bu hak, sağlık hizmeti veren bütün kurum ve kuruluşlar ile sağlık hizmetinde görev alan personelin adalet ve hakkaniyet ilkelerine uygun hizmet verme yükümlülüklerini de içerir*."

- Ceza İnfaz Kurumlarının Yönetimi İle Ceza Ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Tüzük

Madde 4**;** "*(1)b) Kurumlarda, hükümlülerin düzenli bir yaşam sürdürmeleri sağlanır. Hürriyeti bağlayıcı cezanın zorunlu kıldığı hürriyetten yoksunluk, insan onuruna saygının korunmasını sağlayan maddî ve manevî koşullar altında çektirilir*.

Madde 5; "*f) Kurumlarda, hükümlülerin yaşam hakları ile beden ve ruh bütünlüklerini korumak üzere her türlü koruyucu tedbirin alınması zorunludur. Ceza ve güvenlik tedbirlerinin infazında zalimane, insanlık dışı, aşağılayıcı ve onur kırıcı davranışlarda bulunulamaz.*"

Ülkemizin de Taraf Olduğu Uluslararası Mevzuat

- İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi

2. Madde; "*Herkes, ırk, renk, cinsiyet, dil, din, siyasal veya başka bir görüş, ulusal veya sosyal köken, mülkiyet, doğuş veya herhangi başka bir ayrım gözetmeksizin bu Bildirge ile ilan olunan bütün haklardan ve bütün özgürlüklerden yararlanabilir. Ayrıca, ister bağımsız olsun, ister vesayet altında veya özerk olmayan ya da başka bir egemenlik kısıtlamasına bağlı ülke yurttaşı olsun, bir kimse hakkında, uyruğunda bulunduğu devlet ülkenin siyasal, hukuksal veya uluslararası status bakımından hiç bir ayrım gözetilmeyecektir*."

3. Madde; "*Yaşamak, özgürlük ve kişi güvenliği herkesin hakkıdır.*"

5.Madde; "*Hiç kimseye işkence yapılamaz, zalimce, insanlık dışı veya onur kırıcı davranışlarda bulunulamaz ve ceza verilemez.*"

- Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi

Madde 3;"*Hiç kimseye işkence ya da insanlık dışı ya da onur kırıcı bir davranış ya da ceza uygulanamaz.*" diyerek sadece işkenceyi değil, insanlık dışı ya da onur kırıcı bir davranış ya da ceza uygulanmasını da yasaklamaktadır.

Koruduğu değerler nedeniyle işkence yasağı buyruk kural (juscogens) olarak tanınmıştır. Bir başka deyişle işkence yasağı uluslararası toplumun mutlak bağlayıcı bir kural olarak tanıdığı, hiçbir istisnası olmayan temel bir ilkedir.

- İşkence ve Diğer Zalimane, Gayri İnsani veya Küçültücü Muamele veya Cezaya Karşı Sözleşme
- Uluslararası Sivil ve Siyasal Haklar Sözleşmesi
- Amerika İnsan Hakları Sözleşmesi
- Afrika İnsan ve Halkların Hakları Sözleşme'leri de benzer şekilde işkenceyi yasaklar.

Bahsedilen uluslararası sözleşmeler ulusal hukukumuza göre Türkiye taraf ise yasa hükmündedir. Anayasanın 90. maddesine göre; "*Usulüne göre yürürlüğe konulmuş Milletlerarası Antlaşmalar kanun hükmündedir. Bunlar hakkında Anayasaya aykırılık iddiası ile Anayasa Mahkemesine başvurulamaz. Usulüne göre yürürlüğe konulmuş temel hak ve özgürlüklere ilişkin milletlerarası antlaşmalarla kanunların aynı konuda farklı hükümler içermesi nedeniyle çıkabilecek uyuşmazlıklarda milletlerarası antlaşma hükümleri esas alınır.*"

İşkence Nedir?

Tüm evrensel insan hakları ve insancıl hukukta mutlak bir şekilde yasak olan işkencenin tanımı İşkenceye Karşı Sözleşmede şöyledir;

"İşkence, bir kimseye karşı, kendisinden itiraf almak veya üçüncü kişi hakkında bilgi edinmek, kendisinin veya üçüncü kişinin yaptığı veya yaptığından kuşkulanılan bir eylem nedeniyle cezalandırmak veya kendisini veya üçüncü kişiyi korkutmak veya zorlamak amacıyla veya ayrımcılığa dayanan herhangi bir sebeple, bir kamu görevlisi veya resmî sıfatla hareket eden bir başka kişi tarafından veya bu görevlinin veya kişinin teşviki veya rızası veya muvafakatiyle işlenen ve işlendiği kimseye fiziksel veya ruhsal olarak ağır acı veya ıstırap veren herhangi bir edimdir."

İşkence ve Kötü Muamelenin Araştırılmasında Hekimin Görev ve Sorumluluğu Nedir?

Hekimlerin işkencenin önlenmesinde en önemli sorumluluğu işkencenin belgelenmesidir. Etkili ve uygun bir muayeneden sonra elde edilen fiziksel ve ruhsal tıbbi bulguların hastanın kötü muamele iddiasıyla uyumlu olup olmadığını saptamak ve hekimin tıbbi bulgu ve yorumlarının, adli veya diğer uygun mercilere bir tıbbi rapor ile iletilmesini sağlamaktır.

Tüm Bu Hukuk ve Etik Kurallarına Uygun Davranmak İçin Rehber Olarak Kullanılabilecek Bir Kaynak Var mıdır?

Evet vardır. Bu rehber kısaca **İstanbul Protokolü** (İP) olarak bilinir ve bütün dünyada yaygın olarak kullanılır. 1999 yılında İstanbul'da Türkiye heyetinin öncülüğünde, 15 farklı ülkeden 40 örgütü temsil eden ve sağlık, hukuk ve insan hakları alanında çalışan 75'ten fazla uzmanın üç yıllık araştırma, analiz ve taslak metin çalışmalarının ürünü olarak hazırlanmış ve 2000 yılında

Birleşmiş Milletler Belgesi olarak kabul edilmiştir. Açık adı "İşkence ve Diğer Zalimane, İnsanlık Dışı, Aşağılayıcı Muamele veya Cezaların Etkili Biçimde Soruşturulması ve Belgelendirilmesi için El Kılavuzu (İstanbul Protokolü)"dür. İşkencenin araştırılması ve belgelenmesi için Birleşmiş Milletler (BM) tarafından onaylanmış ilk uluslararası kılavuzdur. 2001 yılında altı farklı dilde basılmıştır.

İstanbul Protokolü'nün Önemi Nedir?

2001 yılında BM İnsan Hakları Yüksek Komiserliği tarafından eğitim serisinden (No.8) basılmış, BM İnsan Hakları Komisyonu-2003 kararında; Adli tıp bilimlerinin; işkence ve diğer zalimane, insanlık dışı ve aşağılayıcı muamele ve cezalandırmaların delillerini saptamada önemli bir araç olduğu ve İstanbul Protokolü'nde belirtildiği gibi kapsamlı, hızlı ve tarafsız soruşturma ve belgeleme süreçlerinin yerleştirilmesi gerektiğini bildirmiştir.

İP bir sözleşme değildir ancak uluslararası hukukun bir parçasıdır. İP'de belirtilen ilkelere uyulmadığı takdirde uluslararası mahkemeler ve mekanizmalar ilgili devletler hakkında yaptırım uygulayabilmektedir. Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi, işkence ve kötü muamele iddialarının belgelenmesi ve soruşturulması konusunda İP'yi bir uluslararası standart olarak kabul eder ve Türkiye de dahil olmak üzere devletlere sorumluluklar yükler.

Anayasa m. 90 uyarınca bağlayıcı olan Birleşmiş Milletler sözleşmeleri ile Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi ve ilgili mahkeme kararları ve iç hukuktaki emredici düzenlemelere göre İstanbul Protokolü; hem devlet ve hem de ilgili tüm uygulamacılar (hekim, hâkim, savcı, avukat, kolluk görevlileri, ...) için bağlayıcıdır.

İstanbul Protokolü ne zaman kullanılır?

İstanbul Protokolü'nün, tüm gözaltı giriş, çıkış, yer değiştirme amacıyla yapılan sağlık kontrolü muayenelerinde, tutuklu/hükümlü muayenelerinde, bireysel başvurularda ve özgürlüğünden alıkonulan diğer tüm kişilerin değerlendirilmesinde, insan hakları ihlallerinin araştırılması, soruşturulması ve belgelenmesi için hukuk ve sağlık çalışanları tarafından kullanılması gerekmektedir. İşkencenin etkili bir şekilde muayenesi için minimum standartların neler olduğunu gösteren bir rehber niteliğindedir. Bugün tüm adli muayenelere yol gösterici olarak kullanılması önerilir.

İP'ne Göre Hekimlerin Sorumluluğu Nedir?

İP'nde belirtilen ilkelere göre hekimlerin getirilen/başvuran kişiyi "hasta" olarak kabul etme ve sağlık durumunu belgeleme sorumluluğu vardır. İşkence iddiaları için yapılan tüm tıbbi inceleme, değerlendirme ve belgelemelerin İstanbul Protokolü'nün ilke ve standartlarına uyumlu olması beklenmektedir.İstanbul Protokolü'nde belirtilen esaslara uygun davranmak uluslararası ve ulusal mevzuatımızın gereğidir. Protokolde belirtilen esaslara uymamak hem hukuka hem de tıbbi etik ilkelere aykırı davranmaktır. Uygulamacı, İstanbul Protokolü'ne aykırı bir düzenleme ya da emir ile karşılaştığında İstanbul Protokolü'nü öncelikle uygulamalıdır.

İP'ne Uymanın Hekim Açısından Önemi Nedir?

İP, sağlık çalışanlarının yeterli araştırma yapmadığı, eksik veya yanlış rapor düzenlediği iddia edildiğinde, bu raporların incelenmesi ve değerlendirilmesi için kullanılmaktadır. Yani hekim İP'ne uygun tıbbi uygulama ve belgelendirme yaptığında, hem etik olarak hastasının haklarını ihlal etmemiş olur, hem de İP hekime hukuki anlamda koruma sağlamış olur.

İP'ne Göre Hekimlerin Uygulaması Gereken Tutum ve Davranışlar Nelerdir?

-Tutukluların adli tıbbi değerlendirmeleri, savcının veya diğer görevlilerin yazılı resmi başvurularına yanıt olarak yapılmalıdır. Güvenlik güçlerinin tıbbi değerlendirme istekleri, savcının yazılı emri üzerine hareket etmedikleri takdirde, geçersiz olarak kabul edilmelidir. Tutukluların kendi-

leri, avukatları veya akrabaları da, işkence ve kötü muamele kanıtlarını saptamak için tıbbı değerlendirme talep etme hakkına sahiptirler.

-Tutukluların tıbbi muayeneleri; uygun fiziksel koşulların, yeterli donanım, zaman ve olanakların, mahremiyet ve gizliliğin sağlandığı, hekimin uygun gördüğü rahat bir mekanda yapılmalıdır. Bazı olgularda, muayeneyi, cezaevi veya eklentilerinde değil de resmi sağlık kurumlarında yapmak konusunda ısrarcı olmak en iyi çözüm olabilir.

-Her tutuklu, mahremiyetine saygı gösterilen bir ortamda, insan hak ve onuruna uygun şekilde muayene edilmelidir. Muayene, kelepçe ve benzeri hiçbir kısıtlama aracının olmadığı koşullarda yapılmalıdır. Polis ya da diğer güvenlik güçleri, hiçbir zaman muayene odasında bulunmamalıdırlar. Bu usule dair önlemden yalnızca, muayeneyi yapan hekim tutuklunun sağlık personeline karşı ciddi bir güvenlik riski oluşturduğu yönünde net bir kanıt olduğunu düşünüyorsa, vazgeçilebilir. Böyle bir durum söz konusu olduğunda, muayene eden hekimin talebi üzerine, muayene esnasında yine de kişiyi getiren polis ya da diğer kolluk kuvvetleri yerine sağlık kurumu personelleri (hemşire, hasta bakıcı, diğer doktorlar), en son seçenek olarak sağlık kurumunun güvenlik personeli hazır bulunmalıdır. Ancak hekim bu durumda bile hastanın mahremiyeti için konuşmaların duyulmayacağı bir mesafeden ve bir paravan arkasından hastasını muayene etmelidir. Raporunda muhakkak bunun gerekçesini net bir şekilde dile getirmelidir.

-Her ne nedenle olursa olsun, polisin, askerin, cezaevi görevlisinin veya diğer kolluk kuvveti görevlilerinin muayene odasındaki mevcudiyeti hekimin resmi tıbbi raporunda gerekçeleri ile birlikte belirtilmelidir.

-Muayene ortamına ilişkin olası diğer olumsuzluklar ve yetersizlikler de (uygun fizik koşulların ve hasta mahremiyetinin sağlanamaması) varsa hekim tarafından mutlaka kaydedilmesi ve uygun ortam sağlanamadı ise yetkililere yazılı bildirimde bulunulması gerekir. Böyle bir ortamda muayene yapılmaması önerilmekle beraber; hasta yararına göre tutanak tutularak muayeneye devam edilebilir, raporunda fiziki koşulların kısıtlılığı muhakkak bildirilmelidir.

-Tutukluların adli tıp değerlendirmesinde standart tıbbi rapor formu kullanılmalıdır. Bunun için Sağlık Bakanlığının 2005 yılında hazırladığı Adli Tabiplik Hizmetlerinin Yürütülmesinde Uyulacak Esasları bildiren Genelgesi ile adli tıbbi değerlendirmelerde kullanılmak üzere muayene protokollerine uygun standart hazırlanmış Genel Adli Muayene Rapor Formları (GAMRF) kullanılmalıdır. Bu formlarda mevcut vücut diyagramlarına da tespit edilen harici bulgular işaretlenmelidir.

-Her muayenede olduğu gibi alıkonulan, tutuklu ve hükümlülerin muayenesinde de tıbbi etik ilkeler çerçevesinde ve muayenenin hukuka uygun olması için görüşme ve muayenenin her aşamasında, kişilerin aydınlatılması ve onamlarının alınması gereklidir.

-Hekim aydınlatılmış onamın, başka kişilerin; özellikle kolluk güçleri ve adli mercilerin baskısı olmadan kişilerin gönüllü, kendi rızasıyla verilmesini sağlamalıdır.

-Tıbbi değerlendirme objektif ve tarafsız olarak yürütülmelidir. İyi ve doğru hizmetin etik zorunlulukları, mesleki güvenilirliği sağlamak ve sürdürmek için doğruluk ve tarafsızlıktan ödün vermemeyi gerektirir. Ayrıca istismar hakkında doğru ve ayrıntılı bilgi elde edebilmek için güven gereklidir. İşkence ve istismarın diğer biçimlerine maruz kalmış kişinin güvenini kazanabilmek için etkin dinleme, titiz iletişim, saygı, gerçek empati ve dürüstlük gerekir. Hekimler çok önemli, bununla beraber belki de çok acı ve utanç verici gerçeklerin ortaya çıkabileceği bir güven ortamı yaratabilmelidirler. Hekimler uygun empati gösterdiğinde, verilen bilgilerin bir amaca hizmet edebileceği duygusu artacaktır.

-Ajite durumda olduğu düşünülen hastaların adli tıbbi muayenelerinde, hasta ve hekim ilişkisinin kurulabilmesi ve hekimin güvenliği için farklı bir tutum ve davranış izlenmelidir. Ajite du-

rumu nedeniyle saldırgan olduğu düşünülen hastaların, aydınlatılmalarının da mümkün olamayacağı göz önüne alındığında önce tedavi gereksinimi (ruhsal yönden değerlendirme ve tedavi) karşılanmalı, olanaklar izin vermiyorsa hasta sevk edilmelidir.

-Hekimlerin hasta hakkında öğrenilen bilginin gizliliğini koruma ve edinilen bilgiyi sadece hastanın onayıyla açıklama yükümlülüğü vardır. Her olgu tek başına ve mahremiyetine saygı gösterilerek muayene edilmelidir. Hasta, muayenede elde edilen bilgilerin açıklanması zorunluluğu ve konuyla ilgili devlet ya da adli mercilerin getirdiği gizlilik sınırlamaları hakkında bilgilendirilmelidir. Görüşmenin amacı kişiye net olarak anlatılmalıdır.

-Özel terimler kullanmaktan kaçınılmalıdır. Sıradan insanların anlayabilmesi için tıbbi terimlerin hepsi açıkça tarif edilmelidir.

-Hastaya yönlendirici soru sormaktan kaçınılmalıdır. Görüşmeyi, gözaltı süresince yaşanan olayları kronolojik sırayla, açık uçlu sorularla yapılandırın.

-Öykü alma sırasında ve görüşme boyunca soru sorarken bir takım temel kurallara uyulmalıdır:

- Bilgi kesinlikle önemlidir, ama görüşülen kişi daha önemlidir.
- Dinlemek, soru sormaktan daha önemlidir. Yalnızca soru sorarsanız, yalnızca cevap alırsınız.
- Tutuklu için ailesi hakkında konuşmak, işkence hakkında konuşmaktan daha önemli olabilir. Bu durum uygun bir şekilde dikkate alınmalı ve kişisel sorunların konuşulması için zaman ayrılmalıdır.
- İşkence, özellikle de cinsel işkence, oldukça mahrem bir konudur ve bir takip ziyaretinden önce (hatta daha da sonra) dile getirilmeyebilir. Görüşülen kişiler, eğer kendilerini rahat hissetmiyorlarsa, işkence hakkında konuşmaya zorlanmamalıdır.

-Cezaevi ya da tutukevindeki yiyecek, içecek, tuvalet, ışık, ısı ve havalandırma ile ilgili koşulları ve hasta tarafından kullanılan reçeteli ilaçları soruşturulmalıdır. Kişiler tutuklu olduklarında sürekli kullanmak zorunda oldukları ilaçlarından mahrum bırakılabilecekleri ve bu durum ciddi sağlık sorunlarına yol açabileceği için bu konu özellikle önemlidir. Daha önceki tıbbi, cerrahi ve psikiyatrik sorunları da içerecek biçimde tam bir tıbbi öykü alınmalıdır. Gözaltına alınmadan önceki herhangi bir yaralanma öyküsü ve olası geç bulgularını belgelediğinizden emin olunmalıdır.

-Hastanın aydınlatılmış onamının ve öyküsünün alınmasından sonra, kapsamlı bir fizik muayene yapılmalıdır.

-Hasta muayene sürecinin denetiminin kendisinde olduğunu, istediği zaman muayeneyi sınırlama ya da durdurma hakkının olduğunu anlamalıdır. Muayene eden hekim, öyküyle uyumlu olsun olmasın tüm bulguları, yaralanmanın bölge ve özelliklerini vücut diyagramları üzerinde işaretleyerek, kaydetmelidir, mümkünse yaralanmalar numaralandırılmalıdır. Sağlık Bakanlığının 22.09.2005 tarihli ve B100TSH013003-13292 sayılı Adli Tabiplik Hizmetlerinin Yürütülmesinde Uyulacak Esaslar konulu Genelgesinde mevcut GAMRF'ları İstanbul Protokolü dikkate alarak hazırlanmıştır. Yaralama suçunun adli tıp açısından değerlendirilmesi ve/veya alıkonulanların muayenesi (YGİAY Sağlık Kontrolü Bölümünde belirtilen) kapsamında adli tıbbi görüş hazırlaması amacıyla bu adli rapor formları kullanılmalıdır. Bu formlar genel olarak İP'nde belirtilen ilkelere uygundur.

-Hekim, adli tıp değerlendirmesini talep eden resmi görevlinin tüm maddi gerçekleri aktardığını varsaymamalıdır. Hekim sorumluluğu; tıbbi değerlendirmeyi talep eden makamın olguya ilişkin bildirimi ile ilgisiz ya da tam tersi bile olsa; ilgili olduğunu düşündüğü tüm maddi gerçeklerin

açığa çıkarılmasını ve rapora yazılmasını gerektirir. İşkence veya kötü muamelenin diğer biçimleri ile uyumlu bulgular, hiçbir şekilde adli tıp raporundan çıkarılmamalıdır.

İstanbul Protokolü Prensiplerine göre; tıbbi rapor en azından aşağıdakileri içerecek şekilde ivedilikle ve doğru olarak hazırlanmalıdır;

- *Görüşme koşulları*: Rapora konu olan kişinin adı ve muayene sırasında yer alan diğer kişilerin adları, muayene saati ve tarihi, yeri, kurumun niteliği ve adresi, kişinin muayene edildiği sıradaki durumu, muayeneye getirilirken ya da muayene sırasında herhangi bir kısıtlamaya tabi olup olmadığı, muayene sırasında güvenlik güçlerinin olup olmadığı, eşlik edenlerin tutum ve tavırları, muayene ortamına ait diğer bilgiler;
- *Detaylı öykü*: Kişinin kendi anlatımıyla iddia edilen işkence ve kötü muamele yöntemleri, zaman, yakınmalara ait öykünün ayrıntılı kaydı;
- *Fizik muayenedeki tüm fiziksel ve ruhsal bulguların kaydı*: Sistemik muayene, gerekli tıbbi tetkik ve konsültasyon sonuçları, tüm yaraların renkli fotoğrafını da içeren tüm bulguların kaydı; yaraların anatomik lokalizasyonunun, ölçülerinin, niteliğinin vücut diagramları üzerinde gösterilmesi.
- *Tespit edilen bulguların olası işkence kötü muamele ile meydana gelme olasılığı hakkında yorum*: muayene bulgularının işkence ve kötü muamele iddiaları ile uyumluluk düzeyleri açısından değerlendirilmesi, gerekli tüm tıbbi ve psikolojik tedavi ve kontrol muayene önerilerinin de ayrıca bildirilmesi;
- *Hazırlayan kişilerin kimlik kaydı*: Muayeneyi yapanların açık kimlikleri ve imzası.

-Değerlendirmenin son aşamasında görüşmenin özeti yapılarak tutukluya eklemek istediği başka bir şey olup olmadığı sorulmalıdır.

-Tamamlanmış değerlendirme raporunun aslı, doğrudan raporu talep eden C. Savcılığına kapalı bir zarf içinde ulaştırılmalıdır. Tutuklunun ya da onun yerine hareket eden avukatının tıbbi rapor talep ettiği durumlarda, rapor onlara verilir. Her raporun bir kopyası muayene eden hekimde kalmalıdır.

Gözaltı giriş çıkış muayeneleri için; Ceza Muhakemesi Kanunu (CMK) ve Yakalama, Gözaltına Alma ve İfade Alma Yönetmeliği; Sağlık Kontrolü Madde 9'a göre; hazırlanan gözaltı giriş raporunun bir örneği muayeneye getirilen kişiye, biri Savcılığa iletilmek üzere kolluğa verilir, bir örnek de hekimin kurumunda arşivlenir. Hastada herhangi bir travma bulgusu varlığı halinde rapor hiçbir koşulda kolluğa verilmez. Gözaltı çıkış raporunun 2 örneği de sağlık kuruluşu tarafından doğrudan Savcılığa iletilir, kişi ya da avukatı bir örneği Savcılıktan alabilir, bir örnek soruşturma dosyasına eklenir, üçüncü örnek hekimin kurumunda arşivlenir. Bu raporların düzenlenmesinde ve C. Savcılığına gönderilmesinde 5271 sayılı CMK, Madde 157'de belirtilen gizlilik kurallarına uyulur ve bu amaçla gerekli tedbirler ilgili sağlık kuruluşunca alınır.

-Adli tıp muayenesinin işkence iddialarını desteklediği durumlarda, tutuklu, tutukluluk mahalline geri gönderilmemeli, onun yerine tutuklunun yasal durumunu belirlemek üzere savcının ya da hakimin karşısına çıkarılmalıdır.

İP'ne Aykırı Davranıldığında Cezai Sorumluluk Ne Olur?

Türk Ceza Kanunu (TCK) md. 4 gereği "ceza kanunlarını bilmemek mazeret sayılmaz". Hekimler de mesleklerini icra ederken ihmal ya da gecikme nedeniyle kişinin mağduriyetine sebep olmuşsa, haklarında aşağıya alıntılanan TCK md. 257 hükmü uygulanabilir.

Görevi kötüye kullanma

MADDE 257. -(*1) Kanunda ayrıca suç olarak tanımlanan hâller dışında, görevinin gereklerine aykırı hareket etmek suretiyle, kişilerin mağduriyetine veya kamunun zararına neden olan ya da kişilere haksız bir kazanç sağlayan kamu görevlisi, bir yıldan üç yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır.*

(2) Kanunda ayrıca suç olarak tanımlanan hâller dışında, görevinin gereklerini yapmakta ihmal veya gecikme göstererek, kişilerin mağduriyetine veya kamunun zararına neden olan ya da kişilere haksız bir kazanç sağlayan kamu görevlisi, altı aydan iki yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır.

Ayrıca hekimin ihmal ya da gecikme nedeniyle kişinin mağduriyetine sebep olması durumunda TCK md. 122'de tanımlanan 'ayrımcılık suçu' hükmü uygulanabilir.

Kasten olmamakla beraber, hekimlik mesleğinin gereğini yerine getirmemek kişinin ölümüne yol açmışsa TCK md. 83 ve 85; kişinin yaralanmasına yol açmışsa TCK md. 88 ve 89 hükümlerinin uygulanması söz konusu olabilir.

Muayene esnasında saptanan işkence veya kötü muamelenin bildirilmemesi de aşağıya alıntılanan TCK md. 280 kapsamında değerlendirilir. Bu madde işkencenin bildirilmesinin gerekliliği için dayanak olarak kullanılabileceği gibi hekim ve hasta arasındaki "sır saklama yükümlülüğü" ilkesinin istismar edilmesine de neden olabilmektedir.

Sağlık mesleği mensuplarının suçu bildirmemesi

MADDE 280. *-(1) Görevini yaptığı sırada bir suçun işlendiği yönünde bir belirti ile karşılaşmasına rağmen, durumu yetkili makamlara bildirmeyen veya bu hususta gecikme gösteren sağlık mesleği mensubu, bir yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır.*

Nitelikli haller

Madde 137- *(1) Yukarıdaki maddelerde tanımlanan suçların;*

a) Kamu görevlisi tarafından ve görevinin verdiği yetki kötüye kullanılmak suretiyle,

b) Belli bir meslek ve sanatın sağladığı kolaylıktan yararlanmak suretiyle,

İşlenmesi halinde, verilecek ceza yarı oranında artırılır.

Hekimin tıbbi değerlendirmede işkence ve kötü muamelenin emarelerine rastlamasına rağmen bu bulguları raporuna dökmemesi, gerçeğe aykırı beyanda bulunması, delil niteliğindeki bu bulguları yok etmesi, gizlemesi veya değiştirmesi de TCK'ya göre cezai sorumluluk kapsamındadır.

Resmî belge hükmünde belgeler

MADDE 210.*- … (2) Gerçeğe aykırı belge düzenleyen tabip, diş tabibi, eczacı, ebe, hemşire veya diğer sağlık mesleği mensubu, üç aydan bir yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır. Düzenlenen belgenin kişiye haksız bir menfaat sağlaması ya da kamunun veya kişilerin zararına bir sonuç doğurucu nitelik taşıması hâlinde, resmî belgede sahtecilik hükümlerine göre cezaya hükmolunur.*

Gerçeğe aykırı bilirkişilik veya tercümanlık

MADDE 276.*-(1) Yargı mercileri veya suçtan dolayı kanunen soruşturma yapmak veya yemin altında tanık dinlemek yetkisine sahip bulunan kişi veya kurul tarafından görevlendirilen bilirkişinin gerçeğe aykırı mütalâada bulunması hâlinde, bir yıldan üç yıla kadar hapis cezasına hükmolunur.*

Suç delillerini yok etme, gizleme veya değiştirme

***MADDE 281**.-(1) Gerçeğin meydana çıkmasını engellemek amacıyla, bir suçun delillerini yok eden, silen, gizleyen, değiştiren veya bozan kişi, altı aydan beş yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır. Kendi işlediği veya işlenişine iştirak ettiği suçla ilgili olarak kişiye bu fıkra hükmüne göre ceza verilmez.*

(2) Bu suçun kamu görevlisi tarafından göreviyle bağlantılı olarak işlenmesi hâlinde, verilecek ceza yarı oranında artırılır.

(3) İlişkin olduğu suç nedeniyle hüküm verilmeden önce gizlenen delilleri mahkemeye teslim eden kişi hakkında bu maddede tanımlanan suç nedeniyle verilecek cezanın beşte dördü indirilir.

İP'ne Uymama Durumunda Uluslararası Hukukun Bir Yaptırımı Var mıdır?

Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'nin değişik kararlarında İstanbul Protokolü takip edilmeden yapılan muayenelerin işkence yasağını ihlal ettiği sonucuna varılmaktadır. (Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi 33097/96 ve 57834/00 başvuru sayılı, 03 Haziran 2004 tarihli Batı ve diğerleri-Türkiye; 40154/98 başvuru sayılı, 20 Haziran 2004 tarihli Mehmet Emin Yüksel- Türkiye; 7070/03 başvuru sayılı,20 Ekim 2009 tarihli Ballıktaş-Türkiye;23909/03 başvuru sayılı, 01 Şubat 2011 tarihli Desde- Türkiye kararları)

Bir devletin "biz işkenceye karşıyız ve işkenceyi etkin biçimde önlemeye çalışıyoruz" diyebilmesi ve bu iddianın kabul görebilmesi için; işkence ve diğer kötü muamele biçimlerine ilişkin araştırma ve incelemelerin İP'nde belirtilen standartlara uygun biçimde yapılmasını sağlaması gerekmektedir. Hekimler İP'ne uymadıklarında yasal sorumluluklarının ihlali nedeniyle yukarıda belirtilen cezai yaptırımlarla karşılaşmaktan başka devletin mağdurlara ödemeye mahkum edileceği tazminatları da rücu yoluyla ödemek zorunda kalabilir.

Hekim Olarak Konu ile İlgili Soru ve Sorunlarımda Başvurabileceğim Bir Yer Var Mıdır?

İP ile ilgili her türlü sorunuzda, protokolü uygulamanız sırasında karşılaştığınız her türlü problem, engel ve aksaklıkta Türk Tabipleri Birliği ve bulunduğunuz şehirdeki Tabip Odası ile iletişime geçebilirsiniz.

11 Mart 2015 tarihinde Cocuk Cezaevleri Kapatılsın Girişimi'nin yaptığı basın açıklaması

BASINA ve KAMUOYUNA...

2015 Mart ayına kadar, Ankara Sincan Çocuk Ceza İnfaz Kurumu, Maltepe Çocuk CİK, İzmir Şakran Çocuk CİK, Van Kapalı CİK, Antalya L Tipi CİK ve Muğla Kapalı Ceza İnfaz Kurumlarında çocuklara yönelik pek çok, istismar, kötü muamele ve hak ihlali haberi kamuoyuna yansıdı. Bizler bu haberleri medyadan izlemeye devam ederken, kapalı kapılar arkasındaki çocuklar, her türlü kötü muamele ve hak ihlaline maruz kalmaya devam ediyor.

Çocuk Cezaevleri Kapatılsın Girişimi olarak, çocuk cezaevlerinde yaşanan hak ihlallerine sessiz kalmamak amacıyla, ceza evlerinde çocukların nasıl bir muameleye tabi tutulduklarını ve ceza infaz kurumu koşullarını değerlendirmek üzere öncelikle çocuklara yönelik yoğun ihlallerin yaşandığı ceza infaz kurumlarında inceleme yapmak için Adalet Bakanlığı'na başvuru yapıyoruz.

Çocuk hakları ve cezaevleri alanında çalışan sivil toplum kuruluşu temsilcileri, avukat, sosyal hizmet uzmanı, psikolog, psikiyatr, hekim, eğitimci ve çocuk gelişimi uzmanlarından oluşan

heyetimizin inceleme yapabilmesi, cezaevleri kapılarının heyetimize acil olarak açılmasını talep ediyoruz.

Yeni göreve başlayan Adalet Bakanı Sayın Kenan İPEK'in, Ceza ve Tevkifevleri Eski Genel Müdürü olarak, çocuklara açıkça zarar veren ve uluslararası sözleşmelerinin ihlali sonucu yaratan çocuk cezaevlerinin durumunu çok iyi bildiğini ve ülkemizin kanayan bu yarasına dur denmesi gerektiğine inandığını düşünüyoruz.

Çocuk her yerde çocuktur; bu çocuklar bu ülkenin, hepimizin çocukları… Ve hak

ihlali nerede ve ne zaman yaşanırsa yaşansın buna sessiz kalmak açık bir insanlık suçudur… Bu nedenle tüm kamuoyunu, "çocuk cezaevleri kapatılsın" mücadelemizde hak ihlallerine sessiz kalmamaya, itiraz etmeye, çocuk haklarının korunmasına katkıda bulunmaya çağırıyoruz. 11.03.2015

Çocuk Cezaevleri Kapatılsın Girişimi

İnsan Hakları Derneği, Türkiye İnsan Hakları Vakfı, Çağdaş Hukukçular Derneği, Gündem Çocuk Derneği, Tutuklu ve Hükümlü Aileleri Hukuk Dayanışma Dernekleri Federasyonu (TUHAD-FED), Özgürlüğünden Yoksun Gençlerle Dayanışma Derneği (Öz-Ge Der), Ceza İnfaz Sisteminde Sivil Toplum Derneği (CİSST), Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUDER), Türkiye Çocuklara Yeniden Özgürlük Vakfı, İştar Kadın Merkezi, Uluslararası Çocuk Merkezi, Çocuklar İçin Adalet Takipçileri, Eğitim ve Bilim Emekçileri Sendikası (Eğitim Sen), Çakıl Derneği, Toplumsal Dayanışma için Psikologlar Derneği (TODAP), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Çocuk İstismarını ve İhmalini Önleme Derneği, Özgürlükçü Hukukçular Derneği, Diyarbakır Barosu, Mersin Barosu, Sinetopya, Çocukla Aynı Çatı Altında Derneği (ÇAÇA, Türk Tabipleri Birliği, Yeniden Sosyoloji Derneği, 7 Renk LGBT Der, Akdeniz Göç-Der, Tarlabaşı Toplum Merkezi, BES (Büro Emekçileri Sendikası), Mersin Çocuk Hakları Derneği, Başak Kültür ve Sanat Vakfı, Genç Kahramanlar Platformu, Çocuk Çalışmaları Birimi, Adli Tıp Uzmanları Derneği (ATUD).

29 Mayıs 2015, Şakran Çocuk ve Gençlik Cezaevi ile ilgili inceleme raporu açıklandı

Türk Tabipleri Birliği, geçtiğimiz aylarda şiddet, kötü muamele, işkence, cinsel istismar iddiaları ardı ardına basına yansıyan Aliağa (Şakran) Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumu ile ilgili inceleme raporunu açıkladı. Rapor, bugün (29 Mayıs 2015) TTB'de düzenlenen basın toplantısıyla kamuoyuna duyuruldu. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, Türkiye Psikiyatri Derneği Medya Koordinatörü Doç. Dr. Burhanettin Kaya katıldılar.

İç Hastalıkları Uzmanı Dr. Zeki Gül, Halk Sağlığı Uzmanı Prof. Dr. Feride Aksu Tanık, Sosyal Psikolog Prof. Dr. Melek Göregenli, Klinik Psikolog Dr. Türkcan Baykal, Türkiye Çocuk ve Genç Psikiyatrisi Derneği temsilcisi Doç. Dr. Neslihan Emiroğlu, Türkiye Psikiyatri Derneği temsilcisi Doç. Dr. Halis Ulaş ve Adli Tıp Uzmanları Derneği temsilcisi Doç. Dr. İsmail Özgür Can'dan oluşan TTB Heyeti, basına yansıyan iddialar üzerine ve gerekli izinlerin alınmasının ardından Aliağa (Şakran) Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumuna ziyaret düzenleyerek tespitlerini raporlaştırdı.

Rapora göre, cezaevinde kalan çocuklar şiddetten, eşitsiz muameleden, sık disiplin cezalarından, sağlık hizmetlerine ihtiyaç duydukları anda ulaşamamaktan, sosyal-kültürel faaliyetlerin yetersizliğinden şikayet ediyorlar. Çocukların raporda yer verilen ifadeleri, zaman zaman gerek cezaevi yönetiminden kaynaklı, gerekse kendi aralarında şiddet ve kötü muameleye maruz kaldıklarını, çocukların birbirlerine cinsel tacizde bulunabildiğini, keyfi olarak "mavi odada" tutulduklarını ortaya koydu.

Raporda, her tür şiddetin ortadan kaldırılması için önlem alınması gerektiği, çocuk ve gençlerle her türlü iletişimde kaba ve incitici yaklaşım ve sözcüklerden kaçınılması gerektiği vurgulandı. Hekime, uygun tedavi ve tetkiklere ulaşımda, hastane sevklerinin gerçekleştirilmesinde gecikmelerin önlenmesi, cezaevi hekiminin tam zamanlı olmasının sağlanması, kampus hastanesinde tam zamanlı çocuk psikiyatrisi alanında uzman hekimlerin istihdamının sağlanması gerektiği belirtildi.

Çocuk cezaevleri kapatılmalıdır

Basın toplantısında özet raporu okuyan TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, bu raporun ve sonuçlarının bağlayıcı olması gerektiğini vurgulayarak, "Biz TTB olarak Çocuk Cezaevleri Kapatılsın Girişmi'nin bir bileşeniyiz. Çocuk cezaevleri kapatılmalıdır. Gönlümüzden geçen budur. Ama eğer bu yapılamıyorsa, en azından koşulların iyileştirilmesi gerekmektedir" diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, raporun iç karartıcı bir tablo ortaya koyduğunu, çocukların maruz kaldığı kötü muameleyi bütün çıplaklığıyla gösterdiğini söyledi. İlhan, raporu resmi kanallardan Adalet Bakanlığı'na da iletecekleri belirtirken, bunun hep birlikte mücadele edilmesi gereken bir sorun olduğuna dikkat çekti.

Türkiye Psikiyatri Derneği Medya Koordinatörü Doç. Dr. Burhanettin Kaya da, "Bu, Türkiye'de genel olarak cezaevlerinin içinde bulunduğu durumun çocukların gözünden ortaya konmasıdır" diye konuştu. İnsanların cezaevlerine neden konulduklarının gözden geçirilmesi gerektiğini belirten Kaya, cezaevlerinin insanları yeniden topluma kazandırma amacının olduğunu, ancak bu tabloda çocukların bir 'suç üretme makinasına' dönmesinin kaçınılmaz olduğunu belirtti.

Raporda altı çizilen öneriler şöyle:

1. Çocukların maruz kalabildiği her tür şiddetin ortadan kaldırılması için önlem alınması; Ceza İnfaz Koruma memurları tarafından uygulanan her tür şiddetin saptanması, etkin biçimde soruşturulması ve yargılanması kritik önemdedir.

2. Çocuklarla kurulan her tür iletişimde onlara saygı ile yaklaşmak ve kaba, incitici kelimelerden sakınılması gerekmektedir. Bu sadece bir hak değil aynı zamanda çocukların gelişimi, güçlendirilmesi, topluma entegrasyonları açısından da bir zorunluluktur.

3. Çocuk ve gençlerin birbirlerine zarar verme ihtimal ve imkânlarının olduğu, birbirlerini incitici davranışlara karşı bu konuda gerekli ek tedbirlerin alınması gerekmektedir.

4. Salıverilen çocuklardan ailelerine ulaşılamayan, aileleri tarafından kabul edilmeyen, ekonomik nedenlerle aile veya yakınlarına ulaştırılmayanların veya aile yanına dönmesi uygun olmayanların Çocuk Koruma Kanunu 3. ve 5. maddelerine göre, tahliyelerin çoğunluğunun mesai saatleri sonunda gerçekleşmesi nedeniyle Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğü görevlilerince çocukların teslim alınmalarının sağlanması önem taşımaktadır.

5. Tüm ünitelerde kalan çocuklara eşit ve adil yaklaşım sağlanması; Disiplin cezalarının, etkinliklere katılımın da adillik ve eşitlik algısını destekleyecek biçimde uygulanması; ardışık, sık disiplin cezaları, tecrit uygulamalarının kaldırılması; gereklidir.

6. Cezaevi hekiminin tam zamanlı olmasının sağlanması, kampüs hastanesinde tam zamanlı çocuk psikiyatrisi alanında uzman hekimlerin istihdamının sağlanması kritik önem taşımaktadır.

7. Sosyal gelişim konusunda kültürel ve sosyal faaliyetlerin daha etkin ve kapsamlı düzenlenmesinin sağlanması, duyarlı, ruhsal yönden desteğe ihtiyacı olan çocuklara yönelik bu konuda daha fazla özen gösterilmesi gerekmektedir.

8. Hekim ve psikososyal destek birimleri ile görüşme, muayene ve değerlendirmelerde üçüncü kişilerin odada bulunmaması, gizlilik ilkesine uyulması önem taşımaktadır.

9. Hastane sevkleri sırasında çocuklara kelepçe uygulanmaması; bu tip uygulamaların soruşturulması; sevkler sürecindeki uygulamaların izleminin yapılması, bu alanda yaşanan sıkıntıların saptanması ve giderilmesi gerekmektedir.

10. Doktora, uygun tetkik ve tedavilere ulaşımda, hastane sevklerinin hızla gerçekleştirilmesindeki sıkıntıların giderilmesi kritik önemdedir.

11. Cezaevi hekimliği yapmadan önce doktorlara cezaevi hekimliği; ilgili sorun alanları, özel başlıklar (bulaşıcı hst vb) ve gerekli yaklaşımlar; yasal ve etik sorumlulukları, hakları ve yetkileri; adli raporlama vb. konuları da içerecek kapsamlı bir eğitim/oryantasyon programı düzenlenmesi gereklidir. (Bu öneri sadece izlem yapılan Cezaevi değil, genel olarak tüm cezaevlerinde yaşama geçirilmelidir.

12. Cezaevi çalışanlarına çocuk ve ergen ruh sağlığı konusunda eğitim desteği sağlanması, bu konuda üniversitelerden destek alınması, uzmanlık derneklerinin bu konuda istekli olduğu bilgisinin alındığı, gönüllü grubun düzenli yapacağı ziyaretlerle bu gereksinimler yönünden destek vermesi hatta bu konuda bilimsel verilerin artırılması yönünde projeler geliştirilmesinin uygun olduğu düşünülmektedir.

13. Çocuklara psikodrama, etkileşim grupları, grup terapisi, vb. ruhsal destek çalışmalarının sunulmasının yararlı olacağı düşünülmüştür.

14. Cezaevinin psikososyal kısmında görev yapmakta olan psikologların Adalet Bakanlığına bağlı çalışan memur olmaları ve sicil amirlerinin cezaevi müdürü olmaları ve aynı zamanda çocuklara ceza veren disiplin kurulu üyeleri olmalarının mesleklerini özerklik içinde gerçekleştirmeleri önünde bir engel teşkil etmektedir. Bu durumun aynı zamanda görüşme yapılan çocuklarla güven ilişkisi kurulmasının önünde bir engel olduğu düşünülmektedir.

15. Ağır ruhsal bozuklukları olan çocukların Cezaevinde tutuluyor olmalarının ruhsal tabloda yıkıcı, ciddi bozucu etki yaptığı/yapacağı açık bir gerçekliktir. Bu durumdaki çocukların yeri Cezaevi değil, gerekli ruh sağlığı desteği, tedavi ve rehabilitasyon çalışmalarının sağlanacağı birimler olmalıdır.

16. Kısa vadede, ağır ruhsal sorunları olan cezaevinde tutulanlar için gerekli durumlarda hızla sevk zincirinin işletilmesi, hastane yatışı gereken durumlarda bu ihtiyacın hızla karşılanması gereklidir. Bunun için İl içinde gerekli koordinasyonlar yapılmalı, Sağlık Müdürlüğü kanalıyla da gerekli düzenlemeler yaşama geçirilmelidir.

ALİAĞA ŞAKRAN ÇOCUK VE GENÇLİK KAPALI CEZA İNFAZ KURUMU İNCELEME RAPORU

I. Başvuru/İnceleme Konusu ve Amaç

TTB çağrısı üzerine, 06.03.2015 tarihinde gerekli izinler alınmasıyla, İç Hastalıkları Uzmanı Dr. Zeki Gül, Halk Sağlığı Uzmanı Prof. Dr. Feride Aksu Tanık, Sosyal Psikolog Prof. Dr. Melek Göregenli, Klinik Psikolog Dr. Türkcan Baykal, Türkiye Çocuk ve Genç Psikiyatrisi Derneği temsilcisi Doç. Dr. Neslihan Emiroğlu, Türkiye Psikiyatri Derneği temsilcisi Doç. Dr. Halis Ulaş ve Adli Tıp Uzmanları Derneği temsilcisi Doç. Dr. İsmail Özgür Can'ın katılımıyla Aliağa (Şakran) Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumuna ziyaret düzenleyerek tespitlerini raporlaştırmıştır. Ziyaret heyeti, konuyla ilgili çalışmaları olan ve psikiyatri, psikoloji, halk sağlığı, adli tıp ve iç hastalıkları uzmanlarından oluşmaktadır.

Gerçekleşen ziyarette, varsa sorun alanlarını saptamak, zaman zaman kamuoyuna yansıyan iddiaları araştırmak, mahpusları, yönetici ve personeli dinlemek ve elde edilen bilgiler neticesinde insan haklarını esas alan bir rapor oluşturarak, tutulan çocukların bulundukları mekânlarda uluslararası standartların sağlanması amaçlanmıştır. Bu bağlamda, yasal ve idari çözüm önerilerinin ilgili makamlara sunulması, kamuoyuyla paylaşılması ve böylece insan hakkı ihlallerinin önüne geçilmesi hedeflenmiştir.

II. İncelemede Uygulanan Yöntem

Heyetimiz, ziyaret öncesi ön bir değerlendirme toplantısı gerçekleştirmiş ve ziyaret sırasında uygulanacak iş akışı ve iş bölümünü yapmıştır. Heyetimizin önceden haberli olan ziyaretinde, cezaevi savcısı ve cezaevi müdürü ile ortak ön bir görüşme gerçekleştirilmiştir. Ziyaret iş bölümümüz yönetimine ve savcıya açıklanmış, belirgin bir engelleyici tutum ile karşılaşılmamıştır.

Ziyaret esnasında ceza infaz kurumunda gerek tutulan çocuklarla gerekse yönetimle yapılan görüşmelerde; uluslararası standartlara uygun olarak ilgili kılavuz ve kaynaklarda belirtilen akışlara uyulmaya çalışılmıştır. Görüşmeler aşağıda belirtilen başlıklar altında yapılmış bu çerçevede bilgi alınmaya ve gözlem yapılmaya çalışılmıştır:

Cezaevi Süreci

I-**Genel Olarak**

- Kabul Muayenesi
- Tutulanların Bilgilendirilmesi
- Müşahede (varsa)
- Birlikte Kalınan Kişi Sayısı-Mekân
- Cezaevindeki İlişkiler
- Heyetler/Cezaevi Dışından Gelen Görevliler
- Diğer Tutuklu ve Hükümlülerle İlişkiler

II-**Dış Dünya İle İlişkiler**

- Ziyaretler
- Telefon Hakkı
- Mektup Hakkı
- Telgraf-Faks
- Dilekçe Hakkı
- TV-Radyo
- Süreli ve Süresiz Yayınlar

III-Disiplin

- Soruşturma
- Disiplin Cezasının Uygulanması
- Kötü Muamele ve İşkence İddiaları
- Maddi koşullar
- Beslenme
- Isınma, Işıklandırma, Büyüklük
- Havalandırma ve Fiziksel Aktivite Olanakları
- Giyecek ve Yatak
- Temizlik/Kişisel Hijyen

IV-Tıbbi Destek Sağaltım Hizmetleri

V-Açık Hava Egzersizleri

VI-Boş Zamanları Değerlendirme ve Kültürel Faaliyetler

Yanı sıra çocuklara özgü cezaevi standartların ele alındığı uluslararası kılavuzlarda yer alan;

"*Fiziki sınırlamalar, güç kullanımı, disiplin işlemleri, eğitim, mesleki eğitim, toplum ile temas, dinlence egzersiz, tıbbi bakım ve hizmetler, tahliye süreçleri*" başlıkları altında ek sorular sorularak değerlendirmeler yapılmıştır.

III. Görüşme ve İncelemeler

Alıkonulma Yerine İlişkin Bilgi

Cezaevi müdür ve yardımcısından alınan bilgilere göre;

Kapasite: 5440 kişi.

1 Açık Cezaevi

1 Kadın Cezaevi

1 Çocuk Cezaevi – 219 kişi

4 Erkek Cezaevi (T1-T4) olmak üzere 7 ayrı birimden oluştuğu,

Çocuk cezaevi yaşı en küçük 14 yaş (bir ergen) ve 21 yaş arasında değişen çocuk ve genç 54 hükümlü ve 158 tutuklulardan oluşmaktadır. Daha önce hüküm giyen 14 yaş bir ergenin, müdürün yazışmaları ile eğitim evine gönderildiği bildirilmiştir.

Güvenlik

Büyük bir yerleşkenin içinde ayrı birimler biçiminde düzenlendiği, her birinin yerleşke içinde yüksek duvarlarla ve dikenli tellerle çevrili olduğu, retina denetimi, dedektörler ve zaman zaman elle arama yapılarak binaya girildiği, çıkışta da benzer bir denetimle çıkılabildiği belirtilmektedir.

Merkez Kontrol Ünitesinden "288 güvenlik kamerasıyla Çocuk Cezaevinin 24 saat izlendiği, izlemeyi İnfaz Koruma Memurlarının yaptığı, kayıtların bir yıl saklandığı" bilgisi alındı.

Binanın iç güvenliğinin İnfaz Koruma Memurları, dış güvenliğin ise Jandarma tarafından sağlandığı anlaşıldı.

Müzik yayını için kullanıldığı belirtilen hoparlörlerin aynı zamanda duyuru amaçlı da kullanıldığı bilgisi alındı.

Psikososyal Hizmetler

Kuruma giren genç ya da çocukların; ARDIÇ, BİSİS adı verilen kontrol listeleri üzerinden psikososyal yönden değerlendirildikleri ve ihtiyaçlarının saptandığı bilgisi alındı. Daha sonra kurumda psikologlar tarafından öfke kontrol, alkol madde bağımlılığı, kendine güven gibi konularda eğitim programları verildiği bilgisi alındı. Psikologların, aynı zamanda mesleki özerklikleri ile çelişen disiplin kurulu üyesi oldukları bilgisi alındı.

İşkence Kötü Muamele Yönünden İnceleme

Cezaevi müdürü, geçmişte gerek cezaevi personelinden kaynaklı gerekse tutulan çocuklar arası fiziksel şiddet iddialarının olduğunu, ilgili durumlarda adli rapor alınarak savcılığa iletildiğini, soruşturma açıldığını belirtti.

Bir ünitede yapılan görüşmede çocuklar, "4-5 İnfaz Koruma Memurunun bir tutulanı elle, tekmeyle dövdüklerini" ifade ettiler. Tutulanın konuyu ailesine bildirdiği bilgisi alındı.

"Bazı İnfaz koruma memurlarının (İKM) şiddet uyguladığı" belirtildi.

Tutulanlar tarafından "kimi koğuşlarda tutulanların birbirine cinsel tacizde bulunduğu" yönünde duyumları olduğunu belirttiler. "Geçmiş yıllarda tacize uğrayan bir çocuğun 'top' diye isimlendirildiğini, koğuşu değiştirilse bile gittiği koğuşta da benzer bir muameleye maruz kaldığını" belirttiler.

Diğer ünitelerde, somut bir tanıklıkları olmamakla birlikte, çocukların birbirlerine kötü muamelelerinin olabildiği yönünde duyumlarının olduğu bilgisi alındı.

Çocukların ifadeleri;

-“ Müdür dayağa karşı, geldikten sonra eskisi kadar dayak olmuyor. Yine oluyor ama eskisi kadar olmuyor.”

- “Müdür bile küfür edebiliyor ama. Kimi zaman çok iyi, bizi dinliyor, kimi zaman hiç dinlemeden çık dışarı diyebiliyor, hakaret edebiliyor. -Görüşülen çocuklar mavi odada artık dayak atılmadığını; sakinleşsin diye 1-2 saat orada tutulup bırakıldıklarını belirttiler.

Kelepçe: Hastane ve mahkemeye götürülüş getirilişlerde zaman zaman kelepçe takıldığını belirttiler (Çocuklar bunu asker sayısının az olması ile ilişkilendiriyorlar).

Hastaneye götürüldüklerinde sadece sabah yemek yiyebildiklerini, akşama kadar aç kaldıklarını, akşam geldiklerinde birim arkadaşlarının onlara ayırdığı yemeği yediklerini belirttiler (genelde hastanede uzun süre beklemek zorunda kaldıklarını, diğer arkadaşlarının tetkikleri bitsin diye).

Görüşülen çocuklardan:

Çocuk-1: Başmemurun odasında 4-5 CİK tarafından dövüldüğünü; önce elle vurduklarını, yere düştüğünde tekmelediklerini belirtti. 1,5 ay içinde 3 kez benzer biçimde dayağa maruz kaldığını anlattı. Bu odada kamerada olmadığını; yüzüne vurmadıklarını, vücudunda da iz kalmadığını belirtti. (Bu süreçte revire çıkmış)

Çocuk-2: Bir infaz koruma memuru sürekli ters bakıyor, ters konuşuyor, tahrik etmeye çalışıyor sanki. Sonra bahçeye alıyorlar (personel bahçesi) orada dövüyorlar.

Çocuk-3: 3-4 ay kadar önce başka bir koğuşta kaldığım dönemde infaz koruma memurlarından dayak yedim.

Koruma Tedbirleri

Cezaevi Kayıtları

UYAP sistemine kayıt yapıldığı bilgisi alındı.

Tutulanların Bilgilendirilmesi

Cezaevi yönetimi tarafından cezaevinin kurallarının cezaevine girişte 2 A4 sayfasına basılarak verildiği, ayrıca 40 sayfalık bir rehber olduğu, şikâyet kutuları olduğu belirtildi.

Tutulanların bazıları kendilerine yazılı bir bilgilendirme yapılmadığını, bazıları ise sözlü bir bilgilendirme de yapılmadığını belirttiler.

Denetim

Cezaevi müdürü tarafından her gün Savcı ve başsavcı nezaretinde haber verilmeden denetim yapıldığı belirtildi.

Kamera kayıtları:

Kamera kayıtlarının birim içinde muhafaza edildiği, neredeyse 1 yıla yakın silinmediği belirtildi.

Ancak mahpus çocuklarla yapılan görüşmelerde bazı yerlerde kamera olmadığı (personel bahçesi, başgardiyan odası vb), bazı yerlerde de belli noktalarda kamera görüşü olmadığı; dayak atma vb. fiillerin buralarda uygulandığı belirtildi.

Disiplin Prosedürü

Cezaevi yönetimi kısıtlamanın çocuklarda etkili olmadığını belirtti. Kendilerine ya da başkalarına zarar verecekse odaya kapatma cezası verildiğini ifade ettiler.

Tecrit

Cezaevi müdürü tecrit olmadığını söyledi. Mavi oda / süngerli odanın ne olduğunu sorduğumuzda, kişi ya da cezaevi güvenliği için 2-3 saat süreyle tutulanların buraya konulabildiğini ifade etti. "Çocuklarda hücre cezası olmaz" ifadesinde bulundu. Kendi ünitelerinde odaya kapatma cezası verildiğini belirtti.

Çocukların ifadelerine göre ise: "sandalye kırıyoruz", "yanlışlıkla çarşaf yırtılıyor" bunun üzerine odaya kapatma cezası alıyoruz dediler. Bazı ünitelerden mavi odaya gidenler olduğunu belirttiler.

Başka bir ünitede tutulanlar, ünitelerinde 3 gün odaya kapatma cezası verildiğini belirttiler.

Disiplin Cezaları

5 günlük odaya kapatma cezaları uygulanmaktaymış. Cezaevi Müdürü önceleri müşahade odalarının kullanıldığını; bu odaların fiziki koşullarının son derece kötü olması nedeniyle artık kullanılmadığını; bu amaçla üç ünitenin boşaltıldığını ve disiplin cezaları için artık bu odaların kullanıldığını belirtti. Hiçbir nedenle görüş yasağı verilmediğini belirtti.

Çocuklarla yapılan görüşmelerde;

Odaya kapatma cezasının boşaltılmış üç ünitede uygulandığını; kapatma cezasında sosyal faaliyet ve eğitim dahil çıkmadıklarını ama aile görüşü yapabildiklerini belirtiyorlar.

Disiplin cezalarının keyfi verildiği, adaletsiz ve eşitsiz olduğu, bazı koğuşların ve bazı çocukların korunduğu, bazılarına ise fazlasıyla uygulanıldığından yakınıldı.

Kaza ile olan şeyler (bir şeyin kırılması, yırtılması, vb) kamera kayıtlarında kaza olduğu görülse bile hemen disiplin uygulanıyor yakınması dile geldi.

Çocuklar ardışık 2 gün, 1 hafta arayla 5'er günlük odaya kapatma cezasının uygulanabildiğini, uzun süreye çıkabildiğini belirttiler.

İdari birim disiplin cezası olarak 'etkinlikten alıkoyma' cezasını sadece tek bir sosyal etkinliğe katılmaktan alıkoyma olarak uyguladıkların belirtti.

Şikâyet Prosedürü

Dilekçe ile başvurulabildiği belirtildi.

Tutulanların Kategorilere Ayrılması

Tutuklu / Hükümlü, Genç / Çocuk ve suç gruplarına göre kategorize edildikleri belirtildi. Ağırlıklı olarak mala karşı işlenen suçlardan tutuldukları ifade edildi.

Maddi Koşullar

Çeşme suyu içildiği, yemek Açık Ceza İnfaz Kurumundan getirildiği, Diyetisyen ve Gıda Mühendisi olduğu gözlendi. Aile hekimliği sistemine geçtikten sonra diğer cezaevlerinde de görüldüğü üzere, hekimlerin bu alanda kontrol-denetim görevlerini üstlenmediği anlaşıldı. Yemek pişirilen birimi gözleme olanağı olmadı.

Günde 3 öğün yemek verildiği, kantinden her ünitenin belirli bir alışveriş etme günü olduğu, kendilerine getirilen paranın kayıt altına alındığı, kantinden istedikleri ürün için ödemenin o paradan yapıldığı, ailelerin yiyecek getirmesinin yasak olduğu bilgisi alındı.

Aydınlatma ve Havalandırma

Betonarme binalarda geniş koridorların olduğu belirlendi.

Çocuk cezaevinde A, B, C birimleri olduğu, her birinin diğerine koridorlarla bağlandığı, idari birimlerin de ünite adı verilen koğuşların yakınında konumlandığı, o koridora tutulanlar tarafından "otoban" adı verildiği bilgisine ulaşıldı.

Geniş koridorların üzerinde "yıldız" denilen kapalı iç avlular olduğu, sekizgen biçimindeki bu iç avluya dört ünitenin kapısının açıldığı, koğuşlarda en fazla 10 tutulanın barınabildiği, kapıdan girildiğinde, kumanda masasına benzeyen camlı bir bölmede "koğuş abisi" denilen İnfaz Koruma Memurunun oturduğu ve koğuşun ortak kullanım alanını görebildiği bir mekân olduğu, tutulanların buradan geçerek koğuşun ortak kullanım alanına ulaştığı belirlendi.

Ortak kullanım alanının 80 metrekare olduğu bu mekânda bir yemek masası, 10 plastik sandalye, 9-10 kişinin oturabileceği kanepeler, bir plazma TV, buzdolabı ve çamaşır makinası bulunduğu, beşi alt, beşi üst katta olmak üzere tek kişilik hücre/yatak odası olduğu, büyüklüğünün 10 metrekare olduğu, içinde bir yatak, dolap, perde ile kapatılmış bir tuvalet ve duş yeri bulunduğu, sıcak suyun belli saatlerde aktığı, gece 23.00'te tutulanların kendi hücrelerine geçtikleri ve kapıların kilitlendiği ve sabah 07.00'de kapıların açıldığı bilgisine ulaşıldı.

Her koğuşun açıldığı yaklaşık 70 metrekare olan bir iç bahçe olduğu beş metre yükseklikte duvarları ve çatıya çıkmayı engellemek için yapıldığı izlenimini veren iç avluyu içerden çevreleyen helezon biçiminde dikenli tel olduğu, iç bahçenin gökyüzünü gördüğü iç bahçenin kapısının sabah 07.30-08.00'de açıldığı, akşam 17.00'de kapandığı, tutulanların bahçenin kapanmasını "çok erken buldukları" bilgisine ulaşıldı.

Binaların merkezi havalandırma ve ısıtma sistemi olduğu, havalandırmanın denetiminin elektronik olarak yapıldığı belirtildi. Ayrıca ince ve kalın demir parmaklıklı pencerelerden doğal bir havalandırma yapılabildiği, yangın söndürücülerin mevcut olduğu gözlendi.

Temizlik Kişisel Hijyen

Ünitelerde çamaşır makinası bulunduğu gözlendi. Bazılarının "5-6 aydır bozuk olduğunu" tutulanlar tarafından ifade edildi. Çamaşırlarını kendileri yıkadıkları bilgisine ulaşıldı.

Belirli saatlerde sıcak su aktığı ifade edildi.

Giysilerin üzerlerine kayıtlı olduğu, bir kişi tahliye olurken bir giysiyi arkadaşına bıraksa bile, üzerine kayıtlı olmadığı için elinden alınabildiği belirtildi. Lacivert giysinin yasak olduğu bilgisi alındı.

Yönetim ve Faaliyetler

Dış Dünya İle Temas

Avukatların tutukluları her dönem, hükümlüleri mesai saatleri içinde ziyaret edebildiği bilgisi alınmıştır. 12 adet avukat görüş yeri bulunmakta olup, arada karşı tarafa geçişi olanaksız kılan ve oda boyunca uzanan bir masa vardır. Avukat ve tutulan ayrı kapılardan girmektedirler. Bu birimde yapılan görüşmelerin dışarıdan ses geçirip geçirmediği değerlendirilmiş, sesin dışarıdan ve yan taraftan işitilebildiği belirlenmiştir.

Müdürle yapılan görüşmede; tutulanların her hafta, camlı bir bölmede, telefonla, yaklaşık bir saat süreyle kapalı görüş hakları olduğu bilgisi alındı. 7x3=21 adet kapalı görüş birimi olduğu gözlemlendi.

Her ayın ilk haftasında 1 saat süreyle açık görüş izni verildiği ifade edildi. Cezaevinden görevlilerin istendiği takdirde tanesi 50 kuruşa fotoğraf çekebildiği bilgisi verildi.

Bir adet 2 kişilik, ayrıca bir adet tek kişilik yatak olan bir aile görüş odası bulunmaktadır. Tutulanların ödül olarak 24 saat süreyle evli ise eşi, ya da anne babasıyla bir arada kalabildiği ifade edildi. 2013 yılından bu yana 84 tutulanın bu olanaktan yararlandığı bilgisi verildi.

Tutulanların mektuplarını salı ve cuma günleri alabildikleri, salı günleri de 10 dakika telefon görüşmesi yapabildikleri öğrenildi. Arkadaş görüşmesi için idareye verilen isimlerin değiştirilmesinin zor olduğu bilgisi alındı.

Haberleşme

İdare tarafından tutulanların haftada 10 dakika telefonla görüşme hakları bulunduğu; telefon kartının para gibi kullanıldığı ifade edildi. Özellikle 18 yaşından küçüklerin kantinden sigara alma hakları olmadığı için; telefon kartıyla sigaranın takas edildiği, bunun da sigarayı ve telefon kartını çatıya atarak yapıldığı anlatıldı. Bu nedenle üçten fazla telefon kartı bulundurmalarının yasaklandığı bilgisi verildi.

Yazılı Görsel İletişim Araçları

Tutulanların sabah 08.00'den gece 23.00'e var olan kanalları izleyebildikleri, gazete ve dergi isterlerse parası karşılığında aldırabildikleri öğrenildi.

Kurumda bir kütüphane bulunmaktadır. Kütüphanede yaklaşık olarak 3000 kitap bulunduğu ifade edildi. Tutulanların ödünç kitap alabildikleri ifade edildi.

Ünitelerdeki raflarda dini kitaplar olduğu gözlemlendi; Saidi Nursi, Risale-i Nur külliyatları vb.

Açık Hava Egzersizleri

Kurumda açık halı saha, 8 bisiklet bulunmakta.

İç mekânda, bir koridorda 6 adet masa tenisi masası bulunmakta, kapalı spor salonu (basketbol, voleybol) vardır.

Ayrıca iki yürüme bandı, bir bisiklet olan bir fitness salonu bulunmaktadır. Yararlanma saatlerinin kişi başına her birim için haftada bir saat olduğu belirtildi. Tutulanlar bu olanaklardan yararlanmalarının aldıkları cezalar ile kısıtlandığını belirttiler.

Boş Zamanları Değerlendirme ve Kültürel Faaliyetler

İki adet grup çalışma odası bulunmaktadır. Buralarda eğitim çalışmaları yapıldığı ifade edildi. Okuma yazma, dama, satranç, ebru, cam ayna boyama gibi konularda Aliağa Halk Eğitim Merkezi tarafından yürütülen kurslar bulunmaktadır.

Kurumda kapalı sinema var, tutulanlar bu salona ayda bir götürüldüklerini belirttiler.

İç avlulardan birinde bir hobi bahçesi bulunmakta. 36 ünitenin kendilerine ait yaklaşık 3 metrekare alanları var ve bunlar tuğlalarla birbirinden ayrılmıştır. Buralarda tarımsal üretim yaptıkları ifade edildi.

Sivil Toplum kuruluşları (Toplum Gönüllüleri Vakfı, vb) ve Ege Üniversitesi Hemşirelik bölümü öğrencilerinin çocuklarla bazı çalışmalar yaptığı ifade edildi. Ege Üniversitesi Hemşirelik bölümü bir proje kapsamında hobi bahçesi, genel hijyen eğitimi vb. çalışmalar yapmışlar. Ayrıca Ege Üniversitesi psikoloji bölümü öğrencileri ziyaret ediyorlarmış.

Avrupa Birliği ile Adalet Bakanlığı "100 örnek proje, 100 cezaevi" ortaklaşa bir proje kapsamında; çeşitli yatırımlar ve düzenlemeler yapılmıştır.

Cezaevi 2. Müdürü; etkinliklere katılma sürecinde eğitim birimlerinin yönlendirdiğini ya da çocukların dilekçe vererek kurslara katılabildiklerini belirtiyor.

Yeni gelen çocukla eğitim birimi ve psikososyal servisin en fazla 3 gün içinde görüşme yaptığı, eğitimlere ve kurslara karar verildiği ve hemen başlatıldığı belirtildi.

Ancak, çocuklarla yapılan görüşmelerde bir çocuk 1,5 aydır bu cezaevinde olduğunu henüz herhangi bir eğitime, kursa katılmadığını belirtti.

İdareciler her mahpusun çok amaçlı salonda haftada bir film izlediğini belirttiler. Çocuklar görüşmede bunun 15 günde bir ya da ayda bir olduğunu belirttiler.

Çocuklar sosyal etkinlik ve eğitim çalışmalarında da eşit olanağa sahip olunmadığını, bazılarının kayrıldığını belirttiler. Bazı çocuklar; "torpilliler var, onlar istedikleri kurslara gidiyorlar, bize gelince yer yok, gidemezsin" "Halı sahada bisiklet ancak heyetler gelince çıkartılıyor, bineni görmedim bugüne dek" ifadeleri bulunuyor.

Çalışma

Genç çocukların çalıştığı günde 6 TL para aldıkları belirtildi.

Personel

Cezaevinde 203 çalışan var. 1 müdür, 4 ikinci müdür, 2 idare memuru. Müdür Teknik Bilimler mezunu.

EK bilgiler ve anlatımlar

Müdür ve kampüsden sorumlu cumhuriyet savcısından alınan bilgiye göre en büyük zorluk, çocuklar cezaevinden çıkarken yaşanmakta, çoğu kez onları alacak bir kimseleri bulunamamakta, bazen çalışanların para toplayarak cebine yol parası koymakta olduğu bildirilmiştir. Özellikle çocukların korunmasında cezaevi sonrası bir "tampon kurum" bulunmamasının çok trajik sonuçlara yol açtığı söylenmiştir. Çocuklar ailelerinin bıraktığı emanet paralarla kantinden alışveriş yapmaktalar, kendi aralarında telefon kartını para gibi kullanarak özellikle 18 yaştan büyük gençlerden sigara elde etmeye çalışmaktalar, bunun için çatılar üzerine atış yapmak üzere bir yol buldukları söylenmektedir. Çocukların hastaneye gidebilmek için kaşık yutma, deterjan içme gibi yollar kullandıkları bildirilmektedir. Hastaneye gitmek hayatlarında çok az gördükleri ilgiye ulaşmak ve sigara bulabilmek açısından çok önemli görünmektedir. Cezaevinde bulunan mavi odanın yataklı servislerdeki izole oda benzeri bir materyalle kaplı ve özellikle ajite ve kendine zarar veren çocukların tutulduğu bir oda olarak tanımlanmaktadır. Müşahede odalarının 2012 olaylarından bu yana kullanılmadığı aktarılmıştır ancak ünitelerden biri boşaltılarak disiplin cezası alan çocuğun yine kendi ortamında kalması sağlanarak orada kalması sağlandığı aktarılmıştır. Bu cezanın en fazla 5 gün verildiği ancak sık tekrarlanabildiği aktarılmıştır. Bazı çocukların verilen mahrum etme cezasını kavrayamadıkları ayniyet duygusunun devam ettiği cezanın etkin olmadan aynı davranışlara devam ettiği bildirilmiştir.

SAĞLIK ÇALIŞANLARI İLE GÖRÜŞME

Hekim

Aile Hekimi. 20 yıllık hekim, 2014 Kasım ayından bu yana cezaevinde Aile Hekimi olarak çalışıyor. İzmir'de yaşıyor. Kendisine bağlı 1044 erişkin 219 çocuk tutulan var. ASM Cezaevinin T4 biriminde.

Çalışma Düzeni

Hastalar dilekçe ile başvuruyorlar. Pazartesi, Çarşamba, Cuma saat 15.00-17.00 arasında Çocuk Cezaevine geliyor.

Tıbbi Ekip

3 Sağlık memuru var. Akşamları bir kişi kalıyor. Vardiyalı çalışıyorlar. Koruyucu hekimlik yapamadıkları, ekip hizmeti veremedikleri belirtildi.

GENEL

Fiziki yapı avantaj olarak, her şeyin izne tabi olması da dezavantaj olarak tanımlandı.

Reçete edilen ilaçların en erken sonraki gün ulaştırıldığı, ilaçların koğuş abisi denilen İKM verdiği belirtildi.

Uyku ilacı talebi çok olduğu ifade edildi. Anti depresan vb ilaçları uzmanların reçete ettikleri öğrenildi.

Revir

Muayene masası var. Haftada 2 kez alınan kanlar Halk Sağlığı Laboratuvarına götürülüyor.

İlk giriş muayenesini ilk 72 saatte yapıyor. Günde 10-30 hasta görüyor.

Mahkum gibi girip çıktığını belirtti. Ek bir eğitim almamış.

Koğuşları, üniteleri görmemiş. Tutulanların ağız diş sağlığı bozuk, sindirim sistemi ve uyku sorunlarının olduğunu belirtti.

UYGULAMA

Aile Hekimliği Bilgi Sistemine kayıt yapılıyor. Yerleşkenin içindeki hastanede her gün dahiliye uzmanı bulunuyor. Nörolog ve psikiyatristin her gün olmadığını ifade edildi. Muayene sırasında İKM dışarıda duruyormuş. EKG çekilebiliyormuş. Muayene için dilekçe veriliyor, doktor sevk evrakı dolduruluyor, reçete yazılıyor.

Hastaneye sevkler sorunlu. Asker az olunca kelepçeli nakil yapılıyormuş. Tutulanların ifadesine göre Ege Üniversitesine getirildiklerinde gün boyunca aç ve susuz nakil arabası içinde bekletiliyorlarmış. Yeşilyurt Devlet Hastanesinde ise nezarette bekletiliyorlarmış.

Müşahede odasında 3 yatak var ama doktor kimseyi müşahede altına almadığını belirtti. Tutulanların çay kaşığı yutarak, sıvı deterjan içerek revire başvurdukları yönetim tarafından ifade edildi. Doktor koğuş içi darp cebir konusunda bilgi sahibi değildi. Herhangi bir komisyonda görev almıyordu.

Çocuklardan alınan bilgiler:

Muayene sırasında gardiyanın odada kendileriyle beraber olduğunu belirten çocuklar oldu.

Çocuklar genel olarak doktora ihtiyaç duyduklarında hemen ulaşamadıklarını; infaz koruma memurlarının çok sık olarak gerek olmadığını söylediğini ya da bugün değil diye ertelediklerini; hastaneye sevk edildiklerinde de haftalar, aylara varan süreler geçebildiğini belirttiler. Çocuk ve gençlerle yapılan görüşmelerde;

"Doktor gardiyanla beraber muayene etti beni."

"CİK memuruna söylüyorum, hep yarın yarın deyip duruyor, doktora çıkamıyorum. "

"Kampüste de bakmıyorlar, sevk yazıyorlar 1-2 ay sonraya"

"2013'te bileğim çatlamıştı, hastaneye revire bile doğru dürüst çıkamadım, tahliye olduğumda tedavi oldum." şeklindeki ifadeler dikkat çekmiştir.

Psikososyal servis:

Psikososyal serviste 4 psikolog kadrosu bulunmaktadır.

Ziyaret sırasında kurumda bulunan 2 psikologla görüşme yapıldı. Her iki psikolog da tüm ziyaret sırasında ziyarete eşlik ettiler.

2 infaz koruma memurunun psikososyal serviste görevli olduğunu; psikolog görüşmelerinin yaklaşık % 80'inin memurun eşliğinde yapıldığını; odada infaz koruma memuru, çocuk ve psikoloğun beraber bulunduğu belirtildi. Görüşmelerin UYAP'a işlendiği; ancak herkese açık bir

sistem olduğu için sadece çok genel terimler kullanıldığı, bilgilerin özel dosyalarında tutulduğu belirtildi.

Psikologların; öfke kontrolü, sigara bırakma, uyuşturucu bağımlılığı ile baş etme gibi eğitimler aldıkları öğrenildi.

Cezaevi Denetimi

Yemek, mutfak, alım, tutulanların barınma yerlerinin denetimi vb. hekim yapmıyordu. Ayda bir suların denetiminin yapıldığını belirtti.

İDARE VE ÇOCUKLARLA YAPILAN GÖRÜŞMELER ÜZERİNDEN RUHSAL SORUNLAR

7 kişilik olan heyetimiz 3`e bölünerek mahkum listesinden randomize seçtiğimiz çocuk ve ergenler yanı sıra en uzun ceza aldığı belirtilen, cezaevi öyküsü olmayıp yakın zamanda cezaevine giren, ailesi uzakta olup görüş olanağı olmayan ve başka kurumlarca yapılmış görüşmelerde ruhsal sorunları olabileceği bildirilen tutulan çocukları önceleyerek bireysel görüşmeler yaptı.

14 ve 18 yaş arasında dağılan gençlerden 15-16 yaşlarında olanlar çocuk ve ergen psikiyatri uzmanı ile iç hastalıkları uzmanından oluşan ekip tarafından, daha büyük gençler erişkin psikiyatristi ve sosyal psikologdan oluşan ekip tarafından bireysel görüşmelerle değerlendirilmiştir. Klinik psikolog ve adli tıp uzmanından oluşan ekip de ünitelerde ve ortak kullanım alanında tutuklu ve hükümlü çocuk ve gençlerle görüşmeler yapmıştır.

Adalet Bakanlığından gelen izin psikososyal servisle birlikte bu görüşmelerin yapılması şeklinde olmasına karşın, bize eşlik etmesi gereken iki psikolog aynı zamanda disiplin kurulunda görevlendirilmeleri nedeniyle görüşme alanına uzak, ve arkaları dönük kalarak bize elverişli bir ortam sağlamışlardır.

Saptanan Ruhsal Sorunlar

Çocuk ve ergen psikiyatri uzmanı ile iç hastalıkları uzmanından oluşan ekip tarafından yapılan 3 bireysel görüşmede çocuk ve gençlere yönelik kötü muameleden bahsedilmemiştir. Çocuk ve gençler arasında şiddetli düzeyde suisid ve homisid eğilimleri olanların cezaevi personeline güçlük yaşattığı dikkat çekmiştir. Az sayıda olan psikologların başa çıkamayacağı ölçüde psikiyatrik sorunların olduğu, özellikle cezaevi öncesinde madde kötüye kullanımının sık olması dikkati çekmiştir; hem psikologlar hem de yöneticiler şiddetle psikiyatrik yardıma gereksinim duymaktadır. Cezaevi kampüsünün içerisinde bulunan devlet hastanesinde bir erişkin psikiyatristi haftada 3 gün bulunmasına karşın, hastanede çocuk ve ergen psikiyatristi bulunmamaktadır. Çocuk hükümlü ve tutuklular çoğu kere eğer alabilirlerse bu psikiyatristden ruh sağlığı hizmeti alabilmektedirler.

Erişkin psikiyatristi ve sosyal psikologdan oluşan ekip tarafından yapılan 3 bireysel görüşmede; infaz koruma memurları veya üst idari personel tarafından şiddet uygulanmadığı, sadece bazen infaz koruma memurlarının tokat attığı belirtilmiştir. Daha önceki yönetim zamanında kötü muamele, dayak ve tacizin olabildiği belirtilmiştir. Çocuklar arasında gönüllü cinsel yakınlaşmanın ya da cinsel tacizin olabildiği belirtildi. Cinsel tacizin tutuklu ve hükümlüler tarafından genellikle "zayıf ve sahipsiz" olanlara yapıldığı, bunun ortaya çıktığında mağdurun başka üniteye gönderildiğini ama orada da tacizin devam ettiği aktarıldı. Görüşülen çocuklar tacizin kendilerine uygulanmadığını, başkalarından duyduklarını belirttiler. Cinsel yakınlaşma ve tacizin kameraların görme alanının dışında kalan kör noktalarda gerçekleştiğini ifade ettiler. Görüşme yapılan çocuklarda psikiyatrik bir tanıyı karşılayacak psikopatoloji saptanmamıştır.

Klinik psikolog ve adli tıp uzmanından oluşan ekip cezaevinde toplam 14 çocukla görüşme yapmıştır. Bu çocuklardan ikisinin psikotik olduğu görülmüştür. Ayrıca hem çocukların, hem psikososyal servis çalışanı psikologların hem de cezaevi müdürünün anlatımlarından ağır ruhsal sorun yaşayan çocuk sayısının oldukça fazla olduğu düşünülmüştür.

Diğer bir konu da; cezaevinde kalmamasını ve dönem dönem yataklı bir ruhsal tedavi kurumunda tedavi görmesini gerektirecek ölçüde ağır ruhsal sorunları olan çocukların, çocuk ve ergen tutuklu servislerinin olmaması nedeniyle hastaneler tarafından kabul edilmediğinin belirtilmesiydi. Çeşitli defalar çocukların Manisa Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesine gönderdiklerini, kimi zaman acil sevk edilmesini başardıklarını ancak Manisa Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'nin mahkum koğuşunda yer olmadığını belirterek kabul etmedikleri, o ağır tablodaki çocuğun cezaevine geri getirildiği belirtildi.

Değerlendirme ziyaretinde görülmüştür ki; ağır ruhsal sorunları olan çocukların cezaevinde tutulmaya devam ediliyor olmaları kendileri için hayati tehlike içermektedir; ruhsal sağlıklarının daha da bozulmasına, sorunların kronikleşmesine ve ilerlemesine yol açmaktadır; cezaevinde aynı birimde kalan çocuklar için ek sorunlara yol açmaktadır.

Psikososyal servis ve cezaevi idaresince dile getirilen bir başka ihtiyaç da; çocuk ve gençler için ulaşılabilir tam zamanlı bir Çocuk ve Ergen Psikiyatristinin olması gerektiğidir.

2 Olgu Örneği

Olgu 1: 16 yaşında erkek, madde kullanım bozukluğu öyküsü mevcut olup, cezaevine girmeden önce uyuşturucu bağımlılığı için Manisa Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'ne yatırılarak tedavi gördüğünü ama "hala kurtulamadığı"nı belirtmiştir.

Dayak yediğini belirten gencin ajitasyon dönemlerinin olduğu belirlenmiştir. Ajitasyonu olan gençle çocuk ve ergen psikiyatristi tarafından yapılan görüşmede gencin 9 aydır cezaevinde kaldığı öğrenilmiş, psikotik olduğu belirlenmiş ve öfke nöbetleri ve disosiyatif dönemleri olan 16 yaşındaki bu gencin ajite olduğunda kendisine ve başkalarına zarar verebildiği öğrenilmiştir.

İşitsel ve görsel halüsinasyonları var. Hasta olduğunun farkında olduğunu, tedaviye ihtiyacı olduğunu psikologlara da defalarca söylediğini; ama geri gönderildiğini belirtiyor.

"Gözüm açık hayaller görüyorum"; "kendimi paramparça görüyorum", "insanlar kanlı yaralı", "masayla konuşuyorum", "acayip sesler duyuyorum", "sürekli kendimi kesiyorum"

Çocuğun sol elinin ifadesine göre oturduğu koltuğun çivisinin takılması sonrası yaralandığını, eline pansuman yaptırmak istemesi sonrası idareyle çatışma yaşadığını, odaya alındığını ve dayak atıldığını belirtti.

Göz çevresinde, alt dudak çevresinde kızarıklık, gözaltında morluklar olduğu görüldü.

Gözaltındaki mor renkte ekimotik alanın çocuğun öyküsünde belirttiği 4-5 günlük künt travma (kaba dayak-tekme/yumruk ile vurmak) ile uyumlu olduğu gözlendi. Bacaklarında morlukların bulunduğunu belirtmesine karşılık olaydan geçen süre de göz önüne alınarak bulgulara rastlanmadı.

Kişiyle yapılan görüşmede dayak konusunda konuşurken 1 ay önce, 2 hafta önce, en son 3-4 gün önce gibi tarihlerden bahsetti. 9 aydır bu cezaevinde olduğunu bu süre içerisinde 2-5 gün sürelerle yaklaşık 4 aya yakın sürenin müşahade odasında geçtiğini; 10-15 kez infaz koruma memurları tarafından dayak atıldığını aktardı. Son olarak 3-4 gün önce hastaneye gitmek istediğinde ısrar ettiğini, 'başmemur'un odasına götürüldüğünü, orada başmemurun odasında kendisine vurulduğunu, bağırınca da ayağına tekme atıldığını anlattı.

Olgu 2; 17 yaşında erkek. 11 aydır cezaevinde. Bir önceki gün 2 saatliğine mavi odaya konulmuş; görüşmenin olduğu gün tek başına bir üniteye yeni getirilmişti.

Görüşme sırasında dezorganize, ağır homisid, suisid temalı düşünce içeriği ve konuşmalar ("siz gelmeseydiniz, yukarıda kendimi öldürüyordum", "bugün bu cezaevinden çıkacağım, ya tabutum çıkar ya da beni başka cezaevine gönderirler", "dün odamdaki iki çocuğu öldürecektim, kararlıyım zaten öldüreceğim. Onun için beni buraya getirdiler, burada da kendimi öldüreceğim", "bana dokunanı keserim zaten, kimse bana dokunamaz"); ajite; odaklanmada, anlamada ve anlamlandırmada güçlük; çevresindeki çoğu insanı kapsayan kuşku, hostilite içeren düşünceler mevcut.

Ailesinin Mersin'de olduğunu; ailenin ancak 3 ayda bir gelebildiğini; her gittiği koğuşta ve cezaevinde kavga ettiğini; Mersin cezaevinden buraya sürgün edildiğini, ama bu cezaevinde kalmak istemediğini belirtti.

7 yaşından beri üniversite hastanesinde izlendiğini, psikiyatrik ilaçlar kullandığını; 2 kez cezaevinden Manisa Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'ne götürüldüğünü; ancak orada tutuklular için yer olmadığı için geri getirildiğini aktardı.

Anlatımlar ve ek bilgiler

"Çamaşır makinesi aylardır bozuk, tamir edildi dediler, tekrar bozuluyor. Bu yüzden çamaşırları elde yıkıyoruz, ellerimiz çatlıyor."

Görüşülen iki birimde de kalan çocuklarla yapılan bireysel ve grup görüşmelerinde çocuklar birbirleriyle iyi ilişkiler içinde olduklarını, koğuştaki arkadaşlarından memnun olduklarını, iyi anlaştıklarını ve yardımlaştıklarını belirttiler. 14 yaşında iki çocuğun olduğu "koğuşta işleri elbirliği ile paylaşarak yapıyoruz sırayla ama küçüklere iş vermiyoruz" dediler.

Cezaevi ziyaretinin bitiminde cezaevi birinci müdürünün başka bir ile (Ordu) ikinci müdür olarak atandığı bilgisine ulaşılmıştır. Cezaeviyle ilgili basında çıkan konular sorulduğunda, bunun geçmişte yaşanmış veya olası yaşanabilecek durumları saptadığını ve Adalet Bakanlığı'na iç yazışmayla konuyu ve önerilerini yazılı olarak bildirdiğini, görüş sorduğunu, hatta bu yazısının bakanlık tarafından diğer cezaevi müdürleri için de örnek olarak gösterildiği, ancak yazının basına sadece bir sayfasının yansıdığını, basına yansıyan bölümü kadarıyla da cezaevinde çocukların birbirilerini incitmelerine göz yumulduğu kötü muamelede bulunulduğu algısının ortaya çıktığı bilgisi alınmıştır.

IV. Öneriler

1. Çocukların maruz kalabildiği her tür şiddetin ortadan kaldırılması için önlem alınması; Ceza İnfaz Koruma memurları tarafından uygulanan her tür şiddetin saptanması, etkin biçimde soruşturulması ve yargılanması kritik önemdedir.
2. Çocuklarla kurulan her tür iletişimde onlara saygı ile yaklaşmak ve kaba, incitici kelimelerden sakınılması gerekmektedir. Bu sadece bir hak değil aynı zamanda çocukların gelişimi, güçlendirilmesi, topluma entegrasyonları açısından da bir zorunluluktur.
3. Çocuk ve gençlerin birbirlerine zarar verme ihtimal ve imkânlarının olduğu, birbirlerini incitici davranışlara karşı bu konuda gerekli ek tedbirlerin alınması,
4. Salıverilen çocuklardan ailelerine ulaşılamayan, aileleri tarafından kabul edilmeyen, ekonomik nedenlerle aile veya yakınlarına ulaştırılmayanların veya aile yanına dönmesi uygun olmayanların Çocuk Koruma Kanunu 3. Ve 5. Maddelerine göre, tahliyelerin çoğunluğunun mesai saatleri sonunda gerçekleşmesi nedeniyle Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğü görevlilerince çocukların teslim alınmalarının sağlanması,
5. Tüm ünitelerde kalan çocuklara eşit ve adil yaklaşım sağlanması; Disiplin cezalarının, etkinliklere katılımın da adillik ve eşitlik algısını destekleyecek biçimde uygulanması; ardışık, sık disiplin cezaları, tecrit uygulamalarının kaldırılması;

6. Cezaevi hekiminin tam zamanlı olmasının sağlanması, kampüs hastanesinde tam zamanlı çocuk psikiyatrisi alanında uzman hekimlerin istihdamının sağlanması,
7. Sosyal gelişim konusunda kültürel ve sosyal faaliyetlerin daha etkin ve kapsamlı düzenlenmesinin sağlanması, duyarlı, ruhsal yönden desteğe ihtiyacı olan çocuklara yönelik bu konuda daha fazla özen gösterilmesi,
8. Hekim ve psikososyal destek birimleri ile görüşme, muayene ve değerlendirmelerde üçüncü kişilerin odada bulunmaması, gizlilik ilkesine uyulması önem taşımaktadır.
9. Hastane sevkleri sırasında çocuklara kelepçe uygulanmaması; bu tip uygulamaların soruşturulması; sevkler sürecindeki uygulamaların izleminin yapılması, bu alanda yaşanan sıkıntıların saptanması ve giderilmesi gerekmektedir.
10. Doktora, uygun tetkik ve tedavilere ulaşımda, hastane sevklerinin hızla gerçekleştirilmesindeki sıkıntıların giderilmesi kritik önemdedir.
11. Cezaevi hekimliği yapmadan önce doktorlara cezaevi hekimliği; ilgili sorun alanları, özel başlıklar (bulaşıcı hst vb) ve gerekli yaklaşımlar; yasal ve etik sorumlulukları, hakları ve yetkileri; adli raporlama vb. konuları da içerecek kapsamlı bir eğitim/oryantasyon programı düzenlenmesi gereklidir. (Bu öneri sadece izlem yapılan Cezaevi değil, genel olarak tüm cezaevlerinde yaşama geçirilmelidir.
12. Cezaevi çalışanlarına çocuk ve ergen ruh sağlığı konusunda eğitim desteği sağlanması, bu konuda üniversitelerden destek alınması, uzmanlık derneklerinin bu konuda istekli olduğu bilgisinin alındığı, gönüllü grubun düzenli yapacağı ziyaretlerle bu gereksinimler yönünden destek vermesi hatta bu konuda bilimsel verilerin artırılması yönünde projeler geliştirilmesinin uygun olduğu,
13. Çocuklara psikodrama, etkileşim grupları, grup terapisi, vb. ruhsal destek çalışmalarının sunulmasının yararlı olacağı düşünülmüştür.
14. Cezaevinin psikososyal kısmında görev yapmakta olan psikologların Adalet Bakanlığına bağlı çalışan memur olmaları ve sicil amirlerinin cezaevi müdürü olmaları ve aynı zamanda çocuklara ceza veren disiplin kurulu üyeleri olmalarının mesleklerini özerklik içinde gerçekleştirmeleri önünde bir engel teşkil etmektedir. Bu durumun aynı zamanda görüşme yapılan çocuklarla güven ilişkisi kurulmasının önünde bir engel olduğu düşünülmektedir.
15. Ağır ruhsal bozuklukları olan çocukların Cezaevinde tutuluyor olmalarının ruhsal tabloda yıkıcı, ciddi bozucu etki yaptığı/yapacağı açık bir gerçekliktir. Bu durumdaki çocukların yeri Cezaevi değil, gerekli ruh sağlığı desteği, tedavi ve rehabilitasyon çalışmalarının sağlanacağı birimler olmalıdır.
16. Kısa vadede, ağır ruhsal sorunları olan cezaevinde tutulanlar için gerekli durumlarda hızla sevk zincirinin işletilmesi, hastane yatışı gereken durumlarda bu ihtiyacın hızla karşılanması gereklidir. Bunun için İl içinde gerekli koordinasyonlar yapılmalı, Sağlık Müdürlüğü kanalıyla da gerekli düzenlemeler yaşama geçirilmelidir

Aliağa (Şakran) Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumuna ziyareti sonrası yapılan görüşmeler:

İzmir İl Halk Sağlığı Müdür Yardımcısı Fatma Alpay ve Ruh Sağlığı Programları, Tütün ve Diğer Bağımlılık Yapıcı Maddeler Şube Müdürü Gülgün Çakmur ile görüşme: Görüşmeye Türkiye Çocuk ve Genç Psikiyatrisi Derneği temsilcisi Doç. Dr. Neslihan Emiroğlu, Türkiye Psikiyatri Derneği temsilcisi Doç. Dr. Halis Ulaş ve Prof. Dr. Feride Aksu Tanık katılmıştır. Görüşmede Aliağa (Şakran) Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumuna ziyareti sırasında tespit edilen sağlık hizmetlerine ulaşım sorunu, çocuk ve gençlerde tespit edilen psikiyatrik sorunların varlığı, psikiyatrik sorunu olan tutuklu/hükümlü çocukların ayaktan ve yatarak tedavisi ile ilişkili sıkıntılar gündeme getirilmiştir. Halk Sağlığı Müdürlüğü yetkilileri 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname sonrasında tedavi hizmetlerine ilişkin işlevlerin Kamu Hastaneler Birliği Tıbbi Hizmetler Müdürlüğünün sorumluluğunda olduğunu belirtmiştir. Bu

nedenle İzmir Kuzey Kamu Hastaneleri Birliği Tıbbi Hizmetler Müdürlüğü'nden randevu istenmiştir.

İzmir Kuzey Kamu Hastaneler Birliği Tıbbi Hizmetler Müdürü Mehmet Özkan ile görüşme (01.04.2015)

Görüşmeye TTB Merkez Konsey Üyesi Dr. Fatih Sürenkök ve psikiyatri uzmanı Dr. Halis Ulaş katılmıştır. Görüşmede Aliağa (Şakran) Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumuna ziyareti sırasında tespit edilen sağlık hizmetlerine ulaşım sorunu, çocuk ve gençlerde tespit edilen psikiyatrik sorunların varlığı, psikiyatrik sorunu olan tutuklu/hükümlü çocukların ayaktan ve yatarak tedavisi ile ilişkili sıkıntılar gündeme getirildi. İlk aşamada tutukevinde psikiyatrik sorunlar açısından bir tarama yapılmasının uygun olacağı belirtildi. Psikiyatrik sorunları olan çocukların ayaktan değerlendirilebilmesi için ceza infaz kurumunun kampüs hastanesinde bir çocuk ergen psikiyatristinin görevlendirilmesinin uygun olacağı belirtildi. Ziyaret sırasında diğer tespit edilen sorun olarak da yatış endikasyonu olan çocukların yatarak tedavisinin mümkün olamadığı konusu ele alındı ve psikiyatrik sorunu olan tutuklu ve hükümlü çocukların yatarak tedavisinin yapılabilmesi için bir klinik oluşturulması önerildi.

TTB UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU (TTB-UDEK)FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Türk Tabipleri Birliği - Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) 21.12.2013 tarihinde Ankara'da yapılan Olağan Seçimli Genel Kurulu'nda Yürütme Kurulu üyeliklerine Dr. Tunçalp Demir, Dr. Figen Özgür, Dr. Muzaffer Başak, Dr. Bülent Erbil, Dr. Önder Aydıngöz, Dr. Ertan Yılmaz, Dr. Ersin Yarış ve Dr. Orhan Odabaşı, Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (ATUB) Temsilciği'ne Dr. Umut Akyol seçilmişlerdir.

Yürütme Kurulu Üyeleri

Yeni seçilen TTB-UDEK Yürütme Kurulu 21.12.2013 tarihinde yapmış olduğu ilk yürütme kurulu toplantısında görev dağılımı yapılmıştır: Dr. Tunçalp Demir (Başkan), Dr. Figen Özgür (II. Başkan), Dr. Orhan Odabaşı (Genel Sekreter), Dr. Bülent Erbil (Muhasip Üye), Dr. Ersin Yarış (Üye), Dr. Muzaffer Başak (Üye), Dr. Umut Akyol (Üye), Dr. Ertan Yılmaz (Üye), Dr. Önder Aydıngöz (Üye).

Yürütme Kurulu Üyelerinin Toplantıları

Bu dönem içerisinde her ay düzenli toplantılar yapılmıştır. İlk Yürütme Kurulu 21 Aralık 2013 tarihinde Genel Kurul sonrası yapılmıştır.

20 Aralık 2014 tarihinde yapılan TTB UDEK Ara Genel Kurul'a kadar 9 Yürütme Kurulu toplantısı (21.12.2013, 09.01.2014, 20.02.2014, 21.03.2014, 29.04.2014, 07.06.2014, 22.07.2014, 18.09.2014, 24.10.2014 tarihlerinde) yapılmış olup toplantıların hepsi Ankara'da TTB Merkez Konseyi'nde gerçekleştirilmiştir.

TTB UDEK Ara Genel Kurul sonrası 23.01.2015, 27.02.2015, 28.03.2015, 29.04.2015 tarihlerinde UDEK Yürütme Kurulu Toplantıları yapılmıştır. 27.02.2015 tarihinde yapılan toplantı Trabzon'da olup diğerleri Ankara TTB Merkez Konseyi Binası'nda yapılmıştır.

Çalışma ve Görev Grupları Çalışmaları

Türk Tabipleri Birliği – Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu Çalışma Grupları Yönergesi'ne göre Çalışma Grupları, sağlıkta insangücü planlaması, toplum sağlığını geliştirme, etik, sürekli tıp eğitimi-sürekli mesleki gelişim, bilimsel araştırma, sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi, ilaç ve teknoloji, e-sağlık, vb. alanlarda oluşturulan, uzmanlık derneklerinin çalışma yapılan alanla ilgili temsilcilerinin katıldığı yapıları temsil etmektedir.

UDEK Çalışma Gruplarının çalışmalarının sürdürülmesi için 30 Ocak 2014 tarihinde uzmanlık derneklerine gönderilen form ile TTB-UDEK Çalışma Grupları'na bir asil bir yedek üyenin isim ve iletişim bilgilerini istenmiştir. Aynı yazışmada uzmanlık derneklerindeki etkin çalışma gruplarının da durumu hakkında bilgi istenmiştir.

Uzmanlık derneklerinde etkin çalışan gruplar öncelikli olarak çalışmaların sürekliliğinin sağlanması ve ortaklaştırılması için bir takvim çıkarılmıştır.

Etkin İletişim Ağı Oluşturma

TTB – Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu çalışmalarımızın etkinliği, iletişim olanaklarını verimli kullanmamız, geliştirilecek tutum ve alınacak kararlarda en geniş katılımı sağlamakla olanaklıdır. Bu amaçla 30.01.2014 tarihinde uzmanlık derneklerine gönderilen ileti ile TTB UDEK web sayfamızda uzmanlık derneklerinin verilerini güncel tutabilecekleri bir site tasarlanmış ve

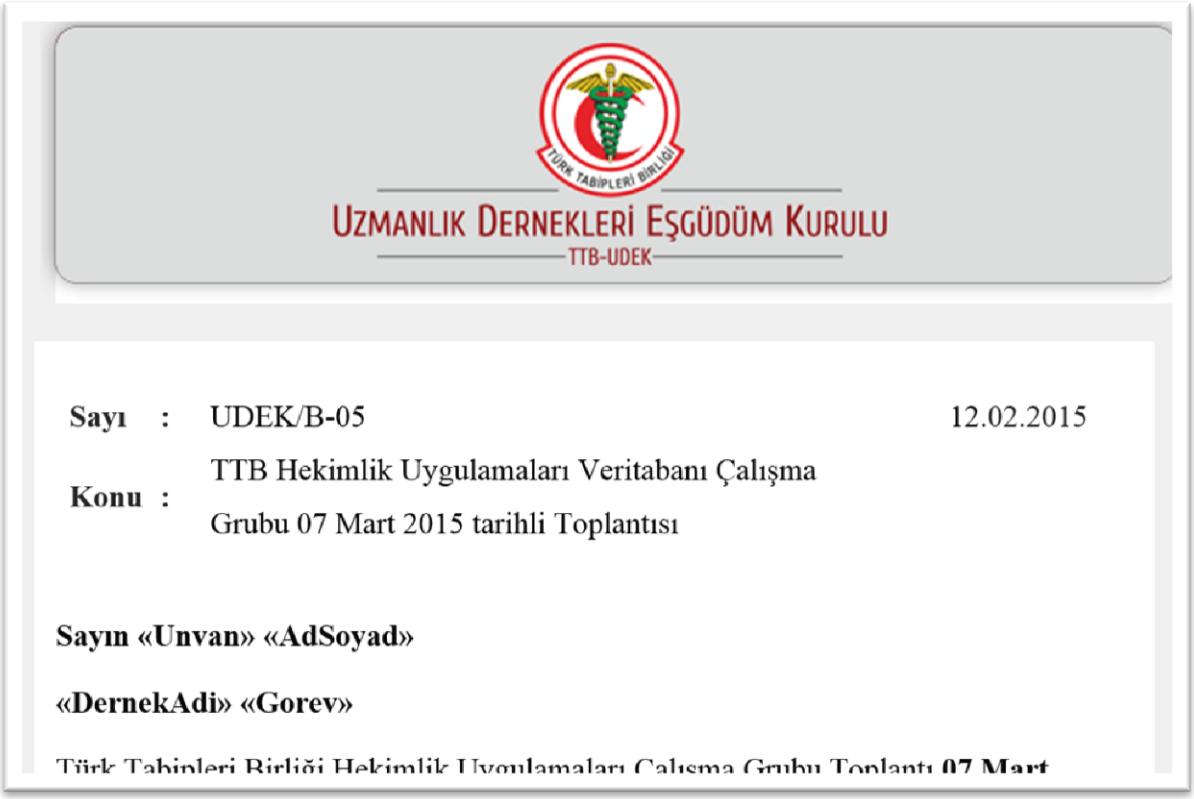
sizlerin desteği ile erişime açık tutulduğu bilgisi anımsatılmıştır. Bu sayfada kimi uzmanlık derneklerimizin verilerinin girilmemiş olduğu, kimi uzmanlık derneklerimizin bilgilerinin ise eksik ya da güncel olmadığı saptaması paylaşılmıştır. Bu sayfadaki bilgilerin güncellenmesi için gerekli kullanıcı adı ve şifre bilgileri için TTB – UDEK Sekretaryasına (udek@ttb.org.tr) istemleri-niletilebileceği bilgisi verilmiştir.

Dernek ve yönetim kurulu üyelerinin bilgilerini güncellemek amacıyla hazırlanan form uzmanlık derneklerine iletilmiştir.

Form daha sonra ileti göndermeyen derneklere yeniden gönderilmesine karşın bilgileri güncel olmayan derneklerimiz bulunmaktadır. Bu konunun önemi ortadadır. Doğru, etkin kullanılabilir ve güncellenebilir bir iletişim ağının kurulması için çalışmalar yürütülmektedir.

TTB-UDEK Sekreteryası ile uzmanlık dernekleri arasında iletişim için UDEK e-posta adresi (udek@ttb.org.tr) kullanılmaya başlanılmıştır.

Uzmanlık dernekleri ile tüm iletişim elektronik ortam üzerinden yapılmaktadır. Bu nedenle gönderilen toplu iletilerin uzmanlık derneklerine ulaşıp ulaşılmadığının, geri dönüşlerin izlenmesi için bir program yapılandırılmıştır.


UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU
TTB-UDEK

Sayı : UDEK/B-05 12.02.2015

Konu : TTB Hekimlik Uygulamaları Veritabanı Çalışma Grubu 07 Mart 2015 tarihli Toplantısı

Sayın «Unvan» «AdSoyad»

«DernekAdi» «Gorev»

Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Uygulamaları Çalışma Grubu Toplantı **07 Mart**

Dernek bilgilerini güncelleme için yapılandırılmış olan sistemin güncellenmesi için ortak çabaya gereksinim vardır:
http://www.ttb.org.tr/udek/index.php?option=com_wrapper&view=wrapper&Itemid=176

Yukarıdaki yazışmaya yanıt vermeyen uzmanlık dernekleri için 24 Şubat 2014 tarihinde istem yenilenmiştir.

Güncel gelişmelerin derneklere duyurulması

TTB UDEK gündemi yanı sıra meslek örgütümüzün güncel gelişmeleri derneklere duyurulması konusunda bir önceki dönem oluşturulan ağın geliştirilerek kullanılması için dernek yöneticilerinin eposta adresleri güncellendi.

Uzmanlık dernekleri ile ilgili yazışmalar dernek tercihlerine yönetim kurulu başkanı, genel sekreteri ya da dernek kurumsal adreslerine iletilirken web haber başlığında güncel gelişmeler tüm yürütme kurulu üyelerine iletilmektedir.

Bu dönem başında TTB UDEK amblemi geliştirilerek tüm yazışmalarda ve elektronik iletilerde kullanılmaktadır.

Harmonizasyon Kurulu toplantısı

Dönem içerisinde ilgili uzmanlık derneklerinin istemi sonrasında bir araya gelinmiş hukuksal mevzuat çerçevesinde sürece olumlu katkı sunulmaya çalışılmıştır.

Avrupa Tıp Uzmanları Birliği ile İlişkiler

Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (ATUB) ile ilişkiler bu dönemde de sürdürülmüştür. Özellikle uzmanlık derneklerimiz ve yeterlik kurulları, yeterlik sınavları süreçlerinde yürütülen ortak çalışmalar tüm uzmanlık alanları için son derece önemli birikimler sağlamaktadır. Yapılan deneyim paylaşımı toplantılarında konunun önemi bir kez daha fark edilmiştir.

Web Sayfası ile ilgili Çalışmalar

TTB web ana sayfasında UDEK sekmesinden UDEK çalışmalarına geçmişe göre daha kolay ulaşılmaktadır. TTB-UDEK üyesi dernekler UDEK web sayfasında yer alan kendilerine ait bilgileri güncellemektedirler. Bunun için her derneğin iletişim kurulan kişisine özel şifre TTB-UDEK tarafından iletilmektedir. TTB-UDEK web sayfasında derneklerin ilettiği duyuruların paylaşılabilmesi için DUYURULAR PENCERESİ bulunmaktadır.

Mali Konularda Çalışmalar

Bu dönemde de TTB UDEK üyesi uzmanlık dernekleri katkı payları yanı sıra basın ilanı gibi özel gündemli başlıklarda da mali katkı sunmuşlardır.

Kurultaylar

XX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı

XX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (TUEK) 13 Aralık 2014 tarihinde Ankara Tabip Odası ev sahipliğinde ve işbirliğinde Ankara'da gerçekleşmiştir. Kurultay kapsamında, eş zamanlı olarak altı Çalışma Grubu etkinliği çerçevesinde XII. Çalışma Grupları Genel Kurulu da tamamlanmıştır. Her iki etkinliğe Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) üyesi derneklerin 93 temsilcisi katılmıştır.

Çalışma Grupları Genel Kurulu çalışması kapsamında aşağıdaki etkinlikler tamamlanmıştır:

- **İlaç ve Teknoloji** Çalışma Grubu: Eşdeğer İlaçlar ve Türkiye

- **Toplum Sağlığını Geliştirme** Çalışma Grubu: Sağlık Çalışanlarının Güvenliği / Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddetin Önlenmesi

- **Sürekli Tıp Eğitimi/Sürekli Mesleki Gelişim** Çalışma Grubu: Uzmanlık Dernekleri STE/SMG Kredilendirme Etkinlikleri, Uzaktan Eğitim Ölçütleri

- **İnsangücü Planlama** Çalışma Grubu: Uzmanlık Dernekleri ve İnsangücü Planlama

- **Asistan ve Genç Uzman Hekimler** Çalışma Grubu: Genel Kurul Çalışmaları
- **ATUB TTB Temsilciliği ve Uzmanlık Dernekleri**: ATUB Çalışmaları

XX. TUEK ana oturumları üç başlıkta sürdürülmüştür:

-Türkiye sağlık ortamı ve sağlık politikaları,

- Sağlık politikaları ve uzmanlık eğitimi,

- TTB-UDEK üyesi derneklerin iyi uygulama örnekleri.

Toplantıda sağlık ortamı, şehir hastaneleri, kamu hastane birlikleri, Tıpta Uzmanlık Kurulu ve uzmanlık eğitimleri ile ilgili var olan durum saptamaları yapılmış ve önerilerde bulunulmuştur:

Sağlık Politikaları;

Sağlıkta Dönüşüm Programı ve var olan sağlıkta yaşanan mevcut süreç bireyin ve toplumun sağlığını kötüleştirmektedir.

Neoliberal politikaların, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sağlık göstergelerine olumsuz yansımaları (sağlık kuruluşlarına başvuru oranlarının artması, katkı paylarının giderek artması, kişinin cebinden daha fazla para çıkması, SGK'nin pek çok tıbbi tedavi ve ilacı ödemeden çıkarması) görünür hale gelmiştir.

Sağlık harcamalarının gittikçe azalmasına rağmen "müşteri" memnuniyet oranlarının arttığına ilişkin çelişkili veriler hizmet niteliğinin de düştüğünün bir göstergesidir.

Sistemde yaşanan bütün olumsuzlukların faturası çalışanlara kesilmekte her geçen gün çalışanlara uygulanan şiddet, mobbing, sağlık çalışanlarında tükenmişlik ve motivasyon azalmasına neden olmaktadır.

Halen zorunlu hizmet genç meslektaşların mesleki ve özel yaşamlarını son derece olumsuz etkilemektedir.

Yabancı hekimlerin Türkiye'de istihdamı ile ilgili süreç belirsizliğini korumakta, yurt dışından gelen "marka" hekimlerle hangi sorunların giderileceği (zorunlu hizmet, ağır çalışma saatleri vb.) belirsiz süreç ve kaygan bir zemin bulunmaktadır.

Sağlık hizmet sunumunda "ekip" anlayışından uzaklaşılmıştır.

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu ve Kamu Hastane Birlikleri yapılanmalarında görevler performans ölçütlerine göre yürütülmekte, yöneticiler, kendilerine bağlı personelin performanslarını verilen görevlere ve belirlenen hedeflere göre değerlendirmektedirler.

Ülkemizde Sağlıkta Dönüşüm Programının esasını oluşturan neoliberal politikalar uzmanlık eğitimini olumsuz etkilemiştir.

Tıpta Uzmanlık Eğitimindeki Ana Sorunlar:

1. Uzmanlık eğitimi veren kurumlardan tıp fakültelerinin sayıları 2005 yılında 50 iken 2014 yılında sayıları 88'i bulmuş, bunların 76'sının uzmanlık eğitimi verme yetkisi bulunmaktadır. Eğitim ve araştırma hastaneleri sayısı da giderek artmaktadır. 2013 yılında 59 eğitim araştırma hastanesi bulunmaktadır.

2. Protokollerle devlet hastaneleri, alt yapı, eğitici sayıları oluşturulmadan eğitim ve araştırma hastanelerine dönüştürülmektedir.

3. Eğitici sayısı yetersiz (eğiticisi bulunmayan kurumlar olduğu biliniyor) alt yapı olanakları kısıtlıdır.

4. Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun bir görevi olan kurumlara eğitim yetkisi verme, eğitim yetkisini kaldırma mekanizması (asistanların şikayette bulunmaları dışında) çalışmamaktadır.

5. Ülkemizde uzmanlık eğitiminde; Öğrenmenin rutin klinik çalışmanın bir parçası olarak doğal biçimde gerçekleştiği, eğitici hekimlerin programa gelişigüzel katıldıkları, yapılandırılmış bir eğitim programının olmadığı geleneksel yaklaşım uygulanmaktadır. Bunun yerine ekip çalışması, sağlık hizmet sunumu, tıbbi bilgi, danışman / yönlendirici, bilimsellik, sağlık savunuculuğu, mesleki değerler / sorumluluklar, iletişim, yöneticilik başlıklarında yetkinlik kazandırmayı amaçlayan yetkinlik temelli çekirdek eğitim programına geçilmelidir.

6. Ülkemizde uzmanlık eğitimi ve insangücü planlaması doğru yapılmamakta; uzman gereksinimin ne olduğu, tıpta uzmanlık sınavı için açılacak kontenjanlar ve uzmanlık alanlarının nasıl belirlendiği, temel bilimlerde (biyokimya ve mikrobiyoloji uzmanlık alanları dışında) TUS için kontenjan açılmaması sorun olmaya devam etmektedir.

Var olan insan gücü verileri, nüfusa ilişkin veriler değerlendirilip, uzman hekim yoğunluğu ve dağılımı belirlenmelidir.

7. Uzmanlık eğitim kurumlarında uygulanan performansa dayalı çalışma, eğitim alma ve verme hakkını ve yeterliği kısıtlamakta, engellemektedir. Hizmet, araştırma, eğitim işlev ve sorumlulukları arasında "eğitim" öncelenmeli, bu öncelik koşullardan bağımsız savunulmalıdır.

8. Uzmanlık eğitiminde tek başına uzaktan eğitim ve/veya sertifikasyon ile uzmanlık eğitimi kabul edilemez.

9. Kışkırtılmış sağlık hizmetinden ve sağlığın metalaşmasını içeren sağlıkta dönüşüm politikaları yerine koruyucu hekimliği önceleyen, eşit, ulaşılabilir ve en üst düzeyde iyilik halini savunan sağlık politikaları konulmalıdır.

10. Mesleki bağımsızlığın korunması, mesleki standartların mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitiminin düzenli denetlenmesi Türk Tabipleri Birliği ve ilgili uzmanlık derneklerinin yetkili olduğu kurullarca belirlenmelidir.

11. Uzmanlık derneklerinde, asistan hekim ve genç uzmanlara yönelik kollar, komisyonlar, çalışma grupları kurulmalı, asistan ve genç uzman veri tabanı oluşturulmalı, asistan ve genç uzman temsiliyeti sağlanmalı ve TTB-UDEK-AGUH Çalışma Grubuna bir asistan hekim, bir genç uzman temsilcisi gönderilmelidir, AGUH'un ve AHEK'in eşgüdümü eşit temsiliyeti esasında sağlanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği, TTB-UDEK üyesi derneklerin de desteğini alarak bu konuda yapageldiği çalışmaları sürdürme kararlılığındadır. TTB-UDEK üyesi derneklerin değerli birikim ve çabalarının ülkemiz sağlık ortamına yansıyan bir yüzü de uzmanlık eğitimi, yeterlik kurulları çalışmalarıdır. Bununla birlikte, eşgüdümü, ortaklığı, birlikte hareket etme gücünü, iyi hekimlik değerlerini koruyan, topluma ulaşma yollarını geliştiren farklı düzlem ve amaçla yapılan çalışmaların da ülkemiz sağlık ortamını geliştirdiği ve gelecekte de geliştireceği açıktır. TTB ve TTB-UDEK bu çalışmaların da desteklenmesi için elinden gelen katkıyı sağlama kararlığındadır. TTB-UDEK Çalışma Grupları yapılan ve gelecekte yapılacak olan çalışmalar için önemli bir "ortak" düzlemdir.

Dr. Füsun Sayek VII. Eğitim Hastaneleri Kurultayı

Ankara Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği - Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu tarafından 12 Aralık 2014 tarihinde Ankara Üniversitesi,İbn-i Sina Hastanesi,Hasan Ali Yücel Salo-

nu'nda düzenlenen Dr. Füsun Sayek VII. Eğitim Hastaneleri Kurultayı'na eğitim - araştırma hastanesi, tıp fakültesi ve uzmanlık derneği temsilcilerinden oluşan 60 meslektaşımız katılmıştır.

Sonuç Bildirgesi kurultay katılımcıları ile birlikte oturumların sonunda hazırlandı.

Eğitim - Araştırma Hastanelerinde yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri;

1. Eğitim - Araştırma Hastanesi (EAH)'nin temel işlevi hizmet hastanesi gibi çalışıp birer işletme gibi faaliyet göstermek değildir.

*EAH'nin temel işlevi adından da anlaşılacağı gibi öncelikle eğitim ve araştırma yapmak, arkasından uzmanlık eğitimi için gereken 3. basamak sağlık hizmeti sunmaktır.

2.Son yıllarda sağlıkta dönüşüm programı nedeniyle sağlık hizmeti sunumunda performansa dayalı ödeme sistemi kabul edilemez bir noktaya gelmiş, eğitim ve araştırmaya ayrılan süre azalmış, hizmet ön plana çıkmış, çalışma koşulları giderek ağırlaşmış ve çalışma barışı bozulmuştur.

* Eğitim hastanelerindeki olumsuz çalışma koşulları düzeltilmeli, aşırı çalışma saatleri ve kesintisiz 36 saatlik nöbetler ve nöbet sayıları gelişmiş ülkelerde olduğu gibi sınırlanmalı ve eğitime yeterli zaman ayrılmalıdır.

3.Eğitim görevlileri ve idari sorumluların liyakatsiz atanmaları, kadro çeşitliliği (klinik şef, şef yardımcısı, doçent, profesör, baş asistan, uzman vb.) ve bunların görev ve yetkilerinin tanımlanmamış olması eğitimde ve çalısma ortamında kaosa neden olmaktadır. Eğitim görevlilerinin (klinik şef, şef yardımcısı, doçent, profesör, baş asistan, uzman vb.) özlük haklarına yansımayan ödemeler, artan iş yükü ve görevlendirmeler üniversitede aynı işi yapan meslektaşlarına göre farklılık göstermesi hak kayıplarına neden olmaktadır.

*Eğitim sorumlularının atanmasında eğitim ve liyakata önem verilmeli, atamalarda ve akademik yükseltmelerde; gereksinime göre atama yapılmalı, hakkaniyete ve liyakata uyulmalıdır. Ayrıca eğitim görevlilerinin (klinik şef, şef yardımcısı, doçent, profesör, baş asistan, uzman vb.) özlük hakları üniversitedeki aynı işi yapan meslektaşları ile aynı düzeye getirilmeli, emekliliğe yansıyacak düzenlemeler yapılmalıdır.

4. Devlet hastaneleri eğitici kadrolar, yeterli alt yapı ve teknik yeterliliği sağlanmadan bir günde eğitim araştırma hastanelerine dönüştürülmektedir.

*Uzmanlık eğitimi için gerekli alt yapı ve nitelikli eğitim kadrosu oluşturulmadan yeni eğitim hastaneleri açılmamalı, var olanlar denetlenmeli ve uygun eğitim şartlarına sahip olmayanların eğitim yetkisi askıya alınmalıdır.

5. Ülkemizde tıpta uzmanlık eğitiminin en önemli sorunlardan biri, uzmanlık için açılan kadroların ülke gereksinimine göre değil, hastane ihtiyacına göre belirlenmesidir.

* Öncelikle açılan uzmanlık dalları ve kadroları ülkenin gereksinimine göre belirlenmelidir.

6.Ülkemizde uzmanlık eğitimindeki bir sorunda uzmanlık eğitimi veren kurumlar arasında eğitim altyapısı, insan gücü ve eğitim süreçleri açısından bir standardizasyonun olmamasıdır. Asli görevleri uzmanlık eğitimi almak olan asistanların artan iş yükü, angarya ve nöbetler nedeniyle eğitim hakları engellenmektedir.

*Bu nedenle eğitim veren kurumlarda uzmanlık eğitiminin asgari standartlarının saptanması gereklidir. TUKMOS'ta Çekirdek Eğitim Programlarının takipcisi olunup bunların alanlarda uygulanması sağlanmalıdır. Kuramsal eğitimler mesai saatleri içinde ve her gün yapılmalı, öğlen ve mesai saatleri dışında yapılan 'korsan' eğitim havasından kurtulunmalıdır. Uygulamaya dönük eğitim için de asistanların mutlaka uzmanlarla birlikte çalışması sağlanmalıdır. Ayrıca asistanların performanstan bağımsız özlük hakları iyileştirilmelidir.

7. Son yıllarda afiliasyon adı altında yapılan ortak kulanım anlaşmaları ile kurumsal kimliği ve yapılan hizmet ve eğitim araştırma etkinlikleri ile kendini kanıtlamış EAH çalışamaz hale gelmiş, aynı işi yapanların farklı ünvan ve kadro altında istihdam edilmeleri, çalışma barışını bozmuş ve bir kaosa neden olmuştur.

* Afiliasyon şu an uygulanan hali ile eğitim ve çalışma ortamı açısından sorunlara yol açmaktadır. Bu haliyle uygulamanın gerekliliği ve nasıl uygulanması gerektiği tartışılmalıdır.

Ülkemiz tıpta uzmanlık eğitim kurumları; eğitim hastaneleri, tıp fakülteleri bütününde var olan olumsuz eğitim koşullarının, altyapı olanaklarının analiz edilip düzeltilmesi için başta Yükseköğrenim Kurumu, Sağlık Bakanlığı ile birlikte, sorunu bütünlüklü görerek çözüm üretmenin gerekliliğini bir kez daha vurguluyoruz.

Güncel Konulara Yönelik Çalışmalar

1.Sağlıkta Şiddet

Dr. Ersin Arslan'ın görevi başında bir hasta yakını tarafından öldürülmesinin üzerinden üç yıl geçti. Dr. Arslan'ın kaybından hemen sonra Sağlık Bakanlığı tarafından şiddete yönelik bir takım tedbirler ilan edilmişti. Ne yazık ki bu tedbirlerin bir işe yaramadığını, sağlık çalışanları olarak her yıl on binin üzerinde şiddete maruz kaldığımızı biliyoruz.

Sağlık alanında yaşanan şiddetin sıradanlaşmasına, hayatımızın bir parçası haline gelmesine izin vermemek, kamuoyu ve yetkilileri bu konuda bir kez daha uyarmak için Dr. Ersin Aslan'ın ölüm yıldönümünde bir dizi eylem gerçekleştirdik.

Dr. Ersin Aslan ile ilgili acımız taze iken bu kez Samsun Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Hastanesi'nde görevli Göğüs Cerrahisi Uzmanı Operatör Doktor Kamil Furtun'u silahlı bir saldırı sonucu öldürdüler.

ağlıkta şiddet konusunda derlenen rakamlar buz dağının sadece görünen yüzü. Bildirmeyenleri, bildiremeyenleri bilemiyoruz. Konunun önemi biliniyor, yapılması gerekenler ortada, öneriler iletildi. Yapması gerekenler beklemeye, geciktirmeye devam ettikçe ne yazık ki şiddet daha çok gündem olacak.

Bu konu tüm sorunlarımızın önünde. Hep birlikte, en geniş katılımla ortak tutum geliştirmeye gereksinim var.

2.Sağlıkta Torba Yasa

Bilindiği gibi Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde 'Sağlık Torba' Tasarısı'nın görüşmeleri 03 Ocak 2014 günü tamamlanmıştır.

Tasarıda birkaç maddede yapılan küçük değişiklik dışında aynen kabul edilmiştir. Adı 'Yasa' olsa da, içindeki pek çok madde kayırmacılık, özel yarar sağlama, haksızlık, eşitsizlik, kısaca hukuksuzluk kaynağı olan bu 'Torba' sağlıksızdır. Hekimlerin, toplumun vicdanında meşru değildir, uygun bulunmamıştır. Bu nedenlerle Yasanın Cumhurbaşkanlığı düzeyinde uygun bulunmaması için ortak çaba yürütülmüştür. Yasa ile ilgili değerlendirmeye erişim web sayfası (http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/torba-4270.html) verilmiş konu ile ilgili uzmanlık derneklerinin görüşleri istenmiştir.

Konu ile ilgili olarak Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu'nun ortak daveti ile 7 Şubat 2014 Cuma günü saat 12:30'da Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Toplantı Salonu'nda basın toplantısı yapılmıştır.

3.Geleneksel, Tamamlayıcı, Alternatif Tıp Uygulamaları

Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından hazırlanan "Geleneksel, Tamamlayıcı, Alternatif Tıp Uygulamaları Yönetmelik Taslağı" ile ilgili olarak uzmanlık derneklerine 10 Şubat 2014 tarihli yazışma ile yönetmelik taslağı iletilmiş, öncelikle derneklerin uzmanlık alanlarından hareketle görüşlerisorulmuştur.

Uzmanlık derneklerimizden gelen görüşler ışığında konu değerlendirip oluşturulan ortak görüş yazısı ve tek tek uzmanlık derneklerinin görüşleri Sağlık Bakanlığı'na 03 Mart 2014 tarihinde gönderilmiştir.

Hazırlanan yönetmelik taslağının Bakanlık web sayfasına konulup ilgililerden görüş istenmesi, Türk Tabipleri Birliği ve uzmanlık derneklerine taslağın iletilmemesi kaygı vericidir.

Sağlık Bakanlığı tarafından "Geleneksel, Tamamlayıcı, Alternatif Tıp Uygulamaları Yönetmelik Taslağı"içerisinde kupa terapisi, hacamat, sülük, refleksoloji, homeopati gibi uygulamaların Sağlık kuruluşlarında hekimler tarafından uygulanmasına ilişkin kurallara yer verilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği, söz konusu düzenlemenin önümüzdeki yıllarda, hekimlik mesleğini, tıpta uzmanlık alanlarını, bilimsel tıbbın gelişimini, sağlık ve sağlık hizmetine erişim hakkını ciddi bir biçimde etkileyeceğini öngörmektedir.

Türk Tabipleri Birliği'nin "geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif" (GTA) olarak adlandırılan uygulamalara genel yaklaşımı, bu tür yöntemleri otomatik olarak geçersiz kabul etmek yerine, bilimsel yöntemlerle geçerlilikleri gösterilene dek kullanılmamasını savunmak yönündedir. Bu savunudaki kaygı, etkinlik ve güvenliği üzerine güvenilir bilgi olmayan uygulamaların toplum sağlığını önemli derecede tehlikeye atma olasılığıdır.

Türk Tabipleri Birliği, bu uygulamaların geçerliliğini gösterecek bilimsel çalışmaların yürütülmesi gerektiğini her platformda dile getirmektedir. Bu etkinlik ve güvenilirlik çalışmalarının, toplum sağlığını korumak adına bir kamu hizmeti olarak devletçe organize edilmesi ve desteklenmesi gerektiği açıktır.

Türk Tabipleri Birliği bu tür çalışmalara katkıda bulunmak adına, hali hazırda yapılmış bulunan geçerlilik çalışmalarının literatürden derlenmesi ve GTA uygulamaları üzerine eldeki bilimsel bilginin bir araya getirilerek bu tür uygulamalar karşısında bilimsel bilgiye dayanan tutum oluşturulması amacıyla bir çalışma başlatmayı kararlaştırmıştır.

Uzun erimli olması planlanan bu çalışmanın ilk adımı olarak, 10 Mayıs 2014 Cumartesi günü Ankara'da bir toplantı düzenlenmiştir. Toplantıda çalışmanın amacı paylaşılmış, çalışmanın yöntemi, süreci kararlaştırılmış ve iş bölümü yapılmıştır.

"Geleneksel, Tamamlayıcı, Alternatif Tıp Uygulamaları" Yönetmelik taslağı 10 Mayıs 2014 toplantısında uzmanlık dernekleri temsilcileri ile değerlendirilmiş, uygulama örnekleri ile ilgili olabileceği uzmanlık alanları ile çalışma grupları oluşturulmuştur. Her bir uygulama için bilimsel bir çalışma yapılmasına, olanaklı ise bilimsel kanıtlar için literatür çalışması yapılmasına karar verilmiştir. BU konuda uzmanlık derneklerinin temsilcilerinden oluşan bir yürütme kurulu ile çalışmaların sürdürülmesine karar verilmiştir.

4."TTB – UDEK Kurulunun Kuruluşu ve Çalışma Usülleri Hakkında Yönetmelik" ile ilgili çalışmalar

Genel Kurul'da alınmış karar gereği; aynı alanda üye olarak yer alan iki derneğin yeterlik kurulu oluşumuyla ilgili yönetmelik değişikliği ile ilgili olarak daha önce UDEK ve UYEK Yürütme Kurullarında görev alan temsilciler ve TTB Hukuk Bürosu avukatları ile 19 Şubat 2014 tari-

hinde bir araya gelinmiş yaşanan süreçler ve olası gelişmeler çerçevesinde görüş alış verişinde bulunulmuştur.

"***Türk Tabipleri Birliği - Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulunun Kuruluşu ve Çalışma Usülleri Hakkında Yönetmelik***" 30 Haziran 2012 tarihinde yapılan Türk Tabipleri Birliği 62. Büyük Kongresi'nde kabul edilmişti. Bu Yönetmeliğin amacı, Madde 1'de "Türk Tabipleri Birliği ve tıpta uzmanlık derneklerinin Türk Tabipleri Birliği kurumsal çatısı altında oluşturdukları Türk Tabipleri Birliği-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu'nun (TTB-UDEK)' kuruluş, amaç, görev ve işleyişini düzenlemektir." olarak tanımlanmaktadır.

Özellikle aynı uzmanlık dalında TTB-UDEK'e asıl üye olan birden fazla dernek varsa; bu derneklerin temsiliyeti **(Madde 6)**, Gözlemci Üye dernek statüsü **(Madde 7)**, TTB-UDEK'te asıl üye olarak temsilcisi bulunan uzmanlık dallarında ikinci bir üyelik başvurusunun olması halinde üye adayı Dernek ile asıl üye olan Derneğin tek yeterlik kurulu oluşturma ilkesinde uzlaşmaları zorunluğu **(Madde 8)** konularında uzmanlık dernekleri arasında sorunlar yaşanmaktadır.

Uzmanlık derneklerinden yaşananlar ve olası gelişmeler göz önüne alınarak "***Türk Tabipleri Birliği - Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulunun Kuruluşu ve Çalışma Usülleri Hakkında Yönetmelik"*** üzerinde yapılmasıistenen değişiklikleri gerekçeleri ile birlikte sunacak bir temsilci istenmişÇalıştay 07.06.2014 tarihinde yapılmıştır. Bu çalıştay sonrası hazırlıklar 20 Aralık 2014 tarihinde yapılan UDEK Genel Kurulu'na kadar sürdürülmüştür.

UDEK Genel Kurulunda: TTB UDEK Yürütme Kurulu Türk Tabipleri Birliği-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulunun Kuruluşu ve Çalışma Usulleri Hakkında Yönetmelik çalışmasının geniş katılımla yürütülmesinin gerekliliği üzerinden gündemde öne alınması önerildi. Öneri kabul edildi. Yönetmelik değişikliği ile ilgili süreç, yapılan değişiklik ve eklemelerin sistematiği konusunda Genel Kurul Bilgilendirildi. Tüm düzenlemelerin tek tek gözden geçirilmesi ve oylanması uygun görüldü. Var olan Yönetmelik ile değişiklik önerilerini gösteren sunum üzerinden her bir maddedeki değişiklik Genel Kurul'un dikkatine sunuldu.

6. maddede yapılan değişiklik oy çokluğu ile diğer tüm değişiklikler oybirliği ile, Yönetmelik değişikliğinin tümü oybirliği ile kabul edildi.

"Türk Tabipleri Birliği - Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulunun Kuruluşu ve Çalışma Usülleri Hakkında Yönetmelik" 04 Temmuz 2015 tarihinde yapılacak olan TTB Genel Kurulu'na sunulacak.

5.Temel Tıp Bilimleri Alanında Neredeyiz? Çalışması

Bu alana ilişkin uzmanlık derneklerinden gelen görüşler derlenip bir raporlama süreci işletilecektir. Bu çalışma sırasında UDEK Yürütme Kurulu kendi alanlarına özgü sorunların çözümünde Temel Bilimler, Cerrahi Bilimler ve Dahili Bilimler çalışma gruplarının oluşturulması kapsamında ilk çalışma grubunun Temel Bilimler başlığında yapılandırılmasına karar vermiştir. Bu alandaki deneyimler doğrultusunda çalışmanın yaygınlaştırılması öngörülmektedir.

6.Asistan Hekimler – Eylemlilik süreci

UDEK Yürütme Kurulu 21 Mart 2014 tarihli toplantısında özellikle Ege Bölgesi'nde Asistan Hekimler eylemlilik süreci ile ilgili olarak Merkez Konseyi üyeleri ve Asistan Hekimler Kolu temsilcilerinden bilgi alınmıştır. Bu konuda uzmanlık dernekleri ile birlikte yapılabilecekler değerlendirilmiştir.

Önümüzdeki dönem öncelikli konulardan birisi olarak UDEK Yürütme Kurulu içerisinde görev dağılımı yapılmıştır.

Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu, asistan hekimlerin çalışma koşulları, eğitim hakkı, ücret sorunları ve iş yükü konularını ön plana çıkaran ve asistan hekimleri birlikte mücadele etmeye çağıran bir kampanya başlatmıştır. Bu kampanyanın bir parçası olarak bir video çekilmesi kararlaştırılmıştır. Videonun senaryosu üzerinde fikir alışverişi yapılması için uzmanlık derneklerinden asistan hekim temsilcileri 12 Mart 2015 tarihinde ortak toplantı gerçekleştirdiler.

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu'nun, uzmanlık dernekleri asistan temsilcileri ile birlikte planlayarak düzenledikleri **"Asistan Hekim Büyük Buluşması"** 16 Mayıs 2015 tarihinde Ankara'da gerçekleştirildi. Toplantı öncesi hazırlıklarına katkı sunulmaya çalışıldı.

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu temsilcisi ile yapılan toplantı son derece yararlı geçti. Özellikle uzmanlık derneklerinde genç hekim ve asistan hekimlerin sorunlarının gündem olması için yapılabilecekler değerlendirildi. Var olan durumu saptamak ve görünür kılmak için 24.02.2015 tarihinde TTB-UDEK üyesi uzmanlık derneklerimizin araştırma görevlisi (asistan) etkinliklerinin derlenmesi ve değerlendirilmesi amacıyla Bilgi Formu iletildi. Veriler derlenmektedir.

Asistan ve Genç Uzman Hekim sorunlarının geldiği aşamanın farkında olarak bir yürütme kurulu üyesinin görevlendirilmesi ve belirli aralıklarla ortak toplantıların yapılmasına karar verildi.

7.TUK Sertifikasyon gündemi

UDEK "Sertifikalı Eğitim" konusunda 26 Mart 2014 tarihinde Uzmanlık Derneklerine gönderdiği yazıda "Türk Tabipleri Birliği Tıpta Uzmanlık Kurulu Üyesi'nin Birliğimize ilettiği, Sağlık Bakanlığı'na "Uyku Hekimliği" konusunda sertifikalı eğitim için yapılan başvuru, önümüzdeki dönemde bu ve benzeri konularda uzmanlık eğitimini yakından ilgilendiren başvuruların olacağı kanısını oluşturmuştur.

Sağlık Bakanlığı'ndan Kurul Üyemize gelen yazıda:

"*Sayın TUK Üyesi,*

… , Bakanlığımıza "Uyku Tıbbı Hekimliği" konusunda sertifikalı eğitim yapabilmek amacıyla başvuruda bulunmuştur. Konu Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği hükümleri gereği;
" Madde 5- (2)- c)Komisyon tıpta ve diş hekimliğinde uzman olanlara yönelik verilecek sertifikalı eğitimlerde Tıpta Uzmanlık Kurulunun uygun görüşünü, diğer sertifikalı eğitimler için gerekli görürse Sağlık Meslekleri Kurulunun görüşünü alır."
önce TUK tarafından değerlendirilmek üzere gündeme alınmıştır." denmektedir. bilgisi iletilerek konu hakkında derneklerimizden görüş istenmiştir.

Konu ile ilgili TTB'nin yürüttüğü hukuk mücadelesi sonrasında "Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği"nde Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun görevleri arasına "Sertifikaları Bakanlıkça tescil edilecek olan ve uzmanlara yönelik olan sertifikalı eğitim programları ile ilgili görüş vermek" maddesinin eklendiği görülmektedir. Ancak bu düzenleme Tıpta Uzmanlık Kurulu'na görüş vermeyle sınırlı bir görev vermektedir.

2010 tarihli Yönetmelikte "Tıpta ve diş hekimliğinde uzmanlık sonrası ilgili uzmanlık alanlarına mahsus sertifika eğitimleri bu Yönetmeliğin kapsamı dışındadır" ifadesi, yeni Yönetmelikte kaldırıldı. Bu değişikliğin en önemli sonucu, tıpta uzmanlık alanının sertifikalı eğitime açılması olmuştur. Sağlık Bakanlığı bu Yönetmelik ile, eğitimin sertifikasyonu konusunda, bu kez **uzmanlık alanlarını da içerecek şekilde, tek başına, sınırlama olmadan düzen-**

leme yapma yetkisi elde etmiştir. TTB bu Yönetmelik için de Danıştay'a başvurmuştur. Kanun ile düzenlenmiş bir tıpta uzmanlık alanının eğitim müfredatı ile belirlenen diplomaya dayalı mesleki yetki alanı, sertifikalı eğitime dayalı bir yetkilendirmeye açılmış oluyor.

Uzmanlık alanı ve eğitimi konusunda bu değişiklik hakkında en geniş düzeyde farkındalık yaratmak ve ortak tutum almak için çalışmak öncelikli gündemlerimiz arasında yer almaktadır.

8."Kendimi İhbar Ediyorum" süreci

İstanbul Cumhuriyet Başsavcılığı'na, Dolmabahçe Bezmi-Alem Valide Sultan Camii'ne sığınan yaralılara sağlık hizmeti sunan hekimler hakkında dava açılması nedeniyle hukiki işlem başlatılmasına tepki gösteren hekimlerin ortak tutumu 05 Mayıs 2014 tarihli yazışma ile uzmanlık derneklerine iletilmiş destek istenmiştir.

İstanbul Tabip Odası, Türkiye İnsan Hakları Vakfı ve Adli Tıp Uzmanları Derneği ortak imzalı Basın Açıklaması metni uzmanlık derneklerine iletilmiştir:

Dolmabahçe Valide Sultan Camisi'nde Yaralı Göstericilere Sağlık Hizmeti Sunan Hekimler, Hipokrat Andı'na Sadık Kaldıkları İçin Yargılanıyor!

Hekimlerin Asıl Suçu; "Yaralılara Sağlık Hizmeti Sunmak"

Valide Sultan Camiinde yaralılara hekimlik yapan Dr. Sercan YÜKSEL ve Dr. Erenç Yasemin DOKUDAN, Türk Ceza Kanunu'nun 153/2-3i ve 283/1ii maddelerini ihlal ettikleri gerekçesiyle yargılanıyorlar.

Dolmabahçe Valide Sultan Camii'nde ve ülkemizin her tarafında yanındaki yaralıyı tedavi eden hekimleri yargılayamazsınız!

Çünkü hekimlik yargılanamaz! Eğer hekimliği yargılamaya ve cezalandırmaya niyetlenmişseniz, ne yazık ki genç asistan hekimlerden değil Hipokrat'tan başlamak zorundasınız!

Bu işin zaman aşımı olmaz. Bu yargılamada, geniş anlamda Anadolu topraklarında yaşadığı bilinen ve kendisinden önce biriken hekimlik değerlerini toplayarak dillendirdiği kabul edilen Hipokrat ve ona atfedilen hekimlik etiği kuralları, değerleri ve yaklaşımı var. Bu yargılamada sadece bu ülkede ya da bu çağda değil binlerce yıllık bir tarihten süzülüp gelen, coğrafya ya da kavimlere göre değiştirilemeyen etik, deontolojik, ahlaki, vicdani değerler var.

Yargılamak bir yana, bu değerleri kabul etmek hatta sadece kabul etmek değil saygı da duymak zorundasınız!

Çünkü bugünkü uygulamada kullanıldığı biçimiyle Hipokrat andı ; *"…Tıp fakültesinden aldığım bu diplomanın bana kazandırdığı hak ve yetkileri kötüye kullanmayacağıma, hayatımı insanlık hizmetlerine adayacağıma, insan hayatına mutlak surette saygı göstereceğime ve bilgilerimi insanlık aleyhinde kullanmayacağıma, mesleğim dolayısıyla öğrendiğim* ***sırları saklayacağıma, din, milliyet, cinsiyet, ırk ve parti farklarının görevimle vicdanım arasına girmesine izin vermeyeceğime, mesleğimi dürüstlük ve onurla yapacağıma,*** *namusum ve şerefim üzerine yemin ederim"*diye biter. Hipokrat andını yargılamaya kalkmak insanlığın en temel değerlerini yargılamak anlamına gelecektir. Bu durumun, yargılanan hekimlere bir onur, yargılayan ve bu yargılamadan politik umar bekleyenlere ise üzerlerinden çıkarılamayacak bir leke olarak kalacağı bilinmelidir.

Buradan herkese, bu ülkeyi yöneten Başbakana, Cumhurbaşkanına, Valilere, Emniyet Müdürlerine, Gazetecilere, Avukatlara, Hakimlere, Savcılara basit bir soru

sorarak başlamak istiyoruz.

Siz ya da bir yakınınız demokratik bir hak olan protesto gösterisine katıldığında ya da tamamen tesadüfen biber gazıyla ya da bir başka "zor kullanımın aracıyla" yaralandığında ve sağlık hizmetine ihtiyaç duyduğunda orada bulunan bir doktorun yardım etmesini istemez misiniz? O anda kendiniz ya da söz gelimi çocuğunuz için derin bir nefes alabilmekten, kanamanın durdurulmasından daha önemli bir kanun maddesi aklınıza geliyor mu? Yanınızda bulunan bir hekimin tıbbi yardım vermek yerine sizi "ihbar etmesini, gözaltına aldırmasını" mı tercih edersiniz? Ya da hakkında açılabilecek 6 yıla varan hapis davası kaygısıyla çekingen davranacak hekimlerin bu çekingenliği nedeniyle zarar görebilecek olmanız sizin için bir şey ifade etmez mi?

Hekim hasta ilişkisinin, yani tedavi sürecinin sizlerin iktidar kavgasından, o an için siyaseten kime yarar sağlayacağından çok uzak, bütünüyle hasta yararı gözetilen bir işlem olduğunu sizlere nasıl anlatabiliriz?

Bu sorulara makamı, görevi, siyasi görüşü ne olursa olsun sağlıklı düşünen hiçbir bireyin olumsuz yanıtlar verebileceğine inanmıyoruz, inanmak istemiyoruz. Öyleyse kendiniz ve yakınlarınız için isteyebileceğiniz bu hekim tutumunu bu ülkenin diğer yurttaşları için; örneğin, ağacına, parkına, yaşamına sahip çıkan gençleri için de istemek zorundasınız. Demokratik bir ülke özlemi, yaşamına saygı talebi, kentine, doğasına, suyuna sahip çıkma refleksi hiç kimse için suç kalıbına sığdırılamayacağı gibi, demokratik protesto hakkını kullananların tedavi edilmesi de suç haline dönüştürülemez.

Daha önce de defalarca söylediğimiz gibi yasalarınız, genelgeleriniz, yönetmelikleriniz ne derse desin bizler; bu topraklarda bin yıldır olduğu gibi bugün ve bundan sonra da sadece hekimliğin gereklerini yerine getirecek, değerlerimize sahip çıkacak, genç hekim meslektaşlarımızı yalnız bırakmayacağız!

Gezi Hekimliği, Sokak Sağlıkçılığı Yargılanamaz!

Gezi'de direnenler de tedavi eden Hekimler de bu ülkenin onurudur!

İstanbul Tabip Odası, Türkiye İnsan Hakları Vakfı, Adli Tıp Uzmanları Derneği

9.İyi Hekimlik İlanı Yayınlandı

TTB Merkez Konseyi'nin 14 Şubat 2014 tarihli çağrısı ile "İyi Hekimlik" Gazete ilanı 24 Şubat 2014 tarihinde Hürriyet Gazetesi'nde yayınlandı.

KAMUOYUNA AÇIK ÇAĞRI: İYİ HEKİMLİK KOŞULLARI SAĞLANMALIDIR!

Biz hekimler hasta haklarını ve hekimlik değerlerini erozyona uğratan yasal düzenlemeler ve uygulamalarla sıklıkla karşı karşıya geliyoruz. Bunun son örneği olan 18 Ocak 2014 günü Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren "Sağlık Torba Yasası" Türkiye sağlık ortamına daha da zarar verecektir. Bu şartlar altında iyi hekimlik yapmamız, nitelikli sağlık hizmeti vermemiz mümkün değildir.

Dünya Tabipler Birliği'nin **Hasta Hakları Bildirgesi**'nde şöyle yazar: "Hasta hakları yasal düzenlemeler, hükümet etkinlikleri ya da diğer yönetimler ve kurumlarca tanınmadığında, hekimler hakların sağlanması ve güvence altına alınması için gerekli araçları kullanmalıdır."

İYİ HEKİM;

- **Bilgili ve donanımlı olur.**

Hekimlik mesleği, bilimsel bilginin kullanımı ile gerçekleştirilir. Altyapısı yetersiz tıp fakültelerinde, kalabalık sınıflarda eğitim alarak bilgili, donanımlı olunmaz. Hurafelerin bilimsel bilgi ile denk tutul-

duğu bir zihniyette iyi hekimliğe temel olan akademik bilginin içi boşalır. **Tıp fakültelerinde eğitimi niteliksizleştiren ve yozlaştıran uygulamalara son verilmelidir.**

- **Sağlıklı olma halinin sürdürülmesini önceler. Toplumun hasta olmaması için çalışır.**

Birinci basamağın özelleştirildiği bir ortamda koruyucu sağlık hizmetleri sürdürülemez. Salgınların ortaya çıkması önlenemez. Yoksulluğun, eşitsizliğin, savaşın, ayrımcılık ve insan hakları ihlallerinin olduğu, doğanın ranta açıldığı, suların kirletildiği koşullarda toplum sağlığından söz edilemez. Koruyucu sağlık hizmetleri verilmeksizin hekim ve hastane sayısı artırılarak halkın sağlığı iyileştirilemez. **Sağlığı bozan etmenler ortadan kaldırılmalı, sağlık sistemi koruyucu sağlık hizmetlerini verebilecek şekilde düzenlenmelidir.**

Hekim hastası ile ilgili kararları sadece hastanın iyiliğini gözeterek verir.

Beş dakikada bir verilen randevular ile hastalara değil yeterli süre ayırmak, yüzlerine dahi bakılamaz. Bu koşullarda hasta hekime ve ilaca ulaşabilse de tedavi olamaz. Performans ve ciro kaygısı ile çalışırken; prim, provizyon, katkı katılım payı, performans puanı hasta ve hekim arasında dururken hizmetin niteliği öncelenemez. Hasta bilgilerinin gizliliğini ihlal konusunda hekim üzerinde baskılar olduğu bilinirken güvene dayalı ilişki kurulamaz. **Performans sistemi kaldırılmalı, basamaklandırılmış sağlık hizmetine geçilmeli ve sağlık hizmetinin kamusal bir hizmet olduğu akıldan çıkarılmamalıdır. Hasta bilgilerinin gizliliğini ihlal eden uygulamalardan vazgeçilmelidir.**

- **Uygun çalışma ortamı ve koşullarını talep eder.**

Pek çok aşamada hasta ve hekimi karşı karşıya getiren, bedelini sağlık çalışanlarının şiddete uğrayarak ödediği bir sağlık sistemi kabul edilemez. Hastasından şiddet görmekten korkan, aklında bu korkuyla hizmet veren hekim sağlık hizmeti veremez. Aşırı çalışma da hekimin can güvenliğini tehdit eder. 36 saat uykusuz kalan bir hekim, hem kendi sağlığına hem de hastasının sağlığına zarar verebilir. İnsanca çalışma koşulları, tanımlı mesai saatleri ve hekim onuruna yakışır, emekliliğe yansıyan bir gelir güvencesi sağlanmadan hekimlerin iş yerinde huzur ile çalışması, hastalarına faydalı olması beklenmemelidir. **Çalışma koşulları insanca bir şekilde düzenlenmelidir. Hekimlerin can, iş ve gelir güvencesi sağlanmalıdır.**

10. Tütünsüz Bir Dünya Günü (31 Mayıs)

"31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü Nedeniyle TTB UDEK Üyesi Derneklerin Söyleyecekleri Var !" Basın Açıklaması için 27 Mayıs 2014 tarihinde uzmanlık derneklerine gönderilen yazı ile konu ile ilgili ortak tutum alınması için çağrı yapılmıştır.

İnsan ve toplum sağlığı açısından TÜTÜN ile MÜCADELENİN önemi vurgulanıp 2014 yılı için vergi konulu özel gündem de gözeterek bu mücadelede hep birlikte olmanın önemi anımsatılmıştır.

Uzmanlık Derneklerimiz isimlerini ekleyerek hazırlanan metin 31 Mayıs 2014 günü Basın Açıklaması olarak kamuoyu ile paylaşılmıştır. Uzmanlık Derneklerimiz Basın Açıklaması'nı aynı gün web sayfalarında da yer vermişlerdir.

Türk Tabipleri Birliği Bütününde Yürütülen Etkinlikler

1.TTB Asgari Ücret Çalışmaları

TTB Asgari Ücret konusunda 2014 yılında yoğun yürütülen çalışmalar 2015 yılında ilgili tarafların özellikle uzmanlık derneklerinin katkısı ile arzu edilen noktaya ulaşmıştır. Bu amaçla yapı-

lan toplantılara UDEK Yürütme Kurulu adına bir temsilcimiz katılmış toplantılarda etkin rol almıştır.

07 Mart 2015 tarihinde uzmanlık dernekleri katılımı ile alanın diğer bileşenleri ile ilk çalışma grubu toplantısı düzenlenmiştir.

2.TTB STE SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu ile yakın işbirliği

TTB STE SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu Genel Sekreteri sürekli mesleki gelişim etkinliklerinin niteliğinin yükseltilmesi için Yürütme Kurulu'na bilgi verdi. Kurul ile daha yakın işbirliği ile çalışılması konusunda karar alındı.

TTB STE SMG Akreditasyon Kredilendirme web yapısı UDEK Yürütme Kurulu ve UYEK Yürütme Kurulu üyelerine tanıtımı Mayıs 2015 içerisinde yapılarak önerileri alındı.

3.Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Çalışması

TTB Mezuniyet Öncesi Tıp eğitimi Raporu 2014 hazırlandıktan sonra uzmanlık alanlarına ilişkin bu konuda bir çalışmanın yapılmasına karar verildi. Bu konuda çalışan uzmanlık dernekleri ile işbirliği yapılması için girişimlerde bulunuldu.

4.Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Kongre Kitabı

16-17 Kasım 2013 tarihinde yapılan Sağlık Çalışanlarının Sağlığı 4. Ulusal Kongre Kitapçığı uzmanlık derneklerimize iletilmiştir.

http://www.saglikcalisanisagligi.org/

31 Mayıs 2014 – 31 Mayıs 2015 Dönemi Yazışmalar*

Tarih	Konu
08.05.2014	GAT Toplantı davet
21.05.2014	"Karbon Monoksit (CO) Zehirlenmesine Bağlı Sağlık Sorunları ve Tedavisi" Broşürü
22.05.2014	"TTB – UDEK Kurulunun Kuruluşu ve Çalışma Usulleri Hakkında Yönetmelik" konulu toplantı
27.05.2014	Kadınlar Arasında Tütün Kullanımı Sorular Ve Yanıtları
27.05.2014	"31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü Nedeniyle TTB UDEK Üyesi Derneklerin Söyleyecekleri Var !" Basın Açıklaması
13.06.2014	Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği
20.06.2014	"Yeni Yönetmelik Çerçevesinde Tıpta Uzmanlık Eğitimi" Çalıştayı temsilci bildirimi
09.07.2014	TTB Merkez Konseyi görev dağılımı
09.07.2014	Hipokrat Yemini
24.07.2014	GTA Tıp Uygulamaları Yönetmelik

25.07.2014	Gazze Basın Açıklaması
10.07.2014	Hükümete Bağlı Üniversite ve Bilim Enstitüsü Olmaz
27.08.2014	Elektroşok Cihazı
11.09.2014	Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (HUV)
17.09.2014	Termik santral
18.09.2014	İzmir Suat Seren Göğüs ve Göğüs Cerrahisi Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi
30.09.2014	HUV Geçerlilik Tarihi 1 Kasım 2014
02.10.2014	Hekimlik Uygulamaları Veritabanı 25 Ekim 2014 Toplantısı
22.10.2014	Dernek Bilgileri Güncelleme
27.10.2014	Sağlık Uygulama Tebliği Kaynaklı Sorunlar
28.10.2014	Hekimlik Uygulamaları Danışma Kurulu Toplantı Kararları
27.10.2014	"Acil Tıp Yeterlik Kurulu" Toplantı Tutanağı
28.10.2014	Sağlık Uygulama Tebliği Kaynaklı Sorunlar
31.10.2014	Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği yayınlandı.
31.10.2014	Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği Basın Toplantısı
04.11.2014	Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği Basın Toplantısı 2. Davet
05.11.2014	Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği Basın Toplantısı yapıldı
05.11.2014	Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu genel yıllık değerlendirme toplantısı kararları
10.11.2014	Dr. Füsun Sayek VII Eğitim Hastaneleri Kurultayı
10.11.2014	XX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı
10.11.2014	Kurultayın gerçekleşmesi için destek istemi
11.11.2014	Özlük Hakları Eylemlilik Süreci
12.11.2014	Dünya Diyabet Günü
14.11.2014	İyi Uygulama Örnekleri
14.11.2014	Türk Eğitim Vakfı yurtdışı tıp bursları
19.11.2014	Kamu Hastaneleri Birliği karne

27.11.2014	Sağlık Uygulama Tebliği Kaynaklı Sorunlar anımsatma
27.11.2014	TTB – UDEK 35. Olağan Genel Kurulu
27.11.2014	TTB-UDEK-UYEK Seçimli Genel Kurulu
27.11.2014	Biber Gazı Yasaklansın Tıbbi Sempozyumu
28.11.2014	E posta erişim durumu
01.12.2014	Türkiye Biyoetik Derneği "Klinik Araştırma Etiği ve Klinik Araştırma Başvuru Dosyalarının Etik Kurullarda Değerlendirilmesi" Kursu duyurusu
09.12.2014	TTB-UDEK Kuruluşu ve Çalışma Usulleri Hakkında Yönetmelik değişiklik çalışması
09.12.2014	Kurultay Katılımcı Bildirimi yapan uzmanlık dernekleri
10.12.2014	Hekimlik Uygulamaları Danışma Kurulu Toplantı (05.12.2014 tarihli) Kararları
11.12.2014	Kurultay Katılımcı Bildirimi yapan uzmanlık dernekleri
15.12.2014	Danıştay 15. Dairesi Yürütmeyi Durdurma kararları
22.12.2014	Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı Yürürlüğe Giriş ve 2015 Katsayıları
22.12.2014	"Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği" hukuksal sürecinde bilimsel destek istemi
26.12.2014	Kızılay "Kan Bağışçısı Sorgulama Formu"
26.12.2014	Mersin Akkuyu Nükleer Güç Santrali kurulması
30.12.2014	TTB Özel Hekimlik Uygulamalarının Ücretlendirilmesi Hakkında Önemli Duyuru
30.12.2014	Yeniyıl Mesajı
08.01.2015	TTB Asistan Hekim ve Genç Uzman Hekim Kol Toplantısı
09.01.2015	Greenpeace Akdeniz Ofisi tarafından düzenlenen Termik Santral ile ilgili toplantı
14.01.2014	Ankara Tabip Odası Gezi Olayları Dava Süreci
21.01.2015	Acil Klinik Ortamında Sağlık Çalışanları Mesleki Risk Değerlendirme Anketi
12.02.2015	TTB HUV Çalışma Grubu 07 Mart 2015 tarihli Toplantısı
12.02.2015	Yeterlik Sınavları konulu Çalıştay
12.02.2015	TTB-UDEK Üyesi Derneklerin Yeterlik Kurulu Çalışmaları Bilgi Formu
23.02.2015	Yabancı İstihdamı Kanun Tasarısı Hakkında TTB görüşleri *ve* Yabancı İstihdamı Kanun Tasarısı

23.02.2015	Dr. Füsun Sayek Tıp Eğitimi Buluşması – V,
24.02.2015	Uzmanlık Dernekleri Araştırma Görevlisi (Asistan) Etkinlikleri Bilgi Formu
27.02.2015	TTB Asistan Hekim ve Genç Uzman Kol Toplantısı 07 Mart 2015
27.02.2015	Sağlık Bakanlığı'ndan Hasta Bilgilerini Toplamak İçin Yeni Bir Girişim
03.03.2015	Beşeri Tıbbi Ürünlerin Tanıtım Faaliyetleri Hakkındaki Yönetmelik
07.03.2015	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu, Video Çekilmesi Çalışması
11.03.2015	Dr. Füsun Sayek Tıp Eğitimi Buluşması ertelendi.
20.03.2015	Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı Çalışma Grubu Toplantı Kararları
01.04.2015	"Yeterlik Sınavları" Çalıştay Sonuç Raporu
02.04.2015	TTB Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu, #GınaGeldi isimli Kampanya
07.04.2015	HUV Danışma Kurulu Toplantısı Tarih Değişikliği
07.04.2015	Akkuyu Nükleer Güç Santrali Şirketi Reklamları
08.04.2015	Dr. Ersin Aslan'ın Ölüm Yıldönümü Eylem Planı
15.04.2015	Bugün 17 Nisan 2015, Dr. Ersin Arslan'ın Ölüm Yıldönümünde Sağlıkta Şiddet Ve Kaos Sürüyor" Basın Açıklaması
22.04.2015	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu, Şenlik
24.04.2015	HUV Danışma Kurulu Toplantısı Kararları
08.05.2015	TUK - Uzmanlık Eğitim Süreleri
08.05.2015	E-Nabız Çalışma Grubu Toplantısı - İstanbul
11.05.2015	UDEK Uzmanlık Dernekleri Katkı Payları
30.05.2015	Kamil Furkan

*Genel dışında kalan özel, bir uzmanlık alanına ilişkin yazışmalar listede yer almamıştır.

TTB – UDEK – UYEK (ULUSAL YETERLİK KURULU) Faaliyet Raporu

2012-2014, TTB-UDEK-UYEK 5. Dönem

08.12.2012 tarihinde, TTB UDEK UYEK olağan genel kurulunda yapılan seçim sonucunda 5. Dönem (2012 – 2014) UYEK YK aşağıdaki gibi belirlenmiştir.

Dr. F. Volkan Öztuna (Başkan)
Dr. Seher Demirer
Dr. Ersoy Konaş
Dr. Onur Ural

Bu iki yıllık süreç için UYEK YK' da görev yapan UDEK genel sekreterleri ise aşağıdaki şekilde belirlenmiştir.

Dr. Dilek Aslan (Genel Sekreter) (2012-2013)
Dr. Orhan Odabaşı (Genel Sekreter) (2013-2014)

Görevimiz süresince eğitim programlarını geliştirilmesi, yeterlik sınavı yapılması, asistan karnelerinin güncellemesi, kurum ziyareti programları vb. gibi konularda yeterlik kurullarının edindikleri deneyimleri birbirleri ile paylaşılacağı toplantılar düzenlemeye çalıştık. Bu toplantılarda uzmanlık eğitiminde çok önemli olduğuna inandığımız iki kavramın, "yetkinlik" ve "akreditasyon", ayrıntılı olarak tartışılmasına gayret gösterdik. İlki 2013 yılında ve diğeri 2014 yılında olmak üzere tıpta uzmanlık eğitiminde önemli olan unsurları içeren iki adet bülten yayımladık.

Bu dönemde UYEK YK olarak yaptığımız ve katıldığımız toplantıların, çalıştay ve eğitim faaliyetlerinin listesi aşağıda sunulmuştur.

2-3 Mayıs 2013: Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi ev sahipliğinde, Tıp Eğitimini Geliştirme Derneği tarafından düzenlenen "Mezuniyet Sonrası Tıp Eğitimi" sempozyumuna katıldık. Bu toplantıda UYEK penceresinden tıp eğitimi alanındaki temel konularda ülkemizde ve dünyada yaşanan gelişmeler ele alındı, deneyimler ve araştırmalar paylaşıldı.

15 Mayıs 2013: İstanbul, Büyükada'da, ev sahipliğini TTB-UDEK ATUB temsilciliğinin yaptığı UEMS- CESMA (Council of European Specialist Medical Assessment) toplantısına katıldık. Avrupa'daki farklı uzmanlık derneklerinin yeterlik kurullarının temsilcileri ile yeterlik sınavlarının içeriği ve güvenilirliği konularını, bu sınavlarda geliştirilmesi gereken noktaları tartıştık.

18 Mayıs 2013: UYEK, Uzmanlık dernekleri yeterlik kurullarının deneyim paylaşımı toplantısı düzenledik. 1) Yeterlik Kurulları Neden Gerekli? 2) Kurum ziyaretlerinde farklı derneklerin deneyimleri, başlıklı iki oturum yaptık. Genel tartışma bölümü dernek temsilcilerinin katkı ve katılımlarıyla tamamlandı.

09 Kasım 2013: İstanbul Tabip Odası ev sahipliğinde düzenlenen ve 28 dernek temsilcisinin katılımı ile yapılan TTB-UDEK-UYEK toplantısına katkı sunduk.Bu toplantıda "Dernek - Yeterlik Kurulu ilişkileri" ve "Kurum Ziyaretleri ile ilgili deneyim paylaşımı" başlıklı iki oturum düzenlendi ve "UEMS CESMA Başkanı Dr. Zeev Goldig tarafından UEMS de Uzmanlık Eğitiminde değerlendirme" başlıklı bir konferans verildi. "Avrupa Board Sınavları ile Ulusal Board Sınavlarının Karşılıklı Tanınması sağlanabilir mi?" konusu tartışıldı.

19 Nisan 2014: Ankara TTB Merkezinde,uzmanlık dernekleri yeterlik kurullarının katılımı ile bir çalıştay düzenledik. "Kurum Ziyaretleri ve Eğitim Programlarının Akreditasyonu" ve "Temel Bilimlerde Yeterlik Kavramı" başlıkları tartışmaya açıldı. Uzmanlık derneklerinin yaptığı kurum ziyaretleri sırasında kullanılan ölçütlerin, ziyaret protokol esaslarının ve ziyaret raporlarının standardize edilmesinin önemi vurgulandı.

Temel bilimler alanında uzmanlık eğitimi ve doktora (PhD) eğitimlerinin amaç ve süreçlerinin birbirinden farklı olduğu, yeterlik belgelerinin sadece uzmanlık eğitimi sürecini tamamlamış olan hekimlere yönelik olarak düzenlenmesi gerektiği kararı alındı.

2014-2015, TTB-UDEK-UYEK 6. Dönem Faaliyet Raporu

21.12.2014 tarihinde gerçekleştirilen TTB-UDEK-UYEK Genel Kurulu sonrası oluşan yürütme kurulu Dr. Volkan Öztuna (Başkan), Dr. Orhan Odabaşı (Genel Sekreter), Dr. Seher Demirer (Üye), Dr. Dilek Aslan (Üye) Dr. Fuat Kalyoncu (Üye).

Bu dönem içerisinde UYEK Yürütme 21 Ocak 2015, 28.03.2015 ve 10.06.2015 tarihlerinde olmak üzere üç toplantı yapmıştır.

21 Ocak 2015 tarihli TTB UDEK UYEK Toplantısı gündemi Deneyim Paylaşımı Programları kapsamında Yeterlik Sınavları (özellikle Avrupa ile ortak yapılan sınavlar deneyimi) ve Kurum Ziyaretleri olarak belirlenmiş. UYEK web sayfası güncelleme – düzenlemesi ile TTB UDEK ile eşgüdüm değerlendirilmiştir.

1."Uzmanlık Derneklerinin Yeterlik Sınavları" Çalıştayı

TTB-UDEK-UYEK tarafından 28 Mart 2015 tarihinde yapılan "Uzmanlık Derneklerinin Yeterlik Sınavları" Çalıştayı'na 29 uzmanlık alanından 51 yeterlik kurulu ve/veya uzmanlık derneği temsilcisi katılmıştır.

Öne çıkan konular

1. Yeterlik sınavlarının birinci aşaması için soru hazırlığı, soru bankası oluşturulması, duyuruların nasıl yapıldığı, sınav takvimlerinin nasıl belirlendiği, sınavda geçme notlarının

nasıl hesaplandığı ve sınav maliyetleri konularında ayrıntılı olarak deneyimleri paylaşılmıştır. İkinci basamak sınavı için özellikle becerinin ölçüldüğü istasyonlarda derneklerin farklı uygulamalar ile değerlendirmeler yaptığı, sınav öncesi hazırlanan kontrol listeleri ve puantaj tablolarının önemi vurgulanmıştır.

2. Sunumlar sırasında yeterlik sınavlarıyla ilişkili olarak yapılan eğitim etkinliklerinden, sınava hazırlık kurslarından ve hatta bu yeterlik belgesinin verilmesi sonrasında başlayan yeniden belgelendirme süreci konusundaki stratejilerden söz edilmiştir.
3. Uzmanlık derneklerinin yeterlik kurullarının, asistan eğitimindeki tüm ayrıntılara ve mezuniyet sonrası eğitimde çok önemli olan STE-SMG kavramına hakim oldukları görülmüştür.
4. Yeterlik Kurulları temsilcilerinin sunumları kapsamında aşağıdaki konular öne çıkmıştır:
    a. Göğüs Hastalıkları, Genel Cerrahi, Ortopedi ve Travmatoloji Derneklerinin yaptıkları asistan sınavları hakkındaki deneyimleri aktarmışlardır.
    b. Anestezi ve Reanimasyon Derneği'nin yeterlik sınavının 1. test aşamasını Avrupa Derneği ile işbirliği içinde yaptığı, Türkçe yapılan bu sınavın Avrupa Board Sınavı eşdeğeri olduğu ve Türkiye'de Ankara ve İstanbul'un Avrupa Sınavı Merkezi şeklinde çalıştığı anlatılmıştır. Özellikle CESMA Başkanı'nın anestezist olması ile bu işbirliğinin kuvvetlendirildiğinden söz edilmiştir.
    c. Yeni hedefin CESMA ilişkileri üzerinde gidilerek Türkiye'de yapılan 2. aşamanın da Avrupa sınavı eşdeğeri olmasını sağlamak olabileceği konuşulmuştur.
    d. Radyoloji, Ortopedi ve Travmatoloji gibi bazı derneklerin ise Avrupa'da yapılan sınavlara sınav yapıcı bazında katkı sunduğu iletilmiştir.
    e. Avrupa dernekleri ile bu seviyede temas sağlayan derneklerin aynı şekilde CESMA ile iletişime geçmesi önerilmiştir.
    f. Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği'nin yeterlik belgesi vermek için sadece yeterlik sınavı uygulaması yapmadığı ve belli eğitim faaliyetlerini içeren bir kişisel gelişim dosyası ile de başvuru kabul ettiği paylaşılmıştır.
5. Yeterlik sınavına katılımın arttırılması için yapılması gereken çalışmaların ayrıntıları paylaşılmıştır. Ödüllendirme, vb. konuları üzerinde görüş alış verişinde bulunulmuştur.
6. Öneriler bölümünde ise aşağıdaki konular öne çıkmıştır:
    a. Çalıştay'da paylaşılan ayrıntıların yer aldığı "bülten/rapor" hazırlanması kararlaştırılmıştır.
    b. Türk Tabipleri Birliği'nin derneklerin de katkı ve işbirliği ile "ölçme-değerlendirme" merkezi kurması konusunun gündeme taşınabileceği paylaşılmıştır.
    c. Yeterlik Kurullarının YÖK tarafından tanınırlığı için çalışmaların yapılabileceği konuşulmuştur.

2."Uzmanlık Derneklerinin Yeniden Belgelendirme Faaliyetleri" Çalıştayı

TTB UDEK UYEK işbirliği ile 10 Haziran 2015 tarihide yapılan "Uzmanlık Derneklerinin Yeniden Belgelendirme Faaliyetleri" çalıştayı yapılmıştır.

Bu çalıştayın açılış konuşmalarını, yeniden belgelendirme konusunda tecrübesi olan Türk Cerrahi Derneği, Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği (TOTBİD) ve Türk Kulak Burun Boğaz Derneği temsilcileri yapmıştır. Yeniden belgelendirmede karşılaşılan sorunlar, STE-SMG ilkelerine uygun olacak şekilde ölçütlerin belirlenmesi, yeniden belgelendirilecek adayların bilgilendirilmesi, yönlendirilmesi ve belgelendirme sürecinin yönetilmesi gibi konularda ayrıntılı olarak tecrübeler paylaşılmıştır.

İnternet üzerinden pratik uygulamalar yaparak "TTB STE SMG Akreditasyon Kredilendirme Sistemi" tanıtılmış, eş zamanlı olarak da hekimlerin STE-SMG kapsamındaki eğitim faaliyetlerini sisteme nasıl kayıt edebileceklerini ve katıldıkları toplantıların kredi puanlarını nasıl işleyebileceklerini ayrıntıları ile göstermiştir.

Toplantı sürecinde aşağıdaki konular öne çıkmıştır:

1. Günümüzde gelinen noktada uzmanlık derneklerinin yeterlik kurullarının mezuniyet sonrası eğitimde çok önemli olan STE-SMG kavramına hakimlerdir.
2. Uzmanlık dernekleri yeterlik sınavı ve yeniden belgelendirme konularında farklı düzeylerde deneyimlere sahiptirler.
3. Bazı derneklerin yeniden belgelendirme için 5 yıllık süreler belirlemişler, ancak sürece ilişkin kimi zorluklar nedeni ile uygulamada 10 yıllık dönemleri tercih etmektedirler.
4. Daha önceden yeterlik belgesi almış olan kişilerin belgenin sürdürülmesi (Maintenance of Certificate) için nasıl teşvik edileceği konusu tartışılmıştır. Yeterlik Belgesi olan hekimlerin kongre katılım ücretlerinde belirli indirimlerin yapılabileceği, kurum içi akademik performansın değerlendirilmesi sırasında "yeterlik belgesi" olanlara teşvik niteliği taşıyan bir finansal katkının verilmesi gibi farklı konular konuşulmuştur.
5. Yeterlik belgesi almış olan hekimlerin bunu belirten (board certified member) bir unvan kullanmasının önerilmesine karar verildi.
6. Yeterlik belgesinin, doçentlik başvuruları için bir önkoşul olması konusunda tavsiye kararı alınabileceği vurgulandı.

Deneyimlere ilişkin olarak aşağıdaki konular gündeme taşınmıştır:

1. Yeniden belgelendirme için kullanılacak puanlama sisteminde "kongre ve toplantı katılım belgelerinden" farklı olarak Türk Cerrahi Derneği'nin yeniden belgelendirme için belli cerrahi işlemleri puanladığı, KBB ve TOTBİD'in tıp fakültesi staj derslerini puanladığı öğrenildi. Dergilerde yapılan hakemliklerin ve belli kalitedeki e-öğrenme modüllerinin (video ve yazılı metinleri ile kaliteli şekilde yapılandırılmış) puanlanabileceği konuşuldu.
2. Tüm eğitim kurumlarında, öğretim üyelerinin akademik faaliyet raporları istenirken "yeterlik (board) belgesi" olup olmadığı şeklinde bir sorunun eklenmesinin önemli olacağı konuşuldu.

Ziyaret Programları

Tarih	Kurum	UDEK Üye	Yer
07.03.2014	Uludağ Ü. Tıp Fak. Genel Cerrahi Kliniği	Dr. Figen Özgür	Bursa
07.03.2014	CerrahpaşaTıp Fak. Göğüs Hastalıkları AD	Dr. Muzaffer Başak	İstanbul
20.03.2014	Celal Bayar Ü. Tıp Fak. Göğüs Hastalıkları AD	Dr. Tunçalp Demir	Manisa
26.05.2014	Uludağ Ü. Tıp Fak. Radyoloji AD	Dr. Tunçalp Demir ve Dr. Muzaffer Başak	Bursa
02.06.2014	Akdeniz Ü. Tıp Fak. Radyoloji AD	Dr. Ertan Yılmaz.	Antalya
09.10.2014	Ankara Başkent Ü. Tıp Fak. Çocuk Nefroloji AD	Dr. Orhan Odabaşı	Ankara
11.09.2014	İzmir Katip Çelebi Ü. Tıp Fak. Genel Cerrahi Kliniği	Dr. Oya Bayındır	İzmir
12.09.2014	Şişli Hamidiye Eftal Eğitim ve Araştırma Hast. Genel Cerrahi Kliniği	Dr. Önder Aydıngöz	İstanbul
03.07.2014	SB Koşuyolu Kalp Damar Araştırma Hast. Kardiyoloji Kliniği	Dr. Muzaffer Başak	İstanbul
13.06.2014	SB Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hast. Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği	Dr. Figen Özgür	Ankara
09.04.2014	Ankara GATA Tıp Fak. Göğüs Hastalıkları AD	Dr. Figen Özgür	Ankara
16.04.2014	Yedikule Göğüs Hastalıkları Hastanesi	Dr. Tunçalp Demir	İstanbul
24.04.2014	Dokuz Eylül Ü. Tıp Fak. Göğüs Hastalıkları AD	Dr. Tunçalp Demir	İzmir
26.05.2014	Uludağ Ü. Tıp Fak. Radyoloji AD	Dr. Tunçalp Demir ve Dr. Muzaffer Başak	Bursa
02.06.2014	Akdeniz Ü. Tıp Fak. Radyoloji AD	Dr. Ertan Yılmaz	Antalya
18.12.2014	İstanbul Ü. Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon AD	Dr. Tunçalp Demir	İstanbul
23.01.2015	Süleyman Demirel Ü. Tıp Fak. Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon AD	Dr. Ertan Yılmaz	Isparta
Ocak 2015	Kocaeli Ü. Tıp Fak. Çocuk Nefroloji Bilim Dalı	Dr. Tunçalp Demir	Kocaeli
05.02.2015	Çocuk Nefroloji Derneği Bilim Dalı	Dr. Ali Özyurt	İstanbul
09.04.2015	Ankara Eğitim ve Araştırma Hast. Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği	Dr. Umut Akyol	Ankara
10.04.2015	Mersin Ü. Tıp Fak. Genel Cerrahi AD	Dr. F. Volkan Öztuna	Mersin
15.06.2015	Mersin Ü. Tıp Fak. Radyoloji AD	Dr. F. Volkan Öztuna	Mersin
19.06.2015	Ege Ü. Tıp Fak. Radyoloji AD	Dr. Muzaffer Başak	İzmir

Bülten Çalışması

TTB-UDEK-UYEK Bülteni kuruluşunun 10. Yılında 2. Sayısını yayınlamıştır. Sürece katkı sunan geçmişte TTB UDEK ve TTB UDEK UYEK Yürütme Kurullarında görev üstlenen değerli meslektaşlarımızın katkısı ve TTB UDEK UYEK Yürütme Kurulu üyemiz Dr. Dilek Aslan'ın özel çabası ile yayınlanmıştır. Bülten tarihe özel bir tanıklık olarak TTB Arşivimizde yerini almıştır. http://www.ttb.org.tr/udek/images/stories/file/uyekbulten/uyekbulten_2.pdf

TTB Ulusal Yeterlik Kurulu Bülteni

Türk Tabipleri Birliği
Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu
Ulusal Yeterlik Kurulu

YIL: 2014 SAYI:2

İÇİNDEKİLER

ÖNSÖZ
Dr. Bayazıt İLHAN 2

SUNU
Dr. Tunçalp DEMİR 3

SUNU
Dr. Volkan ÖZTUNA 4

KURULUŞUNDAN BU YANA TTB-UDEK-UYEK YÜRÜTME KURULLARI 5

TTB-UDEK-UYEK ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANLARINDAN DR. MÜNİR KINAY'DAN MEKTUP...
Dr. Münir KINAY 7

TTB-UDEK-UYEK ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANLARINDAN DR. SADIK KILIÇTURGAY'DAN MEKTUP...
Dr. Sadık KILIÇTURGAY 9

10 YILLIK BİR DENEYİMDEN YOLA ÇIKARAK TTB-UDEK-UYEK
Dr. İskender SAYEK 11

TIPTA ANA VE YANDAL UZMANLIK EĞİTİMLERİ İLE İLGİLİ UYEK PENCERESİNDEN DEĞERLENDİRMELER
Dr. Dilek ASLAN 13

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ VE AKREDİTASYON
Dr. Volkan ÖZTUNA 19

OKUMA İÇİN ÖNERİLER 23

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

28 Nisan 2014 BASIN AÇIKLAMASI

SAĞLIK HİZMETLERİNİ TİCARİLEŞTİREN ANLAYIŞ ACİLLERİ ACİL NÖBETLERİ AİLE HEKİMLERİNİ ÇÖKERTİYOR!

Ülkemiz, iş güvencesi olmadan, güvenliksiz ortamlarda, örgütsüz ve ucuz işgücü olarak çalıştırılan taşeron işçilerin, iş cinayetlerinde her gün birer birer yaşamını yitirdiği bir ülke haline geldi. En son olarak Soma'da benzer taşeronlaştırma politikalarının sonucunda yaşamını yitiren 301 maden işçisinin ölümü yüreklerimizde unutulmaz bir acı bıraktı.

Acillerdeki çalışma ortamının da kapasitesinin üstünde, güvenliksiz ve uzun süreli çalışma bakımından madenlerdeki çalışma koşullarından bir farkı olmadığını kamuoyuyla paylaşmak istiyoruz. Bu çalışma koşullarının ağırlığı nedeniyle sağlık çalışanları hastalarına nitelikli sağlık hizmeti sunamamaktadır. Bu durum sağlık çalışanlarını mutsuz etmekte, tükenmişliğe yol açmakta ve mesleklerini sürdürmelerini zorlaştırmaktadır.

Sağlık çalışanlarının da iş cinayetlerinden payına düşeni aldığına üzülerek tanık olmaktayız. Geçtiğimiz hafta Erzurum YakutiyeEğitim ve Araştırma Hastanesinde taşeron işçi olarak çalışan laboratuar teknisyeni Recep Tepe arkadaşımız laboratuardaki görevi sırasında kendisine bulaşan Kırım Kongo Kanamalı Ateşi virüsüne bağlı enfeksiyon nedeniyle yaşamını yitirmiştir. Soma'daki maden işçilerinin ölümü gibi bu sağlıkçı arkadaşımızın ölümü de bir iş cinayetidir ve güvenliksiz çalışma ortamının ürünüdür.

Aile Hekimliğine geçişle birlikte yıllarca Hastane acillerinde çalışarak tecrübe kazanmış pratisyen hekimlerin Aile Hekimliğini tercih etmesi ile birlikte acil servislerde hekim açığı baş göstermiş ve bu birimlerde çalışan hekim sayıları neredeyse yarıya düşmüştür.Bu sayının yetersizliğine karşın kışkırtılmış sağlık hizmeti talebinin ürünü olarak 76 milyon insanın yaşadığı Türkiye'de acil başvuru sayısı 90 milyona ulaşmıştır. Nüfusu bu denli aşan acil servis başvurusuna başka bir ülkede rastlanmamaktadır.

Bu talebi karşılamaya zorlanan Acil servis çalışanlarının mağduriyeti büyüktür. Bu abartılı başvuruların sonucunda acil servisler sağlıkçılara yönelik şiddet olaylarının en sık yaşandığı birimler haline gelmiştir.

Sağlık Bakanlığı'nın resmi açıklamalarına göre acil servislere yapılan hasta başvurularının %70'i acil olmayan vakalardan oluşmaktadır. Acil servislerde çalışan hekim sayısını arttıramayan iktidar acil nöbetlerini uzman hekimlere tutturarak olayı çözmeye çalışmış, buna rağmen talep karşılanamayınca çıkarılan kanun ve genelgeler ile Aile Hekimleri de acil servislerde çalışmaya zorlanmıştır.

Oysa taşıma suyla değirmen dönmez. Acil servislerde yaşanan sıkıntının sorumlusu ne acil servis hekimleri ne uzman hekimler ne de aile hekimleridir. Sorunun kaynağında piyasacı "Sağlıkta Dönüşüm" politikaları vardır.

Sağlık çalışanlarına yönelik hastane acillerinde yaşanan şiddet olaylarındaki artış ve güvenliksiz ortamlarda çalışmanın getirdiği ölümler bizleri kaygılandırmakta, mesleğimizden soğutmaktadır.

Sağlık hizmeti talebini körükleyerek uyguladıkları sağlık politikaları ile acil servisleri gün be gün işlevsiz hale getirenler, bu birimlerde, uzmanlaşmış acil hekimi yerine diğer branşlardan Uzman hekimleri ve Aile Sağlığı Merkezlerinde birinci basamaktayetkinleşmiş acil deneyimi olmayan sağlık çalışanlarını görevlendirerek işihepten içinden çıkılmaz hale getirmiştir.

Toplum, kızamık, suçiçeği, çocuk felci gibi aşılarla önlenebilir salgın hastalıkların tehditi altında iken;şeker,yüksek tansiyon, astım,obezite,kanser gibi kronik hastalıkların toplumda görülme sıklığı her geçen gün artarken, birincil görevi koruyucu ve önleyici sağlık hizmeti sunmak olan ASM çalışanlarının hastane acillerinde ve 112 istasyonlarında ayda en az sekiz saat zorunlu nöbetle görevlendirilmesi sağlık hizmetlerinin iyi yönetilemediğinin açık göstergesi değil midir?

Acil nöbet görevlendirmelerinin dayandırıldığı yasa, evrensel hukuk normlarına ve çalışma ilkelerine uygun değildir. Yasanın iptali için Anayasa Mahkemesinde dava açılmasına rağmen, mahkeme kararı beklenmeksizin nöbet listelerinin bir çırpıda hazırlanıp uygulamaya konulması da kabul edilemez bir durumdur.

ASM çalışanları çocuk felci virüsüne karşı toplum sağlığını koruyacak aşı kampanyalarını canla başla yürütürken ihtiyaç olmamasına rağmen birçok hastanenin acil servislerinde ve 112 istasyonlarında zorla görevlendirilmesi birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerin sorunlarını daha da arttırmaktan öteye gitmeyecektir.

Mayıs ayında birçok ilde başlatılan zorunlu nöbet uygulamaları, çalışanların tepkisini çekmiştir. Çalışanların haklarını gaspeden, dinlenme haklarını kısıtlayan, mesleki eğitim ve deneyimlerine uygun olmayan bir alanda angarya çalıştırılmaları anlamına gelen bu uygulamalara karşı sağlık çalışanlarının %80'i nöbetlere gitmemektedir.

Sağlık Bakanlığını uyarıyoruz; sağlık hizmetlerini üreten birinci basamak sağlık çalışanlarını, koruyucu sağlık hizmetlerinden çekerek acillerde yaşanan sorunları çözemezsiniz.

Bu işin kalıcı çözümü popülizmden uzak sağlık politikaları ve acil serviste çalışan tecrübeli hekim kadrolarının arttırılması ile mümkündür.

Baskıcı otoriter yönetim anlayışıhem toplumun sağlığını tehdit etmekte hem de çalışanların haklarını çiğnemektedir.Mücadelemizi tüm sağlık çalışanlarının sorunlarını ortaklaştırarak, dayatmalara karşı koyarak, örgütlü gücümüzle sürdüreceğimizi; nöbet görevlendirmelerinin hukuksuz ve haksız olduğunu, bu uygulamaların halkın nitelikli sağlık hizmetinden yararlanma hakkına zarar vereceğini bir kez daha kamuoyuyla paylaşma gereği duyuyoruz.

Saygılarımızla

17 Haziran 2014BASIN AÇIKLAMASI

Değerli Meslektaşlarımız,

Sağlık Bakanlığı, ASM sağlık çalışanlarının hastane acillerinde ve 112 istasyonlarda nöbet dayatmalarına arkasından ASM ve TSM binalarında da acil nöbetlerinin tutulmasını içeren yasa tasarısını TBMM'ye getirmiş, şu esnada meclis komisyonunda görüşülmeye başlanmıştır.

Aylardır acil nöbetlere karşı verdiğimiz mücadeleyi boşa çıkarmayı hedefleyen, acil nöbet kapsamını daha da genişleten anlayışa karşı daha güçlü durmamız gerektiği ortadadır.

Halen meclis komisyonunda görüşülen yasa tasarısına, birinci basamak sağlık hizmeti sunan, toplumun çocuk felci tehditti altında, koruyucu sağlık hizmetlerine en fazla ihtiyacın olduğu bu dönemde, görev ve sorumluluğu dışında bir alanda çalıştırılmak istenmesini, sağlık çalışanlarının hak kaybına yol açacak uygulamaları doğru bulmuyoruz.

Komisyon üyesi milletvekillerinin (iletişim bilgileri ektedir) bilgilendirilmesi, yasanın geri çekilmesi, Aile Sağlığı Merkezi çalışanlarına destek olmasını isteyen mesajların (her türü iletişim kanalı kullanılarak) ivedilikle milletvekillerine iletilmesinin yararlı olacağını düşünüyoruz.

Meslektaşlarımızın duyarlılık göstereceği inancıyla saygılarımızı sunarız.

TTB Aile Hekimliği Kolu

19 Haziran 2014BASIN AÇIKLAMASI

ASM LER ATM DEĞİLDİR!

ACİLLERİ, ASM VE TSM LERE TAŞIYANLAR ÜLKENİNİN SAĞLIK BİRİKİMİNİ YOK EDİYOR,

Sağlık Bakanlığı yeni bir 'torba yasa' ile sağlık çalışanları dahil hiç kimseye görüş sorma, danışma gereği duymadan, bencil bir anlayışla, aklına gelen düzenlemeleri yapmaya devam ediyor.

Ülkemiz sağlık çalışanlarının yoğun emeğiyle biriktirilen tüm kazanımları, 'Sağlıkta Dönüşüm' adı altında, sağlık hizmetlerini piyasa koşullarına göre düzenleyen yasal düzenlemelerle bir bir yok ediliyor.

Hükümet, TBMM ye sunduğu,17.06 2014 tarihinde komisyonda görüşülmeye başlanan yasa tasarısıyla, Aile Sağlığı Merkezi (ASM) çalışanlarına, hastane acilleri,112 istasyonlarında ayda en az sekiz saat zorunlu nöbet uygulamasının kapsamını genişleterek, ASM ve Toplum Sağlığı Merkezilerinde (TSM) de acil hizmet sunulmasının önünü açıyor.

Sağlık Bakanlığı, ASM'leri, bankamatik (ATM) gibi her gün yirmi dört saat çalışarak acil hizmeti sunan birimlere dönüştürmeye çalışmaktadır. Birinci basamak çalışanlarını, evrensel ölçülerde tanımlanmış amaç, görev ve sorumluluğu dışında bir alanda yani 'İkinci basamak sağlık hizmetlerinde' çalıştırarak işlevsiz hale getirmektedir.

Bir yandan 'Acil Hizmetleri' hastane ortamından koparılarak daha niteliksiz hale getirilirken, diğer yandan, halkın sağlık alanında ilk başvuru yeri olan, bebek ve gebelerin aşılarının, izlemlerinin yapıldığı, kronik hastalıkların kontrolünün sağlandığı, temel sağlık hizmetlerinin sunulduğu birinci basamak sağlık hizmet birimleri çökertilmektedir.

Getirilmek istenen yasa ile; Birinci basamakta uzmanlaşmış, deneyim kazanmış aile hekimleri, acil sağlık hizmeti gibi, farklı bir mesleki eğitim ve deneyim gerektiren alanda, üstelik haftalık çalışma saatlerine ek olarak, bir çok mesleki riski barındıran koşullarda zorla çalıştırılmaya zorlanırken, halkın da nitelikli birinci basamak ve acil hizmeti alma hakkı kısıtlanmış olacaktır.

Sağlık çalışanları, iki aydır Sağlık Bakanlığının hastane acilleri ve 112 istasyonlarında haksız ve hukuksuz nöbet dayatmasına karşı onurlu bir duruş sergileyerek nöbetlere gitmemiş ve bundan sonrada gitmeyeceklerini ilan etmişlerdir.

Bu konuda idarecilerin de kafası karışıktır. Bazı illerde Halk Sağlığı Müdürlükleri, Haziran ayı için hazırlanan acil nöbetlerini, çocuk felci aşı kampanyası nedeniyle uygulamazken bazı illerde aşılamaya rağmen nöbetler yazılmıştır. Bazı iller ise Temmuz ayı için nöbet listelerini hazırlayarak nöbet uygulamasına geçileceğini duyurmuştur.

Yasa tasarısı hazırlayan Sağlık Bakanlığı, ASM de çalışanları haftalık 40 saatlik çalışmalarına ek olarak hafta içi akşam saatlerinde ve hafta sonlarında çalıştırarak bir yandan fazla çalışmayı dayatırken bir yandan da birinci basamak hizmet birimlerine esnek çalışma modelini yerleştirmeyi hedeflediğini ortaya koymuştur. Daha önce de sınıflama adı altında değişken zaman çizelgeleri ile esnek çalışma denemeleri yapılmıştır. Oysa Esneklik düzensizlik yaratır ve hastaların ASMye gidişlerinde karmaşaya neden olur.

TBMM komisyonlarında görüşülen yasa tasarısının meclise gönderilme sürecinde Türk Tabipleri Birliği mecliste grubu bulunan partilerin temsilcileriyle görüşerek milletvekillerini bilgilendirmiş, sağlık çalışanlarının görüşlerini ve taleplerini aktarmıştır. Komisyon çalışmalarının izlenmesine devam edilmektedir.

Aile hekimleri ve birinci basamak sağlık hizmetleri durmak bilmez bir değişime kurban edilmektedir. Sağlık hizmetlerini piyasa koşullarına göre yeniden belirleyen politik tutum, sağlığın her biriminde tüketim nesnesine dönüşen hasta akınına uğramış, bu durumdan en çok etkilenen birimlerden olan hastane acil sistemleri çökmüştür.Hastane acillerinin sorunlarının, birinci basamak birimlerini hırpalayarak, mahalle aralarına acil hizmeti veren ASM ve TSM ler açarak giderilemeyeceği açıktır. Çözüm, sağlığı toplumun gereksinmelerine göre planlayan, yaşama geçiren yönetim anlayışı ile mümkündür.

Sağlık çalışanları ve onların örgütleri olarak halkın koruyucu sağlık hizmetlerini önemseyeceğiz. Salgın haline gelen kızamığın, toplumu tehdit eder hale gelen çocuk felcinin ve birçok hastalığın çocuklarımızı gözlerimizin önünde öldürmesine izin vermeyeceğiz. Kızamıkta olduğu gibi Çocuk felci aşı kampanyalarını da ASM/TSM demeden gücümüz yettiğince en etkili şekilde yürütürken, birinci basamak sağlık hizmetlerine daha da zarar vereceğine inandığımız; ASM, TSM, ve hastane acillerinde Aile Hekimleri tarafından acil hizmet sunulmasına karşı tavrımızı koruyacağız.

Sesimizi herkese yeterince iletebilmek için 1 Temmuz 2014 salı günü 12: 30 da Sağlık Müdürlükleri önünde olacağız, çalışanların haklarını ve halkın nitelikli sağlık hakkını bir kez daha talep edeceğiz.

Saygılarımızla

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

1 Temmuz 2014 BASIN AÇIKLAMASI

HİPOKRAT'IN YEMİNİNE SADIK KALARAK MESLEĞİMİZE ve İŞİMİZE SAHİP ÇIKACAĞIZ!

Sağlık Bakanı Müezzinoğlu 'Acil Nöbet' konusunda "Aile hekiminin muhatap olduğu kitlenin karşısında daha fazla zamanda bulunmasını istiyoruz" diyerek asıl niyetini ortaya koymuştur.

Sağlık Bakanlığı, ASM çalışanları için uzun ve esnek çalışma modelini yaşama geçirmek adına, hastane acillerinde yaşanan sorunları, ya da 'acil nöbeti' olmadan hekimlik yapılamaz gibi türlü bahaneleri gerekçe göstererek kamuoyunu yanıltmak istemiştir. Ancak, her seferinde bu gerekçelere sığınarak çalışanların kazanılmış haklarını elinden almaya çalışan Sağlık Bakanlığı inandırıcılığını yitirmiştir.

Neden bu uygulamaya karşıyız?

Bu konuda defalarca yapılan basın açıklamaları ve kitlesel eylemlerle sesini duyurmaya çalışan ASM çalışanları, sadece kendi hakları için değil, toplumun nitelikli sağlık hakkı içinde bu mücadeleyi kararlılıkla sürdürdüğünü ve sürdürmeye devam edeceğini kamuoyu ile paylaşmıştı.

Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çökertiliyor:

1978 yılında 'Alma-Ata Bildirgesi' ile 'Herkese Sağlık' sloganıyla 'Temel Sağlık Hizmetleri'nin önemi tarif edilmiş dünyaca kabul görmüş, 2008 yılında ise bu bildirgenin güncelliğini ve önemini koruduğu dünya sağlık otoriteleri tarafından bir kez daha ilan edilmişti. Bu bildirgede yer alan, birinci basamak sağlık hizmetlerinin bütün toplumu kapsayan, nitelikli, ekip çalışmasına dayalı, ulaşılabilir, koruyucu hekimliği önceleyen kuralları, hükümetin yürüttüğü sağlığı piyasa koşullarına terk eden politikalarla olumsuz etkilenmiştir.

Sağlık Bakanlığı, TBMM ye getirdiği yeni yasa tasarısıyla, ASM ve TSM lerde ek ve esnek çalışmanın önünü açarak, bir yandan basamaklı sağlık hizmetlerini, öte yandan birinci basamak hizmetlerinde çalışanların enerjisini bitirmek için var gücüyle çalışıyor.

Birinci basamağa en fazla ihtiyaç duyduğumuz bir dönemde; İstanbul gibi 39 ilçesi olan bir mülteci kentinin ancak 6 ilçesinde, hedeflenen nüfusun 2/3 üne çocuk felci aşısının yapıldığı, onlarca ASM biriminin yıllardır doldurulamadığı, yönetilemeyen bir birinci basamak ortamında, var olanı da tahrip edecek politikalarda ısrar ne anlama gelmektedir?

Acil Sağlık Hizmeti niteliksiz hale getiriliyor:

Acil servis hekimliği farklı bir mesleki eğitim süreci gerektirmektedir. Acil birimlerde sağlık hizmeti sunan çalışanlar, belirli periyodlarda bilgi becerilerini yinelemek için bir takım eğitimlerden(İleri Yaşam Desteği, Çocuk İleri Yaşam Desteği, Travma Resüsitasyon Kursu ve Temel Modülü) geçerler. Acil sağlık hizmetlerini bu alanda yeterli mesleki eğitimi ve deneyimi olmayan sağlık çalışanlarıyla gidermeye çalışmak halkın sağlığını tehlikeye atmak anlamına gelmektedir

Acil sağlık hizmetlerindeki sorunların, birinci basamak sağlık hizmetlerinin içinin boşaltılarak giderilemeyeceği, hastane acillerinde her an şiddete maruz kalan sağlık çalışanlarının güvenliğini bile sağlamada acizlik gösteren bir yönetimin bu kararlarla şiddeti ASM ve TSM lere taşıyacağı bilinmelidir.

Sağlık Bakanlığının ASM çalışanlarına dayattığı Hastane acillerinde ve 112 istasyonlarında ki nöbet uygulamaları ne çalışanlar ne de toplum nezdinde kabul görmemiştir. Sağlık çalışanları %80 oranında bu haksız görev ve sorumluluk kavramlarıyla bağdaşmayan, hukuka uygun olmayan nöbetlere gitmemişlerdir, gitmeyeceklerdir. Hastane acillerine konan Nöbetlere giden hekimler ise nöbet başına 2,5 hasta bakmışlardır. Yıllardır kanayan yaramız olan "Sağlıkta şiddet yasası" bir türlü çıkarılamazken nöbet konusunda neden bu kadar ısrarcı olunduğu da anlaşılamamıştır.

Konuyla ilgili yasa tasarısı Meclisin Sağlık ve Bütçe Komisyonlarında görüşülürken, sağlık çalışanlarının en büyük meslek kuruluşu TTB ve diğer sağlık örgütlerimiz sürece müdahil olmuş, tasarıyla ilgili itirazlarını vekillerimize ve sağlık bakanlığına defalarca iletmiş, gerekli uyarılarda bulunmuşlardır.

Birçok yerde hasta-hekim ilişkisi güven ve saygının ötesine geçmiştir. Uğruna çalıştığımız, yıllarımızı verdiğimiz halkla karşı karşıya getirilmek isteniyoruz. Bütün olup bitenler bizim canımızı acıtıyor. Hekimlik çok sıkıntılı ve çok zor bir süreçten geçiyor şu anda hekimlerin geldiği yer hiç de iyi bir yer değildir. Sağlık Bakanlığının meselelere çözüm odaklı bakmasının önemini, çalışanların görüş ve önerilerini dikkate alınmadan yapılacak düzenlemelerin yaşam bulamayacağının bilinmesini bir kez daha hatırlatıyoruz. Biz hekim ve sivil toplum kuruluşları olarak toplumsal ve sosyal olaylarında bir parçasıyız. Güven ve Saygı Üzerine İnşa Edilmiş Bir Toplum ve Hekim İlişkisi İstiyoruz. Bizlere kulak verildiğinde halka da kulak vermiş olunacaktır.

Kendi haklarımız, mesleğimiz, geleceğimiz ve halkın nitelikli sağlık hizmeti alma hakkı için kararlılıkla sürdürdüğümüz mücadelemizi büyüterek devam ettireceğiz.

Hipokrat'ın yeminine sadık kalarak, mesleğimizin gerekenlerini yerine getireceğimizi kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Saygılarımızla

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

21 Eylül 2014 BASIN AÇIKLAMASI

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU AİLE HEKİMLERİNİN HAKLARI İÇİN SÜRDÜRDÜKLERİ ÖRGÜTLÜ MÜCADELESİNİ DAHA DA BÜYÜTECEK!

TTB Aile Hekimliği Kolu, Sağlık Bakanlığının ASM çalışanlarına hastane acillerinde ve 112 istasyonlarında başlattığı ayda en az 8 saat nöbet tutma zorunluluğunu ek olarak ASM/TSM lere de getiren düzenlemelere karşılık, Birinci Basamak Sağlık Çalışanlarına uzun ve esnek çalışma dayatmalarına sessiz kalmayacaklarını bildiren basın açıklamasını, toplantısına ara vererek gerçekleştirdi.

http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/aile-4772.html

21 Eylül 2014 TTB Aile Hekimliği Kol Toplantısı

TTB Aile Hekimliği Kolu 21.09.2014 tarihinde Saat 09: 30 da Ankara'da toplanarak aşağıda yer alan gündem maddelerini görüşmüş, yapacaklarını belirlemiş, yeni yürütmesini seçmiştir.

Toplantının tümüne TTB MK Üyelerimiz Dr. Filiz Ünal İncekara ve Dr. İsmail Bulca, son bölümüne TTB MK Başkanı Dr. Beyazıt İlhan katılım göstermiştir. TTB Başkanı İlhan, katılımcıları selamlayarak Aile Hekimlerinin hakları için verdiği mücadeleyi önemsediklerini, desteklerini esirgemeyeceklerini bildirdikten sonra, katılımcıların sorularını yanıtladı.

TOPLANTI KATILIMCILARI:

Toplantıya 24 Tabip Odasını temsil eden 60 hekim katılmıştır.

Toplantıya katılan odalarımız:

Manisa, Diyarbakır, Antalya, Balıkesir, Tokat, Bolu-Düzce, Bursa, Adana, Muğla, İzmir, İstanbul, Hatay, Tekirdağ, Kocaeli, Sinop, Mersin, Kırıkkale, Batman, Eskişehir ve Ankara, Konya, Çanakkale, Isparta, Gaziantep

GÜNDEM:

21 Eylül 2014 tarihili TTB Aile Hekimliği Kolu toplantı gündemi:

1-Hastane Acillerin de ve defin/adli nöbet uygulamalarının değerlendirilmesi, yapılacakların görüşülmesi

2- ASM çalışanlarına, hastane acillerinde ve 112 istasyonlarına ek olarak TSM ve ASM lerde zorunlu nöbet dayatan yasanın değerlendirilmesi, buna karşın yapılacakların belirlenmesi

3. Aile Hekimlerinin 2015 yılında yapacağı sözleşmenin değerlendirilmesi, sözleşme süreci için yapılacakların belirlenmesi

4-Savaş nedeniyle Suriye ve Irak tan ülkemize gelen sığınmacıların yaşam koşulları ve sağlık gereksinmelerinin değerlendirilmesi, yapılacak insani ve sağlık yardımlarının görüşülmesi

5-Kol Yürütmesinin seçimi

Toplantının Divan heyetinde Dr. Ersan TAŞCI, Dr. Hatıra TOPAKLI, Dr. Fethi BOZÇALI yer almıştır.

Toplantı, kol sekreteri Dr. Yaşar ULUTAŞ ın kolun önceki dönemde yapmış olduğu faaliyetleri içeren sunumuyla başladı.

GÖRÜŞMELER:

Toplantının ilk bölümünde toplantıya katılan oda temsilcileri, kendi bölgelerinde, ASM çalışanlarının hastane nöbetlerine karşı başlattıkları eylem etkinlikler hakkında bilgileri sundular. Yapılan nöbet eylemleri sonrasında idare tarafından herhangi bir baskı görüp görmedikleri, bu nedenle açılmış soruşturmanın olup olmadığı ile ilgili gelişmeleri aktardılar. Ayrıca, bölgelerinde defin ve adli nöbetlerin nasıl yürütüldüğü, Aile Hekimlerinin bu nöbetlere yazılıp yazılmadığı, buna karşın tutumlarının ne olduğu sorularını yanıtladılar. Son olarak kendi bölgelerindeki, komisyon ve dernek çalışmaları hakkında bilgi ve yaşadıklarını paylaştılar.

Gaziantep , Sinop, Antalya, Bursa, İstanbul, Diyarbakır, Muğla, Hatay, Kocaeli, Çanakkale, Batman, İzmir gibi illerde diğer illere göre acil nöbetlerine yüksek oranlarda gidilmediği, birkaç ilde ise illerdeki idari baskı ve zayıf örgütsel bağlar nedeniyle nöbet eylemlerinin zayıf kaldığı, bazı illerde nöbet varlığının bile unutulduğu, hakları için yapılan ortak mücadelenin büyük bir moral ve başarma duygusu yarattığı aktarıldı.

YENİ DÖNEMDE YAPILACAK SÖZLEŞMELER:

Aile Hekimlerine dayatılan tek taraflı sözleşmelerin kabul edilemez olduğu, 2015 yılı için yapılacak sözleşme öncesinde çalışanların temel hakların korunması için alternatif sözleşme örneklerinin hazırlanması, TTB nin üyeleri için toplu sözleşme yapma hakkının tanınmasının sağlanması için ve bu duruma engel yasaların değiştirilmesi için çalışma başlatılmasının uygun olacağı ortak görüş olarak benimsendi. Bu amaçla İstanbul Tabip Odası Aile Hekimleri Komisyonu tarafından önceki sözleşme döneminde hazırlanan ve çalışanların taleplerini içeren metinden faydalanması önerisi yapıldı. http://www.istabip.org.tr/index.php/haber-arsivi/2718-aile-hekimlii-soezlemeleri-.html

SIĞINMACILARIN SAĞLIK GEREKSİNİMLERİ:

Irak'ta ve Suriye de IŞİD çeteleri tarafından farklı inanç, mezheplere mensup halklara yapılan korkunç katliamların ve sonrasında bu katliamlardan kurtulup ülkemize sığınan on binlerce insanın temel yaşam koşullarının düzeltilmesi, sağlık hizmet gereksinimlerinin karşılanması için sınır illerimizde görev yapan hekimlerin yoğun çaba içinde olduğu ancak göç dalgasının devam ettiği, sağlık ve temel insani gereksinimlerini (kamplarda zor koşullarda yaşam mücadelesi veren sığınmacıların barınma ihtiyaçlarının bile yeterince karşılanmadığı)karşılamakta sıkıntıları olduğu belirtildi. Başta temel sağlık hizmetlerinin sunumunda Aile Hekimlerine daha çok gerek-

sinim olduğu, sınır illerinde odalarımızın sürdürdüğü gönüllü çalışmalara yurt sathında destek olunmasının önemi vurgulandı.

TTB nin katliamlara karşı gösterdiği duyarlılığını artırmasını, sığınmacılara insani ve sağlık hizmeti yardımları için yapılanı çalışmaların çoğaltılmasının gerekliliği vurgulandı.

Sığınmacıların sağlık gereksinmelerini karşılamak üzere talep gelmesi ve bakanlıkça resmi görevlendirme gerçekleştirmesi durumunda, gönüllü aile hekimlerinin bu bölgelere giderek destek olacağı, kolun bu hizmeti organize etmesinin uygun olacağı belirtildi.

Yapılan öneriler ve alınan kararlar:

a)Doğru hukuksal bilgilendirme ve dezenformasyondan korunmanın hekim ve hekim dışı sağlık personelini birlikte davranma konusunda motive ettiğini, bunun için tüm odalar, sendikalar ve dernekler tarafından açılmış davaların derlenip, ortak bir havuzda toplanması için çalışma yürütülmesine, bu amaçla çalışma grubu oluşturulmasına karar verildi

b)Ne ASM/TSM ne hastane acillerinde, aile hekimlerinin hiçbir yerde nöbet tutmayacağını bildiren görüşlerini, basın açıklamaları, kitlesel eylemler, imza kampanyaları gibi çeşitli etkinliklerle etkin bir şekilde duyurulması

c) ASM çalışanlarının hastane acilleri ve 112 istasyonlarına ek olarak ASM ve TSM ler de nöbet tutmayı ya da uzun ve esnek çalışmayı dayatan yasanın ilgili yönetmeliği yayınlanmadan uyarı eylemlerin yapılması uygun görüldü.

d) Bakanlıkça oluşturulan "Çalışan Güvenliği Komiteleri" maalesef birinci basamak sağlık hizmetleri için düşünülmemiştir. Birinci basamakta hizmet sunan sağlık çalışanları, diğer sağlık hizmet alanlarındaki arkadaşları gibi her türlü risklere karşı korumasızdır. Birinci basamakta da benzer kurulların oluşturulması için çaba yürütülmesi kararlaştırılmıştır.

e) Isparta ilinde yaşanan idari baskıya karşı bu ilde çalışan hekimlerle dayanışmak için, kolun toplantılarının birini Ispartalı hekimlerle birlikte Isparta'da yapması uygun görülmüştür.

f) Her odanın kendi bölgesinde diğer STK lar ile dayanışmayı sağlamak, mücadeleyi büyütmek için bir sağlık hakkı platformu kurmasının önemi vurgulandı.

g)TTB Aile Hekimliği kolunda alınan kararların mümkün olduğunca çok aile hekimiyle paylaşılmasına karar verildi.

h) Aynı gün içerisinde TTB Hukuk Bürosu Avukatları ile Merkez Konsey Başkanı Dr. Bayazıt İlhanın da katıldığı bir toplantı yapılmış ve Aile Hekimlerinin sorunlarına hukuksal yaklaşımlar masaya yatırılmıştır.

KOL YÜRÜTMESİ KURULUNUN GÖREV DAĞILIMI:

Başkan : Dr. Fethi Bozçalı (İSTANBUL)
Sekreterya: Dr. Yaşar ULUTAŞ (ADANA)
Üyeler:
Dr. Recep KOÇ (İSTANBUL)- Hukuk İşleri Sorumlusu
Dr. Nuri Seha Yüksek (İZMİR)
Dr. Ersan TAŞCI (BURSA)
Dr. Hülya Görgün (ÇANAKKALE)
Dr. Celal CANPOLAT (DİYARBAKIR)
Dr. İbrahim ÇELİK (ANTALYA)
Dr. Selahattin Oğuz (BATMAN)

25 Eylül 2015 BASIN AÇIKLAMASI

Sağlık Emekçileri Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü Önünde Basın Açıklaması Yaptılar

Aile hekimliği uygulamalarının hekimleri mağdur etmesine vurgu yapılan açıklamada, sağlıkta dönüşüm programının hekimlere yaşattığı mağduriyet de gündeme getirildi.

Basın açıklamasının tam metni şu şekilde:

BASINA VE KAMUOYUNA

Değerli basın mensupları,

Bizler, onuru ve alın teri ile halkımıza sağlık hizmeti veren sağlık çalışanlarıyız. Mesleğimizi icra etmek için büyük bir özveri ile çalışan aile hekimleri, hemşireler, ebeler, sağlık memurları olarak, 4 yıla yakın bir zamanda, sağlık parametrelerinde Avrupa ülkelerindeki oranları aşan şekilde iyileştirmelerin yaşandığı Şanlıurfa'da; % 70'lerde olan aşılama oranlarının %95'lere çıkartan, ilimizde daha az bebek ve anne ölümleri yaşanması için gerekli gayreti gösteren, gebe izlem oranlarında çok yüksek rakamlara ulaşılmasını sağlayan aile hekimleri ve sağlık emekçileri olarak, emeklerimizin göz ardı edilmesinden dolayı oldukça kaygılıyız.

Her gün artan iş yükü ve angaryalardan bunalmış ve motivasyonumuzu kaybetmiş durumdayız. Vatandaşlarımızın, tüm Urfa halkı için kaliteli sağlık hizmetini sunmak ve sağlık sorunlarını çözmek gayretinde iken, haksız ve hukuksuz uygulamaların, yasalardaki her muğlak ifadeyi bizlere baskı aracı olarak kullanmaktan haz alan idarecilerimizden, keyfi uygulamalardan, yasalara aykırı denetimlerden, hukuka aykırı ceza puanlarından artık yorulduk... yıprandık... yıldık...

Her sesi çıkanın sesi kısılmaya çalışıldı. Aile hekimleri olarak Urfa ilimizde sağlık hizmetlerini daha iyi şartlara ulaştırmaya çalışanlar, haksızlıklara karşı hep dik duranlar, ses çıkartanlar fişlendi... Ayrımcılığa varan uygulamalara maruz kaldı...

Hekim arkadaşlarımıza bu yapılanları ve baskıyı hazmedemiyoruz!

Ve soruyoruz?

İlimizdeki bazı idarecilerin amacı, aile hekimlerini bezdirmek midir?

Sözleşme feshi ile tehdit etmek ya da çalışanlara göz dağı vermek midir?

Her yönetmelik maddesini, kendince yorumlayarak sağlık çalışanlarına çalışma ortamını zindan etmek midir?

Ülkemizde hiçbir ilde olmayan uygulamaları, düzenlemeleri kendinde hak görenler bu yetkiyi nereden almaktadır?

Şanlıurfa'da birinci basamak sağlık sistemini bitirmeyi kafasına koyan, kendini kanun sanan idarecilere ne zaman dur denilecektir?

Mülteci kamplarında gönüllü çalışan sağlık çalışanlarına, ilçelerimizde Suriyeli mültecilere çıkar gözetmeksizin ve insani duygularla sağlık hizmeti verenlere, kızamık ve çocuk felci aşılama kampanyalarında canla başla çalışan, emek harcayan sağlık çalışanlarına baskı ve ceza mı reva görülmektedir?

Bizler, artık daha fazla sabırlı olmayacağız.

Artık boyun eğmeyeceğiz!

Yeter artık diyoruz...yeter!!!

Mobbing'e hayır diyoruz!

Ve uyarıyoruz !!

Eğer ilimizde aile hekimliği yapmak isteyen meslektaşımız kalmaz ve bu hizmetler sona erer ya da sırayla sözleşmelerimiz sonlandırılırsa, halkımız ve bakanlığımız bilmelidir ki; bunun sorumlusu bizler değiliz.

Tüm bu sorunları konuşmak üzere Şanlıurfa İl Halk Sağlığı Müdürlüğümüzle görüşmeye gideceğiz. Umut ediyoruz ki bu sıkıntılar giderilecektir.

Aksi halde; Şanlıurfa ilinde çalışan aile hekimlerine yönelik olarak başlatılan ve etkisi arttırılarak devam eden psikolojik baskılara ve hukuka aykırı işlemlere bir an evvel son verilmesi, aksi taktirde sorumlular ve yetkililer hakkında Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulacağı, psikolojik baskıya uğrayan her bir aile hekimi tarafından sorumlular ve kurumlar hakkında manevi tazminat davaları açılacağını sizler değerli basın emekçileri aracılığıyla ifade etmek istiyoruz.

11 Ekim 2015 BASIN AÇIKLAMASI

ASM-TSM nöbetleri ve performans kesintileri aile hekimlerini endişelendiriyor

TTB Aile Hekimliği Kolu, aile hekimlerinin nöbetleri ve performans kriterleri ile ilgili olarak yazılı açıklama yaptı.

AİLE HEKİMLERİ ASM-TSM NÖBETLERİ VE PERFORMANS KESİNTİLERİ İÇİN ENDİŞELİ!!!

Birkaç gündür tüm yurtta meydana gelen olaylar nedeniyle yaralanmalar ölümler ve yaşanmıştır. Hayatını kaybeden vatandaşlarımızın ailelerine başsağlığı yaralılara acil şifalar diliyoruz.

Bütün halkımız gibi bu şiddet ortamından sağlık çalışanları ve sağlık kurumları da etkilenmiştir. Olaylar nedeniyle İstanbul, Siirt, Van ve birçok şehirde Aile Sağlığı Merkezleri de tahrip edilerek tıbbi araç ve gereçlerini kısmen yitirmiş ve Adana'da bir Aile Hekimi arkadaşımızın arabası yakılıp kendisi de tartaklanmıştır.

Savaşlarda bile sağlıkçılara ve sağlık alanlarına zarar verilmez iken Sağlık Hizmeti sunan binaları, araçları yakıp yıkanları, her türlü şiddet gösterisinde bulunanları, insanların ölümüne ya da yaralanmasına sebep olanları kınıyor ve derin üzüntümüzü bildiriyoruz. Tüm toplumu şiddetten uzak kalmaya, aklıselim davranmaya davet ediyoruz.

Topluma birinci basamak sağlık hizmeti sunan Aile Sağlığı Merkezleri tahrip edilip kullanılamaz hale getirilmiş sağlık çalışanları güvenliksiz ortamlarda hizmet veremez duruma gelmiştir. Can güvenliğinin sağlanamadığı bir alanda insanların bir şey yokmuş gibi çalışması beklenemez. ASM çalışanlarının, güvenliğinin yeterli ve sürekli sağlanacağı çalışma ortamlarına ihtiyaçları vardır. Bu talepleri bir an evvel karşılanmalı, her türlü ihtiyaçları giderilmelidir. Bazı bölgelerde Güvenlik sağlanamadığı için diğer Resmi Kurumlarda olduğu gibi Aile Sağlığı Merkezleri de kapatılmak zorunda kalmıştır.

Ayrıca son günlerde polisine, güvenlik görevlisine ve tüm güvenlik önlemlerine rağmen İstanbulun en büyük iki hastanesi olan Taksim Gazi Osman Paşa ve Okmeydanı Eğitim Araştırma Hastaneleri Acil servislerine yapılan saldırılar Aile Hekimlerinde endişe yaratmıştır. Bilindiği gibi yeni torba yasa ile Aile Hekimlerine Aile Sağlığı ve Toplum Sağlığı merkezlerinde acil nöbetleri konmuştur. Hastanelerde bile güvenliğin sağlanamazken Aile Hekimlerinin güvenliği nasıl sağlanacaktır? Doğacak her türlü olaydan Bakanlığın sorumlu olacağı unutulmamalıdır.

Maslow'un bugün hala kabul gören kuramı "ihtiyaçlar hiyerarşisi"ne göre güdüler mertebeli bir yapı içindedir ve insanların alt basamaktaki gereksinmeleri giderilemezse bir üst basamaktakine geçemezler. Bu basamaklar şunlardır: 1.Basamak; Fizyolojik ihtiyaçlar (Yeme, içme, barınma vs.) 2.Basamak; Güvenlik ihtiyaçları(Kendini güven ve emniyet içinde ve tehlikeden uzak hissetmek). Çalışmak, Kişinin amacını gerçekleştirmesi ve potansiyelini ortaya çıkarması, Kişisel tatmin, Kişisel başarı, Bilimsel buluşlar gibi diğer ihtiyaçlar ancak bunlar karşılandıktan sonra gelir. Yani güvenlik sağlanmadan çalışmak mümkün değildir.

Sağlıkta Dönüşüm Programının bir parçası olan "Aile Hekimliği Sistemi" ile Aile Hekimlerine ve Aile Sağlığı çalışanlarına negatif performans uygulaması getirilerek başlarının üzerinde Demokles'in kılıcı gibi sallandırılmıştır. Fakat Sağlık Bakanlığının da bildiği gibi yakılan, yıkılan, kapatılan, kapattırılan Aile Sağlığı Merkezlerinde hasta muayeneleri ve gebe izlemi, bebek izlemi, aşılar gibi performansa tabii işlemler yapılamamıştır. Yapılamayan bu işlemlerin sorumluluğunun da meslektaşlarımıza ve sağlık çalışanlarına yüklenmesi bir haksızlık olacaktır. Buradan Sağlık Bakanlığına sesleniyoruz; bu olağan dışı durum nedeniyle tarafınızdan, Aile Hekimi arkadaşlarımızın ve diğer çalışanların Ekim ayı performanslarında kayıplara uğramaması yönünde gerekli düzenlemelerin yapılması gerekmektedir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

10 Kasım 2015 BASIN AÇIKLAMASI

Aile hekimlerine ceza vereceğinize güven duyun!

TTB Aile Hekimliği Kolu, Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü'nce bir seferde toplam 260 ceza puanı verilerek, ceza puanı sınırını aşması sağlanan ve işsiz kalma tehlikesiyle karşı karşıya bulunan Dr. Hacı Yusuf Eryazğan'ın durumuyla ilgili yazılı açıklama yaptı. TTB Aile Hekimliği Kolu, bu uygulamanın çalışanların hak alma mücadelesini engellemeye yönelik bir tutum olduğunu bildirdi.

10.11.2014

AİLE HEKİMLERİNE CEZA VERECEĞİNİZE GÜVEN DUYUN!

Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü, Şanlıurfa Tabip Odası yöneticisi ve Şanlıurfa Aile Hekimleri Derneği Başkanı Dr. Hacı Yusuf Eryazğan'a 13 adet 20 ceza puanı vererek tarihi bir rekora imza attı. Böylece meslektaşımıza tek seferde toplam 260 ceza puanı verilerek,100 ceza puanı sınırını aşması sağlanmış oldu.100 ve üstünde ceza puanı almak sözleşmenin feshi demektir. Bu durumda meslektaşımız Dr. Hacı Yusuf Eryazğan, Aile Hekimliği yasa ve yönetmelikleri gereği işsiz kalmakla karşı karşıyadır.

Aile Hekimleri, birçok görevinin yanında üreme sağlığı kapsamında kayıtlı hastalarından 15-49 yaş arası kadınları 6 ayda bir arayıp izleme yapmakla yükümlüdür. Ancak her Aile Hekimliği birimine düşen nüfusun fazlalığı, kayıtlı nüfusa ulaşmada yaşanan zorlukların yanın da kadınların, bilgilerinin paylaşılacağı endişesi ile tedirgin olması, en önemlisi de günlük çalışma süresinin çok büyük bölümünü poliklinik hizmetlerine ayırma zorunda kalmak taramanın yüzde –yüz oranına ulaştırılmasını engellemektedir.

Dr. Hacı Yusuf Eryazğan, diğer tüm Aile Hekimleri gibi yaşadığı zorluklara rağmen mesleğinin gereklerini yerine getirmiştir. Halk Sağlığı müdürlüğümüzün değerlendirmesi kadınların izlemle-

rini yeterince yapmadığıdır. Yani yeterince kadın izleyemediği için iş sözleşmesinin feshedilmesidir, işsiz kalmasıdır.

Dr. Hacı Yusuf Eryazğan, Şanlıurfa Tabip Odası yöneticisi, Şanlıurfa Aile Hekimleri Derneği'nin başkanıdır. Hekim hakları için mücadele eden arkadaşımızın 260 ceza puanını nasıl hak ettiği tartışmalıdır. Bugüne dek hiçbir ASM çalışanına 15-49 yaş kadın izlemlerinin tamamını yapmadığı gerekçesiyle ceza puanı uygulanmazken, tamamını yapmak için şartların uygun olup -olmadığı tartışılmadan meslektaşımıza bu gerekçe bahane edilerek sözleşme feshine yol açacak ceza puanı verilmesi manidardır. Bu uygulamanın, çalışanların hak alma mücadelesini engellemeye yönelik bir tutum olduğu, temel hak ve özgürlüklerin kısıtlandığı baskıcı rejimlerde bile hayat bulamadığı açıktır.

Şanlıurfa'da ASM çalışanlarına uygulanan baskılar 25 Eylül 2014 tarihinde meslek birliğimiz ve diğer birinci basmakta örgütlü dernek, sendikalarca yapılan ortak basın açıklamasında gündeme getirilmiştir. Maalesef tüm uyarılarımıza rağmen meslektaşımıza 15-49 yaş kadın izlemlerinde eksiklikler bahane edilerek, işsiz kalmasına yol açacak ceza puanı verilmesinin önüne geçilememiştir.

Meslektaşımıza yönelik baskıcı tutum karşısında meslek birliğimiz TTB, mağdur edilen arkadaşımızla, birinci basamak alanında örgütlü birçok dernek ve sendikalarla görüşmüş, bu durum karşısında yapılacaklar belirlenmeye çalışılmıştır.

İlk etapta Türkiye Halk Sağlığı Kurum Başkanıyla bu konu hakkında görüşme yapılarak, verilen cezanın kaldırılması, yerel yöneticilerin görevden alınması, Aile Hekimliği yönetmeliğinde yer alan istismar edilmeye açık ceza puan sistemi gibi benzer baskı araçlarının yasal mevzuattan çıkartılması, yasal düzenlemelerde ve uygulamalarda çalışanların kendilerini rahat hissedebilecekleri, karşılıklı güvene dayalı bir çalışma ortamının sağlanmasının önemi anlatılmıştır. 15-49 yaş kadın izlemlerinin neden yüzde –yüz olamayacağının tartışılarak hekimlere güvenen bir yönetim anlayışının ve buna uygun yönetmeliklerin düzenlenmesi gerektiği aktarılmıştır. Temel hak ve özgürlüklerin kullanılması, örgütlenme hakkının baskı altında tutulmasının asla kabul edilemez olduğu paylaşılmıştır.

Arkadaşımıza yönelik baskıların kaldırılması ana talebimizdir. Ayrıca uygulamada yani sağlık taramaları yapılırken yüzde –yüz başarı elde edilemediyse ceza yerine bunların konuşularak düzenlenmesi gerekmektedir. Toplumun sağlık hakkı, mesleğimizin tıbbi etik çerçevesinde uygulanması, hastanın mahrem bilgilerinin paylaşılmayacağının güvenceye alınması ve halkın bu konuda bilgi vermek istememesinin nedenlerinin tartışılması gerekmektedir. Bu sorun ceza vererek çözülecek bir sorun değildir. Bu sorunun çözümü için her türlü demokratik mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğimizi bildirir, bu mücadelemizde halkımızın da yanımızda yer alacağı inancıyla saygılarımızı sunarız.

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

17 Kasım 2015 BASIN AÇIKLAMASI

Aile hekimleri ek çalışma saatleri dayatmasına karşı çıkıyor!

TTB Aile Hekimliği Kolu, bugün (17 Kasım 2014) yazılı bir açıklama yaparak, aile hekimlerine hafta sonu ve ek çalışma saatleri dayatmasına karşı çıktı.

17.11.2014

BASIN AÇIKLAMASI

NE GEÇ SAATLERE KADAR, NE DE HAFTA SONLARI ÇALIŞ(A)MAYACAĞIZ!

Türkiye'de koruyucu sağlık hizmetlerinin vardığı nokta oldukça ürkütücü hale gelmiştir.

14 Kasım Diyabet Günü dolayısıyla yapılan açıklamalarda diyabetin ülkemizde son on yılda iki kat arttığı, yüzde 14.5 oranını yakaladığı ve giderek artacağı belirtilmiştir.

Bu durum başta obezite, hipertansiyon, KOAH, depresyon, kanser gibi öldürücü olabilen, birincil koruma yöntemleriyle azaltılabilen hastalık gruplarıdır. Ancak birincil koruma yöntemleri yeterince yaşam bulmadığında, hızla artan kronik hastalık gruplarıdır.

Aile Sağlığı Merkezleri (ASM), halkın hastalıklardan korunmasında, sağlıklı beslenme ve hareketli yaşam değişikliklerinin davranış kalıbına dönüşmesinde görev alan en önemli birimlerdir.

Maalesef ASM'ler ağırlıklı olarak ilaç tekrarlarının yapıldığı, bina, elektrik, su, ısınma gibi mali işlerin giderilmesi için zaman harcandığı, performans kaygısı nedeniyle mesleki birikimin hastaya yeterince sunulamadığı, hekimin hastasından saygınlık yerine şiddet gördüğü birimlere dönüşmüştür.

Çocuk felci aşılaması, İstanbul'un 6 ilçesinde 0-59 aylık çocukların ancak bir kısmına yapılabilmiş, kökünü kazıdığımız kızamık vakaları tekrar görülmeye başlamıştır.

Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu, salgın haline gelen öldürücü kronik hastalıklarla mücadele etmek için, bir yandan 2014 yılını "Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Yaşam Yılı" olarak ilan ederken; bir yandan da bu hizmetleri yürütecek birinci basamak sağlık çalışanlarına acillerin yükünü devredeceğini bildirmiştir.

Sayın Bakan, basına verdiği demeçte şunları söylemiştir:

*"Hastanelerin acil servislerine yapılan başvuruların toplam başvurular içindeki payı yüzde **27'**ye ulaştı. Bu oran OECD ve Avrupa ülkelerinde yüzde **5-8** oranındadır. Bu nedenle acillerdeki başvuruların bir kısmı ASM'lere yönlendirilecek. Böylece hastanelerin acil servislerinde görev yapan aile hekimleri, ASM'lere geri çekilecek ve burada **20.00'ye** kadar çalışacak. **Merkezler cumartesi** de açık olacak."*

Şimdi soruyoruz;

- Hasta başına ayrılan muayene sürelerini 5 dakika ile sınırlarsanız halk soluğu acillerde almaz mı?

- Ortalama hekime başvuru sayısı kişi başı yılda 2-3 iken, 10'lara çıkmasından sorumlu değil misiniz?

- Giderek yoksullaşan halkın, sağlık hizmeti için farklı adlarla alınan katkı payları nedeniyle, ek ödemelerden kurtulmak için acillere gittiğini bilmiyor musunuz?

- Sağlık çalışanlarını en çok şiddete maruz kaldığı acillerde şiddet sürerken, buna karşın yöneticiler doğru dürüst önlem almazken, tamamen korumasız olan TSM ve ASM'leri geç saatlere dek açık tutarken nasıl koruyacağınızı düşünüyorsunuz?

- Koruyucu sağlık hizmetleri ve sonuçları her geçen gün gerilerken, bu hizmetlerin verildiği ASM'leri acil hizmetlerin bir parçası yaparak, bir açığı başka yerde açık oluşturarak gidermeniz doğru mu?

- Sağlık hizmetlerini toplumun gereksinmelerine göre değil, piyasanın ihtiyaçlarına göre belirleyip sağlık alanını kar- zarar mantığıyla yönetmekle sağlık şirketlerini büyütüp, toplumun sağlığıyla oynadığınızın farkında mısınız?

Sayın Bakan'a sesleniyoruz:

Aile Hekimlerinin belirsiz statülerinden, verilen keyfi ceza puanlarına, iş fesihlerine, güvencesiz çalışmalarına, ücretli izin haklarının olmayışına, mesleki bağımsızlığının yitirtilmesine kadar bir çok sorun devam ederken, bu sorunların çözümü için hiçbir adım atılmazken, sizleri ek olarak cumartesi dahil gece geç saatlere dek çalıştıracağım demeniz vicdanınızı yaralamıyor mu?

Aile Hekimleri ve ASM çalışanları, birinci basamak sağlık hizmet alanında aşılamadan, gebe izlemine, köy ve ev gezmesinden halk sağlığı eğitimine, danışmanlığına, takibine, sosyal sorunlarına yardımcı olmaya kadar, toplumun sağlığını korumak, korunmasına yardımcı olmak için, ilk başvuru yeri olarak tedavisini, izlemini üstlenmekten sorumludur.

Aile Hekimleri ve ASM çalışanları, toplumun sağlık hakkı kadar kendi temel haklarını da korumak, hak kayıplarına karşı örgütlü mücadelesini sürdürmekte kararlıdır.

Bizler haftada 40 saati aşmayacak, hafta içi günlük 8 saatlik çalışma düzeni içinde çalışmaya devam edeceğiz. Bunun dışında ek çalışma saatleri ya da hafta sonu çalışma dayatmalarına karşı mücadelemizi her türlü eylem biçimiyle sürdürme kararlılığı içerisinde olduğumuzu tüm kamuoyuna bir kez daha ilan ediyoruz.

Saygılarımızla.

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOL

06 Aralık 2015 BASIN AÇIKLAMASI

Anne ve bebek ölümlerinden sorumlu kim?

TTB Aile Hekimleri Kolu, Şanlıurfa'da anne ve bebek ölümlerinin arttığı iddiasıyla ilgili olarak yazılı basın açıklaması yaptı.

BASIN AÇIKLAMASI

ANNE VE BEBEK ÖLÜMLERİNDEN SORUMLU KİM?

Şanlıurfa'da yerel yayın yapan bir gazete; 15-49 yaş kadın izlemlerinin yeterince yapılmadığı Şanlıurfa'da geçen yıl anne ve bebek ölümlerinde artış yaşandığı, bu artışın sorumlusunun birinci basamak sağlık çalışanları olduğu iddiasıyla bir haber yayımladı.

Hatırlanacağı gibi, Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü, Aile Hekimleri hakkında 15-49 yaş kadın izlemlerini yeterince yapmadıkları gerekçesiyle soruşturma başlatmış, sözleşme feshiyle sonuçlanacak ceza puanları vermişti.

Yapılan soruşturma sonucunda Aile Hekimlerine verilen ceza puanlarının, çalışanlara mobbing uygulamalarının bir parçası olduğu kabul edilmiş; meslek birliğimiz TTB ve Aile Hekimlerinin örgütlü olduğu dernek ve sendikalar, Aile Hekimlerine yönelik baskılara karşı basın açık-

lamaları (http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/ailehek-4907.html) ve kitlesel protesto eylemleri yapmışlardı.

Gazete, Şanlıurfa Valisi ve Sağlık Bakanlığı yetkililerinin, bu soruşturmalarda sağlık çalışanlarını kayırdığı, verilen ceza puanlarını uygulamadıkları şeklinde ithamda bulunmuş, anne ve bebek ölümlerinden Aile Hekimlerini sorumlu tutarak basın ahlak ve ilkelerine uygun olmayan, çalışanları ve idarecileri zan altında bırakan kabul edilemez yayın yapmıştır.

Gazetenin aynı haberinde anne ve bebek ölümleri için:

"Sık yapılan doğumlar, batıya tarım işçiliğine gidilmesi, doğum yapacak bazı kadınların yaşlarının 35'ten büyük olması, beş doğumdan fazlasının gerçekleşmesi ve sağlık hizmetlerine erişimde sıkıntı çıkması gibi sebeplerden dolayı ülkede en fazla anne ve bebek ölümü Şanlıurfa'da gerçekleşiyor" saptaması yapılmasına rağmen;

Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü'nün, anne ve bebek ölümlerinde yaşanan artışı, Aile hekimlerinin sadece 15-49 yaş kadın izlemlerini yetersiz yapmalarına bağlama iddiası konuya bakış açısının ciddiyetten uzak olduğunu düşündürmektedir.

Gazetenin bilgi aldığını yazdığı 'gizli yönetici' kimdir?

Bu bilgi Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü yöneticilerinden alınmışsa ve bunlar doğruysa bu kadar önemli bir iddianın sahipleri nasıl oluyor da hala görevlerine devam edebiliyorlar?

Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü'nün, Aile Hekimlerine birinci basamak koruyucu sağlık hizmetleri kapsamında dağıtılan, doğum kontrol yöntemi gereçleri, gebelik ve bebeklik dönemi destekleyici ilaçlarını yetersiz sayıda verdikleri kayıtlarda mevcuttur.

Bu durumu eleştirip açıklama yapan Aile Hekimleri hakkında Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü'nün 15-49 yaş kadın izlemlerini eksik yaptıkları iddiasını bahane ederek soruşturma başlatması baskıcı bir tutum değil midir?

Soruşturma açılan 19 Aile Hekimine kayıtlı bulunan hiçbir anne ölümü yaşanmazken, Aile Hekimlerinin geriye dönük anne izlemlerini daha önce yapılmış gibi gösterdiğini iddia etmek, böylece çalışanları sahtekârlık yapmakla itham etmek yargı tarafından değerlendirilecektir. Bu konuda meslek örgütümüz TTB, bu iddiaların yer aldığı gazeteye tekzip yazısı gönderip, suçlanan üyelerimizin başlatacağı hukuk mücadelesini destekleyecektir.

Şanlıurfa'da anne ve bebek ölümlerinin arttığı iddiası önemle araştırılmalı, birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinin sorunları her yönüyle değerlendirilmeli, aksaklıklar ivedilikle giderilmelidir. Birinci basamak sağlık hizmetlerinde Aile Hekimliği sistemiyle başlatılan performansa dayalı hizmet anlayışından, sözleşmeli çalışma dayatmalarından, tüm toplumu kapsamayan, parçalı hizmet politikalarından vazgeçilmelidir.

Şanlıurfa'da yaşandığı iddia edilen anne ve bebek ölümlerini önemsiyor, bölgede koruyucu sağlık hizmetlerinin, savaş sonrası yaşanan yoğun göçün ve sağlık çalışanlarına yönelik baskıların ilgili taraflarla konuşulacağı bir toplantının en yakın tarihte Şanlıurfa'da yapılmasının gerekli olduğuna inanıyoruz.

TTB AİLE HEKİMLERİ KOLU

13 Aralık 2015 BASIN AÇIKLAMASI

Bir Kez Daha Hem Kendi Haklarımız, Hem de Toplumun Sağlık Hakkı İçin Ses Veriyoruz!

Aile hekimleri giderek olumsuzlaşan çalışma koşullarının iyileştirilmesi, hak kayıplarının giderilmesi, getirilmek istenen yeni çalışma ve nöbet düzenini protesto etmek amacıyla, bugün (13.12.2014) Sağlık Bakanlığı önünde basın açıklaması yaptılar.

BASIN AÇIKLAMASI

BİR KEZ DAHA

HEM KENDİ HAKLARIMIZ, HEM DE TOPLUMUN SAĞLIK HAKKI İÇİN SES VERİYORUZ!

Sağlık Bakanlığı Aile Hekimliği ile birlikte çalışanlara uygulanan geçici görevlendirmeleri ortadan kaldırdığını iddia ediyordu, şimdi artık ASM çalışanlarını hastane acillerinde,112 istasyonlarında zorla görevlendirerek geçici görevleri sistematik hale getirmiş oldu.

Sağlık Bakanlığı, ASM çalışanlarına daha iyi çalışma koşulları sağladığını iddia ediyordu, hafta içi 40 saat çalışmaya ek olarak geç saatlere dek esnek, hafta sonu Cumartesi günleri fazladan çalıştırmayı düzenleyen genelgeyi yayınladı.

Sağlık Bakanlığı, Aile Hekiminin kendisine kayıtlı kişiye bakmanın kolaylığı her seferinde dile getirirken, hafta içi esnek ve hafta sonu çalışma dayatmasıyla kayıtlı olsun olmasın başvuran herkese 'acil' sağlık hizmeti sunulacağını ilan ederek, kendi belirlediği ilkeyi çiğneme noktasına gelmiş oldu.

Sağlık Bakanlığı, Aile Hekimliğiyle birlikte mesleki doyumun had safhaya ulaştığını iddia ediyordu. Performansa, cezaya dayalı bir sistemin bırakın mesleki doyumu; mesleki bağımsızlığı nasıl ortadan kaldırdığını, çalışanlar arasında çalışma barışını nasıl bozduğunu anlatmaktan sıkıldık.

Bakanlığın, birinci basamak sağlık hizmetlerini parçalayan, ekip hizmetini ortadan kaldıran, toplumun ancak kayıtlı olan kesimine o da başvuruya dayalı hizmet sunan anlayışı her geçen gün bataklığa saplanıyor.

Halkı tüketim nesnesine dönüştüren, ülke çapında sağlık hizmetlerine başvuru sayısını yılda ortalama 10'lara çıkaran, acilleri tıka basa dolduran, niteliği düşük sağlık hizmet anlayışı çökmüştür; oluşan tahribatın ASM'leri gece gündüz açık tutarak giderilemeyeceği ortadadır. Böylelikle birinci basamağa verilecek zararın da daha büyük olacağı açıktır.

ASM çalışanlarının dinlenme hakkını elinden alan, tek taraflı sözleşme dayatan, iş güvencesi olmayan, istismara açık ceza puanlarıyla, para kesintileriyle kendine has özel 'çağdaş kölelik çalışma düzeni' dayatmalarına karşı sessiz kalmadık, kalmayacağız.

Halkın; dinlenme hakkı kısıtlanmış, moral motivasyonundan yoksun sağlık çalışanından nitelikli sağlık hizmeti alması mümkün müdür?

Alt yapısı, güvenliği ve donanımı uygun olmayan ASM'lerde, meslek içi eğitimi ve deneyimden yoksun birinci basamak sağlık çalışanı eliyle 'Acil Sağlık Hizmeti' sunarak, halk sağlığının tehlikeye atılmasına, sağlık çalışanının ölümcül olabilecek şiddet olaylarıyla karşı karşıya kalmasına sebep olmayacak mı?

Sağlık Bakanlığı'nı buradan bir kez daha uyarıyoruz, ASM sağlık çalışanlarının yitirilmiş temel hakları üzerine yenilerini ekleyerek, haftada 40 saat çalışma üzerine, hafta sonları ve hafta içleri esnek çalışma dayatmalarından vazgeçin.

Birinci basamak sağlık çalışanları olarak, iş güvencesi, insani çalışma koşulları, şartlara bağlı olmayan emekliliğimize yansıyacak emeğimizin karşılığı bir ücret, mesleki bağımsızlık ve dayanışma içinde toplumun her kesimini kapsayacak, katkı ve katılımsız, eşit koşullarda nitelikli sağlık hizmeti sunmak istiyoruz.

Kendi haklarımız ve toplumun sağlık hakkı için yürüttüğümüz mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğiz.

29 Kasım 2014 tarihinde uyarılarımızı Ankara da Sağlık Bakanlığı önünde yapmıştık, ancak Sağlık Bakanlığı 'yeni nöbet genelgesini' yayınlayarak 1 Ocakta 2015 tarihinde uygulamaya geçileceğini ilan etmiş bulunmakta.

Hak kayıplarımızı önlemek amacıyla üretimden gelen gücümüzü kullanarak 12 Aralık 2014 tarihinde yaptığımız G(ö)REV eylemimiz Sağlık Bakanı Müezzinoğlu'nu yanıltarak oldukça başarılı geçmiştir.

Birinci basamak sağlık çalışanları, Sağlık Bakanlığının 'Nöbet genelgesini' yayınlayıp, Sağlık Bakanı Müezzinoğlu'nun 'Sahada bu eylemler destek yok 'açıklamasına rağmen dünkü eylemlere katılım %100 e yakın olmuştur. Bu nedenle tüm birinci basamak sağlık çalışanlarını kutluyor, halkımızı eylemlerimize verdikleri destekten dolayı şükranlarımızı sunuyoruz.

Sağlık Bakanlığı,12 Aralık ta çalışanların sesine kulak vereceğine ,'Cumartesi günleri gece nöbeti değil sadece nöbet tutacaklar' açıklamasında bulunmasını talihsiz bir açıklama olarak değerlendiriyoruz.

Bu nedenle bu gün burada bir kez daha sesimizi duyurmak istiyoruz.

Sonuç alamazsak her Cumartesi günleri eylemlerimizi tekrarlayacak, eylem ve etkinliklerimizi sonuç alana dek her yerde dozunu artırarak sürdüreceğiz.

Saygılarımızla

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

Aralık 2014 Hizmet Sözleşmesi için Taleplerimiz

Aile Hekimleri ve ASM Sağlık Çalışanlarının 2015-2016 Yılı Aile Hekimliği Hizmet Sözleşmesi için Taleplerimiz

Aile Hekimlerinin ve diğer ASM sağlık çalışanlarının hizmet sözleşmesi 2014 yılı sonunda bitiyor.

Sağlık Bakanlığının,2015-2016 yılları için daha önceki yıllarda yaptığı gibi tek taraflı olarak belirlediği koşullarda yeni bir hizmet sözleşmesi yapmak istediğini biliyoruz.

TTB, 2015-2016 yılı Aile Hekimliği Hizmet Sözleşme öncesi, Aile Hekimliği yasasında yapılacak değişiklikle, TTB nin Aile Hekimleri adına Sağlık Bakanlığıyla karşılıklı olarak belirlenecek sözleşme koşulları çerçevesinde toplu sözleşme yapmasına olanak sağlanması için girişimlerde bulunmuştur.

Mevcut Aile Hekimliği Hizmet Sözleşmesi, Sağlık Bakanlığının tek taraflı belirlediği Aile Hekimliği Uygulama ve Ödeme/Sözleşme Yönetmeliğinde yer alan ve çalışanların temel haklarını kısıtlayan bir çok maddeye dayanmaktadır.

TTB Aile Hekimliği Kolu olarak Sağlık Bakanlığının belirlediği tek taraflı sözleşme şartlarına karşılık Aile Hekimlerinin ve diğer ASM sağlık çalışanlarının temel taleplerini tüm kamuoyu ile paylaşmak, yukarıda belirttiğimiz gibi ilgili yasal düzenlemenin bir an evvel yapılmasını, sözleşme koşullarının içerisinde aşağıda sıraladığımız taleplerimizin yer almasını, amaçlarımızın yaşam bulması için her türlü demokratik mücadele yöntemlerini kullanacağımızı bildiriyoruz.

Saygılarımızla

Türk Tabipleri Birliği

Aile Hekimliği Kolu

TALEPLERİMİZ VE GEREKÇELERİ:

1- İş güvencesi içeren, mesleki bağımsızlığın korunduğu, statüsü kamu çalışanı olarak belirlendiği bir birinci basamak sağlık hizmet çalışanı olmak istiyoruz.

Bilindiği gibi sağlık hizmetleri, nitelikleri gereği diğer kamu hizmetlerinden farklı, ertelenemez, ikame edilemez, sürekli olarak herkese eşit ve nitelikli olarak verilmesi gereken bir kamu hizmetidir. Bu nedenle de, Anayasanın 2. maddesindeki sosyal hukuk devleti ilkesinden ve devletin bu alandaki sosyal ödevlerinden bağımsız düşünülemez. Bir başka ifadeyle, bu kamu hizmetinin devlet tarafından sunulması, ödevlerinin de bir gereği ve doğal sonucudur. Anayasa'nın 128. maddesinde de,

"Devletin, kamu iktisadi teşebbüsleri ve diğer kamu tüzel kişilerinin genel idare esaslarına göre yürütmekle yükümlü oldukları kamu hizmetlerinin gerektirdiği asli ve sürekli görevler, memurlar ve diğer kamu görevlileri eliyle görülür" hükmü düzenlenmiştir.

Bu nedenle temel kural, "asli ve sürekli görevlerin, memurlar ve diğer kamu görevlileri eliyle gördürülmesi" olduğundan, ASM' lerde verilen kamu hizmetinin de kamu görevlisi statüsündeki çalışanlar eliyle yürütülmesini gerektirir.

2- ASM' lerin kamu binalarında hizmet vermesi, demirbaş malzemelerinin sağlanması, bina ve demirbaşların her türlü bakım onarım ihtiyacının zamanında ve tam olarak Sağlık Bakanlığı tarafından karşılanması için gerekli yasal düzenlenmelerin ivedilikle yapılmasını istiyoruz.

3- Birinci basamak sağlık hizmeti çeşitli nedenlerden dolayı kayıtlı olmayan (sığınmacı, mevsimlik işçi, kimliksizlere vs) nüfusa da çalışanların emeği karşılanmak koşuluyla ayrımsız verilmesini talep ediyoruz.

4-Haftalık çalışma süresinin en fazla 40 saat olarak belirlenmeli ve bu süreyi aşmayacak şekilde düzenleme yapılmalı, esnek mesai uygulamalarına son verilmelidir. Gün içinde en fazla 8 saat çalışılmalı, hafta sonu dinlenme günlerinde, hastane nöbeti, defin ve adli nöbetler gibi ek görev ve sorumluk dayatan uygulamalardan vazgeçilmesini istiyoruz.

Zira bilindiği gibi 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 99. maddesinde; "Memurların haftalık çalışma süresi genel olarak 40 saattir" denilmektedir. Keza işvereni devlet ve özel sektör olsa dahi, ücretli olarak çalışanlara ilişkin uluslararası sözleşmeler düzenleyen Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO)'nün Türkiye tarafından da imzalanmış olan;

1935 tarihli 47 No.lu Sözleşme "40 Saatlik Çalışma Haftası Sözleşmesi" adını taşımakta ve çalışanların haftalık çalışma saatlerini 40 saat olarak belirlemektedir.

1977 tarihli ve 149 sayılı Sağlık Çalışanları Sözleşmesi'nin 6. maddesinin referansına göre de sağlık çalışanları açısından haftalık çalışma saati 40 saat olarak belirlenmiştir.

Avrupa Birliği Parlamentosu 1993 yılında yayınladığı 104/EC sayılı direktif, hekimlerin haftalık çalışma süresinin 40 saat olduğunu saptamıştır. Adı geçen direktif 2003 senesinde 88/EC sayılı direktif ile revize edilmiştir. Bu direktife göre de, haftalık çalışma saati 40 saati aşmayacaktır. Hekimlerin günlük çalışma süresi de 8 saat ile sınırlanacak ve zorunlu durumlarda en çok 10 saate çıkarılabilecektir. Ancak bu durumda bile yılda en az 24 hafta ortalama 8 saatlik çalışma süresinin tutturulması zorunlu kılınmıştır.

Sayılan ulusal ve uluslararası mevzuat ışığında, sağlık hizmetinin sürdürüldüğü ASM' lerde görev yapan çalışanların haftalık çalışma süresinin 40 saat olarak belirlenmesi gerekir.

5- Aile hekimlerinin kendi çalıştıkları ASM' nin çalışma programını; tanımlanmış görev, yetki ve sorumluluklar çerçevesinde kendileri belirlemeli,ilgili idarece onaylanarak uygulanmasını istiyoruz.

6- Sağlık hizmetinin ertelenemez, ikame edilemez, sürekli olarak herkese eşit ve nitelikli olarak verilmesi gereken bir kamu hizmeti olduğu dikkate alınarak; ASM' lerin sınıflandırılma uygulamalarından ve esnek mesai dayatmalarından vazgeçilerek, tüm ASM' lerde verilen hizmetlerin aynı standartlara kavuşturulmasını istiyoruz.

7- ASM çalışanlarına her yıl 30 gün ücretli izin ve yasal izinler ile sağlık izinlerinin ücrette herhangi bir kısıtlama yapılmaksızın ve vekalet görevi olmaksızın verilmeli, yıllık izinlerin ertesi yıla devredilebilmesi sağlanmalı ve yıllık izin tarihleri çalışanlarca belirlenmelidir.

Ayrıca yılda en az iki ayrı seferde kullanabilmek rahatlığıyla 8 gün (yaklaşık 2 kongreye denk gelen) kongre katılım izni verilmesini talep ediyoruz.

Bilindiği gibi yıllık izin; belirli bir süre çalışılmasının karşılığı olarak verilen dinlenme hakkıdır. Nitekim Anayasa'nın 50. maddesi ile bir hak olarak tanımlanmış ve güvenceye alınmıştır;

"MADDE 50- Kimse, yaşına, cinsiyetine ve gücüne uymayan işlerde çalıştırılamaz.

Küçükler ve kadınlar ile bedenî ve ruhî yetersizliği olanlar çalışma şartları bakımından özel olarak korunurlar.

Dinlenmek, çalışanların hakkıdır."

57 sayılı Devlet Mamurları Kanunu'nun 102. ve 103. maddelerinde de "yıllık izin" ve "izinlerin kullanılışı", 104. maddede "mazeret izni", 105. maddede "hastalık ve refakat izni" düzenlenmiştir. Bu maddelerde; yıllık, mazeret veya hastalık izinleri sırasında memura, kendi yerine görev yapacak başka bir kişi bulması zorunluluğu getirilmemiştir.

Keza "Birbirini izleyen iki yılın izni bir arada verilebilir." denilerek, hakkın belirli bir süreye kadar korunması amaçlanmıştır.

Yine, "Yıllık izin ve mazeret izinleri sırasında fiili çalışmaya bağlı her türlü ödemeler hariç malî haklar ile sosyal yardımlara dokunulmaz." Cümlesi ve "Memura, aylık ve özlük hakları korunarak, verilecek raporda gösterilecek lüzum üzerine, kanser, verem ve akıl hastalığı gibi uzun süreli bir tedaviye ihtiyaç gösteren hastalığı hâlinde onsekiz aya kadar, diğer hastalık hâllerinde

ise on iki aya kadar izin verilir." ibaresi ile memurun aylık ve özlük hakları saklı tutulmuştur. Maddede belirtilen sürelerde iyileşemeyen memur hakkında "emeklilik hükümlerinin uygulanacağı" belirtilerek, hastalığın devamı halinde güvence sağlanmaya çalışılmıştır.

4857 sayılı İş Kanunu'nun 53 ve devamı maddelerinde de yıllık ücretli izin hakkı ve uygulaması düzenlenmiş; yıllık ücretli izin hakkından vazgeçilemeyeceği, yıllık izin süresinde ücretin kesilemeyeceği, yıllık iznin işveren tarafından bölünemeyeceği… güvence altına alınmıştır.

Dolayısıyla aile hekimliği uygulamasında da çalışanın "dinlenme hakkı" nın güvenceye alınması, yıllık ve hastalık izinleri süresince ücret ve sosyal haklarda herhangi bir kesinti yapılmaması, çalışana kendi yerine çalışacak kişiyi bulma yükümlülüğü getirilmemesi ve yıllık izin tarihlerinin çalışanlar tarafından belirlenmesine olanak tanınması gerekir.

8- ASM çalışanlarına, (yasalarda tarif edilmiş olağanüstü durumlar hariç) kendisine bağlı nüfusa birinci basamak sağlık hizmet sunumunu içeren görev ve sorumluluklar dışında, nöbet ve benzeri isimler altında angarya niteliğinde ek görev ve sorumluklar verilmemesini istiyoruz.

Bilindiği gibi Anayasa'nın 18. maddesinde, "Hiç kimse zorla çalıştırılamaz. Angarya yasaktır." denilmiştir. Bu nedenle yalnızca aile hekimliği hizmetinin gerektirdiği, bu hizmetin getirilme amacına uygun nitelikte ve birinci basamak sağlık hizmetlerinin sunulması çerçevesinde düzenlemeler yapılmalıdır.

Bu çerçevede aile hekimliği hizmetinin zorunlu bir unsuru olmayan hizmetlerin (defin nöbeti, acil nöbetleri vs gibi) talep edilmesini mevzuatın zorunlu kılmadığı, bu ve benzeri hizmetlerin "uygulama" adı altında dayatılmasını, hekim ihtiyacının olduğu her yere oldu bitti madde değişiklikleriyle aile hekimlerinin görevlendirilmek istenmesini kabul etmek mümkün değildir.

Burada yasal sorumluluğunu yerine getiremeyen yerel yönetimlerin açığını kapatmak,hizmet verdiği bölgenin koşullarına göre insan kaynaklarını iyi planlamamak sorunun önemli kaynaklarından sayılabilinir.

9- Yukarıdaki açıklama doğrultusunda; cezaevleri, kreş, bakımevleri gibi özel hizmet gerektiren gruplara sunulacak birinci basamak sağlık hizmetlerinin, ihtiyaca uygun düzenlenmiş kurum hekimlikleri tarafından verilmesini talep ediyoruz.

10- Aile hekimlerinden, yasal dayanağı ve belirli standartları olan raporlar dışında kalan rapor düzenlenme istemlerinin önüne geçilmesini istiyoruz.

11- Mobil hizmetlerde ulaşım ve sağlık hizmeti verilecek yer, hizmetin sürekliliğinin sağlanması ve niteliğinin arttırılabilmesi için, Sağlık Bakanlığı tarafından sağlanmasını talep ediyoruz.

12-Aile Hekimliği Birimi tarafından ulaşılabilen ve hizmet almayı talep eden kayıtlı kişilerin periyodik muayenesi; Türk Tabipleri Birliği ile ilgili mesleki dernekler tarafından hazırlanıp, belirli aralıklarla güncellenen periyodik muayene rehberine uyularak yapılmasını istiyoruz.

13- ASM' lerde aile hekimleriyle birlikte hizmet veren hemşire, ebe, sağlık memuru, ATT gibi sağlık çalışanlarının, mesleki unvanları olmadan 'eleman' olarak adlandırılmasından vazgeçilmeli, mesleki itibarlarını koruyan unvanların kullanılmasını talep ediyoruz.

14- ASM' de çalışan hekimlere sendikalar tarafından belirlenen yoksulluk sınırı rakamlarının en az 2 katı kadar emekliliğe yansıyacak net temel ücret ve bu ücrete ek olarak kayıtlı kişi sayısı oranında ve bölgesel koşullar gözetilerek ayrıca bir ek ücret ödenmelidir. Ödenen toplam ücretin en az % 80 i sabit ücret olmalı en fazla %20 si performansa dayalı olarak belirlenmesini talep ediyoruz.

Ödenen toplam ücret üzerinden SGK primlerinin ödenmeli ve ele geçen toplam ücretlerin emekliliğe tam olarak yansıtılmalıdır.

Bilindiği gibi Anayasa'nın 55. maddesinde "Ücrette adalet sağlanması" hükmü düzenlenmiş olup,

"MADDE 55. – Ücret emeğin karşılığıdır.

Devlet, çalışanların yaptıkları işe uygun adaletli bir ücret elde etmeleri ve diğer sosyal yardımlardan yararlanmaları için gerekli tedbirleri alır." denilmiştir.

657 sayılı Kanun'un 146 ve devamı maddelerinde, devlet memurlarının mali hakları, 187 ve devamı maddelerinde ise sosyal hakları düzenlenmiş ve güvenceye alınmıştır. 4857 sayılı Kanun'un 32 ve devamı maddelerinde de ücret ve ücretin ödenmesi usulü düzenlenmiştir.

Sayılan mevzuat çerçevesinde, ASM' de görev yapan hekimlerin yaptıkları işe uygun adaletli bir ücret elde etmeleri, yine adaletli bir artış oranı belirlenmesi ve ücretin emekliliğe yansıyacak şekilde tümü üzerinden prim ödenmesi gereklidir.

15- Aile hekimliği hizmetine olumlu katkısı olmayan, keyfiliğe açık nitelikteki ceza puanları ve negatif performans uygulaması tamamen kaldırılmasını istiyoruz.

16- Denetim kriterlerinin belirlenmesinde ve uygulanmasında, Türk Tabipleri Birliği ile ilgili kurum ve kuruluşların görüş ve önerilerinin alınmalı, ayrıca denetleme mekanizmasında yer almalarının sağlanması için gerekli yasal düzenlemeler yapılmasını talep ediyoruz.

17- Aile hekimlerinin, mevzuatta tanımlanan "hastayı reddetme" ve "tedaviyi bitirmeden bırakma" haklarını kullanabilmesinin önündeki engellerin kaldırılmalı ve bu konu hakkındaki hekim taleplerinin, Sağlık Bakanlığı tarafından ivedilikle yerine getirilmesini istiyoruz.

Bilindiği gibi Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'nün 18. maddesinde, "Tabip ve diş tabibi, acil yardım, resmî veya insani vazifenin ifası halleri hariç olmak üzere, meslekî veya şahsi sebeplerle hastaya bakmayı reddedebilir." denilmiş, 19. maddesinde ise;

"Tabip ve diş tabibi meslekî veya şahsi sebeplerle, tedaviyi bitirmeden hastasını bırakabilir. Ancak, bu gibi hallerde, diğer bir meslektaşın tedavi veya müdahalesine imkân verecek zamanı evvelden hesaplayarak hastayı vaktinde haberdar etmesi şarttır. Hastanın bırakılması halinde hayatının tehlikeye düşmesi veya sıhhatinin zarara uğraması muhtemel ise, diğer bir meslektaş temin edilmedikçe, hastayı terk edemez. Hastayı bu suretle terk eden tabip veya diş tabibi, lüzum gördüğü veya hasta tarafından talep edildiği takdirde, tedavi zamanına ait müşahede notlarını verir." denilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği'nin 47. Genel Kurulu'nda kabul edilerek, 10-11 Ekim 1998 tarihinde yürürlüğe giren "Hekimlik Meslek Etiği Kuralları"nın 25. maddesinde de "Tedaviyi Üstlenmeme veya Yarıda Bırakma Hakkı" düzenlenmiştir. Buna göre;

"Hekim, ancak tıbbi bilgisini gerektiği gibi uygulayamayacağına karar verdiğinde ve hastasının başvurabileceği başka bir hekim bulunduğu durumlarda, hastanın bakımını ve tedavisini üstlenmeyebilir veya tedaviyi yarım bırakabilir. Yukarıdaki koşullarda tedaviyi bırakacak hekim, bu durumu ve hastanın sağlığının tehlikeye düşmeyeceğini hastaya veya yakınlarına anlatır ve onları tıbbi yardımla ilgili başka olanaklar konusunda bilgilendirir. İkinci hekim bulunmadan hekim hastasını bırakamaz. Hekim, tedaviyi üstlenen meslektaşına hasta hakkındaki tüm bilgileri aktarmakla yükümlüdür"

Görüldüğü üzere, mevzuatta belirtilen şartlar çerçevesinde hekim hastayı reddedebilir veya tedaviyi yarıda bırakabilir.

18- Zorunlu mesleki mali sorumluluk sigortası primlerinin, diğer kamu görevlisi hekimlerde olduğu gibi, yarısı hekim, yarısı Bakanlık tarafından ödenecek şekilde yasal değişik yapılmasını talep ediyoruz.

19- Aile hekimliği sistemine ilişkin yeni düzenleyici işlemler ve/veya değişiklikler yapılması aşamalarında Türk Tabipleri Birliği ve sahada örgütlü dernek ve sendika temsilcilerinin görüşleri alınmalı, düzenlemeler/değişiklikler bu görüşler dikkate alınarak yapılmalı, bu işleyiş yasal güvenceye kavuşturulmasını istiyoruz.

20- Mesleki eğitimlerin planlamasında ve uygulamasında; Türk Tabipleri Birliği'nin belirleyici bir görev alabilmesi sağlanmalı ve bu eğitim süreçlerinde ilgili federasyon ve dernek temsilcileri ile ASM çalışanlarının aktif olarak yer alacağı çalışma gruplarının oluşturulabilmesi için gerekli yasal düzenlemeler yapılmasını istiyoruz.

21- Sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddet olaylarına karşı,Sağlık Bakanlığından ASM düzeyinde önleyici, caydırıcı tedbirler almasını talep ediyoruz.

22- Hekimlik mesleğinin riskli meslek grubu içinde değerlendirilerek, mesleki yıpranma ve görev tazminatının ödenmesi için gerekli yasal düzenlemelerin yapılmasını istiyoruz.

23- Sözleşme fesihleri karşılıklı olmalı, fesih nedeni olarak yıllık 100 ceza puanı, 8 hafta gibi uzun tutuklama,180 günü hastalık izini gibi temel haklara aykırı şartların geçerli olmaması, iş güvencesi içeren, tehdit içermeyen bir düzenleme yerine 657 sayılı yasanın bu konuda belirttiği hükümlerin geçerli olmasını talep ediyoruz.

24-Defin ruhsatları (yerinde ölü muayenesi) öncelikle belediyelerin görevidir. Belediyelerin, bu hizmeti sunmak için bünyelerinde iş güvencesine sahip, kadrolu hekim çalıştırarak yapmalarını talep ediyoruz.

25-Adli raporların düzenlenmesi, öncelikle bu işte yeterli eğitim ve birikime sahip hekimlerce yapılmalıdır ancak personel eksikliği nedeniyle aile hekimleri görevlendirilecekse uygun bir ücret karşılığı ve mutlaka gönüllülük esası ile gerçekleştirilmelidir. Söz konusu görevi gerçekleştirmesi sırasında Aile Hekimlerine ilgili kamu yetkilileri tarafından ulaşım,güvenlik gibi temel gereksinimler ile yardımcı eleman desteğinin sunulmasını talep ediyoruz.

19 Aralık 2015 BASIN AÇIKLAMASI

Nöbet dayatmasına karşı, 'Halk Sağlığı Eğitimleri'

TTB Aile Hekimleri Kolu, Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimlerine nöbet dayatmasına karşılık, cumartesi günleri "Halk Sağlığı Eğitimleri"ni başlatıyor.

TTB Aile Hekimleri Kolu, 19 Aralık 2014 Cuma günü, TTB'de bir basın toplantısı düzenleyerek Sağlık Bakanlığı'nın nöbet dayatmasını kabul etmediklerini ve bu dayatmaya karşı halk sağlığı eğitimlerini başlatacaklarını açıkladı. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara katıldılar.

Basın açıklamasını okuyan Dr. Filiz Ünal İncekara, 3 Ocak 2015 tarihinden itibaren her cumartesi günü gerçekleştirileceği bu eğitimlerle, Sağlık Bakanlığı'na aile hekimlerinin asli görevinin koruyucu sağlık hizmetleri olduğunu hatırlatmayı, vatandaşlara da 'kışkırtılmış sağlık hizmeti' tuzağına düşmeyecek şekilde temel sağlık eğitimi vermeyi amaçladıklarını söyledi. İncekara, toplantıların TSM ve ASM dışında gerçekleştirileceğini bildirdi.

BASIN AÇIKLAMASI

FAZLA ÇALIŞMAYA KARŞI, DİNLENME HAKKIMIZI SAVUNMAK, YİRTİRDİĞİMİZ HAKLARIMIZI KAZANMAK, KAZANILMIŞ HAKLARIMIZI KAYBETMEMEK İÇİN DİRENECEĞİZ!

Sağlık Bakanlığı, artık çalışanlarını gözden çıkarmıştır.

Birinci basamak sağlık çalışanları günlerdir seslerini duyurabilmek için her türlü yolu deniyorlar.

Ama Sağlık Bakanlığı kulaklarını tıkamış duymuyor…

Sağlık Bakanlığı ASM ve TSM sağlık çalışanlarına dünyada eşi benzeri görülmemiş bir dayatmada bulunuyor.

Yüzyıllardır ağır bedeller ödenerek kazanılan günde 8 saat, haftada 40 saat çalışma hakkı yok sayılıyor, dinlenme hakkı gasp ediliyor.

Şimdilik sadece Cumartesi günleri 'nöbet' adı altında çalışma dayatılıyor.

Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'nun, eylemler öncesi 'eylemlere yeterli katılımın olmayacağı' iddiasıyla, hak arayışlarını başlamadan söndürme çabasına rağmen bu dayatmaya karşı duran, sağlık çalışanları 29 Kasım'da, 13 Aralık'ta alanlara çıkmış, 12 Aralık'ta iş bırakmıştır. Sağlık Bakanımız fena yanılmıştır, önce 12 Aralık'taki iş bırakma eylemine katılım oranı tüm yurtta % 90'ların üzerine çıkmış, ardından Ankara'da yapılan kitlesel gösteriler ülke gündemini belirlemiştir.

Hakları için mücadele eden sağlık çalışanlarını bu görkemli direnişleri için kutluyor, çalışanlara destek olan halkımıza ayrıca teşekkürlerimizi bildiriyoruz.

Sağlık Bakanlığı, birinci basamak sağlık hizmetlerinde tahribat yaratmaya devam ediyor, çalışanların sözleşme fesihlerinden, belirsiz statülerine, mesleki bağımsızlığın yok oluşundan, ceza puanlarına, para kesintilerine, ücretli izin kullanamamalarına, her türlü angarya görev dayatmalarına karşı duyarsız kalıyor, bunu dile getiren meslek odaları, dernek ve sendikaların açıklamalarına kulak tıkayan tutumunu sürdürerek halka hayali müjdeler vermeye devam ediyor.

Sadece İstanbul da ASM'lerin çoğu hekimlerin kiraladıkları yetersiz binalarda, kalanlar ise derme çatma kamu binalarında hizmet verirken, diş hekimi, diyetisyen, psikolog, çocuk gelişimci ve sosyal hizmetler uzmanı gibi kişileri nerelerde çalıştırmayı düşünüyor?

Çalışma hakları giderek kısıtlanan ASM çalışanı istifa aşamasına gelmişken, birinci basamak çökmüşken nasıl aktifleştirecek?

Seçimlere az zaman kala olmayacak sözler vererek, birinci basamak çalışanlarını mağdur etmeye, kalan haliyle birinci basamak sağlık hizmetlerini tamamen bitirmeye çalışıyor.

ASM'lerde polikliniklere hapsedilerek, birimlerinin bürokratik, lojistik işlerini yapmak zorunda bırakılarak, ek görev ve sorumluluklarla boğuşarak mesaisini tamamlamaya zorlanan birinci basamak sağlık çalışanları, koruyucu sağlık hizmetleri için yeterli zaman bulamamaktadır.

Bunun için Cumartesi günleri de fazla çalışma dayatmasında bulunan Sağlık Bakanlığı'na, asli görevi olan 'koruyucu sağlık hizmetlerini' hatırlatmak, çalışanlarının tüm dünyada kabul gören haftada 40 saat çalışma hakkı ve dinlenme hakkına saygı göstermeye çağırmak amacıyla 3 Ocak 2015 tarihinden itibaren her Cumartesi günü yapacağımız 'Halk Sağlığı Eğitimleri'ni başlatıyoruz.

Bu eğitimleri başlatarak çalıştığımız ASM ve TSM birimleri dışında, Sağlık Bakanlığı'nın toplumun gereksinmelerine dayalı bir sağlık politikası oluşturmasına, halkın konuya duyarlı kılınmasına katkı sağlayacağını düşünüyoruz.

Son olarak, Sağlık Bakanımıza sesleniyoruz:

'Aile Hekimleri, kendilerine kayıtlı nüfusla zaten tanışıyordu, halkımıza sorunlarını bire bir anlatıyorlardı, sizlere kötü haberimiz var, halk bizim yanımızda!'

Saygılarımızla.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

30 Aralık 2015 BASIN AÇIKLAMASI

Halkın sağlığı, çalışanların hakları için mücadeleye devam!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu ve Ankara Tabip Odası, birinci basamakta halkın sağlığı ve çalışanların hakları için mücadeleye devam edeceklerini bildiren bir basın toplantısı düzenlediler.

Ankara Tabip Odası'nda 30 Aralık 2014 Salı günü düzenlenen toplantıya TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara, ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Mine Önal, Rıza Özbek ve ATO Aile Hekimliği Komisyonu üyesi Dr. Zafer Çelik katıldı.

Sağlık Bakanlığı'nın 3 Ocak 2015 tarihinden itibaren Cumartesi günleri belli bölgelerdeki Aile Sağlığı Merkezlerini açık tutup, buralarda sağlık hizmeti verileceğini ilan etmesinin ardından TTB ve ATO, aile hekimlerinin Cumartesi günleri nöbet tutmayacaklarını bildirip sebeplerini sıraladılar.

Basın açıklamasını okuyan Dr. Zafer Çelik, "Bu "nöbetler" Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık hizmetlerini tümden yanlış anladığının, buraları poliklinik, hatta acil sağlık hizmeti ver-

mek için açılmış birimler olarak gördüğünün, koruyucu hekimlik uygulamalarını tümden göz ardı ettiğinin açık göstergesidir. Kendi yanlış uygulamalarının açtığı gedikleri yamamak için birinci basamaktaki sağlık çalışanlarını feda etmektedir" dedi.

Basın açıklamasının ardından söz alan Dr. Filiz Ünal İncekara da Sağlık Bakanlığı'na bu sistemin yanlış olduğunu anlatmak için 18 aydır uğraştıklarını fakat daha çok hasta ve ucuz işgücü ile sistemin para kazanmasının hedeflendiğini belirtti. Nöbet uygulaması nedeniyle sağlık çalışanlarının başına bir şey gelmesi ya da bir hastanın acile geç başvurduğu için zarar görmesi halinde hesap soracaklarını ifade eden Dr. İncekara "İşten asla kaçmıyoruz ama iş böyle yapılmaz" diye konuştu.

BASIN AÇIKLAMASI

BİRİNCİ BASAMAKTA HALKIN SAĞLIĞI, ÇALIŞANLARIN HAKLARI İÇİN MÜCADELEYE DEVAM

Sağlık Bakanlığı,3 Ocak 2015 tarihinden itibaren Cumartesi günleri belli bölgelerdeki Aile Sağlığı Merkezlerini açık tutup, buralarda sağlık hizmeti verileceğini ilan etmiştir.

Aile Sağlığı Merkezi çalışanları ve diğer birinci basamak sağlık çalışanları görev tanımları dışında yüklenen işlerden ve artan iş yükünden bunalmış durumdadırlar. Kendilerine "şimdilik" cumartesi günü çalışma dayatması yüklenmiştir, Sağlık Bakanlığı saklamıyor, yakında pazar günleri de çalışacaklar diyor.

Birinci basamak sağlık çalışanları bu koşullarda çalışamayacaklarını defalarca dile getirdiler. Son dönemde 29 Kasım'da ve 13 Aralık'ta yaptıkları yürüyüşler, basın açıklamaları ve 12 Aralıkta iş bırakma eylemleriyle taleplerini dile getirdiler. Tüm bunlara rağmen Sağlık Bakanlığı, karmakarışık hale getirdiği sağlık ortamındaki tüm sıkıntıları aile hekimlerine yeni görevler yükleyerek çözmeye çalışıyor. Yanlışları başka yanlışlarla düzeltmeye çalışıyor.

Aile Sağlığı Merkezi çalışanları, birinci basamak sağlık çalışanları Cumartesi günleri haksız ve hukuksuz bu göreve gitmeyecek, Aile Sağlığı Merkezlerini açmayacak.

Cumartesi günleri bu nöbetlere neden gitmeyeceğiz?

1. Bu "nöbetler" Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık hizmetlerini tümden yanlış anladığının, buraları poliklinik, hatta acil sağlık hizmeti vermek için açılmış birimler olarak gördüğünün, koruyucu hekimlik uygulamalarını tümden göz ardı ettiğinin açık göstergesidir. Kendi yanlış uygulamalarının açtığı gedikleri yamamak için birinci basamaktaki sağlık çalışanlarını feda etmektedir.

2. Birinci basamak sağlık hizmet sunumunda yaşanan sorunlar çözülmeden, yeni ek görev ve sorumluluklar dayatılarak oluşturulan kaos içerisinde; aşıyla önlenebilir salgınlar artabilir, bebek/gebe izlemlerinde, kronik hastalıkların kontrolünde sorunlar çıkabilir. Öncelikle yapılması gereken birinci basamak sağlık hizmetlerinin bütünlüklü olarak ele alınıp iyileştirilmesidir. Bu yapılmadan birinci basamak sağlık çalışanlarına yeni görevler yüklemenin yurttaşların sağlığına hiçbir faydası yoktur, tersine sorunların artmasına sebep olur.

3. Sağlık Bakanlığı, acil servislerde akıl dışı biçimde artan hasta yoğunluğunu azaltabilmek için aile sağlığı merkezlerini adres göstermektedir. Oysa acil hizmet vermek için yeterli donanımı ve uygun sağlık hizmet ekibi olmayan aile sağlığı merkezlerinin (ASM) acil hizmet birimi olarak çalışması mümkün değildir. ASM'lere gelen acil hastaların tedavileri gecikebilir, hastalar zarar görebilir, hatta ölümlere, sakat kalmalara yol açabilir.

4. ASM çalışanları Cumartesi günleri veremeyecekleri acil hizmetler karşısında mesleki sıkıntılar yaşayabilir, hastalarla sağlık çalışanları arasında gerilim yaşanabilir, sağlık çalışanlarına yönelik yeni şiddet olayları ortaya çıkabilir.

5. Birinci basamak sağlık çalışanlarının hafta içi toplam 40 saat çalışma üzerine Cumartesi günleri 'nöbet' adı altında fazla çalıştırılmaları her çalışanın evrensel hakkı olan dinlenme hakkının ihlalidir.

Geçen yıl ülkemizde yaklaşık 630 milyon kişinin muayene olduğu açıklandı..

Muayene sayılarında yaşanan artış halkın sağlığına olumlu yansımadı. Hastaların daha çok hastanelere başvurup, defalarca katkı ve katılım payı ödemesinin nedeni sistemdir. Performans kaygısıyla yetersiz sürede yapılan muayeneler sonrası hastalar dertlerine çare bulamadıkları için defalarca başvurmakta, böylece ilaç sektörü ve tıbbi şirketler daha çok para kazanmaktadır. Tüm bu "nöbetler" ve anlamsız yeni iş yükleri sistemin iflasının yansımalarıdır.

Çare bellidir:

Sağlık hizmetinde yaşanan sorunlara çözümü, tüketime değil, toplumun gereksinmelerine dayalı sağlık politikaların yaşama geçirilmesidir.

Sağlık Bakanlığını baskıcı, halkın sağlığını tehlikeye atacak uygulamalardan vazgeçmeye çağırıyoruz.

- Halkımızın nitelikli sağlık hizmeti alma hakkını, temel haklarımızı, bedel ödenerek kazanılan dinlenme hakkımızı korumak için mücadele etmeye devam edeceğiz.

- 3 Ocak 2015 tarihinden itibaren Cumartesi günleri illerde ilçelerde, tüm çalışanlarla, halkımızla birlikte eylem alanlarında birlikte olacak, haklı mücadelemizi birlikte kazanacağız.

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

06 Ocak 2015 BASIN AÇIKLAMASI

Birinci basamak çalışanlarının kararlı duruşu umut oldu

TTB Aile Hekimleri Kolu, birinci basamak sağlık çalışanlarının TTB ve birinci basamakta örgütlü sendika ve derneklerin çağrısına uyarak, Sağlık Bakanlığı'nın Cumartesi günleri nöbet dayatmasına karşı sergiledikleri kararlı duruşu desteklediklerini bildirdi. TTB Aile hekimleri Kolu, 6 Ocak 2015 günü yaptığı yazılı açıklamayla Sağlık Bakanlığı'nı da bu kararlı duruşa saygı göstermeye çağırdı.

BASIN AÇIKLAMASI

BİRİNCİ BASAMAK ÇALIŞANLARININ KARARLI DURUŞU UMUT OLDU!

Birinci basamak sağlık çalışanları,TTB ve birinci basamakta örgütlü sendika ile derneklerin çağrısına uyarak 3 Ocak Cumartesi günü başlayan aile sağlığı merkezi (ASM) ve toplum sağlığı merkezi (TSM) nöbetlerine büyük oranda gitmedi, ASM'lerini açmadı.

Birinci basamakta çalışanlara, hafta içi 40 saat çalışmaya ek olarak Cumartesi günleri fazla çalışma dayatmasında bulunan Sağlık Bakanlığı, bu ısrarından vazgeçmesi beklenirken, kapalı ASM'lere kolluk kuvvetlerini bile göndererek, yedek nöbetçileri telefonla arayarak, basın yoluyla tehditler savurarak baskıcı bir tutum sergilemiştir.

Sağlık Bakanlığı, ASM ve TSM çalışanlarının hastane acil nöbetlerine gitmeme tavrına, 12 Aralık iş bırakma, 29 Kasım ve 13 Aralık Ankara eylemlerine ve nihayet 3 Ocak Cumartesi nöbetlerinde gösterdikleri kararlı duruşa saygı göstermelidir, çalışanlarına esnek ve fazla çalışma dayatmalarından vazgeçmelidir.

ASM ve TSM'lerde çalışan hekiminden, hemşiresine, sekreterine, hizmetlisine yaklaşık 70 bin birinci basamak sağlık çalışanının esnek ve fazla çalışma dayatmalarına karşı sürdürdüğü haklı ve onurlu mücadelesi ülkemizin geleceği açısından umut olmuştur.

3 Ocak 2015 Cumartesi günü başlatılan keyfi nöbetlere gitmeme eylemi hak arama mücadelesi kapsamında demokratik bir eylemdir. Benzer demokratik eylemler sonrası Bakanlık tarafından yapılan soruşturma ve verilen cezaların yargı tarafından 'çalışanların hak alma özgürlüğü çerçevesinde' değerlendirdiğini, ceza verme kararlarının bozulduğunu hatırlatmak isteriz.

Ancak idarenin baskıcı yöntemlerinin, çalışanların kararlı duruşu karşısında dün olduğu gibi bugün ve bundan sonra da işe yaramayacağı bilinmelidir.

Hekimlerimize yönelik her türlü baskıya karşı, birlikte karşı durma kararlılığıyla, odalarımıza henüz üye olmayan meslektaşlarımızı tabip odalarına üye olmaya çağırıyoruz.

Haklarımız için yürüttüğümüz mücadelede yanımızda yer alan, bizlere destek veren halkımıza da teşekkür ederiz.

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği
Aile Hekimliği Kolu

8 Şubat 2015 Toplantı Notları

BİRİNCİ BASAMAKTA UZUN VE ESNEK ÇALIŞMAYA KARŞI YÜRÜTÜLEN MÜCADELENİN DEĞERLENDİRİLMESİ AMACIYLA BİRİNCİ BASAMAK ÖRGÜTLERİNİN 8 ŞUBAT 2015 TARİHİNDE YAPTIĞI TOPLANTININ NOTLARI

Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısıyla, birinci basamakta örgütlü, dernek ve sendikalarla, birinci basamakta esnek ve fazla çalışma dayatmalarına karşı yürütülen ortak mücadelenin değerlendirmesi, bundan sonraki sürecin görüşülmesi, öneri, görüş ve kararların ortaklaştırması amacıyla yapılan toplantılar sürdürüyor.

TTB nin ev sahipliğinde 8 Şubat 2015 tarihinde Ankara da yapılan toplantıya, birinci basamakta örgütlü tüm örgütler çağrılmış, Türk Tabipleri Birliği, Genel Sağlık-İş, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Birinci Basamak Birlik ve Dayanışma Sendikası genel merkez düzeyinde temsilcileriyle katılmış, Türk Sağlık- Sen mazeret bildirerek görüşlerini yazılı iletmiştir.

Toplantıda konuşulan konular ve alınan kararlar:

1. Sağlık Bakanlığının, birinci basamak çalışanlarına fazla ve esnek çalışma dayatmalarına karşı, çalışanların 6 haftadır Cumartesi günleri sürdürdüğü direnişin giderek büyüdüğü, haksız ve hukuksuz uygulamanın işlevsiz hale geldiği ortak görüş olarak belirilendi.

2. Birinci basamak sağlık çalışanlarının Cumartesi günleri ASM lerini açmayarak, haklarını korumaya yönelik kararlı duruşları, tüm sağlık çalışanlarını etkilediği tespiti yapıldı. Sağlığın her alanında yaşanan hak kayıplarına karşı ortak mücadele zemininin var olduğu, önümüzdeki 14 Mart Tıp Haftasının da tüm sağlık çalışanlarının bu ortak taleplerini 'Fazla ve esnek çalışma' ana başlığında, diğer ortak taleplerin dillendirmesi için fırsat yarattığı vurgulandı.

3. Sağlık Bakanlığının, Cumartesi günleri yakalanan ortak mücadele hattının kırılması için çalışanlara çeşitli yollarla baskı yaptığı anlatıldı. ASM çalışanlarına, Aile Hekimliği yönetmeliklerinde yer alan insani olmayan ceza puanları ve sözleşme fesih koşulları öne sürülerek, denetleme yetkisi istismar edilerek çeşitli disiplin soruşturmaları başlattıkları, çalışanlara tehdit savurarak yıldırmak istediği, buna rağmen çalışanların haklarını korumaya yönelik kararlı duruşundan vazgeçmediği bildirildi.

4. Sağlık Bakanlığı nın, birinci basamak sağlık çalışanlarını temsil eden örgütlerin birlik içinde sürdürdüğü ortak mücadeleyi zayıflatmak amacıyla, kendisinin belirlediği kişilerle, bazı örgüt yöneticileriyle çeşitli toplantılar yaptığı, kararlar aldığı anlatıldı. Bu toplantılarda sorunlara bütünlüklü yaklaşılmadığı, her örgütle farklı bölümlerinin görüşüldüğü, örgütleri karar sürecine katıyor gösterip, önceden belirlediği programı yaşama geçirdiğini, ayrıca bu sayede örgütler arasında kırılmalar yaşanmasının hedeflendiği vurgulandı.

Hiç bir örgütün çalışanların temel çalışma haklarını geriletmeye yarayacak görüşmelerde, bu minvalde alınacak kararlara ortak olmaması gerektiğini, aksi durumda tabanından ciddi tepki alacağı görüşü dile getirildi.

Bakanlığın, birinci basamakta yaşanan sorunların bütünlüklü bir şekilde tüm örgütlerle, açık bir şekilde tartışmasını, alınacak karar ve uygulamalarda çalışanların görüşlerinin dikkate alınması sayesinde sahada yaşam bulacağı ortak görüş olarak kabul gördü.

5. Mücadelenin kararlılıkla sürdürüleceği, her türlü baskıya karşı birlikte dayanışma içinde olunacağı, olası ağırlaşan baskılar olduğunda acil toplanılarak daha farklı meşru mücadele olanaklarının yaşama geçirileceği düşüncesi kabul gördü.

Alınan Kararlar:

1. Aşağıda, hazırlanan metnin Sağlık Bakanlığına ve kamuoyuna açık bir biçimde sunulmasını toplantıya katılan örgüt temsilcileri uygun görmüştür.

Sağlık Bakanlığına açık çağrımızdır

'Sağlık Bakanlığının, birinci basamak sağlık hizmet alanında yapmak istediği uygulamaları belirlemek amacıyla, birinci basamakta örgütlü bazı kurum ya da kişilerle birçok toplantı yaptığı bilinmektedir.

Bu alanda örgütlü tüm dernek, sendika ve meslek örgütlerinin çağrılı olduğu platformlarda sorunların tartışılmasının, çözüm önerilerinin geliştirilmesinin, alınacak kararlarda ve uygulanmasında çalışanların görüş ve önerilerinin dikkate alınmasının şart olduğu kanaatindeyiz.

Birinci basamak çalışanlarının tümünü temsil etmeyen kişi ve örgütlerle yapılan görüşmelerin, bu alanın sorunlarını çözemeyeceği, sahada karşılık bulmayacağı bilinmelidir.

Bu tür toplantı ve çalışmaların tüm dernek, sendika ve meslek örgütlerinin temsilcilerinin katılımıyla gerçekleştirilmesinin birinci basamağın sorunlarının çözülmesine katkı sağlayacağını düşünüyor, konuyla ilgili hassasiyet göstermenizi bekliyoruz.

Ayrıca, Aile Sağlığı Merkezi çalışanlarına, Aile Hekimliği yönetmeliklerinde yer alan insani olmayan ceza puanları ve sözleşme fesih koşulları öne sürülerek ve denetleme yetkisi istismar edilerek çeşitli disiplin soruşturmalarını bir an evvel durdurulmasını istiyoruz.

Çalışanların haklarını korumak için altı haftadır kararlılıkla sürdürdükleri meşru karşı duruşlarını sindirmeye yönelik baskıların işe yaramayacağını bir kez daha hatırlatmak isteriz.

Sağlık Bakanlığının, hem birinci basamak sağlık çalışanları için hem de hizmet verdiğimiz halkımız için doğru tutumu, fazla ve esnek çalışmayı içeren ASM ve TSM lerde Cumartesi günleri nöbet genelgesini hemen geri çekmesi olmalıdır.

Saygılarımızla

Türk Tabipleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Genel Sağlık-İş Sendikası

Birlik ve Dayanışma Sendikası

2. 8 Şubat 2015 tarihinde Ankara'da toplanan kurumlardan 13 Mart tarihinde iş bırakma önerisi gelmiştir. 14 Martın hekimler için anlamlı bir gün olması ve cumartesi gününe denk gelmesi nedeniyle zaten birinci basamakta iş bırakma eyleminin yapıldığı da göz önünde bulundurularak. 13-14 Mart günü 2 günlük bir iş bırakma eyleminin örgütlere önerilmesi, mümkünse bu eylemlere diğer sağlık çalışanlarıyla birlikte 'fazla ve esnek çalışmaya karşı' ve diğer ortak talepler çerçevesinde yapılmasının daha iyi olacağı düşünülmüştür.

Bu önerin kurumlar tarafından görüşülerek en geç 16 Şubat 2015 pazartesi gününe kadar sekretarya ya bildirilmesi kararlaştırılmıştır.

3. Birinci basamağın bileşenleri olarak düzenlenen toplantılara, tüm birinci basamakta örgütlü kurumların katılımını önemsiyoruz. İllerde birinci basamakta örgütlü kurumların ortak sorunlar karşısında birlikte mücadele ettiklerini, sahadaki arkadaşlarımızın bu birlikteliği önemsediğini biliyoruz. Yapılan ortak toplantılara yazılı ve sözlü çağrılara kayıtsız kalan kurumlarımızın daha duyarlı davranmaları, yerel birimlerinin bu toplantılara katkı sağlamaları bakımından haberdar edilmesinin önemli olduğunu düşünüyor, toplantı çağrılarının daha geniş yüzeyde yapılmasının uygun olacağını düşünüyoruz.

25 Şubat 2015 BASIN AÇIKLAMASI

13 Mart'ta g(ö)revdeyiz!

TTB Merkez Konseyi, 13 Mart 2015 Cuma günü sağlık hizmeti sunulmayacağını açıkladı. TTB Merkez Konseyi tarafından bugün (25.02.2015) düzenlenen basın toplantısında, 13 ve 14 Mart tarihlerindeki eylem ve etkinlik programı açıklandı. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara katıldılar.

Basın toplantısının açılışında konuşan TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, her yıl 14 Mart'ta sağlık alanındaki sorunları ve sağlık çalışanlarının taleplerini ile getirmeye çalıştıklarını belirterek, bu yıl da 5 ana talepleri olduğunu bildirdi. Şener, bu talepleri dile getirmek için uyarı etkinlikleri yapacaklarını kaydetti.

Basın açıklamasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, sağlık alanında yaşanan olumsuzluklar nedeniyle 14 Mart'ı sağlıkçıların uzun süredir "tıp bayramı" olarak kutlayamadıklarını ifade etti. Önümüzdeki 14 Mart'ta da TTB ile birlikte sağlık alanındaki emek ve meslek örgütlerinin, sendikaların, derneklerin bu olumsuzluklara dikkat çekmek için sokaklarda olacaklarını kaydeden İlhan, 13 Mart'ta sağlık hizmeti sunamayacaklarını duyurdu. İlhan, 14 Mart Cumartesi günü de aile hekimlerinin, ASM çalışanlarının nöbet direnişinin süreceğini belirtti.

Bu dönemin mücadelesinin sağlık alanındaki örgütlerle birlikte yürütüleceğini ifade eden Dr. Bayazıt İlhan, vatandaşlara da acil durumlar dışında 13-14 Mart'ta sağlık kurumlarına gitmemeleri, hekimlere, sağlık çalışanlarına destek olmaları talebinde bulundu. İlhan, bu eylemlerin aynı zamanda halkın sağlık hakkı için, başta katkı/katılım payları olmak üzere vatandaşların sağlık hizmetlerine ulaşmasında giderek artan engellere de dikkat çekmek için yapıldığını vurguladı. İlhan söz konusu 5 acil talebi de şöyle sıraladı:

- Çalışma koşullarının acilen düzeltilmesi
- Emekliliğe yansıyacak temel ücretlerin iyileştirilmesi
- Fiili hizmet zamlarının ödenmesi
- Tıp eğitiminde niceliği değil, niteliği önceleyen politiklaranı uygulanması
- Bütün yurttaşların eşit, ücretsiz, nitelikli sağlık hizmetine ulaşabilmesi

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara da, asistan hekimlerin, aile hekimlerinin ve emekli hekimlerin sorunlarına dikkat çekti. Hekimlerin emekli maaşlarının bir bakımevinin aylık ücretine bile yetmediğine dikkat çeken İncekara, "Bu ülke için yıllarca emek veren hekimlerin emekliliklerinde bir bakımevinde kalamayışını kabul etmiyoruz" diye konuştu. Katkı/katılım paylarının halkın sağlık hizmetine ulaşmasının önünde en büyük engellerden birini oluşturduğunu belirten İncekara, ASM'lerde 3 TL muayene ücretini ödeyemeceyek durumda hastalarla

karşılaştıklarını, kimi zaman hastaların parasız muayene olabilmek için hekimlere yalvardığını aktardı. İncekara, "Bir hasta muayene olabilmek için hekimle yalvarmak zorunda kalmamalı" dedi.

BASIN AÇIKLAMASI

13 Mart'ta g(ö)revdeyiz!

Herkes için sağlık; sağlık hizmetini alan için de, sunan için de...

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın halkın sağlığına zarar verdiğini yıllardır söylüyoruz. "Biz demiştik!" de demek istemiyoruz ama biz bunu demiştik. Bugün ne halkımız aldığı sağlık hizmetine güvenebiliyor, ne de biz verdiğimiz hizmetten memnunuz.

İktidarın 12 yıldır reform diye takdim ettiği Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sermayeye para kazandırmak dışında hiçbir amacının olmadığı artık herkes tarafından ayan beyan görülmektedir. Sağlık alanında yaşanan sayısız olumsuzluk halkımızın en temel hakkı olan sağlıklı yaşam hakkını elinden almaktadır.

Sağlık çalışanlarının sorunları da doğrudan doğruya halkın sağlığını ilgilendirmekte, sağlık hizmetini olumsuz etkilemektedir.

Sorunların çözülebilmesi için Sağlık Bakanlığı'ndan **5 acil talebimiz** vardır.

- İnsanüstü bir çabayla, insanlık dışı koşullarda çalışıyoruz. Esnek, 36 saat kesintisiz, ihtiyaç molası dahi veremeden, performans/ciro baskısı altında, sağlıksız koşullarda, şiddet baskısı altında, taşeron sistemiyle çalışıyoruz. Çalışma koşullarımızın acilen düzeltilmesini talep ediyor; yetkilileri yeni nöbetler ekleme gayretlerine, taşeron sistemine "çağdaş köleliğe" son vermeye çağırıyoruz.

- Çalışırken de emeklilikte de insanca yaşayabilecek güvenceli bir gelir talep ediyoruz. TTB tarafından hazırlanıp Sağlık Bakanlığı'na ve TBMM'de grup başkanvekillerine iletilen teklifte yer alan, mevcut emekli hekimlerin gelirlerini de yoksulluk sınırının üzerine, iki katına çıkaracak biçimde, emekliliğe yansıyan temel ücretlerimizin artırılmasını talep ediyoruz.

- Yıllarca haftada 40 saatlik yasal sürenin çok üzerinde ve ağır koşullarda çalıştığımız halde bugüne dek bir türlü verilemeyen fiili hizmet zammını talep ediyoruz.

- Başta tıp eğitimi olmak üzere sağlık alanındaki mesleki eğitimin niteliğinin giderek bozulduğunu, bunun halkımızın geleceğini tehdit ettiğini görüyoruz. Tıp ve sağlık eğitiminde meslek örgütleriyle ve ilgili kuruluşlarla işbirliği yapılmasını, sayıyı değil niteliği önceleyen bir politikayı talep ediyoruz.

- Katkı, katılım paylarıyla, istisnai hizmet tanımıyla, fark ücretleriyle, 5 dakikalık randevu süreleriyle halkımızın nitelikli sağlık hizmetine erişimi kısıtlanmaktadır. Nitelikli sağlık hizmetine bütün yurttaşlarımızın ücretsiz ulaşabilmesini talep ediyoruz.

Bizler sağlığın "fiziksel, ruhsal ve sosyal iyilik hali" olduğunu biliyor, iktidarı her türlü antidemokratik baskıdan, polis devleti arayışlarından, tek adam özlemlerinden, muhalefeti düşman gibi gören ve gösteren anlayıştan, din ve milliyetçilik üzerinden toplumu bölme çabalarından vazgeçmeye çağırıyor; herkesin kendisini özgürce ifade edebildiği, demokratik bir Türkiye'de, barış içinde, birlikte, kardeşçe yaşamak istiyoruz.

Taleplerimizi görünür kılmak ve halkın sağlık hakkına dikkat çekmek için;

13 Mart 2015 Cuma günü dayanışma içinde g(ö)revde olacağımızı, acil sağlık hizmetleri dışında sağlık hizmeti sunamayacağımızı yetkililere ve kamuoyuna duyuruyoruz.

Ocak ayı başından beri her Cumartesi günü olduğu gibi 14 Mart'ta da aile hekimlerinin ve ASM çalışanlarının nöbet direnişinin süreceğini buradan bir kez daha hatırlatıyoruz.

Bu eylemin planlanmasında Türk Tabipleri Birliği'nin sağlık alanındaki sendikalar, dernekler ve meslek örgütleri ile gerekli temasları kurduğunu, eylemin sağlık alanının bütününde tüm sağlık çalışanlarıyla dayanışma içinde gerçekleşeceğini belirtiriz.

Yurttaşlarımızı öncelikle en temel insan hakkı olan sağlık hakkı adına bu önemli eylemde sağlık çalışanlarına destek olmaya ve birlikte mücadeleye çağırmaktayız.

Kamuoyuna saygılarımızla duyururuz.

27 Şubat 2015 BASIN AÇIKLAMASI

Sağlık meslek örgütleri 13 Mart'ta sağlık hizmeti sunulmayacağını açıkladı

Sağlık alanında örgütlü emek, meslek örgütleri ve sendikalar, 14 Mart eylem ve etkinlik programını açıklamak üzere bugün (27 Şubat 2015) Ankara'da SES Genel Merkezi'nde ortak basın açıklaması yaptılar. Basın açıklamasında, 13 Mart 2015 Cuma günü sağlık hizmeti sunulamayacağı kamuoyuna duyuruldu.

Açıklamaya, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Türk Dişhekimleri Birliği İkinci Başkanı Dr. Serdat Sütçü, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Eş Başkanı İbrahim Kara ve Türk Hemşireler Derneği Genel Başkan Yardımcısı Çiğdem Özdemir katıldılar.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan toplantının açılışında yaptığı konuşmada, hekimler ve sağlık çalışanları olarak sağlık alanında ciddi sorunlar yaşadıklarını ve Sağlık Bakanlığı'ndan bu sorunların çözümü için adım atmasını beklediklerini söyledi. 13 Mart 2015 Cuma günü acil hizmetler dışında sağlık hizmeti sunulmayacağını belirten İlhan, 14 Mart Cumartesi günü de aile hekimlerinin, ASM çalışanlarının nöbet eylemlerinin süreceğini kaydetti.

Ortak açıklamayı Çiğdem Özdemir okudu.

BASIN AÇIKLAMASI

13 Mart'ta g(ö)revdeyiz

Herkes için sağlık; sağlık hizmetini alan için de, sunan için de...

Bugün ne halkımız aldığı sağlık hizmetine güvenebiliyor, ne de biz verdiğimiz hizmetten memnunuz.

İktidarın, 12 yıldır reform diye takdim ettiğiSağlıkta Dönüşüm Programı'nın sermayeye para kazandırmak dışında hiçbir amacının olmadığı artık herkes tarafından ayan beyan görülmektedir. Sağlık alanında yaşanan sayısız olumsuzluk halkımızın en temel hakkı olan sağlıklı yaşam hakkını elinden almaktadır.

Sağlık çalışanlarının sorunları da doğrudan doğruya halkın sağlığını ilgilendirmekte, sağlık hizmetini olumsuz etkilemektedir.

AKP İktidarının sağlıkta dönüşüm programı adı altında yürüttüğü piyasalaştırma ve çalışanlara yönelik esnek ve kuralsız çalıştırma uygulamaları artarak sürmektedir.

Sorunların çözülebilmesi için Sağlık Bakanlığı'ndan 5 acil talebimiz vardır.

· İnsanüstü bir çabayla, ihtiyaç molası dahi veremeden, performans/ciro baskısı altında, şiddet baskısı altında, sağlıksız koşullarda, taşeron sistemiyle çalışıyoruz. Çalışma koşullarımızın acilen düzeltilmesini talep ediyor; yetkilileri yeni nöbetler ekleme gayretlerine, taşeron sistemine "çağdaş köleliğe" son vermeye çağırıyoruz.

· Çalışırken de emeklilikte de insanca yaşayabilecek güvenceli bir gelir istiyor; emekliliğe yansıyan temel ücretlerimizin artırılmasını talep ediyoruz.

· Yıllarca haftada 40 saatlik yasal sürenin çok üzerinde ve ağır koşullarda çalıştığımız halde bugüne dek bir türlü verilemeyen fiili hizmet zammını talep ediyoruz.

· Sağlık alanındaki mesleki eğitimin niteliğinin giderek bozulduğunu, bunun halkımızın geleceğini tehdit ettiğini görüyoruz. Sağlık eğitiminde meslek örgütleriyle ve ilgili kuruluşlarla işbirliği yapılmasını, sayıyı değil niteliği önceleyen bir politikayı talep ediyoruz.

· Katkı, katılım paylarıyla, istisnai hizmet tanımıyla, fark ücretleriyle, 5 dakikalık randevu süreleriyle halkımızın nitelikli sağlık hizmetine erişimi kısıtlanmaktadır. Nitelikli sağlık hizmetine bütün yurttaşlarımızın ücretsiz ulaşabilmesini talep ediyoruz.

Taleplerimizi görünür kılmak ve halkın sağlık hakkına dikkat çekmek için;

13 Mart 2015 Cuma günü Sağlık Meslek Örgütleri ve tüm sağlık çalışanlarıyla dayanışma içinde g(ö)revde olacağımızı, acil sağlık hizmetleri dışında sağlık hizmeti sunamayacağımızı yetkililere ve kamuoyuna duyuruyoruz.

14 Mart'ta aile sağlığı merkezleri ve toplum sağlığı merkezlerinde sürdürdüğümüz fazla ve esnek çalışma dayatmasına karşı mücadelemizi sürdürecek buralardaki "nöbetlere" gitmeyeceğiz.

Yurttaşlarımızı öncelikle en temel insan hakkı olan sağlık hakkı adına bu önemli eylemde sağlık çalışanlarına destek olmaya ve birlikte mücadeleye çağırmaktayız.

Kamuoyuna saygılarımızla duyururuz.

11 Mart 2015 BASIN AÇIKLAMASI

13 Mart G(ö)REV'i TBMM'den duyuruldu

Sağlık meslek örgütü temsilcileri, CHP, HDP ve MHP'nin sağlıkçı milletvekilleriyle birlikte TBMM'de ortak bir basın toplantısı düzenleyerek, 13 Mart'ta acil hastalar dışında sağlık hizmeti sunamayacaklarını açıkladılar.

TBMM Basın Toplantı Salonu'nda saat 12.30'da gerçekleştirilen toplantıya CHP Mersin Milletvekili Aytuğ Atıcı, HDP İstanbul Milletvekili Levent Tüzel, HDP Muş Milletvekili Demir Çelik ile MHP Mersin Milletvekili Dr. Ali Öz katıldı.

Toplantının açış konuşmasını yapan Aytuğ Atıcı, AKP Hükümeti'nin 12 yıldır uygulamakta olduğu Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sağlık alanını tahrip ettiğini ve piyasaya terk ettiğini belirterek, sağlık çalışanlarının sorunlarının giderek büyüdüğünü aktardı. Atıcı, sağlık çalışanlarının bu nedenle 13 Mart'ta sağlık hizmeti sunamayacaklarını belirterek, muhalefet partileri olarak sağlık çalışanlarına destek vermek üzere bir araya geldiklerini söyledi.

Levent Tüzel, bugün Türkiye'de sağlık değil hastalık üreten bir sağlık sistemi olduğunu belirterek, sağlık alanının piyasaya terkedildiğini, AKP yandaşlarının da buradan kendi dünyalıklarını sağladığını kaydetti. AKP'ye "yurttaşların cebinden elini çek" diye seslenen Tüzel, 13 Mart'taki iş bırakmayı yürekten desteklediklerini vurguladı.

Ali Öz de, sağlık alanındaki olumsuzlukların giderek arttığını, sağlık çalışanlarının temel haklarının tamamen göz ardı edildiğini kaydetti. Muhalefet partileri olarak bu olumsuzlukların giderilmesi için çabalarını sürdüreceklerini kaydetti.

Daha sonra sağlık meslek örgütü temsilcileri söz alarak, "çalışma koşullarının acilen düzeltilmesi, emekliliğe yansıyacak temel ücretlerin iyileştirilmesi, fiili hizmet zamlarının ödenmesi, tıp eğitiminde niceliği değil, niteliği önceleyen politikaların uygulanması, bütün yurttaşların eşit, ücretsiz, nitelikli sağlık hizmetine ulaşabilmesi" şeklinde sıraladıkları 5 ana taleplerini tekrarladılar.

Sağlık tüketim nesnesine dönüştürüldü

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Türkiye'de yaklaşık 12 yıldır uygulanan sağlık politikalarıyla sağlığın bir tüketim nesnesine dönüştürüldüğünü, Türkiye'de insanların artık daha fazla hastalandığını, daha fazla doktora gittiğini, daha fazla MR, ultrason, tomografi gibi tıb-

bi görüntüleme yöntemlerine tabii tutulduklarını ve 10 yıl öncesine oranla 3 kat daha fazla ilaç tükettiklerini söyledi. Bu tablonun toplumun sağlığında bir iyileşme de sağlamadığını belirten İlhan, klinik hastalıkların, bulaşıcı hastalıkların kontrolünde ilerleme gözlenmediğini, bebek ölüm hızına dair farklı kurumlarca farklı rakamlar açıklandığını belirtti. GSS'nin yaşama geçtiğini ancak yaklaşık 5 milyon yurttaşın prim borcu nedeniyle GSS'den yararlanamadığına dikkat çeken Bayazıt İlhan, prim borcu yoksa bile vatandaşların sayısız katkı ve katılım payıyla devlet hastanelerinde bile cepten ödeme yapmak durumunda olduğunu kaydetti.

Bayazıt İlhan şöyle konuştu:

"Tüm bu sorunlara dikkat çekmek için 13 Mart'ta bir günlük iş bırakma çağrısı yaptık. Bir gün boyunca acil hastalar ve yatan hastalar dışında sağlık hizmeti üretemeyecekler. Gebelerin, kanser hastalarının ve diyaliz hastalarının sağlık hizmetleri aksamayacak. Sağlık çalışanlarının mücadelesi sadece kendi özlük haklarının mücadelesi değildir, vatandaşların sağlık hakkı mücadelesidir. Bütün yurttaşlarımıza sağlık çalışanlarına destek vermeleri çağrısında bulunuyoruz. "

Eşit, ücretsiz, nitelikli, anadilinde sağlık hakkı

SES Başkanı Gönül Erden de, tıp haftasında kutlanacak bir şey olmadığını belirterek, bu 14 Mart haftasını da direnişle ve mücadele ile geçireceklerini söyledi. Erden, "Hem özlük haklarımıza, hem de vatandaşların sağlık hakkına sahip çıkıyoruz. Eşit, ücretsiz, nitelikli, anadilinde sağlık hakkı talep ediyoruz" dedi.

Türk Dişhekimleri Birliği Başkanvekili Serdar Sütçü, kamuda çalışan sağlık emekçilerinin dişhekimleri de dahil, performans, ciro baskısı, şiddet, mobing uygulamaları, emekliğe yansımayan ücretlerle çok zor günler geçirdiğini söyledi. Meslek dışı sermayenin ağız diş sağlığı merkezleri açmasına karşı çıktıklarını belirten Sütçü, dişhekimlerinin de 13 Mart'ta acil hastalar dışında hasta bakmayacaklarını kaydetti.

Vatandaşlardan destek bekliyoruz

Türk Sağlık Sen adına Önder Kahveci, 13 Mart GöREV etkinliğinin, taleplerine sırt çevrilen sağlık çalışanların bir tepkisi olduğunu söyledi. "Sadece hakkımızı talep ediyoruz" diyen Kahveci, vatandaşlardan bu eyleme anlayış göstermelerini ve destek beklediklerini söyledi.

Türk Hemşireler Derneği Başkanı Saadet Ülker de, 1954 tarihli hemşirelik kanununun 2007'de bu hükümet tarafından değiştirildiğini belirterek, "Bugün itibarıyla bu meslek yok edilmiştir. Çalışanları şiddete maruz bırakıldı, çünkü kimliği yok edildi" diye konuştu.

Tıp bayramı değil, dert bayramı

Birlik ve Dayanışma Sendikası adına Dr. Cengiz Aydoğdu, sağlıkta parıltılı dönüşümün artık net olarak iflas ettiğini, mutsuz hasta sayısının giderek artttığını söyledi. "Bizler sağlıkta dönüşüm sisteminin hatalarının sorumlusu gibi görülmek istemiyoruz" diyen Aydoğdu, talepleri karşılanmadığı sürece sağlık çalışanlarının mücadelesinin süreceğini vurguladı. Sağlık Bakanı'nın 14 Mart'ta bile sağlıkçılarla görüşmek istemediğini belirten aydın, "Bizi halkımızla karşı karşıya getirme çabalarınız sonuç vermeyecek" diye konuştu. Aydoğdu, 14 Mart'ın tıp bayramı değil, dert bayramı olduğunu söyledi.

Dev- Sağlık İş Genel Sekreteri Gürsel Kaya da, 12 yıldır bu ülkede güvencesiz çalıştırmanın önüne geçmek için mücadele verdiklerini ve mücadelelerinin devam edeceğini söyledi.

TMRT Der Başkanı Nezaket Özgür, radyoloji çalışanlarının sağlıkta en fazla hak kaybına uğrayan meslek grubu olduğuna işaret ederek, " Sağlığımıza ve sağlık hakkımıza sahip çıkmak için buradayız" dedi.

Tüm Rad Der Başkanı Heybet Aslanoğlu, radyasyonla çalışan meslek grubu olarak çalışma koşullarının iyileştirilmesinin öncelikli talepleri arasında olduğunu söyledi

Türk Psikologlar Derneği Genel Sekreteri Muazzez Merve Avcıoğlu da, psikologların bir meslek yasası olmadığına değindi. Hastanelere atanan manevi destek uzmanlarının psikoloji eğitimi olmadığını belirten Avcıoğlu, psikolojinin bir bilim dalı olduğunu belirterek, bu girişime karşı da mücadelelerinin süreceğini vurguladı.

16 NİSAN 2015 BASIN AÇIKLAMASI

Aile hekimleri artan baskılara boyun eğmeyecek!

Sağlık Bakanlığı, Aile Hekimliği Ödeme Yönetmeliği'nde değişiklik yaparak, nöbete gitmeyen ASM çalışanına verilecek cezayı 4 kat artırdı. 16 Nisan 2015 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren değişiklikle ilgili olarak, TTB Aile Hekimliği Kolu yazılı açıklama yaptı.

Sağlık Bakanlığı Aile Hekimlerini Gözden Çıkardı!

Aile Hekimleri Artan Baskılara Boyun Eğmeyecek, Haklarını Korumak İçin Onurlu Mücadelesini Sürdürecek!

Bir iktidar düşünün; çalışanlarını fazla ve esnek çalıştırmak için her türlü haksız, hukuksuz yola başvuruyor. Ve bunun karşısında kazanılmış hakları için aylarca mücadele eden sağlık çalışanına baskı uyguluyor.

Bu baskılar işe yaramayınca da, baskıların dozunu artırmaya, çalışanlarını işten atmayı kolaylaştıracak ceza puanlarını dört katına çıkarmaya, haklarını hukuklarını korumaya çalışan sağlık çalışanlarını zaptırap altına almaya çalışıyor.

Anlaşılan böylesi baskıcı yönetimler son demlerini yaşıyor…

Sağlık Bakanlığı, Aile Sağlığı Merkezi çalışanlarını Aile Hekimliği uygulaması ile birlikte sözleşmeli çalıştırmaya başladı. Sözleşme koşullarını çalışanların aleyhine sıralayıp sözleşme fesihleri için ceza puanı sistemini getirdi. İstismara açık kriterler karşılığında ceza puanları oluşturuldu. Demoklesin kılıcı gibi ASM çalışanının başında sallanan ceza puanları, 100 ceza puanına varınca çalışanların sözleşmeleri feshedildi, işten atıldı.

Sağlık Bakanlığı, ASM ve TSM çalışanlarına diyor ki:

Seni hafta içi 40 saat çalıştırıyorum, ama bu yetmez; Cumartesi günlerde fazladan 8 saat çalışacaksın.

ASM ve TSM çalışanları da:

Ben zaten hafta içi 40 saat çalışıyorum, entegre sağlık merkezlerinde acil nöbetleri tutup, memleketin en ücra köylerine gidip halka sağlık hizmeti veriyor, çoğu kere karşılığını alamadan gecenin bir vaktinde, bayramlarda ölü muayenesine, çocuk felci, kızamık aşı kampanyalarına, elektrikler kesilince aşıları bozulmasın diye jeneratörlerimize yakıt aramaya çalışıyorken, ayrıca Cumartesi günleri fazladan çalıştırmam haksız ve hukuksuzdur.

Sağlık Bakanlığı'nca 3 Ocak 2015 tarihinden beri ASM ve TSM çalışanlarına dayatılan Cumartesi nöbetlerine ASM çalışanları ülke çapında direniş gösterdi, çoğunlukla Cumartesi günleri ASM'lerini açmadı.

Buna karşılık Sağlık Bakanlığı, hakları için onurlu mücadele veren sağlık çalışanlarına soruşturmalar açarak, ceza puanları vererek yıldırmaya çalıştı, ama başarılı olamadı.

ASM ve TSM çalışanlarının direnicini kırmayı başaramayan bakanlık,16.04.2015 tarihinde Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği'nde değişikliğine giderek, nöbetlere gitmeyen sağlık çalışanına verilebilecek 5 ceza puanının 4 kat artırarak 20 ceza puanına çıkardı.

Sağlık Bakanlığı, yayınladığı yeni yönetmelik değişikliği ile Cumartesi günleri hakkını arayan ASM çalışanına, bundan sonra 5 değil 20 ceza puanı vererek, kısa süre içinde 100 ceza puanına ulaşmasını, işten atılma korkusunu salmaya çalışıyor.

Bu baskıcı yöntem işe yarar mı?

Bizce işe yaramaz.

Baskıcı yönetimler, çalışanların haklı duruşu karşısında her zaman yenilmiştir. Aile Hekimleri ve diğer ASM çalışanları, Cumartesi fazladan çalışma dayatmalarına karşı, meslek örgütüyle, sendika ve dernekleriyle hep birlikte aylardır direniyor.

Zaten Anayasamız, üst mahkemeler, imza koyduğumuz evrensel yasalar yeterli dinlenme hakkından, fazla ve esnek çalışmanın insani çalışma haklarının gaspı olduğunu söylüyor.

Sağlık çalışanları, haklarını korumak amacıyla sürdürdüğü onurlu mücadelesini kırmaya yönelik cezaların, hem yerel, hem de ülkemizin taraf olduğu evrensel mahkemelerde bozulacağını biliyor.

Sağlık Bakanlığı'nı yönetenler, bu ülkenin tüm yurttaşlarını temsilen bu görevi yürüttüklerini, kendi vatandaşına, çalışanına baskı kurmaya, tehdit etmeye, korkutmaya haklarının olmadığını hatırlatırız.

Aile Hekimleri ve diğer ASM çalışanları ceza puanlarını 100 de çıkarsanız haklarını korumak için mücadele etmeye devam edecektir.

Bu korkutmaların, baskıcı yöntemlerin işe yaramadığını, baskıcı yöneticilerin iktidar sürelerinin uzun olmadığını biliyoruz.

Toplumun her kesiminin eşit, ücretsiz, koruyucu sağlığın temel alındığı iyi bir birinci basamak sağlık hizmeti alması, sağlık çalışanlarının temel hakları için mücadele etmeye kararlıyız.

Tehditlerinizden korkmuyoruz!
Mücadelemizi büyüterek devam ettireceğiz!
Kazanacağız…

Saygılarımızla.

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

22 NİSAN 2015 BASIN AÇIKLAMASI

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Sağlık Bakanlığı'nın Aile Hekimliği Ödeme Yönetmeliği'nde yaptığı bir değişiklikle nöbete gelmeme ceza puanını dört kat artırmasıyla ilgili yazılı açıklama yaptı.

Sağlık Bakanlığı Aile Hekimlerini İşsiz Bırakmakla Tehdit Ediyor!

Bilindiği gibi aile sağlığı merkezi hekimi meslektaşlarımız bu yılın başından beri kendilerine dayatılan hafta sonu nöbetlerine karşı büyük bir direnç göstermişler ve Bakanlığın uygulaması pek çok şehirde başarısız olmuştur. Meslektaşlarımızın kararlı tutumu karşısında geçtiğimiz hafta yapılan bir yönetmelik değişikliğiyle nöbete gelmemenin ceza puanı 5'ten 20'ye yükseltilmiştir.

Açıkça görülmektedir ki Sağlık Bakanlığı nöbet dayatmasını hayata geçirmek için meslektaşlarımızı sözleşme feshiyle ile yani işsiz bırakmakla tehdit etmektedir.

Türk Tabipleri Birliği birinci basamaktan üniversiteye, özel hekimlikten kurum hekimliğine, 112 acil hekimliğine her alanda bütün hekimlerin ve sağlık çalışanlarının her yönden insanca koşullarda çalışması gerekliliğini ilke olarak benimsemiş ve bu gerekliliği bugüne kadar her fırsatta Sağlık Bakanlığı ile paylaşmıştır.

Hal böyleyken aile sağlığı merkezlerinde çalışan meslektaşlarımıza hali hazırda yüklenmiş bulunan ve hekimlikle de ilgisi bulunmayan pek çok görev ortadayken çalışma şartlarını ağırlaştıracak ilave görevlerin tarafımızca kabul edilebilmesi mümkün değildir.

Türkiye'nin çeşitli şehirlerinden meslektaşlarımız doğrudan veya aile hekimliği kolumuz aracılığıyla merkezimizi arayarak tepkimizi ortaya koymamız yönünde görüşlerini ifade etmektedirler.

Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısıyla, 28 Nisan Salı günü birinci basamakta örgütlü sendikalar, meslek kuruluşları ve dernekler bir araya gelecek ve Bakanlığın bu dayatmasına karşı hep birlikte neler yapılabileceği değerlendirilecektir.

Türk Tabipleri Birliği olarak aile sağlığı merkezlerinde çalışan meslektaşlarımızın hafta sonu nöbet direnişlerinde yanlarında olduğumuzu ve hukuki katkı da dahil olmak üzere her türlü desteği vereceğimizi bir kez daha duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Köle değiliz!

Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimlerine hafta sonu nöbet dayatması "Köle Değiliz" başlıklı kliple eleştirildi.

İzlemek için...

http://www.ahek.dr.tr/haberler/153-koele-degiliz.html

-Aile hekimleri hakkında başlatılan soruşturmalara ilişkin bilgi notu hazırlanarak sahayla paylaşıldı

Birinci basamak sağlık çalışanlarının, çalışma koşullarını ağırlaştıran, temel haklarını ihlal eden ve esasen toplumun nitelikli sağlık hizmeti alma hakkını da ortadan kaldıran nöbet düzenlemeleri karşısında tutum alan aile hekimleri hakkında, çeşitli tarihlerde hizmet vermedikleri gerekçesiyle Halk Sağlığı Müdürlükleri tarafından soruşturmalar başlatıldığı bildirilmektedir.

· Bu şekilde hakkında soruşturma başlatılan hekimlerin, -7 günden az olmamak üzere- kendilerine bildirilen süre içinde savunmalarını vermeleri gerekmektedir.

· Yapılan soruşturma sonucunda ihtar puanı ile cezalandırılmaları durumunda hekimler, tebliğ tarihinden itibaren 7 gün içinde,

- Vali tarafından verilen ihtarlara karşı il disiplin kuruluna,
- Sağlık Bakanlığı tarafından verilen ihtarlara karşı yüksek disiplin kuruluna,

itiraz etmelidirler.

· İtiraz mercileri 30 gün içinde itirazı inceleyerek karara bağlayacaktır.

· Bu karar, yazılı olarak aile hekimine bildirilecektir.

· Aile hekimleri kararın kendilerine tebliğ edildiği tarihten itibaren 60 gün içinde verilen ihtar puanının iptali istemiyle idare mahkemesinde dava açabilirler.

Türk Tabipleri Birliği bu süreçte hekimlerimize, bağlı bulundukları bölge tabip odaları aracılığıyla, ihtiyaç duydukları hukuksal desteği verecektir.

18-19 Nisan 2015 AİLE HEKİMLİĞİ ANTALYA BULUŞMASI

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

AİLE HEKİMLİĞİ ANTALYA BULUŞMASI

PROGRAMI

Birinci basamak sağlık hizmet sunumu, örgütlenmesi, finansmanı geçmişten günümüze hangi dönemlerden geçti, şimdi nasıl ve bundan sonra nasıl olmalı sorularına yanıt ararken, başta sağlığın, birinci basamağın, temel sağlık hizmetlerinin ve birçok kavramın ne ifade ettiğinden, sağlık hizmetlerinin genel değerlendirilmesine, halen yaşanılan sorunların tartışılmasına olanak sağlamaya, birlikte çözüm yolları geliştirmeye, mücadele yöntemlerimizi, araçlarımızı gözden geçirmeye ve bu bilgi birikimlerimizi sahadaki arkadaşlarımızla nasıl paylaşacağımıza kadar

öncelikli birçok konuyu 2 gün içinde görüşmek, bundan sonraki çalışmalarımız için başlangıç yapmak istiyoruz.

Referans noktalarımız:

- Dünya da farklı Sağlık Sistemleri neler?
- TTB sağlıkta nasıl bir sistemi savunuyor?
- TTB nin Birinci basamak sağlık hizmetlerine bakışı
- Alma-Ata Bildirgesi - 224 sayılı kanun
- Türkiyede Aile Hekimliği sistemi
- İdeal olarak olması gerekenle güncel durum arasında nerede durmalıyız,
- Emperyaliz-kapitalizm-mevcut?
- Türkiye koşullarında neyi savunmalıyız, neye karşı çıkmalıyız?

Kavram karmaşası:

- **HALK SAĞLIĞI**
- **TOPLUM SAĞLIĞI**
- **1. BASAMAK HİZMETLERİ**
- **AİLE HEKİMLİĞİ-KORUYUCU HİZMETLER**
- **ÖRGÜTLENME**
- **TOPLUM KATILIMI**
- **ULAŞILABİLİRLİK**
- **BÖLGE TABANLI**
- **PARASIZ SAĞLIK**
- **KİMİN İÇİN SAĞLIK**
- **SAĞLIK ENDÜSTRİSİ**

18 Nisan Cumartesi

	SAĞLIK HİZMETLERİ-BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİ	
09.00-10.15	**Sağlık Hizmetlerinin Tarihsel Süreç içerisinde Gelişimi ve Dönüşümü** Kapitalizm-Emperyalizm bağlamında sağlık hizmetleri Dünya örnekleri Geç kapitalistleşen ülke örneği olarak Türkiye	
10.15-10.30	**Ara**	
10.30-11.30	**Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinin Temel Özellikleri** Temel kavramlar	
11.30-11.45	**Ara**	
11.45-12.45	**Birincil Sağlık hizmetleri-BSH (Temel-PrimaryHealthCare)** Alma-Ata'dan 2008'e BSH Alma-Ata öncesi birinci basamak birikimi (Türkiye-Dünya) Dönemsel özgünlükler	
12.45-14.00	**Yemek arası**	
	SAĞLIK EMEK GÜCÜ (Birinci basamak bağlamında)	
14.00-14.45	**SDP-Ulusal İstihdam Stratejisi bağlamında Sağlık Emek Gücü Birinci basamak** İstihdam Çalışma koşulları Yönetsel reformlar (TKY)	
14.45-15.30	**Sağlık emek gücü açısından sağlığın finansmanı** Finans sistemleri sağlık emek gücünün ücretlendirilmesi Performansa dayalı ücretlendirme modeli olarak birinci basamakta ücretlendirme	
15.30-15.45	**ARA**	
	BİRİNCİ BASAMAKTA MEVCUT DURUM/SORUNLAR	
15.45-16.45	**ATÖLYE ÇALIŞMALARI**	
	Atölye-1: Sağlık emek gücü	
	Atölye-2: Sağlık hizmetleri (Koruyucu, tedavi edici, esenlendirici, geliştirici)	
	Atölye-3: Çalışma ortamı	

	Atölye-4: Yönetsel	
	Atölye-5: Mekan	
	Atölye-6: Sürekli Mesleki Gelişim/Eğitim	
16.45-17.00	ARA	
17.00-18.30	**ATÖLYE SUNUMLARI VE TARTIŞMA**	

19 Nisan Pazar

	MEVCUT DURUM/SORUNLARLA İLGİLİ KISA VE UZUN VADELİ ÇÖZÜM ÖNERİLERİ	
9.00-10.00	**ATÖLYE ÇALIŞMALARI**	
	Atölye-1: Sağlık emek gücü	
	Atölye-2: Sağlık hizmetleri (Koruyucu, tedavi edici, esenlendirici, geliştirici)	
	Atölye-3: Çalışma ortamı	
	Atölye-4: Yönetsel	
	Atölye-5: Mekan	
	Atölye-6: Sürekli Mesleki Gelişim/Eğitim	
10.00-10.15	ARA	
10.15-11.15	**ATÖLYE SUNUMLARI VE TARTIŞMA**	
11.15-11.30	**ARA**	
11.30-12.30	**MÜCADELE BİRİKİMİ**	
	TTB'nin Birinci Basamakta Birikimi ve ÖrgütselMücadele	
	Çalışanların Örgütlü Mücadelesi ve TTB Aile Hekimliği Kolu mücadelesi Birinci basamak sağlık emek gücünün ekonomik-özlük hakları	
12.30-13.30	**Yemek arası**	
13.30-15.00	**BİRİNCİ BASAMAĞI YENİDEN TOPLUMSAL KURUM HALİNE GETİRMEK (FORUM)**	

07 Mayıs 2015 Video

İnsanca Çalışma Koşulları ve İş Güvencesi İçin 20-21-22 Mayıs'ta G(ö)REV'deyiz!

Birinci basamak sağlık hizmetlerinde, ASM ve TSM'lerde 20-21-22 Mayıs günleri sağlık hizmeti sunulamayacak.

11 Mayıs 2015 10 soru-10 yanıt

20-21-22 Mayıs G(ö)REV etkinliği hakkında 10 soru-10 yanıt

TTB Aile Hekimliği Kolu, 20-21-22 Mayıs'ta gerçekleştirilecek G(ö)REV etkinliği ile ilgili yöneltilen soruları yanıtladı.

Aile Hekimliğinde ASM/TSM

20-21-22 Mayıs İş Bırakma için 10 Kısa Soru 10 Cevap

Aile Sağlığı Merkezi (ASM) çalışanlarının, Sağlık Bakanlığı'nın 1 Ocak 2015 tarihinden beri çalışanlara zorla dayattığı haksız ve hukuksuz Cumartesi fazla çalıştırmaya karşı, birlik ve dayanışma içinde başarılı direnişleri beşinci ayında.

Sağlık Bakanlığı, bu haklı direnişi kırmak için, yeni ödeme yönetmeliğinde cezaları 4 kat artırarak ASM çalışanlarını işten atmakla tehdit ediyor.

Birinci Basamak Sağlık Hizmet alanında 20-21-22 Mayıs günlerinde yapılacak iş bırakma eylemi için 10 soru 10 cevap hazırladık.

Katkılarınıza açık olup, soru ve cevapları geliştirmeniz dileğiyle

Saygılarımızı sunarız.

Türk Tabipleri Birliği

Aile Hekimliği Kolu

1. İş bırakma hangi amaçla yapılacak?

Hakları için mücadele eden birinci basamak sağlık çalışanlarınca yapılacak iş bırakmanın amacı; kendilerine dayatılan işten atılma tehdidine ve insani olmayan çalışma koşullarına karşı tepkisini ortaya koymak, sesini kamuoyuna duyurmak, mağduriyetlerini dile getirmek, taleplerinin gerçekleşmesini sağlamak.

2. Taleplerimiz nedir?

Uluslararası ve ulusal yasalarla güvence altına alınan dinlenme hakkına karşı; Cumartesi fazla çalışmaya kaynaklık eden genelgenin iptal edilerek uygulamadan vazgeçilmesi. İş güvencesini ortadan kaldıran, çalışma koşullarını ağırlaştıran yönetmeliklerinin geri çekilmesi.

3. Cumartesi eylemleri sürecek mi?

Cumartesi günleri sürdürülen başarılı direniş, ceza puanlarının artırılmasına rağmen başarıyla sürdürülmektedir.

Keza, birinci basamakta örgütlü tüm sendika, dernek ve meslek odaları, Cumartesi direnişini sürdüreceklerini ilan etmişlerdir.

4. İş bırakmanın ne faydası olacak?

Birinci basamak sağlık çalışanlarına, haksız ve hukuksuz şekilde uygulanan fazla çalıştırma ve buna karşın dünyanın hiçbir yerinde görülmeyen ceza ve insani olmayan çalışma koşullarını içeren yönetmeliklerin kamuoyu tarafından bilinmesi; bakanlığın, haksız ve hukuksuz yasal düzenleme ve uygulamalarının teşhir edilmesi, gündem oluşturulması etkili olacaktır.

Zaten başka çaremiz de kalmamıştır.

5. Seçim öncesi iş bırakma doğru mu?

Aslında bu soruyu hükümete sormak gerek; seçime 1.5 ay kala, yani 16 Nisan da ceza artırımını 4 katına çıkaran, çalışanları işten atmakla tehdit eden, kaderlerine razı olmaya zorlayan Sağlık Bakanlığı, çalışanları 3 günlük iş bırakmaya mecbur etmiştir.

6. Neden 3 gün?

Çalışanların kendi arasında yaptığı tartışmalar sonucu, önceden yapılan bir günlük ve 2 günlük iş bırakma eylemlerinin, ülke gündeminin çok yoğun olması nedeniyle istenilen etkiyi yaratmadığı kaygısı, 20 ceza puanı gibi ağır baskıları daha güçlü göğüslemek amacıyla 3 gün olarak belirlenmiştir.

7. Eylem meşru mu?

Meslek odaları, dernek ve sendikaların yetkili kurullarının almış olduğu 3 günlük iş bırakma kararı ve çağrısı, yasalarımıza, anayasamıza ve ülkemizin imzaladığı uluslar arası anlaşmalara uygundur.

8. 3 gün iş bırakmanın yasal dayanağı var mı?

1,2 ya da 3 günlük iş bırakma kararları, birçok yasal platformda, çalışanların ortak talepleri doğrultusunda, örgütlenme özgürlükleri, hak arama özgürlükleri kapsamında değerlendirilmektedir.

Hak arama yasalarla güvence altına alınmıştır.

Buna ilişkin birçok olumlu yargı kararı vardır.

9. Ceza puanlarım arttı sözleşmem fesih olur mu?

Ceza puanlarının geçerli olabilmesi ancak yasal sürecin tamamlanmasıyla mümkün olacaktır. Verilen ceza puanlarının, üst yargı kararları dayanak gösterilerek bazı mülki amirler tarafından ret edildiğini biliyoruz; kaldı ki cezaların idare tarafından onaylanması durumunda yargıya taşınacağı, yerel ve evrensel hukuka aykırılığı açık olan cezaların yaşama geçirilemeyeceğini biliyoruz.

10. Taleplerimiz kabul görmezse ne yapacağız?

20-21-22 Mayıs iş bırakma eylemi uyarı niteliğinde olup, taleplerimiz kabul edilene dek iş bırakma dâhil, her türlü eylem etkinliliklerimizi artırarak kararlı bir şekilde sürdüreceğiz.

11 Mayıs 2015
10 soru-10 yanıt

Binlerce sağlık çalışanını işsiz bırakabilir misiniz?

Aile Sağlığı Merkezleri'nde (ASM) görev yapan sağlık çalışanlarının iş yükünü ve çalışma koşullarını giderek ağırlaştıran Sağlık Bakanlığı, 16 Nisan 2015 tarihinde yayımladığı Ödeme-Sözleşme Yönetmeliği ile de, (ASM) çalışanlarının ceza puanlarını artırdı. Sağlık Bakanlığı'nı son kez uyarmak amacıyla birinci basamakta görev yapan hekimler ve sağlık çalışanları 20-21-22 Mayıs tarihlerinde "G(ö)REV" yapacaklar.

G(ö)REV etkinliği, bugün (11 Mayıs 2015) TTB'de düzenlenen bir basın toplantısı ile kamuoyuna duyuruldu. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Eş Başkanı İbrahim Kara katıldılar. Basın metnini Dr. Filiz Ünal İncekara okudu. Sağlık hizmetinin ceza yaklaşımıyla iyileştirilebilecek bir hizmet olmadığına dikkat çeken İncekara, Sağlık Bakanlığı'nı bu yanlıştan dönmeye çağırdı. Tüm Türkiye çapında 20-21-22 Mayıs'ta Aile Sağlığı Merkez'lerinde G(ö)REV'de olacaklarını, 23 Mayıs Cumartesi günü de yine nöbete gitmeyeceklerini belirten İncekara, "G(ö)REV'de olacağız, çünkü Sağlık Bakanlığı'nı uyaracak başka sözümüz kalmadı" diye konuştu.

SES Eş Başkanı İbrahim Kara da, amaçlarının eşit, nitelikli, ücretsiz ve ulaşılabilir sağlık hizmeti olduğunu bir kez daha tekrarladı.

BASIN AÇIKLAMASI

Binlerce Sağlık Çalışanını İşsiz Bırakabilir misiniz?

Yeni bir Ödeme-Sözleşme Yönetmeliği yayımlandı. Yönetmeliğe göre binlerce aile hekimi, birinci basamak sağlık çalışanı işsiz kalabilir. Yüzbinlerce yurttaş hekimsiz, hemşiresiz kalabilir.

Neden?

Olanları özetleyelim.

2014 Mayıs ayında Sağlık Bakanlığı bir müjde(!) verdi: "Bundan sonra aile hekimleri hastane acillerinde nöbet tutacak. Acillerde hekime ihtiyacımız var, aciller perişan" dedi.

Biz sorduk, acillerin perişan olmasının nedeni Sağlıkta Dönüşüm Programı olabilir mi? Aile hekimleri nöbet tutarsa acil servislerin perişan hali giderilebilir mi?

Tüm hekimler, basın, halkımız tartıştı. "Olmaz, koruyucu sağlık hizmetleri yok edilerek, acil sağlık hizmetleri düzeltilemez. Bir yanlış başka bir yanlışla düzeltilemez" dedik. Eylem yaptık, basın açıklamaları yaptık. Anlattık, anlattık, anlattık.

Sağlık Bakanlığı Ocak 2015'te yeni bir cümle kurdu: Gece gündüz hafta sonu Aile Sağlığı Merkezleri açık kalacak. Hekimler, hemşireler nöbet tutacak.

Yine oturduk düşündük, tartıştık. Olabilir mi? Nöbete kalan arkadaşlarımızın can güvenliği sağlanabilir mi? Nöbet ertesi hekimini, hemşiresini bulamayan bebeklerin aşısını kim yapar, hastaların şeker, tansiyon takibini kim yapar, karışıklıklar olmaz mı?

Biz, hekimler, hemşireler yeniden karar verdik. Kulağa hoş gelen her gün her dakika hemşire hekim bulabilme kolaylığı bu kadar hekim, hemşire ile yapılabilir mi? Bu uygulamada 24 saat hekim bulundurmanın karşılığı koruyucu sağlık hizmetlerinin keşmekeşe itilmesi mi? Hangi yol, yöntem hekim ve hasta için daha iyi?

Bizler nöbete gitmedik; halkın da, biz sağlık çalışanlarının da bundan zarar göreceğimize karar verdik.

Soruşturmalar başladı, ceza üstüne ceza yağdı. Sağlık çalışanları doğru yaptıklarından emin oldukları için geri adım atmadı. Biz doğruyu yapmaya devam edeceğiz, halkın sağlığını tehlikeye atmayacağız dedi.

Geldik, 16 Nisan 2015'e... Sağlık Bakanlığı bir cümle daha kurdu: "Cezaları artırdım, artık sizi işten atacağım. Hem de soruşturma bitmeden, davalar sonuçlanmadan."

Ödeme–Sözleşme Yönetmeliği ceza yönetmeliğine dönüşmüş. Cezaların neye göre belirlendiğini açıklayamıyorlar, çünkü dünyanın hiçbir ülkesinde cezayla koruyucu sağlık hizmeti verilmiyor. Tam tersine koruyucu sağlık hizmeti veren çalışanlar teşvik ediliyor ki, onlar da daha çok halkını eğitsin, öğretsin. Hastaların kendi sağlıklarını nasıl koruyacaklarını öğretsin.

Şimdi aklımıza şöyle bir soru geliyor, Bakanlık neden ısrar ediyor? Cevap; sağlıktan daha çok para kazanmak için.

Baştan söylediğimiz gibi sebep Sağlıkta Dönüşüm Programı. Sağlıkta Dönüşüm Programı sağlıktan para kazanma programıdır. Cebinden para ödemeyenin nitelikli sağlık hizmeti alamadığı programdır.

Sağlıktan para kazanma hırsı yok olmadan sorun çözülemez.

Tüm sistem düzeltilmeden acil servislerin sorunu çözülemez.

Tüm sistem düzeltilmeden birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinin sorunu çözülemez.

Sağlığa erişimin önünde ki parasal engeller kaldırılmadan sorun çözülemez.

Bizler son kez ve güçlü olarak Sağlık Bakanlığı'nı uyarmak istiyoruz.

Bu kadar hekimi ve hemşireyi işsiz, halkımızı hekimsiz bırakamazsınız.

Bizleri dinlemeden, ceza yağdırarak, korkutarak sağlık sistemi kuramazsınız.

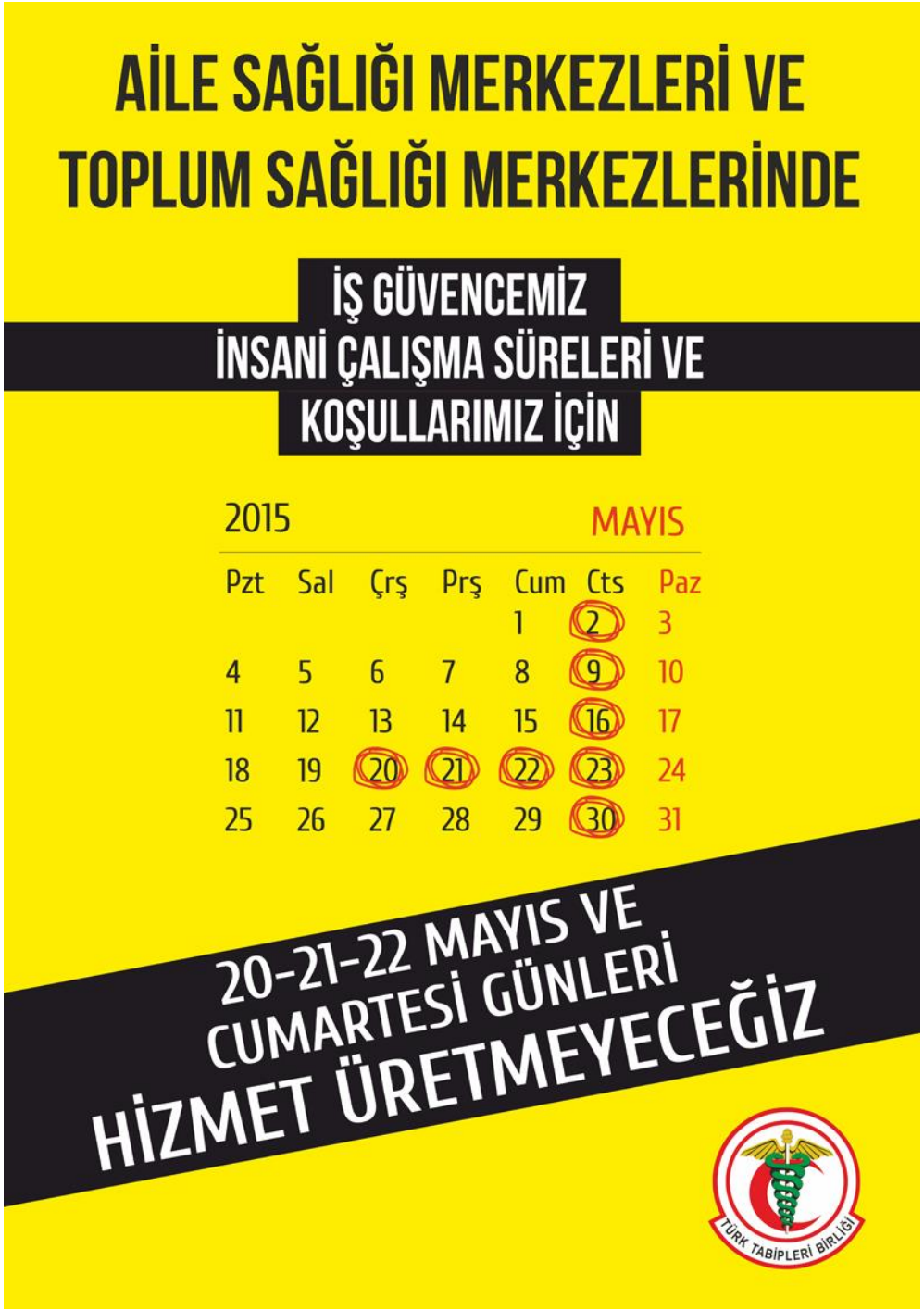
Haklı olduğumuzu, halkın sağlık hakkını koruduğumuzu biliyoruz. Sizi son kez uyarmak için 20-21-22 Mayıs'ta G(ö)REVDEYİZ.

Acil Taleplerimiz:

- Sağlık çalışanlarına cezalandırma tehditleriyle sopa gösteren ödeme-sözleşme yönetmeliği geri çekilmelidir.
- Sağlık hizmeti almanın önündeki tüm parasal engeller, katkı-katılım payları kaldırılmalıdır.

20-21-22 Mayıs ve Cumartesi Günleri Hizmet Üretmeyeceğiz

12.05.2015



20-21-22 Mayıs GöREV etkinliği için radyo spotu hazırlandı

13.05.2015

Birinci basamak sağlık çalışanlarının 20-21-22 Mayıs 'ta gerçekleştireceği 3 günlük G(ö)REV etkinliği hakkında radyo spotu hazırlandı.

Birinci basamak sağlık çalışanları 20-21-22 Mayıs tarihlerinde iş üretmeyecek

Sağlık Bakanlığı'nın, aile hekimleri ve birinci basamak sağlık çalışanlarını işten atma tehdidine karşılık, meslek odaları, sendika ve dernekler, birinci basamak sağlık hizmet alanında, 20-21-22 Mayıs 2015 tarihlerinde gerçekleştirecekleri iş bırakma eylemine ilişkin ayrıntıların kamuoyu ile paylaşılması amacıyla bugün (14 Mayıs 2015) saat 12.30'da tüm yurtta eş zamanlı basın açıklamaları gerçekleştirildi.

<u>BASINA VE KAMUOYUNA</u>

BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARI

İNSANİ ÇALIŞMA KOŞULLARI VE İŞ GÜVENCESİ İÇİN MÜCADELESİNİ

KARARLILIKLA SÜRDÜRECEK!

Sağlık Bakanlığı, 1 Ocak 2015 tarihinden beri Aile Sağlığı Merkezi (ASM) sağlık çalışanlarını hafta içi 40 saat çalışmaya ek olarak Cumartesi günleri 'nöbet' adı altında 8 saat fazla çalıştırmaya; Toplum Sağlığı Merkezlerinde(TSM) çalışan arkadaşlarımızı ise Cumartesi günleri ASM'leri zorla denetleterek, az sayıdaki insan gücüyle onlarca görev, sorumluluk, angarya işler yükleyerek çalıştırmaya zorlamaktadır.

ASM'de çalışan aile hekimi, hemşire, ebe, sağlık memuru ve diğer sağlık çalışanlarının çoğu, kendilerine haksızca, hukuksuzca dayatılan Cumartesi günleri fazladan çalışmaya karşı haklarını korumak için Cumartesi günleri ASM'lerini açmayarak 5 aydır başarılı bir direniş sergilemektedirler.

Sağlık Bakanlığı, birinci basamak sağlık çalışanlarının tüm yurtta haftada 40 saat çalışma sürelerini artıran uygulamalara karşı sürdürdüğü başarılı direnişini kırmaya yönelik 16 Nisan 2015 tarihinde yeni bir Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği yayınlamıştır.

Bu yönetmelik değişikliğiyle Cumartesi günleri direniş yapan sağlık çalışanlarına verilen ceza puanları 4 kat artırılmış, hakkını arayan çalışanları anında işten atma tehdidi hayata geçirilmiştir.

Ayrıca yapılan yönetmelik değişikliği ile dünyada eşi benzeri görülmemiş keyfi, istismara açık (verilen diğer görevi yapmamak 10 puan, afişleri usulüne uygun asmamak 5 puan, nöbetlere gelmemek 20 puan vs) 35 ayrı uygulama kriteri ve bunun karşılığında ceza puanları getirilerek, sözleşme fesihleri (2 yıl içinde 100 ceza puanı almak fesih nedeni sayılmaktadır) yani işten

atılmalar kolaylaştırılmış, iş güvencesi tamamen ortadan kaldırılmış; fazla çalıştırma, angarya görevlere karşı direnenlere aba altından sopa gösterilmiştir.

Mevcut Aile Hekimliği Yasası ve buna bağlı yayınlanan yönetmeliklere dayanılarak uygulanan ağır çalışma koşulları ve baskıcı tutum karşısında, çalışanların Aile Sağlığı Merkezlerinde ve Toplum Sağlığı Merkezlerinde çalışmaya dayanacak hali kalmamıştır.

ASM ve TSM çalışanları, kendilerine dayatılan her türlü haksız ve hukuksuz uygulamaya karşı yaklaşık 2 yıldır seslerini soluklarını çıkarmaya çalışmaktadırlar.

Bunun için, yargıya başvurmuş, bakanlıkla görüşmeler gerçekleştirmiş, birçok basın açıklaması yapmış, mitingler düzenlemiş, iş bırakma dahil birçok demokratik hak arama yöntemleriyle sesini duyurmaya çalışmıştır.

Ancak maalesef birinci basamak çalışanlarının haklı feryadına Sağlık Bakanlığı'mızın yanıtı hep tehdit ve sopa olmuştur.

Sağlık Bakanlığı, sağlık hizmet alanını yeniden düzenlerken, toplumun sağlık gereksinimlerinden ziyade, sağlık piyasasının ihtiyacına göre politikalar belirleyip, uygulamakla, halkın eşit, ücretsiz, ulaşılabilir iyi sağlık hizmet alma hakkını gasp edip, sağlık çalışanlarının temel haklarını tırpanlamaya çalışmaktadır.

Birinci basamak sağlık çalışanları, Cumartesi günleri fazla çalışmaya kaynaklık eden yasal düzenlemelerin ve iş güvencesini tamamen ortadan kaldıran, çalışma koşullarını ağırlaştıran, tahammülsüz kılan ödeme ve sözleşme yönetmeliğinin tamamen geri çekilmesini talebiyle 20-21-22 Mayıs günleri iş üretmeyecektir.

Haklı taleplerin kamuoyu ile paylaşılması, karşılık bulması için çaba içinde olan birinci basamak sağlık çalışanları, haklarını korumak için uyarı niteliğinde iş bırakma eylemi yapma dışında çaresi kalmamıştır.

Cumartesi günleri ASM'lerini açmayarak direnişlerini devam ettirecek, talepleri kabul görene dek eylem ve etkinliklerini kararlılıkla sürdürecektir.

Saygılarımızla.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

MERKEZ KONSEYİ

20-21-22 Mayıs GöREV etkinliği hakkında TTB Merkez Konseyi kararı

15.05.2015

Birinci basamak sağlık kurumlarında görev yapan sağlık emekçileriin iş yükünü ve çalışma koşullarını giderek ağırlaştıran Sağlık Bakanlığı, 16 Nisan 2015 tarihinde yayımladığı Ödeme-Sözleşme Yönetmeliği ile de, (ASM) çalışanlarının ceza puanlarını artırdı. Birinci basamakta görev yapan sağlık emekçileri, Sağlık Bakanlığı'nı son kez uyarmak amacıyla 20-21-22 Mayıs tarihlerinde GöREV etkinliği yapacaklar.

TTB Merkez Konseyi'nin etkinlik ile ilgili kararı aşağıdadır:

"Aile hekimliği alanındaki ödeme ve uygulama yönetmeliklerinde yapılan değişikliklere ilişkin olarak yapılabilecekleri tespit etmek amacıyla Birliğimiz tarafından 24 Nisan 2014 tarihli yazıyla Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu, Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği, Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Sağlık-Sen, Türk Sağlık-Sen, Genel Sağlık-İş, Türk Ebeler Derneği, İstanbul Aile Sağlığı Elemanları Derneği, Pratisyen Hekimlik Derneği, Diyarbakır Aktif Aile Hekimleri Derneği (DİYAHED), Türk Hemşireler Derneği davet edilmiştir.

28 Nisan 2015 Salı günü TTB'de gerçekleştirilen toplantıya; TTB Merkez Konseyi, TTB Aile Hekimliği Kolu, TTB Pratisyen Hekimler Kolu, Pratisyen Hekimlik Derneği, SES, Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası, Genel Sağlık İş Sendikası ve Türk Hemşireler Derneği temsilcileri katılmışlardır.

Toplantıda, Türkiye'de birinci basamak ve aile hekimliği alanında yaşananlar ve özellikle de Sağlık Bakanlığı'nın çıkardığı son yönetmelik değerlendirilmiş, Sağlık Bakanlığı'nın dayatmacı tutumu, sağlık çalışanlarına yönelik yap-boz uygulamaları, aile sağlığı çalışanlarına sürekli getirilen ek görevler, esnek çalışma, nöbetler mevcut çalışma şartları içerisinde kabul edilemez bulunmuştur.

Toplantıda öne çıkan görüş; bu haksız uygulamalara karşı mücadelenin sürdürülmesi, aile hekimlerinin ve aile sağlığı merkezi çalışanlarının kararlılığının gösterilmesi yönünde olmuştur.

Bu çerçevede, özellikle birinci basamakta görev yapan sağlık çalışanlarının içinde bulunduğu çalışma koşulları ve özlük hakları ile toplumun nitelikli sağlık hizmetine erişebilmesinin önündeki engeller konusuna dikkat çekmek ve bu sorunların çözümünün tartışılabilmesi için 20-22 Mayıs 2015 tarihleri arasında bütün aile hekimlikleri ve toplum sağlığı merkezlerini içeren birinci basamak sağlık kuruluşlarında genel tatillerdeki çalışma düzeninin uygulanması için çağrı yapılmasına; yapılacak faaliyetlerin Aile Hekimliği Kolumuz ile birlikte düzenlenmesine ve desteklenmesine, bu konuda basın açıklaması yapılmasına ve bu etkinliklere katılımın sağlanabilmesi amacıyla tabip odalarına yazı yazılmasına,

karar verilmiştir."

TTB Merkez Konseyi Sağlık Bakanı'ndan randevu istedi

15.05.2015

TTB Merkez Konseyi, son dönemdeki yasa ve yönetmelik değişiklikleriyle çalışma koşullarında önemli değişiklikler olan aile hekimlerinin ve birinci basamak sağlık çalışanlarının durumlarını görüşmek amacıyla Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'ndan görüşme talebinde bulundu.

Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'na gönderilen yazıda, aile hekimliği alanında yaşanan sorunları paylaşmak ve çözüm aramak amacıyla uygun tarihte randevu istendi ve sorunların aciliyeti dolayısıyla randevu talebine ivedilikle yanıt beklendiği dile getirildi.

20-21-22 Mayıs GöREV etkinliği hakkında kamuoyuna açıklama

15.05.2015

TTB Merkez Konseyi, 20-21-22 Mayıs 2015 tarihlerinde birinci basamak sağlık çalışanlarınca gerçekleştirilecek G(ö)REV etkinliği hakkında kamuoyuna duyuru yaptı. Duyuru'da böyle bir eyleme neden ihtiyaç duyulduğu dile getirerek, vatandaşların desteği istendi.

Kamuoyuna,

Sağlık Bakanlığı bütün alanlarda olduğu gibi birinci basamakta da çalışma koşullarımızı giderek ağırlaştırmakta, yaptığı düzenlemelerle iş güvencemizi giderek daha da fazla ortadan kaldırmakta, bir yandan da katkı katılım paylarıyla halkımızın sağlık hizmetlerine erişimi giderek kısıtlanmaktadır.

TTB Merkez Konseyi, Sağlık Bakanlığı'na birinci basamak sağlık çalışanlarının sorunlarını defalarca iletmiş, aile hekimleri de kendilerine haksız ve hukuksuz biçimde dayatılan hafta sonu nöbetlerine karşı önemli bir direniş göstermişti. Ancak Sağlık Bakanlığı 16 Nisan 2015 tarihinde yayınladığı ödeme ve sözleşme yönetmeliğiyle, aile hekimlerinin ve diğer ASM çalışanlarının zaten çok zayıflamış olan iş güvencesine daha da ağır bir saldırı gerçekleştirmişti.

Bu şartlarda Sağlık Bakanlığı'nın haksız, hukuksuz ve emeğe hürmetsiz tutumuna karşı daha etkili bir yanıt vermek kaçınılmaz olmuştur. O nedenle; 20-21-22 Mayıs günleri, sesimizi soluğumuzu tüm ülkeye duyurabilmek amacıyla, ASM ve TSM lerde hizmet üretemeyeceğiz.

Geldiğimiz noktada çözümsüzlüğe karşı çözüm arayışında olan taraf olarak Merkez Konseyimiz Sağlık Bakanlığı'ndan yeni ve ivedi bir randevu talebinde bulunmuştur. Amacımız sorunlarımızı, taleplerimizi ve çözüm önerilerimizi Bakanlığa bir kez daha iletmek, iş bırakmalara gerek kalmadan bu sorunların çözülmesidir.

Sağlık çalışanlarının hakları ve halkımızın sağlık hakkı için birinci basamakta örgütlü sendikalar ve derneklerle birlikte dayanışma içinde bir mücadeleyi sürdürme çabası içerisindeyiz. 20-21-22 Mayıs tarihlerinde yapacağımız iş bırakma eyleminde de alanda örgütlü tüm dernek ve sendikaların katkı sağlayacağına inanıyor, birlikte mücadele çağrımızı yineliyoruz.

Daha önceki tüm eylemlerimizde olduğu gibi 20-21-22 Mayıs günlerinde de halkımızın mağduriyetine yol açılmayacak, özellikle koruyucu sağlık hizmetlerinin aksamaması amacıyla tıpkı hafta tatillerinde ve dokuz günlük uzatılmış bayram tatillerinde olduğu gibi önceden tedbirler alınacaktır.

Bizler halkımızın, tek tek her yurttaşımızın eşit bir biçimde ve ücretsiz olarak nitelikli sağlık hizmetine ulaşabilmesi için çalışıyor, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının haklarının da nitelikli sağlık hizmetinin ön şartı olduğunu biliyoruz. Hem sağlık çalışanlarının hakları, hem de halkımızın sağlık hakkı için sürdürdüğümüz mücadelede, halkımızın her zaman olduğu gibi biz sağlık çalışanlarının yanında yer alacağına güveniyoruz.

Saygılarımızla

TTB Merkez Konseyi

20-21-22 Mayıs GöREV etkinliği basında

Sağlık Bakanlığı'nın, aile hekimleri ve birinci basamak sağlık çalışanlarını işten atma tehdidine karşılık, birinci basamak sağlık hizmet alanında 20-21-22 Mayıs 2015 tarihlerinde gerçekleştirecek GöREV etkinliği basında yer bulmaya başladı.

Bu kapsamda, 18.05.2015 Pazartesi günü, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener saat 18.45'de TVem Ana Haber Bülteni'nde, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara saat 19.30'da CNNTürk'de Mirgün Cabas ile Herşey programında, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen de Sokak TV'de saat 15.30-16.30 arasında eylemin gerekçelerini ve talepleri anlatacaklar.

Birinci basamak sağlık çalışanlarının en uzun süreli GöREV'i başladı

Birinci basamak sağlık çalışanlarının, Sağlık Bakanlığı'nın baskısı ve işten atma tehditlerine karşı düzenlediği 3 günlük G(ö)REV eylemi bugün, tüm birinci basamak sağlık birimlerinde geniş katılımla başladı.

Birinci basamak sağlık hizmetleri sunan yaklaşık 70 bin sağlık çalışanı bugün itibarıyla (20 Mayıs 2015) tüm yurtta, en uzun süreli iş bırakma eylemini başlattı. Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık çalışanlarına yönelik olarak haftalık 40 saat çalışma süresinin üzerine, Cumartesi günleri de nöbet zorunluluğu getirmesi ve birinci basamak sağlık çalışanlarının bu dayatmaya karşı nöbet eylemlerini başlatmasının ardından, işten atma tehditlerine varacak ceza puanı artışına gitmesi, birinci basamak sağlık çalışanlarını bu en uzun süreli eyleme zorladı.

Ankara'da, Ankara Tabip Odası tarafından Türkiye Halk Sağlığı Kurumu önünde "Eşit, Nitelikli, Ulaşılabilir, Ücretsiz Sağlık ve Özlük Haklarımız için Görev'deyiz!" konulu bir basın açıklaması düzenledi. Açıklamaya TTB, ATO, SES, KESK, Birinci Basamak Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası'nın yöneticileri ve üyeleri katıldı.

Tüm kurumlar adına ortak basın açıklamasını okuyan ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy ASM çalışanlarının Cumartesi fazla çalıştırma dayatmalarına karşı 5 aydır direndiklerini, ASM ve TSM'leri açmadıklarını belirtti. Dr. Atasoy "Sağlık Bakanlığı, ASM çalışanlarının 5 aydır sürdürdükleri kararlı ve başarılı direnişini kırmak için, 16 Nisan 2015 tarihinde yeni bir yönetmelik yayımlayarak, Cumartesi direnişini sürdürenleri işten atmakla tehdit eden ağır ceza puanları getirdi" diye konuştu.

SES Genel Sekreteri Birsen Seyhan, sağlıkta devrim dediklerinin aslında sağlıkta yıkım olduğunu söyledi. Sağlık çalışanlarının taleplerinin işgüvenceli çalışmak olduğunu belirten Birsen Seyhan "Angarya ve esnek çalışmanın sona erdirilerek Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği'nin derhal geri çekilmesini istiyoruz" dedi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, "Birinci basamak sağlık çalışanlarına dayatılan insanlık dışı çalışma biçimini kabul etmiyoruz. Bakanlığa gelin sorunları birlikte değerlendirelim çağrısı yaparken bakanlık bizleri toplumun sağlığını düşünmemekle suçluyor. Hekimlerin ve

sağlık emekçilerinin seslerini dinlemek zorundasınız; başka türlü çözüm üretmenize imkan yok. Sağlıkçılara dönük bu yaklaşımlar devam ettikçe karşınızda sağlıkçıların örgütlü mücadelesini bulacaksınız" diye konuştu.

KESK Eş genel Başkanı Şaziye Köse sağlık ve eğitim sisteminin, hükümetin kar hırslarına yenik düştüğünü söyleyerek örgütlü mücadelenin önemini vurguladı.

Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Cengiz Aydoğdu da, "Nöbetlerle angaryalarla, insanlık dışı çalışma koşullarına sürüklenen aile hekimliği çalışanları, gerçek görevleri olan koruyucu sağlık hizmetlerine yetişemez olmuşlardır. Geleceğimiz için hafta boyu hizmet üretmeyeceğiz" diyerek sözlerini bitirdi.

Konuşmaların ardından TTB tarafından hazırlanan ve sağlıkta dönüşümü somut verilerle ortaya seren "Memnun musun gerçekten?" başlıklı broşürler hekimler ve sağlık çalışanları tarafından halka dağıtıldı.

Birinci basamak sağlık çalışanları, tüm Türkiye'de tabip odalarının öncülüğünde gerçekleştirilen etkinliklerde, Sağlık Bakanlığı'nın bu dayatma ve baskısına karşı tepkilerini dile getirdiler. Eylem ve etkinlikler bugün ve izleyen iki boyunca sürecek. 23 Mayıs Cumartesi günü de yine "nöbet eylemi"ne devam edilecek.

20.05.2015

BASIN AÇIKLAMASI

ANNE VE BEBEK ÖLÜMLERİ ARTARKEN, AİLE HEKİMLERİNİ, HEMŞİRELERİ İŞTEN ATMAKLA TEHDİT EDEN SAĞLIK BAKANI'NA:

"EŞİT, NİTELİKLİ, ULAŞILABİLİR, ÜCRETSİZ SAĞLIK VE ÖZLÜK HAKLARIMIZ İÇİN GÖREV'DEYİZ!"

Bugün ve 21-22 Mayıs günleri Aile Sağlığı Merkezleri'nde (ASM) ve Toplum Sağlığı Merkezleri'nde (TSM) hizmet üretemeyeceğiz.

Birinci basamak sağlık hizmeti sunan yaklaşık 70 bin sağlık çalışanı tüm yurtta, en uzun iş bırakma eylemi yapmak zorunda bırakılıyor.

Sağlık Bakanlığı, 5 aydır ASM çalışanlarına hafta içi 40 saat çalışmaya ek olarak, Cumartesi günleri 'nöbet' adı altında fazla çalışmayı dayatıyor.

Hafta içi, kendisine kayıtlı bebeğe, hamile kadına aşısını, izlemini yapan; hastasını muayene eden, tedavisini yapan, köy köy gezen, evlerde hastasını ziyaret eden, entegre sağlık hizmeti verilen yerlerde gece gündüz demeden gelen her hastaya bakan, tatillerde ölü muayenesini yapan, ev ev, okul okul aşı kampanyası yürüten birinci basamak sağlık çalışanına, ek olarak Cumartesi günleri de gel çalış deniyor.

ASM sağlık çalışanları bu haksız hukuksuz Cumartesi fazla çalıştırma dayatmalarına karşı 5 aydır direniyor ve çoğunlukla ASM'lerini açmıyor.

Sağlık Bakanlığı, ASM çalışanlarının 5 aydır sürdürdükleri kararlı ve başarılı direnişini kırmak için, 16 Nisan 2015 tarihinde yeni bir yönetmelik yayımlayarak, Cumartesi direnişini sürdürenleri işten atmakla tehdit eden ağır ceza puanları getirdi.

Sağlık örgütlerinin, Sağlık Bakanlığı ile bu konuda yaptığı görüşmeler sonuçsuz kalmış, en son TTB'nin Sağlık Bakanı ile bir kez daha görüşme talebi karşılık bulmamış; aksine Sağlık Bakanı Müezzinoğlu, basına verdiği demeçte TTB'ye halkın sağlık hizmeti almasını önemsemediği şeklinde suçlamalarda bulunmuştur.

Sağlık örgütleri, sağlık çalışanlarının haklarını savunurken, halkın sağlık hakkını savunmaktan hiçbir zaman geri durmamıştır.

Sağlık Bakanlığı'na soruyoruz:

Halktan, ödedikleri sağlık primlerine ek olarak, katkı, katılım, muayene, ilave, ilaç farkı vb. adları altında 12 çeşit ücreti kim alıyor?

Özel hastanelere giden halkı, soyup soğana çeviren farkları %200'lere kim çıkardı?

Nüfusun %10 u sigorta kapsamı dışındayken, primlerini ödeyemeyen binlerce yurttaş sağlık hizmeti için cebinden para ödüyorken,

Koruyucu sağlık hizmetlerinde; bebek ölümlerinden, anne ölümlerine artış yaşanırken; tam aşılı çocuk sayısı düşerken, kızamık salgınları görülürken,

Muayene süreleri 2-3 dakikaya inmişken, tüm bu haksızlıkları halka kim reva görüyor?

Bu mu halkı düşünmek!

Aile Sağlığı Merkezleri'ni, zincir hastanelerin patronlarına satmadan önce, sağlık çalışanlarını, az paraya, çok çalıştırıp pazarlamaya yönelik girişimlerinizi güçlendirmeye çalıştığınızı duymayan kalmadı.

ASM'lerin zincir hastanelerine satışı sonrasında, birinci basmakta verilen tüm hizmetlerin paralı olacağını biliyoruz.

Bizler koruyucu sağlık hizmetlerin önemsendiği, halka yeterli muayene sürelerin ayrıldığı, her kesimin, eşit, ücretsiz, iyi sağlık hizmeti alabildiği, çalışanların haklarının gasp edilmediği, sağlık hizmetlerinin toplumun gereksinimlerine göre sunulduğu bir sağlık ortamı istiyoruz.

Kimin halkı düşündüğü gün gibi ortada!

Birinci basamak sağlık çalışanları, bugün ve sonraki iki gün, Cumartesi fazla çalışma ve işten atma tehditlerine karşı, kendi haklarını korumak için 3 gün hizmet üretemeyecek.

Taleplerimiz karşılık bulana dek eylemlerimizi kararlılıkla sürdüreceğimizin bilinmesini isteriz.

Saygılarımızla.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

Birinci basamak G(ö)REV etkinliği ikinci gününde...

Birinci basamak sağlık çalışanlarının g(ö)rev eylemlerinin ikinci gününde (21.05.2015) Sağlık Bakanlığı önünde "Sağlıkta Yalanlar ve Gerçekler" açıklandı. Ankara Tabip Odası ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın yönetici ve üyelerinin katıldığı etkinlik saat 12:30'da gerçekleştirildi.

İlk olarak söz alan SES Genel Sekreteri Birsen Seyhan Sağlık Bakanı'na seslenerek "Bizler sağlık emekçileri olarak, her türlü zor çalışma koşullarıyla yıpranmamıza rağmen fedakarca sağlık hizmeti vermeye çalışıyoruz. Bizler, mücadelemizi sadece kendimiz için değil, aynı zamanda halkın sağlık hakkı ve son derece önemli koruyucu sağlık hizmetleri için de veriyoruz" dedi.

Ardından ATO Yönetim Kurulu Genel Sekreteri Dr. Ebru Basa ve SES Ankara Şubesi Yönetim Kurulu üyesi İsrafil Demir TTB tarafından hazırlanan "Sağlıkta Yalanlar ve Gerçekler" broşüründen kesitler okuyarak sağlıkta dönüşüm adı altında yaşananlara ışık tutmaya çalıştılar.

Birinci basamak sağlık çalışanlarının G(ö)REV etkinliği ikinci gününde de geniş katılımla devam ediyor.

SAĞLIKTA YALANLAR VE GERÇEKLER

Sağlıkta on üç yıldır devam eden bir "yalan rüzgarı" izliyoruz.

Güya; Sağlık "reformu" yapıldı.

Güya; her şey çok düzeldi.

Güya; herkes çok memnun.

Güya; sağlıkta çağ atladık.

Oysa, gerçekler hiç öyle değil.

YALAN: Bütün hastaneleri sigortalılara açtık.

GERÇEK: Evet; sigortalılar, hepsinde değilse de Sosyal Güvelik Kurumu'yla sözleşme imzalayan özel hastanelerde tedavi olabiliyorlar. Yalnız milyarlarca liralık faturayı ödeyebilmeleri gerekiyor! Bu kadar parayı ödeme gücü olmayan vatandaşlar sigortalı olsa bile özel hastanenin kapısından içeri giremiyor.

YALAN: Sağlık harcamalarının büyük bölümü devlet tarafından yapılıyor.

GERÇEK: Türkiye'de 2012 yılında gerçekleşen 72 milyar 820 milyon TL toplam sağlık harcamasının yüzde 79,5'u, 57 milyar 892 milyon TL'si kişiler tarafından (prim ödemesi ve cepten ödeme olarak) yapıldı. Kişi başına yıllık 1.009 TL olan sağlık harcamasının, 785 TL'si kişilerin kendileri tarafından yapılırken, yalnızca 224 TL'si devlet tarafından yapıldı

Birinci basamak sağlık çalışanlarının GöREV'inde üçüncü ve son gün

Birinci basamak sağlık çalışanlarının, Sağlık Bakanlığı'nın baskısı ve işten atma tehditlerine karşı düzenlediği 3 günlük G(ö)REV eylemi bugün (22 Mayıs 2015) sona erdi.

Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık çalışanlarına yönelik olarak haftalık 40 saat çalışma süresinin üzerine, Cumartesi günleri de nöbet zorunluluğu getirmesi ve birinci basamak sağlık çalışanlarının bu dayatmaya karşı nöbet eylemlerini başlatmasının ardından, işten atma tehditlerine varacak ceza puanı artışına gitmesi, birinci basamak sağlık çalışanlarını bu en uzun süreli eyleme zorladı. Ülke çapında birinci basamak sağlık hizmetleri sunan yaklaşık 70 bin sağlık çalışanının 20 Mayıs 2015 günü tüm yurtta başlattığı, bugüne kadarki en uzun süreli iş bırakma eylemi bugün sona erdi. Yarın (23 Mayıs 2015 Cumartesi) "nöbet eylemi"ne devam edilecek.

G(ö)REV etkinliği üçüncü gününde de, illerde Tabip Odaları'nın öncülüğünde yapılan çeşitli etkinlikler ve basın açıklamalarıyla sürdürüldü. Batman da ise GöREV eyleminin son gününe şiddet protestosu damga vurdu. Batman Bölge Devlet Hastanesi'nde görev yapan bir hekim, hasta yakınlarının şiddetine maruz kaldı. Hekimler ve sağlık çalışanları GöREV etkinliğini sürdürdüler, hem de Batman Bölge Devlet Hastanesi önünde basın açıklaması yaparak sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti protesto ettiler.

G(ö)REV etkinliği üçüncü gününde de, illerde Tabip Odaları'nın öncülüğünde yapılan çeşitli etkinlikler ve basın açıklamalarıyla sürdürüldü. Yarın da (23 Mayıs 2015 Cumartesi) Aile Sağlığı Merkezleri'nde "nöbet" eylemine devam edilecek.

Değerli Basın ve Sağlık Emekçileri;

Maalesef yine bir hekim arkadaşımız dün bu hastanede hastalarına şifa dağıtıyorken, hasta yakınları tarafından fiziki şiddete maruz kaldı. Biz sağlık emekçileri olarak bugün burada meslektaşımıza uygulanan bu fiziki şiddeti kınamak üzere toplanmış bulunuyoruz. Tek tesellimiz can kaybının olmamış olmasıdır.

Sağlık çalışanları şiddeti sadece hasta yakınlarından görmüyor. Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sağlığı ticari bir hizmet haline getirmesi ve üzerinden "kâr" elde edilmesinin yarattığı baskı ve mobbing bir yana; çalışanlara yöneticilerden de doğrudan şiddet gelebiliyor. Kaymakamın Diyarbakır'da yerde tekmelediği kadın meslektaşımız akıllardadır. Yine hunharca katledilen meslektaşımız Ersin Aslan unutulmuş değildir. Atanmışlar, seçilmişler ve daha nicesinin şiddetini de unutmadık.

Belirtmek isteriz ki; yaşanan piyasacı sağlık sistemi kâr endeksli işletme mantığı ile şiddeti tetikleyen temel etkendir. Tıpkı hastalarımız gibi bu sistemin mağdurları olan sağlık hizmetini üretenler olarak bizlerin de öfkeli, üzgün ve kaygılı olduğumuzu, her şeyden önemlisi mutsuz olduğumuzu, dolayısı ile bu koşullarda iyi sağlık hizmeti üretemediğimizi açıkça ifade ediyoruz. Yine sağlıkçılar olarak sağlıkta işlerin iyi gitmediğini ve iktidarın 13 yıldır çizdiği pembe tablonun kara yüzünün ortaya çıktığını herkes gibi bizler de görüyoruz

TTB ve SES olarak yaşamı savunuyoruz. Nusret Fişek ve arkadaşları idama karşı çıktıklarında yıllar önce yargılandılar. Bugün de durum bundan farklı değildir. Bizler; anadilde sağlık haktır dedikçe, savaşa hayır dedikçe, daha çok eşitlik ve özgürlük dedikçe, hasta tutsaklara özgürlük dedikçe, kadın cinayetlerine karşı durdukça, Mısır' daki idam kararlarına ve İran rejiminin idamlarla sergilediği vahşete dur dedikçe, derinleşen gelir dağılımı eşitsizliğine karşı çıktıkça, Hasankeyf'in sular altında bırakılmasına, HES'lerle nehirlerimizin kurumasına ve doğanın talanına karşı durdukça; tam sağlıklı olmanın olmazsa olmazı olan bu meseleler ile sağlık ilişkisini kuramayanların yine bizlere saldırdıklarını, yargıladıklarını ve yıldırmaya çalıştıklarını görüyoruz. Ancak bilinmesi gerekir ki daha yaşanılır bir dünya ve ülke özlemi ile demokrasi, insan hakları, barış,eşitlik ve sağlık hakkı mücadelesinden asla vazgeçmeyecek ve sağlık ekibinin tüm çalışanları olarak bu mücadeleyi halkımızla birlikte beraber yükselteceğiz.

Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin nedenleri çok yönlü olmakla birlikte; esas nedenin sağlık çalışanlarını hasta ve hasta yakınlarıyla karşı karşıya getiren mevcut akıl dışı sağlık sistemi olduğu apaçık ortadadır.

· *Ödeme güvencesini tamamen yitirmiş, çalışanları birbiriyle rekabete sürükleyen, sağlıkta niteliği düşüren* ***performans*** *uygulaması var!*

· *Gittikçe* ***ağırlaşan iş yükü*** *ve* ***angarya****,* ***7/24****,* ***esnek-kuralsız*** *ve* ***baskı altında*** *çalıştırılma var, bu yetmezmiş gibi şimdi de birinci basamakta cumartesi günleri de 'poliklinik yapın !!!' diyen bir zorlama var. Bu sebeple sağlık emekçileri birinci basamakta 3 gündür sürdürdükleri grev ile sesini duyurmaya çalışmaktadır.*

· *Birlik hastaneleri arasında dama taşı gibi dolaşma, işyeri güvencesinin tamamen ortadan kalkması, görev tanımı dışında* ***"sağlıkçı her işi yapabilir mantığı"*** *ile çalıştırılma var!*

· ***Özel sektörde güvencesiz, parasını alamadan, kölelik koşullarında çalışma var!***

· *Sağlık hizmetine ulaşmanın önünde bin bir türlü engel var, her kademede ödenen* ***katkı-katılım payı ve ilave ücretler*** *var!*

· ***Hükümet, siyasetçiler ve yöneticilerin "sağlık çalışanlarını" itibarsızlaştıran, küçük düşüren, hedef gösteren kışkırtıcı üslubu ve açıklamaları*** *var! Evet arkadaşlar işte iktidarın bu dili çok tehlikelidir. Oy avcılığı uğruna yıllardır hekimleri 'gözü doymazlar, para avcıları ve eli hastanın cebinde' diyerek küçük düşürmekte ve bu hakaret dili, bu mesleğimizin saygınlığını düşüren dil, bize şiddet olarak geri dönmektedir. Onun için biz sağlık emekçileri olarak şiddeti günlük yaşantımızın bir parçası haline getiren, iktidarı ve politikalarını kabul etmiyor ve kınıyoruz.*

Tüm bunların sonucunda bozuk bir sağlık sistemi, tedavi olamayan hastalar, çalışanlara yönelmiş öfke ve şiddet var!

Böyle sağlık sistemi olmaz. Biz sağlık emekçileri olarak bu politikaların sahiplerine 7 Haziran'da gereken dersin verileceğini bu vesileyle tekrar ifade etmek istiyoruz

Bu şartlarda, iyi hekimlik, hemşirelik, ebelik, teknisyenlik yapılmaz!

N Nitelikli sağlık hizmeti verilmez! *Onun için;* ***Üzgünüz/ Kırgınız/ Öfkeliyiz!***

Bu anlamda mücadelemiz; şiddeti doğuran ve besleyen bu sistemi, ortadan kaldırıncaya kadar her sahada devam edecektir.

Kamuoyunun bilgisine sunulur.

BATMAN TABİP ODASI ***BATMAN SES ŞUBESİ***

Birinci basamak G(ö)REV etkinliği yüksek katılımla gerçekleşti

Birinci basamak sağlık çalışanlarının Sağlık Bakanlığı'nın nöbet ve angarya iş dayatmasına, sağlık çalışanlarını ceza puanları ve iş akitlerinin feshiyle tehdit etmesine karşı tüm ülkede başlatılan 3 günlük G(ö)REV etkinliği yüksek katılımla tamamlandı.

Greve katılım ülke çapında %60, İstanbul'da ise %80 oranında gerçekleşti. Grevin son günü olan 22 Mayıs Cuma 14.00'da İstanbul Tabip Odası Cağaloğlu binasında toplanan birinci basamak sağlık çalışanları, 15.00'da tabip odası önünde bir basın açıklaması yaptılar.

TTB Aile Hekimleri Kolu Başkanı Dr. Fethi Bozçalı grevin yüksek katılımla gerçekleştiğini duyurdu ve tüm sağlık çalışanlarına, destek veren vatandaşlara ve taleplerinin kamuoyuna duyurulmasına katkı sunan basın emekçilerine teşekkür etti. SES Şişli Şube Başkanı Fadime Kavak sağlık çalışanlarının ceza puanı, iş akti feshi tehditlerine, baskılara boyun eğmeyeceğini, nitelikli sağlık hizmeti, insanca çalışma koşulları ve insanca çalışma süreleri için mücadeleyi sürdüreceklerini dile getirdi.

Ortak basın açıklamasını İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Hakkan Hekimoğlu okudu. Yapılan açıklamada; "Birinci basamak sağlık çalışanları, iş güvencesini ortadan kaldıran, çalışma koşullarını ağırlaştıran yönetmeliklerin geri çekilmesi, Cumartesi nöbet uygulamasına son verilmesi talebiyle 3 gün süreyle G(ö)REV eylemi yapma kararı almak zorunda kalmıştı. Üç gün süreyle yapılan uyarı niteliğindeki iş bırakma eylemi, halkımız mağdur edilmeden başarıyla sürdürülmüş, taleplerimiz güçlü bir şekilde gündemleştirilmiştir. Bundan sonraki aşamada yapacaklarımızı Sağlık Bakanlığı'nın alacağı tutum belirleyecektir. Birinci basamak sağlık çalışanlarının, temel insani hakları, çalışma koşulları, iş güvencesi için sonuç alınana dek mücadele edeceğini ve bunun için her türlü demokratik hak arama yollarının kullanılacağının bilinmesini istiyoruz. Halkın, eşit, tamamen ücretiz, ulaşılabilir, iyi sağlık hizmeti alma hakkının takipçisi olacağımızı; 3 gün süreyle yaptığımız G(ö)rev eyleminde, yanımızda yer alan, destek veren, sabır gösteren halkımıza teşekkürlerimizi bildiriyoruz. Ayrıca 3 gün boyunca ve her Cumartesi günü mücadelesini başarıyla, kararlılıkla sürdüren tüm sağlık çalışanlarını kutluyoruz. Taleplerimize yanıt verme sırasının Sağlık Bakanlığı'nda olduğunu hatırlatıyoruz" denildi.

"Angaryaya Hayır, Sağlık Haktır", "Direne Direne Kazanacağız" sloganlarının atıldığı basın açıklaması, sağlık çalışanlarınca yeni sözler yazılan "Bıktım İllallah" şarkısının seslendirilmesiyle sona erdi.

TTB GENEL PRATİSYENLİK ENSTİTÜSÜ FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Türk Tabipleri Genel Pratisyenlik Enstitüsü'nün kuruluş amacı; birinci basamak hekimlerinin mezuniyet sonrası mesleki eğitimlerini ve sürekli mesleki gelişimini gerçekleştirmektir. TTB'nin örgütsel sorumluluğunda özerk bir iç işleyişi olan bir eğitim kurumu olarak; genel pratisyenliğin bir tıp disiplini olarak yaşama geçirilmesi için mesleki eğitim programının oluşturulması; eğitici genel pratisyenlerin yetiştirilmesi amacıyla eğitici eğitimi programlarının belirlenmesi ve başlatılması; eğitim ortamlarının standartlarının saptanması; mesleki eğitimin sertifikalandırılması; bu alanda yürütülecek araştırmaların özendirilmesi ve desteklenmesi; akademik kariyer yapısının oluşturulması; yayın, arşiv ve dokümantasyon çalışmalarının merkezileştirilmesi, bu alandaki uluslararası ilişkilerin yürütülmesi, Tıp Fakülteleri ve Sağlık Bakanlığı arasında koordinasyonu üstlenmesi gibi rolleri bulunmaktadır.

Meslek eğitiminin amacı, eğitime katılan hekimlerin nitelikli bir birinci basamak hekiminin sahip olması gereken genel pratisyenlik mesleki bilgi, beceri ve tutum kazanmalarıdır. Eğitici genel pratisyenlerin koordinatörlüğünde, soruna dayalı, eğitileni esas alan, küçük grup dinamiğine göre yapılandırılmış, sürekli eğitim anlayışı ile yürütülen, katılımlı eğitim yöntemleri ile yerinde uygulanan bir modüler eğitim programıdır.

Mesleki eğitim programı 6 temel, 12 klinik modülden oluşmaktadır:

Temel Modüller: Genel Pratisyenliğin Felsefesi ve Temel Özellikleri, Eğitim Becerileri, İletişim Becerileri, Birinci Basamakta Bilgisayar Kullanımı, Birinci Basamakta Epidemiyoloji, Birinci Basamakta Sağlık Yönetimi,

Klinik Modüller: Acil Tıp, Adli Tıp, Bulaşıcı Hastalıklar ve Kontrolü, Çalışanların Sağlığı, Çevre Sağlığı, Çocuk Sağlığı, Geriatri, Kronik Hastalıklar, Küçük Cerrahi Girişimler, Birinci Basamakta Laboratuvar Kullanımı, Ruh Sağlığı ve Üreme Sağlığı'dır

Eğitim, mesleki eğitim karnesi ile değerlendirilerek, eğitim sonunda sertifikalandırılmaktadır.

01 Mayıs 2014 - 31 Mayıs 2015 Çalışma Dönemi TTB GPE Etkinlikleri:

- TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü 4. Genel Kurulu'nu 12 Mayıs 2012 tarihinde İstanbul Tabip Odası (İTO)'nın ev sahipliğinde İTO Toplantı Salonunda gerçekleştirmiştir. Yönetim Kurulu 2012 – 2014 çalışma döneminin ilk toplantısını 15.09.2012 tarihinde gerçekleştirmiştir. Özen AŞUT Yönetim Kurulu Başkanlığı'na, Aylin Sena BELİNER Yönetim Kurulu Genel Sekreterliği'ne oybirliği ile seçilmiş ve Yönetim Kurulu görev dağılımı yaparak çalışmalarına başlamıştır (Ek 1). Yönetim Kurulu, 2012 – 2014 çalışma dönemi toplantılarını 15.09.2012, 09.11.2012, 16.12.2012, 26.01.2013 ve 20.09.2014 tarihlerinde gerçekleştirmiştir. Pratisyen Hekimlik Derneği adına bulunan Zerrin KURŞUN'un yerine Derneğin yeni çalışma döneminde İbrahim PADIR görevi devralmıştır. 22 – 23 Şubat 2014 tarihleri arasında gerçekleştirilen Düzce Temel ve Klinik Modüller Çalıştayı'nda modül sorumluları yeniden belirlenmiştir (Ek 2).

  Çalışma döneminde; öncelikli olan Genel Kurul kararlarını yürürlüğe sokma ve temel ve klinik modüllerin kitaplaştırılması hedefleri gerçekleştirilmiştir. Alan eğitimlerine yönelik kitap sonlandırılmak üzeredir. Hedeflerden olan, Bilim Kurulu'nu ve eğitimleri aktifleştirme süreci beklenen sürede gerçekleştirilememiştir.

- 01 Kasım 2014 tarihinde gerçekleştirilen TTB Olağanüstü 65. Büyük Kongresi'ne Doç Dr. Özen AŞUT katılmıştır.
- 17 Ocak 2015 tarihinde gerçekleştirilen TTB Genel Yönetim Kurulu Toplantısı'na Doç Dr. Özen AŞUT katılmıştır.
- TTB Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu tarafından hazırlanan "Sağlık çalışanları; Çalışma Koşulları ve Mesleki Risk Değerlendirme Anketi" yüksek katılım sağlanması amaçlı tüm Eğitim Koordinatörlerine iletilmiştir.
- Yeditepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Bologna Süreci Danışma Kurulu'nun Tıp Fakültesi Program Çıktıları Revizyonu kapsamında 09 Mart 2015'de gerçekleştirilen dış paydaş toplantısına Yönetim Kurulu düzeyinde katılım gerçekleştirilmiştir.
- 03 Mayıs 2015 tarihinde İstanbul'da gerçekleştirilen "Sağlık çalışanlarında İş kazaları ve Meslek Hastalıklarına Yaklaşım Çalıştayı"na Çalışan Sağlığı Modülünden modül geliştiricilerimiz ve Eğitim Koordinatörlerimiz katılmıştır.
- 2012 – 2014 Yönetim Kurulu hedeflerinden biri olan alanındaki özgün eğitim programı olarak "Genel Pratisyenlik Enstitüsü Genel Pratisyenlik Meslek Eğitimi 1998 – 2014 I. Gelişim II. Program" isimli kitap Nisan 2015'te yayımlanmıştır.
- 15 – 18 Mayıs 2015 tarihleri arasında Türk Tabipleri Birliği Pratisyen Hekimler Kolu, Türk Tabipleri Birliği Genel Pratisyenlik Enstitüsü ve Pratisyen Hekimlik Derneği birlikteliğiyle "Savunacağız ! İyi Hekimliği, Sağlık Hakkını, Barışı, Dayanışmayı, Yaşamı " ana teması ile İstanbul'da 19. Pratisyen Hekimlik Kongresi gerçekleştirilmiştir. Düzenleme Kurulu'nda TTB GPE adına Özen AŞUT, Alper BÜYÜKAKKUŞ ve Aylin Sena BELİNER yer almıştır. Kongre kurs ve oturumlarına gerek oturum başkanlığı, gerekse konuşmacı olarak Eğitim Koordinatörlerimiz ile katkı sağlanmıştır.
- TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü 5. Genel Kurulu'nu 19 Mayıs 2015 tarihinde İstanbul Tabip Odası (İTO)'nın ev sahipliğinde İTO Toplantı Salonu'nda gerçekleştirmiş ve 2015 – 2017 dönemi Yönetim kurulu üyelerini belirlemiştir.

EKLER:

Ek 1. TTB GPE 2012 – 2014 Çalışma Dönemi Yönetim Kurulu Üyeleri

- Özen AŞUT (YK Başkanı)
- Aylin Sena BELİNER (G. Sekreter)
- Alper BÜYÜKAKKUŞ
- Nihat ŞAHBAZ
- Rıdvan YILMAZ
- Birtürk ÖZKAVAK
- İbrahim PADIR (2012 – 2013 Zerrin KURŞUN)
- Orhan ODABAŞI
- T. C. Sağlık Bakanlığı temsilcisi

Ek 2. Temel ve Klinik Modülllerin Modül Sorumlusu – Bilim Kurulu Üyesi ve Yönetim Kurulu Adına Sorumlu Üyesi

Modül Adı	Modül Sorumlusu	Bilim Kurulu Üyesi	Yönetim Kurulu Üyesi
Genel Pratisyenliğin Felsefesi ve Temel Özellikleri	Mustafa SÜLKÜ, Hüseyin DEMİRDİZEN	Hüseyin DEMİRDİZEN	İbrahim PADIR
Sağlık Yönetimi	Naciye DEMİREL, İbrahim PADIR	Naciye DEMİREL	İbrahim PADIR
İletişim Becerileri	Özen AŞUT, Hüseyin DEMİRDİZEN, Tuğrul ERBAYDAR	Ö. Sürel KARABİLGİN	Özen AŞUT
Epidemiyoloji	Zerrin KURŞUN	Zerrin KURŞUN	Alper BÜYÜKAKKUŞ
Birinci Basamakta Bilgisayar Kullanımı	Hakan ŞEN	Hakan ŞEN	Aylin Sena BELİNER
Eğitim Becerileri	Serdar ÖZDEMİR	Serdar ÖZDEMİR	Aylin Sena BELİNER
Çevre Sağlığı	Mustafa SÜLKÜ	Mustafa SÜLKÜ	Rıdvan YILMAZ
Ruh Sağlığı	Alper BÜYÜKAKKUŞ, Suat YALÇINSOY	Alper BÜYÜKAKKUŞ	Alper BÜYÜKAKKUŞ
Birinci Basamakta Laboratuvar Kullanımı	İbrahim PADIR	İbrahim PADIR	İbrahim PADIR
Adli Tıp	İsmail AYHAN	Durmuş EVCÜMAN	Aylin Sena BELİNER
Bulaşıcı Hastalıklar ve Kontrolü	Naciye DEMİREL	Fatih Şua TAPAR	Rıdvan YILMAZ
Acil Tıp	Ümit Kağan ARPACI	Riyat KIRMIZIOĞLU	Alper BÜYÜKAKKUŞ
Çalışanların Sağlığı	Hüseyin DEMİRDİZEN	Hüseyin DEMİRDİZEN	Rıdvan YILMAZ
Küçük Cerrahi Girişimler	Figen ŞAHPAZ	Figen ŞAHPAZ	Aylin Sena BELİNER
Çocuk Sağlığı	Ömer ÖNAL	Ömer ÖNAL	Özen AŞUT
Üreme Sağlığı	Lale TUNA	Lale TUNA	Aylin Sena BELİNER
Kronik Hastalıklar	Özen AŞUT, Aylin Sena BELİNER	Sema İLHAN	Özen AŞUT
Geriatri	Özen AŞUT	Özen AŞUT	Özen AŞUT

TTB GPE Bilim Kurulu temsilcisi	Orhan ODABAŞI
PHD	PHD adına 2012 – 2013 döneminde Zerrin KURŞUN; 2013 – 2015 döneminde İbrahim PADIR
TTB Pratisyen Hekimler Kolu	Birtürk ÖZKAVAK
T. C. Sağlık Bakanlığı temsilcisi	

TTB HALK SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

TTB Halk Sağlığı Kolu(TTB HSK), TTB'nin 2014-2015 çalışma döneminde de önceki dönemlerde olduğu gibi faaliyetlerini kol yürütme kurulu aracılığıyla sürdürmüştür. Yürütme Kurulu bu dönemde yenilenmiştir ve 11 kişiden oluşmuştur.

TTB HSK Yürütme Kurulu dönem içerisinde bir kez toplanmıştır (29 Kasım 2014, Ankara Toplantısı) Ayrıca iki kez internet toplantısı gerçekleştirilmiştir.

Dönem içerisindeki TTB-HSK faaliyetler aşağıda başlıklar halinde sunulmuştur.

1. SAĞLIK POLİTİKALARI

Her dönem TTB HSK'nın gündeminde yer eden sağlık politikaları başlığı 2014 TTB Genel Kurulu sonrasında da öncelikle ilgilenilen başlıklardan biridir. Bu çalışma döneminde sağlık politikalarının ve Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın etkilerini izlenmeye ve değerlendirmeye, konu ile ilgili güncel mevzuat değişiklikleri takip edilmiş ve TTB Merkez Konseyi bilgilendirilmiştir.

2. ÇEVRE SAĞLIĞI

Akkuyu Nükleer Güç Santrali Konusunda Çalışmalar

Çalışma döneminde yapılan önemli bir çalışma Akkuyu'da kurulması planlanan nükleer güç santraline yönelik olarak gerçekleştirilmiştir. Yer seçimi yaklaşık kırk yıl önce yapılan ve Mersin İli sınırları içerisinde yer alan Akkuyu'da yapımı planlanan nükleer santral kurulma süreci, Çevresel Etki Değerlendirmesi (ÇED) Raporu hazırlanması ve Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'ndan "ÇED olumlu" kararı çıkması ile kritik bir noktaya ulaşmıştır. Bu noktada gerek TTB ve gerekse yerelde tabip odası hukuksal girişimler başlatmış ve kamuoyunu bilgilendirici faaliyetler planlamışlardır. Bu faaliyetlere TTB Halk Sağlığı Kolu destek vermiştir. Bu kapsamda TTB Halk Sağlığı Kolu halk sağlığı uzmanı ve akademisyen hekimlerin katkılarıyla Akkuyu ÇED Raporu'nu incelemiş ve değerlendirmelerde bulunmuştur. Halk sağlığı uzmanlığı alanında çalışan hekimler tarafından hazırlanan ve ağırlıklı olarak sağlık etkilerini değerlendiren "Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu Akkuyu Nükleer Güç Santrali Projesi ÇED Raporu Değerlendirmesi" başlıklı çalışma bir e-kitap olarak hazırlanmış ve kamuoyunun dikkatine 12 Şubat 2015 tarihinde sunulmuştur (http://www.ttb.org.tr/kutuphane/ced_rpr.pdf).

Akkuyu nükleer güç santrali ile ilgili TTB tarafından hazırlanan basın açıklamalarına destek ve katkı verilmiştir.

Diğer Örgütleri ile Çevre Konulu Ortak Çalışmalar

Çeşitli sağlık ve çevre örgütleri ile Temiz Hava Hakkı Platformu, Temiz Enerji Platformu ve kömürlü termik santrallerin sağlık etkileri toplantılarına katılım sağlanmıştır.

Çevre Konularında Görüş İstemleri

Bu dönemde çeşitli örgüt veya kurumlardan çeşitli çevre sorunlarının sağlık etkileri konusunda görüş istemleri olmuştur. Bu bağlamda, TMMOB Kimya Mühendisleri Odası'nın Marzinc Marmara Geri Kazanım San. ve Tic. A.Ş ile ilgili ölçümlerin değerlendirilmesi, Ankara Barosu'nun elektromanyetik alanlar ile ilgili görüş istemleri yanıtlanmıştır.

3. HALK SAĞLIĞI UZMANLIK EĞİTİMİNE KATKI

Gezici Eğitim Semineri

Genel olarak amacı Türkiye genelindeki tüm üniversitelerdeki halk sağlığı araştırma görevlilerinin eğitim süreçlerine katkı sunmak, kendi aralarında ve TTB ile iletişim bağı oluşturmalarına zemin hazırlamak olan TTB Halk Sağlığı Gezici Eğitim seminerlerinin 26.'sı 07-13 Eylül 2014 tarihleri arasında "Çalışan Sağlığı, Sağlık Hizmetleri ve İş Kazaları" başlığında İzmir, Manisa ve Bursa illerinde gerçekleştirilmiştir. Yoğun katılım talebinin olduğu seminere ülke genelindeki 23 Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nda eğitimlerine devam etmekte olan 23 halk sağlığı araştırma görevlisi katılmıştır. Seminerin amacı; farklı üniversitelerde çalışan halk sağlığı uzmanlık örencilerinin birbirleriyle iletişim kurabilme, birlikte çalışma, fikir üretme ve ortak bir payda altında buluşabilmelerini sağlamak, seminer süresince ziyaret edilen bölgelerde incelemeler ve ilgili kurum yöneticileriyle görüşmeler yaparak halk sağlığı uzmanlık öğrencilerinin aldıkları kuramsal eğitimi alanda pekiştirebilmelerini sağlamaktır. Eğitim sorumluları TTB Halk Sağlığı Kolu'ndan Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz ve Namık Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi Yrd. Doç. Dr. Gamze Varol Saraçoğlu olarak belirlenmiştir. Seminerin finansal ve organizasyonel altyapısı Türk Tabipleri Birliği'nce sağlanmıştır.

TTB Halk Sağlığı Ata Soyer Güz Okulu

Halk Sağlığı Güz Okulu 1995 yılından bu yana düzenlenmektedir. 2013 yılından beri aynı yıl kaybettiğimiz Halk Sağlığı Kolu yürütme kurulu eski üyesi ve kol başkanı Dr. Ata Soyer anısında düzenlenen ve "TTB Halk Sağlığı Ata Soyer Güz Okulu" adını alan etkinlik çalışma dönemi içerisinde 31 Ekim-2 Kasım 2014 tarihlerinde İzmir Özdere'de "Kent ve Sağlık" konu başlığında düzenlenmiştir. Okula ilgi geçmiş yıllarda da olduğu gibi yoğun olmuştur.

NUSRET FİŞEK ANMA ETKİNLİKLERİ

2014 yılı Nusret Fişek Etkinliği 3 Kasım 2014 tarihinde aşağıdaki programla gerçekleştirilmiştir:

Konferans: "Sağlık Hizmetlerinde Şiddete Bakmak ve Şiddeti Görmek"

Kolaylaştırıcı: Prof. Dr. Hakan Altıntaş (Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı)

Konuşmacı : Prof. Dr. İbrahim Akkurt (Emekli Öğretim Üyesi)

Konferans: "Düşünce Ortamı:Özgürlük

Kolaylaştırıcı: Prof. Dr. Gürhan Fişek (Fişek Ens. Çalışan Çocuklar Vakfı)

Konuşmacılar : Mustafa Balbay, Arzu Çerkezoğlu

NEVZAT EREN SEMPOZYUMU

Ankara Tabip Odası ve TTB Halk Sağlığı Kolu işbirliğinde Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumunun 14.sü "Sağlıklı Kent Olmak" başlığıyla 21 Mart 2015'te aşağıdaki programla gerçekleştirilmiştir. Kol adına Dr. Işıl Ergin Düzenleme Kurulu'nda yer almıştır.

- Sağlığın Sosyal Belirleyicileri Zemininde Sağlıklı Kent Olmak

Oturum Başkanı: Bayazıt İlhan (TTB, Merkez Konseyi)

Konuşmacı: Ruşen Keleş (Ankara Üniv. Siyasal Bilgiler Fakültesi)

- Kentte Öncelikler

Oturum Başkanı: Çetin Atasoy (Ankara Tabip Odası)

Konuşmacı: Çağatay Güler (Hacettepe Üniv. Tıp Fak. Halk Sağlığı AD.) "Çevre sağlığı açısından"

Konuşmacı: Osman Balaban (ODTÜ Mimarlık Fakültesi Şehir ve Bölge Planlama Bölümü) "Şehir planlamacıları açısından"

- Çankaya Belediyesi Açısından Kentte Öncelikler, Kolaylaştırıcılar ve Engeller

Oturum Başkanı: Asuman Doğan (Ankara Tabip Odası)

Konuşmacı: Yusuf kaya (Çankaya Belediyesi)

- Yerel Yönetimler ve Sağlık

Oturum Başkanı: Necati Dedeoğlu (Başkent Üniversitesi Halk Sağlığı AD.)

Konuşmacı: Onur Hamzaoğlu (Kocaeli Üniversitesi Halk Sağlığı AD.)

- Sağlıklı Kent Deneyimleri

Oturum Başkanı: Işıl Ergin (TTB Halk Sağlığı Kolu)

Konuşmacı: Bülent Tanık(Şehir plancısı) "Bir sağlıklı Kent arayışı için Yeni Toplumcu belediyecilik uygulamaları"

Konuşmacı: Emel İrgil (Uludağ Üniv. Tıp Fak. Halk Sağlığı AD.) "Türkiye Sağlıklı Kentler Birliği sürecinde kent sağlık göstergeleri"

- Yuvarlak Masa oturumu "Söyleyeceğimiz var: sağlıklı kent olmak için nasıl mücadele? Deneyimlerden geleceğe

Oturum Başkanı: Dilek Aslan (Hacettepe Üniv. Tıp Fak. Halk Sağlığı AD.)

Selçuk Atalay (Ankara Tabip Odası), Eylül Taneri (Bursa Tabip Odası Çevre Komisyonu)

Ful Uğurhan (Mersin Tabip Odası), Baran Bozoğlu (Çevre Mühendisleri Odası), Ankaram Platformu, Turhan Çakar (Tüketici Hakları Derneği), Çiğdem Çağlayan (Halk Sağlığı Uzmanları Derneği), Turhan İçli (engelliler Konfederasyonu).

29.11.2014 tarihinde oluşan yürütme kurulu

Dr. Muzaffer Eskiocak (Kol Başkanı)

Dr. Işıl Ergin (Kol Sekreteri)

Dr. Ali Ceylan

Dr. Coşkun Bakar

Dr. Emel İrgil

Dr. Hatice Şimşek Keskin

Dr. Mehmet Gülay

Dr. Mehmet Kaya

Dr. A. Öner Kurt

Dr. Seher Palanbek

Dr. Serap Ayhan

TTB ÖZEL HEKİMLİK KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

23 Eylül 2014 tarihinde TTB Ankara Binası'nda yapılan toplantı sonunda 2014-2015 dönemi TTB Özel Hekimlik Kolu yönetim kadroları seçimi için oylama yapıldı:

Başkan olarak Cemil Tugay seçildi.

Abdullah Yeniocak, Erdem Birgül ve Atila Ilıman başkan yardımcısı olarak seçildi.

Kol sekreteri olarak Özcan Çakmak seçildi.

Halil Duran, İsmet Aktaş, Ekrem Duman, Kemal Özay, Ergun Çil kol yürütmesine seçildi.

Özel Hekimlik Grubu içerisinde işbölümü açısından 7 çalışma grubu oluşturuldu:

1. HUV Grubu

Sorumlu: Dr. Özcan Çakmak

Üyeler: Hilmi Or, Özcan Çakmak, İsmet Aktaş, Güray Kılıç

2. Özel Hekim Rehber Asgari Ücret Tarifesi Grubu

Sorumlu: Dr. Ümit Şen

Üyeler: Kemal Özay, Halil Duran, Abdullah Yeniocak, Cemil Tugay, Halil Duran

3. Hekim Dostu Hastane sertifikasyonu grubu

Sorumlu: Dr. Kemal Özay

Üyeler: Ekrem Duman, Abdullah Yeniocak, Cemil Tugay

4. Muayenehane Standartlarını Belirleme grubu

Sorumlu: Dr. Hilmi Or

Üyeler: Özcan Çakmak, Erdem Birgül, Ergun Cil, Ekrem Duman, Ümit Şen, Abdullah Yeniocak

5. E-mail Örgütlenme grubu

Sorumlu: Dr. Ergun Cil

Üyeler: Halil Duran, Erdem Birgül, Ergun Cil, Cemil Tugay

6. Özel Hekim Rehber Kitapçık Oluşturma Grubu

Sorumlu: Dr. Abdullah Yeniocak

Üyeler: Kemal Özay, Halil Duran, Erdem Birgül, Atila Ilıman

7. Hukuk Havuzu Grubu

Sorumlu: Dr Atila Ilıman

Üyeler: Ekrem Duman, Ümit Şen, Cemil Tugay

Çalışma Grup Başkanları'nın geri bildirimleri ışığında aşağıdaki Faaliyet Raporu'muz hazırlanmıştır:

2. TTB Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı (HUV) konusundaki faaliyetler:

TTB Özel Hekimlik Kolu altında TTB HUV Çalışma Grubu kurulduğu tarihten itibaren, Ankara ve İstanbul'da yapılan HUV Çalışma Grubu Toplantılarının tamamına aktif olarak katılınmış, listelerin hazırlanması, HUV konusunda gelen öneri ve eleştirilerin değerlendirilmesi, uzmanlık dernekleri ile koordinasyonunun sağlanarak gerekli revizyonların planlaması, TTB HUV'a geçişin hızlandırılması için özel sigortalar tarafından talep edilmiş olan eşleştirme listelerinin hazırlanması konularında aktif görevler alınmıştır. Çalışma Grubu'nun girişimiyle, 20 Ocak 2015 tarihinde İstanbul Tabip Odası'nda "2008 TTB Asgari Ücret Tarifesinden (AÜT) 2015 TTB Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı (HUV)'a Geçiş" konulu bir toplantı yapılarak, hekimlere TTB HUV'da özel sigortalarla yaşanan süreç hakkında bilgilendirme yapılmıştır.

TTB HUV konusunda gelinen son noktada HUV listeleri konusunda tüm pürüzler ortadan kalkmış olup, ülke genelinde topyekün geçiş için, TTB'nin hazırlayacağı protokolün taraflarca imzalanması beklenmektedir.

2.Özel Hekim Rehber Asgari Ücret Tarifesi konusundaki faaliyetler:

HEKİM ASGARİ ÜCRET BELİRLENMESİ, İSTANBUL TABİP ODASI DENEYİMİ

Oda bilgisayar programından çıkarttığımız rakamlara göre oda kayıtlarında özel çalışması görünen hekim sayısı 14.257.

Doğa olarak bu hekimlerin 1 veya birden fazla çalışma yeri de olabiliyor. (özellikle özel hastane çalışmasında). Tam gün uygulaması ile beraber kamuda çalışan hekimlerin neredeyse tamamı muayenehanelerini kapatmak zorunda kaldılar.

Aşağıda özel sektörde çalışma yerlerinin bir listesi mevcut.

Bildirim ve belge alma zorunluluğunun kaldırılması nedeniyle. kabaca en fazla hekimin çalıştığı alanlar şöyle :

Muayenehane : 2466

Özel Hastane : 6684

Tıp Merkezi : 2702 (dal merkezi dahil)

Özel Poliklinik : 422

Diyaliz Merkezi : 158

Evde Bakım : 65

Özel Ambulans : 47

İlaç firmaları : 104

(Laboratuvar, görüntüleme merkezi vb. ruhsatlı branşlar farklı kurum tiplerinde olduğundan ortaklaştıralamadı, ama kabaca bu alanda da 500-600 hekimin çalışıyor olabileceği tahmin edilmekte.)

Doğal olarak bunlar şu an itibariyle programda görülen rakamlar. Gerçek rakamlarla uyuşmaması da olası.

Bu zorlukların yanında hekimler çok farklı alanlarda mesleki faaliyetlerini sürdürmekte. Bu alanlar şu şekilde özetlenebilir:

MUAYENEHANE

ÖZEL HASTANE

TIP MERKEZİ

ÖZEL POLİKLİNİK

DAL MERKEZİ (YÖNETMELİKLE TIP MERKEZİNE DÖNENLER A TİPİ B TİPİ C TİPİ)

HİPERBARİK OKSİJEN TEDAVİ MERKEZİ

GENETİK TANI MERKEZİ

ÜYTE (ÜREMEYE YARDIMCI TEKNİKLER MRK.) (ÖZEL HAST. VE KAMUYA BAĞLI)

MÜSTAKİL BİYOKİMYA LABORATUVARLARI

MÜSTAKİL MİKROBİYOLOJİ LABORATUVARLARI

MÜSTAKİL RADYOLOJİ LABORATUVARLARI

MÜSTAKİL RADYOTERAPİ LABORATUVARLARI

MÜSTAKİL FİZİK TEDAVİ LABORATUVARLARI

MÜSTAKİL PATOLOJİ LABORATUVARLARI

MÜSTAKİL NÜKLEER TIP LABORATUVARLARI

AKUPUNKTUR ÜNİTESİ/MUAYENEHANESİ

DİYALİZ MERKEZLERİ

PSKİTEKNİK DEĞERLENDİRME MERKEZLERİ

ÖZEL ÜNİVERSİTELER (AKADEMİK ÇALIŞMA / HASTANE / UYGUALAM MERKEZİ VB.)

BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİNE YADA İLÇE BELEDİYELERİNE BAĞLI ÖZEL SÖZLEŞMELİ ÇALIŞILAN KURUMLAR (TIP MERKEZİ, KADIN SAĞLIĞI MERKEZİ VB.)

EVDE BAKIM MERKEZLERİ

ÖZEL AMBULANS HİZMETLERİ

İLAÇ FİRMALARI

BANKA SANDIKLARINDA ÇALIŞAN SÖZLEŞMELİ HEKİMLER

SİGORTA ŞİRKETLERİNDE ÇALIŞAN HEKİMLER (İYH DIŞINDA)

GÜZELLİK MERKEZLERİ

GEMİ ADAMLARI / SÜRÜCÜ KURSU SAĞLIK KURULLARI

Bu farklı çalışma alan ve biçimlerinin yanı sıra, özel sektörde çalışan hekimlerin ücretlendirmeleri de büyük farklılıklar içermektedir. Özel hastanelerde belirli bir sabit ücret; sabit ücret ve hak ediş; yalnızca hak ediş; gibi birbirinden çok farklı ücretlendirmeler söz konusudur.

Görüldüğü gibi neredeyse her hekim için her hekime özgü, birbirinden farklı çalışma ve ücretlendirme biçimleri ile karşı karşıyayız. Tüm bu çalışma ve ücretlendirme biçimlerinin ortak özelliği güvencesiz çalışma, esnek ve uzun saatler çalışma, buna eklenen kısmi ve bütünüyle kayıt dışılık. Pratik olarak gerçek hayatta karşılaştığımız hekimlerin emekliliğe yansıyan sigorta primlerinin kendileri tarafından asgari tutar üzerinden ödenmesi. Bunun sonucu hekimlerin emeklilik maaşlarının çok düşük olması. Tüm bu belirsizlik, yasa dışılık vb durumların nedeni

de meslektaşlarımızın hastane sahipleri ile bire bir anlaşmalar yapması, başka ifade ile hastane patronlarına teslim olması.

Bu teslimiyeti kırmak ve hekimlerin özlük haklarını korumak için sözleşme örnekleri hazırlandı. Hekimlere, en azından alacakları ücret, kullanacakları ücretli yıllık izin süresi, çalışma saatlerinin belirlenmesi ve tarafımıza bildirilmesi konusunda önerilerde bulunuldu.

Gerek özel hastanelerde kadro uygulaması, gerekse çok sayıda işsiz hekimin olması nedeniyle, tarafımızdan hazırlanan sözleşmelerin, en azından ücret, izin ve çalışma saatlerinin belirlenmesi konusunda önerilerimizin hayata geçirilmesi mümkün olamadı.

Sonuç olarak meslektaşlarımızın özel sektörde haklarını savunacak bir sendikal faaliyet yürütme konusunda başarılı olamadık.

Bu konuda hekimlerle yürütülmeye çalışılan anket faaliyetlerinde ve birebir görüşmelerde meslektaşlarımız, aylık kazançları konusunda bilgi vermek istememekteler. Yakın çevremizden edindiğimiz izlenim, yaklaşık olarak aylık fiks ücretin 8 bin lira, gecelik nöbet ücretinin ise 400-500 lira olduğu yönünde. Son beş - altı yıllık değerlerle kıyaslandığında bu ücretlerde hemen hemen hiç bir artış olmamış durumda.

Bu eğilim bu şekilde devam ettiği takdirde hekim ücretlerinde önemli bir azalma yaşanması kaçınılmaz olacaktır. Bu durum bu alanda sendikal bir mücadeleyi zorunlu kılmaktadır. Bunun tabip odaları ve TTB önderliğinde yürütülüp yürütülemeyeceği ayrı bir tartışma konusudur. Ancak bu duruma hazırlıklı olunması ve bu mücadelenin örgütlenmesi gereklidir.

Olayın bir diğer yönü, kamuoyunda ve resmi kurumlar üzerinde hakkımızda oluşmuş güvenilir niteliğimiz gereği, mahkemelerin odalarımızdan emsal ücret konusunda görüş istemeleridir. Bu konu tüm tabip odalarının müşkül bir çalışma alanıdır.

İstanbul Tabip Odası olarak, özelde çalışan pratisyen hekimler için, emsal ücreti Türk Tabipleri Birliği tarafından belirlenen İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretlerinin tam gün ücreti temel alınmıştır. Bu değer 2015 yılı için 11 bin lira olarak hesaplanmıştır.

Uzman hekimler için bu değer alt sınır 11 bin, üst sınır 16 bin lira olmak üzere bildirilmektedir. Hekimin branşı (Cerrahi branş olup olmadığı, poliklinik yapıp yapmadığı, nöbet tutup tutmadığı, ameliyat yapıp yapmadığı); akademik bir ünvana sahip olup olmadığı; mesleki kıdem ve deneyiminin yanı sıra, aynı branşta kaç hekimin çalıştığı; özel hastanenin/ sağlık kuruluşunun SGK ve özel sigorta şirketleri ile anlaşmasının bulunup bulunmadığı, hekimin reel ücretini belirlemektedir ve bu durumlarda tarafımızdan belirtilen ortalama 11-16 bin lira ortalama değeri de aşabilir ifadesi ile belgelerimiz düzenlenmektedir.

Sonuç olarak, resmi kurum ve mahkemelerin emsal hekim ücretinin bildirilmesi talepleri teknik bir çalışmayı gerektirir. Tarafımızdan yapılan çalışma asgari hekim ücretinin işyeri hekimliği asgari sözleşme ücretinin temel alınması, uzman hekimler için alt sınır olarak bu değerin, üst sınır bazı hekimler için daha yüksek olabilse de, bu değerin 1.45 katı olarak bildirilmektedir. Bu konuda farklı çalışmalar yapılabilir. Konunun diğer boyutu hekimlerin güvencesiz ve kayıt dışı çalışmaya zorlanmalarıdır. Bunun önlenmesi için özel sektörde örgütlenme, hekimlerle hastane yönetimleri arasında yapılan sözleşmelerde tabip odalarının hakem olarak yer alması, sözleşmenin tabip odalarınca belirlenmesi, hekim ücretlenlerinin asgari düzeyinin tabip odalarınca belirlenmesi gereklidir. Bu konu özel bir çalışmayı, örgütlenmeyi ve özel sektörde çalışan hekimler tarafından sahiplenmeyi gerektirir.

Özel Hekim Rehber Asgari Ücret Tarifesi Çalışma Grubunun değerlendirmeleri yukarıda özetlenmiştir. Ancak, TTB MYK'nın talebi nedeniyle, Özel Hekimlik Kolu 23 Mayıs 2015 tarihinde İstanbul'da toplanarak, konuyu tekrar değerlendirecektir.

3. **Hekim Dostu Hastane sertifikasyonu:**

Gerek TTB Özel Hekimlik Kolu gerekse de İstanbul Tabip Odası Özel Hekimlik Komisyonu bundan birkaç yıl önce "Hekim Dostu Hastane Projesi"ni değişik gerekçeler ile gündeme getirdiler.

Gerekçelerin en önemli ve en güçlüsü özel sağlık sektöründe bizim " nitelikli ücret gaspı" dediğimiz hekim ücretlerinin ödenmemesi veya gecikmeli olarak ödenmesini bu proje ile gündeme getirmekti.

Bu proje ile hekim ücretlerini zamanında ve düzenli ödeyen özel sağlık kuruluşlarının isimlerini kamuoyu ile paylaşıp bu konuda bir farkındalık yaratmayı amaçlamıştık.

Bu konu hakkında çalışmaya başladığımızda daha önce öngöremediğimiz pek çok şeye tanık olduk.

Bunların başında bu projede ilan edeceğimiz " hekim dostu hastane" lerin bunu bir ticari reklam unsuru şeklinde görme eğilimleri idi.

Bir diğer ve asıl can yakıcı sorun ise pek çok hastanenin hekim ücretlerini zamanında ödemesine rağmen hekimlere karşı başka alanlarda ciddi haksızlıklar- usülsüzlükler yaptığı gerçeği idi.

Pek çok hastane yıllık izin haklarını ücretli olarak kullandırmamaktan tutunda hekimlerin SKG primlerini asgari ücretten göstermeleri, haftalık çalışma saatlerinin aşırı fazlalığı, kongre dönemlerinde hekimlere izin vermek istememeleri, hakediş ücretlerinde sürekli ve periyodik kesintiler yapmaları şeklinde pek de hekim dostu sayılamayacak işler yapıyorlardı.

Bu uygulamaların bazen hepsi birarada bazen ikisi bir arada bazen de hiç tanık olmadığımız başka bir uygulama ile karşımıza çıkıyordu.

Kısaca gerek TTB ilkeleri gerek hukuki açıdan gerçek bir " hekim dostu" hastaneye rastlamadık.

Tüm bu sonuçlar ışığında gerçek bir hekim dostu hastanenin ülkemizde olmadığına kanaat getirdik.

Bu nedenle bu projeden geçtiğimiz yıl içinde vazgeçtik.

4. **Muayenehane Standartlarını Belirleme konusundaki faaliyetler:**

Çalışma Grubu e-mail üzerinden örgütlenmesini tamamlamış olup, önümüzdeki dönemde aşağıdaki konularda çalışmalarına devam etmektedir:

Yurt dışındaki -varsa- muayenehane standartlarını bulmak ve bu standartları sistematik olarak düzenlemek, geçmişte Ankara Tabip Odası tarafından uygulanmış olan "İyi muayenehane" belgesi için gereken şartları irdelemek, grup üyelerimizin muayenehanelerde olması gerektiğini düşündüğü (örnekleri başka ülkelerde olmasa da) standartları belirlemek.

5. **E-mail Üzerinden Örgütlenme konusundaki faaliyetler:**

E-mail üzerinden TTB Özel Hekimlik Grubu ve tüm alt çalışma gruplarının kendi içinde iletişimini sağlayacak örgütlenme tamamlanmıştır.

6.**Özel Hekim Rehber Kitapçık Oluşturma konusundaki faaliyetler:**

Tarafımızca kitapçık oluşturulması tamamlanmış, kitapçığın 2. Bölümü'nü oluşturan soru cevap kısmının sık değişen yasa-yönetmelikler açısından kontrolünün yapılması amacıyla 6 ay önce Hukuk Bürosu'nun görüşüne sunulmuştur. Hukuk Bürosu'ndan bu süre içinde yanıt alınamamıştır. Hukuk Bürosu'nun yasal düzenlemeler ışığında güncellemeleri tamamlanması için gerekli girişimlerde bulunularak en kısa zamanda sonuçlandırılacaktır.

7. **Hukuk Havuzu Grubu konusundaki faaliyetler:**

TTB MYK ile yapılan görüşmeler sonrasında, öncelikle TTB websitesi içinde "Özel Hekimlikte Hukuk" başlıklı bir kısım oluşturulmasına karar verilmiştir. Ayrıca site içerisinde soru cevap şeklinde özel hekimlik sorunlarının dile getirilerek çözüm aranacağı dinamik bir kısım oluşturulması planlanmıştır. TTB MYK'nın yönetim kurulunda kararların onaylandığı, websitesinde gerekli düzenlemelerin en kısa zamanda gerçekleştirileceği öğrenilmiştir. Konu tarafımızdan takip edilerek en kısa zamanda sonuçlandırılacaktır.

TTB SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

"Sağlık alanında yaşanan köklü değişimlerin toplumsal dinamiklerle dolaysız ilişkisinin farkında olarak, bu değişimleri daha derinlemesine irdelemek, bu değişimlere karşı örgütün verdiği tepkileri koordine etmek, değişim-dinamikler-tepkiler ilişkisinin daha fazla görünür hale gelmesini sağlamak ve bunu örgütün en uç noktalarına taşımak/paylaşmak" amacı ile oluşturulan "Sağlık ve Politika Çalışma Grubu" 2014-2015 döneminde de çalışmalarını sürdürmüştür. Bu dönem çalışmaları Dr.Sadık Çayan Mulamahmutoğlu başkanlığında, Dr.Mehmet Zencir'in sekreterliğinde yürütülmüştür. Çalışma grubunun dönem içerisinde faaliyetleri şunlardır:

A. ÇALIŞMALARDA VE TOPLANTILARDA ELE ALINAN KONULAR:

1. Kapitalizmin yeniden yapılanması ve sağlık hizmetleri
2. Devletin yeniden yapılanması ve sağlık hizmetleri
3. Değişen Devlet-Sağlık, Sağlık Hizmetleri, Sağlık Emekçileri
4. Kapitalizmin yeniden yapılanması ve devletin yeniden yapılanması bağlamında TTB muhalefeti, sağlık muhalefeti
   a. TTB mücadelesi: Öncelikli alanlar, mücadele stratejisi
   b. Sağlık mücadelesinde strateji yaklaşımları ("Yeniden Kamulaştırma"/"Marksist yaklaşım"/"Sağlığın Toplumsallaştırılması, Sağlık Hizmetlerinin Demokratikleştirilmesi)
   c. Birinci basamak mücadelesinin değerlendirilmesi
5. Ortadoğu, Savaş, Barış – Sağlık
6. İşçi Sağlığı

B. DÜZENLENEN ETKİNLİKLER

1. Ata Soyer Sağlık ve Politika Sempozyumları-2 (*Savaş, Kapitazlim, Sağlık*, 14 Aralık 2014, Ankara)

Birinci oturum (Kolaylaştırıcı: Cüneyt Özboyacı)

Kapitalizm ve Savaş (Aydın Çubukçu)
Ortadoğu'da Savaş (Bereket Kar)

İkinci oturum

Savaş-Doğa ve Halk Sağlığı (Çiğdem Çağlayan)
Savaş-Kadın (Arzu Türkmen, Aslı Davas)
Savaş ve İnsan Hakları İhlalleri/Savaşın Yarattığı Sosyal Sorunlar (İncilay Erdoğan, Zeki Gül)

Üçüncü Oturum

Savaş Ortamında Sağlık Hizmetleri (Suruç Örneği) (Deniz Aslan, Reşat Doğan, Şeyhmus Gökalp, Şilan Selki)

Savaşlarda Sağlıkçı Tutumu (Onur Naci Karahan)

2. Ata Soyer'le Buluşma (21 Mart 2015-İstanbul)

Toplumsal Barış (Şebnem Korur Fincancı)
Gezi ve Sağlığın Siyaseti (Ali Çerkezoğlu)

Sağlığın Toplumsallaşması (Sadık Çayan)
Eğiitm Kampüslerinden Toplumsal Yaşama Mücadele (İ.Fuat Akgül)
İşçi Sağlığı (Coskun Canıvar)
Sağlık Reformuna Karşı Sağlık Hakkı Mücadelesi (Mehmet Zencir)

C. **DESTEK VERILEN TOPLANTILAR, EĞITIMLER**

1. **"Sağlıkta Dönüşüm&"Sağlık Hizmetlerinde Kapitalist Üretim İlişkileri**", SES Diyarbakır Şubesi, 6 Eylül 2014
3. **"Sağlık Hizmetlerinde Ne Durumdayız?&Bizleri Neler Bekliyor?",** SES-Eğitim Toplantıları, Ankara, 27 Eylül 2014
4. **"Sağlık Hizmetlerinde Ne Durumdayız?&Bizleri Neler Bekliyor?",** SES Eskişehir Şubesi, 6 Aralık, 2014
5. "**Savaş ve Sağlık**", Edirne Tıp Öğrenci Kolu, 22 Ekim 2014
6. **"Biyosfere-ekosisteme sahip çıkma kapitalizm ile mümkün değil...",** 17.Ulusal Halk Sağlığı Kongresi, 23 Ekim 2014-Edirne
7. XIX. **Ata Soyer** Halk Sağlığı Güz Okulunun (Kent ve Sağlık) hazırlanmasına katkı. **"Kent ve Sağlık"** temalı sunum, 31 Ekim-2 Kasım 2014, Özdere-İzmir
8. **"Sağlık emek gücü gözüyle sendikal mücadele" ve "Sendikal mücadelede yaklaşımlar",** SES Sağlık Politikaları Komisyonu, Ankara, 30 Kasım 2014
9. "**Olgular Üzerinden Sağlık Tartışması-Çarpıtılmış Sağlık Algısı/Çarpıtılmış Sağlık Hizmeti**", Ata Soyer Sağlık ve Politika Okulu, 11 Ocak 2015, Diyarbakır
10. "**Olgular Üzerinden Sağlık Tartışması-Çarpıtılmış Sağlık Algısı/Çarpıtılmış Sağlık Hizmeti**", Ata Soyer Sağlık ve Politika Okulu, 11 Ocak 2015, Mardin
11. "**Olgular Üzerinden Sağlık Tartışması-Çarpıtılmış Sağlık Algısı/Çarpıtılmış Sağlık Hizmeti**", Ata Soyer Sağlık ve Politika Okulu, 12 Ocak 2015, Batman
12. "**Toplu iş sözleşmesi süreci", SES Sağlık Politikaları komisyonu, Ankara, 18 Ocak 2015**
13. **"Kent&Sağlık",** DTK 2.Sağlık Kongresi, Diyarbakır, 7-8 Şubat 2015
14. "İşçi Sağlığı ve Güvenliği-'**Ergonomik Tehlikeler**, ***Nasıl ele almalı... Nasıl mücadele etmeli...",*** SES Eğitimleri, Ankara, 11-12 Nisan 2015
15. ***"Ulusal İstihdam Stratejisi* bağlamında emeğe saldırı**", Aile Hekimliği Buluşması, Antalya, 18-19 Nisan 2015
16. **"Sağlık emek gücü açısından sağlığın finansmanı",** Aile Hekimliği Buluşması, Antalya, 18-19 Nisan 2015
17. **"Kapitalizm-Sağlık Hizmeti-Geç Kapitalistleşen Ülke Örneği: Türkiye",** Aile Hekimliği Buluşması, Antalya, 18-19 Nisan 2015
18. "**Toplu İş Sözleşmesi Kurultayı", "Sağlık Çalışanlarının Sağlığı"** çalışma grubuna destek, SES, Ankara, 25-26 Nisan 2015
19. **"Güncel Sağlık Politikaları"** , TÖK Bahar Okulu, Gönen, 18 Mayıs 2015

D. DESTEK VERILEN ÇALIŞMALAR

Savaşa bağlı yerinden olan mültecilere yönelik sağlık hizmetlerine destek (Suruç çadırkentleri, Kobani), Amatör sağlıkçı çalışmalarına destek
SES Sağlık Politikaları ve SES Eğitim toplantıları
Meslek Sağlık ve Güvenlik Dergisi

TTB SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu (SÇS-ÇG), sağlık çalışanlarının çalışma koşullarına bağlı yaşadıkları iş kazaları ve meslek hastalıklarını belirlemek, tanımlamak, işçi sağlığı ve güvenliği çerçevesinde değerlendirmek amacıyla 18 – 19 Ekim 2014 tarihinde İstanbul'da "Sağlık Çalışanlarında İş kazaları ve Meslek Hastalıkları" Sempozyumunu gerçekleştirdi. Sempozyum'daki sunumlar ve bildiriler, web sitesi aracılığıyla paylaşıldı. Ayrıca sunumlar kitap haline getirilerek elektronik ortama aktarıldı, sınırlı sayıda da yazılı olarak basıldı.

Sempozyum, sağlık çalışanlarını temsil eden; Anestezi Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği,

Devrimci Sağlık İş Sendikası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Türk Diş Hekimleri Birliği, Türk Ebeler Derneği, Türk Eczacıları Birliği, Türk Hemşireler Derneği, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği, Türk Tabipleri Birliği tarafından düzenlendi.

SÇS-ÇG, İstanbul Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Meclisi ile birlikte İstanbul'da 3 Mayıs 2015 tarihinde "Sağlık Çalışanlarında İş Kazalarına ve Meslek Hastalıklarına Yaklaşım" çalıştayı düzenledi.

Çalışma grubu yürüttüğü web sayfası üzerinden tüm güncel gelişmeleri sağlık çalışanlarına

duyurmaktadır. Web sayfasında kaybettiklerimiz başlığı ile bugüne kadar yaşamını yitiren sağlık çalışanlarının yaşamlarına ait kısa bilgilerde yer almaktadır.

SÇS-ÇG, 24-25 Ekim 2015 tarihleri arasında, Ankara'da gerçekleştirilecek "Sağlık Çalışanlarının Sağlığı 5. Ulusal Kongresi"nin hazırlıklarını yürütmektedir.

TTB ŞİDDETE SIFIR TOLERANS ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Grup, 2014-2015 etkinlik döneminde 04.01.2014, 13.09.2014 ve 04.04.2015 tarihlerinde 3 yürütme toplantısı yaptı. Sağlıkta şiddetin durdurulması amacını taşıyan grubun çalışmaları şiddetin nedenlerine yönelik incelemeler, sağlıkta şiddetin yarattığı kamusal zararın farkındalığının sağlanması, sağlık çalışanlarını şiddetle başa çıkma konusunda destekleme, şiddetin önlenmesine yönelik olarak planlandı. Bu amaçlar doğrultusunda:

1. Sağlık Bakanlığı'nın Beyaz kod uygulaması ile ilgili verileri alındı. Bu verilerin şiddetin nedenlerinin saptanması bakımından değerlendirilmesi planlandı.

2. Sağlıkta şiddete dikkat çekmek amacıyla TTB tarafından Ersin Aslan anısına kısa film için öykü yarışmasının hazırlığı ve gerçekleştirilmesinde çalışma grubu aktif yer aldı. Bu yıl birincilik alan öykü bir yıl içerisinde TTB tarafından filme alınacaktır.

3. Sağlık çalışanlarına şiddetle başa çıkmak konusunda eğitim vermek amacı ile eğiticilerin eğitimi konusunda çalışma başlatıldı.

4. Şiddete uğrayan sağlık çalışanlarına ulaşılması, tabip odalarını konu ile ilgili bilgilendilendirmek, hukuki süreci izlemek üzere tabip odalarında temsilcilerin bulunması talebinde bulunuldu.

TTB KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

5. Tabip Odaları Kadın Komisyonlarının faaliyetler

6. Kol Toplantıları

7. Ekler

- Toplantı kararları
- Basın Açıklamaları metinleri

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu/Ankara Tabip Odası Kadın Hekim Komisyonu Etkinlikler/Eylemler

26 Ağustos 2014: Ankara'da yapılan basın açıklamasında TTB, DİSK, KESK, TMMOB üyesi kadınlar, Ortadoğu'daki savaş politikalarının tetiklediği kadın düşmanlığını ve kadınlara yönelen saldırıları protesto etti "Savaşı ve Kadın Kırımını Durduracağız"dedi.

13 Eylül 2014**:** TTTB KHKS Kolu dönemin 1. Toplantısı aşağıdaki gündemle yapıldı.

Katılımcılar

Adana: Şehriban Aydın

Ankara: Özen Aşut, Filiz Ak, Müge Yetener, Şevkat Bahar Özvarış, Handan Kurtbaş, Deniz Erdoğdu, Hande Arpat, Filiz İncekara

Antakya: Çiğdem Tekdaş

Antalya: Hafize Öztürk Türkmen

Bursa: Emel İrgil

Çanakkale: Hülya Görgün

Denizli: Melek Demir

İstanbul: Dilek Kanmaz, Lale Tırtıl

İzmir: Nezaket Kaya, Aslı Davas

Manisa: Derya Pekbayık

Mersin: Ruhsar Uçar

Gündem

1. Geçen dönemin değerlendirmesi, tabip odaları kadın komisyonlarının durumu.
2. Kürtaj, kadın cinayetleri ile ilgili son durum, sunum: Lale Tırtıl
3. Siyasi partiler, demokratik kitle örgütlerinde kota, sunum: Sakine Esen Yılmaz
4. Kolun örgütlenmesi; yürütme ve çalışma gruplarının oluşturulması.

5. Savaş, göç ve mülteci kadınların durumu. Deniz Erdoğdu, Hande Arpat

6. Göç ve Sağlık, özet sunum: Şevkat Bahar Özvarış

Kasım 2015: DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'li kadınlar trafik kazasında hayatını kaybeden mevsimlik tarım işçisi 17 kadını anmak için Yalvaç'taydı. Mevsimlik tarım işinde can güvenliği olmadan kötü koşullarda, emeğinin çok altında ücretlerle çalıştırılan kadınlar için basın açıklaması yapıldı.

22. Kasım 2014: 25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Mücadele ve Uluslararası Dayanışma Mitingine katılım. Mitingin teması "Savaşa, IŞİD Vahşetine, Erkek Egemenliğine, Kadın Katliamlarına ve Nefret Cinayetlerine Karşı Yürüyoruz" oldu.

6-7 Aralık 2014: Uluslararası Af Örgütü, TTB Kadın Sağlığı ve Kadın Hekimlik Kolu ile ortak bir şekilde sağlık alanında LGBTİ bireylere yönelik ayrımcılığı ortadan kaldırmak için hekimlere yönelik Ankara'da eğitim programı düzenledi.

Suruç göçmen kamplarındaki bebekler için süt kampanyasına tişört satarak katkıda bulunduk.

Özgecan Aslan için

16.02.2015: Kol olarak, basın açıklaması yapıldı. “Yasta Değil İsyandayız”

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu sosyal medyada "Hepiniz O Minibüsteydiniz!" foto blogu hazırladı, paylaştı.

18 Şubat 2015: TTB Kadın Sağlığı ve Kadın Hekimlik Kolu, KESK Ankara Şubeler Platformu ve TMMOB İKK, Özgecan Aslan ve katledilen kadınlar için Ankara'da yürüdü.

20.02.2015: Mülkiyeliler Birliği'nin Özgecan'ın insanlık dışı katli sonrasında kadına yönelik şiddet ve cinayetlere karşı yaptığı çağrı üzerine TTB KHKS Kolu da dahil, meslek örgütleri, kadın örgütleri, sendikalar ve üniversitelerin kadın sorunları araştırma ve uygulama merkezleri Ankara Üniversitesi Siyasal Bilgiler Fakültesi'nde bir araya geldi. Her kurumun bildirisini sunmasının ardından oluşturulan komisyon deklarasyon hazırladı. Daha sonra kamuoyu ile paylaşıldı.

23.02.2015: TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, AKP iktidarının cinayetin ardından yükselen halk tepkisini ve kadınların mücadelesini boğmak için ortaya attığı "hadım" ve "idam" tartışmalarıyla ilgili yazılı açıklama yaptı. "Ne idam, ne hadım! Eşitlik ve özgürlük istiyoruz!"

22 Şubat 2015: TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Dönemin 2. Toplantısı yapıldı.

Katılımcılar

Ankara; Filiz Ak, Gamze Gürsoy, Binnaz Başaran İşçi, Hande Arpat, Müge Yetener, Özen Aşut, Ceren Göker, Vahide Bilir Özben, Deniz Erdoğdu, Gözde Çeliksöz, Şevkat Bahar Özvarış

Antalya; Hafize Öztürk Türkmen

Eskişehir; Neşe Çağlayan Yılmaz, Figen Özgüneş

İstanbul; Lale Tırtıl, Dilek Kanmaz, Ayşe Toksöz

İzmir; Şule Topkaya

Hatay; Çiğdem Tektaş

Gündem

1. Özgecan. Kadına yönelik şiddet, tecavüz ve cinayetleri durduracak bir hareket? Kadın cinayetlerini durduracağız platformu?

2. Kadın sağlıkçılar arasında erkek şiddeti ve cinsel şiddet değerlendirme anketi.

3. 14 Mart'ta kadın sağlıkçıları öne çıkaran etkinlik, forum hazırlığı.

4. "Health care for women subjected to intimate partner violence or sexual violence" WHO'nun kitabının çevirisi.

5. 8 Mart Dünya Kadın Günü etkinlikleri üzerine görüşme.

6. Üreme sağlığı, doğum kontrolü konusunda kadınlar hizmet alabiliyor mu? Bu konuya dair güncelleme Sempozyumu için program oluşturulması, organizasyon hazırlığı.

7. Meclise gönderilen "Aile ve dinamik nüfusu koruma programı" ve sonuçları bağlamında kadın istihdamı. KEP'in broşür ve eylemi.

8. Dünya Kadın Yürüyüşü. Nusaybin'den Selanik'e.

9. Kol çalışma gruplarının aktivasyonu.

27 Şubat 2015: AKP'nin Ailenin ve Dinamik Nüfus Yapısının Korunması Programınına" itirazımız Var" demek İçin Sakarya Caddesi'nde meşaleli yürüyüşe katıldık. "Aileye Köle Sermayeye Kul Olmayacağız! Dedik.

Ankara Tabip Odası Kadın Hekim Komisyonu Toplantıları

18.12.2014,: Deniz Erdoğdu, Vahide Özban, TÖK temsilcileri, Nilüfer Ustael, katılımıyla dönemin 1. toplantısı yapıldı.

Gündem

1. Kadın cinayetleri ve kadına yönelik şiddet konusunun yeniden görüşülmesi
2. Savaş mağduru kadınlar, göçmen kadınlar
3. Çocuk gelinler
4. Kadın kotası
5. Üreme sağlığı, kadınlar doğum kontrolü hizmetine erişebiliyor mu? Bu konuda bir sempozyumun hazırlığı yapılması
6. Cinsel sağlıkla ilgili eğitim çalışmaları talebi (TÖK Önerisi)
7. Sağlık alanında LGBTİ'lere hekimin yaklaşımı

22.01.2015 : Filiz Ak, Deniz Erdoğdu, Vahide Bilir Özban, Reyhan Öcalan, Derya Etem, Benan Koyuncu'nun katılımıyla dönemin 2. toplantısı yapıldı.

Gündem

1. "Aile ve Dinamik Nüfusu Koruma Programı" aslında ne diyor? Bu paketin meclise gelmesinin engellenmesi için kadın örgütleri ne yapabilir.
2. Kadınlar doğum kontrol yöntemlerine temel bir sağlık hakkı olarak erişebiliyor mu? Bu konuda bir sempozyum planlaması yapılabilir mi?

5.3.2015: Özen Aşut, Müge Yetener, Filiz Ak, Ayşe Uğurlu, Hande Arpat, Gözde Çeliksöz, Deniz Erdoğdu katılımıyla dönemin 3. toplantısı yapıldı.

Gündem

1. 8 Mart Dünya Kadın gününün organizasyonu. Ankara Kadın Platformu ile ortaklaşılan program kadın hekimlerle paylaşılacak

2. Dünya Kadın Yürüyüşü. Binnaz Başaran İşçi kol adına tüm rota boyunca yürüyüşte katılacak, programın Antalya ayağında Hafize Öztürk Türkmen olacak.
3. 14 Mart Tıp Bayramı haftasının organizasyonu. ATO Kadın Komisyonu ve diğer emek meslek örgütündeki kadın yöneticilerin planladığı forum için konuşmacılar, konu başlıkları belirlendi.
4. Kadın sağlık çalışanlarının da zaman zaman maruz kaldığı taciz konusunda yapılacak bir anket üzerinde konuşuldu.

8 Mart 2015: Dünya Kadınlar Günü Mitingine Ankara'dan Katılım.

TTB KHKS kolu 8 Mart basın açıklamasını web üzerinden yaptı.

Mart 2015: Basında "Ya kolunu ya bebeğini" diye bilinen 2 çocuk annesi Ayşe K. annesinin katili erkek tarafından kolundan yaralandığı için tedavi gördüğü İzmir'deki hastanede kürtaj olmak istediği halde engelle karşılaştı. Kolumuz aktivistleri müdahale etti, isteğe bağlı düşük gerçekleşti. Bunun üzerine "Zorla gebelik olmaz", bildirisi yayınladık.

14 Mart 2015: ATO'nun ev sahipliğinde "Sağlık Alanında Çalışan Kadınlar Sorunları Konuşuyor, Çözümler Öneriyor" forumu yapıldı.

6-16 Mart 2015: Dünya Kadın Yürüyüşü, Nusaybin'den Selanik'e. Kol adına Dr. Binnaz Başaran İşçi tüm programa, Antalya ayağına Dr. Hafize Öztürk Türkmen katıldı.

9-11 Nisan 2015: **Uluslararası Çukurova Kadın Çalışmaları Kongresinin** ilki Adana gerçekleştirildi. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi tarafından da desteklenen kongre, Çukurova Üniversitesi Kadın Sorunları Araştırma ve Uygulama Merkezi tarafından Prof. Dr .Gülseren Ağrıdağ başkanlığında düzenlendi. Kongrede TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'dan Nilay Etiler, Deniz Erdoğdu, Şevkat Bahar Özvarış, Lale Tırtıl, Müge Yetener, Melda Yaman, Ayşe Devrim, Neslihan Önenli Munganpanellerde sunum ve oturum başkanlıkları yaptı. Kongre boyunca çalışma yaşamında kadından, kadına yönelik şiddete, kadın kimliğinden kadının özgürleşme hareketlerine, kadın girişimciliğinden, kadın beden politikalarına, toplumsal

cinsiyet eşitsizliğinden kadın haklarına kadar çok geniş yelpazede kadını kuşatan sorunlar dile getirildi.

İSTANBUL TABİP ODASI KADIN HEKİMLİK KOMİSYONU

Amaç:

Kadın Komisyonu; patriyarkal hegemonyanın sağlık alanında kadın sağlık çalışanları ve kadın sağlığı üzerindeki etkilerine odaklanmakta; neoliberalizm ve yeni muhafazakarlığın kadın sağlığı alanına ve kadın sağlık çalışanlarına yönelik etkilerine dikkat çekmektedir.

Bu amaçla; kadın hekimler başta olmak üzere tüm sağlık çalışanları ile birlikte çalışmaktadır. Ayrıca bu doğrultuda çalışma yapan diğer örgütlerle ortak haber ve etkinlik ağı içinde davranmaktadır.

Tarihçe:

İstanbul Tabip Odası'nda ilk Kadın Komisyonu kurulması tarihi 1992 yılına dayanmaktadır. Komisyon aralıklı çalışmalarla gelinen 2006 yılından itibaren yeniden aktive olmuş ve aynı dönem oluşturulan TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'nda kurucu ve aktif katılımcı olarak yer almıştır.

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu tarafından 2008 yılından itibaren yapılan Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongreleri'nin düzenlenmesi, örgüt okulu toplantıları ve kimi odaların kadın sağlığı ve kadın hakları konusundaki çalışmalarında aktif olarak görev almıştır.

İstanbul Tabip Odası içinde Kürtaj ve Kadına Yönelik Şiddet Çalıştayları gerçekleştirilmiş olup Kürtaj Çalıştayı kitapçık halinde yayınlanmıştır.

3. Kadın hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi Mayıs 2012 tarihinde İstanbul'da yapılmış olup İstanbul Üniversitesi Kadın Araştırmaları Merkezi ile ortak çalışılmıştır. Diğer kongrelerin aksine bu kongrenin kitabı henüz yayınlanmamış olup üzerinde çalışılmaktadır.

Çalışmalar;

Kadın Komisyonu çalışmalarında; yaygın patriyarkal anlayışın eleştirisi yapılarak çalışma ve işleyiş konusunda duyarlılıklar dikkate alınmıştır. Bu nedenle komisyon başkan ve sekreteryası değil, dönem yürütücüsü seçilmekte ve seçilen isim iki yıl arayla yenilenmektedir. Yeni dönem çalışmaları için komisyon yürütücü üyesi Dr. Lale Tırtıl olarak belirlenmiştir. Komisyon üyelerimiz; mesleki uygulamalarında cinsiyet eşitliği perspektifi ile davranan, kadın sağlığı alanında değerli uygulamaları, çalışmaları ve katkılarıyla ön açıcı olan kadın hekimlerden oluşmaktadır.

Kadın Komisyonu halen Kürtaj Platformu, Kadın Cinayetlerini Durduracağız Platformu, Kadın Cinayetlerine Karşı Acil Eylem Platformu ve Kadın Emeği Platformu'nda çalışmaya devam etmektedir.

Kadın Emeği Platformu'nda, kreşin kadınlar kadar erkeklerin de talebi olması ile kadını eve mahkum etmeye dönük istihdam politikalarına karşı çalışmalarımız sürmektedir.

Kürtaj Platformu'nda isteğe bağlı düşük konusunda tıbbi düşük seçeneği üzerinde ülkede yapılan çalışmalar takip edilmektedir. Bir seçenek olarak kadınların hizmetine sunulması gerektiği konusunda yapılan akademik çalışmaların duyurusu yapılmıştır. Yıl boyunca kamu hastanelerine başvuran ve kürtaj yapılmadığını belirten hastaların bilgileri kurumlar tarafından komisyonumuza ulaştırılmıştır.

Ayrıca Kadın Komisyonu, İstanbul'da diğer meslek odaları ile de yakın temas içinde olup ortak bir haberleşme grubunda yer almaktadır. Bu ortak çalışma grubu özellikle kadın emekçilerin sağlığı ve grev ve benzeri etkinliklerinde gerekli desteği sağlamaktadır.

Önümüzdeki dönemde;

Kadın hekimler ve Kadın sağlığı alanında gündemin takip edilmesi, özellikle Yönetim Kurulu ile birlikte gündemde yakıcılığını yitirmeyen sorunlar konusunda çalışma planlamak,

Kadın Komisyonu çalışmalarına katılımın artmasını sağlamak,

TTB Kadın Sağlığı ve Kadın Hekimlik Kolu'nun 3. Kongre kitabını yayınlamak,

TTB Kadın Sağlığı ve Kadın Hekimlik Kolu'nun sürdürülmesi için çalışmalar yapmak,

TTB Kadın Sağlığı ve Kadın Hekimlik Kolu'nun 4. Kongresi'nin yapılması için çalışmak,

Hastanelerde yapılacak toplantılarla; kadın sağlığı alanındaki güncel gelişmelere dikkat çekmek ,

Göçmen kadınların sağlıklı yaşam sorunları konusunda çalışma yapmak,

Kürtaj Platformu, Kadın Cinayetlerine Karşı Acil Eylem Platformu ve Kadın Emeği Platformu'nda çalışmalar ile İstanbul Meslek Odaları Kadın Çalışmaları Grubu'nun etkinliklerinde yer almaya devam edilmesi planlanmıştır.

Dönem etkinlikleri;

1- Türkiye'de çalışan göçmen kadınların yaşadığı sorunlara dikkat çekmek üzere düzenlenen etkinliklerde erkek şiddeti, kadın ve toplum sağlığı yönünden destek ve katılım sağlandı.
Çağrı metni; *Özellikle Beyazıt-Laleli-Kumkapı hattında karakolda, işyerlerinde, sokakta ve evlerde göçmen kadınlara yönelik cinsel taciz ve şiddet çok yaygın. Biz Kumkapı'da göçmen kadınların gündelik Türkçelerini geliştirmesine destek olan birkaç kadın, bir süredir*

orada olanları dehşet içinde gözlemliyoruz ve bu konuda acil bir şeyler yapmak gerektiğini düşünüyoruz. Bu konuda, şiddetin doğrudan öznesi olan kadınların ihtiyaç ve talepleri üzerine kurulu, kadınlar ve kadın örgütleri arası dayanışma ile örülmüş bir mücadele hattının mümkün olduğuna inanıyoruz. Bu nedenlerle hem Kumkapı'daki gözlemlerimizi paylaşmak hem de kadınların uğradıkları bu şiddete birlikte nasıl bir çözüm üretmeye davet ediyoruz.

12.07.2014 Beyazıt Meydanı tramvay durağında yapılan basın açıklamasına katılındı.

2- İstanbul Feminist Kolektif'in çağırıcı olduğu 7 Temmuz 2014 tarihinde "Kadın cinayetlerine karşı ortak eylemlilik" toplantısı ve bu toplantıda oluşturulan Kadın Cinayetlerine Karşı Acil Ortak Eylem grubu içinde yer alındı. Bu grubun çalışmalarında; erkek dili ve erkek koruyuculuğu sürdükçe kadınların yönelik şiddetin süreceği, bunun en son noktası kadın cinayetlerinin erkekleri gözeten uygulamalar nedeniyle olduğu, meclisin bu gündemle olağanüstü toplanması talebi ortaklaştırıldı.

20 Temmuz 2014 tarihinde Türkiye'de pek çok şehirde ve İstanbul'da yapılan yürüyüşe katılındı.

Çağrı metni;

HER YERDE KADIN CİNAYETİ

MECLİS OLAĞANÜSTÜ TOPLANSIN!

Her hafta, kocası, babası, erkek kardeşi, oğlu, boşanmak/ayrılmak istediği kocası/sevgilisi, müşterisi tarafından öldürülen kadınların ve trans kadınların haberlerini duyuyoruz.

Kadınlar her gün kendi hayatları hakkında karar vermek isterken, erkekler tarafından öldürülüyor. Bu cinayetlerin sürekliliği, cinayetleri durdurmayan, gereken önlemleri almayan devletin eril yapısını gözler önüne seriyor. Hukuk sistemiyle cinayetler meşrulaştırılıyor, teşvik ediliyor.

Yaşadığımız erkek şiddeti cezasız kalırken, aileye mecbur bırakıldığımız politikalar oluşturulurken biz kadınlar her gün öldürülüyoruz.

İki gün içinde 6 erkek kadınlar tarafından öldürülseydi, devlet refleksi harekete geçerdi, hükümetten olağanüstü tedbirler alması beklenirdi.

Türkiye'de her gün kadınlar öldürülüyor.

Ve biz soruyoruz: İki gün içinde 6 kadın cinayeti işlenmişken, kadın cinayetleri, evde, işyerinde, sokakta, her yerde, özel ve kamusal alanda her an yaşamımızı tehdit eder hale gelmişken, meclis nerede?

Meclis olağanüstü toplansın!

Kadın cinayetlerine karşı isyanımızı haykırmak için ev işi, çocuk bakımı dayatmalarına kulak asmadan sokaklara çıkıyoruz! Meclisin olağanüstü toplanması için ses çıkarıyoruz;

Siz aile, aile dedikçe kadınlar öldürülüyor!

Siz ses çıkarmadıkça kadın cinayetleri meşrulaşıyor!

Siz haksız tahrik dedikçe, hayatımız tehlikeye giriyor!

Ailenin korunmasına dair değerleriniz boş; kadın bedenini denetleyen, tahakküm altına alan politikalarınız ve erkek şiddeti ile mücadele ediyorMUŞ(!) gibi yapan söylemleriniz erkek şiddetine arka çıkıyor, şiddet uygulayan erkekleri koruyor ve kolluyor.

Devlet kadın cinayetlerinden sorumludur!

Kadınlara ilişkin nadiren konuşurken gördüğümüz Aile Bakanı Ayşenur İslam, erkek şiddeti konusunda konuşmuyor; konuştuğunda ise, kadın cinayetlerini normalleştiren bir dil kullanıyor. "Kadınlar koruma altındayken öldürülmüyor" diyen Aile Bakanı, 6284 Sayılı Yasa'dan habersiz olduğu gibi, aynı zamanda kadın cinayetleri açısından bakanlığını "temize çekmeye" çalışan bir söylem geliştiriyor. Bir sözümüz var Aile Bakanı'na:

Devlet, kadın cinayetlerini gündeme almayan ve etkili mücadele yöntemleri kurmayan yasama ve yürütmesi ile, haksız tahrik indirimleri ile, erkeklere "teşvikler" sunan yargısı ile kadın cinayetlerinden sorumludur.

Hükümet kadın cinayetlerinden sorumludur!

Hükümetin büyük "reklam" çalışmaları ile yürürlüğe koyduğu 6284 sayılı yasa kağıt üzerinde kaldı. İstanbul Sözleşmesi'nin ilk imzacısı olmakla övünedursunlar, kadınların öldürülmesi karşısında ne kadar siyasi irade yoksunu olduklarını gördük.

Mekanizmaları hâlâ kurulmamış, cinsiyetsizleştirilmiş 6284 sayılı yasa, şiddete karşı koruma ve önleme talep eden kadınların talepleri karşısında, gereği gibi inceleme ve değerlendirme yapmayan mahkemeler tarafından kopyala-yapıştır kararlarla uygulanıyor. Erkek şiddetine karşı etkili yöntemler ile mücadele etmeyen sisteme , "şiddetle cinayetin ne ilgisi var?" diyen erkek egemen yargı mercilerine, şunu söylüyoruz: Kadın cinayeti bir tokatla, aşağılamakla başlıyor!

Ailenin kadından önce geldiği, kadın yerine ailenin ikame edildiği bir anlayış, aile merkezlerinden, aile avukatlarına, aile hekimlerine kadar herkes tarafından bize dayatılmak isteniyor; kadınların içinde öldürüldüğü, şiddet gördüğü, emeğinin sömürüldüğü, dışına çıkmak istediğinde öldürüldüğü aile, devletin erkek egemenliğinin yansıması olarak bir devlet kurumu olarak işliyor.

Devlet sığınakları, hâlâ bir "mekanizma"ya evrilememiş ve Şiddeti Önleme ve İzleme Merkezleri (ŞÖNİM), kadınların ya şiddet ortamına geri dönmesine neden olmuş ya da erkek şiddeti karşısında kadınları daha da savunmasız bırakmıştır.

Hayatlarının her alanında ayrımcılık ile karşı karşıya kalan trans kadınlar, seks işçileri her an öldürülme tehlikesi ile karşı karşıya. Şiddete uğradıklarında sessiz kalan polis devleti seks işçilerini gittikçe daha güvencesiz koşullarda çalışmaya iterek ve keyfi para cezalarına çarptırarak cinayetleri ve şiddeti meşrulaştırıyor.

Bugüne kadar kadın cinayetlerini istatiksel bilgiye sığdırmaya çalışan devleti göreve çağırıyoruz.

Meclisin, kadın ve trans cinayetleri gündemi ile olağanüstü toplanmasını ve bu toplantıda, kadın örgütlerinin belirlediği cinayetleri önleyebilecek temel şartları doğrultusunda acil bir eylem planı oluşturmasını talep ediyoruz!

Biliyoruz ki biz kadınlar bir araya gelebilirsek cinayetleri önleyebiliriz. Bu yüzden meclis, kadın ve trans cinayetleri gündemiyle olağanüstü toplanana kadar sokakları boş bırakmıyoruz!

20 Temmuz'da kadın cinayetlerine karşı isyanımızı haykırmak için ev işi, çocuk bakımı dayatmalarına da kulak asmadan sokaklara çıkıyoruz! Herkesi de olduğu yerde sokaklara çıkmaya çağırıyoruz! Meclisin olağanüstü toplanması için ses çıkarıyoruz!

16 Temmuz: DERSİM / Sanat Sokağı
17 Temmuz: MERSİN / Taş Bina Önü, 12:30
18 Temmuz: VAN / Sanat Sokağı, 18:00
19 Temmuz: ANTAKYA / Büyük Park, 17:00
20 Temmuz:
ANKARA / Güvenpark, 14:00
ANTALYA / Kapalı yol HB, Karaalioğlu Parkı 21:30
AYVALIK / Cumhuriyet Alanı, 18:30
BURSA / Nilüfer Metro İstasyonu,Beşevler Durağı, 22:00
ÇANAKKALE / Kordon Boyu, 20:00
ESKİŞEHİR / Adalar Migros Önü, 17:00
FATSA / Sahilde Oturma Eylemi, 21:00
İSTANBUL / Kadıköy Boğa Heykeli, 14:00
İZMİR / Alsancak Garı, 18:00
KAYSERİ / Cumhuriyet Meydanı Almer Önü, 16:00
KOCAELİ / ASPB İl Müdürlüğü Önü, 17:00
MARMARİS / Saman İskelesi, 21:00
MERSİN / Forum, 18:00
OVACIK / Turistik Otel Önü, 19:30
21 Temmuz: ADANA / İnönü Parkı, 18:30

3- İstanbul Tabip Odası İnsan Hakları Komisyonu'nun düzenlediği "Hekimlerden Barış'a Övgü" panel dizilerinden sonuncusu olan "Barış ve Kadınlar" paneli 4 Eylül 2014 Perşembe günü saat 19.00'da Tabip Odasında yapıldı. Kadın Komisyonu olarak katkı sunuldu.
4- 15 Aralık 2014 tarihinde Sağlık Bakanlığı'nın aile planlaması uygulamalarının ele alındığı toplantı düzenlendi. Toplantıda yayınlanan TNSA verileri ele alındı.

5- Hükümetin 8 Ocak 2015 tarihinde açıkladığı "Ailenin ve dinamik nüfus yapısının korunması programı" 40 kadar örgütle birlikte katılımcısı olduğumuz Kadın Emeği Platformu'nda ele alındı. Programın kadın emeği üzerine etkileri incelendi. 27 Şubat 2015 tarihinde bir basın açıklaması ile görüşler kamuoyu ile paylaşıldı. Esnek çalışma, süt izni ve kadınların gece çalışması vb. konularda çalışma yapılarak değerlendirildi.

6- Bir kadın cinayeti olarak Özgecan Aslan'ın ölümü tüm ülkede derin bir etki yarattı. Kadın Komisyonu olarak 17 Şubat 2014 tarihinde görüşlerimizi Şişili Etfal Hastanesi'nde kamuoyu ile paylaştık. Bu etkinliği SES ile birlikte tüm sağlık çalışanlarını kapsayacak şekilde düzenledik.

17.02.2015

YASTA DEĞİL İSYANDAYIZ!

Özgecan Aslan, akşam evine gitmek üzere bindiği o minibüste kadına yönelen erkek şiddeti nedeniyle yaşamını yitirdi.

Bu ülkede; kadına yönelen erkek şiddeti ve bu şiddetin en ağır biçimi olan cinayetler her yıl katlanarak artıyor, kadınlar yakınlarındaki erkekler tarafından dövülüyor, öldürülüyor.

Sağlık çalışanları olarak bizler bu şiddetin tanığıyız, kendimiz de dahil şiddet gören tüm kadınların yaralarını sarmaya çalışıyoruz. Yıllardır bilgilerimizi, uyarılarımızı yetkililerle, kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Kadına yönelen erkek şiddeti, yaşam hakkımızı elimizden alan cinayetler; münferit, az rastlanan olaylar değildir, yaygındır ve hatta salgın halindedir. Bu salgının sorumluluğunu üstlenen bir kurum, yetkili yoktur. Aksine ülkenin Aile Bakanı "cinayetleri sağır sultana duyurmaya gerek yok" ifadesini kullanarak bu ağır tabloyu sıradanlaştırmaktadır.

Kadına yönelen erkek şiddetini önleme amacıyla çıkarılan yasalar, yönetmelikler "aile"yi korumayı amaçlıyor, oysa biz kadınlar en fazla ailede şiddet görüyoruz.

Özellikle yargı sistemi "aile"nin korunması için katillere, tecavüzcülere takım elbise giydikleri, kravat taktıkları için iyi hal indirimi uyguluyor.

Biz kadınlar imzalanan uluslararası sözleşmelere rağmen şiddet gördüğümüz evlerimize geri dönmek zorunda kalıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği, Sağlık Emekçileri Sendikası ve İstanbul Tabip Odası olarak; bu acı olayı, devlet kademelerinden yükselen eril ve cinsiyetçi söylemlerin toplumda en uç noktada karşılık bulması olarak değerlendiriyoruz. AKP iktidarının 'üç çocuk', kürtaj, sezaryen, 'kadın değil aile', 'fıtrat' söylemlerini, kadın karşıtı politikalar olarak görüyoruz. Bu politika-

lar AKP'nin hegemonyasını sürdürmesinin aracıdır. Bu politikalar biz kadınları öldürmektedir.

Kadın karşıtı politikalar, devlet kademelerinden yükselen eril ve cinsiyetçi beyanatların himayesindedir. Öyle ki; anayasa ile korunan eşitlik hakkı karalanıyor. Cumhurbaşkanı; kadın ve erkeğin eşit olduğuna inanmadığını söyleyebiliyor.

Kadın katili erkeklere uygulanan iyi hal indirimi, tecavüzcü erkekleri neredeyse şımartan açıklamalar biz kadınları öldürüyor. Tecavüze uğrayanı doğurmaya zorlayan, kürtajı cinayet olarak gören, yetmedi 6 yaşındaki çocuğun evlenmesini içine sindirebilen yetkililer bizi öldürüyor.

İşsizliği kadınların çalışmasına bağlayan, kadının çalışmasını fuhuş olarak gören, emzirmemize, doğum biçimimize, kaç çocuk büyüteceğimize, gebe karnımıza, saçımıza, başımıza, ayakkabımızın topuklarına, kırmızı ruja, gülüşümüze, tahrik oldukları diz kapaklarımıza kadar kontrol etmek istemeleri biz kadınları öldürüyor.

Kadınının gördüğü şiddete evde, yolda, araçta tanık olup da susanlar biz kadınları öldürüyor.

Özgecan'ı katleden erkekler yalnız değildi; Siz de oradaydınız., o minibüste, katillerin aklında…

Biz kadınlara şiddet ile tehdit ile korku salmayı, kadınlar üzerinden bütün toplumda korku imparatorluğu oluşturmayı düşünenlere sesleniyoruz.

Yasta değil, isyandayız. Özgecan'ın ölümüne verilen toplumsal tepki de bunu anlatmaktadır.

Sağlık çalışanları olarak; yaşam hakkının en temel hak olduğunu yineliyoruz; bir cinayeti idam gibi diğer bir cinayetle silemezsiniz.

Bir an önce, toplumsal cinsiyet ayrımcılığını kışkırtmaya son verilmesini istiyor, toplumda cinsiyet ayrımcılığını körükleyen politikalardan vazgeçmeye davet ediyoruz...

Özgecan'ın ve katledilen tüm kadınların katillerine gerçek cezaların verilmesini, tecavüz ve kadın cinayeti davalarında iyi hal indirimi, haksız tahrik gibi suçu mazur gösteren indirimlerin kaldırılmasını talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği, İstanbul Tabip Odası ve Sağlık Emekçileri Sendikası olarak kadınların her düzeyde eşitliğini ve yaşam hakkını savunuyoruz, savunacağız.

Yasta değil, isyandayız!

Yaşasın kadın dayanışması!

TTB

SAĞLIK EMEKÇİLERİ SENDİKASI

İSTANBUL TABİP ODASI

7- Kadın cinayetlerine karşı sağlık çalışanlarının Şişli Etfal'de başlayan yürüyüşü 18 Şubat 2015 tarihinde Okmeydanı eski Başhekimlik önünde, Bakırköy Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde devam etti.

Kadın katili erkeklere uygulanan iyi hal indirimi, tecavüzcü erkekleri neredeyse şımartan açıklamalar biz kadınları öldürüyor.

Tecavüze uğrayanı doğurmaya zorlayan, kürtajı cinayet olarak gören, yetmedi 6 yaşındaki çocuğun evlenmesini içine sindirebilen yetkililer bizi öldürüyor.

İşsizliği kadınların çalışmasına bağlayan, kadının çalışmasını fuhuş olarak gören, emzirmemize, doğum biçimimize, kaç çocuk büyüteceğimize, gebe karnımıza, saçımıza, başımıza, ayakkabımızın topuklarına, kırmızı ruja, gülüşümüze, tahrik oldukları diz kapaklarımıza kadar kontrol etmek istemeleri biz kadınları öldürüyor.

Kadınının gördüğü şiddete evde, yolda, araçta tanık olup da susanlar biz kadınları öldürüyor.

Özgecan'ı katleden erkekler yalnız değildi;

Siz de oradaydınız.,

minibüste,

katillerin aklında...

8- 8 Mart 2015 tarihinde Kadın Kolu olarak Kadıköy'de düzenlenen mitinge katılarak Kadın Dayanışması içinde yer aldık. 8 Mart Kadın Mitingi Haydarpaşa Hastanesi önünden yürüyüşle başladı. Bu yıl 13. Düzenlenen Feminist Gece Yürüyüşü 19.00'da Taksim'de gerçekleştirildi.

9- 8 Mart'ı Kadınların Dayanışma ve Mücadele günü olarak değerlendirmekteyiz.
Bu kapsamda Sağlık Emekçileri Sendikası ile birlikte 9 mart 2015 tarihinde Yedikule Eğitim Araştırma Hastanesi, Şişli Etfal Eğitim Araştırma Hastanesi, Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Araştırma Hastanesi'nde ve 11 Mart 2015 tarihinde Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastaneleri'nde; Tabip Odası Yönetim Kurulu adına Dr. Dilek Kanmaz, Dr. İncilay Erdoğan, Kadın Komisyonu adına Dr. Lale Tırtıl, Dr. Suzan Saner, Dr. Özlem Altuntaş, Dr. Deniz Türkyılmaz'ın katkılarıyla Kadın Sağlık Çalışanlarının sorunları başta olmak üzere cinsiyet eşitsizliğinin kadınlar üzerindeki etkilerini ele alan toplantılar yapıldı. Bu toplantılara; çok sayıda kadın, hekim, sağlık çalışanı ve taşeron işçi kadın katıldı.

ŞİŞLİ ETFAL HASTANESİ

8 MART
ÜMRANİYE KADINLARI
Retrica

YAŞASIN 8 MART
YAŞASIN
KADIN DAYANIŞMASI
Kadına
Şiddete
Karşı
İSYANDAYIZ!
SES

YEDİKULE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

BAKIRKÖY RUH VE SİNİR HASTALIKLARI HASTANESİ

BOŞANMAYI DEĞİL
CİNAYETİ
ENGELLE!
#KadınKatliamıVar
SES

YAŞASIN 8 MART
YAŞASIN
KADIN DAYANIŞMASI
Kadına
Şiddete
Karşı
İSYANDAYIZ!
SES

OKMEYDANI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

10-Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu içinde Dr. Lale Tırtıl temsiliyeti ile yer alındı.

EKLER

13.09.2014 Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Dönemin 1. Toplantısı Kararları

Gündem katılımcıların görüş birliği ile gözden geçirildi. Toplantı Derya Pekbayık moderatörlüğünde yürütüldü.

Gündem

1. Geçen dönemin değerlendirmesi, tabip odaları kadın komisyonlarının durumu.
2. Kürtaj, kadın cinayetleri ile ilgili son durum, sunum: Lale Tırtıl
3. Siyasi partiler, demokratik kitle örgütlerinde kota, sunum: Sakine Esen Yılmaz
4. Kolun örgütlenmesi; yürütme ve çalışma gruplarının oluşturulması.
5. Savaş, göç ve mülteci kadınların durumu.
   - Suriye ve Irak'taki savaş ve IŞID şeriatının kadınlara yönelen zulmü, sunum: Deniz Erdoğdu
   - Gazze'de İsrailin Filistinlilere ve sağlıkçılara yaptığı bombardımanlar, sunum: Hande Arpat

- Göç ve Sağlık, sunum: Şevkat Bahar Özvarış

1. **Değerlendirme:**

Geçen dönemin değerlendirme gündeminde, illerden katılan temsilciler kadın komisyonlarının durumunu aktardı.

Bursa Tabip Odası'nda komisyon kurulmasının istenildiği belirtildi. Yönetimde iki kadın hekim bulunmakta.

Mersin TO'nda yönetimde biri başkan olmak üzere üç kadın hekim bulunmakta. Kadın komisyonu toplanacak; önümüzdeki dönem çalışma programı hazırlanmış durumda. Yerel yönetim ile ilişkiler güçlü ve 17 başlıkta çalışma sürdürülüyor. 60000-70000 civarında göçmen nüfusu ile ilgili bazıları uluslararası olan çalışmalar var

Antakya TO'nda komisyon olmasına rağmen aktif çalışma yapılmıyor. Yönetimde iki kadın meslektaşımız bulunuyor. Bu değişikliğin komisyonu aktive etmesi bekleniyor. Şehirde diğerlerine göre durumu iyi olan, çok sayıdaki Suriyeli göçmen ile ilgili olarak hekimlerin "bıkkınlık, bezginlik" yaşadığı, sağlık organizasyonunun, aşılamanın yetersiz olduğu anlatıldı. Kadın sağlığı konusunda sahada çalışma yapılamıyor, hatta Kadın Doğum uzmanları iş yükü nedeniyle istifa etmekte olduğu belirtildi.

Antalya TO'nda üç dönemdir komisyon kurmak için girişimde bulunulmasına rağmen ancak son seçimlerden sonra yeni oluşturulmuş. Yönetimde bir kadın meslektaşımız var; komisyon 9 kişiden oluşuyor. Kısa zamanda; Kadın cinayetleri ve "Şengal'de kadın kırımını durduralım" temalı iki eyleme katıldıkları anlatıldı.

Adana TO'nda biri başkan olmak üzere yönetimde iki kadın meslektaşımız var. Kadın komisyonu var. Geçtiğimiz dönem Kadın ve Yalnızlık Sempozyumuna ev sahipliği yaptı. Önümüzdeki dönem çalışmalar planlanıyor. (Sempozyum kitabı toplantı sırasında dağıtıldı)

İzmir TO'nda son iki dönemdir yönetimin tutumu nedeniyle komisyon olarak faaliyet yapılamadığı, ancak bireysel olarak kadın hareketi içinde aktif yer alındığı anlatıldı. Bu dönem yönetim Kurulu üyesi olan meslektaşımız önümüzdeki dönem komisyon çalışmalarına destek olacağını belirtti.

Manisa TO'nda yönetim de başkan dışında kadın yok. Son yıla kadar komisyon olarak çalışmaların olduğu, komisyon üyelerinin tayin vs ile azalmasından dolayı geçen dönem faaliyetlerin azaldığı, kürtaj yasası ile ilgili diğer örgütlerle ortak eylem yapıldığı anlatıldı. Komisyona yeni katılımlar var.

Çanakkale TO'nda bu dönem biri başkan olmak üzere üç kadın meslektaşımız yönetimde çalışıyor. Henüz komisyon kurulmamış ancak Ekim ayında kadın komisyonunun kurulması için yazışmalar yapılmış. Kadın etkinliklerinde yer alınmış

Ankara TO'nda komisyonun son yıla kadar iyi çalıştığı ancak son dönem hiç toplantı yapamadığı, ancak tüm kadın eylemlerine diğer örgütlerle birlikte etkin bir şekilde katılındığı ifade edildi. Kürtaj ile ilgili çalıştayın sonuç bildirgesinin henüz yazılamadığı belirtildi. LGBTI konulu "Benim Çocuğum" belgeselinin ATO'da çok kalabalık bir izleyiciye gösterildiği, LGBTI çalışma grubu oluşturma düşüncesinin oluştuğu aktarıldı. HÜKSAM'ında kadın meselesinde, birçok etkinlikte ortak çalıştığı söylendi. 8 Mart için kadın çalışmaları ile ilgili tezlerin bir araya getirileceği belirtildi. İstanbul Sözleşmesi ile ilgili 3 hukuk profesörü ile ortak çalışıldığı, bu konuyu bizim gündeme getirmemiz, sahiplenmemiz gerektiği söylendi.

İstanbul TO'nda kadın komisyonu çalışmaları devam ediyor. Yeni katılımlarla artıyor. Yönetimde iki kadın meslektaşımız bulunuyor. 3. Kongrenin kitabı çıkarılamadı. Kürtaj Haktır Karar Kadınların Platformu, Kadın Cinayetlerini Durduracağız Platformu, Kadın Emeği İstih-

damı Girişimi, Kadın Cinayetlerine Karşı Acil Eylem Platformu ve Kadın Emeği Platformu'nda çalışmalar ile İstanbul Emek ve Meslek Örgütleri Kadın Çalışmaları Grubu'nun etkinliklerinde yer almaya devam ediliyor. Önümüzdeki dönem gündemde yakıcılığını yitirmeyen sorunlar konusunda çalışma planlamak, Kadın Komisyonu çalışmalarına katılımın artmasını sağlamak, TTB Kadın Sağlığı ve Kadın Hekimlik Kolu'nun 3. Kongre kitabını yayınlamak, TTB Kadın Sağlığı ve Kadın Hekimlik Kolu'nun 4. Kongresi'nin yapılması için çalışmak, Hastanelerde yapılacak toplantılarla; kadın sağlığı alanındaki güncel gelişmelere dikkat çekmek, Göçmen kadınların sağlıklı yaşam sorunları konusunda çalışma yapmak hedefleniyor.

Denizli TO'ndan kadın komisyonu adına bir katılım olmadı. Melek Demir bireysel olarak katıldı. 2006 yılından beri komisyon ve kol çalışmalarının bir üyesi olduğunu ve 2006 yılından itibaren DTO kadın komisyonunun eğitim ve çeşitli etkinliklere ev sahipliği yaptığını belirti, ancak 2 yıl önceki oda yönetimi döneminde kadın komisyonunda çalışmak üzere başvuru yapan bazı kadın hekimlerin başvurularının kabul edilmediğini ve bu konunun değerlendirilmek üzere TTB Merkez Konsey'e iletildiğini anlattı. Bu yıl yeni yönetim döneminde ise oda yönetimi tarafından komisyonlarda çalışmak üzere yapılan başvuru duyurusunda "Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı" komisyonunun olmadığını ve daha sonra oda web sayfasından yayınlanan komisyonlar bölümünden de anlaşıldığı üzere " Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı" komisyonunun kaldırılmış olduğunu öğrendiklerini belirtti. Bu süreç değişik yönleriyle ele alındı. Denizli TO eski dönem kadın komisyonundan arkadaşlarımızın son yıllarda ise bireysel olarak kürtaj ve kadın cinayetlerini önleme konusunda etkinliklere destek verdiği anlatıldı.

2. Kürtaj konusunda ve kota konusunda yapılan sunumlar kapsamlı olarak konuları ele aldı. Kadın cinayetleri konusunda geçtiğimiz dönem bilgilendirmesi yapıldı. Sunumların metin halinde ulaştırılması hedefleniyor.
3. Kol yürütmesi belirlendi. Yöntem olarak yürütme ile çalışma gruplarının ortak çalışılması, ayrı bir yürütme haberleşme grubuna ihtiyaç olmadığı kararlaştırıldı. Mail grubunda üyelerin tanınmasına, yeni üyeler davet edilmesine karar verildi. Çalışma gruplarına katılım toplantıya katılanlar arasında belirlendi.

Kol yürütmesi:

Lale Tırtıl: İstanbul Özen Aşut: Ankara

Güleda Erensoy: Çanakkale Çiğdem Tektaş: Hatay

Hafize Öztürk Türkmen: Antalya Nezaket Kaya: İzmir

Çalışma grupları;

Çalışma Yaşamında Kadın Çalışma Grubu: Aslı Davas, Lale Tırtıl, Hülya Görgün, Dilek Kanmaz

Kadına Yönelik Şiddet Çalışma Grubu: Müge Yetener, Nezaket Kaya, Aslı Davas, Şevkat Bahar Özvarış.

Kota Çalışma Grubu: Deniz Erdoğdu, Özen Aşut, Lale Tırtıl, Derya Pekbayık.

Göçmen Kadın Sağlığı Çalışma Grubu: Ruhsar Uçar, Çiğdem Tektaş.

Kürtaj Ve Aile Planlaması Çalışma Grubu: Emel İrgil, Derya Pekbayık, Şevkat Bahar Özvarış, Hafize Öztürk Türkmen, Lale Tırtıl, Handan Kurtbaş.

Web-arşiv: Müge Yetener

Moderasyon: Filiz Ak; Lale Tırtıl

Ayrıca bu çalışma alanları ile ilgili olmak üzere; strateji geliştirmek için grubun belirleyeceği bir zamanda bir günlük bir toplantı yapılmasına karar verildi. Strateji toplantısı ve göçmen sorunlarına yönelik çalıştaylar için İstanbul ve Antakya düşünülüyor.

4. Suriye ve Irak'taki savaş ve IŞID'ın kadınlara yönelen zulmü ile ilgili olarak sürecin bilgisi Deniz Erdoğdu tarafından paylaşıldı. Gazze'de İsrail'in Filistinlilere ve hastanelere ve sağlıkçılara yaptığı bombardımanlar ve sürecin bilgisi Hande Arpat tarafından paylaşıldı. Bu konudaki çalışmalarıyla tanıdığımız Şevkat Bahar Özvarış "Göç ve Sağlık" konusunda zaman sorunu nedeniyle özet olarak konunun önemli noktalarına vurgu yaptı. Bu konuda Ankara'da yapılacak toplantıda sunum yapılacağı belirtildi.

22 Şubat 2015 TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Dönemin 2. Toplantısı Gündem konuları ve alınan kararlar

1. ***Özgecan. Kadına yönelik şiddet, tecavüz ve cinayetleri durduracak bir hareket? Kadın cinayetlerine karşı platform?***

Basın açıklaması yaptık, Özden Şener'in aileyi ziyareti oldu. Mülkiyeliler'in çağrıcılığı ile tüm kadın örgütleri Cuma günü Siyasal'da toplandı. Herkese kendi bildirisini sundu, Deniz E. bir metin gönderdi. Bu metinlerden bir kitap basılacak. Change.Org'da açılan imza kampanyası sonucunda 1 milyona yakın imza toplandı. Bu imzaların Ayşenur İslam'a teslim edilmesi esnasında bizim de bulunmamız talep ediliyor. Bu imza kampanyası önemli, ancak Özgecan cinayetindeki masumiyet örüntüleri iktidarın da işlediği örüntüler. Bu konuya karşı dikkatli olmalı ancak boş da bırakmamalıyız. TTB olarak tecavüzün politik bir eylem olduğunu daha güçlü dile getirmeliyiz. Aynı şekilde öldürülen bir pavyon emekçisinin ismini neden hatırlamıyoruz? Bu nokta çok önemli. Bizler çözüm sağlayan faktörler üzerinde tartışalım, örneğin; somut olarak bir kişinin istifasını isteyelim. Kadın Cinayetlerine Karşı Acil Önlem Platformu gibi platformlarda daha aktif rol alalım. İstanbul Sözleşmesi sürecinde pek çok platformla ilişki kurduk. Bizim bazı konularda yapabileceğimiz, öncü olabileceğimiz gündemler var. Örneğin idam cezası, hadım gibi konularda biz ağırlığımızı koymalıyız. Kadına Yönelik Şiddet Çalışma Grubumuz olarak bir toplantı yapılabilir ve bu konuyu bu çalışma grubumuz olgunlaştırabilir. Bir de idam ve hadım meselesi ile ilgili TTB'nin tutum belgesini yenileyelim önerisi oldu. Ancak; TTB'nin idamlarla ilgili tutum belgesini Kadın Hekimlik Kolu değil İnsan Hakları Kolu hazırlamalı denildi. Özgecan için HÜKSAM olarak bir metin yayınlamıştık ancak rektörlük yayınlanmasına izin vermedi, yayınlanmadı. HÜKSAM'ın sayfasında var yalnızca, Hacettepe içinde böyle bir gerilim de var. Bunu lütfen yayalım.

Karar; Kadına Yönelik Şiddet Çalışma Grubu'nun idam ve hadım etme meselesi ile ilgili bir basın bildirisi hazırlayıp paylaşması, istifa başlıklı önerinin cinayetlere karşı acil önlem grubuna götürülmesi, imza kampanyası teslim sürecinin dikkatli izlenmesi.

2. ***#Sendeanlat ile başlayan kadının içine dert olan taciz, tecavüzlerin dile gelmesi ve erkeklerin suçlarıyla yüzleşmesi. Ebe, hemşire, tıp öğrencisi, kadın hekimlerin yaşadığı tacizler. Buna yönelik hızlı bir değerlendirme. Kadın sağlıkçılar arasında erkek şiddeti ve cinsel şiddet değerlendirme anketi.***

Kadın sağlık emekçilerinde cinsel şiddet oranlarını ölçen bir anket hazırlayalım. Çok çarpıcı veriler çıkacak ne yazık ki, bu verileri 8 Mart ve 14 Mart'a bu verileri götürelim. SES, Dev-Sağlık İş, THD ile birlikte örelim. Bu son yaşanan olayla biz de bir alt üst oluş yaşadık. Özel-

likle ebe, hemşire arkadaşlarımızın başına çok şey geldi. Bununla bir yüzleşelim. Bu çalışma erkekleri çok sarsacak. Diğer örgütler de hazır bu işe emek vermek için.

Yapılan tüm çalışmaları topluma yansıtmak için bir olanağımız var artık. Bu kitlesellik ile buluşmanın yollarını aramalıyız. Kişiyi hedef alarak, somut talepleri olan politik bir tutuma sahip kampanyalar yürütmeliyiz. TTB'nin Kadın Hekimlik Kolu'nun çok büyük bir saygınlığı var, bu konuda öncü rol oynamalıyız. Bu konuların topluma mal edilmesine çabalamalıyız. Bizim amacımız kadına yönelik şiddeti azaltmaktır, bizim bu bağlamda bir hedefimiz olmalı. Örneğin, hala kadınlar hem koruma açısından hem de ihtiyacı olduklarında ne yapacaklarına ilişkin bilgi sahibi değiller, bu konuda bir şeyler yapabiliriz. Kadınların hakikaten bir kalkışması söz konusu, bir nevi Gezi oldu bu. 8 Mart'ta Türkiye çapında bir eylemlilik düzenlenmeye çalışılıyor. Sokaklara katılamayan kadınların da kapılarının önlerinde katılmaya davet ediliyor. 8 Mart'a kadar gecikmeye gerek yok, çünkü Özgecan öldürüldükten sonra 6 kadın öldürüldü. Dolayısıyla hemen Ayşenur İslam'a istifa kampanyasını örelim. Beklemeye gerek yok, en iyi politik tutum kadın örgütlerine Ayşenur İslam istifa kampanyasını önermek. Basın artık TTB ve odaların sesine kulak vermiyor. Muhalif basın ve sosyal medyada ses getirebiliriz. İstifa konusunda sayaç tutulması yararlı olabilir.

Karar ; Kadın sağlık emekçilerinin yaşadıkları cinsel şiddet konusunda anket hazırlanması; bu konuda deneyimleri bilinen arkadaşlarımızın da desteği (Şevkat Ö., Şebnem K. Şahika Y.) ile Deniz D., Müge Y, Ceren G, Hande A, Lale T sorumluluğunda kısa sürede sonuçlandırılması,

Bizim bu konudaki toplumsal mesajımız, önerimiz, tutumuzun açıklaması ile ilgili olarak grubumuzdaki psikiyatrist kadınların ön alması ve saptama ve önerilerin toparlanması konusunda Ceren G.nin sorumluluk almasına karar verildi.

3. 14 Mart'ta kadın sağlıkçıları öne çıkaran eylemlilikler. Sağlık örgütlerindeki kadın sağlıkçılara birlikte çalışma.

Yerellerde kadın komisyonlarının tüm etkinliklerinin afişleri, duyuruları Hande Arpat'a iletilmesi, Twitter'dan merkezi duyuru yapılması, 8 mart haftasına yönelik toplantılar düzenlenmesine, diğer eylemlerle çakışmaması için özen gösterilmmesine karar verildi.

4. "Health care for women subjected to intimate partner violence or sexual violence" WHO'nun kitabının çevirisi.

Bu kılavuz çok güzel, madde madde anlatmış ancak daha pek çok çalışmamız var henüz yazıya baskıya dökülmeyen. Çeviriye harcayacağımız emeği, kapsamlı bir doküman hazırlayalım. Bu konuda hekimler olarak bilirkişi olmamız gerekiyor. Türkiye'de Sağlık Bakanlığı'nın yapması gereken işleri bizler yapamayız. 2008'de UNFPA ile kadına yönelik şiddet ile ilgili bir çalıştay düzenlendi. Birinci basamakta çalışan hekim ve hemşirelerle düzenlenen bu çalıştayda bahsedilen tüm dokümanlar dikkate alındı. Sağlık Bakanlığı dokümanların basımını sağlamalı, biz de politik kısmını oluşturmalıyız. Bizim temel vurgumuz kadının her seferinde mağdur olmasına neden olan her şeyi karşımıza almak. Kadına her seferinde aynı öyküyü anlattıran ve mağdur eden düzeni karşımıza almalıyız. Daha önce de bu kolun bir arşivi, bir kütüphanesi olsun demiştik. Önümüze böyle bir proje koyalım, bir tarih koyalım, bir arşiv ve kütüphane oluşturalım. O arşiv çalışmasından çıkan sonuçları değerlendirelim. Önümüzdeki 4-5 ay içinde infografiklerle netleştirip sunalım. Arşiv çalışmamızı önümüze koyalım, çok önemli. Bugüne kadar yaptığımız tüm basın açıklamalarımızı derleyip göndereyim, Web'e koyalım. Kadın Hekimlik Web sayfasının güncellenmemesi sorunlu bir durum. Bu konudan yürütme sorumlu, buna dikkat edelim. TTB Merkez Konsey mekanına bir kütüphane kuralım, mekana dokunalım.

Health care for women subjected to intimate partner violence or sexual violence" WHO'nun kitabının çevirisi profesyonel olarak yaptırılmasına karar verildi. Ayşe Devrim

gözden geçirme ve süpervizyon görevi üstlenebilir. Kitabın çeviri izni için DSÖ ile iletişimi Hande A. ve Deniz E üstlenecek. Kadına yönelik şiddete ilişkin bugüne dek yapılanların derlenmesine, bu işten Filiz Ak, Vahide B. ve Deniz E. sorumlu olmasına,

TTB'de Kadın Kütüphanesi kurulmasına, Toplum ve Hekim'e özel kadın sayısı hazırlanması, bunun için de Toplum ve Hekim'e bir uyarı yazısı iletilmesine, 8 Mart için diğer kadın örgütleri ile işbirliği içinde cinayetleri ile ilgili düzenli basın açıklamaları yayınlanmasına karar verildi.

Ayrıca TTB Mevzuatının kadına yönelik şiddet bakımından incelenmesine karar verildi. Zehra Mete ve yürütmeden Hafize Türkmen görev aldı.

Ata Soyer'in Cezaevlerinde Sağlık kitabının yeniden ve revize edilerek, içine İstanbul Sözleşmesi ve Grevio sürecinin de dahil edilmesinin önerildiği, işkence gören kadınlara ilişkin bir ek düzenlenmesi, süregiden savaşın, oluşturulan iç güvenlik yasasının geçtiği bir ortamda kadınlara yönelebilecek işkence ve kötü konusunda çalışmalar yapılmasına karar verildi. Vahide B. görev aldı.

5. Binnaz Başaran İşçi'nin Suruç'taki sağlık hizmetlerine ilişkin gözlemleri

Binnaz Başaran, Deniz Erdoğdu, Vahide Bilir, Ayşe Toksöz Suruç sürecindeki gözlemlerini, kamplardaki sağlık koşullarını, kadınların durumu, sağlık hizmeti sunumunun özgünlüğünü, özelliklerini paylaştılar. Barış için Kadın Girişimi üzerinden kadınlarn, çocukların niceliksel ve niteliksel özellikleri, kısa ve uzun erim gereksinimleri aktarıldı.

TTB'nin bugüne dek yaptıklarının ve perspektifinin özeti şudur; . Gücümüzün ve imkanlarımızın dahilinde işler tanımlamalıyız kendimize, hem bölgede gerçek mağdurlara içi boş vaatlerde bulunmamak için, hem de örgütü yıpratmamak için. Devletin yapmakla yükümlü olduğu işleri biz yüklenmemeliyiz. Devletin yapmakla yükümlü olduğu ve yapmadığı şeyleri deşifre edebiliriz.

Sonraki gündem maddeleri içerisinde konu sürdürüldü.

6. 8 Mart Dünya Kadın Günü etkinlikleri üzerine görüşme. Tema ne olacak?

8 Mart bildirimizi Suruç'taki çalışmaları gören bir perspektifle yazalım. Açıklamamızda bölgeye yapacağımız ziyareti duyuralım. Bir heyet bölgeye gitsin ve bölgedeki kadınların dertlerini dinlesin, ufak tefek ihtiyaçlarını götürelim gidebilecek olanlarla. Uluslararası kamuoyuna, AFAD'a yeniden rapor gönderelim, yeniden iletişime geçelim. 8 Mart'ta kadınların bir günlük maaşlarını oradaki kadınlara göndermesini örelim. Böylece bir kız kardeşlik ilişkisi kuralım. Devletin bu konuda kolaylıkla yapabileceklerini ortaya koyalım. Yani, kadın hekimler olarak başkasının yapamayacağı işleri üstlenirsek daha güçlü bir iş yapmış oluruz. 8 Mart etkinliklerimizde Kürtçe ve Arapça da yazılmış doğum kontrol, kadın sağlığı broşürleri hazırlansın. Kadın Hekimlik otobüsü kalksın Edirne'den Suruç'a.

28-29 Mart hafta sonunda uçakla Antep'e gidilmesine, Antep'ten Suruç'a geçilmesine; yol ve konaklama işlerinin Seda ve Hafize Ö.T tarafından yürütülmesine, Kürtçe ve Arapça broşür hazırlama Binnaz ve Lale T. Nin sorumluluk almasına karar verildi. Bu konuda uluslara arası örgütlerin aymazlığı ve örgüt içi çatışmalı ortamın Kol'u yorabileceği öngörüldü.

7. *Üreme sağlığı, doğum kontrolü konusunda kadınlar hizmet alabiliyor mu? Bu konuya dair güncelleme Sempozyumu için program oluşturulması, organizasyon hazırlığı. İstanbul'un TTB olarak kullanılması üzerine yaptığı broşür hazırlığı,*

TNSA verilerini ele alacağımız bir günlük bir mesaiye ihtiyaç olduğu, İstanbul'un TJOD gibi kurumlarla bir araya gelerek bir nevi tarihsel aktarımın da yapıldığı bir broşür hazırlığı olduğu, HASUDER'i de katarak bir broşür ve sempozyum yapılmasına, Sempozyumu Çalışma Gru-

bu'nun ilerletmesine, Mayıs'ın üçüncü haftası olmasına, Sağlık Bakanlığı'na doğum kontrolü ve isteğe bağlı düşük tablosunun illerde ne durumda olduğunu TTB MK tarafından sorulmasına, Ankara Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Komisyonu Sempozyumun somut planlamasını meşineesine, 23 yada 24 Mart'ta İstanbul'da basın açıklaması yapılmasına, MK'dan bir kadın üyenin katılımasına karar verildi.

8. *Meclise gönderilen "Aile ve dinamik nüfusu koruma programı" ve sonuçları bağlamında kadın istihdamı. KEP'in broşür ve eylemi.*

Çalışan kadın artık olanakları el vermediği için değil, başka gerekçelerle doğurmuyor. 10. Kalkınma planında Türkiye'de toplam doğurganlık hızı özellikle çalışan kadınlar arasında düşük, o nedenle "iyileştirmeler"e gittiler. Oysa herkes doğurmak zorunda mı? Nüfus yaşlanıyor, geriatrik sağlık hizmeti örgütlenmiyor, kadınların yaşlılara bakması üzerinden bir bakış açısı var iktidarın.

27 Mart'ta KEP meşaleli yürüyüş düzenliyor. Kamuoyunun konuya ilgisini çekmek gerektiği doğum parası, kreş, emzirme odaları konularında spotlar yapılması, çarpıcı görsellikler oluşturulması, "No more games" örneğindeki gibi "oyun oynamayın" vurgusunu öne çıkarılabileceği, sokak çekimlerinin bu anlamda şekillendirebileceği görüşüldü.

9. *Dünya Kadın Yürüyüşü. Nusaybin'den Selanik'e. 6-16 Mart Feminist karavan hakkında bilgi.*

Af Örgütü'nün Feminist Kolu düzenliyor, Portekiz'de sonlanıyor. Güzergah ;Nusaybin, Hatay, Antalya, Alanya, Didim, 12-13 Mart'ta Antalya'dan geçecek bu yürüyüş. Antalya Kadın Platformu'nun bileşenleri ile birlikte iki günlük bir plan oluşturuldu. Örneğin, Antalya'da HES'lere karşı direnen kadınlarla kahvaltı edilecek. Sonrasında Belediye'de çalışan ve sürülen kadın emekçilerle buluşulacak. Kadın cinayetlerine karşı Alyazma Anıtına gidilecek, Konyaaltı Plajlarının ranta açılmasına karşı ve kadın plajları açılmasına karşı basın açıklamaları planlandı, Kaleiçi gezi programı ve Kent ve Kadın konulu bir panel var. KESK merkezi olarak içinde.

10. *Kol çalışma gruplarının aktivasyonu.*

Özen Aşut: TTB MK, Odalara birer yazı ileterek 8 Mart etkinlikleri için Kadın Hekimlik Komisyonlarını aktive etmeli. Biz de Kol olarak kadın hekimlere yönelik bir çağrı kaleme alabiliriz. Yayınlarda Kol ile ilgili yeteri kadar girdi olmuyor, TTB'nin yayınlarında bu anlamda bir katkı koymanın yollarını yaratmalıyız. Toplum ve Hekim'de özel sayı önemli. Tarihçe konusunda bir kitapçık hazırlayabiliriz.

Şevkat Bahar Özvarış: Seçimlerde son dakikaya kalmayan bir kota çalışması örmeliyiz. Ara Genel Kurul'da da aktif olarak yer alalım.

Lale Tırtıl: TTB Kadın Hekimlik Kolu olarak mail grubumuzdaki arkadaşlarımıza uygulamak üzere bir anket çalışması hazırladık. Her iki (İstanbul, kadın hekim) mail grubumuzda bildirimleri toparlamak konusunda Şule, Ceren ve Müge Y. Katkı sunacak.

Şevkat Bahar Özvarış: Adana'da yapılacak kongreye iyi hazırlandık. 2 oturum aldık; biri panel, biri konferans. Programı grup ile paylaşacağım.

Kol yürütmesi:

Lale Tırtıl – İstanbul

Özen Aşut – Ankara

Güleda Erensoy – Çanakkale

Çiğdem Tektaş – Hatay

Hafize Öztürk Türkmen – Antalya

Nezaket Kaya – İzmir

Çalışma yaşamında kadın:

Aslı Davas

Lale Tırtıl

Hülya Görgün

Dilek Kanmaz

Kadına Yönelik Şiddet:

Müge Yetener

Nezaket Kaya

Aslı Davas

Şevkat Bahar Özvarış

Şule

Kota:

Deniz Erdoğdu

Özen Aşut

Lale Tırtıl

Derya Pekbayık

Göçmen sağlığı:

Ruhsar Uçar

Çiğdem Tektaş

Deniz Erdoğdu

Vahide Bilir

Binnaz Başaran İşçi

Kürtaj ve Doğum Kontrol:

Emel İrgil

Derya Pekbayık

Şevkat Bahar Özvarış

Hafize Öztürk Türkmen

Lale Tırtıl

Handan Kurtbaş

Web-Arşiv-Sosyal Medya

Müge Yetener

Hande Arpat

Moderasyon

Filiz Ak

Lale Tırtıl

BASIN AÇIKLAMALARI

Suriye ve Irak'ta süren savaş ve İŞID'ın kadınlara ve sağlıkçılara yaptığı zulüm.

Basına ve Kamuoyuna,

Emperyalizmin Ortadoğu halklarını kıyımdan geçirme planlarının taşeron yürütücülüğünü yapan IŞİD adlı terör örgütü bir süreden beri Suriye ve Irak'ın kuzey kesimlerinde insanlık dışı katliamlar gerçekleştirmektedir. Bölgede Türkmen, Arap, Ezidi, Alevi ve Kürt halklarını kıyımdan geçiren IŞİD terör örgütünün saldırıları nedeniyle binlerce insan yurdundan göç etmeye mecbur bırakılmış, yüzlercesi göç yollarında açlık ve susuzluk nedeniyle hayatını kaybetmiş, yüzlerce insan vahşetle katledilmiş, binlerce kadın tecavüze uğramıştır. Bu yaşananlar hiç bir hukuka sığmamakla birlikte, emperyalizmin kanlı planlarının yürütücüsü IŞİD'in katliamları tüm dünyanın gözü önünde devam etmektedir.

Son yüzyıldaki savaşlara bakıldığında, bu savaşların en ağır kurbanlarının kadınlar olduğu ve savaşılan tarafın 'namus' gibi eril değerlerine zarar vermek için kadınların özellikle ve sistematik olarak hedef alındığı ve bu bağlamda; kadınların tecavüze, tacize ve zorla evlendirilmeye maruz kalmalarının bir savaş taktiği olduğu açıkça görülebilir. Ortadoğu'da bir kadın milletvekilinin savaşılan tarafın kadınları için yakın zamanda sarf ettiği *"Ölmeliler ve evleri yıkılmalı ki bir daha terörist yetiştiremesinler"* sözleri bu savaş taktiğinin dinamiklerini özetlemektedir.

Bölgede dinmeyen çatışma ortamı, merkezi düzeyde örgütlenmiş olan sağlık sistemlerini yerle bir etmiştir. Sağlık kurum ve kuruluşları, ambulanslar, sağlık görevlileri silahlı ve bombalı saldırıların en sık hedefleri olurken, bölgede Polio hastalığı yeniden pik yapmış ve sağlık profesyonelleri yerine cihatçı militanlar tarafından uygulanan aşılar nedeniyle onlarca çocuk hayatını kaybetmiştir. Başta Gazze, Suriye ve Irak olmak üzere, sağlık hizmetlerine yönelik artan saldırılar sonrasında Dünya Tabipler Birliği bir deklarasyon yayınlayarak çatışma koşullarında görev yapan sağlık çalışanlarının korunmasına dair çağrı yapmıştır. Konunun ciddiyeti ve yaygınlığı uluslararası örgütlerin yayınladığı raporlarda da açıkça ortaya konmuştur.

Sağlık hizmetlerini hedef almaktan çekinmeyen IŞİD'in son açık hedefi Musul'daki kadın doktorlar olmuştur. IŞİD 8 Ekim 2014'te Musul'da Irak'ın kuzeyinde aralarında iki doktor ve hukukçu bir politikacının olduğu en az dört kadını infaz etmiştir. IŞİD tarafından katledilen kadın doktorların isimleri Dr. Maha Sabhan ve Dr. Lamia İsmail'dir.

Bu infazların öncesinde, Ağustos ayında Musul'daki kadın doktorlar sosyal medyada "Musullu Kadın Doktorlar" imzasıyla paylaştıkları bir mektup ile, uluslararası kamuoyunun IŞİD'in uyguladığı şiddet ve kıyıma dikkatini çekmek için grevde olduklarını belirtmişlerdi. Kadın doktorlar mektuplarında, cihatçıların mesleklerini icra etmelerine engel olduklarını, kendilerini zorla elleri de kapatan çarşaf giymeye zorladıklarını, ayrıca IŞİD teröristleri ile evlendirilmek üzere hastaneleri gezip bekar kadın doktorların isimlerini topladıklarını duyurmuşlardı. Bu mektubu yazan ve sosyal medyada paylaşan Dr. Ghada Shafiq, mektubu yayınladıktan bir gün sonra IŞİD tarafından öldürüldü. Aynı günlerde, Musul'daki İbni Sina Hastanesi'nde bir kadın doktor daha IŞİD tarafından öldürülmüş olarak bulundu.

Ortadoğu'da kimseye rahat bir uyku uyutmayan IŞİD'in katliamlarının bir an evvel durdurulması gerektiğinin altını çiziyoruz. Bölgede tek bir kişinin daha burnu kanamadan bu silahlı katliamlara son verilmesinin çaresinin yaratılması, bu insanlık dramının durdurulması, bölge halklarının taleplerine kulak verilmesini sağlamak hepimizin acil ödevidir. Sağlık hizmetleri özelinde yapılan saldırıların bu çatışma ortamının etkilerini uzun vadeye yayacağını, savaşın bir halk sağlığı sorunu olduğunu hatırlatırız.

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik Kolu olarak kadın meslektaşlarımızın katledilmesini kınıyor, emperyalizme ve insanlık dışı uygulamalarına baş kaldıran tüm kadınları ve meslektaşlarımızı selamlıyor ve bu katliamların yenilerinin yaşanmaması için uluslararası kamuoyunu harekete geçmeye davet ediyoruz. Biliyoruz ki kadınsız ve "sağlık"sız barış mümkün olamaz.

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik Kolu

Ekim, 2014

Ne idam, ne Hadım!

Eşitlik ve Özgürlük istiyoruz!

İktidar, Özgecan'ın katledilmesinden sonra yükselen halk tepkisini ve kadınların mücadelesini boğmak için her zaman kullandığı şiddet dilini yeniden devreye soktu. Böylece oluşan tepkileri bir başka mecraya çevirerek etkisizleştirmeyi amaçlıyordu.

Yıllardır kadına yönelik her türlü şiddetin, taciz ve tecavüzlerin, kadın cinayetlerinin takipçisi olan biz kadınlar, erkek katillerin ve tecavüzcülerin kravat taktıkları için "iyi hal indirimleri" aldıklarını, "haksız tahrik indirimi"nden yararlanarak cezasız kaldıklarını, tecavüz davalarında ise kadınların "rıza"larının arandığını, sanki suçlu kadınlarmış gibi kadınların tecavüzü çağırmadıklarını ispat etmek zorunda bırakıldıklarını biliyoruz.

2014 haziran ayında kadın örgütlerinin ve ilgili meslek kurumlarının itirazlarına rağmen hızla geçirilen TCK paketinde sessiz sedasız yasalaşan hadım cezası yeniden dolaşıma sokuldu. Taslağın ilk halinde "kimyasal kastrasyon" olarak yer almasına rağmen, daha sonra "kimyasal" kelimesi çıkartılarak "cerrahi kastrasyon" da gündeme getirilmiş oldu. Az sayıda ülkede uygulanan ve hiçbir başarı sağlamayan bu yöntem, aile bakanı tarafından "tıbbi tedavi" olarak isimlendirildi ve hekimler tarafından uygulanacağı açıklandı. Üstelik uygulandığı ülkelerde bireylerin rızası alındığı halde, yasada bunun zorla yapılacağı anlaşılıyor.

Hadım ve idam cezası neyi örtüyor?

Erkek saldırganlığı içgüdüsel değildir. Ataerkil sistemde, kışkırtılmış erkek cinsiyet rollerinin kadınları denetleme ve baskı altına almaya yönelmiş olmasının bir sonucudur. Biliyoruz ki şiddet kadınların emeklerini ve bedenlerini denetlemenin bir yoludur. Bu nedenle kadınlara yönelik şiddetin politik ve sistematik olduğunu söylüyoruz.

Oysa bu tür cezalar, bu sistematik mekanizmayı görünmezleştirmeyi ve erkek şiddetini bazı "sapık", "hasta", "cani", "cahil" insanların münferit vahşetine indirgemeyi, kadınların eşitlik ve özgürlük taleplerini silikleştirmeyi amaçlıyor.

İdam ise siyasi muhaliflere ve halk kitlelerine gözdağı vermek için uygulanan bir devlet terörü, bir tür barbarlıktır. Türkiye tarihinde adını bilebildiğimiz 15 kadın kocalarını öldürdükleri için idam edilmişlerdir. Yardım eden erkeklere ise kısa hapis cezaları vermekle yetinilmiştir. Tecavüz nedeniyle idam edilmiş bir tek erkek bile yoktur. Geçtiğimiz aylarda ise İran da bir kadın (Reyhaneh Jabbari) tecavüzcüsünü öldürdüğü için idam edilmiştir.

Kadınlara yönelik artan erkek şiddetinin sorumlusu siyasi iktidardır ve din, ahlak, gelenek adına söylenen tüm cinsiyetçi söylemler kadınları değersizleştirmekte, ikincilleştirmekte ve kadınlara taciz, tecavüz, cinayet olarak dönmektedir.

Devletin görevi şiddet dilini ve öç almayı yaygınlaştırmak değil, toplumdaki bireylerin eşit ve özgür olarak hayatlarını korumaktır.

Hekimler idam ve hadım gibi faşizan uygulamaların aleti olamazlar!

Biz kadınlar kimsenin malı, mülkü, emaneti değiliz!

Bedenlerimiz, emeklerimiz ve hayatlarımız üzerinden ellerinizi çekin !

Ne hadım, ne idam eşitlik ve özgürlük istiyoruz!

Türk Tabipleri Birliği ile TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, Sağlık Bakanlığı'nı kadın hakları ve hasta hakları yönünden eksikliklerini gidermeye çağırdı.

27.02.2015

Basına ve Kamuoyuna

ZORLA GEBELİK OLMAZ!..

Geçtiğimiz günlerde gebeliğinin sonlandırılmasını talep eden bir kadının çığlığı, Sağlık Bakanlığı'nın kadın hakları ve hasta hakları yönünden önemli eksikliklerini gündeme getirmiştir.

Ülkemizde aile planlaması ve isteğe bağlı rahim tahliyesi mevzuatı, 27.05.1983 tarih ve 18059 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren 2827 no'lu Nüfus Planlaması Hakkında Kanun ve ilişkili Rahim Tahliyesi ve Sterilizasyon Hizmetlerinin Yürütülmesi ve Denetlenmesine İlişkin Tüzük ile düzenlenmektedir. Söz konusu düzenlemeler, başta Anayasa'nın 56. maddesinde dile getirilen sağlık hakkı olmak üzere, konuyla ilgili taraf olduğumuz uluslararası sözleşmeler, ulusal yasal düzenlemeler ve etik bildirgelerle desteklenmekte ve güvence altına alınmaktadır. Bu bağlamda 1997 tarihli Avrupa Konseyi İnsan Hakları ve Biyotıp Sözleşmesi, 1983 tarihli Dünya Hekimler Birliği Hasta Hakları Bildirgesi, 1998 tarihli Hasta Hakları Yönetmeliği ve 1998 tarihli Hekimlik Meslek Etiği Kuralları gibi düzenlemeler, bireylerin gereksinimi olan sağlık hizmetlerinin insan haklarına ve onuruna saygı ilkesi çerçevesinde yürütülmesi gerektiğini dile getirmekte, devleti bu hizmetleri sağlamakla yükümlü kılmaktadır.

Bilindiği gibi modern aile planlaması yöntemlerinin yaygınlaştırılması kadın doğum uzmanları, pratisyen hekimler ve ebelerin uzun yıllar ve fedakar çalışmalarıyla sağlanmıştır. Bugün, bu değerli çalışmaların sonucu olarak; bebek ve anne ölüm oranlarında azalma, korunma yöntemi kullanımında yaygınlık ve kürtaj oranlarında düşme yaşanmaktadır.

Rahim tahliyesinde yapılan yasal iyileştirme olmadan önce; kullanmak zorunda kaldıkları tıp dışı (geleneksel) yöntemler nedeniyle çok sayıda kadın enfeksiyon ve buna bağlı organ yetmezlikleri nedeniyle yaşamlarını kaybetmiştir. Hekimler bu acıların tanığıdır.

Aile planlaması yöntemlerine yönelen "kısırlaştırılma" iddiaları ülke nüfusunun artmaya devam etmesi nedeniyle rağbet görmemiş, kadınlar yaşam kalitelerini yükselten uygulamalara sahip çıkmışlardır. Bilindiği gibi, modern aile planlamasının ana fikri; çiftlerin istediği zamanda, istediği kadar çocukları olması üzerine kuruludur. Nitekim aile planlaması yöntemleri yaygınlaştıkça; isteğe bağlı düşük/ kürtaj giderek azalmıştır. Bu beklenen gelişim, Sağlık Bakanlığının kürtaj hizmetini yaygınlaştırmasını gereksiz kılmıştır.

Ardından Sağlıkta Dönüşüm Programı nedeniyle bütün birinci basamak hizmetleri alt üst edilerek, aile planlaması hizmetleri aksatılmış, dahası yerine yeniden yapılandırılma olmamıştır.

Bilimsel anlamda "üreme sağlığı" kavramı aile planlaması hizmetlerini de içermesine rağmen, Sağlık Bakanlığı "aile planlaması hizmetleri yerine üreme sağlığına önem vereceğini" açıklamıştır. Bu açıklamanın yapıldığı 2007 yılından beri ülkemizde modern doğum kontrol yöntemlerinin ücretsiz olarak halka sunulması, bilinçli olarak aksatılmaktadır.

Ülkemizde doğum kontrol yöntemlerinin önemli kısmında; yöntemi kullanan kadın olmakta, erkeklerin korunmasına yönelik yöntemler de kadınlara anlatılmaktadır. Kürtaj/isteğe bağlı dü-

şük, çiftlerin doğum kontrol yöntemlerine ulaşması aksadığında maalesef sadece kadınların ödediği bir bedel olmaktadır. Ülkemizde uygulama ve hizmet sunumundaki sorunlara rağmen, bugün pek çok kadının etkin doğum kontrol yöntemlerini kullanma konusundaki bilinçli tutumları yüz güldürücüdür. Nitekim günümüzde kürtaj sayıca düşük orandadır ve böyle kalmasını diliyoruz.

Öte yandan; korunma yöntemine karar veren özne olarak kadının, kuşkusuz bedeni üzerindeki her tür kararı alacak yetkinlikte olduğu tartışma konusu olamaz.

Ancak unutulmamalıdır ki, gebeliği yüzde yüz oranında önleyen bir yöntem henüz yoktur ve bu nedenle, her kadın gerektiğinde kürtaj hizmeti alabilmelidir. Yukarıda dile getirilen ulusal ve uluslararası sözleşmeler ve hekimlik meslek etiği kuralları bu konuda elbette bireyin kendi bedeni üzerinde söz ve karar sahibi olma hakkını gözetmektedir.

Kuşkusuz meslektaşlarımız, Anayasal/yasal hakların hukuksal hiyerarşide genelgelerden üstün olduğu bilinciyle ve meslek etik ilkeleri doğrultusunda; 10 haftaya kadar kürtaj hizmeti vermek suretiyle hastanın yararını her şeyden üstün tutma ilkesine uygun davranacaklar.

Türk Tabipleri Birliği ve Tabip Odaları meslektaşlarımızın meslek etiğine gereken özeni göstermesinin teminatı olan kurumlardır.

Kadınların doğurganlıkla ilgili olarak; sağlık ve hasta hakları ihlallerinin kurbanları haline getirilmemesi için;

Derhal…

Sağlık Bakanlığı'nı **Aile Planlaması Merkezleri'ni** yapılandırmaya, her ilde gereken Aile Planlaması Merkezlerini yeterli düzeyde oluşturmaya,

Aile Planlaması yöntemlerinin kadınlar ve erkekler yönünden yaygın ve ücretsiz erişimi için birinci basamak kurumlarına malzeme göndermeye,

Kadın doğum uzmanları ve ülkemizde çok sayıda eğitim almış hekim tarafından yapılabilen isteğe bağlı düşük hizmetleri yönünden, mevzuat ve uygulamada karşılaşılan engelleri acilen gidermeye,

Meslek örgütlerimizi ve uzmanlık derneklerimizi Sağlık Bakanlığı'nın bu çalışmalarını yakından takip etmeye **davet ediyoruz.**

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak kadın hakları ve kadın sağlığına özenli yaklaşımın takipçisi olacağımız konusunda tüm kadınlara **söz veriyoruz.**

Türk Tabipleri Birliği

Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

14 Mart 2015 ATO Kadın Komisyonu Forumu

Ankara Tabip Odası'nın 14 Mart Tıp Haftası Etkinlikleri kapsamında **"Sağlık Alanında Çalışan Kadınlar Sorunları Konuşuyor Çözümler Öneriyor"** konulu forum düzenlendi. ATO Kadın Hekimlik Komisyonunun katkılarıyla Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde 14 Mart Cumartesi günü yapılan etkinliğe TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Deniz Erdoğdu, ATO Yönetim Kurulu Genel Sekreteri Dr. Ebru Basa, ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Onur Naci Karahancı, sağlık çalışanları ve tıp öğrencileri katıldı.

Etkinlik, Grup Devinim'in canlı müzik performansıyla başladı. Ardından foruma geçildi. Forumun moderatörlüğünü Dr. Deniz Erdoğdu yaparken konuşmacılar Dr. Filiz Ak, Bihter Akınoğ-

lu, Handan Aksay, Şadiye Dönümcü, Nazife Ortakçı, Çiğdem Özdemir, Nezaket Özgür, Neslihan Sevim ve Sevgi Türkmen oldu.

Forumun açılış konuşmasını yapan Dr. Deniz Erdoğdu polikliniklerdeki hasta başvuru sayılarındaki artışa dikkat çekerek hızlandırılmış, doğru teşhislerin konulamadığı, akılcı ilaç kullanımının olmadığı bir sağlık sisteminin olduğunu vurguladı. Bütün bunların kışkırtılmış sağlık hizmeti sunumu sebebiyle ortaya çıktığını vurgulayan Dr. Erdoğdu böylesi sağlık sistemi iyileştirmiyor tam tersine daha çok hasta ediyor diye konuştu. 14 Mart Tıp haftasında kadını odağına yerleştiren bir forum düzenlemek istediklerini söyleyen Dr. Deniz Erdoğdu " Kadını toplumsal hayattan uzaklaştıran söylemler kadına şiddet vakalarını arttırıyor. Meclise getirilen paketlerle açıklanan; kadının mesleki terfisine engel olan, ilk işten atılacak kişi olarak kadını işaret eden dost değil tam tersi düşman politikalar" diye konuştu.

Sağlık alanında çalışan kadınlar da foruma konuşmacı olarak katılarak çalışma hayatlarında deneyimledikleri ve gözlemledikleri sorunları dinleyicilerle paylaşarak çözüm önerileri sundular. Konuşmacıların, kadınların yaşadığı sorunlara dair ortak çözüm önerisi örgütlenmenin gücü oldu.

Dr. Filiz Ak-hekim *"Kadın olmak ne anlama gelir diye derslerimde soruyorum ve kadın olmanın aslında cinsiyet olmadığını, toplumsal cinsiyet olduğunu anlatmaya çalışıyorum. Toplumsal cinsiyet kimliğini, kalıp yargılar ve ahlaki değerler oluşturuyor. Bunları derslerimde anlatmamın nedeni toplumsal cinsiyetten kaynaklı sorunların kavranmasını sağlamak çünkü hükümet, kadın-erkek arasındaki ayrımcılığa maruz kalmamıza neden oluyor. Yapılan araştırmalara göre sağlık alanında da en çok kadınlar şiddete maruz kalıyor. Çözüm yolunu kadınlık değerlerimizi koruyarak örgütlenmekte görüyorum"*

Bihter Akınoğlu-fizyoterapist *"Cinsiyete dayalı ayrımcılık bizim mesleğimizde de yaşanıyor, uygulamada görünen gerçek; yaşlı ve çocuklarla çalışılacaksa daha çok kadınların , mobilizasyon uygulamalarında daha çok erkeklerin görev alması. Cinsiyete dayalı ayrımcılığın aile içinde başladığını ve kadınların eğitiminin arttırılması gerektiğini düşünüyorum"*

Handan Aksoy-hemşire *"Doğarken mavi ve pembeye doğuyoruz, eril tahakkümü kırmak çok zor. Cerrahi tamamen eril mantığa dayalı bir çalışma ortamı. Hemşire olarak çalışma hayatında ikinciliz ve değer atfedilmeyen bir noktadayız. Cinsiyetin önündeki duvarları cins bilinciyle örgütlenerek yıkacağımızı düşünüyorum"*

Şadiye Dönümcü-sosyal hizmet uzmanı *"Bakımın profesyonel ya da evsel olanında çok da fark yok. Sağlık sektöründe Feminizasyon süreci yaşanıyor; sabırlıyız, anlayışlıyız, anne gibiyiz bakım bizim işimiz olarak görülüyor. Çok çarpıcı bir araştırmanın sonuçlarına göre; 15 yaş üstü hane halkına; çalışmayan bir erkek 1 saat 12 dakika vakit ayırırken çalışmayan bir kadın 5 saat 43 dakika vakit ayırıyor. Çalışan kadınlarda ise hane halkına vakit ayrılan süre 4 saat 3 dakika olurken erkeklerde ise sadece 43 dakika oluyor"*

Neslihan Sevim-dişhekimi yerine Didem Kamber *"Sağlıkta dönüşümle muayenehanelerin azalması ve kliniklerin artması kadın diş hekimlerinin iş güvencesini tehdit ediyor"*

Nazife Ortakçı-taşeron işçi *"Taşeron işçilerin güvencesi patronun iki dudağının arasında. Çok zor koşullar altında çalışmamıza rağmen aylık kazancımız 949 tl ve çoğu arkadaşımın banka kartı kocalarının ellerinde. Hastanede bir araya gelip sorunlarımızı konuşup çözüm önerileri aradığımız bir birim oluşturduk. Yaşadığımız sorunları aşabilmek için örgütlenmek gerektiğine inanıyorum"*

Çiğdem Özdemir-hemşire *"Cinsiyetlere atfedilen rollerden meslekler de etkileniyor. Hemşirelere şefkat, yardımseverlik, sempati ve kutsallık vasfı yükleniyor. Oysa hemşirelik; bilimsel temellere dayandırılmış, akademik altyapısı olan bir meslek. Toplumun kadına atfettiği roller*

hemşirelere de yüklenerek kadın hemşirelerin edilgen ve izin verildiği sınırlar içinde var olması bekleniyor"

Nezaket Özgür-Radyoloji teknikeri *"Radyoloji alanında çalışanların çoğu kendi sağlıklarını göz ardı ederek çalışmak zorunda kalan kadınlardan oluşuyor. Hamilelik ve emzirme döneminde çalışma alanlarındaki radyasyondan ötürü büyük endişe yaşıyorlar. Sağlıkta dönüşümle daha da artan taşeronlaşmayla radyasyon emekçisi kadınlar hiçbir haktan faydalanamıyorlar"*

Sevgi Türkmen-psikolog *"Çalıştığım hastanede, ortaya bir problem çıktığı zaman ilk önce kadın sağlıkçılar özellikle hemşireler sorgulanıyor. Hastalar da hekimlerle karşı karşıya gelmemek için en çok hemşireleri şikayet ediyorlar. En çok psikolojik sorun da hemşirelerde görülüyor. Yeni modern dünyanın dayatmalarıyla psikoloji bozuluyor ama bunun çözümü ilaçta değil, bir arada olup sorunları birlikte çözmekten ve örgütlenmeden geçiyor"*

Uluslararası Çukurova Kadın Çalışmaları Kongresinden İzlenimler

Uluslararası Çukurova Kadın Çalışmaları Kongresinin ilki, 9-11 Nisan 2015 tarihlerinde Adana gerçekleştirildi. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi tarafından da desteklenen kongre, Çukurova Üniversitesi Kadın Sorunları Araştırma ve Uygulama Merkezi tarafından Prof. Dr .Gülseren Ağrıdağ başkanlığında düzenlendi. Kongrede TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'dan (KHKSK) Nilay, Deniz, Şevkat, Lale, Müge, Melda, Ayşe Devrim, Gamze, Neslihan panellerde sunum ve oturum başkanlıkları yaptılar. Kongre boyunca çalışma yaşamında kadından, kadına yönelik şiddete, kadın kimliğinden kadının özgürleşme hareketlerine, kadın girişimciliğinden, kadın beden politikalarına, toplumsal cinsiyet eşitsizliğinden kadın haklarına kadar çok geniş yelpazede kadını kuşatan sorunlar dile getirildi.

Doç Dr Deniz Erdoğdu "**Savaş, göç ve sığınmacı kadınlar**" isimli sunumunda TTB MK ve KHKSK'nun bu konudaki faaliyetlerini kamplarda çekilen fotoğraflar eşliğinde anlattı. Göçmen çadırlarında çoğunluğunu kadın ve çocukların oluşturduğu göçmenlere TTB'den gönüllü hekimlerin verdiği sağlık hizmeti aktarıldı. Prof. Dr. Şevkat Bahar Özvarış "**Çalışma yaşamında kadın**" panelinde yaptığı sunumda çalışma yaşamındaki kadınların sağlık sorunları, işle bağlantılı olmayan, toplumun genelini ilgilendiren yaygın sağlık sorunları ve hastalıkları, kadınların istihdam edildiği sektörlere göre işle ilgili olan hastalıklar ve doğrudan çalışma ortamındaki risklerden kaynaklanan sağlık sorunları (meslek hastalıkları ve iş kazaları) olarak ele alındı. Diğer konuşmacılar da Türkiye'de, temel eğitim olanaklarından yararlanmada kadınların erkeklere göre eşitsiz konumları ve toplumsal cinsiyet ayrımcılığı nedeniyle, kadınların büyük bir çoğunluğunun işgücü piyasasının dışında kaldığı, işgücüne katılanların önemli bir kısmının ise gelir getirmeyen çalışma biçimleri içinde olduğunu belirtti.

Dr. Lale Tırtıl'ın oturum başkanlarından olduğu "**Kadın ve Sağlık**" panelinde HKSK'nu tanıtarak, örgütümüzün bu tür akademik ortamlardaki değerli işlevinden söz etti. "**Neoliberal politikaların kadın sağlığına etkisi**" başlıklı konu Prof. Dr. Nilay Etiler tarafından anlatıldı. Sağlıkta dönüşüm projesinin ilk olarak piyasacı-özelleştirmeci mantığının ve buna yönelik politikaların, gerek kadınların en çok gereksinimi olan koruyucu sağlık hizmetlerinden gerekse ikinci basamakta uygulanabilen sezeryan doğum gibi hizmetlerden yararlanma bakımından ciddi sorunlara yol açtığı, ikinci olarak bu politikaların geçerliğini koruyan toplumsal cinsiyet rollerinden yarar devşirmeye çalıştığı, bu bağlamda çocuk-yaşlı-hasta bakımı gibi toplumsal yeniden üretim süreçlerinde kadınların ücretsiz emeğinde yararlanma yollarına başvurduğu, bu uygulamalar sonucunda kadınlarda fiziksel, ruhsal, sosyal tükenmişliğe kadar uzanan bir dizi sağlık sorununa neden olduğu ifade edildi..

Dr. Müge Yetener "**Kadın-erkek eşitsizliği bağlamında kürtaj**" başlıklı sunumunda cinsiyet eşitsizliğinin tarihinin cadı avları, sanayileşme, aydınlanma ve modern kapitalist ataerkiyle ilintili olduğunu; aydınlanma felsefesinin doğal biyolojik farklılıklara dayalı kadın-erkek kategorileri kurgusuyla toplumsal cinsiyet hiyerarşisini yeniden meşrulaştırdığını, böylece kadın ve erkek arasındaki hiyerarşik ilişkinin cinsiyet özelliği olarak doğallaştırıldığını, bu doğallaştırmanın dinsel ideolojideki fıtrat kavramında ifadesini bulduğunu, doğal durumu veri kabul eden ideolojilerin ve soyut eşitlik söylemlerinin de eşitsizliği görünmezleştirdiğini dile getirdi. ***Yrd. Doç. Dr. Hafize Öztürk Türkmen*** "**Kadınlar dünyasında kanayan bir yara: Çocuk evlilikler ve annelikler**" başlıklı sunumunda yoksul ülkelerde 15-49 yaş grubu kadınlarda %20-70 oranında görülen çocuk evliliklerin ülkemizdeki oranının %26 olduğunu, ancak Orta ve Doğu Anadolu'da %30-40'a ulaştığını dile getirdi. Bu yaygın sorunun eldeki veriler ışığında yoksulluk, eğitimsizlik, geleneksel kültür-din olmak üzere üç temel nedeni olduğunu; bu nedenlerin başlık parası, fazla nüfustan kurtulma, kız çocuğunu koruma, ana-baba-çocuk eğitimsizliği, kadına yönelik şiddet, sosyal çevre baskısı, cinsiyetçi dil ve söylemler, dini nikah gibi görünümlerle karşımıza çıktığını öne sürdü. ergen gebelikleri ve doğumları, güvenli olmayan düşük ve kürtaja bağlı anne ölümleri, prematüre ve düşük doğum ağırlıklı doğumlar, kanama, düşük, yenidoğan ölümü gibi anne ve çocuk sağlığını tehdit eden bireysel sonuçlara yol açtığını belirtti.

Yrd. Doç.Dr.Melda Yaman Öztürk'ün yer aldığı ikili konferansın oturum başkanları Adana Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Neslihan Önenli Mungan ve Prof.Dr.Gülseren Ağrıdağ idi. "**Ataerkil kapitalist tahakküm altında kadın emeği ve kadın bedeni**" başlıklı sunumunda Dr. Öztürk, temel olarak , ataerkil ve kapitalist sistemlerin birbirine eklemlenme süreçlerini analiz etti. Bu bağlamda söz konusu eklemlenme sürecinin kadınların emeği, bedeni, doğurganlıkları, davranış kalıpları, giyim-kuşamları, bedensel ve cinsel etkinlikleri üzerinde denetleyici mekanizmalarla yeniden üretildiğini vurguladı. Ataerkinin kapitalist üretim-tüketim süreçleri, yasalar, toplumsal normlarla kadını baskı altına alarak yarattığı eşitsizlik zemininin, aynı zamanda kapitalizmin kadın emeğini ve bedenini sömürmesinin de uygun ortamını oluşturduğu dile getirilen konuşmada cinsiyete dayalı işbölümünün kadın emeği ve bedeninin sömürülmesini özgülleştirdiği öne sürüldü. Bu bağlamda kadınların emek güçlerinin, bedenlerinin, toplumsal cinsiyet rollerinin metalaşması, kadın emeği ve bedeninin eşzamanlı denetimi, kadınların k toplumsal, politik, ekonomik karar alma süreçlerinden dışlanması, toplumsal cinsiyetçi roller öne sürülerek ev içi emeğinin karşılıksız bakım hizmetine dönüştürülmesi, düşük ücretli, enformel, sağlık ve hijyenik açıdan uygun olmayan, güvencesiz koşullarda çalıştırılması, toplumsal statü ve prestij kaybına uğratılmaları ve sonuç olarak kamusal yaşamdan uzaklaştırmaya dönük politikalarla ev içine hapsedilmeye çalışılması konuşmanın ana başlıklarını oluşturdu. Sunum kadınların özgürlük mücadelesinin emeklerini ve bedenlerini tahakküm altına alan ataerkil kapitalist sistemle mücadeleyi hedeflemesi gerektiği vurgulandı.

Yrd. Doç Dr. Hafize Öztürk Türkmen*

Prof. Dr. Şevkat Bahar Özvarış*

Doç. Dr. Deniz Erdoğdu**

**TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu YK üyesi*

***TTB Merkez Konsey Üyesi*

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'nun Seçim mesajı

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, 2015 Genel Seçimleri öncesinde, seçime yönelik mesajını ve taleplerini açıkladı.

Neoliberal Muhafazakar Devletin Aile ve Sosyal Politikaları

Kadınlar muhafazakar AKP iktidarında emekleri ve bedenleriyle hiçbir dönemde olmadığı kadar saldırı altındalar. AKP'nin sosyal politikalarının merkezine oturan "güçlü aile" kurgusu, neoliberal politikalarının sonucu olarak sağlık, eğitim ve bakım hizmetlerinin özelleştirilmesi nedeniyle sermayeye aktarılan kaynağın yol açtığı sorunları gidermek için bulunan çözümün adıdır. Erkeğin aile içindeki tahakkümü ile neoliberal politikaların çakışan ihtiyaçlarının getirdiği ittifak, aileyi güçlendirme politikaları olarak vücut buluyor. AKP ile zirveye ulaşan dönüşüm sürecinde devlet, hem kamusal hem özel alanda kadınların hayatını daha fazla düzenliyor. Kendini kadınların iffetinden, ahlakından, cinselliğinden sorumlu tutuyor. Güçlü aile modeli adı altında kadınları anne ve bakıcı olarak görevlendiren devlet, kadınları yeni bir sözleşmeye tabi kılıyor.

AKP iktidarı döneminde hak temelli sosyal politikalar yerini sosyal yardımlara bıraktı. Bu yardımlar 2012 yılında yaklaşık 20 milyon lira olarak gerçekleşti. Yaşlı, hasta ve çocuk bakımı kadınları görevi olarak tanımlandığı için, yardımlar çoğunlukla kadınlara yapıldı. Eşi ölen kadınlar yardım alabilirken, boşanmış ya da nikahsız eşinden ayrılanlar alamadı. Bazı yardımlar engelli ya da çocuk bakımı için verildi. Şartlı Nakit Transferleri 0-6 yaşlarındaki çocuklarını düzenli sağlık kontrolüne götürmeleri, ilk ve orta öğretim çağında olanları da düzenli okula götürmeleri karşılığında verilen yardımlar. Ayrıca evde bakım hizmeti karşılığında engeli, hasta ve yaşlılar için yapılan ödemeler, gebelik ve doğum takibi ödemeleri şeklinde farklı kategorilere ayrılıyor. Bunlar düzenli ya da geçici olmak üzere, mütevelli heyetinin muhtaçlık kriterlerine bağlı olarak ve keyfi bir şekilde ödeniyor ve nüfusun en yoksul kesimini hedefliyor. Ev içi emeği görünür hale getiriyor gibi görünse de hak temelli olmayan bu politikalar hem ev içi cinsiyetçi iş bölümünü pekiştiriyor hem de kadınları bakım rolüne sabitliyor.

Ancak, çok az ücretlerle bakım işi yaptırılan bu kadınlar sosyal güvenliğe dahil olamıyorlar. Hükümet bir yandan sosyal güvenlik sisteminde kadınlara babaları üzerinden sağlanan sosyal güvenceleri tırpanlayarak soyut bir eşitlik anlayışıyla hareket ederken, diğer yandan da kadınların aileye ve hak temelli olmayan yardımlara bağımlılıklarını arttırıyor.

Ailenin ve Dinamik Nüfus Yapısının Korunması Amacıyla Bazı kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı, kısaca Aile Paketi olarak da biliniyor. Tasarının ana hattını kadınların çocuk doğurmaya ve buna uygun olarak esnek ve güvencesiz çalışmaya teşvik oluşturuyor. Gençleri çeyiz hesabıyla erken evliliğe, altın vaatleri, kendi hesabına çalışanlar için getirilen doğum borçlanması, tüp bebek için verilen teşvikler ve çocuk bakım izinleriyle hemen doğurmaya teşvik ediyor.

Tasarıda doğum sonrası analık izni bitiminden sonra ilk çocuk için 2 ay, ikinci çocuk için 4 ay, 3 ve üzeri çocuklar için 6 ay olmak üzere yarı zamanlı çalışma ve çocuk okul çağına gelene kadar memur ve işçi ebeveynlerin günlük çalışma sürelerinin yarı sürelere kadar azaltılması şeklinde düzenlenmiş. Burada aslında doğum izni adı altında kadınların tam zamanlı ve güvenceli işlerde çalışması oradan kaldırılarak eksik primli, düşük ücretli, yarı zamanlı işlerde çalışması yasalaştırılmış, böylece işlerinde ilerleme gösterme, terfi etme, hatta emeklilik hakları ellerinden alınmış oluyor. İşgücü piyasasında yer alan kadınlar için, gebelik ve doğum, işsiz kalma riskini beraberinde getiriyor. İşgücüne katılan kadınlar çoğunlukla kayıt dışı, sigortasız ve sendikasız çalışıyorlar. "Aile Paketi" özel istihdam bürolarına kadınların doğum, süt izni, ücretsiz izin veya doğum sonrası tanınan kısmi çalışma sürelerinde geçici iş ilişkisi kurma, yani geçici işçi bulma yetkisi tanıyor. Bu yolla geçici, eğreti, güvencesiz çalışmayı kadınlardan başlayarak başat çalışma biçimi kılmanın adımı atılmış oluyor.

Kadınların kariyerleri sadece "annelik" olarak sınırlanıyor. Tasarı kreş konusunda tavsiye niteliğinde düzenlemeler içeriyor. Mevcut yasada kreş 150 kadın işçinin çalıştığı tüm işyerleri için zorunlu iken ve belediyelerin kreş yükümlülüğü varken, bu sorumluluklarını yerine getirmedik-

lerini ve buna da yaptırım uygulanmadığını görüyoruz. Kamuya ait kreşlerin kapatılmasından sonra, kreşlerin de piyasalaşması destekleniyor. Ayrıca yaşlı ve hasta bakımı konusunda, kamusal gündüzlü ve yaşlı bakım hizmetine hiç değinilmiyor.

Tasarı kadınları sadece çocuk doğuran ve bakan, erkeklerle hiçbir biçimde eşit olmayan vatandaşlar olarak kuruyor. Kadınların üreme / üremememeyi, evlenme / evlenmemeyi seçme hakları yok ayılıyor. Heteroseksüel aile norm olarak kuruluyor. Yalnız yaşayan, doğurmak istemeyen kadınlar makbul vatandaşlıktan dışlanıyor. Yeni toplumsal cinsiyet modelinde kadın himaye muhtaç, erkeğin tamamlayıcısı olarak resmediliyor.

Kürtaj ve sezaryen müdahaleleri, nüfus politikalarında dönüşüm.

Aslında "Aile" tasarısında ifadesini bulan düzenlemeler AKP iktidarı süresince adım adım hayata geçirildi. Önce koruyucu ve gebelik önleyici birimler biçim değiştirdi, bu hizmetin sunulumunda azalma oldu. Rahim içi araç ve doğum kontrol haplarının yaygınlığı azaltıldı. Doğum kontrolü vatan hainliği olarak adlandırıldı. Kürtaj hakkı yasal düzenlemelerle olmasa bile fiilen yasaklandı. Yetkililerin söylemleriyle kürtaj hakkı cinayetle eş tutularak marjinalize ve hekimler ise kriminalize edildi. Kürtaj hizmeti veren kamu hastanesi sayısı giderek azaldı. 17 milyonluk İstanbul'da neredeyse kürtaj yapan kamu hastanesi kalmadı. Böylece kürtaj, bir yandan da kamusal bir hizmet olmaktan çıkarılarak piyasalaştırıldı. Aynı kriminalizasyon sezaryen doğumlar için de geçerli kılındı, doğum sayısını azalttığı gerekçesiyle sezaryen doğumlar da cinayetle eş tutuldu.

Kadına Yönelik Şiddet ve Kadın Cinayetlerindeki Artış;

Tüm bu nüfus, sosyal yardım ve istihdam politikalarının sürdürülebilmesi, ortadan kalkan sosyal devlet görevlerinin kadınların omuzlarına yüklenebilmesi için kadın bedeni, emeği ve cinselliğinin ailede denetim altına alınması gerekli. Bu denetim bazan rıza, çoğu kez çeşitli şiddet biçimleriyle sürdürülüyor. Kadınlar anne ve eş kimliklerinden bağımsız var olmak istediklerinde boşanma oranlarını düşürebilmek için ombudsmanlar, danışmanlar, imamlar, aile irşad büroları, evlilik kursları, annelik okulları devreye giriyor. Amaç bir yandan rıza oluşturmak, öte yandan toplumsal cinsiyet rollerini yeniden düzenlemek. Cinsiyet eşitliği ilkesinin yerini tamamlayıcılık, fıtrat, adalet gibi muğlak kavramlar alıyor.

Kadın örgütleri ve Adalet bakanlığı verilerinden, son 12 yılda 5 bin kadının öldürüldüğünü öğreniyoruz. Kadınlar aileden başlayarak sokakta, iş yerinde, toplu taşımda, okulda, karakolda, yaşamın her alanında tacize, tecavüze, dayağa maruz kalıyorlar, öldürülüyorlar. Kadınlara yönelik bir cins kırımı, adı konmamış bir savaş hüküm sürüyor. Kadınları değersizleştiren, ikincilleştiren her türlü, dini, geleneksel, kültürel söylem, kadınlara şiddet ve katliam olarak geri dönüyor. Erkek eliyle uygulanan şiddet, devlet şiddetiyle kurumsallaşıyor. Kadınlar gözaltı arabalarında, emniyette, fiziksel şiddetin yanında cinsel şiddete de maruz kalıyorlar. Transfobinin kimliklerini, bedenlerini ve hayatlarını değersizleştirdiği translar toplumsal nefretin hedefleri oldukları kadar, kolluk güçlerinin sürekli taciz ve tecavüzüne de uğruyorlar.

6284 Sayılı yasa ile elde ettiğimiz hakların altyapı eksiklikleri, uygulayıcıların bilgisizliği ve kadından yana olmayan uygulamalar nedeniyle kağıt üstünde kaldığını görüyoruz. AKP Hükümetinin bu yönde en önemli adımı olarak sunduğu şiddet önleme ve izleme merkezleri (ŞÖNİM) 14 ilde 2 yıldır pilot uygulamada. Hükümet ne yenisini açıyor, ne de işlemediği için ŞÖNİM'leri kaldırıyor. Kadına Yönelik Şiddetin en önemli kurumlarından olan sığınakların sayısı 2002 de 11 iken 2014 de 125' e çıktı. Fakat bu sayı hala olması gereken rakamın çok altında. Avrupa Konseyi'nin standartlarına göre sığınaklarda her 10.000 kişiye kalacak bir yer olması gerekmekte. 5393 sayılı belediye kanununda yapılan değişikliğe göre ise, büyükşehir belediyeleri ve nüfusu 100.000 nin üzerinde olan belediyeler sığınak açmak zorunda. Bu ka-

nuna göre belediyelere ait sığınak sayısı 235 olması gerekirken şu anda belediyelere ait sığınak sayısı sadece 90.

TALEPLERİMİZ;

1. Ev içi sorumlulukların kadınlar ve erkekler arasında eşit paylaşımı için erkeklerin de etkin olarak kullandıkları babalık izni, ebeveyn izni, bakım izni uygulamaları yasal olarak düzenlenmelidir. Bu iznin babalar tarından kullanılması teşvik edilmeli ve denetlenmelidir.

2. Çocuk, yaşlı/engelli/hasta bireylerin bakımına yönelik olarak yaygın, kaliteli ve ücretsiz ya da düşük ücretli hizmetler, devletin sorumluluğu olarak sunulmalı, bu yolla kadınların yalnızca istihdama değil, eğitim, siyaset ve karar alma mekanizmaları gibi hayatın farklı alanlarına daha etkin katılımlarının arttırılması sağlanmalıdır.

3. Çalışma saatleri, tam zamanlı statüsünü koruyarak azaltılmalı ve iş koşulları iyileştirilmelidir.

4. İnsana yakışır iş koşullarına sahip, yasal bakım izinlerine, izin sonrası iş garantisi hakkına ve sosyal haklara erişimi temel alan kayıtlı istihdam standart hale getirilmeli, esnek ve güvencesiz çalışma biçimleri teşvik edilmemelidir.

5. Kadın istihdamının insan onuruna yaraşır işlerde artırılması esas alınmalı, çalışma yaşamında cinsiyet eşitliğini sağlamaya yönelik yasal düzenlemeler yapılmalı ve uygulanmalıdır.

6. 150 den çok kadın işçi çalıştıran işyerlerine kreş açma zorunluluğu getiren madde "150 den çok işçi çalıştıran şeklinde" düzenlenmeli, kapatılan kamu kreşleri yeniden açılmalı, her belediyede yeterli yerin sağlandığı kreşler açılmalıdır.

7. Tek ebeveynli ailelere bütüncül ve kurumsal destek sağlanmalıdır.

8. Sağlık hakkından yaralanmak için prim ödeme zorunluluğunun kaldırılmalı, nüfus cüzdanı sağlık hakkı için yeterli olmalıdır.

9. 7 / 24 kayıt dışı çalışma anlamına gelen ev kadınlığına emeklilik, kadınlara babadan ve kocadan bağımsız sağlık güvencesi sağlanmalıdır.

10. Ücretli doğum izni 16 haftadan 24 haftaya çıkartılmalı, kadınların hamilelik ve doğum sonrası işlerine geri dönüşleri güvence altına alınmalıdır..

11. Kürtaj hizmeti kamu hastanelerinde kadınlar için erişilebilir olmalıdır.

12. Evli kadınların gebeliklerini sonlandırmak istedikleri durumlarda eşlerinden izin istenmemelidir.

13. Bütün sağlık kuruluşlarında doğum kontrol hizmeti ve kürtaj hizmeti veren birimler oluşturulmalıdır.

14. Kadınların doğum kontrol yöntemlerine ulaşmasının önündeki engeller kaldırılmalıdır.

15. Tecavüz sonrası oluşan gebeliklerde kürtaj süresinin en az 24 hafta olması, savcılık izni talebiyle kürtajın fiilen engellenmemesi sağlanmalı, kadının beyanı yeterli görülmelidir.

16. Erkekler için doğum kontrol yöntemleri arttırılmalı ve yaygınlaştırılmalıdır.

17. Kürtaj talebiyle sağlık kurumlarına başvuran kadınlara "bilgilendirme ve düşünme süresi" adı altındaki her türlü ikna odası uygulaması, ceninin kalp seslerinin dinletilmesi v.b baskılar yasaklanmalıdır.

18. Doktorlara kürtaj yapmama hakkın sağlayan yasal düzenlemelerin yerine, kadınların kürtaj hakkını garanti altına alan yasal düzenlemeler yapılmalıdır.

19. Hamile kadın ve bebeğin sağlığı göz önüne alınarak doğumun hangi yöntemle yapılacağına devletin değil, hekim ve hamile kadının birlikte karar vermesini sağlayacak bir yasa yürürlüğe sokulmalıdır.

20. Tıbbi düşük bir seçenek olarak kullanılmalı ve acilen ruhsatlandırılmalıdır.

21. Kadınlarla ilgili bilgileri onların mahremiyetlerini göz ardı ederek merkezileştiren GEBLİZ adı verilen sistem yeniden düzenlenmelidir.

22. Hükümet İstanbul Sözleşmesi kapsamına yer alan hükümleri yerine getirmekle yükümlüdür.

23. Şiddet gören kadına maddi ve psikolojik destek verme, konut sağlama, iş bulma yükümlülüğünü yerine getirmelidir.

24. Kadınların kolayca ulaşabileceği yeterli ayıda sığınak açılmalıdır.

25. Kadına yönelik şiddete yataklık edenleri de cezalandıracak yasal düzenlemeleri yapmalıdır.

26. Zorla gerçekleştirilen evlilikleri engelleyecek ve geçersiz kılınmasını ağlayacak önlemler almalıdır.

27. Mağdurların faillerden (devlet de dahil) tazminat talep etmesini mümkün kılacak yasalar çıkartılmalıdır.

28. İlk ve orta eğitim müfredatını toplumsal cinsiyet eşitliği fikrini yayınlaştıracak şekilde yeniden oluşturmalıdır.

29. İç hukuk yolu tamamen kullanıldığı halde yaşamsal tehlikenin sürdüğü durumlarda kadınlara mülteci olma hakkı verilmelidir.

30. Haksız Tahrik indirimi "erkeklik" indirimidir. Kadın cinayeti davalarında haksız tahrik indirimi kaldırılmalı ve kadın cinayeti ağırlaştırıcı sebep kabul edilmelidir.

31. Kadın cinayetleri davalarına kadın örgütlerinin müdahilliği kabul edilsin. Kadın cinayetlerini önlemekle yükümlü olan Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı (ASPB) bu davalarda müdahil değil, faildir. Müdahilliği kabul edilemez.

32. Şiddetten uzaklaşmak için destek almak isteyen ve/veya sığınakta kalan her kadına ana dilinde destek verilmeli,Şiddeti önleyici ve koruyucu tedbirler, İstanbul Sözleşmesi'nde tariflendiği biçimiyle; dil, din, etnisite, cinsel yönelim ve cinsiyet kimliği ayrımcılığı yapılmaksızın, göçmen, sığınmacı, mülteci ve seks işçisi kadınları da kapsayacak şekilde sunulmalıdır.

33. Kadın cinayetleri ile ilgili Meclis Araştırma Komisyonu kurulmalıdır.

34. Mecliste kadın cinayetleri ile ilgili daimi komisyon ve alanda çalışan kadın örgütlerinin oluşturacağı izleme komisyonu kurulmalıdır.

35. Devletin kadına yönelik şiddet ve kadın cinayetleri verilerinin tutmasını ve bunları kamuoyu ile paylaşmalıdır.

36. Devlet yeterli sayıda sığınak açmalı, varolan sığınakların engelli kadınlar ve çocukları gözeterek iyileştirilmeli, yeni açılacak sığınaklar bu ilkelere göre kurulmalıdır.

37. 6284 sayılı yasada yer aldığı şekliyle belediye sığınaklarında kalan kadınlara ve çocuklara maddi destek verilmeli, belediyelerin yıllık mali planlarında bu destekler için bütçe ayırmalıdır.

38. 6284 sayılı yasaya göre, koruyucu tedbir kararını alabilmek için delil gösterilmesi zorunlu değildir. Fakat uygulamada, hem koruma kararını alabilmek hem de kararların uzatılması için yapılan başvurularda delil istendiği görülmektedir. Hükümet; başta yargı mensupları, mülki

amirlikler ve kolluk güçleri olmak üzere, kadına yönelik şiddet alanında görevli olan tüm personeline kadına yönelik şiddet ve 6284 sayılı yasaya yönelik eğitimleri vermelidir.

Kadınlar Doğum Kontrol Yöntemleri ve İsteğe Bağlı Düşük İçin Sağlık Hizmetine Erişebiliyor mu?

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu tarafından düzenlenen "Kadınlar Doğum Kontrol Yöntemleri ve İsteğe Bağlı Düşük İçin Sağlık Hizmetine Erişebiliyor mu?" başlıklı forum, 30 Mayıs 2015 Cumartesi günü TTB'de gerçekleştirildi.

Forumda, "Kadınlar temel bir sağlık hizmeti olan doğum kontrolü yöntemlerine ulaşabiliyor mu?", "Sağlık Bakanlığı'nın söylediği gibi bu hizmet aksamadan, iyi niyetli bir şekilde verilebiliyor mu?", "Kadınlar isteğe bağlı düşük konusunda kendi bedenleri üzerinde söz sahibidir diyebilir miyiz?", "Yıllar içinde ne değişti? soruları ele alındı.

Açış konuşmasını TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu'nun yaptığı forumda kolaylaştırıcılığı Prof. Dr. Şevkat Bahar Özvarış üstlendi.

Forum, Prof. Dr. Ayşe Akın'ın "Doğum kontrolü ve isteğe bağlı düşükte yıllar içinde ne değişti" başlıklı sunumu ile başladı. Dünyada ve Türkiye'de doğum kontrolü ile ilgili kritik dönemeçler hakkında bilgi verdi. Gelinen noktada, mevcut sağlık sisteminin toplum sağlığı yaklaşımından uzaklaştığını, birinci basamakta entegre ekip hizmetinin zayıflatıldığını, sağlık hizmetlerinin bütüncüllüğünün bozulduğunu belirten Akın, başvurunun hastalıkla başladığı, performansın hizmetlere yön verdiği bir sağlık hizmeti haline geldiğini söyledi. Akın, kadına en fazla ulaşabilen ebe/hemşirenin tanımlanmış rolünün belirsizleştiğini kaydetti.

Akın, doğurganlığın düzenlenmesinin gerek dünyada, gerek Türkiye'de kadın sağlığının en önemli başlıklarından biri olduğunu belirtirken, üreme sağlığı-cinsel sağlık hizmetlerini talep etmenin toplumdaki bireylerin insan hakkı olduğunu, doğurganlığı düzenleme hizmetlerini kapsamlı, nitelikli, ulaşılabilir olarak vermenin de devletin anayasal görevleri arasında bulunduğunu vurguladı.

Prof. Dr. Ayşe Akın'ın ardından, Dr. Binnaz Başaran İşçi de, birinci basamak sağlık hizmetini sunmakla görevli olan aile hekimlerinin doğum kontrolü hizmeti konusundaki deneyimlerini anlattı. Aile hekimlerinin iş yükünün son yıllarda giderek arttığına dikkat çeken İşçi, bu iş yükünün arasında üreme sağlığı hizmetlerinin yeterince sunulamadığını belirtti.

Forum, soru-yanıt bölümünün ardından sona erdi.

KADINLAR DOĞUM KONTROL YÖNTEMLERİ VE İSTEĞE BAĞLI DÜŞÜK İÇİN SAĞLIK HİZMETİNE ERİŞEBİLİYOR MU?

Giriş konuşması
Doç. Dr. Deniz Erdoğdu

Kolaylaştırıcı
Prof. Dr. Şevkat Bahar Özvarış

Konuşmacı
Prof. Dr. Ayşe Akın

Doğum kontrolü ve isteğe bağlı düşükte yıllar içinde ne değişti?

Konuşmacı
Dr. Derya Pekbayık

Hastanelerde ve birinci basamakta bu hizmet nasıl veriliyor? Onların veremediği hizmet sahaya nasıl yansıyor?

Konuşmacı
Dr. Binnaz Başaran İşçi

Aile hekimlerinin doğum kontrolü hizmeti konusunda deneyimleri

30 MAYIS 2015
SAAT: 11:00-13:30

Türk Tabipleri Birliği
GMK Bulvarı Şehit Daniş Tunalıgil Sok. No: 2 Kat: 4 Maltepe-Ankara

Türk Tabipleri Birliği - Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

TTB PRATİSYEN HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Pratisyen Hekimler Kolu Mayıs 2014- Mayıs 2015 döneminde de aktif olarak Kol ve Yürütme Kurulu toplantıları gerçekleştirdi. Gündeme ilişkin değerlendirme yazıları ve basın açıklamalarına katıldı. Birinci basamakla ilgili çeşitli etkinlik ve iş bırakma eylemlerine destek verdi.

Aralık 2014, 13 Mart 2015 ve 20-22 Mayıs 2015 iş bırakma eylemlerini desteklemiş ve katılım çağrısında bulunmuştur.

16- 18 Mayıs 2015 Pratisyen Hekimlik Kongresi'nin düzenleyici bileşenlerinden olarak Kongre'nin başarı ile gerçekleşmesine katkı ve katılım sağlamıştır.

Diğer Yürütme Kurulu ve Kol Toplantısı karar ve tutanakları aşağıda sunulmuştur.

25 Mayıs 2014 PHK Yürütme Toplantısı Kararları

ASM Çalışanlarına Nöbet Yazılması Konusunda Değerlendirme

- 1. basamakta görev yapmakta olan bir hekimin 2. Ya da 3. basamak bir hastanede görev yapması uygun değildir.
- 10 yıldan beri AH sistemine geçiş başlamıştır ancak Acil Hizmetleri ile ilgili bir planlama yapılmamıştır. Şimdiye kadar neredeydiniz?
- Acil polikliniklerdeki Hekim İstihdamını yeni mezun olan hekimlerden çözmek mümkünken böyle bir çözüme gidilmemektedir. Her yıl 7000 PH mezun olmaktadır, TUS sınavını kazanamayan %50 mezun gizli işsiz olarak beklemektedir.
- AH sistemine geçişle birlikte, Acillerdeki deneyimli, tecrübeli pratisyen hekimler dağıtıldı, kaçırıldı hatta özellikle gitmeleri istendi. Oralarda kalmaları için bir çalışma yapılmadı.
- Basamaklı sevk sistemi getirilmeli böylece 2. basamak ve acillerdeki yığılmaların önüne geçilebilir.
- Acillerdeki artan şiddet uygulanmasına maruz kalacak olan ASM çalışanları için hayati risk oluşturacaktır.
- Görevde 25 yılın üzerindeki ASM çalışanlarına nöbet muafiyeti getirilerek, bilinçli olarak bölünme yaratılmıştır.
- Nöbete iştirak etmeyenleri bir çırpıda görevden almaları mümkün görülmemektedir.
- ASM çalışanlarının başka kurumdan gelerek Acillerde nöbet tutması oralarda kargaşa, karışıklık ve bocalanma yaşanmasına sebebiyet verecektir.
- Başka bir kurumda çalışmak, zorunlu MSS kapsamı dışında kalma sıkıntısı yaratabilecektir.
- İnsanları gönüllü olmadıkları alanlarda nöbet tutturarak çalışmaya zorlamak yıpratıcı ve yıkıcı travmalara yol açacaktır.

Pratisyen Hekim Komisyonları

- İki tane pasif komisyon yerine, bir tane aktif komisyon olmalı
- Aktif komisyonlardan kol yürütmelerine arkadaşlar getirmeliyiz
- Kol tarafından odalara yazı yazılarak komisyonlardan üye gönderilmesi ve komisyonların aktif olup olmadıklarının belirlenmesi sağlanmalıdır.

- Uzmanlık Eğitimleri önümüzdeki dönem için TTB'nin mücadele alanlarından birisi olacaktır. Bu nedenle bizimde buradan hareket etmemiz gerekmektedir.
- Hekimlerin çalışma alanlarının dağılımının belirlenmesi
- İllerde hangi alanda kaç hekim çalışıyor?
- Hangi alandan ne kadar Tabip odası üyesi var?
- PH komisyonları ve AH komisyonları ortak komisyon toplantısı yapmalıdır.
- PH kol çalışmalarına illerdeki daha önceden PH toplantılarına katılımı olan kişileri davet edilmesi uygun olur.
- AH' lerinden TUS sınavına girenlerin sonuçları ne oldu? (350 kişi alımı yapılacaktı)

PHK Kongresi

- 2015 mayıs ayında (7-10 yada 18-21) PHK kongresi yapılması
- Sosyal Komite; Kamiran yıldırım, Bilim Kurulu; Hisar, Mustafa, zafer
- MK'ye başvuru yapılarak AH kolunun kongreye katılımının sağlanması.
- Tema konusunda; Mesleki eğitim, İş Tanımı iş yükü, çalışma koşulları, ön plana çıkarılabilir.
- Konu olarak; Olağan Üstü hallerde Hekimlik, Bulaşıcı hastalıklar ve savaş koşullarında sağlık başlıkları ön planda olmalı.
- MOP-UP uygulaması konusunda istanbul'dan bir değerlendirme yapılacak.

TTB PHK YÜRÜTME KURULU PLANLI TOPLANTISI KARARLARI

15 KASIM 2014, İSTANBUL

15 Kasım 2014 tarihinde TTB PHK YK İstanbul'da aşağıdaki gündem konuları ile toplanmıştır.

Gündem:

1-Yürütme Kurulu Üyelerinin odalarda komisyonların canlandırılması ve sahadaki hekimlere temas sağlanması için yapılan bölge bazlı çalışmaların aktarılması.

2-Gelinen noktada birinci basamak ortamının değerlendirilmesi.

3-Pratisyen Hekim Kongresi çalışmalarının ilerleme durumu, TTB bünyesindeki birinci basamakla ilgili diğer kol ve grupların, katkı ve katılımları için yapılan çalışmalar?

4-PHK bu dönem çalışma planı

Katılımcılar:

Dr. Zafer Çelik

Dr. Hisar Altunol

Dr. Eriş Özkan

Dr. Kamiran Yıldırım

Dr. Erhan Özeren

Dr. Arzu Kellecioğlu

Dr. Onur Çeçen

Dr. Mustafa Sülkü

Dr. İsmet Sayman

Dr. Erdoğan Mazmanoğlu

Dr. Naciye Demirel

Dr. İsmail Bulca (MK üyesi)

Dr. Hüseyin Demirdizen (MK üyesi)

20 Eylül 2014 PHK Kol Toplantısı

2014-2016 İlk PHK toplantısı 20 Eylül 2014 tarihinde Ankara'da daha önceden ilan edilen gündemle toplandı.

Toplantı 15 kadar ilden toplanan 35 katılımcı ile gerçekleştirildi. Ülkemizin genel sorunları ve aynı zamanda sağlık alanındaki sorunlar derinlemesine tartışıldı. Kolumuzun 2 yıllık faaliyetleri anlatıldı bunun üzerinden değerlendirmeler yapıldı.Daha önce yeri ve tarihi belirlenen Kongremizin(16-19 Mayıs 2015 de İstanbul) ayrıntıları tartışıldı.Kolumuzun yeni dönem Yürütme Kurulu Üyelikleri için seçimler yapıldı.

Seçimler sonucu

Başkan Birtürk Özkavak(Eskişehir),

Genel Sekreter Zafer Çelik(Ankara),

Üyeliklere

Hisar Altunol(Adana),

Erhan özeren(Adana)

Kamiran Yıldırım(Mardin)

Onur Çeçen(İstanbul),

Hakkı Turan(Muğla),

Eriş Özkan (İstanbul),

Arzu Kellecioğlu (İstanbul) Seçildi.

Seçimler sonrası gerçekleştirilen ilk yürütme kurulu toplantısında Yürütme üyelerinin bölge bazlı ve belirlenen konularla ilgili görev alması,

Odalarda Komisyonların canlandırılması ve sahadaki hekimlere temas sağlanması için ivedi çalışmalar yapılmaya başlanması.

Pratisyen Hekim Kongresine, TTB bünyesindeki 1. basamakla ilgili diğer kol ve grupların, katkı ve katılımları için çalışma yapılması,

Pratisyen Hekim Kongresi Düzenleme kuruluna; Kol adına Mustafa Sülkü, Hisar Altunol ve Zafer Çelik görevlendirildi. Sosyal Komiteye; Kamiran Yıldırım, Kongre Sekreterliğine Mustafa Sülkü önerildi.

TTB PHK KOL TOPLANTISI

24 Ocak 2015 TTB Ankara

Konuşulan Gündemler:

PHK Yürütme Kurulu son üç aylık değerlendirmesi yapıldı. PHK olarak ASM çalışanlarına getirilen nöbetler konusunda web sayfamıza da koyduğumuz, PHK görüşü ve nöbetlere katılmama eylemini desteklediğimiz açıklamayı hazırladığımızı aktardık. Kasım ayında İstanbul'da yaptığımız PHK yürütme toplantısı ve bu toplantıda alınan kararlarla illere gönderdiğimiz PHK anket

formları hakkında bilgi verildi, illerden gelen formlar toplandı. Yürütme üyelerinin görev aldıkları illerle yaptıkları görüşmelerin önemli olduğu aktarıldı.

İllerde yaşananlar ve komisyon çalışmaları ile ilgili anlatımlarda; tüm illerde yaşanan ortak gündem, ASM ve TSM'lere getirilen Cumartesi nöbet uygulamaları ve bu nöbetleri boykot eylemleri anlatıldı. Nöbete gitmeme oranları değerlendirildi Ankara dışında yüksek bir oranda nöbetlere iştirak edilmediği tespit edildi. Antalya, Adana ve Gaziantep' te PH ve AH komisyonları ortak toplantılar yapıyor. Dernek ve sendikalarla da ortak toplantılar yapılıyor. Antalya da AH ve pratisyen hekimlerce verilen sağlık raporları hakkında detaylı bir çalışma yapıldığı anlatıldı. Zonguldak'ta Şubat ayında tüm basamakların katıldığı bir toplantı planlandığı açıklandı. İstanbul'da hekim gözüyle birinci basamakta yaşananların ve sıkıntıların anlatıldığı, ayrıca farklı kurum ve derneklerden yaşanan sıkıntıların dile getirildiği bir toplantı planlandığı açıklandı.

Diğer bir gündem maddesi olan Mayıs 2015 te yapılacak olan Pratisyen Hekimlik Kongresi ile ilgili hazırlık aşamaları değerlendirildi. Kongre hazırlık aşamalarının beklenen seyrinde olduğu, katılımın sağlanması ile ilgili illerde yapılan çalışmalar, İstanbul da ki etkinlikler üzerine değerlendirmeler yapıldı.

Katılan İller ve Katılımcılar:

MK: İsmail Bulca

Ankara: Zafer Çelik, Binnaz Başaran, Alpertan Açar, Arif Ata

İstanbul: Mustafa Sülkü, Rıdvan Yılmaz, İsmet Sayman, Arzu Kellecioğlu

Gaziantep: Mehmet İyigün

Hatay: Doğan Dalgıç

Antalya: Nihan Keysan

Muğla: Hakkı Turan

Adana: Erhan Özeren

Zonguldak: Erol Ünal

Alınan Kararlar:

- Yürütme ve dernek yönetimindeki arkadaşların daha önceden kendilerine verilen illerdeki komisyonların canlandırılması ve her bölgeden öngörülen sayıda katılımcının kongreye katılımının sağlanması için çalışmaların aktif olarak devam ettirilmesi

-Bu yıl içerisinde akademik alandan da destek alarak birinci basamakta sağlıkta dönüşümün etkilerini değerlendiren bir çalışma planlanması (Başarılar - Başarısızlıklar) ve sonrasında, 2015 yılında Nasıl Bir Birinci Basamak İstiyoruz, sorusuna yönelik hazırlık yapılması.

-ASM ve TSM'lere getirilen nöbet uygulamalarını protesto eden her türlü eylem ve açıklamaların desteklenmesi uygun görülmüştür.

BİRİNCİ BASAMAKTA NÖBET UYGULAMASI NE İLK NE SON OLACAKTIR!

Bilindiği gibi sağlıkta dönüşüm programının birinci basamaktaki uygulamasının adı "AİLE HEKİMLİĞİ SİSTEMİ"dir. 2005 yılında Düzce'de pilot uygulama ile başlatılan ve her yıl birkaç ilin katılması ile 2011 yılına kadar sürdürülen proje, pilot uygulamanın sonuçlarını bile değerlendirmeye gerek görmeden tüm ülke geneline yaygınlaştırıldı.

Bu projeden önce, ülkemizde birinci basamak hizmetleri, herkese eşit, ücretsiz, ulaşılabilir bir sağlık anlayışı ile "SAĞLIK HİZMETLERİNİN SOSYALLEŞTİRİLMESİ / SAĞLIK OCAĞI" modeli ile sunulmaktaydı.

1980'li yılların başından itibaren ülkemizde de uygulamasına başlanan, neo-liberal sistemin sağlık alanındaki uygulamaları, önce kamu sağlık kuruluşlarının çökertilerek, işlevsizleştirilerek **"bak işte bunlar işe yaramıyor, eskiyi değiştirmek yenisini getirmek lazım"** şiarıyla başlatıldı.

Yıllar içinde birinci basamağa genel bütçeden ayrılan paylar azaltıldı, yazar kasalar ve döner sermaye poliklinik odalarına sokularak "SAĞLIK HİZMETLERİNİN SOSYALLEŞTİRİLMESİ / SAĞLIK OCAĞI" modelinden uzaklaşıldı. 5 yıllık kalkınma planlarında "AİLE HEKİMLİĞİ"ne yer verilmeye başlandı. Birinci basamağa hekim insan gücü yetiştirmekten uzak bir "AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK EĞİTİMİ" başlatıldı. Nihayet 2005 yılında pilot uygulama ile başlatılan uygulama, 2 Kasım 2011'de Resmi Gazetede yayınlanan 663 SAYILI KANUN HÜKMÜNDE KARARNAME ile yasalaştırıldı.

O günden beri birinci basamakta çalışan hekimler kendilerini bu sistem içinde nasıl bir gelecek beklediğini merak ettiler. Her geçen gün başlangıçta vaat edilenlerden farklı bir sistemle karşı karşıya olduklarını görmeye başladılar.

Önce ticari işlerle uğraşmak zorunda kalmalarına, (damga pulu vb. ne) itiraz ettiler. Ardından çalıştıkları kurumun özel sağlık kuruluşu mu, tamu (devlet) kuruluşu mu olduğunun açığa kavuşturulmasını istediler. Listelerine kayıtlı kişilerden *başvuru başına katkı payı* alınmasına, kaldırılmasına, yeniden alınmasına tanık oldular. Çalıştıkları kurumların A,B,C,D,E adı altında sınıflandırılmasını anlayamadılar, bir kısmının "SANAL ASM" bir kısmının "KAMU ASM" adı altında farklı kiralar ödemelerini doğru bulmadılar. ASM sorumlusu hekimlerin çalıştırdıkları temizlik, tıbbı sekreterlik görevlilerinin işvereni olup ticaret sicil kaydında "2" ile başlayan özel kuruluş sigorta sicil kayıtları olduğunu öğrendiler.

Bu uygulamaların bir kısmına karşı bireysel ya da kurumsal itirazlarda bulundular. Bir kısmına fazla ses çıkarmadılar. Ama son olarak önce hastanelerde, sonra ASM'lerde "NÖBET" adı altında fazla çalıştırılmalarına itiraz ettiler, karşı durdular.

Yetkililer bu cesareti nereden aldılar ve Anayasa Mahkemesi neden bu karara itirazları kabul etmedi. Aile hekimliğini tanıtırken **"ailenizin hekimi olacak 7 gün 24 saat çalışacak"** kavramını dillendirmişlerdi. Sınıflandırmalar sırasında esnek çalışmayı getirmişlerdi. Bizler aşağıda yer alan maddelerin altına herhangi bir şerh kaydı düşmeden imzalamış, farkında olmadan kullanacakları bir koz vermiştik.

- ***T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI AİLE HEKİMLİĞİ HİZMET SÖZLEŞMESİ***

  11-Bu sözleşmede hüküm bulunmayan hallerde, Kanun ve Yönetmelik Hükümleri uygulanır

- ***AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMASI KAPSAMINDA SAĞLIK BAKANLIĞI'NCA ÇALIŞTIRILAN PERSONELE YAPILACAK ÖDEMELER İLE SÖZLEŞME USUL VE ESASLARI HAKKINDA YÖNETMELİK***

  Çalışma saatleri

MADDE 9-*(1) Aile hekimleri ve aile sağlığı elemanları, görevlerini haftalık çalışma süresi kırk saatten az olmamak kaydıyla, Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'nde belirlenen usûl ve esaslar çerçevesinde yerine getirir. Aile hekimleri ve aile sağlığı elemanlarının, pozisyonlarının bulunduğu mahalde ikamet etmeleri esastır.*

Tüm bunların "AİLE HEKİMLİĞİ SİSTEMİ" den kaynaklandığını bilerek başından karşı çıkmış ve söylemiştik. (Bkz: Dönüşecek Olan Ne? TTB / PHK yayını) Bu günde söylediklerimizin peşindeyiz. Aile hekimliği sisteminin ülkemiz, halkımız ve sağlık çalışanlarının yararına bir uygulama olmadığını dile getiren tüm kurum ve kuruluşlarla dayanışma içinde olacak, sistemi meşrulaştırmak için uğraşanların karşısında olacağız.

Bu nedenle her türlü hak gaspına karşı, her türlü angaryaya karşı, emeğimizin sömürülmesine karşı TTB PHK olarak mücadele edecek, bu anlamda bir hekim olarak istihdam alanlarının genişletilmesi, insanın kendini yenileyebilmesi, üretebilmesi ve sosyal yaşamına zaman ayırabilmesi için, herkesin haftada 40 saatten daha az çalışmasını savunuyoruz. Bu nedenle ASM / TSM hekimlerinin **"Nöbet Uygulaması"** adı altında 40 saatten fazla çalıştırılmasını kabul etmiyoruz.

Tüm hekimlere ve diğer sağlık çalışanı arkadaşlarımıza seslenmek istiyoruz;

Bugün nöbet, yarın eğitim, öbür gün işletmeleştirilmek, yalnızlaştırılmak, rekabet... daha karşı çıkacağımız onlarca hukuksuzluğu barındıran **"Sağlıkta Dönüşüm Programının Aile Hekimliği Sistemini"** birinci basamak hekimleri ve sağlık çalışanları olarak gelin birlikte sorgulayalım. Bizleri bölüp yalnızlaştırmak isteyen, bizleri birbirimize karşı tavır almaya zorlayanların oyununu bozalım. Gelin ASM / TSM ayırımına birlikte tavır alalım ayrı ayrı değil, birlikte dayanışma içinde olalım.

Türk Tabipleri Birliği

Pratisyen Hekimler Kolu

TTB OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) alanında eğitim, yayın faaliyeti yürüten; Olağandışı durumlarla ilgili inceleme ve raporlandırma çalışmaları yapan; yetkilileri ve kamuoyunu bu konuda duyarlı kılmayı amaçlayan Türk Tabipleri Birliği geçen bir yıllık çalışma döneminde de bu alandaki çalışmalarını sürdürdü.

ODSH Kolu ülkemizde son bir yıl içinde ne yazık ki insan eliyle gerçekleşen olağandışı durumlarda da eğitim ve akut evrede hızlı değerlendirme çalışmalarını sürdürmüştür.

Bu raporda eğitim, hızlı değerlendirme ve ulusal ve uluslararası kurumlara gereksinim ve taleplerin iletilmesi gibi görevler kronolojik olarak aktarılmaktadır.

IŞİD'in 2014 yılı Temmuz ayı başında Kobanî, Ağustos başında Şengal'e saldırmasının ardından 700 bin kişinin yerinden olduğu bir insani acil durum yaşanmıştır. Şengal'de yerinden edilen ve ağırlıkla Ezidi'lerden oluşan nüfusun 10 gün içinde 100 km.den fazla yürüyerek aralarında geçiş yapabilen 60 bin'inin Cizre kantonuna, 250 bin'inin Duhok kentine sığındığı, Şengal dağında mahsur kalan kişi sayısı 300-350 bin olarak tahmin edilmektedir.

Bölge tabip odaları aktivistleri çeşitli kereler bölgede ve sınır ötesinde ziyaretler gerçekleştirmiştir. Bölgede yaşanan bu karmaşık insani olağandışı durum için neler yapılabileceğini görüşmek üzere, 16 Ağustos 2014 günü Genişletilmiş Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu toplantısı yapılmıştır.

16 Ağustos 2014 Cumartesi GENİŞLETİLMİŞ TTB ODSH KOLU TOPLANTISI NOTLARI

KATILANLAR

Şeyhmus YAVUZ	**Diyarbakır TO**
Mehmet ZENCİR	Denizli
Meral TÜRK	İzmir, ODSH kursu eğiticisi
Meltem ÇİÇEKLİOĞLU	İzmir, ODSH kursu eğiticisi
Feride AKSU TANIK	İzmir, ODSH Kol YK eski üyesi, ODSH kursu eğiticisi
Aslı DAVAS	İzmir
Fatih SÜRENKÖK	TTB MK
Mustafa VATANSEVER	İzmir
Şahut DURAN	Manisa (Türk Psikiyatri Derneği adına)
Bülent ASLANHAN	Bursa (TTB ODSH Kolu)
Kevser VATANSEVER	İzmir (TTB ODSH Kolu)

KARARLAR

a. TTB'nin uluslararası yardım kuruluşlarına çağrı yapan mektuplar yazmasına karar verildi. DSÖ, BMMYK (BM Mülteciler Yüksek Komiserliği), UNICEF, BM OCHA (BM İnsani İşler Koordinasyon Ofisi), ICRC (Uluslararası Kızılhaç Komitesi) mektupları hazırlanmıştır. 18 ağustos tarihi itibarıyla TTB MK'ne iletilmiştir ve çevirileri yapılacaktır.
b. Cenevre Sözleşmesi'ne göre, savaş durumunda hizmet sunmakla yükümlü olan kurumlar öncelikle savaşın cereyan ettiği devletin bakanlıklarıdır. Bu nedenle, TTB ve bölge tabip odaları tarafından Kürdistan Bölgesel Yönetimi, Irak ve Suriye devletleri sağlık bakanlıklarına çağrı yapılması uygun olacaktır.
c. Gönüllü sağlık çalışanlarının önünü açması ve çalışma şartlarını çok daha kolaylaştırması açısından Sağlık Bakanlığı ve TTB arasında Halepçe katliamındakine benzer bir protokol hazırlanması ve önce TTB Merkez Konseyi'ne sonra da olası bir bakanlık görüşmesinde bakanlığa sunulmasına karar verildi.
d. Kimyasal silah kullanımı iddiaları için ODTÜ kimya laboratuvarında analiz imkânının olduğu görüşüldü. Alınan örneklerin bölgeden olduğuna dair kanıtlarla birlikte iletilmesi durumunda, sürecin TTB kontrolünde tamamlanabileceği ve doğrulandığı takdirde uluslararası kamuoyu, kurum ve kuruluşlarla paylaşılması
e. Eğitim programında varolan başlıkların gözden geçirilmesi ve güncellenmesi, görev alabileceklerin listelenmesikararı alındı.
f. ODSH kursunun ilkinin 5-7 Eylül 2014 tarihinde bölgedeki arkadaşlarımızın uygun gördüğü bir yerde, çok başvuru olursa iki gruba ardışık olacak şekilde düzenlenmesi görüşülmüştür. Ardından 20-21 Eylül'de İstanbul'da kurs tekrarlanacaktır. Kurs konuları şunlardır:
    1. Temel kavramlar (Karmaşık insani ODD'larda insani yardım, uluslararası insani yardım (İY) kuralları ve yasaları, uluslararası örgütler)
    2. Kurumsal ve bireysel mesleki etik (TTB temsiliyeti, medya ve toplumla iletişim, ODD'da etik sorunlar)
    3. Risk grupları
    4. Sağlık durum değerlendirmesi, gereksinim belirleme ve önceliklendirme
    5. Gıda ve diğer yardımların ve gönüllülerin organizasyonu
    6. Ruh sağlığı sorunları ve sağlık çalışanlarının sorunları
    7. Geçici yerleşim alanlarında (GYA) çevre sağlığı ve GYA organizasyonu
    8. Bulaşıcı hastalık sürveyansı ve salgın incelemesi

Örnek program

	Birinci gün	**İkinci gün**
09.00-09.30	Tanışma, beklentiler, kurs programı	Gıda ve diğer yardımların ve gönüllülerin organizasyonu
09.30-10.30	Temel kavramlar (Karmaşık insani ODD'larda insani yardım, uluslararası insani yardım (İY) kuralları ve yasaları, uluslararası örgütler)	
10.45-11.45		Ruh sağlığı sorunları ve sağlık çalışanlarının sorunları
12.00-13.00	Kurumsal ve bireysel mesleki etik (TTB temsiliyeti, ODD'da etik sorunlar)	Geçici yerleşim alanlarında (GYA) çevre sağlığı
14.00-14.30	Kurumsal ve bireysel mesleki etik (medya ve toplumla iletişim)	Geçici yerleşim alanlarının organizasyonu
14.30-15.30	Risk grupları	
15.45-16.30		Bulaşıcı hastalık sürveyansı ve salgın incelemesi
16.30-18.15	Sağlık durum değerlendirmesi, gereksinim belirleme ve önceliklendirme	Bölge yerel yöneticilerine "hizmet, koordinasyon, örgütlenme" sunumu ve ortak toplantı

b. Bölgede hizmetlerin koordinasyonunu üstlenecek ve/veya sınır ötesinde hizmet verecek sağlık çalışanlarının danışabilmesi amacıyla, diğer illerden sürekli iletişime açık olacak ve alanında bilgi aktarabilecek TO aktivisti uzman ve öğretim üyelerinden oluşacak bir "ODD Bilimsel Danışma Kurulu" oluşturulmasına karar verilmiştir. Bu amaçla uzmanlık derneklerinden isim istenmesi kararlaştırılmıştır.
c. TTB ODSH Kolu tarafından hazırlanmış olan ve günlük pratik sırasında yol gösterici olacak nitelikteki "hizmet rehberleri/pratik kılavuzlar"ın en kısa sürede güncellenmesi gereklidir. Güncellendikten sonra sınır ötesinde de kullanılmak üzere Kürtçe ve Arapça çevirileri yapılacaktır.
d. TTB ODSH tarafından uzun bir süredir kullanılmakta olan "ODD hızlı sağlık değerlendirme formları" gözden geçirilmiş ve izleme-değerlendirme ziyaretleri amacı, sıklığı tartışılarak kullanımına karar verilmiştir.
e. TTB tarafından bir veri tabanı oluşturup online veri kaydı yapılması önerilecektir.
f. "Değerlendirme soruları" başlıklı form, genel ve kısa bir değerlendirme için kullanışlı olarak değerlendirildi. "Etkilenen nüfusun özellikleri" formunda önerilere göre düzenleme yapıldı.

Diyarbakır'da Olağandışı 6-7 Eylül 2014 tarihlerinde TTB Durumlarda Sağlık Hizmetlerinin Organizasyonu Kursu Düzenlendi

Kurs konuları ve eğiticiler

Temel Kavramlar**(Feride Aksu Tanık, İzmir)**

TTB Temsiliyeti, Medya ve Toplumla İletişim, Sağlık Çalışanlarının Sorunlar**(Bülent Aslanhan, Bursa)**

Suriye ve Irak'tan sığınmacı göçü ve sağlık sonuçları **(Şeyhmus Yavuz, Diyarbakır)**

ODD'larda Etik **(Kevser Vatansever, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm I: Sağlık Durum Değerlendirmesi**(Meltem Çiçeklioğlu, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm II: Risk Grupları**(Meral Türk, İzmir)**

Gıda, Beslenme ve Yardımların Organizasyonu**(Kevser Vatansever, İzmir)**

Bulaşıcı Hastalıklar ve Salgın İncelemesi **(Muzaffer Eskiocak, Edirne)**

Ruh Sağlığı ve Ruhsal Travma**(Ulaş Yılmaz, Ağrı)**

Çevre Sağlığı**(Nilay Etiler, Kocaeli)**

Geçici yerleşim aşanlarının organizasyonu **(Nilay Etiler, Kocaeli)**

TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetlerinin Organizasyonu Kursu, Güneydoğu illeri tabip odaları üyelerindenve bölgede görev yapan sağlık çalışanlarından oluşan 36 katılımcı ile 6-7 Eylül 2014 tarihleri arasında Diyarbakır'da yapıldı.

Kurs öncesi ise TTB Merkez Konseyi Üyeleri Prof. Dr. Nilay Etiler, Dr. Şeyhmus Gökalp ve TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu yöneticileri Diyarbakır'da Sümerpark ve Fidanlık alanında konaklayan Ezidileri ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi Üyesi Prof. Dr. Nilay Etiler, kursa ilişkin olarak şunları söyledi: "TTB olarak Ezidilerin bu dramını ilk günden itibaren izliyoruz. Olağandışı durumlarda büyük bir deneyim ve birikim sahibi olan TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu, Ağustos ayı ortalarında Şengal gündemiyle yaptığı toplantıda bu kursu ihtiyaç olarak belirledi ve hızla kursu organize etti. Bu organizasyonla; insan eliyle oluşturulmuş böylesi büyük bir felakette gönüllü 1. Basamak Sağlık Hizmetleri sunan doktor ve sağlıkçıları ziyaret etme ve onları dinleme fırsatımız da oldu. Kursumuz Diyarbakır, Şırnak, Mardin, Batman, Urfa, Ağrı ve Muş Tabip Odaları yönetici ve üyelerinin katılımıyla gerçekleşti. Bu amaçla kurslarımız devam edecek ve bundan sonra da bu dramı yakından takip edeceğiz."

TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp ise şu açıklamalarda bulundu: "Böyle büyük bir felaketin üzerinden bir ayı aşkın süre geçmesine rağmen devletin kurumlarının halen olaya kayıtsız kalmasını anlamlandıramıyoruz. Şengal'den gelen Ezidilere bir statünün halen tanınmamış olduğunu görüyoruz. Bu statüsüzlük Ezidilerin sağlık hizmetlerine erişiminde büyük bir engel teşkil ediyor. Bölge tabip odalarının üyesi olan gönüllü hekimlerle 1.Basamak Sağlık Hizmetleri kıt koşullara rağmen veriliyor. Ancak 2. ve 3. Basamak sağlık hizmetlerine erişememeleri bir sağlık hakkı ihlalidir. Devletin bu konuda zaman yitirmeden, elini taşın altına koyması gerekiyor. Bu gibi hizmetlerin devlet eliyle sürdürülmesi sosyal devlet olmanın bir gereğidir. Kürt meselesinin diyalog ve barışçıl yöntemle çözümü, Doğu ile Batı arasında hasarlanan kimi duyguların onarılması kardeşleşmeye de hizmet etmiş olacaktır. 6-7 Eylül tarihlerinde yapılan kursumuzun tarihsel, sembolik bir değeri de var. Bu kurs, tarihte 6-7 Eylül olayları olarak bilinen ve gayrimüslimlere yapılan tarihsel haksızlıklara da bir eleştiridir aynı zamanda. Hekim ve sağlıkçılara kursumuza ilgilerinden ve Ezidi halkımıza yönelik gönüllü çalışmalarından dolayı teşekkür ederiz".

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Heyeti Sağlık Bakanı'yla görüştü , 25 EYLÜL 2014

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, İkinci Başkan Dr. Raşit Tükel, Genel Sekreter Dr. Özden Şener, Merkez Konseyi üyeleri Filiz Ünal İncekara, Deniz Erdoğdu, Hüseyin Demirdizen ve Şeyhmus Gökalp, TTB Hukuk Bürosu Koordinatörü Dr. Hakan Giritlioğlu, Olağandışı Sağlık Hizmetleri Kolu'ndan Dr. Bülent Aslanhan ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Ziynet Özçelik'in yer aldığı Türk Tabipleri Birliği heyeti 25 Eylül 2014 günü Sağlık Bakanı Dr. Müezzinoğlu ile görüştü.

Görüşmede Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Dr. Eyüp Gümüş ve Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Dr. Osman Arıkan Nacar da yer aldılar.

İki buçuk saat süren görüşmede öncelikle Suriye ve Irak sınırından yaşanan göç ele alınarak bölge tabip odalarından gelen bilgiler doğrultusunda hazırlanan haftalık durum raporu sunuldu. Bölge üzerinden Türkiye'ye girenlerin gerek koruyucu sağlık hizmetinden, gerekse tedavi hizmetlerinden ayrımsız yararlanabilmesi gerektiği, TTB'nin buna ilişkin olarak katkı vermeye hazır olduğu, bölgeye geçici görevlendirmelerde gönüllülerin öncelikle tercih edilmesi dileği, TTB'nin 250 hekimden oluşan bir gönüllü havuzuna oluşturduğu bilgisi aktarıldı. TTB'nin düzenlediği olağandışı durumlarda sağlık hizmeti eğitiminin yaygınlaştırılabileceği vurgulandı.

TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetlerinin Organizasyonu Kursu 11-12 ekim 2014 tarihlerinde İstanbul'da yapıldı.

Kurs konuları ve eğiticiler

Temel Kavramlar **(Feride Aksu Tanık, İzmir)**

TTB Temsiliyeti, Medya ve Toplumla İletişim, Sağlık Çalışanlarının Sorunlar **(Bülent Aslanhan, Bursa)**

Suriye ve Irak'tan sığınmacı göçü ve sağlık sonuçları **(Şeyhmus Yavuz,Diyarbakır)**

ODD'larda Etik **(Kevser Vatansever, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm I: Sağlık Durum Değerlendirmesi **(Meltem Çiçeklioğlu, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm II: Risk Grupları **(Meral Türk, İzmir)**

Gıda, Beslenme ve Yardımların Organizasyonu **(Kevser Vatansever, İzmir)**

Bulaşıcı Hastalıklar ve Salgın İncelemesi **(Muzaffer Eskiocak, Edirne)**

Ruh Sağlığı ve Ruhsal Travma **(Özlem Mestçioğlu, İstanbul)**

Çevre Sağlığı **(Ali Osman Karababa, İzmir)**

Geçici yerleşim aşanlarının organizasyonu **(Ali Osman Karababa, İzmir)**

Bölgeye gönüllü olarak gidecek hekimler için düzenlenen bu kurs, 1996 ve 2001 yıllarında düzenlenenlerin ardından, İstanbul'da bu amaçla gerçekleştirilen üçüncü kurs oldu. Kursa İstanbul'un yanı sıra Kocaeli, Edirne ve Bursa'dan da hekimler katıldı. Ayrıca İstanbul Eczacı Odası temsilcisi üç eczacı da kursta yer aldı. 46 kişinin katıldığı kursta eğitim iki paralel grup halinde sürdürüldü. Kurs sonunda, Suruç Devlet Hastanesi'nde gönüllü çalışma sürdüren Dr. İncilay Erdoğan'ın deneyim aktarımının ardından İstanbul Tabip Odası'nda ODSH Komisyonu kurulmasına ilişkin tartışma sürdürüldü.

TTB SURUÇ HEKİMLER VE SAĞLIK ORTAMI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU, 29-30 Ekim 2014

29 -30 Ekim 2014 Tarihlerinde TTB Merkez Konseyi Üyeleri Dr. Fatih Sürenkök, Dr. Şeyhmus Gökalp ve TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu Üyesi Dr. Mustafa Vatansever hızlı değerlendirme amacıyla bölgede incelemelerde bulunmuşlardır.

Bu kapsamda Urfa'da ve Suruç'ta resmi il yöneticileri, yerel yöneticiler, sağlık kurum yöneticileri, sağlık meslek örgütleri ve sendika yöneticileri ile sağlık çalışanları ile görüşülmüştür. Ayrıca sağlık kurumları ve üçü çadırlardan oluşan geçici yerleşim alanı olmak üzere Suruç ilçesinde sığınmacılar için hazırlanan barınma alanları ziyaret edilmiştir.

Raporun tam metnine (http://www.ttb.org.tr/images/_stories/file/2014/surucrpr_2014.pdf) adresinden erişilebilir.

TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu (ODSH), 15-16 Kasım 2014 tarihlerinde Şanlıurfa'da ODSH Organizasyonu kursu gerçekleştirdi.

Kurs konuları ve eğiticiler

Temel Kavramlar **(Feride Aksu Tanık, İzmir)**

TTB Temsiliyeti, Medya ve Toplumla İletişim, Sağlık Çalışanlarının Sorunlar (**Bülent Aslanhan, Bursa)**

Suriye ve Irak'tan sığınmacı göçü ve sağlık sonuçları **(Şeyhmus Gökalp, Diyarbakır)**

ODD'larda Etik **(Kevser Vatansever, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm I: Sağlık Durum Değerlendirmesi **(Meltem Çiçeklioğlu, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm II: Risk Grupları **(Kevser Vatansever, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm III: Gıda, Beslenme ve Yardımların Organizasyonu **(Şeyhmus Yavuz, Diyarbakır)**

Bulaşıcı Hastalıklar ve Salgın İncelemesi **(Nilay Etiler, Kocaeli)**

Ruh Sağlığı ve Ruhsal Travma **(Evindar Karabulut, İstanbul)**

Çevre Sağlığı **(Ali Osman Karababa, İzmir)**

Geçici yerleşim aşanlarının organizasyonu **(Ali Osman Karababa, İzmir)**

Hekim, sağlık çalışanları, sağlık öğrencileri ve amatör sağlıkçılardan oluşan 50 katılımcının yer aldıı kurs, Suruç ve Urfa'da gönüllü sağlık çalışmaları içinde olan kursiyerlerin aktardığı deneyimlerle zenginleşti.

Kurs öncesinde TTB Merkez Konseyi üyeleri Prof. Dr. Nilay Etiler ve Dr.Şeyhmus Gökalp ile kurs eğiticilerinden oluşan iki ekip halinde Viranşehir'de bulunan ilçe belediyesinin kurduğu ve 5000 kişinin barındığı Ezidi geçici yerleşim alanı ile Suruç ilçesinde belediye tarafından kurulan Arin Mirkan ve Suphi Nejat Ağırnaslı geçici yerleşim alanları ziyaret edilerek, kamp yöneticileri ve çalışanları ile sağlık çalışanlarından bilgi alındı. Ayrıca Suruç belediye başkanlığı ziyaret edildi, ilçeyi ziyaret etmekte olan milletvekilleri ile görüşüldü.

28 Kasım 2014 tarihinde Ankara'da ODSH Kolu toplantısı yapıldı.

TOPLANTI GÜNDEMİ 1. EĞİTİM GÜNDEMİ

a. ODSH kursu program geliştirme / güncelleme çalıştayı

b. HDM kursunun sürdürülmesi

c. Protokoller el kitabı

d Acil Eğitim Seti

2. GÜNEYDOĞU SINIRINDA KARMAŞIK İNSANİ ACİL DURUMLA İLGİLİ YAPILANLAR-YAPILACAKLAR

Irak ve Suriye'de IŞİD saldırıları sonrası yaşanmakta olan insani acil durum için yapılanların aktarılması ve bir yıllık eğitim, değerlendirme ve müdahale planının oluşturulması

3-Ermenek maden katliamı ile ilgili yapılması gerekenlerin gözden geçirilmesi

4-Soma maden katliamı altıncı ayında yapılabileceklerin gözden geçirilmesi

5-İl Tabip odaları'nda Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Komisyonu kurulması çalışmalarının gözden geçirilmesi

6. Diğer

KARARLAR

1. Toplantıda eğitim gündemi gözden geçirilmedi ve en kısa sürede düzenlenecek bir Çalıştay ile eğitim konusunun ele alınmasına karar verildi. Çalıştay için tarih 9 Aralık 2014 olarak belirlendi.
2. EN KISA SÜRE İÇİNDE Adana ve Mersin Tabip Oda'larının talebini karşılamak üzere ODSH kursu düzenlenmesine karar verildi.
3. Kol üyeleri yenide belirlendi:

OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ KOLU ÜYELERİ

Dr. Ali Osman Karababa, İzmir

Dr. Bülent Aslanhan, Bursa

Dr. Ercan Yavuz Ankara

Dr. Kevser Vatansever, İzmir

Dr. Mehmet Binboğa, İstanbul

Dr. Serdar İskit, Adana

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetlerinin Organizasyonu Eğitim Programı 3. Çalıştayı09 Aralık2014tarihindeİzmir'deyapıldı.

Katılanlar:

Feride Aksu Tanık, Harun Balcıoğlu, Ayşe Devrim Başterzi, Meltem Çiçeklioğlu, Nilay Etiler, Ali Osman Karababa, Şafak Taner, Meral Türk, Kevser Vatansever, Şeyhmus Yavuz

Kararlar

- ODSH kurs programı tarihçesi, içeriği ve eğitim yöntemleri hakkında kısaca bilgi verildi.
- Güncelleme kapsamına karar verildi. Varolan deprem ve savaş senaryoları gözden geçirilecek, HDM kursunda kullanılan kimyasal kaza senaryosu, ileri bir tarihte ODSH kursuna uyarlanacak.BİLGİ:Senaryo güncellemesi tamamlandı ve izleyen üç kursta kullanılarak işlevsel olduğuna karar verildi.
- ODSH kurs konu başlıklarına ait eğitici grupları oluşturuldu.
- Konu başlıkları için eğitim amacı, öğrenme hedefleri, eğitim yöntemleri ve materyalleri ile ilgili çalışma tamamlanmasına karar verildi.
- ODSH kursunun içeriğine ve süresine dair karar verildi.
- Bundan sonra uygulanacak programlarda 3 günlük kursun içeriğinden ve konulara ayrılan sürelerden taviz verilmemesi karar altına alındı.
- Eğitim yöntemleri ve materyal hazırlıkları web üzerinden haberleşerek sürdürüleceği görüşüldü.
- TTB ODSH eğitim programında eğitici olma sürecine dair değişiklik yapılmamasına karar verildi. Eğitici özellikleri ;
    - ODD kursuna katılma
    - Bir ODD kursuna izleyici ve grup çalışması/tartışması varsa yardımcı eğitici olarak katılım
    - Eğitim yöntemleri ve materyal hazırlıkları web üzerinden haberleşerek sürdürüleceği görüşüldü.

Kurs Konu Başlıkları

1. Temel Kavramlar
2. TTB Temsiliyeti, Medya veToplumla İletişim, Sağlık Çalışanlarının Sorunlar
3. ODD Epidemiyolojisi« *Suriye ve Irak'tan sığınmacı göçü ve sağlık sonuçları* » gibi güncel yaşanan sorunlarla ilgili kapsamda bir sunumla değişmeli olarak programda yer alacak.
4. ODD'larda Etik
5. Hazırlıklı Olma (Hazırlık Planları)
6. Ortak senaryo Bölüm I: Sağlık Durum Değerlendirmesi
7. Ortak senaryo Bölüm II: Risk Grupları
8. Ortak senaryo Bölüm III: Gıda, Beslenme ve Yardımların Organizasyonu
9. Ortak senaryo Bölüm IV: Bulaşıcı Hastalıklar
10. Ortak senaryo Bölüm V: Salgın İnceleme
11. Ruh Sağlığı ve Ruhsal Travma
12. Çevre Sağlığı
13. Geçici Yerleşim Alanlarının Organizasyonu

Adana-Mersin Tabip Odaları üyelerine 6-8 Şubat 2015 tarihlerinde 'Olağandışı Durumda Sağlık Hizmetlerinin Örgütlenmesi Kursu' Düzenlendi.

Kurs konuları ve eğiticiler

Temel Kavramlar **(Feride Aksu Tanık, İzmir)**

TTB Temsiliyeti, Medya ve Toplumla İletişim, Sağlık Çalışanlarının Sorunlar **(Bülent Aslanhan, Bursa)**

Suriye ve Irak'tan sığınmacı göçü ve sağlık sonuçları **(Şeyhmus Gökalp,Diyarbakır)**

Hazırılıklı olma **(Kevser Vatansever, İzmir)**

ODD'larda Etik **(Murat Civaner, Bursa)**

Ortak senaryo Bölüm I: Sağlık Durum Değerlendirmesi **(Meltem Çiçeklioğlu, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm II: Risk Grupları **(Feride Aksu Tanık, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm III:Gıda, Beslenme ve Yardımların Organizasyonu **(Kevser Vatansever, İzmir)**

Bulaşıcı Hastalıklar ve Salgın İncelemesi **(Muzaffer Eskiocak, Edirne)**

Ruh Sağlığı ve Ruhsal Travma **(Ayşe Devrim Başterzi Çıngı, Mersin)**

Çevre Sağlığı **(Ali Osman Karababa, İzmir)**

Geçici yerleşim aşanlarının organizasyonu **(Ali Osman Karababa, İzmir)**

Adana Tabip Odası, Türk Tabipleri Birliği (TTB) önderliğinde Adana, Mersin ve Osmaniye'de görevli hekimlere 'Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetlerinin Örgütlenmesi' kursu 6-7-8 Şubat 2015 tarihlerinde 16 kursiyerin katılımıyla Adana'da düzenledi.

Kurs programı başlarken, TTB MK Üyesi Dr. İsmail Bulca, ÇÜ Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Gülseren Ağrıdağ'ın konuşmalarının ardından açılış konuşmasını yapan Adana Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. H. Neslihan Önenli Mungan, "Türkiye'nin farklı illerinden büyük fedakarlıklarla gelip, değerli deneyimlerini ve çok yaşamsal öğütlerini bizlerle paylaşacak olan eğiticilerimize, bizlere öncülük yapan Gülseren Ağrıdağ hocamıza ve sıkıntılı aile sağlığı programının arasından zaman ayırmanız bizi çok mutlu etti. İzmit depremi, Adana depremi oldu. Arkasından bir göç dalgası oldu. Bu sıkıntıların nasıl üstesinden geleceğimizi, düzenli bir yönetimle nasıl baş edeceğimiz konusunda çok ciddi sıkıntılar olduğunu biliyoruz. O yüzden Adana ve Mersin Tabip Odaları olarak istedik ki bu konularda eğitimli olalım. Bu konularda bilinçlenelim. En azından bir farkındalık yaratalım ki bundan sonra karşılaşılacak sorunların üstesinden daha kolay gelelim. Sağlık politikalarının giderek kirlendiği, insanlığın, hekimliğin ön planda değil'de getirilerin ön planda olduğu bir sistem de özellikle bunları bir kez daha hatırlayarak bizlere düşen görevleri burada canlı canlı yaşamayı önemli buluyorum" diye konuştu.

Halkların Köprüsü Derneği'nin sağlıkçı ve amatör sağlıkçı üyelerine 4-5 Nisan 2015 tarihlerinde 'Olağandışı Durumda Sağlık Hizmetlerinin Örgütlenmesi Kursu' Düzenlendi.

İzmir'de faaliyet gösteren Halklararası Dayanışma Köprüsü Derneği üyeleri ve gönüllülerine yönelik olarak 4-5 Nisan tarihlerinde iki günlük kurs düzenlendi. Kursta toplam 17 katılımcı yer aldı.

Kurs konuları ve eğiticiler

Temel Kavramlar (Kevser Vatansever, **İzmir)**

Suriyeli mültecilerin durumu**(Zeynep Varol, İzmir)**

ODD'larda Etik **(Kevser Vatansever, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm I: Sağlık Durum Değerlendirmesi (**Meltem Çiçeklioğlu, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm II: Risk Grupları **(Meral Türk, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm III: Gıda, Beslenme ve Yardımların Organizasyonu**(Kevser Vatansever, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm IV: Bulaşıcı Hastalıklar**(Şafak Taner, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm V: Salgın İncelemesi **(Şafak Taner, İzmir)**

Ruh Sağlığı ve Ruhsal Travma **(Halis Ulaş, İzmir)**

Çevre Sağlığı **(Ali Osman Karababa, İzmir)**

Geçici yerleşim aşanlarının organizasyonu **(Ali Osman Karababa, İzmir)**

TTB ODSH Organizasyonu Kursu 23-24 Mayıs'ta Van'da gerçekleştirildi

TTB Merkez Konseyi, TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu (ODSH) ve TTB Tıp Öğrencileri Kolu'nca (TÖK) düzenlenen Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Organizasyonu Kursu, Van-Hakkari Tabip Odası'nın ev sahipliğinde, 23-24 Mayıs tarihlerinde Van'da yapıldı.

Kurs konuları ve eğiticiler

Temel Kavramlar **(**Kevser Vatansever**, İzmir)**

TTB Temsiliyeti, Medya ve Toplumla İletişim, Sağlık Çalışanlarının Sorunlar **(Şeyhmus Gökalp, Diyarbakır)**

Suriye ve Irak'tan sığınmacı göçü ve sağlık sonuçları **(Şeyhmus Gökalp,Diyarbakır)**

ODD'larda Etik **(Kevser Vatansever, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm I: Sağlık Durum Değerlendirmesi (**Meltem Çiçeklioğlu, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm II: Risk Grupları **(Aslı Davas, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm III: Gıda, Beslenme ve Yardımların Organizasyonu **(Kevser Vatansever, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm IV: Bulaşıcı Hastalıklar**(Meltem Çiçeklioğlu, İzmir)**

Ortak senaryo Bölüm V: Salgın İncelemesi **(Meltem Çiçeklioğlu, İzmir)**

Ruh Sağlığı ve Ruhsal Travma **(Ulaş Yılmaz, Ağrı)**

Çevre Sağlığı **(Ali Osman Karababa, İzmir)**

Geçici yerleşim aşanlarının organizasyonu **(Ali Osman Karababa, İzmir)**

Kursun açış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, kursun eğiticilerinden olan, ancak TOFAŞ işçileri ile birlikte mücadelede olduğu için kursa katılamayan Dr. Bülent Aslanhan'ı selamlayarak konuşmasına başladı. Gökalp, "Bülent Aslanhan'ın şahsında tüm TOFAŞ-Reno ve Metal İşçileri direnişlerini selamlıyoruz" dedi.

Kursa ağırlıkla Van Yüzüncü Yıl Üniversitesisağlık öğrencileri olmak üzere aralarında hekimlerin de bulunduğu toplam 23 kişi katıldı

EK. 1: ULUSLARARASI ÖRGÜTLERE GÖNDERİLEN MEKTUPLAR

UN OCHA (Office for humanitarian affairs)

Sincar bölgesinde IŞİD'in yarattığı karmaşık insani acil durum nedeniyle yaklaşık olarak 700 bin insan Şengal dağlarına sığınmıştır. Web sayfanızda da sunulan bilgilere göre hali hazırda, 400 bin kişi Duhok'ta, 200 000 kişi Erbil'de sığınmacı olarak temel yaşamsal gereksinimlerini kendileri karşılayamayacak durumdadır. Bir o kadar kişinin ise Şengal dağında mahsur kaldığı bildirilmektedir. Bunlardan öte, uzun bir süredir Afrin'den Derik, Tel Koçer'e dek geniş bir alanda IŞİD saldırılarının sürdüğü Rojava'da 100 000 kişi yerinden olmuş durumdadır. Şırnak, Diyarbakır, Batman, Mardin, Silopi gibi kentlerimizde on binlerce sığınmacı yaşam mücadelesi vermektedir. Güvenli geçiş sağlanması, barınma, sağlıklı suya erişim, acil sağlık hizmetlerine erişim, gıda güvenliği, temel sağlık hizmetleri, kronik hastalıkların tedavisinin sağlanması gibi pek çok alanda sorun yaşanmaktadır.

Gözlemlediğimiz kadarıyla, bu felaketten etkilenen yüzbinlerle ifade edilen nüfustan, UNHCR Türkiye sınırında 15-20 bin kişiye yardım ulaştırabilmekte, FAO ise Duhok'ta 100 bin kişiye erişebilmektedir. Uluslararası yardım kuruluşlarının yerinden olan tüm nüfusun gereksinimlerini saptaması ve özellikle riskli grupları kapsayan hizmetleri bir an önce sunması bir zorunluluktur. Bu açıdan Rojava ve Şengal'de yerinden edilen ve barınaktan sağlıklı su ve gıdadan ve sağlık hizmetinden mahrum halde yaşama tutunmaya çalışan yüzbinlerce kişilik nüfusta yapılacak hızlı bir sağlık durum değerlendirmesi Irak, Suriye ve Türkiye sağlık bakanlıklarına yol gösterecektir. IŞİD saldırılarıyla yerinden olmuş, sağlıklı barınak, su ve beslenmeye ulaşamayan bu gruba daha kapsamlı ve gereksinimler temelinde hizmet planlanması en acil sorumluluklardan birisidir. Gerekli çalışmaları başlatacağınıza olan inancımızla, bölgede sunulacak hizmetlerde olanaklarımız ölçüsünde katkıda bulunacağımızı, bölge tabip odalarının da fedakarca çalışmalar sürdürdüğünü ve işbirliğine hazır olduğunu bildirmek isteriz.

BM GIDA VE TARIM ÖRGÜTÜ

Sincar bölgesinde IŞİD'in yarattığı karmaşık insani acil durum nedeniyle yaklaşık olarak 700 bin insan Şengal dağlarına sığınmıştır. Web sayfanızda da sunulan bilgilere göre hali hazırda, 400 bin kişi Duhok^ta, 200 000 kişi Erbil'de sığınmacı olarak temel yaşamsal gereksinimlerini kendileri karşılayamayacak durumdadır. Bir o kadar kişinin ise Şengal dağında mahsur kaldığı bildirilmektedir. Bunlardan öte, uzun bir süredir Afrin'den Derik, Tel Koçer'e dek geniş bir alanda IŞİD saldırılarının sürdüğü Rojava'da 100 000 kişi yerinden olmuş durumdadır. Şırnak, Diyarbakır, Batman, Mardin, Silopi gibi kentlerimizde on binlerce sığınmacı yaşam mücadelesi vermektedir. Güvenli geçiş sağlanması, barınma, sağlıklı suya erişim, acil sağlık hizmetlerine erişim, gıda güvenliği, temel sağlık hizmetleri, kronik hastalıkların tedavisinin sağlanması gibi pek çok alanda sorun yaşanmaktadır.

Gözlemlediğimiz kadarıyla, FAO bu felaketten etkilenen ve yüzbinlerle ifade edilen nüfustan Duhok'ta bulunan 100 bin kişiye yardım ulaştırabilmektedir. Rojava ve Şengal'de yerinden edilen ve barınaktan sağlıklı su ve gıdadan ve sağlık hizmetinden mahrum halde yaşama tutunmaya çalışan yüzbinlerce kişinin su, gıda ve beslenme gereksinimlerinin saptanması ve özellikle riskli grupları kapsayan hizmetlerin bir an önce sunulması bir zorunluluktur. Gerekli çalışmaları başlatacağınıza olan inancımızla, bölgede sunulacak hizmetlerde olanaklarımız ölçüsünde katkıda bulunacağımızı, bölge Tabip odalarının da fedakarca çalışmalar sürdürdüğünü ve işbirliğine hazır olduğunu bildirmek isteriz.

BM MÜLTECİLER YÜKSEK KOMİSERLİĞİ

Sincar bölgesinde IŞİD'in yarattığı karmaşık insani acil durum nedeniyle yaklaşık olarak 700 bin insan Şengal dağlarına sığınmıştır. Web sayfanızda da sunulan bilgilere göre hali hazırda, 400 bin kişi Duhok'ta, 200 000 kişi Erbil'de sığınmacı olarak temel yaşamsal gereksinimlerini

kendileri karşılayamayacak durumdadır. Bir o kadar kişinin ise Şengal dağında mahsur kaldığı bildirilmektedir. Bunlardan öte, uzun bir süredir Afrin'den Derik, Tel Koçer'e dek geniş bir alanda IŞİD saldırılarının sürdüğü Rojava'da 100 000 kişi yerinden olmuş durumdadır. Şırnak, Diyarbakır, Batman, Mardin, Silopi gibi kentlerimizde on binlerce sığınmacı yaşam mücadelesi vermektedir. Güvenli geçiş sağlanması, barınma, sağlıklı suya erişim, acil sağlık hizmetlerine erişim, gıda güvenliği, temel sağlık hizmetleri, kronik hastalıkların tedavisinin sağlanması gibi pek çok alanda sorun yaşanmaktadır.

Gözlemlediğimiz kadarıyla, BMMYK bu felaketten etkilenen ve yüzbinlerle ifade edilen nüfustan sadece 15-20 bin kişiye Türkiye sınırında yardım ulaştırabilmektedir. Rojava ve Şengal'de yerinden edilen ve barınaktan sağlıklı su ve gıdadan ve sağlık hizmetinden mahrum halde yaşama tutunmaya çalışan yüzbinlerce kişinin misafir/sığınmacı statülerinin bir an önce belirlenmesi ve kayıtları yapılarak BMMYK yardımlarına erişmelerinin sağlanmasına gereksinim vardır. Yerinden olan bu nüfusun gereksinimlerinin saptanması ve özellikle riskli grupları kapsayan hizmetlerin bir an önce sunulması bir zorunluluktur. Özellikle sexualandgender-basedviolence'ı önlemeye yönelik hizmetlere olan gereksinim çok aciliyet göstermektedir. Gerekli çalışmaları başlatacağınıza olan inancımızla, bölgede sunulacak hizmetlerde olanaklarımız ölçüsünde katkıda bulunacağımızı, bölge tabip odalarının da fedakarca çalışmalar sürdürdüğünü ve işbirliğine hazır olduğunu bildirmek isteriz.

UNICEF

Sincar bölgesinde IŞİD'in yarattığı karmaşık insani acil durum nedeniyle yaklaşık olarak 700 bin insan Şengal dağlarına sığınmıştır. Web sayfanızda da sunulan bilgilere göre hali hazırda, 400 bin kişi Duhok'ta, 200 000 kişi Erbil'de sığınmacı olarak temel yaşamsal gereksinimlerini kendileri karşılayamayacak durumdadır. Bir o kadar kişinin ise Şengal dağında mahsur kaldığı bildirilmektedir. Bunlardan öte, uzun bir süredir Afrin'den Derik, Tel Koçer'e dek geniş bir alanda IŞİD saldırılarının sürdüğü Rojava'da 100 000 kişi yerinden olmuş durumdadır. Şırnak, Diyarbakır, Batman, Mardin, Silopi gibi kentlerimizde on binlerce sığınmacı yaşam mücadelesi vermektedir. Güvenli geçiş sağlanması, barınma, sağlıklı suya erişim, acil sağlık hizmetlerine erişim, gıda güvenliği, temel sağlık hizmetleri, kronik hastalıkların tedavisinin sağlanması gibi pek çok alanda sorun yaşanmaktadır.

İzlediğimiz kadarıyla, UNICEF bu felaketten etkilenen ve yüzbinlerle ifade edilen nüfusa yardımı başlatmakla birlikte henüz 70-80 bin nüfusa ulaşabilmiştir. Rojava ve Şengal'de yerinden edilen ve barınaktan sağlıklı su ve gıdadan ve sağlık hizmetinden mahrum halde yaşama tutunmaya çalışan yüzbinlerce kişilik nüfus içinde özellikle çocuklar ve kadınların gereksinimlerinin saptanması ve tümünü kapsayan hizmetlerin bir an önce sunulması bir zorunluluktur. Özellikle sexualandgender-basedviolence'ı önlemeye yönelik hizmetlere olan gereksinim çok aciliyet göstermektedir. Gerekli çalışmaları başlatacağınıza olan inancımızla, bölgede sunulacak hizmetlerde olanaklarımız ölçüsünde katkıda bulunacağımızı, bölge tabip odalarının da fedakarca çalışmalar sürdürdüğünü ve işbirliğine hazır olduğunu bildirmek isteriz.

ICRC

'Sincar bölgesinde IŞİD'in yarattığı karmaşık insani acil durum nedeniyle yaklaşık olarak 700 bin insan Şengal dağlarına sığınmıştır. Web sayfanızda da sunulan bilgilere göre hali hazırda, 400 bin kişi Duhok'ta, 200 000 kişi Erbil'de sığınmacı olarak temel yaşamsal gereksinimlerini kendileri karşılayamayacak durumdadır. Bir o kadar kişinin ise Şengal dağında mahsur kaldığı bildirilmektedir. Bunlardan öte, uzun bir süredir Afrin'den Derik, Tel Koçer'e dek geniş bir alanda IŞİD saldırılarının sürdüğü Rojava'da 100 000 kişi yerinden olmuş durumdadır. Şırnak, Diyarbakır, Batman, Mardin, Silopi gibi kentlerimizde on binlerce sığınmacı yaşam mücadelesi vermektedir. Güvenli geçiş sağlanması, barınma, sağlıklı suya erişim, acil sağlık hizmetlerine

erişim, gıda güvenliği, temel sağlık hizmetleri, kronik hastalıkların tedavisinin sağlanması gibi pek çok alanda sorun yaşanmaktadır.

İzlediğimiz kadarıyla, ICRC bu felaketten etkilenen ve yüzbinlerle ifade edilen nüfusa yardımı başlatmakla birlikte henüz 30 bin nüfusa ulaşabilmiştir. Bu açıdan hızlı bir sağlık durum değerlendirmesi yapılması, Rojava ve Şengal'de yerinden edilen ve barınaktan sağlıklı su ve gıdadan ve sağlık hizmetinden mahrum halde yaşama tutunmaya çalışan yüzbinlerce kişilik nüfus için acil yapılması gerekenler konusunda Irak, Suriye ve Türkiye sağlık bakanlıklarına yol gösterecektir. IŞİD saldırılarıyla yerinden olmuş, sağlıklı barınak, su ve beslenmeye ulaşamayan bu gruba daha kapsamlı ve gereksinimler temelinde hizmet planlanması en acil sorumluluklardan birisidir. Özellikle böbrek yetmezliği, kanser, insüline bağımlı diyabet gibi düzenli bakım gereksinimi olan kronik hastaların gereksinimleri aciliyet göstermektedir. Gerekli çalışmaları başlatacağınıza olan inancımızla, bölgede sunulacak hizmetlerde olanaklarımız ölçüsünde katkıda bulunacağımızı, bölge tabip odalarının da fedakarca çalışmalar sürdürdüğünü ve işbirliğine hazır olduğunu bildirmek isteriz.

TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİM KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

14 Temmuz 2014 tarihinde Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi asistan hekimlerinin, çalışma şartlarının zorluğu, asistan hekim sayısının yetersizliği, zamanında yatmayan ödemeler gibi konularda taleplerine yanıt alamadıkları gerekçesiyle başlattıkları iş bırakma eylemine rektörlüğe asistan hekim taleplerinin karşılanması ve hiçbir asistan hekime soruşturma açılmaması yönünde yazılan yazı ve yapılan açıklama ile destek verildi.

16 Temmuz 2014 tarihinde Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Asistan Hekimleri, ruhsal ve bedensel sağlıklarını bozacak şartlar altında görev yaptıkları, emeklerinin karşılıklarını zamanında ve tam olarak alamadıkları, yaptıkları yasal girişimlerin, sözlü ve yazılı isteklerin yöneticiler tarafından yanıtlanmadığı gerekçesiyle iş bıraktılar. Türk Tabipleri Birliği tarafından yapılan açıklama ile asistanların destekçisi olduğumuzu kamuoyuna duyurarak taleplerinin takipçisi olacağımızı ilettik.

11 Ekim 2014 tarihinde Ankara'da TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu toplantısı yapıldı. Toplantıya çok sayıda ilden ve farklı branşlardan asistan hekim katıldı. Bu toplantıda Mersin, Aydın, İzmir ve İstanbul'da gerçekleşmiş eylem ve grev süreçlerinin tecrübeleri paylaşıldı. Toplantının bu bölümünde ortak talep ve kazanımlar değerlendirildi. Önümüzdeki dönem için öncelikle il bazında daha sonra hastane bazında çok sayıda temsilciye ulaşma ve örgütlülüğü artırma hedefi konuldu. En önemli taleplerimizden birinin nöbet ertesi izin olması gerektiği konusunda görüş birliğine varıldı.

14 Kasım 2014 tarihinde Resmi Gazete'de yayınlanan YÖK'e bağlı kurumlarda görev yapan araştırma ve öğretim görevlilerine ek ödeme yapılmasını sağlayan düzenlemeyle ilgili imza kampanyasına destek çağrısı yapıldı. İmza kampanyasında düzenlemenin Sağlık Bakanlığı adına üniversiteye tahsis edilen kadrolarda veya eğitim araştırma hastanelerinde çalışan hekimleri de kapsayacak şekilde yapılması ve ücretlerin sabit, emekliliğe yansıyan biçimde verilmesi talep edildi.

29 Kasım 2014 tarihinde İstanbul'da yapılan kol toplantısında "Gına Geldi" adıyla bir kampanya başlatılması, bu kampanyanın asistan hekim sorunlarına dikkat çeken, asistan hekimleri yalnız oldukları duygusundan uzaklaştırıp birlikte mücadele etmeye teşvik eden bir yapıda kurulması önerileri tartışıldı. Kampanyada kullanılması etkili olacak araçlar değerlendirildi ve görev paylaşımı yapıldı.

15 Aralık 2014 tarihinde Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi asistan hekimleri çalışma koşullarının düzeltilmesi, nöbet ertesi izin hakkı, ücret artışı, angarya işlerin sonlandırılması gibi bir dizi taleplerine cevap alamamaları gerekçesiyle başlattıkları greve destek verildi. Eyleme Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu adına Dr. Eyüp Ozan Toraman katıldı.

17 Ocak 2015 tarihinde TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu İzmir'de toplandı. Uzmanlık dernekleri asistan hekim temsilcilerinin de katılımıyla zenginleşen toplantıda, asistan hekimler "tedavi ederken hasta olmamak için" neler yapılması gerektiği sorusuna birlikte yanıt aradılar.

7 Mart 2015 tarihinde TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu, Ankara'da kol toplantısı yaptı. Toplantı sonrasında çalışma koşullarının olumsuzluklarına dikkat çekmek amacıyla "Gına Geldi" kampanyasını başlattılar. Kampanya kapsamında sosyal medya hesapları açıldı ve yaygınlaştırıldı. Türkiye çapında binlerce kişiye ulaşan sosyal medya kampanyasına asistan hekim-

ler, yazı, fotoğraf ve videolarla katıldılar. Sosyal medya üzerinden süren kampanyanın asistan hekimlerin bir araya gelerek sorunlarını konuşma fırsatı da bulacağı bir buluşma ile sürmesi kararlaştırıldı. Bu kapsamda uzmanlık derneklerinin de katılımı ve desteği ile 16 Mayıs 2015 tarihinde Ankara'da Asistan Hekim Büyük Buluşması gerçekleştirildi. Etkinlikte forum tiyatro, "Eğitim Veren Hoca Aranıyor" kampanyası ödül töreni, direnen asistan konuşmaları, European Junior Doctors Başkanı Carsten Mohrhardt'ın konuşması ve konserler yer aldı.

8-10 Mayıs tarihlerinde TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu'nun üyelik başvurusunun değerlendirme aşamasında olduğu European Junior Doctors bahar toplantısına kolu temsilen Dr. Altan Gökgöz ve Dr. Melda Pelin Yargıç katıldılar. Toplantıda Gına Geldi kampanyası başta olmak üzere Türkiye'deki asistan hekim hareketi ve faaliyetler aktarıldı.

TTB EĞİTİM KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Türk Tabipleri Birliği, tıp eğitimi triolojisinin, mezuniyet öncesi, uzmanlık eğitimi ve sürekli mesleki gelişim - sürekli tıp eğitimi bütününü yakından izlenmesi ve niteliğinin artırılması için çalışmalar yapılması nitelikli sağlık hizmet verilmesinin temel öncüllerinden biri olduğunun farkındadır.

Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Raporları 1997 yılından bu yana fakülte dekanlarının bildirimleri ile hazırlanmakta olup var olan durumu görünür kılmayı hedeflemektedir. Alt yapı olanakları, öğretim üyesi kadrosu, öğrenci nitelikleri, seçilen eğitim - öğretim tercihleri üzerinden ortak deneyimlerin paylaşıldığı son rapor 2010 yılında yayınlanmıştır. Bu raporun veri toplama süreci tüm olumsuzluklara karşın daha nitelikli bir tıp eğitimi vermenin çabasını gösteren tıp fakülteleri ile birlikte olumlu örnekleri görünür kılıp çoğaltmak, eleştirirken olanaklı olanı, olması gerekeni göstermek açısından gün geçtikçe tıp fakültesi dekanları ile birlikte yürüttüğümüz bu ortak çalışmamız daha da önem kazanmaktadır. 2012 yılında ve sonrasında sayıları hızla artan tıp fakültelerinden veri toplama güçleşmiş, düzenli veri gönderen, anketlere yanıt veren tıp fakülteleri olduğu kadar tüm yazışmalarımıza rağmen veri alamadığımız fakültelerde bulunmaktadır. 2015 yılı içinde son beş yıl içerisindeki değişim ve gelişmeleri de görünür kılacak bir raporun hazırlıkları sürmektedir.

Sayıları 97'e erişen tıp fakültelerinden TTB Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Raporu için veri toplamak oldukça güçleşmiştir. Bu amaçla alternatif, güncelliği daha sık sağlanabilen bir elektronik model üzerinde çalışılmaktadır. Türk Tabipleri Birliği Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Raporlarına www.ttb.org.tr adresinden ulaşılabilmektedir.

Türkiye'de ilk kez Türk Tabipleri Birliği tarafından gündem yapılan, ilgili çevrelerde dillendirilen mezuniyet öncesi tıp eğitiminin niteliğini yükseltmede ve gelişimin desteklenmesinde eğitimin akreditasyon edilmesi çok önemli aşamalar kaydetmiştir. Akreditasyon süreci fakültelerin "Özdeğerlendirme" yapması ile başlamakta, sonrasında hazırlanan rapor ve ziyaret programları ile sürmektedir. Gönüllülük ile başlayan akreditasyon "dışarıdan bir göz" nesnelliği ile gelişkin ve geliştirilmesi gerekli yönlerin saptanmasında farkındalığın artırılmasında olanaklar sunmaktadır. Bu sürecin önemli bileşenlerinden Türk Tabipleri Birliği, Türkiye tıp ortamının geleceği açısından son derece önemlidir. 2013 yılı itibarı ile akreditasyon sürecinin ulusal tanınırlığı yanı sıra uluslararası akreditasyon birimleri ile ilişkiler somutlanmıştır. İlk akredite olan tıp fakültelerinin ara değerlendirmeleri 2013 yılı içerisinde yapılmıştır. Bu süreç tüm tıp fakülteleri için dışardan bir değerlendirenden daha çok, daha nitelikli bir eğitim için destek - işbirliği fırsatı olarak değerlendirilmektedir.

Türk Tabipleri Birliği içerisinde yıllar önce konuşulup tartışılan, tüm güçlüklerine karşın gereksinimi gözetilerek her ortamda dillendirilip - savunulan akreditasyon çalışmalarının geldiği aşama ve tıp eğitiminin gündem olması memnuniyet yaratmaktadır.

2002-2007 döneminde, Tıp Sağlık Bilimleri Eğitim Komisyonundaki çalışmalara, YÖDEK tarafından getirilen öneriler dikkate alınarak ve mühendislik fakültelerindeki örnek kullanılarak Tıp Dekanları Konseyi inisiyatifinde Ulusal Tıp Eğitimi Akreditasyon Kurulu (UTEAK) 2008'de kuruldu ve çalışmaları sürdürüldü. Tıp Eğitimi Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği ve UTEAK'ın amaç ve hedefleri toplumun sağlık düzeyinin yükseltilmesi için tıp fakültelerinde verilen tıp eğitim ve öğretiminin geliştirilmesi ve niteliğinin iyileştirilmesi, kurumlara yol göstermek, gelişimlerini desteklemek, işleyiş ve sürekliliğini izlemektir. Bu amaç ve hedeflerin karşılanmasında değerlendirme aracı akreditasyon sürecidir. Akreditasyon için en önemli araç

ulusal standartlardır. Tıp eğitimin ulusal standartlarını uzun bir çalışmadan sonra oluşturdu ve 2009 yılında yayınladı. Çalışma yönergeleri, akreditasyon süreç planları, ilgili formlar ve kılavuzları çalışmalarını tamamladı ve 2009 Haziran ayında başvuru kabulüne başladı.

YÖK'ün önerisi ile bağımsız bir kurum olması için Tıp Eğitimi Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği (TEPDAD) kuruldu. TEPDAD, bağımsız bir akreditasyon kuruluşu olarak tanınma ve "kalite değerlendirme belgesi" almak üzere YÖK'e başvurdu ve Kasım 2011'de bu başvurusu kabul edildi. UTEAK ve Ziyaret Komitelerinde 40'a yakın fakülteden 150'ye yakın öğretim üyesi görev almaktadır. 2008'den bu yana bir ya da iki günlük 22 çalışma toplantısı ve eğitim gerçekleştirilmiştir. Temel amacı tıp eğitimi akreditasyonunda bir araç olarak kullanılacak bu standartlar evrensel ilkeleri kapsayarak ulusal koşulları karşılamaktadır.

"Dünya Tıp Eğitimi Federasyonu Tıp Eğitiminde Niteliğin Geliştirilmesi İçin Evrensel Standartlar Avrupa Spesifikasyonları" Mart 2010'da çevirisi yapılarak yayınlanmıştı. UTEAK mezuniyet öncesi tıp eğitimi ulusal standartlarını ülke gereksinimleri üzerinden güncelleyerek, bir bakıma akreditasyon çalışması üzerinden kullanıma sundu. Uzmanlık eğitimi standartları UDEK çatısı altında yeniden gözden geçirildi. Yine sürekli tıp eğitimi - sürekli mesleki gelişim standartları ilgili uzmanlık derneklerinin ve TTB bileşenlerinin katılımı ile güncellendi. TTB çatısı altında yapılan toplantıda hekim yeterlikleri UDEK koordinasyonunda bir çalıştay ile gündem yapıldı. Bu çalışma sonrasında uzmanlık alanları kendi özgün yeterlik çalışmalarını sürdürmektedirler.

“Sağlıkta Dönüşüm” sağlıkta özelleştirme – piyasalaştırma süreci yıllardır TTB tarafından önerilen – savunulan “Tam zamanlı çalışma” örneğinde olduğu gibi kavramların içini boşaltan, üstelik kavramlardan yarar sağlayarak savunulanı tahrip eden, içini boşaltan bir biçim aldı. Performans uygulaması Sağlık Bakanlığı hastanelerinden sonra iyi yönetilmedikleri – zarar ettikleri iddiası ile üniversite hastanelerinde de uygulanmaya sokuldu – zorlandı. Sağlık Bakanlığı’nın kısa erimli çözüm önerileri - yasal düzenlemeleri tıp fakültelerinde her düzeyde eğitimi olumsuz etkiledi, etkilemeye devam etmektedir. Tüm bu süreçlerde TTB ilgili kurulları ile başta fakülte öğretim üyeleri ve uzmanlık dernekleri ile etkin olarak var olmaya, müdahil olmaya gayret etti, geniş kesimleri olanlar ve olacaklar konusunda bilgilendirmeye katkı sunmaya çaba gösterdi. Hukuksal mücadelede TTB Hukuk Bürosu ilgili birimler ve uzmanlık dernekleri ile birlikte çalışarak önemli katkılar sundu.

Tıp fakültelerinde eğitimini olumsuz etkileyen diğer bir öge tıp fakültelerinin içerisine sokulduğu ekonomik kriz ve sonrasında Sağlık Bakanlığı'nın akademik özerkliğe uygun olmayan müdahaleleri bu dönemde yoğun yaşandı yaşanmaya devam etmektedir. Tıp fakültelerinin hem mezuniyet öncesi hem de uzmanlık ve yan dal eğitim önceliği göz ardı edilerek, hizmet önceliği olana hizmet hastaneleri ile performans karşılaştırılması yapılmakta öğretim üyelerinin araştırma ve eğitim sorumlulukları hizmet işlevlerinin önünde ve tek belirleyen olarak görünmekte ve işlem yapılmaktadır. Bu özellikle klinik eğitim açısından çok önemli sorunlara yol açmakta nitelikli eğitime zarar vermektedir.

Uluslararası uzmanlık eğitiminde "Denklik" konusunda yaşanan ilgili uzmanlık dernekleri başta uzun erimde toplum sağlığına da zarar verecek denklik konusunda yapılan değişiklikler zamanında yapılan müdahalelerle hızı kesildi. Ancak bu konu başta olmak üzere sağlık Bakanlığı'nın alana bakışı tüm taraflarda kaygı yarattı. Bir bakıma tehdit unsuru ve daha ucuz işgücü olarak “yabancı hekim – sağlık çalışanları” bu dönem de gündemde öncelikli yerini korumaktadır.

Türk Tabipleri Birliği'nin pek çok tabip odası ve biriminde Türk Tabipleri Birliği ilkeleri ile uyumlu sürekli eğitim etkinlikleri yürütülmektedir. Bunlar arasında siyasi iktidarın engellemeleri ile işyeri hekimliği temel eğitimlerinde süreç özelleştirildi.

Genel pratisyen hekimliğin modüler eğitimleri, çocuk istismarı ve ihmali duyarlılık eğitimi, turizm sağlığı, takım hekimliği eğitim programları istemler doğrultusunda sürdürülmektedir.

Ankara Pratisyen Hekim Eğitim Günleri (APHEG), Tekirdağ Birinci Basamak Eğitim günleri gibi bölgesel sempozyumlar tabip odalarımızın düzenlediği etkinlikler içinde dikkat çekmektedir.

Türk Tabipleri Birliği'nin Dr. Füsun Sayek adına düzenlediği "Tıp Eğitimi Buluşmaları"nın dördüncüsü 29 Mart 2013 tarihinde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Mavi Salon'da "Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitiminde Klinik Eğitim" teması ile gerçekleştirildi. 2015 yılı içerisinde "Sürekli Mesleki Gelişim" konusunda Tıp Eğitimi Buluşması düzenlenmesi için hazırlıklar sürmektedir.

Tıp Eğitimi Kolu, Sayek Ailesi tarafından Ağustos ayı içerisinde Arsuz'da gerçekleştirilen "Füsun Sayek Sağlık ve Kültür Etkinlikleri" kapsamında her yıl bir etkinlikle katılmayı sürdürmektedir. Burada tıp eğitimi ile ilgili oluşturulan görüş ve sonuçlar TTB etkinliklerinde dile getirilmekte çalışmalara eklemlenmektedir. Bu çalışmalara bölgede yer alan tıp fakültelerinden öğrenci ve öğretim üyelerinin katılımı bizleri çok mutlu etmektedir. TTB Eğitim Kolu, Füsun Sayek Sağlık ve Kültür Etkinlikleri'ne 2015 yılında da katılacaktır. Bu yıl "iletişim becerileri" konusunda tüm sağlık alanı öğrencilerini bir arada buluşturulacak bir etkinlik üzerinde çalışmalar sürmektedir.

http://www. fusunsayek. org/fusunsayek.org/ANA_SAYFA.html

TTB STE/SMG AKREDİTASYON- KREDİLENDİRME KURULU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Hekimler tarafından sunulan sağlık hizmetlerinin niteliğini sürekli tıp eğitimi, sürekli mesleki gelişim etkinlikleri etkilemektedir. Hekimlerin sürekli mesleki gelişimlerini hizmet - çalışma saatleri dışında ve ikincil gören anlayış ve yaklaşımlar sağlık hizmetinin niteliğini bozmakta doğrudan insanların sağlığını olumsuz etkilemektedir.

TTB STE-SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu hekimlerin gereksinimlerini karşılayacak daha nitelikli daha çok sayıda sürekli eğitim almaları için yönergesini gözden geçirmiş özellikle e-öğrenme başlığını gündemine almıştır. Tüm çalışmalarda uzmanlık dernekleri ve son dönem uzmanlık alanları yeterlik kurulları ile yakın işbirliği ile çalışmalar yürütmektedir.

Kurul, STE/SMG etkinliklerinin gereksinim analizinden, düzenlenmesine, ekonomik katkı alınmasından, hekimlerin erişimine, düzenlenen etkinliklerin değerlendirilmesinden katılımcıların kredi puanlarının derlenmesine çok yönlü tartışma ve değerlendirmelerini sürdürmektedir. Kredilendirme etkinliklerinin ilk yapılandığı 1994 yılından bu yana STE etkinliklerinin gösterdiği gelişim bu çabaların karşılıksız kalmadığını göstermektedir.

Son yıllarda bilişim olanaklarının da kullanımı ile etkinlik bilgilerinin web tabanlı alınması ve değerlendirilmesi yapılmaya başlanmıştır. TTB web sayfası üzerinden verilen kullanıcı adı ve şifre ile sürekli tıp eğitimi - mesleki gelişim etkinliği düzenleyici yapılar etkinlikleri ile ilgili tüm bilgileri girebilmektedirler. Başlangıçta kongre düzenleyen yapıların kullanımına sunulan bu yapı 2013 yılı içerisinde tüm düzenleyicilerin kullanımına açılmıştır. Bu aşamada Web erişiminde yaşanabilecek yoğunluk ve tıkanmalar için önlemler alınmıştır.

TTB STE/SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu hekimler için her yıl toplanmasını önerdiği toplam kredi puanını izlemek ve hekimlerin dikkatine sunmak için Türk Tabipleri Birliği Kimlik Kartı ile kredilendirme kartını bu dönem içerisinde bir araya getirmeyi önermiş, bu öneri Merkez Konseyi tarafından uygun görülerek gerekli işlemler gerçekleştirilmiştir. Gelinen aşamada barkod sistemi ile birlikte etkinlik düzenleyici birimler, hekimlerin katıldıkları etkinlikleri kolaylıkla sisteme girebilmektedirler. Hekimlerin kişisel Web sayfalarına güvenli erişimleri sağlandıktan sonra katıldıkları tüm etkinlikleri görebilmeleri, katıldıkları etkinlikleri beyan ederek TTB STE/SMG Kredi Puanı almaları sağlanmıştır. Uzmanlık derneklerinin 2013 yılında bu yana yeniden sertifikasyon süreci kredilendirme etkinliklerini son derece olumlu etkilemiştir. Hekimlerin son 5 yıl içerisinde katıldıkları etkinlikleri görmeleri, katıldıkları ancak kendi sayfalarında göremedikleri etkinlikleri sistemden arayıp bulmaları olanağı sistem üzerinden sağlanmıştır. Eksik kredi puanlarının etkinlik düzenleyicilerden istenebilmesi hekimlerin ve etkinlik düzenleyici birimlerin sisteme ilgisini artırmıştır.

TTB Kredilendirme Kurulu'nun da katılımı ile STE / SMG Standartları çalışması uzmanlık derneklerinin geniş katılımı ve desteği ile sonuçlanmıştır. Standartların ortaya konması STE -SMG etkinliklerinin niteliğini yükseltecek, farklı kredilendirme sistem ve olanakları (Web tabanlı STE gibi) hekimlerin kullanımına sunulacaktır. Önümüzdeki dönemde ilgili düzenleyicilerin isteği de dikkate alınarak e-öğrenme etkinlikleri için bir çalıştay düzenlenecektir.

TTB Kredilendirme Kurulu 2011 içerisinde uzun süreli bir çalışma sonucunda Yönergesi'ni gereksinimler üzerinden gözden geçirmiş ve önemli değişiklikler yapmıştır. Kurul öncelikle etkinliklerin STE/SMG açısından uygun bulunma sürecini yeniden tanımlamış, Yönerge'de bulunan

Danışma Kurulu'nu uzmanlık derneklerinden 1 asil 1 yedek üye isteyerek çalıştırmaya başlamıştır. Mayıs 2015 itibarı ile 18 uzmanlık derneği danışma kurulu üyelerini bildirmiştir.

2014-2015 Dönemi

Tablo 1. 2013-2014 yılı kredilendirme etkinliğinin daha önceki yıllar ortalaması ile karşılaştırılması.

	Önceki dönemler ortalaması	2013-2014	2014-2015
Etkinlik Sayısı	792	746	606
Toplam Kredi	8.173	7.136	6571
Etkinlik Başına Kredi	10,3	9,6	10,8

Tablo 2. Etkinlik kapsamı

Kapsam	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Ulusal	539	5370	9,9
Uluslararası	29	513	17,7
Uluslararası Katılımlı	38	688	18,1
Toplam	***606***	***6571***	**10,8**

Tablo 3. Kredi puanlarının etkinliklerin kurumlara dağılımı

Düzenleyici	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Üniversite	53	523	9,9
Dernek	375	5049	13,5
Hastane	23	164	7,1
Tabip Odası	40	215	5,4
İlaç Firması	87	329	3,8
Diğer	18	291	16,2
Toplam	***606***	***6571***	**10,8**

Tablo 4. Etkinliğin yapıldığı illere göre etkinlik, kredi dağılımı

Kent	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Adana	11	122	11,1
Afyon	2	17,5	8,8
Ankara	113	1000,5	8,9
Antalya	84	1757,5	20,9
Aydın	3	28	9,3
Balıkesir	2	7	3,5
Bolu	5	64,5	12,9
Bursa	32	207,5	6,5
Çanakkale	4	29	7,3
Denizli	5	28,5	5,7
Diyarbakır	6	51,5	8,6
Edirne	3	47,5	15,8
Elazığ	3	28	9,3
Erzurum	5	57,5	11,5
Eskişehir	1	5,5	5,5
Gaziantep	7	32,5	4,6
Giresun	1	0	0,0
Hatay	3	20	6,7
Isparta	3	4	1,3
İstanbul	137	1249,5	9,1
İzmir	62	725,5	11,7
Kars	1	11,5	11,5
Kayseri	9	77	8,6
Kocaeli	11	52,5	4,8
Konya	8	35,5	4,4
Malatya	2	21	10,5
Manisa	2	15,5	7,8
Mersin	4	25	6,3
Muğla	10	195	19,5
Nevşehir	4	95,5	23,9
Niğde	1	2	2,0

Ordu	2	19,5	9,8
Rize	1	13	13,0
Sakarya	1	24	24,0
Samsun	7	46,5	6,6
Şanlıurfa	1	2	2,0
Tekirdağ	9	47,5	5,3
Trabzon	8	107	13,4
Van	4	46	11,5
Yozgat	1	4	4,0
Zonguldak	2	6,5	3,3
E-Öğrenme	4	10	2,5
Yurt Dışı	1	26	26,0
KKTC	11	205	18,6
Genel Toplam	596	6571	10,8

Tablo 5. Kredi puanlarının etkinliklerin uzmanlık alanlarına göre dağılımı

Uzmanlık	Etkinlik Sa-yısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Acil Tıp	7	56,5	8,1
Adli Tıp	5	74,5	14,9
Aile Hekimliği Uzmanlığı	2	21	10,5
Anesteziyoloji ve Reanimasyon	27	215,5	8,0
Anesteziyoloji ve ReanimasyonAlgoloji	4	29	7,3
Beyin ve Sinir Cerrahisi	5	81,5	16,3
Çocuk Cerrahisi	2	40	20,0
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	11	73	6,6
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Çocuk Alerjisi	1	1	1,0
Çocuk Sağlığı ve HastalıklarıÇocuk En-dokrinolojisi	1	23,5	23,5
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları	4	59	14,8
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	1	1	1,0

Çocuk İmmünolojisi			
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Çocuk Metabolizma Hastalıkları	1	15,5	15,5
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Çocuk Nefrolojisi	3	1	0,3
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Çocuk Nörolojisi	3	19,5	6,5
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yoğun Bakım	1	2	2,0
Dermatoloji	16	170	10,6
Enfeksiyon Hastalıkları	70	914	13,1
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	4	33,5	8,4
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Romatoloji	3	32,5	10,8
Fizyoloji	1	0	0,0
Genel Cerrahi	22	268,5	12,2
Genel Cerrahi Gastroenteroloji Cerrahisi	6	15	2,5
Genel Pratisyenlik	1	27	27,0
Genel Pratisyenlik Aile Hekimliği	1	13,5	13,5
Göğüs Cerrahisi	3	52,5	17,5
Göğüs Hastalıkları	56	763,5	13,6
Göğüs Hastalıkları Yoğun Bakım	1	5	5,0
Göz Hastalıkları	8	114	14,3
Halk Sağlığı	11	139,5	12,7
Halk Sağlığı Epidemiyoloji	12	119	9,9
Halk Sağlığı İşyeri Hekimliği	4	89	22,3
İç Hastalıkları	8	77,5	9,7
İç Hastalıkları Alerji Hastalıkları	1	33	33,0

İç Hastalıkları Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları	12	69	5,8
İç Hastalıkları Gastroenteroloji	8	115,5	14,4
İç Hastalıkları Geriatri	1	3	3,0
İç Hastalıkları Hematoloji	12	159	13,3
İç Hastalıkları İş ve Meslek Hastalıkları	1	5,5	5,5
İç Hastalıkları Nefroloji	4	11,5	2,9
İç Hastalıkları Romatoloji	6	86,5	14,4
İç Hastalıkları Tıbbi Onkoloji	3	32,5	10,8
İç Hastalıkları Yoğun Bakım	2	4	2,0
Kadın Hastalıkları ve Doğum	5	57,5	11,5
Kadın Hastalıkları ve Doğum Perinatoloji	1	1,5	1,5
Kadın Hastalıkları ve Doğum Üreme Endokrinolojisi ve İnfertilite	1	0	0,0
Kalp ve Damar Cerrahisi	5	98	19,6
Kardiyoloji	36	315	8,8
Kulak-Burun-Boğaz Hastalıkları	18	211,5	11,8
Nöroloji	32	286	8,9
Nükleer Tıp	6	79	13,2
Ortopedi ve Travmatoloji	40	487	12,2
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	4	43,5	10,9
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi El Cerrahisi	1	10,5	10,5
Psikiyatri	22	246	11,2

Radyasyon Onkolojisi	2	2,5	1,3
Radyoloji	4	63	15,8
Radyoloji Girişimsel Radyoloji	1	3	3,0
Radyoloji Nöroradyoloji	2	10	5,0
Tıbbi Biyokimya	1	1	1,0
Tıbbi Farmakoloji	2	44,5	22,3
Tıbbi Genetik	1	2	2,0
Tıbbi Mikrobiyoloji	19	200,5	10,6
Tıbbi Mikrobiyoloji İmmünoloji	1	5	5,0
Tıbbi Patoloji	6	58	9,7
Tıbbi Patoloji Sitopatoloji	1	19,5	19,5
Tıp Eğitimi	22	186,5	8,5
Tıp Tarihi ve Etik	3	37	12,3
Üroloji	3	18,5	6,2
Üroloji Androloji	1	15,5	15,5
Üroloji Çocuk Ürolojisi	1	2	2,0
TOPLAM	596	6571	11,0

Tablo 6. Kredi puanlarının etkinlik türlerine göre dağılımı

Tür	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Çalıştay	9	68	7,6
Diğer	14	37,5	2,7
Eğitim	58	334,5	5,8
Internet	3	1	0,3
Konferans	39	150	3,8
Kongre	133	3020	22,7
Kurs	145	1705,5	11,8
Panel	19	86,5	4,6
Seminer	50	192	3,8
Sempozyum	126	976	7,7
TOPLAM	596	6571	11,0

TTB ARŞİV, VERİ, ARAŞTIRMA, STRATEJİ (TTB AVAS) BİRİMİ FAALİYET RAPORU

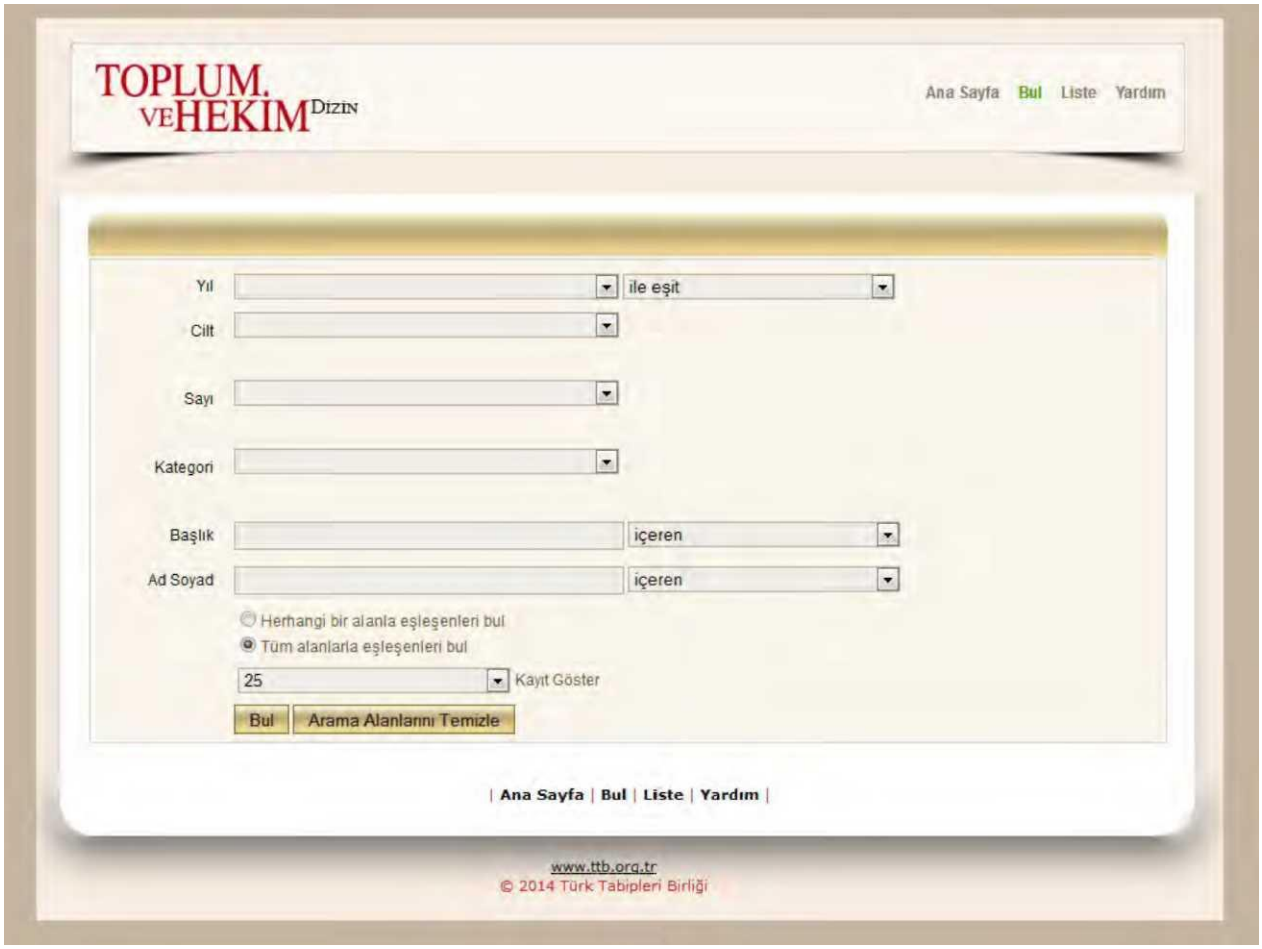
(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Örgütlenmede, örgüt kültürünün gelecek nesillere taşınmasında arşiv son derece önemlidir. Bu belgelerin kullanıma sunulması ise daha da önem kazanmaktadır. TTB AVAS birimi bu öncelik ve iş tanımı ile oluşturulmuştur.

Yayınlar (dergi, kitap, broşür, afiş, gazete vb.) yanı sıra yürütülen etkinliklerin yazılı - görsel arşive kaydedilmesi çalışmaların sürekliliği ve kurumsallaşma açısından önemlidir.

TTB Kütüphanesi'nin Web ortamına taşınması ve erişilebilir kılınması bu alandaki çabanın büyütülmesine katkı sunacaktır.

Bu dönem içerisinde Türk Tabipleri Birliği süreli yayınlarından Toplum ve Hekim Dergisi'nin geçmiş yıllarda yayımlanan sayılarının araştırmacıların - ilgililerin kullanımına sunulması için çalışmalar yürütülmüş, 2014 yılı içerinde kullanıma açılmıştır.



Geçen dönem içerisinde oluşturulan araştırma formlarına katılımcılar Web üzerinden katılmışlardır. Bu çok sayıda hekimin değerlendirmelerini almada önemli bir olanak olarak değerlendirilmektedir. Hekimlere, sağlık ortamına yönelik araştırmalar için TTB AVAS olanaklarının kullanımı öncelikli gündemimiz arasında yer almaktadır.

TTB AVAS, önümüzdeki dönem içerisinde görsel arşiv çalışmalarına ağırlık vermeyi planlamaktadır.

TTB BİLİŞİM ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

TTB Bilişim Çalışma Grubu bu dönem içerisinde de çalışmalarını yoğun bir biçimde yürütmüştür. Planlı işler yanı sıra günlük gereksinimler de karşılanmaya çalışılmıştır.

Bu dönem içerisinde bizleri derinden üzen Arkadaşımız, Dostumuz Sevgili Uğur Okman'ın amansız hastalığı ve yaşadıkları … Çok özlüyoruz, enerjisini, çalışmasını, sevgisini …

TTB - TABİP ODALARI AÇIK BİLGİ SİSTEMİ (ABİS)

TTB Merkez Konseyi ve tabip odaları arasında elektronik ortamda belge erişimi sağlanması amacıyla Açık Bilgi Sistemi alt yapısı tamamlanmış ve tabip odası çalışanlarının eğitimleri geçen dönem yapılmıştır.

Tabip odaları için tasarlanıp yaşama geçirilen program yalnızca bir ileti (posta) sistemi olmayıp tüm belgeler için sistematik, zengin bir arşiv oluşturma özelliği de bulunmaktadır. Tabip odalarının gereksinim duydukları belgelere hızlı ulaşabilecekleri bir yapısı da bulunmaktadır.

Hemen hemen evlerimizde var olan bir bilişim alt yapısı ile gerçekleştirilecek bu sistem tabip odalarımıza posta giderleri açısında da önemli katkı sunacak, zaman kazandıracaktır. Kırtasiye giderlerinde de azalma olacaktır. Tabip odalarına gelen - giden belge trafiğini yönetmede, yanıt vermede olanaklar sunacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi tarafından 2003 yılından bu yana kullanılan ABİS'in tabip odalarının kullanımına sunulması ve kullanılması konusunda yeniden yoğun bir ısrara gereksinim bulunmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu 2008 yılından bu yana ABİS veri tabanını etkin kullanarak kullanmaktadır. Kurul üyeleri dosyalara web üzerinden güvenlik önlemleri içerisinde erişmekte olup binlerce sayfayı dijital ortamda değerlendirebilmektedir. 2014 yılından bu yana tabip odalarımız onur kurulu kararlarını kargo ile göndermek yerine sisteme verilen kullanıcı adı ve şifre ile taranmış dosyaları girebilmektedirler (İstanbul Tabip Odası).

Tabip odaları üyeleri için tasarlanmış olan heKİMLİK üye kayıt programı bu dönem bilişim çalışma grubunun öncelikli çalışması olmuştur. heKİMLİK programı TTB bütününde bir ortak hekim kayıt sistemi olmakla birlikte aynı zamanda tüm üye işlemlerinin tabip odaları tarafından yapılabileceği bir programdır. Özellikle İstanbul Tabip Odası'nın geniş üye sayısı ve işlem boyutu temel alınarak program geliştirilmeye ve deneme sürümleri kullanılmaya başlanmıştır. İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu'nun desteği ve özellikle oda çalışanlarımızın gereksinimlerini dile getirmeleri ve yazılımı değerlendirmeleri sürece son derece olumlu katkı sağlamıştır. Ankara Tabip Odası 2012 yılı içinde heKİMLİK programını kullanmaya başlamıştır. Diğer tabip odalarında veri aktarımı sürdürülmektedir. heKİMLİK programı etkin olarak kullanıma açıldığında başta TTB ABİS (Açık Bilgi Sistemi), akreditasyon - kredilendirme programı gibi temeli üye bilgilerine ve erişimine dayalı çok sayıda program yaşama geçecektir.

dr.tr alan adı

Orta Doğu Teknik Üniversitesi koordinatörlüğünde hekimlere adsoyadı.dr.tr uzantılı adreslerin TTB tarafından verilmesi sürdürülmektedir. Hekimlere yönelik bu olanağın kullanımı istenen aşamaya gelmemekle birlikte dr.tr uzantılı adres için başvurular yapılmaktadır.

Bu alan adının kullanımı güvenilir sitelerin halk sağlığı adına kullanımda önemli bir olanak yaratabilir. Görsel basın kadar web ortamında da sağlık alanında bilgi - bilgisizlik kirliğinin, sömürüsünün yaşandığı bir dönemde bu konuda daha yaygın ve ısrarlı bir tanıtım işlevine gereksinim bulunmaktadır.

Tıpta İnsan Bilimleri

Tıpta İnsan Bilimleri tıp sanat, tarih, ekonomi, sosyal bilimler, teknoloji, ilaç vb. konularda özgün çalışmaların yer aldığı Türkiye için özgün bir internet sitesidir. Bu konuda hazırlanan site özellikle heKİMLİK programının önceliği nedeniyle askıya alınmış durumdadır. İlk fırsatta hekimlerin katkısına - kullanımına sunulacaktır.

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anabilim Dalı tarafından 2015 yılında 11.'si düzenlenen Tıpta İnsan Bilimleri Kongresi ile ortak çalışma yürütülmesi için çalışmalar sürdürülmektedir.

STE-SMG Akreditasyon - Kredilendirme

Bilişim Çalışma Grubu Kredilendirme ile ilgili 'barkod' sistemini hazırlamıştır. Bu sistemin altyapısının hazırlanması ve hekimlerin kullanımına açılması heKİMLİK programı ile yakından ilgilidir. Bilişim Çalışma Grubu bu dönem içerisinde Kredilendirme Web sayfasını yeniden yapılandırmış olup düzenleyici firmaların kullandığı program girişi tüm kullanıcıların yararlanabileceği biçimde yeniden yapılandırılmıştır. Bu aşama STE/SMG etkinliklerinin "akreditasyonu" ile ilgilidir. "Kredilendirme" boyutu, etkinliklere katılan hekimlerin katıldıkları programları beyan edecekleri sayfaların tasarımı da tamamlanmış ve kullanıma açılmıştır. Sistem hekimlerin TC kimlik numaraları, TTB STE/SMG numaraları ve doğrulanmış - güvenli bir eposta adresi üzerinden çalışmaktadır. Tabip odalarına ve uzmanlık derneklerine üye olan hekimler için sistem üye olmayanlara göre olanaklar sunmakta üyeliği özendirmeyi amaçlamaktadır.

2015 yılı içerisinde program yazılımı güncellenmiş olup aynı anda çok sayıda kişinin sisteme giriş ve işlem yapmasına uygun hale getirilmiştir (https://kredilendirme.ttb.dr.tr).

TTB Kütüphane

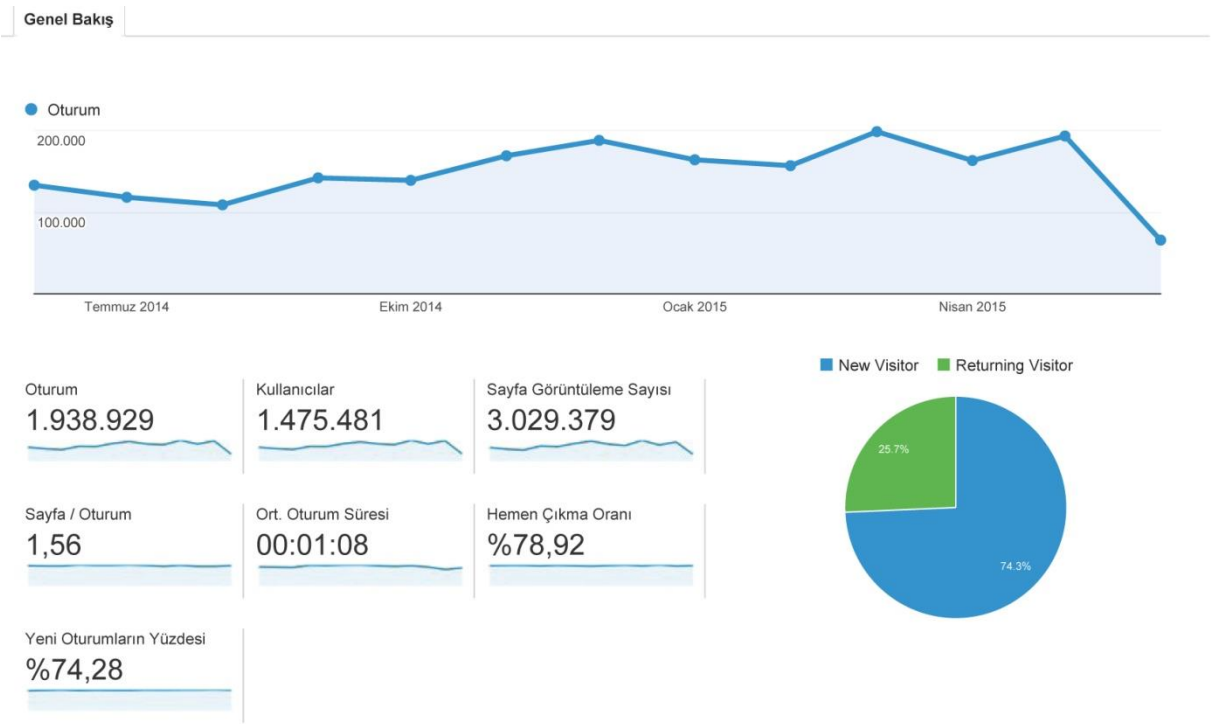
Bilişim grubunun geçen dönem iş yoğunluğu nedeniyle bir süre ertelediği bir diğer önemli proje ise TTB Kütüphanesi'dir. Türk Tabipleri Birliği'nin tüm süreli yayınları elektronik

ortama daha önce aktarılmış ve dizinlenmiştir. Bu yayınların diğer görsel ve yazılı belgelerle birlikte hekimlerin ve toplumun kullanımına sunulması yakın zaman planlanması içerisinde yer almaktadır.

TTB Web Sayfası Verileri

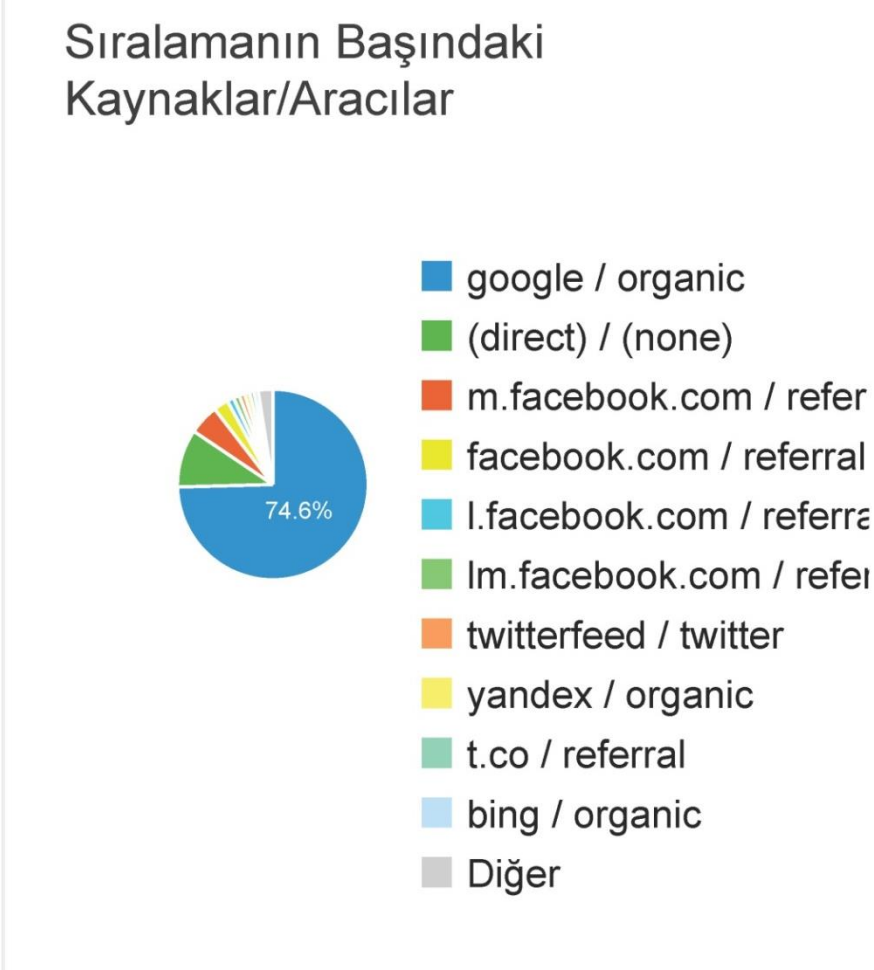
Türk Tabipleri Birliği 2014-2015 döneminde günlük ortalama yaklaşık 8.299 sayfa görüntülenmektedir. Bu dönem içerisinde toplam 3.029.379 sayfa görüntülenmiştir.

Haziran 2014-Haziran 2015 tarihleri arasında 1.475.481 kişi TTB web sitesini ziyaret etmiştir. Ortalama günlük 4.042 kişi siteye girişi yapmıştır ve bu giriş yapanların %74,3'ü yeni ziyaretçidir.



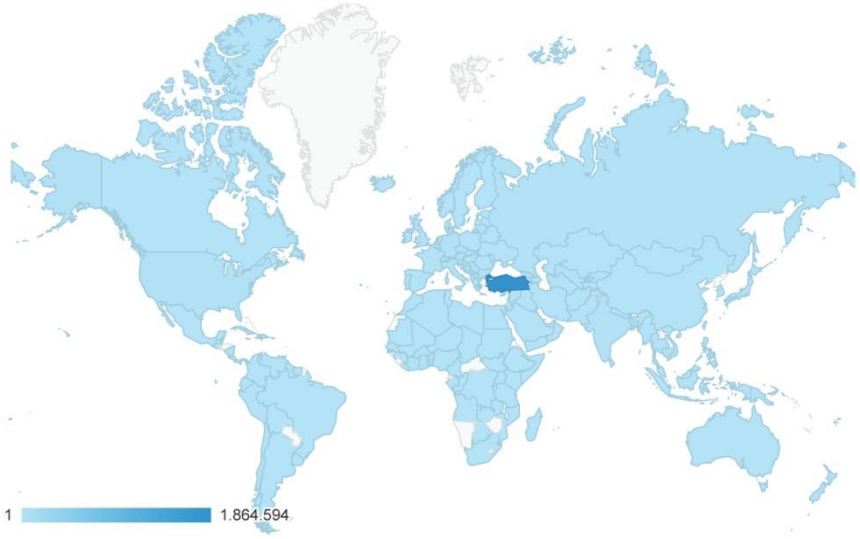
Trafik Kaynakları Büyük çoğunluğunu arama motorları oluşturmaktadır. Arama motorlarının ve sosyal ağların trafik kaynakları içindeki oranı %87,3'tür.

Yönlendirme ayrıntıları için ayrıca aşağıda "En Sık Yönlendiren Siteler" başlığına bakınız.



Ülkeler Üzerinden Ziyaret (Türkiye Dışı İlk 9 Ülke)

2012-2014 arasında 120 ülkeden (Türkiye hariç) günlük yaklaşık 210 erişim yapılmaktadır.



Ülke	Edinme			Davranış			Dönüşümler Tüm Hedefler		
	Oturum	Yeni Oturumların Yüzdesi	Yeni Kullanıcılar	Hemen Çıkma Oranı	Sayfa / Oturum	Ort. Oturum Süresi	Hedef Dönüşüm Oranı	Hedef Tamamlama Sayısı	Hedef Değeri
	1.938.929 Toplam Yüzdesi: %100,00 (1.938.929)	%74,33 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: %74,28 (%0,06)	1.441.121 Toplam Yüzdesi: %100,06 (1.440.263)	%78,92 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: %78,92 (%0,00)	1,56 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: 1,56 (%0,00)	00:01:08 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: 00:01:08 (%0,00)	%0,22 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: %0,22 (%0,00)	4.252 Toplam Yüzdesi: %100,00 (4.252)	0,00 $ Toplam Yüzdesi: %0,00 (0,00 $)
1. Turkey	**1.864.594 (%96,17)**	%73,92	1.378.370 (%95,65)	%78,70	1,57	00:01:09	%0,22	4.161 (%97,86)	0,00 $ (%0,00)
2. United States	**12.378 (%0,64)**	%83,66	10.355 (%0,72)	%83,24	1,37	00:00:45	%0,16	20 (%0,47)	0,00 $ (%0,00)
3. Russia	**10.792 (%0,56)**	%98,38	10.617 (%0,74)	%98,25	1,03	00:00:03	%0,02	2 (%0,05)	0,00 $ (%0,00)
4. Germany	**9.053 (%0,47)**	%81,51	7.379 (%0,51)	%82,88	1,43	00:00:47	%0,12	11 (%0,26)	0,00 $ (%0,00)
5. India	**6.201 (%0,32)**	%85,76	5.318 (%0,37)	%87,28	1,28	00:00:39	%0,02	1 (%0,02)	0,00 $ (%0,00)
6. United Kingdom	**5.510 (%0,28)**	%76,19	4.198 (%0,29)	%77,10	1,64	00:01:11	%0,24	13 (%0,31)	0,00 $ (%0,00)
7. Cyprus	**3.895 (%0,20)**	%82,93	3.230 (%0,22)	%81,28	1,52	00:01:00	%0,15	6 (%0,14)	0,00 $ (%0,00)
8. France	**2.112 (%0,11)**	%80,59	1.702 (%0,12)	%82,53	1,46	00:00:48	%0,24	5 (%0,12)	0,00 $ (%0,00)
9. Netherlands	**1.975 (%0,10)**	%81,72	1.614 (%0,11)	%80,56	1,53	00:00:56	%0,20	4 (%0,09)	0,00 $ (%0,00)
10. Switzerland	**1.962 (%0,10)**	%79,20	1.554 (%0,11)	%80,38	1,45	00:00:56	%0,15	3 (%0,07)	0,00 $ (%0,00)

En Sık Yönlendiren Siteler

	Kaynak	Edinme			Davranış			Dönüşümler Tüm Hedefler		
		Oturum	Yeni Oturumların Yüzdesi	Yeni Kullanıcılar	Hemen Çıkma Oranı	Sayfa / Oturum	Ort. Oturum Süresi	Hedef Dönüşüm Oranı	Hedef Tamamlama Sayısı	Hedef Değeri
		243.922 Toplam Yüzdesi: %12,58 (1.938.929)	%64,21 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: %74,28 (-%13,55)	156.633 Toplam Yüzdesi: %10,88 (1.440.263)	%78,96 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: %78,92 (%0,05)	1,43 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: 1,56 (-%8,21)	00:00:43 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: 00:01:08 (-%36,50)	%0,25 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: %0,22 (%14,79)	614 Toplam Yüzdesi: %14,44 (4.252)	0,00 $ Toplam Yüzdesi: %0,00 (0,00 $)
1.	m.facebook.com	**99.089** (%40,62)	%74,25	73.573 (%46,97)	%84,47	1,20	00:00:22	%0,02	18 (%2,93)	0,00 $ (%0,00)
2.	facebook.com	**48.783** (%20,00)	%61,54	30.023 (%19,17)	%78,55	1,41	00:00:45	%0,20	97 (%15,80)	0,00 $ (%0,00)
3.	l.facebook.com	**22.175** (%9,09)	%56,02	12.422 (%7,93)	%78,07	1,50	00:01:01	%0,26	58 (%9,45)	0,00 $ (%0,00)
4.	lm.facebook.com	**20.302** (%8,32)	%55,74	11.317 (%7,23)	%84,37	1,22	00:00:33	%0,11	22 (%3,58)	0,00 $ (%0,00)
5.	t.co	**14.900** (%6,11)	%52,05	7.755 (%4,95)	%81,12	1,35	00:00:40	%0,11	17 (%2,77)	0,00 $ (%0,00)
6.	istabip.org.tr	**4.716** (%1,93)	%31,98	1.508 (%0,96)	%36,58	3,07	00:02:18	%4,47	211 (%34,36)	0,00 $ (%0,00)
7.	google.com.tr	**2.007** (%0,82)	%66,27	1.330 (%0,85)	%63,18	1,80	00:01:26	%0,10	2 (%0,33)	0,00 $ (%0,00)
8.	drtus.com	**1.594** (%0,65)	%65,81	1.049 (%0,67)	%80,93	1,46	00:00:48	%0,50	8 (%1,30)	0,00 $ (%0,00)
9.	totbid.org.tr	**1.248** (%0,51)	%20,59	257 (%0,16)	%61,62	2,12	00:01:03	%0,16	2 (%0,33)	0,00 $ (%0,00)
10.	search.portalsepeti.com	**915** (%0,38)	%82,19	752 (%0,48)	%74,32	1,93	00:01:15	%0,22	2 (%0,33)	0,00 $ (%0,00)

TTB ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

"Türk Tabipleri Birliği Çocuk İstismarı ve İhmali Duyarlılık Grubu'nun amacı ülkemizde önemli bir psikososyal sorun olan çocuk istismarı ve ihmalini saptamak, erken tanı ve uygun yaklaşım yöntemlerini belirleyerek konuyu ele alabilmek için gerekli bilgi, beceri ve tutumları oluşturmak; dolayısıyla da bu yönde hekimlerin kullanabileceği uygun bir mesleki gelişim rehberi hazırlamaktır." Bu yaklaşımla kurulan Grubumuz çalışmalarını bu dönem içerisinde de sürdürdü.

www.ttb.org.tr/ME adresinde Web tabanlı eğitim hekimlerin kullanımına açıktır.

Geçen dönemlerde eğitici eğitimi verilen hekimlere ve farklı illerde iki günlük eğitimlere katılan katılımcılara erişilerek geçen süre içerisinde aldıkları eğitimlerin etkinliği üzerine bir çalışma yapılması Grubumuz tarafından planlanmış ancak uygulama olanağı bulunamamıştı. Bu dönem içerisinde bu çalışmanın yapılarak, gereksinimler doğrultusunda çalışmaların yoğunlaştırılması düşünülmektedir.

Çalışmaların sürdürülmesi için uluslararası bir proje desteği için çabalarımız sürmektedir.

Site hekimlerin kullanımı için tasarlanmış olup çocuk istismarı ve ihmalinden kuşkulanıldığında hastalarınızı yönlendirebileceğiniz, iletişim kurabileceğiniz kişi ve kurum (en yakın anabilim dallarının iletişim bilgilerine) Başvuru Merkezleri bilgileri sitede yer almaktadır.

TTB-KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Sağlık Bakanlığı'nın Nisan-Mayıs 2013 tarihlerinde muayenehanelerden hasta bilgilerini istemesine bağlı olarak gündeme gelen kişisel sağlık verilerine yönelik çalışmalar TTB ve İstanbul Tabip Odası Özel Hekimlik Komisyonu tarafından başlatılmıştır.

Türk Tabipleri Birliği, Türk Eczacıları Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği ve Türkiye Barolar Birliği önderliğinde ve birçok kurumun da katılımı ile 18 Ağustos 2013 tarihinde kişisel sağlık verilerine yönelik ilk toplantı yapıldı.

Toplantıda dört kurumunun (TTB, TEB, TDB, TBB) kurucu üyeliği ve TTB'nin yürütücülüğünde diğer katılımcı kurumlarla birlikte "Kişisel Sağlık Verileri Çalışma Grubu" oluşturuldu. Ayrıca toplantıda çalışma grubunun kişisel sağlık verilerine yaklaşımına yönelik bir metin oluşturuldu.

Toplantıda alınan karar gereği Kişisel Sağlık Verileri Çalışma Grubu web sayfası da (kisiselsaglıkverileri.org) oluşturularak içeriği sürekli güncellendi. Web sayfası Haziran 2015 tarihi itibarı ile yaklaşık 65.000 kez ziyaret edilmiştir.

Yine alınan kararlar çerçevesinde 27 Ekim 2013 tarihinde "Kişisel sağlık verileri / Mesleki yaklaşımlar / Çalıştayı" gerçekleştirildi ve çalıştayın notları kitap olarak İstanbul Tabip Odası tarafından Türk Tabipleri Birliği yayını olarak 1000 adet basıldı. Kısa sürede birinci baskısı biten kitabın ikinci baskısı Temmuz 2015 tarihlerinde yine İstanbul Tabip Odası tarafından Türk Tabipleri Birliği yayını olarak 3000 adet basılacaktır.

Kişisel Sağlık Verileri Çalışma Grubu olarak konuyla ilgili birçok toplantıda konuşmacı veya katılımcı olarak yer alındı. Özellikle İstanbul Privacy Platform'u ve İstanbul Barosu Sağlık Hukuku bölümlerinin organize ettiği etkinliklerde aktif görev üstlendi.

Kişisel Sağlık Verileri ile ilgili olarak toplumsal duyarlılığın, farkındalığın önemli olduğunu öngören çalışma grubu bu yönde broşürler (bireylere, sivil toplum kuruluşlarına, medya ve hekimlere yönelik) hazırladı, ancak bu broşürlerin henüz baskısı sağlanamadı.

Yine 24 Mart 2015 tarihinde Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Faruk Çelik'in de bulunduğu "SGK 2015 Yılı Yüksek Danışma Kurulu Toplantı"sına TTB ve Kişisel Sağlık Verileri Çalışma Grubu adına grup Genel Koordinatörü Dr. Hasan Oğan katılarak grubun ve TTB'nin kişisel sağlık verileri ile ilgili görüşlerini aktardı.

Anayasa Mahkemesinin avuç içi taramaya yönelik olumsuz kararı ve Sağlık Bakanlığının E-Nabız uygulamasına bağlı olarak çalışma grubu 23 Mayıs 2014 tarihinde yaptığı toplantıda temel olarak toplumsal farkındalığı artırmak amaçlı İstanbul'da iki günlük bir kongre düzenleme kararı aldı.

Kongre en geniş katılımı amaçlamakta ve yapılan çağrı sonucu aşağıdaki kurumlar katılımcı-destekleyici olarak yer almaktadır.

KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ ULUSAL KONGRESİ

Amaç

1. Mevcut sorunları tespit ederek ve doğru yaklaşımları ortaya koymak
2. Toplum ve toplumu temsil eden kuruluşların (siyasi partiler, sendikalar, sivil toplum kuruluşları vd) farkındalığını ve katılımını sağlamak, artırmak
3. Kişisel sağlık verilerinin kötüye kullanımının doğuracağı sakıncalara karşı toplumsal karşı koyuşu canlandırmak, varlığını sürdürmek ve uygulayıcıları uyarmak için toplumsal bir direncin oluşumuna katkıda bulunmak
4. Konuya özgü yeni birliktelikler oluşturarak olanakları geliştirmek ve yeni olanaklar yaratmak

DÜZENLEYECİ KURUMLAR

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ

TÜRKİYE BAROLAR BİRLİĞİ

DESTEKLEYEN-KATILAN KURUMLAR

Adli Tıp Uzmanları Derneği

Alternatif Bilişim Derneği

Ankara Tabip Odası

Halk Sağlığı Derneği

Hasta ve Hasta Yakını Hakları Derneği (HAYAD)

İstanbul Dişhekimleri Odası

İstanbul Eczacılar Odası

İstanbul Tabip Odası

Kocaeli Tabip Odası

Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği (TOTBİD)

Türk Algoloji Derneği

Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği

Türk Dermatoloji Derneği

Türk Gastroenteroloji Derneği

Türk İç Hastalıkları Uzmanlık Derneği

Türk Kalp Damar cerrahisi Derneği

Türk Nöropsikiyatri Derneği

Türk Nöroşirürji Derneği

Türk Perinatoloji Derneği

Türk Toraks Derneği

Türkiye Aile Hek. Uzmanlık Derneği

Türkiye Biyoetik Derneği

Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Uzman Hekimleri Derneği

Türkiye Psikiyatri Derneği

Yargıçlar ve Savcılar Birliği (YARSAV)

KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ ÇALIŞMA GRUBU

TTB-HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Bilindiği gibi Türk Tabipleri Birliği (TTB), 6023 sayılı yasa ile belirlenen yetki kapsamında özel hekimlik alanındaki uygulamaların kurallarının, tanımlarının ve birimlerinin yazıldığı liste son olarak 2008 yılında kitap olarak basılmıştır. TTB, Asgari Ücret tarifesinin (AÜT) uygulama kurallarını günümüzün koşullarına uygun hale getirmek, eksik olan işlemlerini tanımlamak, yanlış veya çelişen işlemleri yeniden düzenlemek, uygulamadan kalkmış olan işlemleri listeden çıkarmak, içeriğinde bulunan yazım ve imla hatalarını düzeltmek, her tıbbi uygulamayı bir kod ile tanımlamak, güncellemeyi daha kolay ve hızlı yapılabilmek için listeyi elektronik ortamda sunmak üzere çalışmalarını 2012 yılından bu yana devam ettirmiştir. Bu amaçla Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (TTB-HUV) Listesi adını verdiği yeni uygulamayı hazır hale getirmiş ve bunu 01.Ocak.2015 tarihinden geçerli olmak üzere kullanıma sunmuştur. Burada yapılan çalışmanın esası, 2008 TTB Asgari Ücret Tarifesinin (AÜT) adının, 5846 Sayılı Yasada belirlenen değişiklik doğrultusunda Türk Tabipleri Birliği Hekim Uygulamaları Veritabanı (TTB-HUV) adını alması, listenin güncellenmesi, elektronik ortamın avantajlarından yararlanılarak erişimin kolaylaştırılması ve yaygınlaştırılması için modern teknolojiye uyumun sağlanmasıdır. Bu çalışma, aynı zamanda kullanıcıların internet üzerinden bilgilenme, görüş ve önerilerini TTB'ye hızlı ve kolay bir şekilde iletmelerine de olanak sağlamaktadır.

TTB'nde, AÜT güncelleme çalışmasının başlangıç aşmasında, tıpta uzmanlık dernekleri, özel sağlık sektörü ve sağlık sigorta temsilcilerinin de katılımıyla 22 Şubat 2014 tarihinde Türk Tabipleri Birliği'nde konuyla ilgili geniş katılımlı bir toplantı yapılarak AÜT'nin yerini alacak olan

Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (HUV) sisteminin işleyişi hakkında bir dizi kararlar alınmıştır. Bu amaçla iki-üç ayda bir başkanının koordinatörlüğünde toplanarak HUV Listesinin rutin işleyişini sağlayacak olan HUV Çalışma Grubu ve daha geniş bir katılımcı ile yılda iki kez toplanacak olan HUV Danışma Kurulu'nun oluşumuna karar verilmiştir.

Bu toplantıda alınan diğer kararları ve gelinen noktayı kısaca hatırlatmak gerekirse, Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (HUV) sisteminin aktif hale gelmesi ile en son 2008 yılında çıkarılan TTB Asgari Ücret Kitabı bundan böyle çıkarılmayacak, özel hekimlik uygulamaları ile ilgili birimler elektronik ortamda kullanımda olacak, hazırlanan bu elektronik liste ihtiyaç duyan kurumların bilgisayar sistemlerine entegre edilebilecektir. TTB-HUV'da tanımlanan işlemlerin varsa SUT eşdeğerlerinin de birlikte görülebilmesi hedeflenmiştir. TTB-HUV Listesinde güncellenmesini ihtiyaç duyulan konu veya işlemler, tıpta uzmanlık derneklerinin de işbirliği ile TTB HUV Çalışma Grubu tarafından güncellenmek amacıyla listelenecek ve HUV Danışma Kurulunun bilgisine sunulduktan sonra ilan edilerek yılda iki kez olmak üzere güncellenecektir. Sistem abonelik yöntemiyle işleyecektir. HUV listesinde yapılan değişiklikler ve yeni düzenlemeler anında abonelerimize mail yoluyla iletilecektir.

TTB olarak Şubat-2014 te başlayıp daha sonra devam eden, uzmanlık dernekleri, özel sağlık kuruluşları temsilcileri ve özel sağlık sigorta temsilcileri ile yapılan çeşitli toplantılar, görüşmeler ve yazışmalar sonrasında, TTB-HUV Listesi ve aboneliği 10 Eylül 2014 tarihinden itibaren kullanıma hazır hale getirilmiş, 11 Eylül 2014 tarihinde yaptığımız duyuru ile aboneliklerin bir yıl geçerli olmak üzere 15.Eylül.2014 te başlayacağı, 1 Ekim 2014 tarihinden itibaren de 2008 TTB Asgari Ücret Tarifesi Kitabı'nın yerine yeni sistem ve yeni HUV Listesinin geçerli olacağı belirtilmiştir. Ancak meslektaşlardan, ilgili uzmanlık derneklerinden, özel hastanelerden, laboratuarlardan ve sağlık sigorta şirketlerinden TTB'ye yapılan geri bildirimlerde yeni sisteme geçiş için gerekli alt yapı hazırlıklarının yapılamadığı, bunun önemli sorunlara sebep olacağı belirtilerek, HUV'un başlangıç tarihinin bir ay ertelenerek 1 Kasım 2014 tarihi olması veya daha da doğrusu, 01.Ocak.2015 tarihi olarak belirlenmesinin daha doğru olacağı dile getirilmiştir.

TTB olarak paydaşların talepleri doğrultusunda, alanda güçlüklere ve karışıklıklara neden olmamak için HUV Sistemi'nin 1 Kasım 2014 tarihinden itibaren geçerli olmasına karar verilmiş, ancak 15.Eylül.2014 tarihinden itibaren TTB-HUV Listesi abone kayıtlarımız başlatılmıştır. Abonelik işlemleri o tarihten beri devam etmektedir. Bu amaçla TTB HUV sayfasındaki (http://www.ttb.org.tr/huv) formu doldurularak sisteme abone olunabilmektedir.

TTB HUV'un abonelik işlemlerinin devam ettiği süreçte HUV'a yönelik çalışmalarımız devam etmiş, **25 Ekim 2014 tarihinde** Türk Tabipleri Birliği Merkezi toplantı salonunda HUV Danışma Kurulu toplantısı gerçekleştirilmiştir. Bu toplantıda öncelikle HUV sisteminin gerekçeleri ve tanıtımı yapılmış, sistemin yürürlüğe girişi için planlanan hazırlıklar gözden geçirilmiştir. Sistemin yürürlüğe girmesinin olası sonuçlarının öngörülememesi nedeniyle kurul üyelerinin çoğunluğu tarafından yürürlük tarihinin ötelenmesi istenmiştir. Toplantının devamında, TTB Merkez Konseyi, 2015 yılı için geçerli olacak katsayının belirlenmesinde kullanmayı tasarladığı yöntemi kurul üyeleriyle paylaşmış ve üyelerin bu konudaki görüş, eleştiri ve önerileri alınmıştır.

25 Ekim 2014 tarihli toplantının sonunda, HUV Danışma Kurulu'nun 05 Aralık 2014 Cuma günü TTB Merkez Konseyi'nde tekrar toplanmasına, bu tarihe kadar HUV ile ilgili yapılan simülasyon çalışmalarının yapılacak toplantıda üyelerle paylaşılmasına, uygulanmasına karar verdiğimiz katsayı belirleme şekli ve yöntemi ayrıntılarının netleştirilmesine, yapılan çalışmaların ışığında HUV uygulamasının 01.Kasım.2014 tarihinde başlatılmasının mümkün olamayacağı görüldüğünden bunun 01.Ocak.2015 tarihine alınmasına karar verilmiştir.

Yeri gelmişken, TTB olarak yeni uygulamaya koyduğumuz yıllık katsayı belirleme yöntemi ve ayrıntıları hakkında bilgi vermek doğru olacaktır. Bilindiği gibi, Türk Tabipleri Birliği 6023 sayılı yasasının kendisine verdiği yetki çerçevesinde illere göre her yıl geçerli olacak katsayıları belirlemektedir. TTB geçmiş yıllarda bu amaçla, odalarımızla yoğun görüşmeler yapmakta, geçmiş bir yılın ülke yıllık enflasyon oranı ile kendi bölgelerindeki il veya illerin sosyo-ekonomik gelişmişlik düzeylerini dikkate alarak şartlara en uygun katsayıyı saptamaları konusunda özen göstermeleri bekleyerek ilgili yıla ait katsayı önerilerini toplamakta ve onların bilgileri dahilinde iller arasında uyum sağlayacak katsayıları ilan etmektedir.

Geçen yılların uygulamalarına bakıldığında bunun böyle olmadığı görülmüş ve her yıl tekrarlanan bu süreçte ne yazık ki istenmeyen çeşitli sıkıntılar yaşanmıştır. TTB Merkez Konseyi, geçmişteki bu deneyimlerini göz önüne alarak, kronikleşmiş yıllık katsayı sorununu çözme konusunda, T.C. Kalkınma Bakanlığı'nın illerin ve bölgelerin, sosyo-ekonomik gelişmişlik sıralamasını belirleyen araştırmasının (SEGE) kullanılmasının kendisine çok yarar sağlayacağını ve bunun gerekli olduğunu düşünmüştür. T.C. Kalkınma Bakanlığı'nın bu araştırmasında iller, sosyo-ekonomik gelişmişlik sıralamasında etken olduğuna inanılan idari, sosyal, kültürel, ekonomik durumunu belirleyen 50 kriter kullanılarak Türkiye 6 bölgeye ayrılmaktadır. Katsayıların bu araştırmadan faydalanarak tespit edilmesinin, bu amaçlara hizmet için kurulmuş milli, objektif, tarafsız ve bilimsel bir kurumun kriterlerinin ve gruplandırmasının kullanılmasının, hem katsayı üzerindeki spekülasyon ve tartışmaların önleneceği, hem de güveni artırarak onu daha uygulanır kılacağı düşünülmüştür.

TTB, **05.12.2014 tarihinde** yapılan TTB-HUV Danışma Kurulu toplantısında, katsayılar sorununun ancak bu şekilde çözülebileceğine yönelik sunumunu yapmış ve konu tüm katılımcıların katkılarıyla ayrıntılı bir şekilde tartışılmıştır. Sonuçta TTB'nin katsayı sorununun çözümüne yönelik önerisi, büyük bir çoğunlukla benimsenmiş ve kabul görmüştür. Yeni katsayılar ilan edilirken yöntem gereği yıllık enflasyon oranının 1.Bölge illeri dikkate alınarak yapılmış olması, geçmiş yıllarda enflasyon oranının illere göre orantısız ve dengesiz şekilde uygulanması ve 2015 yılının uygulamanın ilk yılı olması nedeniyle kaçınılmaz olarak, tespit edilen yeni katsayılarda 1.bölge dışındaki kalan illerin bazılarında yıllık enflasyonun altında, bazılarında ise yıllık enflasyonun üzerinde bir artış olabilecektir. Ancak bu sadece bu yıla has geçici bir durum olup, 2016 yılından itibaren böyle bir sorun ortada olmayacaktır.

05.12.2014 tarihli HUV Danışma Kurulu toplantısı sonunda, Ekim.2014 Danışma Kurulu Toplantısında üyelerin uyarıları dikkate alınarak **01 Ocak 2015** tarihinde yürürlüğe girmesine karar verilen Hekimlik Uygulamaları Veritabanı uygulamasının daha da ertelenmeyerek kesinlikle bu tarihte yürürlüğe konulmasına ve bu nedenle 01 Ocak 2015 tarihinden itibaren 2008 Asgari Ücret Tarifesi kitabının yürürlükten kalkacağının duyurulmasına, yeni HUV uygulamasının 2015 yılı ilk üç ayına ilişkin gözlem ve saptamaların değerlendirilmesi için HUV Danışma Kurulu yıllık ilk toplantısının Nisan 2015 ayında yapılmasına karar verilmiştir.

Yeni TTB-HUV Listesinin 01.Ocak.2015 tarihinde uygulamaya konulması üzerine öncelikle bir adaptasyon zorluğu yaşanmış ve bunu izleyen günlerde özel hekimlerimiz, özel sağlık hizmeti sunucuları ve sağlık sigortaları temsilcileri, TTB yönetiminden yoğun bir şekilde yeni sistem konusunda bilgilendirilme ve eğitim talebinde bulunmaya başlamışlardır. Bunun üzerine TTB-HUV Çalışma Grubu başkanlığı olarak Ocak.2015 ayında, Türkiye Sigortalar Birliği (TSB) öncülüğünde Özel Sağlık Sigortaları temsilcilerine ve özel hastanelerin temsilcilerine iki kez ve İstanbul Tabip Odası öncülüğünde özel hekimlikle çalışmalarını sürdüren meslektaşlarımıza bir kez olmak üzere toplam üç kez, **TTB-AÜT ile HUV'un farkları** ve **TTB AÜT'den HUV Sistemine Geçiş** konulu bilgilendirme ve eğitim toplantısı gerçekleştirilmiştir. Bu toplantılar ve yaklaşım, sistemin uygulayıcıları tarafından memnuniyetle karşılanmış, ihtiyaç duyulduğunda bu ve benzeri bilgilendirme ve eğitim toplantılarının tekrarlanabileceği kendilerine söylenmiştir. Bu çaba, anlayış ve yaklaşımımız, tanıtımını yaptığımız yeni HUV sistemin içeriğine, sürdürülebilirliğine ve TTB'ye olan güveni artırmıştır.

Çalışmalarını sürdüren HUV Çalışma Grubu, 2015 yılının ilk toplantısını gündemindeki konularla ilgili uzmanlık derneklerinin ve diğer üyelerin katılımıyla **07 Mart 2015 tarihinde** Türk Tabipleri Birliği toplantı salonunda gerçekleştirmiştir. Toplantı sonunda:

a- Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (HUV)'da değişiklik veya düzeltme önerilerinin değerlendirilip karara bağlanacağı HUV Çalışma Grubu toplantılarına özellikle güncellemeyle ilgili uzmanlık alanı temsilcilerinin katılımının sağlanmasına, bu toplantı gündemlerinin en az 7 gün öncesinden tüm bileşenlere HUV iletişim ağı üzerinden iletilmesine, bu toplantıları dileyen tüm bileşenlerin izleyebilmesi için olanak yaratılmasına,

b-Mart.2015 ayı sonunda kadar Özel Sağlık Sigortaları Birliği'nin TTB ile HUV sözleşmesi yapmalarının şartı olan 2008 TTB Asgari Ücret Tarifesi ile, 2015 HUV Listesi eşleştirmesinin ilgili uzmanlık derneklerinin de desteği ile yapılarak tüm abonelerimize iletilmesine,

c-HUV Danışma Kurulu üyelerinin iletişim ve bilgi paylaşımları için bir elektronik haber ağının oluşturulmasına, üye bilgilerinin (temsil ettiği kurumu, adı soyadı, telefonu, e-posta adresi) derlenmesine ve kurulacak olan HUV web sayfasında görünür kılınmasına,

d-Hekimlik Uygulamaları Veritabanı Listesine alınacak işlem ve birimlerinin standartlarının belirlenmesi için çalışma başlatılmasına,

e-Nisan 2015 tarihinde yapılmasına karar verilen 2015 yılının ilk HUV Danışma Kurulunun 13 Nisan 2015 günü TTB Merkez Konseyi Binasında toplanmasına,

f-Hekimlik Uygulamaları Veritabanı Danışma Kurulu toplantılarının yılda iki kez yapılmasına,

g-Hekimlik Uygulamaları Veritabanı Çalışma Grubu toplantılarında alınan kararların HUV Danışma Kuruluna sunulduktan sonra uygun bir süre verilerek yürürlüğe girmesi için Danışma Kurulu ile birlikte takvim belirlenmesine karar verilmiştir.

13.Nisan.2015 tarihinde gerçekleştirilen yılın ilk HUV Danışma Kurulu Toplantısında, TTB HUV Listesinde yer alan 15 uzmanlık alanına ilişkin 07.Mart.2015 tarihli HUV Çalışma Grubu tarafından yapılan güncelleme çalışmaları kurula sunulmuştur. Danışma Kurulunda her bir öneri üzerinde gerekli bilgilendirme ve değerlendirme yapılmış ve TTB-HUV Listelerinde yapılan bu yeni düzenleme ve güncellemeler, **01.05.2015** tarihinde yürürlüğe konulmasına karar verilmiştir.

01.05.2015 tarihinden sonra Ekim.2015 tarihlerinde yapılması planlanan yılın 2.TTB-HUV Danışma Kurulu Toplantısı'na kadar sistemde değişiklik yapılmayacaktır. Bu tarihe kadar gereksinimler doğrultusunda gelen öneriler, TTB-HUV Çalışma Grupları gündemine taşınacak, bu toplantılarda ilgili tarafların katılımı ile öneriler değerlendirilecek, yapılan çalışmalarda alınan kararlar, yapılacak ilk TTB-HUV Danışma Kurulu Toplantısı gündemine getirilecektir.

Bu toplantıda ayrıca, TTB ile toplantıya katılan tüm tarafların yetki ve sorumlulukları, Çalışma ve Danışma Kurullarımızın toplantı zamanı, sıklığı ve katılımcılarının tanımlandığı, **TTB Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı Protokolünün** Mayıs ayı içerisinde hazırlanması ve Özel Sağlık Sigortaları Birliği (TSB) ile Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OHSAD) tarafından imzalanarak 1.Temmuz.2015 tarihinden itibaren tarafların uygulamalarında TTB-HUV Listesinin esas alınması konusunda her dernek, sandık veya birliğin kendi üyelerine tavsiyede bulunmalarına karar verilmiştir.

Türkiye Sigortalar Birliği (TSB)'nin TTB ile HUV sözleşmesi yapmalarının şartı olan ve 13.Nisan.2015 tarihindeki HUV Danışma Kurulu Toplantısında tekrarlanan, 2008 TTB AÜT ile, 2015 HUV Eşleştirmeleri, büyük bir dikkat ve emekle Nisan-2015 ayında tamamlanarak TTB ile abonelik bağı kurmuş tüm abonelerimize Nisan.2015 sonunda iletilmiştir. Daha sonra TTB-HUV Listesine geçilmesinin bir diğer unsuru olan TSB ve OHSAD ile TTB arasında yapılacak **TTB Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı (HUV) Uygulama Protokolünün** çalışmasına başlanmıştır. Bu protokol hazırlığı için Mayıs-2015 ayında yoğun bir iletişim ve görüşme trafiği yaşanmış, ayın sonunda tüm tarafların görüş ve şartlarına uygun bir protokol metni hazırlanmış ve 1.Temmuz.2015 tarihinden itibaren uygulamalarında esas alınması için imzalanmak üzere TSB ve OHSAD'a gönderilmiştir.

TTB-HUV Çalışma Grubu, HUV Listesinin işleyişiyle ilgili olarak TTB'ye (özel veya resmi) doktorlardan, özel sağlık hizmeti sunucularından, sağlık sigortalarından, sağlık yardım sandığı ve vakıflarından, Sağlık Bakanlığı veya Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan, mahkemelerden ve vatandaşlardan gelen bilgilenme kapsamındaki soru ve bilgi taleplerini cevaplandırmayı aralıksız bir şekilde sürdürmektedir.

TTB-TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

-25 Ekim 2014'de toplanan genel kurul ile senelik program çıkarıldı ve merkez yürütme belirlendi.

Umut Er (Adana)

Öykü Özgür (İzmir)

Muhammed Dölçek (Van)

Ahmet Karer Yurtdaş (Ankara)

Hatice Satar (Ankara)

Ayşegül Yay (Ankara)

Yılmaz Can Tüzün (İstanbul)

Cemile Bayhan (Diyarbakır)-(YEDEK)

-Merkez yürütme tüm yerellerin belirledikleri senelik program çerçevesinde çalışmalarını koordine etme görevini üstlendi, aktarımları ve iletişimi sağlama işlevini gördü.

-Yerel çalışmalarının detaylı aktarımları sene boyunca yapılan genel kurul, genel yürütme kurulu ve çeşitli genel toplantıların raporlarında yer alıyor, TTB merkeze bu raporlar gönderilmişti.

-Genel toplantılarda tartışılarak İzmir yereli inisiyatifinde planlanan Soma'ya yönelik Kınık köyünde yapılacak olan saha çalışması İzmir Tabip Odası'nın yereldeki TÖK'lü arkadaşlarımıza yönelik çıkardığı engellemelerden ötürü yapılamadı.

-Kobanî savaşından sonra Suruç'a göç etmek durumunda kalan insanlara yönelik yürütülen sağlık çalışmalarına aktif boyutta katılma planlaması bir takım yereller üzerinden yürüdü. Çıktılar, gerek rapor gerek izlenim şeklinde sene içinde TÖK'ün çıkardığı dergi ve fanzinlerde yer aldı.

-TUS ile ilgili ÖSYM'den doğru sene içinde geliştirilen hamleye yönelik tavır alınıp merkezi boyutta TÖK'ün tavrı kaleme alındı. Bu çerçevede yerellerde eylemsellikler yapıldı. TTB'nin ÖSYM ile yaptığı görüşmeye Ankara yerelinden TÖK'lü arkadaşlarımız katıldı.

-7 Mart tarihinde genel yürütme kurulu toplandı. Kararlaşmalar rapor halinde TTB'ye gönderildi.

-Sene içinde 6 farklı yerelden arkadaşın görev aldığı İntörn komisyonu kuruldu, çalışma esasları vs. raporlar içinde mevcut.

-Ankara yerelinde İntörn kurultayı düzenlendi. "İntörn sorunları ve Çözüm arayışları" isimli kapsamlı bir metin yazıldı, tabip odaları ve merkez ile paylaşıldı.

-4-5 Nisan tarihlerinde İstanbul'da Zafer Açıkgözoğlu İşçi Sağlığı Sempozyumu gerçekleştirildi, yürütülen tartışmalar bir sonuç bildirgesi halinde kaleme alındı. Kamuoyu ile paylaşıldı.

-16-17 Mayıs tarihlerinde Balıkesir-Gönen ilçesinde TÖK Bahar okulu düzenlendi, yer alan sunum ve tartışmalar:

Güncel sağlık politikaları, mücadele hattı- Mehmet Zencir

İşçi Sağlığı tartışmaları tarihi, kavram seti- Celal Emiroğlu, Nadir Sevinç, Levent Koşar

Suriyelilerin sağlık hizmetlerine erişimi- Kadın oturumu- Zeynep Varol

Anadil ve Sağlık- Muhammed Dölçek (Van Tök)

Hayvan Özgürlüğü- Etçil eril tahakküm- Melis Ardıç (Bursa Tök)

Soykırımın 100. Yılında Anadolu'da Ermeni izleri- Zakarya Mildanoğlu

Tök tüzük ve ilkeler manzumesi tartışması

Senelik Değerlendirme

-Uzun bir süredir çıkarılamayan TÖK'e ait senelik "DOKU" dergisi çıkarıldı.

-Yerellerde fanzin, dergi çıkarma çalışmaları yürütüldü, çıkarılanların tamamı paylaşıldı.

TTB TÜTÜN KONTROLÜ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Tütün Kontrolü Çalışma Grubu, 14 Nisan 2014 tarihinde yaptığı ilk toplantısında geleceğe ilişkin çalışma sistematiğini ve kısa-orta-uzun dönem hedeflerini belirlemiştir.

Sözcülüğünü Prof. Dr. Dilek Aslan'ın yaptığı Çalışma grubu, TTB'nin ilgili farklı kol ve birim temsilcilerinden oluşmaktadır. Merkez Konseyi, Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu, Basın ve Yayın Birimi, Hukuk Bürosu, Halk Sağlığı Kolu, Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, Aile Hekimliği Kolu, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu, Pratisyen Hekimlik Kolu temsilcileri sürece katkı sunmaktadırlar.

Geçen yıldan bu yana grup genellikle e-posta üzerinden haberleşerek görev ve sorumluluklarını sürdürmüştür. Çalışmalar kapsamında duyulan gereksinime göre ilgili grup üyesinin desteği alınmıştır.

•**Bu dönemde Türk Tabipleri Birliği, dönem başkanlığını yürüttüğü Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi (SSUK) Yürütme Kurulu toplantılarına katkı sunmuştur.** Bu bağlamda 2 kez Genişletilmiş Yürütme Kurulu toplantısı yapılmıştır. Bu toplantılarda ülkemizde tütün kontrolüne yönelik yapılması gereken aşamalar üzerinde çalışılmıştır.

•**TTB adına SSUK'da çalışan TTB Tütün Kontrolü Çalışma Grubu'nun temsilcilerinin de katıldığı 9 Şubat ve 31 Mayıs 2015 basın bildirileri hazırlanarak TTB web sayfasından bildirilerin duyurusu yapılmıştır.**

9 Şubat 2015'te TTB Merkez Konseyi yerleşkesinde bir basın toplantısı yapılmıştır. Toplantıya Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkan ve Genel Sekreteri'nin yanı sıra SSUK Başkanı Dr. Özen Aşut, SSUK Yürütme Kurulu üyeleri ve SSUK bileşeni kurumların temsilcileri katıldı. Türk Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, sigara içen yurttaşları ivedilikle bırakmaya davet ederken sağlık çalışanlarının bu konudaki önemli rolüne dikkat çekti. Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi Başkan ve Yürütme Kurulu üyeleri tarafından ise, 2008-2012 dönemi ve 2015-2018 dönemi "Ulusal Tütün Kontrolü Programları"nın değerlendirilmesi yapılarak, ülkemizde geleceğe ilişkin tütün kontrolünü geliştirici öneriler paylaşıldı. Aynı gün SSUK Başkanı iki televizyonda sigara bırakma konusunda konuşma yaptı.

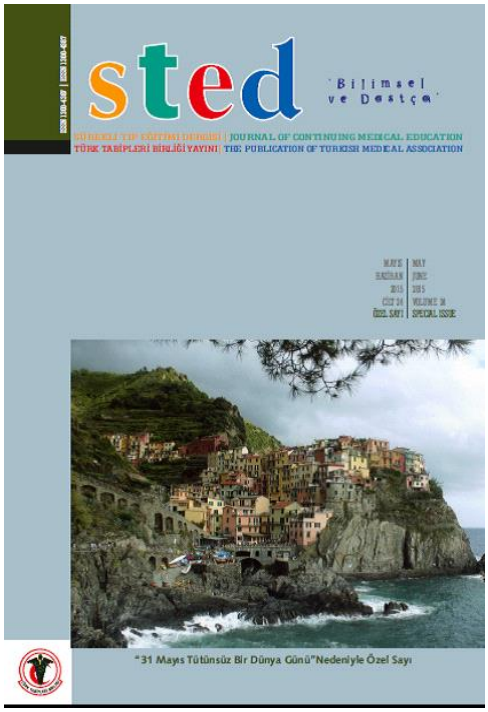
9 Şubat 2015, Basın Bildirisi (TTB Merkez Konsey Yerleşkesi)

http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/9subat-5138.html

- **Tütün Kontrolü Çalışma Grubu çalışmaları kapsamında, Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi (STED) 2014 ve 2015 yıllarında 31 Mayıs Özel sayıları çıkarmıştır:**

- 31 Mayıs (2014) Tütünsüz Bir Dünya Günü STED ÖZEL SAYISI http://www.ttb.org.tr/STED/images/files/dergi/2014/3/index.pdf
- 31 Mayıs (2015) Tütünsüz Bir Dünya Günü STED ÖZEL SAYISI http://www.ttb.org.tr/STED/images/files/dergi/2015/3-1.pdf
- Mayıs 2015 özel sayısında aşağıdaki konulara yer verilmiştir:
- Çocuk ve Ergenlerde Tutun Kontrolü
- Dünyada Kadınlar Arasında Tutun Kullanımı ve Mücadelede Ayrıntılar
- Tutun Endüstrisinin "Yeni" Taktikleri ve Mücadele Yöntemleri
- Tutun Kontrolü Çalışmalarına Dair Güncel Durum Değerlendirmesi
- Türkiye'de Tutun Üretimi ve Alternatif Politikaların Tutun Kontrolünde Önemi
- Arz-Yönlü Tutun Kontrolü Politikaları: Türkiye'ye İlişkin Değerlendirmeler
- Tutun Kontrolünde Düz Paket Uygulaması Neden Gerekli?
- Tutun Kontrolünde Düz Paket Uygulamasına Yönelik İtirazların Hukuksal Değerlendirilmesi
- Tutun Kontrolünde Hukuk Meslek Örgütlerinin Rolü
- Tutun Kontrolü Çalışmalarında Laboratuvar Analizlerinin Önemi
- Türkiye'de Tutun Kontrolü ve Sivil Toplum Deneyimlerinin Tarihçesi
- Medya Takibinin Tutun Kontrolündeki Önemi

Özel sayı duyurusu TTB web sayfasından yapılmıştır.



http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/sted-5424.html

SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ DERGİSİ (STED) FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Bu dönem içerisinde de bilimselliğimizden ödün vermeden dostluğumuzu esirgemeden, iki ayda bir sımsıcak bir merhaba ile yayın yaşamımızı sürdürdük.

Dergimiz Türk Tıp Dizini ve Türkiye Atıf Dizini içinde yer almaktadır. Uluslararası indekslerde yer alabilmek için gerekli başvuruları yapmış, öneriler doğrultusunda gerekli düzenlemelerini 2015 yılı başından itibaren yapmıştır.

Türk Tıp Dizi'nin isteği ile dergi sayfa sayımızı artırmıştık. Amacımız her bir sayıda yer alan özgün makale sayısını da artırmak. Bu konuda dergimizin gerçek sahipleri birinci basamak sağlık çalışanlarının çalışmalarını bekliyoruz. Dergimize uygun araştırma yazısı bulmakta geçen yıllarda yaşadığımız güçlüğü bu dönemde de yaşadık.Dergimizin Türk Tıp Dizini içerisinde yer alması ve Üniversiteler Arası Kurul'un aldığı karar gereği akademik yükseltmelerde Türk Tıp Dizini içerisindeki dergilerin puan alması gelen yazı sayı ve niteliğinde bir artışa neden oldu. Ancak belirtmek isteriz ki arzu ettiğimiz birinci basamak ile doğrudan ilgili araştırma bulmakta yaşadığımız güçlük sürmekte.

31 Mayıs 2015 tarihinde *"31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü"* STED Özel Sayısının ikincisini bu yıl da hazırlanıp okurların dikkatine sunduk. Bu sayıda emeği geçen tüm yazarlarımıza özel bir teşekkür etmek istiyoruz.

Birinci basamak sağlık alanının dergisi olmanın sorumluluğunu taşıyarak daha iyisi - gelişkini ve gereksinimlere yanıt vermek için her türlü katkıya açığız, sizlerle konuşmak, paylaşmak istiyoruz.

Çalışmalarını dergimize gönderen değerli yazarlarımızabir kez daha teşekkür ediyoruz.

Dergimizi sponsor desteği ile 2010 yılından bu yana 1500 adet basıyorduk, 2013 yılında baskı sayımızı 3000'e çıkartmanın mutluluğunu yaşıyoruz. www.ttb.org.tr/STED adresinden dergimizi okurlarımıza sunmayı sürdürüyoruz. Dergimize elektronik (E-ISSN) yayın numarası alarak uluslararası indeks başvurusunu yaptık. Meslek örgütümüzün 24 yıllık yayını olarak sonuçtan oldukça umutluyuz.

Bilimsel ve dostça kalın ...

TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Toplum ve Hekim 2011 yılından bu yana TÜBİTAK - ULAKBİM (Türkiye Bilimsel ve Teknolojik Araştırma Kurumu - Ulusal Akademik Ağ ve Bilgi Merkezi) "Sosyal ve Beşeri Bilimler Veri Tabanı" tarafından dizinlenmektedir.

01 Mayıs 2014 – 31 Mayıs 2015tarihleri arasında 6 kez Hakem Kurulu toplantısı gerçekleştirilmiştir (7 Haziran 2014, 16 Ağustos 2014, 2 Kasım 2014, 20 Aralık 2014, 21 Şubat 2015, 18 Nisan 2015).Toplantılar "Dünya, Türkiye, TTB ve sağlıkta gündem" başlığı ile açılmış ve son sayının, eldeki yazıların değerlendirildiği, gelecek sayıların planlandığı, dosya hazırlıklarının ve planlarının görüşüldüğü, toplantı başında gündeme alınması önerilen konuların tartışıldığı toplantılar olarak düzenlenmiştir.

01 Mayıs 2014 sonrasında yayımlanan sayılar:

- Mayıs-Haziran 2014 (Cilt: 29 - Sayı: 3): "Gezi'den Tabip Odalarına Kalan: Yargılamalar"dosyası yazıları yer aldı.
- Temmuz-Ağustos 2014 (Cilt: 29 - Sayı: 4): "Cinsel Yönelimler, Cinsel Kimlikler ve Sağlık"dosyası yazıları yer aldı.
- Eylül-Ekim 2014 (Cilt: 29 - Sayı: 5): "Fiziksel Aktivite Spor ve Sağlık"dosyası yazıları ile "Kürtaj", "Rapor" başlığı altındaki yazılar yer aldı.
- Kasım-Aralık 2014 (Cilt: 29 - Sayı: 6): "Türkiye'de Hastanelerin Dönüşümü" dosyası yazıları yer aldı.

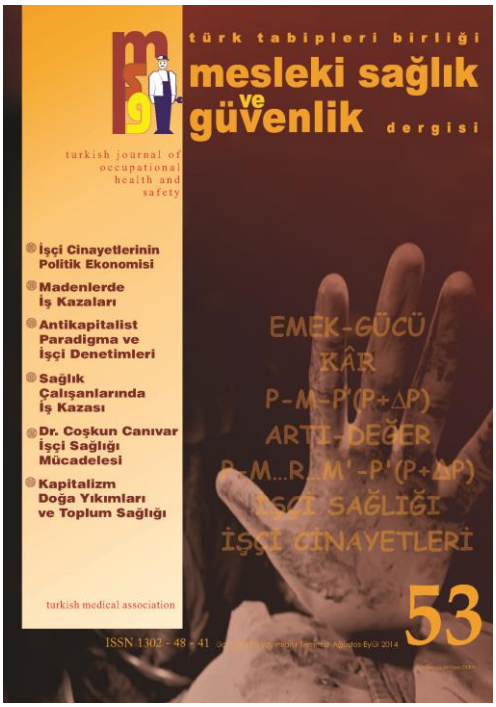
MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK DERGİSİ FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Editörler: Dr. Levent KOŞAR, Dr. Celal EMİROĞLU

Yayın Kurulu: Dr. Sedat ABBASOĞLU, Onur BAKIR, Dr. Nilay ETİLER, Denizcan KUTLU, Dr. Meral TÜRK, Dr. Gültekin AKARCA, Dr. Mehmet ZENCİR

Yayın Sekreteri: Yeter CANBULAT



Ocak 2000 de bir Editör ve dört Yayın Kurulu üyesiyle ilk sayısını okuyucu kitlesiyle buluşturan TTB/Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi; 2015 yılında iki Editör ve yedi Yayın Kurulu aktivisti ile işçi sağlığı alanına yönelik etkinliğini sürdürmektedir.

2000 yılı Ocak ayı ilk sayısı "SUNU" yazısında; "Eğer, özellikli bir alandan sözediliyorsa; bu bile böyle bir yayın için önemli gerekçedir. Şimdiye dek yürütülen çalışmaları taçlandıracak bu yayınla; çalışanların sağlığı alanına katkıda bulunacağız. Yalnızca eğitimle değil, örgütlenmeye de yardımcı olacak dergi alanda çalışanların dayanışmasını da artıracaktır." sözleriyle bu günlerimizin yolunu açan Dr. Füsun SAYEK'e teşekkür ederek saygıyla anıyoruz.

"ÇIKARKEN" yazısında belirttiğimiz gibi; "Hekimler kadar bu alanda duyarlı olan sendikalarımızla, meslek örgütlerimizle, üniversitelerimizle birlikte ve bu alana duyarlı tüm bireylerle ilgili birikimimizi paylaştığımız, bilgi alışverişi, iletişim amaçlı, mesleki sağlık ve güvenlik sorun ve çözümlerini tartışabildiğimiz bir platform yaratmayı hedefledik." diyerek MSG sayfalarında ürettiğimiz işçi sağlığı alanına yönelik "aklımızı" ilgili tüm alanlarla paylaştık. Ve gördük ki; Dokunduğumuz alanlarda vardık. Dokunduklarımız bizleri, bizler dokunduklarımızı değiştiriyorduk; Beklentimiz de zaten birlikte çoğalmak ve yol almaktı… Ve yine gördük ki artık işçi sağlığı alanına kimse ama hiç kimse ilgisiz kalamıyor. İlgililere ulaşmayı, onlardan MSG sayfalarında destek almayı önemsedik.

İşçi sağlığı alanında "farklı" yaklaşımların var olduğu tespitini daha ilk sayısında bir gerçeklik olarak kabul eden MSG "…farklı düşüncelerin var olabilmesinin önemli bir kabul olduğunun bilincinde olmak gerekir. Yine burada önemli olanın farklı düşüncelerin hangi yöntem ile değerlendirileceği, verimli kılınacağı sorusunun yanıtıdır. Bu noktada da alanın özgünlüğü ve pratik uygulamalar bize ışık tutacaktır." tespitiyle bundan 15 yıl önce daha birinci sayısında "farklı düşüncelerin" olabileceğini ancak tüm bu farklılıkların birleştirici ortak noktasının "işçi sağlığı yaklaşımında sınıfsal bağlam" olduğunun altını bugün de çizmektedir.

"Çalışanların sağlığına yönelik onları saran reellikler ve uygulamalar üzerine sıkıştırılmış tartışmaların bu alanın yaratıcı özünün oluşturulmasında işe yaramamış olması görülürken bundan sonraki çıkışın bir 'hassasiyet' sorunu olduğunu kabul etmek gerekir." diyen MSG "ÇIKARKEN" yazısında altını çizdiği gibi "reelliklere" teslim olmamış ve reel aklın sıkışıklığını sınıfsal perspektifle aşmaya çalışmıştır. Kapitalist aklın akademisinde üretilen kavram setlerini,

bu kavramlardan doğru üretilen teorileri ve yine bunların yön verdiği politikaları işçi sınıfının gözlüğünden eleştiriye tabi tutmuş ve tarihsel-toplumsal sınıf bilincinden doğru işçi sağlığı üzerine yazılımlarına önem vermiştir. 15 yılı aşkın yayın hayatı serüveninde MSG kendini de örgütleyip geliştirirken değiştirici-dönüştürücü tartışmaları içerisinde yol almaya devam edecektir. "Bir başkasına doğru söylemden, kendi içinin hazmına doğru söylemlere" de önem veren Dergimiz Editöryal ve Yayın Kurulu içinden doğru pozitif geliştirici polemik tartışmalarını sürdürmüştür.

İşçi sağlığı alanında hayatın önümüze getirdiği politik dokunma zamanlarında teorik dağılmaları ve boşlukları tutkallayan ve hekim örgütümüz TTB'nin mesleki demokratik kitle örgütü ruhuna denk gelen bir hatta öncelikle aklı örgütleyen çizgisiyle alanın referansı olmayı bu dönemde de sürdürmüştür. İşçi sağlığında "mantıksal" ve "teknik" çözümlemelerden ziyade neden-sonuç diyalektiği içerisinde yaklaşım sergileyen haliyle; "sonuçlar üzerinden poklitika yapma"nın korporasyon anlayışına su taşıyacağının bilincinde olarak "nedenler üzerinden politika yapma"nın çizgisini korumuştur.

MSG Dergisi'nin "arkeolojik kazısı" yapıldığında bu faaliyet raporunda belirtilen bir hatta olduğu net bir biçimde görülecektir. Bu hat eksenine bağlı olarak sürdürülen yayın hayatının; geçirdiğimiz bu dönemde de içeriğini MSG'de görmek mümkündür. Dönemi 49-50-51-52-53. sayılarıyla tamamlayan Dergimiz MSG; İşçi sınıfının denetim mekanizmaları/araçları olan ISO'lar, OHSAS'lar, Risk Yönetim Süreçleri, Risk Değerlendirme Matrixleri ve Kadın İşçi Sağlığı izlekli sayılarıyla 2015 yılı içerisinde ve ardışık yıllarda kitlesiyle buluşmaya devam edecektir.

Dergi yayın politikasına bağlı olarak sürdürülen üretimin daha zengin bir biçimde devamı için Yayın Kurulu ve Danışma Kurulu üyelerine yeni davetlerle katılım çağrısı yapılmıştır/yapılacaktır.

TIP DÜNYASI FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Çanakkale Kara Savaşları'nın 100. Yılı...

Hekimler BARIŞ için bir arada

Çanakkale Kara Savaşlarının 100. yılında Avustralya Tabipler Birliği, Yeni Zelanda Tabipler Birliği ve Türk Tabipleri Birliği Başkanları ile hekimler barış için bir araya geldiler. 2

1 Mayıs'ta yine polis şiddeti

1 Mayıs'ta Taksim'e çıkmak isteyen binlerce kişi yine polis terörüyle karşılandı. DİSK, KESK, TMMOB ve TTB, 2 Mayıs günü İstanbul'da ortak bir basın toplantısı düzenleyerek, 1 Mayıs'ta emekçileri ve vatandaşları hedef alan orantısız polis şiddetini ve AKP iktidarının hukuk dışı Taksim yasağını kınadı. 11

YASASIN 1 MAYIS

Tıp Dünyası

www.ttb.org.tr "örgütlü emek, sağlıklı toplum" Sayı: 213 Mayıs 2015

Uzmanlık öğrencileri ve genç uzman hekimler sesleniyor:

#Gına geldi!

Uzmanlık öğrencileri ve genç uzman hekimler çalışma koşullarının olumsuzluklarına dikkat çekmek amacıyla "gına geldi" kampanyası başlattı. Asistan ve uzman hekimlerin şikayetlerini dile getirdikleri fotoğraf ve videolar sosyal medyada paylaşım rekorları kırıyor.

Kötü çalışma ortamından
Yıllık izinleri borç gibi almaktan
Niteliksiz uzmanlık eğitiminden
Günde 150 hasta bakmaktan
Hastaların yanında kötü muameleden
Emekliliğe yansımayan ücretlerden
#Gına geldi! 7

Asistan Hekim Büyük Buluşması 16 Mayıs'ta 4

Dr. Ersin Arslan anıldı

Her gün 30 sağlık çalışanı şiddet görüyor!

Sağlık Bakanlığı'nın Beyaz Kod kayıtları; Mayıs 2012'den Mart 2015'e kadar olan süre içinde yaklaşık 32 bin sağlık çalışanının şiddete uğradığını ortaya koydu. Rakamlar, her ay 1000'e yakın, her gün ise 30'dan fazla sağlık çalışanının şiddete uğradığını gösteriyor. 8-9

gündem...

İstanbul Üniversitesi'ndeki seçim sonuçları demokratik, özgür bir üniversite talebinin sesidir

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

"Sağlık hakkı savunuculuğu hekimlik mesleğinin parçasıdır"

Prof. Dr. Kayihan Pala, 24-25 Mart 2015 tarihlerinde Londra'da düzenlenen "Sağlıkta Hakkaniyeti Artırmak ve Sağlığın Sosyal Belirleyicilerini Vurgulamak İçin Ulusal Tabip Birliklerinin ve Hekimlerin Rolü Sempozyumu"na TTB adına katıldı. 12

Sağlık Bakanlığı nöbet eylemleri için cebir yoluna başvurdu

Sağlık Bakanlığı, Aile Hekimliği Ödeme Yönetmeliği'nde değişiklik yaparak, nöbete gitmeyen ASM çalışanına verilecek cezayı 4 kat artırdı. TTB Merkez Konseyi, değişikliği aile hekimlerini işsiz bırakma tehdidi olarak yorumladı. 5

"Mersin halkı nükleer istemiyor!"

Mersin Tabip Odası Başkanı ve Mersin Nükleer Karşıtı Platform Dönem Sözcüsü Dr. Ful Uğurhan, yapılan araştırmaların Mersin halkının yüzde 80'inden fazlasının, Türkiye halkının ise yüzde 64'ünün nükleer santral istemediğini ortaya koyduğunu söyledi. Uğurhan, "Akkuyu'da 40 yıldır nükleer santral yapmaya çalışıyorlar. Yapamayacaklar, yaptırmayacağız" diye konuştu. 10

Atanamayan sağlık çalışanları Sağlık Bakanlığı önünde eylem yaptı

Türkiye çapında sayıları 250 bini bulan atanamayan sağlık çalışanları adına bir grup, Sağlık Bakanlığı'na protesto etti. 14

Gezi Parkı Davası'nda tüm sanıklara beraat 3

Uluslararası Çukurova Kadın Çalışmaları Kongresinden izlenimler 4

Sağlık Bakanlığı'na üniversite "doğurtuluyor" 5

Akkuyu reklamları kaldırılmalı 11

Tıp Dünyası Gazetesi, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin yayın organı olarak 1991 yılından bu yana yayımlanmaktadır. Aylık periyotlarla yayınına devam edilmekte olan Tıp Dün-Dünyası, 28-29 Haziran 2014 tarihinde gerçekleştirilen 64. Büyük Kongre'den bu yana biri özel sayı olmak üzere 8 sayı basılmıştır.

Tıp Dünyası Yayın Kurulu'na bu dönem Dr. Hande Arpat, Dr. Eriş Bilaloğlu, Dr. Seyfi Durmaz, Dr. Arzu Erbilici, Dr. Deniz Erdoğdu, Dr. Bayazıt İlhan, Dr. Tufan Kaan, Dr. Burhanettin Kaya, Dr. Özden Şener, Dr. Feride Aksu Tanık ve Dr. Cavit Işık Yavuz katkı sunmaktadır.

Tıp Dünyası'nda TTB Merkez Kurulları'nın çalışmaları, TTB ve tabip odalarının etkinlikleri, sağlık politikaları, hekim ve sağlık çalışanlarının sorunları, aile hekimliği, tıp eğitimi, özlük hakları, hekimlere yönelik şiddet, işçi sağlığı ve işyeri hekimliği, tam gün, kamu hastane birlikleri yasa tasarısı ile ilgili konularda haberlere, yazılara ve çeşitli röportajlara yer verilmektedir.

Sağlık Bakanlığı'nın Gezi Parkı olayları sürecinde "hukuka aykırı olarak yetkisiz ve kontrolsüz revir adı altında sağlık hizmeti verdikleri ve amaçları dışında faaliyet gösterdikleri" iddiasıyla dönemin Ankara Tabip Odası yönetiminin yargılandığı davanın 30 Eylül 2014 tarihinde gerçekleştirilen ilk duruşması öncesinde özel bir sayı yayımlanmış olup, izleyen süreçte aylık periyotlarda yayımına devam edilmektedir.

Her sayıda 8 bin 800 adet basılan Tıp Dünyası'nın dağıtımı geçmişte olduğu gibi tabip odaları aracılığıyla gerçekleştirilmektedir.

TTB Merkez Kurulları'nın çalışmaları ve sağlık ortamındaki gelişmeler ile ilgili haberlerin, TTB web sayfası üzerinden de güncel olarak duyurulmasına devam edilmektedir. Türk Tabipleri Birliği ve tabip odalarıyla ilgili olarak yazılı, görsel ve elektronik basında çıkan haberler TTB web sayfası üzerinden paylaşılmaktadır.

TTB FÜSUN SAYEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Türk Tabipleri Birliği, Merkez Konseyi Başkanlarımızdan Dr. Füsun Sayek adına "*Kendisini anmanın ürettiklerimizle olacağı*" düşüncesiyle her yıl 16 Ekim tarihinde etkinlikler düzenlemektedir. "Türk Tabipleri Birliği Füsun Sayek Raporları/Kitapları" hazırlanmakta kamuoyu ile paylaşılmaktadır.

TTB Merkez Konseyi Başkanlarından Dr. Füsun Sayek, aramızdan ayrılışının sekizinci yılı dolayısıyla TTB'de düzenlenen etkinlikle anıldı.

2014 yılında Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'nin (STED) ilk çıkışında Füsun Sayek ile birlikte emek veren, TTB Genel Sekreterlerinden Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Şükrü Hatun, STED örneği üzerinden "Heveslendiren Füsun Abla" başlıklı bir sunum yaptı. "En sık görülen hastalıkları en iyi anlatan dergi olsun" diyerek STED'i yaşama geçirdiklerini anlatan Hatun, Füsun Sayek'in heyecanı, coşkusu ve inancıyla herkesi etkileyen, herkesi heveslendiren bir insan olduğunu söyledi.

Sayek ailesi tarafından Sevgili Füsun Sayek'in doğum günü haftasında Dr. Füsun Sayek'i anmak amacıyla her yıl düzenlenen *Füsun Sayek Sağlık ve Kültür Etkinlikleri*'nin sekizincisi, 1-31 Ağustos 2014'te, Arsuz - Hatay'da İskender Sayek Evi'nde gerçekleşti. Bu programa TTB Eğitim Kolu çalışanları ve bölge tıp fakültelerinden öğrenci ve öğretim üyeleri katılmış olup "Tıp Öğrencileri Çalıştayı" ve "Tıp Eğitimi Çalıştayı" düzenlenmiştir.

05 – 06 Ağustos 2014 günleri "**Disiplinlerarası Proje / Program Geliştirme: Arsuz Proje" çalışmasında** Doç. Dr. Sevgi Turan, Yeliz Erarslan görev üstlenmişlerdir.

07 Ağustos 2014 Perşembe günü "**Tıp Eğitiminde Arama Toplantısı: Tıp eğitimi müfredatını insan bilimleri ile entegre ediyoruz" oturumu** Prof. Dr.Dilek Özcengiz, Prof. Dr. Derya Altıntaş, Prof. Dr. Gülşah Seydaoğlu, Doç. Dr. Hilal Batı, Doç. Dr. Temmuz Gönç, Doç. Dr. İnan Keser, Yrd. Doç. Dr. Esengül Ayyıldız ve sevgili tıp fakültesi öğrencileri katılımı ile gerçekleştirilmiştir.

Aynı gün "İnsan bilimleri ile entegre program geliştirmedeöğrenci bakışı" forumu ve "İnsan bilimleri ile entegre program nasılgeliştirilir?" atölye çalışması geniş katılımla yapılmıştır.

http://aylinsayek.wix.com/fusunsayek

PROF. DR. NUSRET FİŞEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Prof. Dr. Nusret Fişek anıldı

Halk sağlığı önderi, TTB Merkez Konseyi Başkanlarından Prof. Dr. Nusret Fişek'in ölümünün 24'ncü, doğumunun 100'üncü yılı dolayısıyla, 3 Kasım 2013 akşamı Ankara'da Cankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde gerçekleştirilen törenle anıldı.

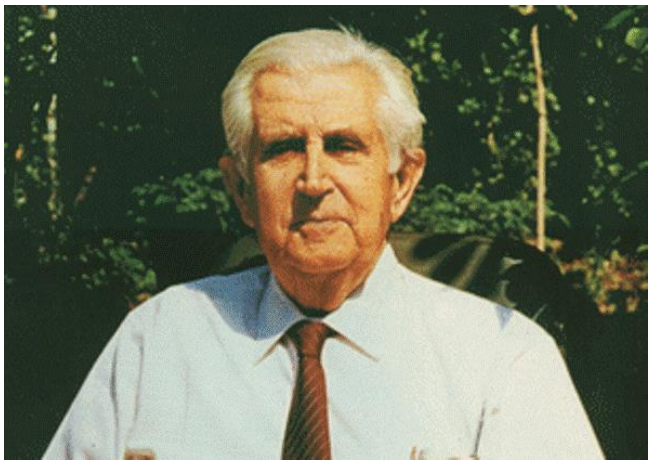
Türk Tabipleri Birliği, Hacettepe Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Fişek Enstitüsü Çalışan Çocuklar Bilim ve Eylem Merkezi Vakfı, Nükleer Tehlikeye Karşı Barış ve Çevre İçin Sağlıkçılar Derneği ile Çankaya Belediyesi tarafından düzenlenen etkinlik, Hacettepe Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Hakan Altıntaş'ın kolaylaştırıcılığını üstlendiği, emekli öğretim üyesi Prof. Dr. İbrahim Akkurt'un konuşmacı olarak katıldığı konferansla başladı. Akkurt, "Bir Gizli Epidemi Olarak Dünyada ve Türkiye'de Meslek Hastalıkları" konulu bir konuşma yaptı.

Akkurt'un sunumunun ardından, "Düşünce Ortamı: Özgürlük" başlıklı panele geçildi. Prof. Dr. Gürhan Fişek'in kolaylaştırıcılığını üstlendiği panelde, DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu ile İzmir Milletvekili, gazeteci-yazar Mustafa Balbay konuşmacı olarak yer aldılar. Ermenek'ten yeni dönen Çerkezoğlu, Ermenek örneği üzerinden Türkiye'de işçi sınıfının durumu ve sendikal özgürlük çerçevesinde bir konuşma yaptı. Mustafa Balbay da, özgürlüğü kullanmanın en az özgür olmak kadar önemli olduğunun altını çizdi.

Panelin ardından ödül törenine geçildi. Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü bu yıl ödüle değer bir aday olmadığı gerekçesiyle verilemedi. Çocuğun İnsan Hakları Ödülü ise araştırmacı yazar Erol Çatma'ya verildi.

Ödül töreninin ardından Herkese Sağlık Karikatür Sergisi, Munise Aren Resim Sergisi ve Karma Resim Sergisi'nin açılışı yapıldı. Sergilerin açılışının ardından, piyanoda Kaan Bıyıkoğlu'nun eşlik ettiği Yıldız İbrahimova konseriyle Prof. Dr. Nusret Fişek etkinliği sona erdi.

TTB Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü



Türk Tabipleri Birliği tarafından 1991 yılından bu yana Türkiye'de halk sağlığı disiplininin gelişiminde önemli bir yeri olan TTB eski başkanı Prof. Dr. Nusret Fişek anısına verilmekte olan Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü 2015 süreci başladı.

Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü Yönergesi esaslarına göre iki yılda bir verilen ödül, belirlenecek bir jüri tarafından aday gösterilenlerin değerlendirilmesiyle veriliyor. Başvurular Ağustos ayı sonuna kadar sürecek. Başvuruların yönergede belirtilen çerçeve ve kurallara göre yapılması gerekiyor.

Bilindiği gibi 2011 yılından itibaren TTB, "Nusret Fişek Ödülleri" kapsamında değişikliklere gitmişti. Bu kapsamda "Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü" ve "Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü" dönüşümlü olarak veriliyor. (27.04.2015)

DR. ATA SOYER ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2014 – 31 Mayıs 2015)

Ata Soyer Sağlık ve Politika Araştırmaları Derneği kuruldu

19 Mart 2013'de aramızdan ayrılan Türkiye toplumcu hekim hareketinin öncülerinden Dr. Ata Soyer anısına kurulan Ata Soyer Sağlık ve Politika Araştırmaları Derneği'nin açılışı 18 Ekim 2014 tarihinde İzmir'de yapıldı. Derneğin açılışına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Merkez Konseyi Üyeleri Dr. Fatih Sürenkök, Dr. Filiz Ünal İncekara, derneğin Geçici Yönetim Kurulu Başkanlığını üstlenen Dr. Zeki Gül ve Soyer'in çok sayıda meslektaşının yanı sıra, annesi Sıdıka Soyer ve babası Mustafa Soyer de katıldı.

Ata Soyer Sağlık ve Politika Sempozyumu-2

Ata Soyer Sağlık ve Politika Sempozyumu-2 14 Aralık 2014 tarihinde Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nde aşağıdaki programla gerçekleştirildi.

Dr. Ata Soyer anıldı

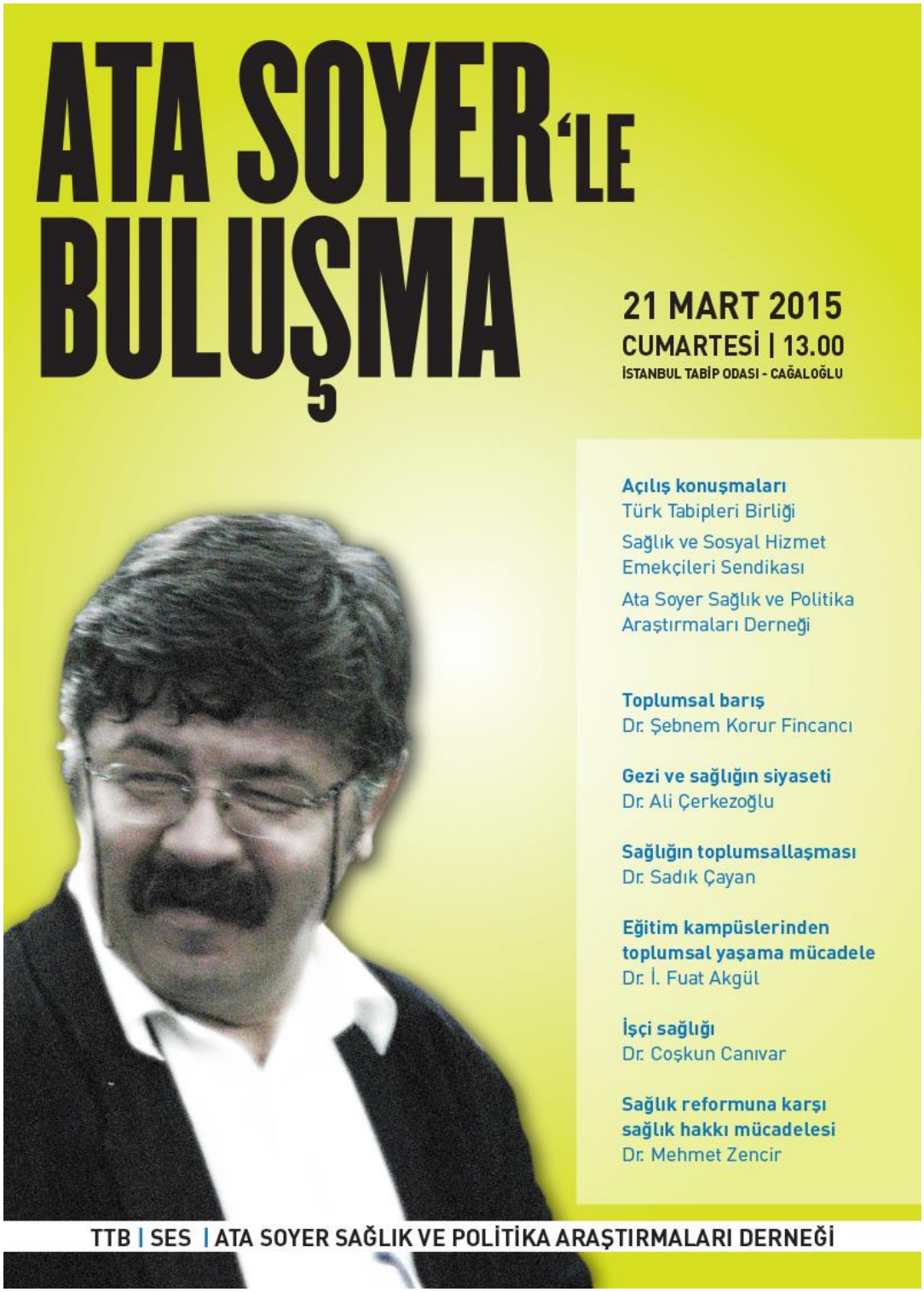
Türkiye toplumcu hekim hareketinin öncülerinden, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi eski Genel Sekreteri Dr. Ata Soyer, aramızdan ayrılışının ikinci yılında, 19 Mart 2015 günü, mezarı başında düzenlenen törenle anıldı.

Ankara Karşıyaka Mezarlığı'nda gerçekleştirilen anma etkinliğine, Ata Soyer'in annesi Sıdıka Soyer, babası Mustafa Soyer, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, Soyer'in yakınları, arkadaşları ve hekimler katıldılar.

Soyer için, aynı akşam bir anma toplantısı gerçekleştirildi. TTB'de gerçekleştirilen toplantıya Soyer'in yakın dostları, hekimler, TTB ve ATO yöneticileri katıldılar. Ata Soyer'in sunumlarından kesitlerin ve fotoğrafların sunulduğu toplantıda, katılımcılar Soyer ile duygularını, anılarını paylaştılar.

Ata Soyer'le Buluşma

Soyer, 21 Mart 2015 Cumartesi günü, TTB, SES ve Ata Soyer Sağlık ve Politika Araştırmaları Derneği'nin İstanbul Tabip Odası'nda düzenlediği etkinlikle anıldı. Etkinliğe Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Üyesi Dr. Nilay Etiler ve Dr. Hüseyin Demirdizen katıldı.



V. YAYINLAR

SAĞLIKTA YALANLAR VE GERÇEKLER
MAYIS 2015

MEMNUN MUSUN GERÇEKTEN
MAYIS 2015

SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA İŞ KAZALARI MESLEK HASTALIKLARI
MART 2015

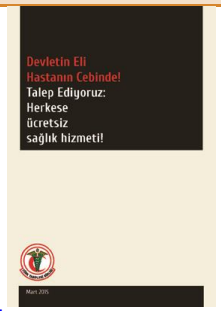
TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ RAPORU
MART 2015

SAĞLIK HİZMETİ VE ÇALIŞMA YAŞAMININ TEMEL İLKELERİ IŞIĞINDA HEKİM ÜCRETLERİ: TTB TALEPLERİ
MART 2015

BÖYLE SAĞLIK HİZMETİ VERİLMEZ! TALEP EDİYORUZ: İNSANCA ÇALIŞMA KOŞULLARI
ARALIK 2014

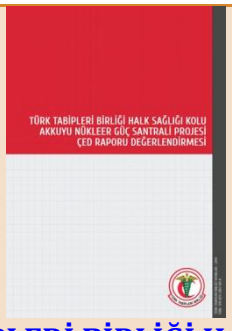
TIP EĞİTİMİ SAĞLIKTA DÖNÜŞÜME FEDA EDİLİYOR TALEP EDİYORUZ: NİTELİKLİ TIP EĞİTİMİ!
MART 2015

ASİSTAN HEKİMİN HAKLARI VAR! TALEP EDİYORUZ: NİTELİKLİ UZMANLIK EĞİTİMİ
MART 2015



DEVLETİN ELİ HASTANIN CEBİNDE! TALEP EDİYORUZ: HERKESE ÜCRETSİZ SAĞLIK HİZMETİ
MART 2015

G(Ö)REVDEYİZ
MART 2015



TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ HALK SAĞLIĞI KOLU AKKUYU NÜKLEER GÜÇ SANTRALİ PROJESİ ÇED RAPORU DEĞERLENDİRMESİ
ŞUBAT 2015

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ TÜRKİYE SAĞLIK ENSTİTÜLERİ BAŞKANLIĞI VE SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ YASA TASARISI DEĞERLENDİRME RAPORU
ARALIK 2014

ÖNLENEBİLİR BİR SORUN: HEKİME YÖNELİK ŞİDDET
HAZİRAN 2014

VI. ÖDÜLLER

TTB BEHÇET AYSAN ŞİİR ÖDÜLÜ

Türk Tabipleri Birliği Behçet Aysan Şiir Ödül Töreni 20 Kasım 2014 tarihinde Ankara'da Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde yapıldı. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ın açış konuşmasıyla başlayan tören, Özge Mumcu, Onur Behramoğlu, Orhan Alkaya'nın konuşmaları ve Seçici Kurul üyesi Ahmet Telli'nin ödül gerekçesini okumasıyla sürdü.

Ahmet Telli, Ali Cengizkan, Doğan Hızlan, Emin Özdemir, Turgay Fişekçi ve Zeynep Oral'dan oluşan Seçici Kurul, bu yıl Selahattin Yolgiden'in "Eve Geç Kaldım Yalnızlık Bekler" adlı eserini ödüle değer bulmuştu. Konuşmaların ardından, Selahattin Yolgiden'e ödülü Behçet Aysan'ın kızı Eren Aysan ve TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan tarafından verildi.

Selahattin Yolgiden 1977 yılında İstanbul'da doğdu. İlk şiirini 2000 yılında yayımladı. 2004 yılında ilk kitabı "Su Kıyısında Kimseler Yoktu" ile Cemal Süreya Şiir Ödülü'nü; 2007 yılında çıkan ikinci kitabı "Gün Geceye Küstüğünde" ile M. Sunullah Arısoy Şiir Ödülü'nü kazandı. 2009 yılında çıkan üçüncü kitabı "Unuttuğum Limanlar"ın ardından 2011 yılında "Kuş Uykusu" adlı dosyasıyla Arif Damar Şiir Ödülü'nü kazanan şair, dosyadaki şiirleri "Lacivert Bir Oyundu İkimiz Arasında" adıyla kitaplaştırdı. Çeşitli dergilerde şiirleri yayımlanan şair İstanbul'da yaşıyor.

Ödül töreni, Enver Aysever ve Çiğdem Erken'in sahne almasının ardından sona erdi.

2015 Yılı TTB Behçet Aysan Şiir Başvuruları Başladı

BASIN AÇIKLAMASI

TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü Başvuruları

Türk Tabipleri Birliği 2 Temmuz 1993'te Sivas'ta yitirdiğimiz Şair Dr. Behçet Aysan ve 36 insanımızın anısına Şiir Ödülü vermektedir. Türk Tabipleri Birliği Behçet Aysan Şiir Ödülü 20. kez düzenlenecektir. Ödül Seçici Kurulu, Ahmet Telli, Ali Cengizkan, Doğan Hızlan, Emin Özdemir, Turgay Fişekçi, Cevat Çapan ve Zeynep Oral'dan oluşmaktadır.

Ödül için başvuru koşulları şöyledir:

- Ödüle 2014 yılı Ocak ayından sonra yayımlanmış bir kitap ya da yayına hazır bir kitap dosyası ile aday olunabilir. (Yayımlanmamış yapıtların A4 dosya kâğıdına çift aralıklı yazılmış olması gereklidir.)
- Ödüle son katılma tarihi **20 Haziran 2015**'tir.
- Ödüle kişiler kitap ve dosya ile kendileri doğrudan katılabilir ya da yayımlanmış şiir kitaplarını sivil toplum örgütleri, yayınevleri ve üçüncü kişiler, şairin onayı alınmak koşuluyla önerebilirler.
- Yarışmaya katılan yapıtların daha önce hiçbir yarışmada ödül almamış olması gerekmektedir.
- Ödüle aday olacak şairler; adı, açık adresi ve kısa yaşam öyküsüyle birlikte kitaplarını (8 adet) ya da şiir dosyalarını (8 adet) ***TTB Merkez Konseyi GMK Bulvarı Şehit DanişTunalıgil Sok. No:2 Kat:4, 06570 Maltepe-ANKARA*** adresine göndermelidir.
- Ödül için gönderilen yapıtlar açıklanmaz, yalnızca ödül kazanan duyurulur.
- Ödül kazanan yapıt **2015 yılı Eylül** ayında açıklanır.
- Ödüle başvuranlar ilan edilen tüm koşulları, kabul etmiş sayılır.
- TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü özel olarak hazırlanmış bir bronz figürdür. Para ödülü verilmemektedir.
- Ödül tek yapıta verilecektir. Seçici Kurul uygun görürse ödül paylaştırılabilir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ

TTB STED FOTOĞRAF YARIŞMASI

TTB Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi 2001 yılından bu yana fotoğraf yarışması düzenlemektedir. Yarışmada dereceye giren eserler dergi kapağı olarak değerlendirilmekte, Türk Tabipleri Birliği'nin çeşitli etkinliklerinde sergilenmektedir.

TTB STED Fotoğraf Yarışması 2014

2014 TTB STED Fotoğraf Yarışması sonuçlandı. Seçici Kurul 19 Aralık 2014 saat 18.00'de TTB'de toplandı. Fotoğraf Sanatçısı İbrahim Demirel, Hafize Kaynarca, Dr. Mehmet Gökağaç, Dr. Mehmet Beyazova, Dr. Orhan Odabaşı oluşan Seçici Kurul, 19 Aralık 2014'te yarışmaya başvuran 20 adayın gönderdiği 93 adet eseri değerlendirdi. Kırk fotoğraf sergilemeye değer bulundu. Bunların arasında yapılan seçmede, ödüle değer görülen ve STED'in kapak fotoğrafı olacak yapıtlar belirlendi. Buna göre:

- Ayça Ersen Danyeli'nin 781278-4 rumuzu ile başvurduğu "Sokak" adlı eseri; Büyük Ödüle,
- Ayça Ersen Danyeli'nin 781278-2 rumuzu ile başvurduğu "Hayat" adlı eseri Başarı Ödülüne,
- Arif Miletli 29777-3 rumuzu ile başvurduğu "Torakçı" adlı eseri Başarı Ödülüne,
- Ayça Ersen Danyeli'nin 781278-3 rumuzu ile başvurduğu "Duvar" adlı eseri Başarı Ödülüne,
- Arif Miletli 29777-4 rumuzu ile başvurduğu "Dumanaltı" adlı eseri Jüri Özel Ödülüne,
- Kemal Göl'ün Özgürlük-5 rumuzu ile başvurduğu "Barışa Özlem" adlı eseri Galeri Sanat Yapım Ödülüne değer bulundu.

Bu fotoğraflar ödül alanlardan başlanarak, 2015 yılında yayımlanacak olan STED'in kapağında ve dergimizde yayımlanacaktır.

Ankara Tabip Odası'nın 14 Mart Tıp Etkinlikleri töreninde, yarışmada dereceye giren yapıtların sahiplerine ödülleri verilecektir. Fotoğraflar 14 Mart Tıp Bayramı etkinliklerinde ve daha sonrada düzenlenecek olan çeşitli etkinliklerde de sergilenecek; yarışmaya gönderilen fotoğraflar, TTB yayınlarında, sağlıkla ilgili, eğitim ve sanat etkinliklerinde ad belirtilerek yayımlandı.

VII. ETKİNLİK TAKVİMİ

TARİH	AÇIKLAMA
7 Haziran	Toplum ve Hekim Hakem Kurulu
7 Haziran	TTB-UDEK Çalıştayı
7 Haziran	Ankara Küçük Millet Meclisi "Soma'nın Ardından, İş Güvenliği" Toplantısı (P.Yargıç)
10 Haziran	Adana Tabip Odası "Tıp Eğitimi Paneli" (G.Erişgen)
11 Haziran	Türkiye Barolar Birliği "Tüketici Hakları Paneli" (H.Giritlioğlu)
11 Haziran	ODTÜ Mezunları Derneği ile Görüşme (B.İlhan)
12 Haziran	Taksim Dayanışması Duruşması (İstanbul, Ö.Aktan, O.Öztürk, B.İlhan)
14 Haziran	Denetleme Kurulu Toplantısı (A.Erbilici)
15 Haziran	TMMOB'un Soma'da Gerçekleştirdiği Yürüyüşe TTB adına Katılım (F.Sürenkök)
16-18-20-23 Haziran	Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile Tepecik Eğitim Araştırma Hastanesi Birleşmesine yönelik yapılan Eylem ve Basın Açıklaması (F.Sürenkök)
16 Haziran	MHP Grup Başkanvekili Oktay Vural ile "ASM ve TSM Nöbetleri ve Polio" ile ilgili görüşme (F.Ü.İncekara, G.Erişgen)
17-18-19-20-21-22-23-24-25 Haziran	TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu Toplantısı "İş Kanunu ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı" (G.Erişgen, M.Güler)
18 Haziran	Trakya Üniv.Tıp Fakültesi Bir Günlük İş Bırakma Eylemi (Edirne, Ö.Aktan)
17 Haziran	Sağlık Meslek Birlikleri
19 Haziran	BDP Grup Başkanvekili İdris Baluken ile "ASM ve TSM Nöbetleri, Komisyonlardaki Kanun Tasarıları ve Polio" ile ilgili görüşme (F.Ü.İncekara)
19-20-21-22 Haziran	TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Toplantısı "TÜSEB" (G.Erişgen, Z.Özçelik)
19 Haziran	SSPE Derneği İle Görüşme (F.Ü.İncekara)
20 Haziran	AÜTF İntörn Toplantısı (V.Ersoy)
20 Haziran	Dr. İlhan Diken Cenaze Töreni (O.Öztürk, B.İlhan)
24 Haziran	SSPE Derneği Basın Açıklaması ve Yürüyüş (F.Ü.İncekara)
25 Haziran	Tıp Öğrencileri Duruşması (Av.M.Güler)
25 Haziran	Taşeron Eylemi sırasında gözaltına alınan Dev Sağlık İş üyeleri ve Dr. Arzu Çerkezoğlu Gözaltı Süreci ile ilgili Basın Açıklaması (B. İlhan, F.Ü.İncekara, H.Arpat, D.Erdoğdu,Av.Ö.Erbaş)

26 Haziran	Dr. Eriş Bilaloğlu Duruşması (Av.Ö.Erbaş)
28-29 Haziran	TTB 64.Büyük Kongre (Seçimli)
30 Haziran	Dr. Aytaç Gököz Cenaze Töreni (B.İlhan)
1 Temmuz	ASM ve TSM Nöbet Eylemi (B.İlhan, F.Ü.İncekara).
1 Temmuz	ÇSGB önünde Kristal-İş Şişecam İşçilerine Destek Eylemi (F.Ü.İncekara)
1 Temmuz	Avrupa Birliği Delegasyonu "EESC Study Visit Meeting Request Toplantısı" (B.İlhan)
1 Temmuz	HÜTF İntörn Toplantısı (Av.M.Güler)
2 Temmuz	Turgut Özal ÜTF İntörn Toplantısı (Av.V.Ersoy)
2 Temmuz	Sivas-Madımak Etkinlikleri (Sivas, H.Demirdizen)
2 Temmuz	Sivas-Madımak Etkinlikleri (Ankara, B.İlhan, F.Ü.İncekara ?)
3-6 Temmuz	KESK Genel Kurulu (Ö.Şener)
3 Temmuz	AÜTF İntörn Toplantısı (Av.V.Ersoy, F.A.Tanık)
08 Temmuz	Sağlık Meslek Birlikleri Toplantısı (B.İlhan)
09 Temmuz	TÜSEB Ankara Tabip Odası – TTB Basın Açıklaması (B. İlhan- D. Erdoğdu)
10 Temmuz	TÜSEB İstanbul Tabip Odası Basın Açıklaması (R. Tükel- H. Demirdizen)
10 Temmuz	NKP Basın Açıklaması (D. Erdoğdu)
11 Temmuz	Selahattin Demirtaş ile görüşme (TTB MK)
12 Temmuz	Doğu ve Güneydoğu Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Van, Ş.Gökalp)
14 Temmuz	Ankara Dayanışması Ziyareti (B.İlhan)
14 Temmuz	Eğitim-Sen, SES, TTB "TÜSEB Toplantısı" (B.İlhan)
15 Temmuz	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
16 Temmuz	İstanbul KESK İstanbul Şubeler Platformu "Rojava ve Filistin İçin Süresiz Adalet Nöbeti" Eylemi (H.Demirdizen)
16 Temmuz	DİSK Dev Maden Sen "Soma Maden Yasası" TBMM Görüşmeleri İle İlgili Eylem (B.İlhan)
16 Temmuz	Ankara Kadın Platformu "Kadın Cinayetleri Ortak Eylemi" Hazırlık Toplantısı (F.Ü.İncekara)
20 Temmuz	Şanlıurfa-Suruç Kamp Ziyareti, Belediye Başkanı ve Kaymakam ile Görüşme (B.İlhan, F.Ü.İncekara, H.Demirdizen, İ.Bulca, Ş.Gökalp, H.Arpat)
20 Temmuz	Ankara Kadın Platformu "Kadın Cinayetleri Ortak Eylemi" (TTB Kadın Hekimlik Kolu)
21 Temmuz	Filistin Büyükelçisi Nabil Maarouf İle Görüşme (B.İlhan, M.Bakkalcı)
21 Temmuz	Yurtdışı Eğitim Danışmanlık Zekeriye Solmaz ile Yurtdışı Almanya'da Uzman Hekim İstihdamı İle İlgili Görüşme (B.İlhan)
21 Temmuz	78'liler Federasyonu ile Görüşme (B.İlhan)

22 Temmuz	UDEK Yürütme Kurulu (B.İlhan)
22 Temmuz	Engelliler Konfederasyonu Basın Açıklaması ve Açlık Grevi Yapan Üyelerine Ziyaret (H.Arpat, F.Ü.İncekara)
22 Temmuz	İstanbul Tabip Odası, Haydarpaşa Dayanışması ve Kadıköy Kent Dayanışmasının Pamukova'da yaşanan hızlı tren katliamının 10. Yılı Anma Etkinlikleri (H.Demirdizen)
23 Temmuz	Kırıkkale İhtisas Keskin Hastanesi Çocuk Hastalıkları Uzmanı Dr. Aslı Cömert Pay'a Darp.
23 Temmuz	Filistin İçin İsrail'e Boykot Girişimi'nin İsrail vahşetini kınama, boykotu yaygınlaştırma ve Filistin halkıyla dayanışma" Eylemi (H.Demirdizen)
24 Temmuz	Hacettepe Türk Halk Bilimi Öğrencisi Pınar Karataş İle Görüşme (B.İlhan)
24 Temmuz	Uluslararası Af Örgütü Türkiye Şubesi ve İHE Program Koordinatörü Cahide Sarı ile "LGBT'li Bireylere Dönük Ayrımcılıkla Mücadele Atölye Çalışması İle İlgili Görüşme (H.Arpat, F.Ü.İncekara)
25 Temmuz	Sağlık, Emek ve Meslek Örgütleri ile Ortak "Filistin'li Sağlık Çalışanlarına Destek" Basın Açıklaması (B.İlhan)
31 Temmuz	Ordu Üniv.Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi Çocuk Hastalıkları Uztmanı Dr. İrfan Fırat'a Darp.
31 Temmuz	Özel Side Anadolu Hastanesi Dr. Derya Güçlü'ye Darp.
03 Ağustos	Halkevleri Forum "Ortadoğu ve Türkiye'de ABD ve AKP eliyle tırmandırılan Mezhepçilik ve Aleviler Ne Yapmalı (H. Arpat)
05 Ağustos	Roboski Müzesi Girişimi Derneği ile görüşme (Ö. Şener)
07 Ağustos	KESK, DİSK, TMMOB, TTB, ITIC Filistin'le Dayanışma eylemi (H. Arpat, F. Ü. İncekara, D. Erdoğdu)
08 Ağustos	KESK Ziyareti (H. Arpat. F. Ü. İncekara, Ö. Şener)
08 Ağustos	Diyarbakır Demokrasi Platformu üyesi STKların temsilcilerinden oluşan heyet Duhok,Zaxo ve Semalka Bölgesinde incelemelerde bulunmak üzere Federe Kürt Bölgesine Ziyaret (Ş.Gökalp)
09 Ağustos	Diyarbakır Demokrasi Platformu Üyesi STKların temsilcilerinden oluşan heyet Duhok, Zaxo ve Semalka Bölgesinde İncelemelerde bulunmak üzere Federe Kürt Bölgesine Ziyaret İzlenimleri ile ilgili Basın Toplantısı (Ş.Gökalp)
09 Ağustos	TÜSEB Toplantısı (D. Erdoğdu, R. Tükel, F. Sürenkök)
10 Ağustos	İçişleri Bakanı,Sağlık Bakanı ve Bölge Milletvekilleriyle görüşme (Ş.Gökalp)
11 Ağustos	Diyarbakır Valisi, Emniyet Müdürü, DBP Eş Başkanı ve İl Eşbaşkaları ve DTK sözcülüğü ile görüşme (Ş.Gökalp)
14 Ağustos	Kızılay Başkanı ile görüşme (Ö. Şener, D. Erdoğdu, N. Etiler, F. Ü. İncekara)
14 Ağustos	TTB,TMMOB,DİSK ve KESK tarafından Silopi Çadırkenti, Belediye Eşbaşkanları ve Silopi Kaymakamlığı ziyareti ve Basın açıklaması (Ş.Gökalp)
14 Ağustos	Kanada Royal College of Physicions and Surgens of Canada Genel Müd. İle gö-

	rüşme (Ö. Şener, D. Erdoğdu,N.Etiler)
16 Ağustos	Silopi'de Yezidi göçmenlerin yerleştirildiği afet konutları ve çadırlara ziyaret (D. Erdoğdu)
16 Ağustos	Toplum ve Hekim Yayın Kurulu Toplantısı (D.Bakır, D.Erdoğdu, H.Arpat, Ş.Gökalp)
16 Ağustos	ODSH Genişletilmiş Kol Toplantısı (İzmir, F.Sürenkök)
18 Ağustos	Bölge Tabip Odaları-Mezopotamya Tıp Kongresi Avrupa Hekimleri ve Almanya Kürt Hekimleri Derneği üyeleri ile Şengal gündemli Çalışma Grubu toplantısı. (Ş.Gökalp)
19 Ağustos	Diyarbakır Valiliği,Emniyet Müdürlüğ,Jandarma Genel Komutanlığı, HDP-AKP Bölge Milletvekilleri,DBP Eşbaşkanı ve İl Eşbaşkanı ile Lice deki Heykel ve Mezarlıkla ilgili görüşme. (Ş. Gökalp)
20 Ağustos	Şengal'e ilişkin kampanya başlatılmasına ilişkin Diyarbakır Demokrasi Platformu Üyesi STK ların toplantısına katılım (Ş.Gökalp)
20 Ağustos	KESK'te "Suriye'de Ezidiler ile ilgili Hazırlanan Rapor"un Basın Açıklaması (Ö.Şener)
20 Ağustos	Diyarbakır'da Sığınmacıların Barınma ve Sağlık Koşullarının Düzenlenmesi amacıyla Diyarbakır Büyükşehir Belediye Başkanı Gülten Kışanak İle Görüşme (Ş.Gökalp)
21-22 Ağustos	2 gencin ölümü ile 2 sivil yurttaşın yaralanmasıyla sonuçlanan, Lice'ye güvenlik güçlerince yapılan müdahale sonrası bölgede yayılan yol kapatmaları ve huzursuzlukla ilgili Diyarbakır Valisi, Emniyet Müdürü, Jandarma Komutanı,HDP Milletvekilleri, DBP-DTK Yetkilileri, Lice Belediyesi Eşbaşkanı ve Protestocu gençlerle bir dizi görüşme. (Ş.Gökalp)
21 Ağustos	Türk Eczacıları Birliği ile görüşme (B.İlhan, F.Ü.İncekara, D.Erdoğdu)
22 Ağustos	Acil Serviste Güvenlik Görevlilerine yapılan Şiddete Karşı TTB, SES, DTO Ortak Basın Açıklaması (Ş.Gökalp)
22 Ağustos	Diyarbakır'da Vali Yardımcısı Ahmet Günaydın ile görüşme. (Ş.Gökalp)
23 Ağustos	Şırnak, Uludere, Roboski Ziyareti (F.Ü.İncekara, Ş.Gökalp)
24 Ağustos	Nusaybin Belediyesi Eşbaşkanı Sara Kaya görüşme. (Ş.Gökalp, F.Ü.İncekara)
25 Ağustos	KESK; DİSK, TMMOB, TTB "1 Eylül" Basın Açıklaması (DİSK, B.İlhan)
26 Ağustos	KESK, DİSK, TMMOB, TTB'li Kadınlar "Ortadoğu'da Yaşanan Savaşa ve Kadın Kıyımına Karşı Barış İçin Sesini Yükseltiyor" Basın Açıklaması (Güvenpark, D.Erdoğdu)
27 Ağustos	Uluslararası Af Örgütü Türkiye Şubesi ve İHE Program Koordinatörü Cahide Sarı ile "LGBT'li Bireylere Dönük Ayrımcılıkla Mücadele Atölye Çalışması İle İlgili Görüşme (H.Arpat, D.Erdoğdu)
27 Ağustos	Devrimci 78'liler, HDK İpek Gür ile görüşme (B.İlhan)
27 Ağustos	Edirne Tabip Odası Afiliasyon Paneli (R.Tükel)

28 Ağustos	Duhok'tan gelen çalışma grubu ile Bölge Tabip Odaları,SES,TİHV Sağlık Müdürlüğü Yetkilileri ile görüşme (Ş.Gökalp)
29 Ağustos	DTO Başkanı, DTSO Sağlık Komisyonu Yetkilileri ile birlikte toplantı ve DTO Oda Başkanı, TİHV ve Özel hastanelerde çalışan hekimlere ziyaret (Ş.Gökalp)
29 Ağustos	DTK Sağlık Meclisi tarafından Rojavaya gitmesi istenen Doktor ve Sağlık Heyeti için görüşme yapıldı.(Ş.Gökalp)
29 Ağustos	BB Sağlık Daire Başkanı,DTO Başkanı ve Genel Sekreteri, THİV Gönüllü Hekimler, BB Fidanlık Çadırkentindeki sağlık çalışmalarına katılım ve revir organizasyonu çalışması (Ş.Gökalp)
29 Ağustos	Uluslararası Af Örgütü ve Gündem Çocuk "Türkiye'deki Sığınmacı ve Göçmen Çocukların Durumu" Toplantısı (H.Arpat)
29 Ağustos	Avustralya Büyükelçisi ile "Sağlıkta Dönüşüm ve Gezi Olayları " ile ilgili Görüşme (B.İlhan, Z.Özçelik, H.Arpat)
30 Ağustos	BB Fidanlık Çadırkenti ve Sümerpark ziyareti. (D.bakır, Ş.Gökalp)
31 Ağustos	İstanbul Bağcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesi Acil Servis'de yaşanan Şiddet Olayı ile ilgili basın açıklaması (R.Tükel)
02 Eylül	Can Soyer ile Ankara Tabip Odası Duruşması ile ilgili Görüşme (B.İlhan)
03 Eylül	Denizli'de özel bir hastanede görevli olan Prof. Dr. Erdal Coşkun'a Darp'a dair görüşme (B.İlhan)
03 Eylül	Asgari Ücret Toplantısı (E.Bilaloğlu, R.Kaya, Ö.Şener, B.İlhan)
05 Eylül	Türk Hemşireler Derneği Şubeler Toplantısı (Ö.Erbaş)
5-7 Eylül	ODSH Eğitimi (D.Bakır, N.Etiler, Ş.Gökalp)
6 Eylül	DİSK, KESK, TMMOB ve TTB İstanbul Şişli'de Bir Şantiyede 10 İşçinin Ölümüyle Sonuçlanan İş Cinayeti İle İlgili Ortak Basın Açıklaması (H.Demirdizen)
7-13 Eylül	TTB Halk Sağlığı Kolu Gezici Eğitim (İzmir, Manisa, Bursa) (C.I.Yavuz, G.V.Saraçoğlu)
8 Eylül	DİSK, KESK, TMMOB ve TTB İstanbul Şişli'de Bir Şantiyede 10 İşçinin Ölümüyle Sonuçlanan İş Cinayeti İle İlgili Ortak Basın Açıklaması (B.İlhan, H.Arpat, F.Ü.İncekara)
9 Eylül	ATO Ankara Üniv.Tıp Fakültesi İbni Sina Hastanesi'nde Darpa Uğrayan Hekime Destek Basın Açıklaması (Ö.Şener)
9 Eylül	ATO Eğitim Hastaneleri Kurultayı Hazırlık Toplantısı (B.İlhan, O.Odabaşı)
9 Eylül	İTO-TTB "10 inşaat işçisinin ölümüne sebep olan iş cinayeti sonrasında işçi sağlığı ve iş güvenliği önlemlerinin alınmayışına, güvencesiz-taşeron çalıştırmanın yarattığı tehlikelere dikkat çekmek üzere yapılan basın açıklaması (R.Tükel, H.Demirdizen).
10-12 Eylül	Türkiye Sağlıklı Kentler Birliği "Sağlıklı Kentler Birliği 10.Yıl Konferansı (E.İrgil)
11 Eylül	AÜTF İntörn Toplantısı (11.09.2014, F.A.Tanık, M. Güler, E.Bilaloğlu)
11 Eylül	Genç Hekim Platformu Dr. Ahmet Murt ile görüşme (B.İlhan)

12 Eylül	Uyuşturucu Madde Kullanımı Çalışma Grubu Toplantısı (N.Etiler, R.Tükel)
12 Eylül	Karadeniz Ereğli Devlet Hastanesi Pratisyen Hekim Dr. Faruk Köker'e bir hasta yakını tarafından darp.
13 Eylül	TTB Şiddete Sıfır Tolerans Çalışma Grubu Yürütme Kurulu (Ş.Gökalp)
13 Eylül	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Top. (D. Erdoğdu, H.Arpat, F.Ü.İncekara)
14-19 Eylül	Kuzey Irak Göçmenler ve Ezidi Kadınların Durumu İle ilgili Ziyaret (F.Ü.İncekara)
16 Eylül	TTB-ATO "Göç ve Sağlık" Paneli (B.İlhan)
17 Eylül	Bolu Cezaevlerinde Mahkumlar Tarafından yaşanan hastaneye nakiller, bekleme ve muayane ile ilgili İzzet Baysal Üniv. Rektörü , Kamu Hastane Birliği Yöneticisi, İl Sağlık Müdürü ve Cezaevi Savcısı ile görüşme (D. Erdoğdu)
17 Eylül	Tütün Kontrolü Çalışma Grubu Toplantısı
18 Eylül	Hacettepe Üniversitesi ve Türk Kızılayı "5.Ulusal İlk Yardım Sempozyumu" (T.Şahbaz)
18 Eylül	TTB-UDEK Yürütme Kurulu (B.İlhan)
18 Eylül	Sağlık Meslek Birlikleri+MK+ATO Yönetimi Toplantısı (B.İlhan)
20 Eylül	TTB Pratisyen Hekimlik Kol Top. (F.Ü.İncekara, İ.Bulca)
20 Eylül	TTB GPE Yürütme Kurulu (F.Ü.İncekara)
20 Eylül	Türkiye Barolar Birliği "Meriç-Ergene Havzası OSB Müşterek Atıksu Arıtma Tesislerinde Arıtılmış Atıksuların Marmara'ya Deşarjını Sağlayacak Toplama ve Derin Deşarj Sistemi Uygulama Projesi Toplantı ve Basın Açıklaması (Tekirdağ, C.I. Yavuz, G.V.Saraçoğlu)
21 Eylül	TTB Aile Hekimliği Kol Toplantısı ve Basın Açıklaması (F.Ü.İncekara, İ.Bulca)
22 Eylül	DİSK Dev-Sağlık İş Taşeronlaştırma, İş Cinayetleri ve Sendikal Hakları Mitingi (.Sürenkök)
23 Eylül	Ankara Dayanışması "IŞİD Saldırısına Karşı Kobane Halkıyla Destek Eylemi (D. Erdoğdu)
23 Eylül	İTO Asistan Hekim Komisyonu "Tıpta Uzmanlık Eğitimi Hakkı Paneli" (R.Tükel)
24 Eylül	KESK Eğitim-Sen GREV Eylemi (H.Demirdizen, D.Erdoğdu)
24 Eylül	Sağlık Emekçileri Şanlıurfa Halk Sağlığı Müdürlüğü Basın Açıklaması (Ş.Gökalp)
24 Eylül	HDP Eş Genel Başkan Yardımcıları Ali Ürküt ve Ayhan Bilgin ile Yaşanan Son Gelişmeler İle İlgili Görüşme (B.İlhan)
25 Eylül	TC SB Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı "Türkiye Zoonoz Milli Komitesi Toplantısı (Ö.Azap)
25 Eylül	TC SB Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü "5.Sağlık Meslekleri Kurulu" Toplantısı (E.Bilaloğlu)
25 Eylül	Türk Eczacıları Birliği 12. Türkiye Eczacılık Kongresi (Ö.Şener)
25 Eylül	TC Sağlık Bakanı ile Görüşme (B.İlhan, Ö.Şener, R.Tükel, H.Demirdizen,

	F.Ü.İncekara, D.Erdoğdu, Ş.Gökalp, B.Aslanhan, H.Giritlioğlu, Av.Z.Özçelik)
26-28 Eylül	Yüksek Onur Kurulu (B.İlhan, Ö.Şener)
26 Eylül	Edirne Tabip Odası Dr. Dilek Tucer Görevden Alma Süreci İle İlgili Toplantı ve Basın Açıklaması (R.Tükel)
27 Eylül	Birlik ve Dayanışma Sendikası "Aile Hekimliği'nde Yaşanan Sorunlar" ile ilgili toplantı (F.Bozçalı)
29 Eylül	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "Suriye Tezkere" Toplantısı (B.İlhan, Ş.Gökalp)
30 Eylül	Ankara Tabip Odası Duruşması
30 Eylül	Tabip Odası Başkanları Toplantısı
30 Eylül	MSG Yayın Kurulu
30 Eylül	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "Suriye Tezkere" Basın Açıklaması (H.Demirdizen, F.Sürenkök)
1 Ekim	Türkiye Sigorta Birliği ile Hekimlik Uygulamaları Veritabanı Toplantısı (R.Kaya, O.Odabaşı, Ö.Şener, B.İlhan, E.Bilaloğlu)
2 Ekim	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "Suriye Tezkeresine Hayır Eylemi" (B.İlhan, Ş.Gökalp, Ö.Şener, D.Erdoğdu, R.Tükel, H.Demirdizen)
2 Ekim	Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği ile Görüşme (B.İlhan, Ö.Şener)
2 Ekim	Tütün Çalışma Grubu
6-11 Ekim	Dünya Tabipler Birliği Genel Kurulu (G.Afrika, Durban, B.İlhan)
8 Ekim	T.C.Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Dr.Ekrem Atbakan ile Görüşme (Ö.Şener)
8 Ekim	HDP "Kobane" İle İlgili Toplantı (F.Ü.İncekara)
9 Ekim	KESK Kobane Eylemi (F.Ü.İncekara, F.Sürenkök)
11 Ekim	ODSH Eğitimi (İstanbul, N.Etiler)
11 Ekim	TTB Asistan Hekimlik Kol Toplantısı (R.Tükel, H.Arpat, F.Sürenkök, D.Erdoğdu)
11 Ekim	TÜSEB Toplantısı (R.Tükel, Av.Z.Özçelik, F.Sürenkök, D.Erdoğdu)
11 Ekim	Kobane İçin Oluşturulan Barış Zinciri ve Sağlık Bakanlığı önünde basın açıklaması (F.Ü.İncekara, D.Erdoğdu, F.Sürenkök)
13 Ekim	TTB-UDEK Acil Tıp Uzlaşı Kurulu
14 Ekim	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
14 Ekim	Hatay Tabip Odası Yönetim ve Onur Kurulu'nun Görevden Alınması İle İlgili Duruşma (Ö.Şener, R.Tükel, H.Demirdizen, Av.M.Güler, Av.V.Ersoy)
14 Ekim	TMMOB, KESK, DİSK, TTB'li Kadınlar "IŞİD Vahşetine Dur Demek İçin Sokaktalar" Basın Açıklaması (D.Erdoğdu)
14 Ekim	KESK, DİSK, TMMOB, TTB Başkanları "Suruç Süreci" Toplantısı (B.İlhan, F.Ü.İncekara)
14 Ekim	KESK, DİSK, TMMOB, TTB, Demokratik Kitle Örgütleri, Siyasi Partiler "Suruç

	Süreci" Toplantısı (B.İlhan, F.Ü.İncekara)
15 Ekim	Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü Jüri Toplantısı (N.Etiler)
15 Ekim	Dr. Füsun Sayek Anma Etkinlikleri (B.ilhan, Ö.Şener, D.Erdoğdu, F.Ü.İncekara)
15 Ekim	Aydın Tabip Odası Yönetim Kurulu ve Aydın Temsilciler Meclisi'ne Katılım (C.Tugay, F.Sürenkök)
16-19 Ekim	Avrupa Genç Hekimler Güz Toplantısı (Strazburg, P.Yargıç)
16 Ekim	TC SGK Başkanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı "SGK 2015-2019 Stratejik Planı Hakkında Bilgilendirme Toplantısı (O.Öztürk)
16-17 Ekim	ÇSGB ve ILO "Madencilik Sektöründe İş Sağlığı ve Güvenliğinin Geliştirilmesine İlişkin Ulusal Üç Taraflı Toplantı (E.Yavuz, A.Müezzinoğlu)
17 Ekim	TTB-İTO "Ebola Virüsü Hastalığı Dünyayı Tehdit Ediyor" Basın Açıklaması (R.Tükel, H.Demirdizen)
18 Ekim	SÇS Çalışma Grubu Genel Toplantısı (İstanbul, D.Erdoğdu)
18-19 Ekim	SÇS Çalışma Grubu Sağlık Çalışanlarında İş Kazaları ve Meslek Hastalıklarına Yaklaşım Sempozyumu (İstanbul, R.Tükel)
18 Ekim	Ata Soyer Sağlık ve Politika Araştırmaları Derneği'nin Açılışı (B.İlhan, F.Ü.İncekara, F.Sürenkök)
18-19 Ekim	HDK "II. Demokrasi ve Barış Konferansı" (Ankara, H.Demirdizen)
18 Ekim	ATO "Hasta Tutsaklar Paneli" (H.Arpat)
20 Ekim	Adana Tabip Odası "Kamu Özel Ortaklığı Paneli" (Av.Ö.Erbaş)
21 Ekim	Gezi Olayları Taksim Dayanışması Duruşması (H.Demirdizen)
21 Ekim	Sanatçılardan Cumartesi Anneleri/Cumartesi Anneleri'nin bu hafta gerçekleşecek 500. Buluşmasına Çağrı Basın Açıklaması (H.Demirdizen)
22 Ekim	Dokuz Eylül Üniv.Tıp Fakültesi TÖK Kobani Basın Açıklaması ve Etkinliklerine katılım (F.Sürenkök)
23 Ekim	Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanvekili ve AKP İstanbul milletvekili Prof. Dr. Türkan Dağoğlu ile "Emekli Hekim Sorunları ve Maaşları" ile ilgili görüşme (F.Ü.İncekara)
23 Ekim	Eren Aysan'la "Behçet Aysan Anma Etkinlikleri" İle İlgili Görüşme (Ö.Azap, B.İlhan, Ö.Şener)
24 Ekim	Hatay Tabip Odası Yönetim ve Onur Kurulu'nun Görevden Alınması İle İlgili Duruşma(Av.M.Güler)
25 Ekim	Hekimlik Uygulamaları Veritabanı Toplantısı (B.İlhan, Ö.Şener)
25 Ekim	Amed"Sığınaklar Kurultayı" (Diyarbakır, M.Yetener)
25 Ekim	TTB-TÖK Genel Kurulu (Ş.Gökalp)
25 Ekim	İnsan Hakları Derneği "Türkiye'de Sığınmacıların Sağlık Hakkı ve Güncel Durum" Paneli (H.Arpat)

25 Ekim	Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası Torba Yasa ve Sözleşme Konulu Çalıştayı (Darıca, F.Ü.İncekara, İ.Bulca)
25 Ekim	Ankara Kadın Platformu "Rojavalı, Kobenil Kadınlar Savaş Mücadeleyi, IŞİD'i Anlatıyor" Paneli (D. Erdoğdu)
25 Ekim	Hasta Mahpuslara Özgürlük İnisiyatifi "Hasta Mahpuslara Özgürlük Eylemi" (D.Erdoğdu, H.Arpat)
25 Ekim	KESK'li Kadınlar ve İHD Ankara Şube "Cumartesi Anneleri 500. Hafta Etkinliği" (D.Erdoğdu)
25 Ekim	Kobane ile ilgili Yapılan Kermes'e Katılım (D.Erdoğdu)
26 Ekim	TTB-UDEK-UYEK Yürütme Kurulu
27 Ekim	AÜTF İntörn Toplantısı (V.Ersoy, E.Bilaloğlu)
27 Ekim	DİSK Emekli-Sen Başkanı Veli Beysülen İle Görüşme (B.İlhan)
29 Ekim	İHD Kobane Dayanışması Toplantısı (H.Arpat)
29-30 Ekim	Şanlıurfa ve Suruç'a son süreçte gelen göçmenlerin durumlarını tespit etmek ve sağlık sorunlarını raporlamak üzere ziyaret. (F.Sürenkök, Ş.Gökalp, M. Vatansever)
30 Ekim	Avrupa Birliği Delegasyonu Toplantısı (Ö.Şener)
30 Ekim	Fikir Klüpleri Federasyonu ile Yapacakları Etkinlik Hakkında Görüşme (Ö. Şener)
30 Ekim	Uluslarası Af Örgüt ile "LGBT"i Konusunda Verilecek Kurs Hakkında Görüşme (D.Erdoğdu)
31 Ekim-2 Kasım	19.TTB Halk Sağlığı Ata Soyer Güz Okulu "Kent ve Sağlık" (İzmir, N.Etiler)
1 Kasım	TTB 65. Olağanüstü Büyük Kongre
2 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu (F.Ü.İncekara, İ.Bulca)
2 Kasım	Toplum ve Hekim Yayın Kurulu (H.Arpat)
3 Kasım	Nusret Fişek Anma Etkinlikleri (B.İlhan, Ö.Şener, F.Ü.İncekara, D.Dülgeroğlu)
4 Kasım	KESK, DİSK, TMMOB, TTB "25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Dayanışma ve Mücadele Günü" Programı Ön Hazırlık Toplantısı (D.Erdoğdu)
4 Kasım	Sağlık Meslek Birlikleri (B.İlhan)
5 Kasım	Çocuk Cezaevleri Kapatılsın Girişimi Toplantısı (H.Arpat)
6 Kasım	Anayasa Mahkemesi Başkanlığı Sözlü Açıklama Görüşmesi (B.İlhan, R.Tükel, Ö.Şener, F.Ü.İncekara, Av.Z.Özçelik)
6 Kasım	CHP "İş Güvenliği ve Maden Kazaları" Toplantısı (H.Demirdizen, Av.M.Güler)
7 Kasım	Sağlık ve Sigorta Yöneticileri Derneği (SASDER) Kongresi "Dünden Yarına Sağlıkta Dönüşüm" (Antalya, Ö.Şener)
10-11 Kasım	ÇSGB İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü "Ahşap İmalatı ve Ahşap Ürün Endüstrisindeki Riskler ve Çalışanların Korunması TAIEX Semineri (İnegöl, A.Özden)

10 Kasım	Sağlık Meslek Birlikleri (B.İlhan)
10 Kasım	Uğur Mumcu 22. Adalet ve Demokrasi Haftası Etkinlikleri Toplantısı (H.Arpat)
11 Kasım	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
12 Kasım	TMMOB ve TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Alanında Ortak Çalışma Toplantısı (B.İlhan, H.Demirdizen)
13 Kasım	Türk Radyoloji Derneği Kongresi "Hukuk ve Etik Oturum" (H.Demirdizen)
12 Kasım	UTEAK Toplantısı (Av.V.Ersoy)
12-13 Kasım	Devlet Personel Başkanlığı "Kamu Yönetiminde Personel Verimliliği Ön Değerlendirme Toplantısı" (F.A.Tanık)
13-15 Kasım	CPME Genel Kurulu (Budapeşte, B.İlhan)
13 Kasım	AÜTF İntörn Toplantısı (Av.V.Ersoy, E.Bilaloğlu)
13 Kasım	TTB, TMMOB, DİSK, KESK "İş Güvenlik Paketi, İş Cinayetlerini Durduramaz" Basın Açıklaması (S.Erez)
13 Kasım	Antalya Tabip Odası ve Akdeniz Üniversitesi Öğretim Elemanları Derneği "TÜSEB" Konferansı (R.Tükel)
14 Kasım	Gezi Davası Duruşması (H.Demirdizen)
14 Kasım	Diyabet Günü Ortak Basın Açıklaması (Ö.Şener)
14-16 Kasım	ODSH Şanlıurfa Kursu (N.Etiler, Ş.Gökalp)
14 Kasım	Şanlıurfa Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Hacı Yusuf Eryazğan'a Destek Basın Açıklaması (F.Ü.İncekara, Ş.Gökalp, N.Etiler)
15 Kasım	TTB-Aile Hekimliği Yürütme Kurulu (İstanbul, F.Ü.İncekara)
15 Kasım	TTB-PHK Yürütme Kurulu (İstanbul, İ.Bulca)
15 Kasım	İTO Aile Hekimleri Komisyonu "Aile Sağlığı Merkezleri Forumu (F.Ü.İncekara)
15 Kasım	İstanbul Barosu " Sağlık Hukukunda Aile Hekimliği Uygulamaları Paneli" (F.Ü.İncekara)
16 Kasım	TTB Özel Hekimlik Kol Toplantısı (F.Sürenkök, B.İlhan)
17 Kasım	25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Mücadele ve Uluslararası Dayanışma Günü Etkinlikleri (Yalvaç, D.Erdoğdu)
17 Kasım	Dr. Nejat Yazıcıoğlu Anma (H.Demirdizen)
17 Kasım	TTB, DİSK, KESK ve TMMOB'lu Kadınlar Ortak Basın Açıklaması "Hepimizin Fıtratında İnsana Yaraşır Koşullarda Çalışmak Var! Balık İstifi Dizildiğimiz Traktör Kasalarında, Minibüslerde Can Vermek Değil!" (Yalvaç, D. Erdoğdu)
17 Kasım	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
18 Kasım	Sağlık Meslek Birlikleri (B.İlhan, D.Erdoğdu, F.Ü.İncekara)
18 Kasım	Prof. Dr. Rennan Pekünlü "Gericiliğe Teslim Olmayacağız?" Ortak Basın Açıklaması (B.İlhan, Ö.Şener)
18 Kasım	TTB-İTO Ortak Basın Açıklaması "TÜSEB Tasarısı Halkın Sağlığı İçin mi? Sağlık

	Piyasası İçin mi? (R.Tükel, H.Demirdizen)
19-23 Kasım	AHEF 5.Uluslararası Katılımlı Aile Hekimliği Kongresi (F.Ü.İncekara)
19 Kasım	Sosyal Demokrasi Vakfı "Yolsuzluklarla Mücadele Toplantısı" (H.Demirdizen)
20 Kasım	Dr.Behçet Aysan Ödül Töreni (B.İlhan, D.Erdoğdu, H.Demirdizen, Ö.Şener)
20 Kasım	Avrupa Birliği İlerleme Raporu İle İlgili Toplantı (Ö.Şener)
20 Kasım	Sağlık Emek Meslek Örgütleri "2015 Yılı Sağlık Bütçesi" Ortak Eylemi ve Basın Açıklaması (B.İlhan, Ö.Şener, D.Erdoğdu)
21 Kasım	Muğla Tabip Odası "Afiliasyon (Hastanelerin Ortak Kullanımı) Ne Getirdi? Ne Götürdü Paneli (R.Tükel)
22 Kasım	Ege Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Muğla, R.Tükel, Ş.Gökalp, F.Sürenkök)
23 Kasım	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı
23 Kasım	Birinci Basamak Koordinasyon Kurulu Toplantısı (F.Ü.İncekara)
25 Kasım	Sağlık Meslek Birlikleri (B.İlhan, D.Erdoğdu, H.Arpat, F.Ü.İncekara)
26 Kasım	Trabzon Tabip Odası "Hekimlerin Hukuki Sorumlulukları ve Güncel Konular" Paneli ve Basın Açıklaması (B.İlhan, Av.M.Güler)
26 Kasım	Ali İsmail Korkmaz Duruşması (Kayseri, H.Demirdizen)
26 Kasım	Medicana Hastanesi Başhekim Yardımcısı Dr. Deniz Alpay ile görüşme (Ö.Şener)
27 Kasım	TTB-İTO Basın Açıklaması "Sahte Hekim Skandalı, Sağlık Sisteminin Durumunu Açığa Çıkardı" (R.Tükel)
28-30 Kasım	Yüksek Onur Kurulu
28 Kasım	TTB ODSH Kol Toplantısı (N.Etiler, İ.Bulca, Ş.Gökalp)
28 Kasım	LÖSEV ile görüşme (Ö.Şener)
28 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu ve Hukuk Bürosu Toplantısı (B.İlhan, F.Ü.İncekara, İ.Bulca, Av. M.Güler, Av.V.Ersoy, Av.Z.Özçelik)
28 Kasım	Dr. Melike Erdem Ölüm Yıldönümü Basın Açıklaması ve Eylemi (İstanbul, R.Tükel)
29 Kasım	TTB Halk Sağlığı Kol Toplantısı (N. Etiler)
29 Kasım	TTB Asistan Hekim ve Genç Uzman Kol toplantısı (İstanbul, R.Tükel, P.Yargıç)
29 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu Eylemi ve Basın Açıklaması (B.İlhan,F. Ü.İncekara, İ.Bulca)
30 Kasım	SÇS 5.Kongre Hazırlık Toplantısı ve Kurulların Seçim Toplantısı
30 Kasım	Doğu ve Güneydoğu Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı (İ.Bulca, Ş.Gökalp, R.Tükel)
1-2 Aralık	T.C. Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı "Çocuklarda Erken Re-Habilitasyon Çalıştayı" (D.Erdoğdu)
2 Aralık	Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Hüseyin Çelik İle Görüşme (Ö.Şener, Av.M.Güler)

2 Aralık	Sağlık Meslek Birlikleri (B.İlhan, F.Ü.İncekara, H.Arpat)
3 Aralık	TTB-UDEK Yönetmelik Toplantısı
3 Aralık	CHP Mersin Milletvekili Prof.Dr.Aytuğ Atıcı ile Görüşme (B.İlhan, Ö.Şener, Av.M.Güler)
4 Aralık	CNN Turk Mirgün Cabas ile Her Şey Programı (B.İlhan)
5 Aralık	T.C.Orman ve Su İşleri Bakanlığı Doğa Koruma ve Milli Parklar Genel Müdürlüğü "Hayvan Deneyleri Merkez Etik Kurulu Toplantısı (G.Erişgen)
5-6 Aralık	Çanakkale Tabip Odası "Afiliasyon Paneli" (Ş.Gökalp, R.Tükel)
5 Aralık	Hekimlik Uygulamaları Veritabanı Toplantısı (B.İlhan, Ö.Şener, F.Sürenkök, Av.Z.Özçelik, Av.Ö.Erbaş)
5 Aralık	Ankara Dayanışması Toplantısı (D.Erdoğdu)
6 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı (H.Demirdizen, B.İlhan)
6 Aralık	TTB Şiddete Sıfır Tolerans Çalışma Grubu Yürütme Kurulu
6-7 Aralık	LGBTİ Eğitimi (D.Erdoğdu)
8 Aralık	Sağlık Emek Meslek Örgütleri Ortak "Sayıştay Raporları Devlet Hastanelerinin Nasıl Yönetildiğini Ortaya Koydu TTB Sayıştay Raporlarını Değerlendiriyor " Basın Açıklaması (B.İlhan, Ö.Şener)
9-10 Aralık	Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği Kuruluş Yıldönümü Resepsiyonu (B.İlhan, H.Demirdizen, Ö.Aktan)
9 Aralık	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
9 Aralık	ODSH Eğitimi (İzmir, N.Etiler)
9 Aralık	Sağlık Emek Meslek Birlikleri (F.Ü.İncekara, D.Erdoğdu)
9 Aralık	Avrupa Birliği "İlerleme Raporu "Toplantısı (Ö.Şener)
9 Aralık	Uğur Mumcu 22. Adalet ve Demokrasi Haftası Toplantısı (H.Arpat)
11 Aralık	AÜTF İntörn Toplantısı (E.Bilaloğlu, Av.V.Ersoy)
12 Aralık	Füsun Sayek Eğitim Araştırma Hastaneleri Kurultayı (Ankara, B.İlhan, R.Tükel, D.Erdoğdu)
12 Aralık	TC SB Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü "Genetik Hastalıklar Bilim Komisyonu Toplantısı" (H.I.Ruhi)
12-13 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu İş Bırakma, Yürüyüş ve Basın Açıklaması Eylemi (B.İlhan, F.Ü.İncekara)
13 Aralık	DİSK, KESK Mitingi (H.Demirdizen, İ.Bulca)
13 Aralık	20. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (Ankara, B.İlhan, R.Tükel, D.Erdoğdu)
13 Aralık	HUV Toplantısı (B.İlhan, F.Sürenkök)
13 Aralık	TTB Sağlık Politikaları Çalışma Grubu Toplantısı (İ.Bulca, D.Erdoğdu)
14 Aralık	Ata Soyer Sağlık ve Politika Sempozyumu "Savaş, Kapitalizm Sağlık" (B.İlhan, İ.Bulca, F.Ü.İncekara, Ş.Gökalp, D.Erdoğdu, R.Tükel)

16 Aralık	TMMOB'a Destek Etkinliği (İstanbul, H.Demirdizen)
17 Aralık	AİFD Genel Sekreteri Osman Kara ile görüşme (Ö.Şener)
17 Aralık	Avrupa Birliği Delegasyonu Figen Tunçkanat ile Görüşme (Ö.Şener, D.Aslan)
18 Aralık	Haydarpaşa Numune Eğitim Araştırma Hastanesi "Türkiye Sağlık Bilimleri Üniversitesi" Toplantısı (R.Tükel)
18 Aralık	İ.Ü.Cerrahpaşa Tıp Fakültesi TÖK "Sağlık Sistemi Neye Dönüşüyor?" Toplantısı (R.Tükel)
18 Aralık	Sağlık Meslek Birlikleri Ortak "Sağlık Meslek Örgütlerinin Sağlık Bütçesi Eleştirisi" Basın Açıklaması (Ö.Şener, D.Erdoğdu)
18 Aralık	TMMOB'a Destek Basın Açıklaması (B.İlhan, Ö.Şener)
18 Aralık	Bursa Tabip Odası Sağlık Çalışanlarına Psikolojik Şiddet: Mobbing ve Hukuksal Boyutu (M.Güler)
19 Aralık	DİSK, KESK, TMMOB, TTB "ÇSGB İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi" ön Hazırlık Toplantısı (H.Demirdizen)
19 Aralık	STED Fotoğraf Yarışması Seçici Kurul Toplantısı
20 Aralık	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı (Antalya, H.Demirdizen)
20 Aralık	Toplum ve Hekim Yayın Kurulu (H. Arpat, Ö.Şener)
20 Aralık	TTB-UDEK Genel Kurulu (R.Tükel, D.Erdoğdu)
20 Aralık	Geleneksel 5. Tabip Odaları Çalıştayı (B.İlhan)
21 Aralık	TTB-UYEK Genel Kurulu (Ö.Şener)
22 Aralık	TC Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı "GREVIO" Toplantısı (Ş.B.Özvarış)
22 Aralık	TC ÇSGB "İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü "Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi" Toplantısı (B.İlhan)
22 Aralık	TC SB Müsteşar Yardımcısı Hüseyin Çelik ile Görüşme (Ö.Şener, Av.M.Güler)
23 Aralık	Ankara Tabip Odası Duruşması
23 Aralık	Bursa Tabip Odası ÇED Yönetmeliği Toplantısı Basın Toplantısı (B.İlhan, Ö.Şener)
23 Aralık	Evrensel Gazetesi ile Röportaj (Ö.Şener)
23 Aralık	TTB Dışilişkiler Çalışma Grubu Toplantısı (B.İlhan, H.Arpat)
23 Aralık	DİSK, KESK, TMMOB, TTB "Kadın Emeği Platformu" Toplantısı (D.Erdoğdu)
24 Aralık	Sağlık Emek Meslek Örgütleri Ortak Basın Açıklaması "Fiili Hizmet Zammı Yasa Teklifi" (B.İlhan)
25 Aralık	TMMOB, TTB, KESK, DİSK Ortak Basın Açıklaması Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi 2014-2018 Politika Belgesi ve Eylem Planı "İş Cinayetleri ve Meslek Hastalıkları Bu Belgelerle, Düzenlemelerle Önlenemez hk. (B.İlhan)
26 Aralık	Hayata Destek Derneği V.Yuvarlak Masa Toplantısı "Mevsimlik Gezici Tarımda Çocuk İşçiliği" (N.Etiler)

26 Aralık	TC SB TÜSEB Yüksek Danışma Kurulu (İstanbul, B.İlhan)
26 Aralık	DİSK "Asgari Ücret 1800 Net" Kampanyası Basın Açıklaması (Ö.Şener)
26 Aralık	SES, TÖK, TTB Ortak Basın Açıklaması "Kobane'de Yaralanan Dicle Üniv.Tıp Fakültesi 5.Sınıf Öğrencisi Esra Yakar'a Destek Basın Açıklaması (D.Erdoğdu)
27 Aralık	TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı (D.Erdoğdu, H.Arpat)
28 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu (H.Demirdizen)
28 Aralık	Roboski Anması Etkinliği (Ş.Gökalp)
29 Aralık	Yılbaşı Kokteyli (B.İlhan, Ö.Şener, D.Erdoğdu, H.Arpat)
30 Aralık	Sağlık Emek Meslek Örgütleri "Dişhekimleri Sermayenin Kölesi Olmayacak, Sağlık Meslek Örgütleri de Dişhekimlerinin Yanında" Ortak Basın Açıklaması (B.İlhan)
5 Ocak	TC Adalet Bakanlığı Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğü "İnfaz Hizmetlerinin İyileştirilmesi Projesi" Toplantısı (D.Erdoğdu)
7 Ocak	TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu "İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu" Görüşmeleri (B.İlhan, H.Demirdizen, M.Güler)
7 Ocak	TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu "Ekonomik ve Sosyal Konseyin Kuruluşu" Görüşmeleri (B.İlhan, H.Demirdizen, M.Güler)
7 Ocak	HDP Heyeti Figen Yüksekdağ ve Ertuğrul Kürkçü ile Görüşme (B.İlhan)
8 Ocak	Hayvan Deneyleri Hakkında TBMM'de Basın Açıklaması (H.Arpat)
8 Ocak	Türkiye Barolar Birliği Hayat Ağacı Projesi "Uyuşturucu, Uyarıcı ve Uyutucu Maddelere Karşı Mücadele" Görüşmesi ile ilgili Av. Değer Güngör ile Görüşme (H.Arpat)
8 Ocak	SES Ziyareti (B.İlhan)
8 Ocak	Türk Oftalmoloji Derneği ile Toplantı (B.İlhan)
8 Ocak	TTB, DİSK, KESK, TMMOB, Türkiye Yazarlar Sendikası, Özerk Sanat Konseyi, Homur Mizah Grubu ve Sanatçılar Girişimi ile "Charlie Hebdo" Eylemi (H.Demirdizen)
10 Ocak	İTO "Biber Gazı Yasaklansın Tıbbi Sempozyumu" (B.İlhan)
10 Ocak	Türkiye Barolar Birliği "Hayat Ağacı" Toplantısı (H.Arpat)
10 Ocak	Bilkent Hastanesi Çevresel Sosyal Etki Değerlendirme Toplantısı (Av. Ö.Erbaş)
10 Ocak	Maltepe Üniversitesi Hastanesi İşçilerine Destek Eylem ve Basın Açıklaması (R.Tükel, B.İlhan)
13 Ocak	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
13 Ocak	Divriği Kültür Derneği ile Görüşme (Ö.Şener)
13 Ocak	Dayanışma Evleri ile bonzaiye ve toplumsal çürümeye karşı yürütmekte olduğu kampanyaya ilişkin görüşme (R.Tükel)
13 Ocak	TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu "Ekonomik ve Sosyal Konseyin Kuruluşu" Görüşmeleri (Ö.Şener, M.Güler)

13 Ocak	Maltepe Üniversitesi Hastanesi İşçileri Eylem Çadırı Ziyareti ve Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı ile Görüşme (R. Tükel, H.Demirdizen)
13 Ocak	HDP Urfa Milletvekili İbrahim Ayhan ve Urfa Valisi İle Görüşme (Ş.Gökalp)
14 Ocak	Ankara Üniv.Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk ile Görüşme (Ö.Şener)
14 Ocak	TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu "İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu" Görüşmeleri (H.Demirdizen, M.Güler)
14 Ocak	TMMOB, DİSK; KESK; TTB İş Sağlığı ve Güvenliği Toplantısı (H.Demirdizen)
15 Ocak	Yaşar Kemal Ziyareti (H.Demirdizen, R.Tükel)
15 Ocak	TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu "Ekonomik ve Sosyal Konseyin Kuruluşu" Görüşmeleri (M.Güler)
15 Ocak	TMMOB, DİSK; KESK; TTB, İstanbul Tabip Odası "Cumhuriyet Gazetesi" Ziyareti (H.Demirdizen, R.Tükel)
15 Ocak	TMMOB, DİSK; KESK; TTB "6 Şubat 2015 tarihinde yapılacak olan 2014 1 Mayıs'ı nedeniyle haklarında dava açılan 4 örgüt başkanının duruşması ve 2015 1 Mayıs'ı ile ilgili toplantı" (DİSK, H.Demirdizen, R.Tükel)
16 Ocak	Diyarbakır Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hekim Meclisi Toplantısına Katılım (Ş.Gökalp)
17 Ocak	Genel Yönetim Kurulu (GYK)
17-23 Ocak	Kobani Ziyareti (Ş.Gökalp)
17 Ocak	Asistan Hekim ve Genç Uzman Kol Toplantısı (İzmir)
18 Ocak	TTB Aile Hekimliği Kol Toplantısı (F.Ü.İncekara, İ.Bulca)
18 Ocak	Greenpeace "Kömürlü Termik Santrallerin Sağlık Etkileri "Toplantısı (İstanbul, G.V.Saraçoğlu)
19-20 Ocak	TC Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı Ulusal Engelli Hakları Stratejisi ve Eylem Programı Çalıştayı (D.Erdoğdu)
19 Ocak	Hrant Dink Anma Etkinlikleri (B.İlhan, R.Tükel, H.Demirdizen)
20 Ocak	Ege Üniversitesi Halk Sağlığı Hemşireliği AD. Doktora öğrencilerine "TTB Örgüt Yapısının Tanımı" İle İlgili Sunum (Ö.Şener,)
20 Ocak	Sağlık Meslek Birlikleri (B.İlhan, F.Ü.İncekara, H.Arpat)
21 Ocak	Sağlık, Emek Meslek Örgütleri Ortak Basın Açıklaması "CEO'lar Yine Sınıfta Kaldı" hk. (B.İlhan, Ö.Şener)
21 Ocak	TTB UYEK Yürütme Kurulu
21 Ocak	TurkMSIC Yönetim Kurulu İle Görüşme (B.İlhan, H.Arpat)
21 Ocak	Şiddete Sıfır Tolerans Çalışma Grubu Toplantısı (Ö.Şener)
22-23 Ocak	TC ÇSGB İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü "Tehlike Sınıfları Komisyon Toplantısı" (A.Müezzinoğlu)
22 Ocak	Kredilendirme Kurulu Toplantısı

23 Ocak	TTB UDEK Yürütme Kurulu (Ö.Şener)
23-25 Ocak	Yüksek Onur Kurulu (Ö.Şener)
24-25 Ocak	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı (Adana)
24 Ocak	TTB Pratisyen Hekim Kol Toplantısı (İ.Bulca)
26-27 Ocak	TC Adalet Bakanlığı Hukuk İşleri Genel Müdürlüğü "Tıbbi Hatalardan Kaynaklanan Davalarda Bilirkişilik Uygulamaları Bölgesel Çalışma Toplantısı" (Z.Özçelik, H.Arpat, B.İlhan)
26 Ocak	DİSK, KESK, TMMOB, TTB Ortak Basın Açıklaması "1 Mayıs Soruşturmaları" Hk. (B.İlhan)
26 Ocak	DİSK, KESK, TMMOB, TTB Ortak "DİSK Birleşik Metal-İş Grevi" Destek Ziyareti (B.İlhan)
27 Ocak	Milupa İle Görüşme (H.Giritlioğlu)
27 Ocak	A.Ü.T.F. İntörn Toplantısı (V.Ersoy, E.Bilaloğlu)
27 Ocak	Halkevleri ile Kuruluş Yıldönümleri ile İlgili Görüşme (Ö.Şener)
27 Ocak	Emek Partisi ile Görüşme (B.İlhan)
27 Ocak	Kobani Ziyareti Değerlendirme Basın Açıklaması (Ş.Gökalp)
28 Ocak	Sağlık Bakanlığı Başdenetçisi Erol Yılmaz ile Görüşme (B.İlhan, Ö.Şener, Av.Z.Özçelik)
29 Ocak	Uluslar arası Lİons Klüpleri 118-U Yönetim Çevresi Federasyon Başkanı ile Görüşme (Ö.Şener)
29 Ocak	İlk (İlkeler ve Değerler Partisi) Parti Başkan Vekili Eran Tapan İle Görüşme (B.İlhan)
29 Ocak	TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu "İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu" Görüşmeleri (M.Güler)
29 Ocak	Uğur Mumcu Anma Haftası Etkinlikleri "Şarkiyatçı Politikalar ve Basın" Söyleşi (B.İlhan)
29 Ocak	TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu "Sağlık Bilimleri Üniversitesi (TÜSEB)" Görüşmeleri (G.Erişgen)
30 Ocak	Cizre Ziyareti ve Bölge'de Yaşanan Olaylara Dikkat Çekmek ve Çocukların Polis Tarafından Katledilmesi ile ilgili Basın Açıklaması (R.Tükel, Ş.Gökalp)
2 Şubat	DİSK, KESK, TMMOB, TTB "Grev Haktır Yasaklanamaz! Metal İşçilerinin Grev Hakkı Derhal İade Edilmelidir!" Ortak Basın Açıklaması (B.İlhan)
2 Şubat	Kredilendirme Kurulu
3 Şubat	Sağlık Emek Meslek Örgütleri Toplantısı (B.İlhan, H.Arpat, B.İlhan)
3 Şubat	Ege Doğumevi Asistanları İle Görüşme (F.Sürenkök)
3 Şubat	TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu "Sağlık Bilimleri Üniversitesi (TÜSEB)" Görüşmeleri (G.Erişgen)
4 Şubat	TTB-ATO "Eğitim ve Araştırma Hastaneleri Anketi Değerlendirme" Basın Açık-

	laması (B.İlhan, Ö.Şener, D. Erdoğdu)
4 Şubat	TBMM Mevsimlik Tarım İşçilerinin Sorunlarının Araştırılarak Alınması Gereken Önlemlerin Belirlenmesi Amacıyla Kurulan Meclis Araştırması Komisyonu Toplantısı (N.Etiler)
5 Şubat	TTB-TTB TÖK "TUS" Hakkında Yürüyüş ve Basın Açıklaması (Ö.Şener)
5 Şubat	İzmir Kuzey Kamu Hastane Birliği Genel Sekreteri Doç.Dr. Ahmet Erbaycu ile Görüşme (F.Sürenkök)
5 Şubat	ÖSYM Başkan Yardımcısı Prof. Dr. Ercan Öztemel ile TUS İle İlgili Görüşme (B.İlhan, Ö.Şener)
6-8 Şubat	ODSH Kolu Adana Eğitimi (Ş.Gökalp)
6 Şubat	KESK, DİSK, TMMOB, TTB Başkanları 1 Mayıs ile İlgili Duruşması (Istanbul, B.İlhan, Ö.Şener, Av. Z.Özçelik)
7 Şubat	TurkMSIC 4. Tıp Öğrencileri Sempozyumu (Ö.Aktan)
7 Şubat	Eskişehir Tabip Odası "Asistan Hekim Sorunları" Toplantısı (R.Tükel)
8 Şubat	Sendikalar+Dernekler ve Tabip Odaları Aile Hekimliği Toplantısı (F.Ü.İncekara, İ.Bulca)
8 Şubat	Alevi Dernekleri ve Eğitim Sen "Laik ve Bilimsel Eğitim Mücadelesi Mitingi" (İstanbul, R.Tükel)
9 Şubat	Hayata Destek Derneği "6.Mevsimlik Gezici Tarımda Çocuk İşçiliği Yuvarlak Masa Toplantısı (N.Etiler)
9 Şubat	SSUK Basın Açıklaması "Sigarayı Bırakma Günü Hakkında" (B.İlhan, Ö.Şener)
9 Şubat	Gazeteciler Cemiyeti Başkanı ile Görüşme (B.İlhan, Ö.Şener)
9 Şubat	Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Asistanlar ve Genel Sekreter İle Görüşme (F.Sürenkök)
10 Şubat	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
11 Şubat	Şanlıurfa Demokratik Hekim Girişimi "Afiliasyon Paneli" (R.Tükel, Ş.Gökalp)
11 Şubat	SES İş Bırakma Eylemi (B.İlhan, D. Erdoğdu)
11 Şubat	İzmir SES ile Çalışan Sorunları Ortak Basın Açıklaması (F.Sürenkök)
11 Şubat	SES ile Sağlık Müdürlüğü Önünde Aile Hekimliği ile ilgili Basın Açıklaması (F.Sürenkök)
12 Şubat	Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Hüseyin Çelik İle Görüşme (Ö.Şener, Av. M.Güler)
13 Şubat	AÜTF İntörn Toplantısı (E.Bilaloğlu, V.Ersoy)
14 Şubat	GİTO (G.Antep, İ.Bulca, D.Erdoğdu, Ş.Gökalp, R.Tükel)
14 Şubat	TMMOB Genel Kurulu (H.Demirdizen)
15 Şubat	Mersin Akkuyu Nükleer Santrali Yürüyüş ve Basın Açıklaması (İ.Bulca, Ö.Şener)
15 Şubat	Özgecan Arslan Ailesine Taziye Ziyareti (İ.Bulca, Ö.Şener)

16 Şubat	Türk Dahili ve Cerrahi Yoğun Bakım Derneği Yönetim Kurulu İle Görüşme (B.İlhan, Ö.Şener)
17 Şubat	Sağlık Meslek Birlikleri
18 Şubat	Ankara Tabip Odası 14 Mart İle İlgili Dekanlarla Toplantı (B.İlhan)
18 Şubat	TTB, TMMOB, DİSK, KESK "İç Güvenlik Yasası" Ortak Basın Açıklaması (B.İlhan, Ö.Şener, D.Erdoğdu)
18 Şubat	Özgecan Aslan ve Katledilen Kadınlar İçin Yürüyüş (D.Erdoğdu)
19 Şubat	Sağlık Meslek Birlikleri (ATO)
20 Şubat	ATO Duruşması
20 Şubat	TTB Dış İlişkiler Çalışma Grubu Toplantısı
20 Şubat	Kadın Örgütleri, Meslek Örgütleri, Sendikalar ve Üniversitelerin Kadın Sorunları Araştırma ve Uygulama Merkezleri ile "Kadına Yönelik Şiddet ve Cinayetlere Karşı Yapılacaklar" hakkında Toplantı (D.Erdoğdu)
21-22 Şubat	HDK "İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Çalıştayı" (İstanbul, H.Demirdizen)
21 Şubat	Toplum Hekim Yayın Kurulu (H.Arpat)
21 Şubat	Ege Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Denizli, F. Sürenkök)
22 Şubat	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı (D.Erdoğdu)
22 Şubat	Birinci Basamak Koordinasyon Toplantısı (F.Ü.İncekara)
23 Şubat	TC SB Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı "Ulusal AIDS Komisyonu Değerlendirme Toplantısı (S.Ünal)
23 Şubat	DİSK, KESK "İç Güvenlik Paketi" Ortak Basın Açıklaması (Mülkiyeliler Birliği,B.İlhan)
23 Şubat	DİSK,KESK,TMMOB,TTB "İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği" Toplantısı (H.Demirdizen)
24 Şubat	Sağlık Meslek Birlikleri
24 Şubat	DİSK,KESK,TMMOB,TTB "İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği" Paketi Basın Açıklaması (H.Demirdizen)
24 Şubat	Sabah Gazetesi Mehmet Arslan ile Sağlık Eki Hakkında Görüşme (R.Tükel, H.Demirdizen)
24 Şubat	DİSK,KESK,TMMOB,TTB "İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği" Paketi Basın Açıklaması (İzmir, F.Sürenkök)
25 Şubat	Maltepe İşçileri ve DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu'nun Gözaltı Süreci ile İlgili Yapılan Basın Açıklaması (İstanbul, H.Demirdizen)
25 Şubat	Kocaeli TÖK Etkinliği "Kadına Yönelik Şiddete Nasıl Yaklaşmalı" (N. Etiler)
26 Şubat	Mayınsız Türkiye Girişimi Karamayınları İle İlgili TBMM İnsan Hakları İnceleme Komisyonu Başkanı İle Görüşme (O. N. Karahancı)
26 Şubat	Soma Duruşması (12. İdare Mahkemesi, H.Demirdizen, Av.Z.Özçelik)
27 Şubat	TTB-UDEK Yürütme Kurulu (Trabzon)

27 Şubat	Sağlık Emek Meslek Birlikleri ile "13 Mart'ta G(ö)REVDEYİZ" Ortak Basın Açıklaması (SES, B.İlhan)
28 Şubat	Kapadokya Meslek Yüksekokulu "Sağlık Mesleklerinde Profesyonellik ve Mesleki Dayanışma" Paneli (Nevşehir, B.İlhan)
28 Şubat-1 Mart	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı (Hatay)
28 Şubat	Bursa Tabip Odası "Nasıl Bir Sağlık Sistemi" Paneli (Ö.Şener)
28 Şubat	Çanakkale Tabip Odası "Birinci Paylaşım Savaşından 100 Yıl Sonra Bölgemizdeki Emperyal Mücadele, Savaş ve Hekimlik" (F.Sürenkök)
1 Mart	KESK Ortadoğu ve Barış Konferansı (H.Demirdizen)
2 Mart	Yaşar Kemal Cenaze Töreni ve Lütfi Kırdar'da Yapılan Anma Etkinliği (H.Demirdizen)
2 Mart	TurkMSIC "64. Mart Genel Kurulu" (Antalya, B.İlhan)
3 Mart	Enerji Sen Üyesi Taseron İşçilerin Güvenli Çalışma Koşulları İstemeleri Nedeniyle İşten Atılmalarının 200.Günü Nedeniyle Bedaş Önünde Dayanışma Etkinliği ve Basın Açıklaması (H.Demirdizen)
3 Mart	TTB, DİSK, KESK, TMMOB "İş Cinayetlerini ve İşçi Katliamlarını Durduralım" Ortak Basın Açıklaması (B.İlhan)
3 Mart	TC Devlet Personel Başkanı Mehmet Ali Kumbuzoğlu ile Görüşme (Av.M.Güler)
3 Mart	TTB, DİSK, KESK, TMMOB çağrısı ile "İş Cinayetleri Durduralim Platformu" İstanbul Bilesenlerinin Çağrısı ile gerçekleştirilen Tünel Basın Açıklaması, Karakoy yürüyüşü veToplantı (H.Demirdizen)
3 Mart	Sağlık Emek Meslek Birlikleri
4-5 Mart	UTEAK Toplantısı (İ.Sayek, G.Erişgen)
5 Mart	Sağlık Örgütlerinin Çağrısı ile Gerçekleştirilecek 13-14 Mart Grev Etkinliği Nedeniyle Basın Açıklaması (H.Demirdizen, R.Tükel)
6 Mart	Hatay Tabip Odası "Afiliasyon" Paneli (R.Tükel)
6-16 Mart	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu "Dünya Kadın Yürüyüşü" (B.Başaran)
6 Mart	TMRT-Der Basın Açıklaması (Ö.Şener)
6 Mart	Gezi Duruşması (İstanbul, H.Demirdizen)
6 Mart	İzmir (Şakran) Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumu Ziyareti
7 Mart	Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kol Toplantısı (R.Tükel)
7 Mart	TTB HUV Danışma Kurulu Toplantısı (B.İlhan, Ö.Şener)
7 Mart	TTB-TÖK GYK (İzmir)
7 Mart	MSG Yayın Kurulu (N.Etiler)
7 Mart	Türk Eczacıları Birliği Kamu Eczacıları Kongresi "Kamu Sağlık Çalışanlarının Örgütlenmesi Paneli (B.İlhan)

8 Mart	Kadınların Mücaedele ve Dayanışma Günü (D.Erdoğdu, H.Arpat, F.Ü.İncekara, N.Etiler)
9 Mart	TTB STED Fotoğraf Yarışması Ödül Töreni (ÇSM, Ö.Şener, D.Erdoğdu)
9 Mart	Halkevleri 13 Mart İş Bırakma Destek Basın Açıklaması (Ö.Şener)
9 Mart	Batman Tabip Odası "14 Mart Haftasına Girerken Türkiye Sağlık ve Hekimlik Ortamında Yaşananlar" Paneli (B.İlhan, F.Ü.İncekara, İ.Bulca)
9 Mart	Kocaeli Tabip Odası Tıp Haftası Etkinlikleri "Özlük Hakları Paneli" (N.Etiler)
10 Mart	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
10 Mart	Denizli Tabip Odası "Türkiye'de Sağlığın Durumu ve Tabip Odaları" Paneli (B.İlhan)
11 Mart	HDP, CHP, MHP Temsilcileri , sağlık emek ve meslek örgütleri ortak "13-14 Mart Süreci" ile ilgili Bilgilendirme Basın Açıklaması.(B.İlhan, Ö.Şener, D.Erdoğdu, F.Ü.İncekara)
11 Mart	Greenpeace temsilcisi ve HASUDER Yönetim Kurulu ile ÇED Süreci ile ilgili görüşme (Ö.Şener)
11 Mart	Greenpeace temsilcisi ve HASUDER Yönetim Kurulu ile TC Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Prof. Dr. İrfan Şencan ile ÇED Süreci hakkında görüşme (Ö.Şener)
12 Mart	Eskişehir Tabip Odası Tıp Haftası Etkinlikleri "Türkiye'de Kadın Olmak" Paneli" (N.Etiler)
12 Mart	Samsun Çağdaş Hekim Gurubu "Türkiye'de Sağlığı Durumu" Paneli (Samsun, B.İlhan)
12 Mart	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu ve Uzmanlık Dernekleri "Gına Geldi Senaryo" toplantısı (P.Yargıç)
12 Mart	KESK, DİSK, TMMOB, TTB "İş Sağlığı ve Güvenliği Toplantısı" (İstanbul, H.Demirdizen)
13 Mart	G(ö)REV Etkinliği
13 Mart	Sağlık Hakkı Dersi (N.Etiler)
13 Mart	Adana Tabip Odası "Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Afiliasyon ve Tıp Eğitimi Paneli" (R.Tükel, İ.Bulca)
14 Mart	Mülkiyeliler Birliği'nde sağlık, emek, meslek örgütleri ve Basın ile 14 Mart Tıp Bayramı ve Süreç hakkında Kahvaltılı Basın Toplantısı (Ö.Şener, B.İlhan; D.Erdoğdu)
14 Mart	Ankara Tabip Odası "Sağlık Alanında Çalışan Kadınlar Sorunları Konuşuyor, Çözümler Öneriyor "Paneli (D.Erdoğdu)
16 Mart	Petrol Ofisi ile Görüşme (H.Giritlioğlu)
17 Mart	Isparta Tabip Odası" Tıp Eğitimi Paneli" (G.Erişgen)
18 Mart	TİHV Destek Basın Açıklaması (B.İlhan)
18 Mart	TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu "Yabancı İstihdamı Ka-

	nun Tasarısı" Toplantısı (Av. M.Güler, Dr. Ö.Şener)
19 Mart	Öğretim Üyeleri Platformu ve CHP Milletvekili Prof. Dr. Aytuğ Atıcı "Prof. Dr. Raşit Tükel'in Rektör Atanması" İle İlgili Ortak Basın Açıklaması (Ö.Şener)
19 Mart	İzmir Halk Sağlığı Müdürlüğü Ruh Sağlığı Şube Müdürü Dr. Gülgün Çakmur ile İzmir Şakran Çocuk Cezaevi Ziyareti hakkında Görüşme (F.A.Tanık)
19 Mart	Dr. Ata Soyer Anma Etkinlikleri (B.İlhan, D.Erdoğdu, F.Ü.İncekara)
19 Mart	İSTASED Başkanı İle Görüşme (B.İlhan, F.Ü.İncekara)
19 Mart	TC Kalkınma Bakanlığı "Türkiye Sağlık Sektörü Kalite Değerlendirme-OECD" Toplantısı (Ö.Şener, Av. M.Güler, Av. Ö.Erbaş)
20 Mart	Diyarbakır Tabip Odası Barış, Dostluk Ödül Töreni (D.Erdoğdu, Ş.Gökalp)
20 Mart	TC Orman ve Su İşleri Bakanlığı "Hayvan Deneyleri Merkezi Etik Kurulu (G.Erişgen)
20 Mart	Türk Dişhekimleri Birliği Ağız-Diş Sağlığı Genel Sağlık İlişkisi ve Diş Hekiminin Rolü Toplantısı" (İstanbul, H.Demirdizen)
20 Mart	İspanyol El Mundo Gazetesi ve Hispan TV Muhabiri Lluis Miquel Hurtado ile Sağlık Sistemi Hakkında Görüşme (İstanbul, H.Demirdizen)
20 Mart	İstanbul Süreyyapaşa Hastanesi'nde, sağlık çalışanlarına yönelik olarak artan şiddet olayları ile ilgili yapılan basın açıklaması (H.Demirdizen)
21 Mart	Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu-2014 (B.İlhan)
21 Mart	"Dr. Ata Soyer Anısına, Sağlığın Siyaseti: Birikimimiz, Güncelimiz, Geleceğimiz" Sempozyumu (TTB, SES, Ata Soyer Derneği, İstanbul, N.Etiler, H.Demirdizen)
21 Mart	Divriği Kültür Derneiği Eğitime Katkı Gecesi Yemeği (H.Arpat)
22 Mart	SÇS Yürütme ve Kongre Toplantısı (İ.Bulca)
22 Mart	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu (H.Demirdizen)
22 Mart	TTB Halk Sağlığı Kolu Yuvarlak Masa Toplantısı (N.Etiler, B.İlhan, Av.Z.Özçelik)
24-25 Mart	WMA İşbirliği İle İngiliz Tabipler Birliği "Sağlığın Sosyal Belirleyicilerinde Tıp Birliklerinin Rolü Sempozyumu (Londra, K.Pala)
24 Mart	TC ÇSGB Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı "2015 Yılı Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu Toplantısı" (H.Ogan, Av.M.Güler)
24 Mart	KESK, DİSK, TMMOB, TTB "1 Mayıs Duruşması" (R.Tükel, H.Demirdizen)
25 Mart	TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu "Ailenin Dinamik Nüfus Yapısının Korunması Amacıyla Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kanun Tasarısı (D.Erdoğdu)
25 Mart	AÜTF İntörn Toplantısı (Av.V.Ersoy, E.Bilaloğlu)
26 Mart	Haber Manşet Gazetesi ve Adalet Zamanı Dergisi "2015 Zirvedekiler" Ödül Töreni Etkinliği (H.Demirdizen)
28 Mart	TTB-UDEK-UYEK Çalıştayı (B.İlhan, Ö.Şener, R.Tükel)
28 Mart	Sosyal Politikalar Cinsiyet Kimliği ve Cinsel Yönelim Çalışmaları Derneği "Sağlık-

	ta LGBTİ'leri Hesaba Katmak: Neden ve Nasıl? Yuvarlak Masa Toplantısı (İstanbul, F.Ak)
29 Mart	Antalya Tabip Odası Hekim Meclisi Toplantısı (F.Sürenkök)
30 Mart	TC Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı " Ulusal AIDS Komisyonu Değerlendirme Toplantısı (S.Ünal)
31 Mart	TTB, TMMOB; DİSK, KESK "1 Mayıs Kutlama Hazırlıkları" Duyurusu Basın Açıklaması (H.Demirdizen)
1 Nisan	İzmir Kuzey Kamu Hastaneleri Birliği Tıbbi Hizmetler Başkanı Dr. Mehmet Özkan İle Görüşme (F.Sürenkök, Z.Gül, H.Ulaş)
2 Nisan	CHP 1.Bölge Adayı Ayşe Özer ile görüşme (Ö.Şener)
2 Nisan	Güvenlik Stratejileri Araştırma Merkezi Yönetim Kurulu ile "Sinsi Terör Uyuşturucu" Paneli ile ilgili görüşme (B.İlhan)
3 Nisan	DİSK, KESK, TTB, TMMOB "İşçi Cinayetleri" Toplantısı (H.Demirdizen, B.Aslanhan, S.Atalay)
3 Nisan	Başbakanlık Teftiş Kurulu Başkanlığı İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği İle İlgili Sunum (H.Demirdizen, B.Aslanhan, A.Müezzinoğlu, Av.M.Güler)
3 Nisan	Avrupa Komisyonu ve Avrupa Birliği Türkiye Delegasyonu Dr. Lothar Lissner, Seçkin Hekimoğlu ile "Türkiye'deki İş sağlığı ve Güvenliği Politikaları" İle İlgili Görüşme (H.Demirdizen, B.İlhan, B.Aslanhan, Av.M.Güler)
3 Nisan	Türk Toraks Derneği 18. Yıllık Kongresi "Vurun Doktora" Paneli (Ö.Şener)
4 Nisan	TTB Şiddete Sıfır Tolerans Çalışma Grubu Yürütme Kurulu Toplantısı
4 Nisan	Denetleme Kurulu Toplantısı (F.Ü.İncekara)
4 Nisan	TTB TÖK "İşçi Sağlığı Sempozyumu" (R.Tükel)
6 Nisan	TTB Kredilendirme Kurulu Toplantısı
6 Nisan	Kars-Ardahan-Iğdır Federasyonu Ayhan Acay ile görüşme (B.İlhan)
6 Nisan	Gazi Üniv.Tıp Fakültesi Gastroenteroloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Dr. Mehmet Arhan ile HUV ile ilgili Görüşme (B.İlhan, R.Kaya)
7 Nisan	Sağlık Meslek Birlikleri (B.İlhan)
8 Nisan	TC Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı "İlaç Sanayi Teknik Komite (İLAÇTEK) Toplantısı (E.Yarış)
8 Nisan	TMMOB; TTB, KESK; DİSK ve Diğer Sivil Toplum Kuruluşları ile "İş Cinayetleri Platformu" Toplantısı (B.İlhan)
8 Nisan	AÜTF Deontonoji Dersi 3. Sınıf Öğrencilerine TTB, TÖK ve Kadın Hekimlik Kolu Faaliyetleri Tanımıtımı Dersi (D.Erdoğdu)
9-11 Nisan	1.Uluslararası Çukurova Kadın Çalışmaları Kongresi (Adana, D.Erdoğdu, N.Etiler)
10-12 Nisan	Yüksek Onur Kurulu (YOK)
10 Nisan	HADMEK Anadolu ve Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Deney Hayvanları Araş-

	tırma Merkezi Ziyareti (G.Erişgen)
10 Nisan	Halkevleri ile Görüşme (B.İlhan)
11 Nisan	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı (İzmir)
11 Nisan	Sağlık Emek Meslek Birlikleri "Atanamayan Sağlık Çalışanları" ile İlgili Ortak Basın Açıklaması (B.İlhan)
13 Nisan	Soma Duruşması (F.Sürenkök, Av.M.Güler)
13 Nisan	HUV Danışma Kurulu Toplantısı (O.Odabaşı, R.Kaya)
14 Nisan	Yatırım Danışma Şirketi ile Odak Raporları ile İlgili Görüşme (Ö.Şener)
14 Nisan	Taksim Dayanışması Davası (H.Demirdizen)
14 Nisan	Bilgi Füzyon Topluluğu "Tıp Mesleklerinde Sınır İhalleleri" Çalıştayı (H.Giritlioğlu)
14 Nisan	AB Türkiye Delegasyonu'ndan Dr. Figen Tunçkanat Zeynep Aydemir Koyuncu ile Türkiye'de sağlık ortamının genel durumu, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının çalışma koşulları ve örgütlenme olanakları, işçi sağlığı ve halk sağlığını ilgilendiren konu başlıkları hakkında görüşme. (B.İlhan, Ö.Şener)
15-19 Nisan	WMA Genel Konsey Toplantısı (B.İlhan, M.Civaner)
16-18 Nisan	TMMOB Makina Mühendisleri Odası Adana Şubesi "VIII. Ulusal İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Kongresi(H.Demirdizen, İ.Bulca)
16 Nisan	Avrupa Birliği Türkiye Delegasyonu "2015 İlerleme Raporu" Hazırlığı Toplantısı (Ö.Şener)
17-19 Nisan	TTB Aile Hekimliği Kolu "Aile Hekimleri Buluşması" (Antalya, F.Ü.İncekara, İ.Bulca)
17 Nisan	Nükleer Karşıtı Platform "Nükleer Santrallere Karşı" Basın Açıklaması (H.Demirdizen)
17 Nisan	Dr. Ersin Arslan Anma (Gaziantep, Ö.Şener)
17 Nisan	Okmeydanı Eğitim Araştırma Hastanesi Dr. Ersin Arslan Anması (R.Tükel)
17 Nisan	GOP Taksim EAH'de Acil Tip Kliniğinde yasanan sorunlar nedeniyle hastane yöneticisiyle görüşme (R.Tükel)
17 Nisan	SES ile birlikte DEÜTF de Şiddet Sona Ersin Basın Açıklaması (F.Sürenkök)
18 Nisan	Toplum Hekim Yayın Kurulu (H.Arpat)
18 Nisan	KAOS-GL ile Toplantısı (H.Arpat,D.Erdoğdu)
18 Nisan	Eskişehir Tabip Odası Dr. Ata Soyer Salon Açılışı ve Panel (Ş.Gökalp)
20 Nisan	TMMOB, KESK, DİSK, TTB "1 Mayıs İle İlgili" İstanbul Valisi ile Görüşme (R.Tükel)
21 Nisan	HASUDER, NÜSHED, TTB "Akkuyu Nükleer Güç Santrali" ile ilgili Ortak Basın Açıklaması (Ö.Şener)
21 Nisan	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)

21 Nisan	TMMOB, KESK, DİSK, TTB "1 Mayıs İle İlgili" CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu ile görüşme (Ö.Şener)
21 Nisan	HÜTF Halk Sağlığı AD. "Büyüyen Bir Halk Sağlığı Sorunu: Çocuk Güvenliği" (D.Erdoğdu)
21 Nisan	İTO YK üyeleriyle ile birlikte Türkiye İnsan Haklari Vakfi Türkiye Temsilciliği'ne gördükleri baskı nedeniyle dayanışma ziyareti (R.Tükel, H.Demirdizen)
21 Nisan	İstanbul Tıp Fakültesi Hastanesi önünde Dr. Coşkun Canıvar ile İlgili Basın Açıklaması (R.Tükel, H.Demirdizen)
22 Nisan	AÜTF İntörn Toplantısı (E.Bilaloğlu, V.Ersoy)
22 Nisan	İşçi Filmleri Festivali Mesut Demir İle Görüşme (Ö.Şener)
24 Nisan	Soma Duruşması (Av.Ö.Erbaş)
24-25 Nisan	Çanakkale Tabip Odası veTTB "Hekimler Savaşa Karşı Barışı Savunuyor" Paneli (B.İlhan, Ö.Şener, H.Demirdizen, F.Sürenkök)
25-26 Nisan	SES TİS Kurultayı (H.Arpat)
28 Nisan	Aile Hekimliği Yeni Ödeme Sözleşme Yönetmeliği Toplantısı (B.İlhan, F.Ü.İncekara, D.Erdoğdu)
29 Nisan	Türk DişhekimleriBirliği "Hizmetler Projesi Envanter Çalışma Toplantısı (.A.Ilıman, Av.M.Güler)
29 Nisan	UDEK Yürütme Kurulu
29 Nisan	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "1 Mayıs 1977 ve 1 Mayıs 1996'da Katledilenler "Etkinliği (R.Tükel, H.Demirdizen)
29 Nisan	Gezi Parkı Duruşması (H.Demirdizen)
1 Mayıs	1 Mayıs Etkinlikleri
2 Mayıs	KESK, DİSK, TMMOB; TTB "1 Mayıs Yasaklanamaz, Yasaklayamayacaklar"! Ortak Basın Açıklaması (R.Tükel, H.Demirdizen)
3 Mayıs	SÇS Çalışma Grubu "Sağlık Çalışanlarında İş Kazası ve Meslek Hastalıklarına Yaklaşım Çalıştayı (İstanbul, R.Tükel)
4 Mayıs	HÜTF İntörn Toplantısı (Av.V.Ersoy)
4 Mayıs	KESK; DİSK, TMMOB, TTB "1Mayıs'ta İstanbul'da Yaşanan Gözaltı ve Yaşanan Hak İhlalleri" Ortak Basın Açıklaması (H.Demirdizen)
5 Mayıs	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "Yüreğimiz Soma'da" Öfkemiz Sokakta!" Kaza Değil, Kader Değil, Fıtrat Değil, Katliam!, Unutmayacağız, Affetmeyeceğiz" Ortak Basın Açıklaması (B.İlhan)
6 Mayıs	Ankara Çocuk Cezaevleri Kapatilsin Girisimi "Çocukları Değil, Cezaevlerini Kapatın" Ortak Basın Açıklaması (D.Erdoğdu)
6 Mayıs	UYEK Yürütme Kurulu
6 Mayıs	Sağlık Meslek Birlikleri
7 Mayıs	Avrupa Birliği Hizmetler Projesi Başak Çeliktenli ile Görüşme (B.İlhan,

	Av.Z.Özçelik, Av.M.Güler, D.Aslan)
7 Mayıs	TTB, TMMOB, DİSK, KESK " İş Cinayetlerine, Taşeron Köleliğe, Sefalet Ücretine Karşı" Ortak Basın Açıklaması (H.Demirdizen)
8 Mayıs	Türk Dişhekimleri Birliği Genel Kurulu (Ö.Şener)
8 Mayıs	Gıda Sempozyumu (H.Demirdizen)
9-14 Mayıs	Filistin-İsrail Ziyareti (H.Demirdizen, Ö.Şener)
9-10 Mayıs	European Junior Doctors Genel Kurulu (P.Yargıç, A.Gökgöz)
9-10 Mayıs	Türkiye Temiz Enerji ve Çevre Platformu "Türkiye'nin Çevre Sorunları ve Kirli Teknoloji Forumu" (A.O. Karababa)
9 Mayıs	TMMOB "İş Güvenliği Uzmanları Kurultayı" (B.İlhan)
9 Mayıs	MSG Yayın Kurulu
11-13 Mayıs	Alman Tabipler Birliği Genel Kurulu (B.İlhan)
11 Mayıs	Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu Yönetim Kurulu ile 20-22 Mayıs G(ö)REV etkinliği ile ilgili görüşme (F.Ü.İncekara)
11 Mayıs	Sağlık,Emek ve Meslek Birlikleri 20-21-22 Mayıs G(ö)REV Etkinliği Ortak Basın Açıklaması (F.Ü.İncekara)
12 Mayıs	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
12 Mayıs	Dr. Aytaç Gököz Anma Etkinlikleri (D.Erdoğdu)
13 Mayıs	Soma Faciası Yıldönümü (R.Tükel, N. Etiler, F.Sürenkök)
13 Mayıs	AÜTF İntörn Toplantısı (V.Ersoy, E.Bilaloğlu)
15 Mayıs	Düzce Tıp Fakültesi "Modern Hipokrat Çağımı z Hastalıkları ve Günüzde Hekimlik" Kongresi (B.İlhan)
15 Mayıs	Aydın Tabip Odası Dr. Bilgin Çiftçi'nin SB Yüksek Disiplin Kurulu'nun Memuriyetten Atılma Talebi İle İlgili Basın Açıklaması ve Hukuki Destek (F.Ü.İncekara, M.Güler)
16 Mayıs	TTB Asistan Hekim Şenliği (R.Tükel, H.Arpat)
16 Mayıs	Soma Mitingi (B.İlhan, H.Demirdizen, F.Sürenkök)
16 Mayıs	19. PHK Kongresi (İstanbul, H.Demirdizen, İ.Bulca, F.Ü.İncekara, B.İlhan, Ö.Şener, N.Etiler, Ş.Gökalp)
18 Mayıs	CHP Ankara Adayları ile Görüşme (B.İlhan)
19 Mayıs	GPE 5. Genel Kurulu (İTO, F.Ü.İncekara, H.Demirdizen, Ş.Gökalp)
20 Mayıs	TC Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı "Erken Rehabilitasyon Ulusal Eylem Planı Çalıştayı" (K.İ.Karadavut)
20 Mayıs	HEAL, TTB "Türkiye'de Termik Santraller Bizi Nasıl Hasta Ediyor" Ortak Basın Açıklaması (B.İlhan)
20 Mayıs	20-21-22 Mayıs 2015 Birinci Basamak ASM ve TSM G(ö)REV Etkinliği (B.İlhan, Ö.Şener, F.Ü.İncekara)

20 Mayıs	CHP Ankara Adayları İle Görüşme (B.İlhan)
21 Mayıs	KESK, DİSK, TMMOB, TTB "Mersin ve Adana'da Gerçekleştirilen HDP'ye Yapılan Saldırılar" Hakkında Ortak Basın Açıklaması (Ö.Şener)
21 Mayıs	20-21-22 Mayıs 2015 Birinci Basamak ASM ve TSM G(ö)REV Etkinliği (D.Erdoğdu)
21 Mayıs	ATO ve SES "Yalanlar ve Gerçekler" Forumu (D.Erdoğdu)
21 Mayıs	Türk Oftalmoloji Derneği "Hekime Yönelik Şiddet" Toplantısı (B.İlhan, Av.M.Güler)
21 Mayıs	KESK Şubeler Platformu "Metal İşçileri Grevi" Destek Basın Açıklaması (D.Erdoğdu)
22-23 Mayıs	CPME Genel Kurulu (Ö.Aktan)
23 Mayıs	SES Ordu Şubesi "2015 Seçimlerine Doğru Türkiye'nin Sağlık Sorunları" toplantısı (B.İlhan)
23-24 Mayıs	ODSH Kursu (Van, Ş.Gökalp)
23 Mayıs	Kişisel Sağlık Verileri Çalışma Grubu Kongre Hazırlık Toplantısı (İTO)
24 Mayıs	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
25 Mayıs	Gümrük ve Ticaret Bakanlığı "Tüketici Konseyi" (H.Giritlioğlu)
25 Mayıs	Halkevleri 8. Yaz Okulu İle İlgili Görüşme (B.İlhan)
28 Mayıs	ILO "İş Kazaları ve Meslek Hastalıklarının Kayıt ve Bildirimi Çalıştayı (A.Müezzinoğlu)
29 Mayıs	Aliağa Şakran Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumu İnceleme Raporu Açıklanıyor Basın Açıklaması (B.İlhan, D.Erdoğdu)
30 Mayıs	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu "Üreme Sağlığı Sempozyumu" (D:Erdoğdu, F.Ünal İncekara)
30 Mayıs	Samsun'da Öldürülen Dr. Kemil Furtun Cenaze Töreni (B.İlhan, Ö.Şener, H.Arpat, İ.Bulca, H.Demirdizen)
1 Haziran	Samsun'da Öldürülen Dr. Kemil Furtun G(ö)REV Etkinliği

VIII. GENELGELER

TARİH	AÇIKLAMA
9 Haziran	Sağlık, Emek ve Meslek Örgütleri ile Ortak 13 Haziran Taşeron Yasası Eylem ve Etkinliği Duyurusu Hk.
12 Haziran	Sağlık, Emek ve Meslek Örgütleri ile Ortak 13 Haziran Taşeron Yasası Eylem ve Etkinliği Basın Açıklaması Hk.
26 Haziran	1 Temmuz 2014 ASM ve TSM Nöbet Eylemi Hk.
26 Haziran	1 Temmuz 2014 ASM ve TSM Nöbet Etkinliği Çağrı Hk.
30 Haziran	1 Temmuz 2014 ASM ve TSM Nöbet Etkinliği Basın Açıklaması Metni Gönderimi Hk.
04 Temmuz	TTB 64. Büyük Kongre Kararları Hk.
04 Temmuz	Görev bölüşümü Hk.
07 Temmuz	Hipokrat yemini Hk.
10 Temmuz	Hükümet ve Memur-Sen Arasında İmzalan Toplu Sözleşme Eylemi Hk.
14 Temmuz	Hükümet ve Memur-Sen Arasında İmzalan Toplu Sözleşme Eylemi İle İlgili Basın Açıklaması Gönderimi Hk.
21 Temmuz	Türkiye Gazeteciler Cemiyeti Sedat Simavi Ödülleri Duyurusu Hk.
21 Temmuz	2014-2016 TTB ve Tabip Odaları Yönetici Rehberi Hk.
23 Temmuz	Sağlık, Emek ve Meslek Örgütleri ile Ortak "Filistin'li Sağlık Çalışanlarına Destek" Eylemi Duyurusu Hk.
24 Temmuz	Sağlık, Emek ve Meslek Örgütleri ile Ortak "Filistin'li Sağlık Çalışanlarına Destek" Basın Açıklaması Metni Gönderimi Hk.
14 Ağustos	Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Top.
15 Ağustos	Pratisyen Hekimlik Kol Top.
21 Ağustos	TTB ODSH Kolu Gönüllü Hekim İletişim Formu Hk.
22 Ağustos	KESK, DİSK, TMMOB, TTB Kadın Kolları "Ortadoğu'da Savaşı ve Kadı Kırımını Durduralım!" Basın Açıklaması Eylem ve Etkinlikleri Hk.
27 Ağustos	1 Eylül Dünya Barış Günü Etkinlikleri Hk.
01 Eylül	Sağlık Çalışanlarında İş Kazaları ve Meslek Hastalıklarına Yaklaşım Sempozyumu Duyurusu Hk.
01 Eylül	21 Eylül Aile Hekimliği Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
05 Eylül	Ankara Tabip Odası Duruşması Çağrısı Hk.
10 Eylül	TTB Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı Hk.

12 Eylül	Tabip Odası Başkanları Toplantı Çağrısı Hk.
12 Eylül	Odaların Aktif Komisyonları Hk.
12 Eylül	Kimlik Formları Düzenleme Hk.
16 Eylül	10 yıl, 5 yıl ve 3 yıldan daha fazla aidat borcu olan hekimlerin sayısı Hk.
17 Eylül	Asistan Hekim ve Genç Uzman Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
22 Eylül	Tütün Kontrolü Hk.
23 Eylül	PHK Kongre Düzenleme Konu Önerisi Hk.
23 Eylül	KESK Eğitim-Sen Eylemi Hk.
25 Eylül	19. TTB Halk Sağlığı Ata Soyer Güz Okulu Duyurusu Hk.
26 Eylül	65. Olağanüstü Büyük Kongre Karar Önerileri Hk.
29 Eylül	TTB Başkanlar Toplantısı Hk.
29 Eylül	TÜBA-GEBİP ve TÜBA-TEÇEP Ödülü Başvuruları Hk.
29 Eylül	TTB HUV Hk.
30 Eylül	TTB, TMMOB, KESK, DİSK " AKP Hükümetinin IŞİD'e Destek Tezkeresi'ne Hayır" Basın Açıklaması Hk.
1 Ekim	TTB 65. Olağanüstü Büyük Kongresi Duyurus Hk.
2 Ekim	Hatay Tabip Odası Organları hakkında, Sağlık Bakanlığı tarafından Açılan Görevden Alma Davasının Ön İnceleme Duruşması Hk.
8 Ekim	Kobane Eyleminde Yararlananların Sayıları Hk.
10 Ekim	GYK Duyurusu Hk.
14 Ekim	GYK Toplantısı İptali Hk.
20 Ekim	TTB TÖK Genel Yürütme Kurulu Toplantısı Duyurusu Hk.
21 Ekim	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu Toplanıtısı Duyurusu Hk.
22 Ekim	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Toplantısı Duyurusu Hk.
27 Ekim	HUV Toplantısı Bilgilendirme Hk.
27 Ekim	65. Olağanüstü Büyük Kongre Karar Önerileri Gönderimi Hk.
3 Kasım	DİSK Emekli-Sen Eylemi Hk.
3 Kasım	HUV Toplantısı Bilgilendirme ve Katsayı Hk.
3 Kasım	SÇS Toplantısı Çağrısı Hk.
4 Kasım	TTB ODSH Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
4 Kasım	TTB Halk Sağlığı Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
5 Kasım	TTB Özel Hekimlik Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
10 Kasım	Şanlıurfa Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Hacı Yusuf Eryazğan'a Destek Basın Açıklaması Çağrısı Hk.

11 Kasım	Eğitim Araştırma Hastanelerindeki Hekimler Olarak Sorunlarımıza Çözüm İstiyoruz İmza Kampanyası Hk.
12 Kasım	65. Olağanüstü Büyük Kongre Kararları Gönderimi Hk.
14 Kasım	Türk Eğitim Vakfı Yurtdışı Tıp Bursları Hk.
14 Kasım	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
17 Kasım	25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Mücadele ve Uluslararası Dayanışma Günü Etkinlik Takvimi Hk.
19 Kasım	Kamu Hastane Birlikleri Yöneticileri Karne Değerlendirme İmza Kampanyası Hk.
19 Kasım	2015 Yılında Uygulanacak Kayıt Ücreti, Aidat, Para Cezası ve Belge Ücretleri Hk.
25 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu Eylem ve Basın Açıklaması Çağrısı Hk.
1 Aralık	Ata Soyer Sağlık ve Politika Sempozyumları-2 "Savaşlar, Kapitalizm ve Sağlık" Çağrısı Hk.
4 Aralık	TTB İnsan Hakları Kolu Toplantı Çağrısı Hk.
5 Aralık	12-13 Aralık 2014 Aile Hekimleri G(ö)REV ve Basın Açıklaması Eylemi Hk.
5 Aralık	KESK, DİSK "Halk İçin Bütçe Demokratik Türkiye! Saraylar Değil Ekmeğimiz Büyüsün" Hk.
8 Aralık	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı Daveti Hk.
10 Aralık	5 Aralık 2014 HUV Toplantısı Kararları Hk.
11 Aralık	12-13 Aralık 2014 Aile Hekimleri G(ö)REV ve Basın Açıklaması Eylemi Programı Hk.
19 Aralık	TTB PHK Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
19 Aralık	Katsayılar Hk.
24 Aralık	Yıpranıyoruz Hakkımızı İstiyoruz! Broşür Gönderimi Hk.
25 Aralık	GYK Çağrısı Hk.
25 Aralık	TÜSEB Raporu Gönderimi Hk.
25 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Eylem ve Etkinlikleri Materyal Gönderimi Hk.
29 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Eylem ve Etkinlikleri Materyal Gönderimi Hk.
29 Aralık	2015 Yılı İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri Hk.
30 Aralık	TTB HUV Bilgilendirme Hk.
19 Aralık	TTB PHK Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
19 Aralık	Katsayılar Hk.
24 Aralık	Yıpranıyoruz Hakkımızı İstiyoruz! Broşür Gönderimi Hk.
25 Aralık	GYK Çağrısı Hk.
25 Aralık	TÜSEB Raporu Gönderimi Hk.
25 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Eylem ve Etkinlikleri Materyal Gönderimi Hk.

29 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Eylem ve Etkinlikleri Materyal Gönderimi Hk.
29 Aralık	2015 Yılı İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri Hk.
30 Aralık	TTB HUV Bilgilendirme Hk.
5 Ocak	Eğitim ve Araştırma Hastaneleri İmza Kampanyası Hk.
6 Ocak	TTB Asistan Hekim ve Genç Uzman Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
6 Ocak	TTB Aile Hekimliği Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
8 Ocak	TTB PHK Kol Toplantısı Erteleme Hk.
12 Ocak	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
13 Ocak	Bilgi Edinme Başvuruları Hk.
13 Ocak	Üye Listeleri Gönderimi Hk.
13 Ocak	ATO Duruşması Hk.
15 Ocak	Acil Klinik Ortamında Sağlık Çalışanları Mesleki Risk Değerlendirme Anketi Hk.
19 Ocak	DİSK Emekli-Sen Eylemi Hk.
20 Ocak	TTB Platinum Kredi Kartı Hk.
23 Ocak	Genel Seçimlerde Aday Olacak Yöneticilerimiz Hk.
2 Şubat	14 Mart Etkinlikleri Hk.
3 Şubat	SES'in 11 Şubat 2015 İş Bırakma Eylemi Hk.
3 Şubat	TTB PHK Kol Toplantısı Kararları Hk.
6 Şubat	28 Şubat 2015'de Hatay'da Yapılacak Olan TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
9 Şubat	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
17 Şubat	Yabancı İstihdamı Kanun Tasarısı Hk.
25 Şubat	25 Nisan 2015 Hekimler Savaşa Karşı Barışı Savunuyor Etkinliği Hk.
26 Şubat	Tabip Odası Üyelerine Sağlanan İndirim ve Katkılar Hk.
26 Şubat	HASUDER Türkiye Sağlık Raporu 2014 Hk.
26 Şubat	e-Nabız Hk.
26 Şubat	Asistan Hekim ve Genç Uzman Kol Toplantısı Hk.
26 Şubat	Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği Veri Talebi Hk.
27 Şubat	Sağlık Bakanlığı Görüşmeleri Hk.
27 Şubat	19. PHK Kongresi Hk.
27 Şubat	Kamu Hastane Birliği Yöneticileri Veri Talebi Hk.
2 Mart	İş Cinayetlerine Karşı Mücadele Günü Basın Açıklaması Hk.
4 Mart	TTB Aile Hekimliği Kolu "Aile Hekimleri Buluşması" Toplantısı Duyurusu Hk.

4 Mart	TTB TÖK GYK Toplantısı Duyurusu Hk.
5 Mart	Aile Hekimleri Cumartesi Nöbetleri ile ilgili Karar Gönderimi Hk.
5 Mart	13 Mart G(ö)REV etkinliği Radyo Spotu Duyurusu Hk.
6 Mart	8 Mart Kadınların Mücaedele ve Dayanışma Günü Programı Gönderimi Hk.
9 Mart	TTB, TMMO; DİSK, KESK, "Kozlu'dan Soma'ya İş Cinayetlerini Durduralım" İmza Kampanyası Hk.
10 Mart	TTB Tabela Yönetmeliği Hk.
10 Mart	4924 Sayılı Yasa Kapsamında Sözleşmeli Çalışma Hk.
10 Mart	19. PHK Kongresi Destek Hk.
12 Mart	13 Mart G(ö)REV Etkinliği Basın Açıklaması Metni Gönderimi Hk.
16 Mart	Dr. Ersin Arslan "Dostça Bir Sağlık Ortamı" Kısa Film İçin Öykü Yarışması Duyurusu ve Afiş Gönderimi Hk.
18 Mart	Ata Soyer'le Buluşma Etkinliği Duyurusu Hk.
23 Mart	TTB Emekli Hekimler Kolu Toplantı Çağrısı Hk.
23 Mart	19. PHK Kongresi Duyuru Gönderimi Hk.
25 Mart	13 Mart G(ö)REV Etkinliği Katılım Durumu ve Teşekkür Hk.
27 Mart	SÇS Çalışma Grubu "Sağlık Çalışanlarında İş Kazası ve Meslek Hastalıklarına Yaklaşım Çalıştayı Duyurusu Hk.
1 Nisan	TTB TÖK "İşçi Sağlığı Sempozyumu" Duyurusu Hk.
2 Nisan	Elektrik Kesintisi Veri Hk.
7 Nisan	Dr. Ersin Arslan Anma Hk.
15 Nisan	Dr. Ersin Arslan Anma Basın Açıklaması Taslağı Gönderimi Hk.
16 Nisan	Sağlık Çalışanları; Çalışma Koşulları ve Mesleki Risk Değerlendirme Anketi Hk.
16 Nisan	Meslek Hastalıkları Hk.
17 Nisan	Arş.Gör.Dr. Coşkun Canıvar Kademe Durdurma Cezası ile ilgili Program Hk.
21 Nisan	2-3 Mayıs TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı Duyurusu Hk.
22 Nisan	Aile Hekimliği Nöbet Eylem ve Etkinlik Hk.
27 Nisan	Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü Duyurusu Hk.
29 Nisan	Kişisel Sağlık Verileri Çalışma Grubu Kongre Hazırlık Toplantısı Duyurusu Hk.
29 Nisan	Demokratik ve Güvenli Seçim Girişimi Duyurusu Hk.
29 Nisan	2014 Yılı Bilançoları Hk.
30 Nisan	TTB-TÖK 9.Bahar Okulu Hk.
5 Mayıs	28 Nisan 2015 Aile Hekimliği Alanındaki Ödeme ve Uygulama Yönetmeliği Toplantısı Kararları ve 20-21-22 Mayıs 2015 Eylem Süreci Hk.

5 Mayıs	66. Büyük Kongre Karar Önerileri Hk.
6 Mayıs	13 Mayıs Soma Birinci Yıldönümü Anma Etkinliği ve 16 Mayıs Mitingi Hk.
6 Mayıs	16 Mayıs Soma Mitingi Videosu Hk.
12 Mayıs	KESK, DİSK, TMMOB, TTB "13 Mayıs Soma Faciası Yıldönümü" Ortak Basın Açıklaması Hk.
12 Mayıs	Asistan Hekim Büyük Buluşması Hk.
12 Mayıs	14 Mayıs 2015 Birinci Basamak Sağlık Çalışanları 20-21-22 Mayıs Tarihlerinde İş Üretmeyecek Basın Açıklaması Hk.
13 Mayıs	Birinci Basamak Sağlık Çalışanları 20-21-22 Mayıs Tarihlerinde İş Üretmeyecek Kamu Spotu Hk.
14 Mayıs	Soma Mitingi İzmir'den Gidiş Organizasyonu Hk.
14 Mayıs	Sağlıkta Yalanlar ve Gerçekler ve Memnun musun Gerçekten Broşürleri Gönderimi Hk.
18 Mayıs	20-21-22 Mayıs 2015 tarihlerinde yapacağımız eylemde kullanılacak basın açıklaması metni Hk.
21 Mayıs	Cezaevi Hekimlerinin Listesi Hk.
26 Mayıs	20-21-22 Mayıs 3 Günlük G(ö)REV Eylemi Raporu Hk.
28 Mayıs	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
1 Haziran	Samsun'da Silahlı Saldırıda Öldürülen Uzman Dr. Kamil Furtun Eylemi Basın Açıklaması Hk.
1 Haziran	TTB 66. Büyük Kongre Duyurusu Hk.

IX. BASIN AÇIKLAMALARI

TARİH	AÇIKLAMA
6 Haziran	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu "Herkesi Uyarıyoruz! Kadın ve Çocuklara Yönelik Cinsel Suçlara "Ağır Cezalar Getireceği" İddia Edilen Değişiklik, Birçok Suçun Cezasını Hafifletecek, Birçok Tecavüzcü ve İstismarcıyı Serbest Bırakacaktır" Hk.
9 Haziran	Lice'de İki Yurttaşımızın Öldürülmesini Kınıyoruz. Bu Topraklarda Hep Birlikte Barış İçinde Yaşamak İstiyoruz Hk.
12 Haziran	Sağlık, Emek ve Meslek Örgütleri ile Ortak 13 Haziran Taşeron Yasası Eylem ve Etkinliği Hk.
19 Haziran	ASM'ler ATM Değildir! Acilleri, ASM ve TSM'lere Taşıyanlar, Ülkenin Sağlık Birikimini Yok Ediyor Hk.
19 Haziran	Büyüklerimize Sorumuzdur: Türkiye'de İnsanlar Ölürken Geceleri Nasıl Uyuyorsunuz?
25 Haziran	Taşeron Eylemi sırasında gözaltına alınan Dev Sağlık İş üyeleri ve Dr. Arzu Çerkezoğlu Gözaltı Süreci ile ilgili Basın Açıklaması Hk.
26 Haziran	Evrensel Hekimlik Değerlerine Gerici Müdahalelerin Karşısındayız Hk.
27 Haziran	TTB 64. Büyük Kongre Davet Hk.
1 Temmuz	Hipokrat'ın Yeminine Sadık Kalarak Mesleğimize Veişimize Sahip Çıkacağız! Hk.
07 Temmuz	Görev bölüşümü Hk.
08 Temmuz	ATO – TTB TÜSEB Hk.
09 Temmuz	TÜSEB Ankara Tabip Odası – TTB Basın Açıklaması
10 Temmuz	TÜSEB İstanbul Tabip Odası Basın Açıklaması
11 Temmuz	İsrail Gazze saldırısı Hk.
17 Temmuz	Susuzluk Kapımızda. Hastalıklar ve Dertlerde… Su Kesintileri İle Birlikte Toplumu Bekelyen Tehlike ve Alınması Gereken Önlemler Hk.
20 Temmuz	Sağlık, Emek ve Meslek Örgütleri "Sağlıkılar Sesleniyor: Yaşam Hakkı En Temel Haktır, IŞİD Çetelerinin Durdurun!" Ortak Basın Açıklaması Hk.
20 Temmuz	Şanlıurfa Suruç Ziyaret ve Basın Açıklaması Duyurusu Hk.
25 Temmuz	Sağlık, Emek ve Meslek Örgütleri ile Ortak "Filistin'li Sağlık Çalışanlarına Destek" Basın Açıklaması
05 Ağustos	Dayakçı Müdür görevden alınmalıdır Hk.
08 Ağustos	Suriye'de yaşanan katliam Hk.
15 Ağustos	Kızılay Genel Müdürü'ne yapılan ziyaret (Suriye ve Irak'ta IŞİD katliamı ile ilgili

	olarak) Açıklama Hk.
22 Ağustos	KESK, DİSK, TMMOB, TTB Kadın Kolları "Ortadoğu'da Savaşı ve Kadı Kırımını Durduralım!" Basın Açıklaması Hk.
25 Ağustos	KESK, DİSK, TMMOB, TTB "Emperyalizmin ve İktidarın Savaşına Karşı, Halklar Barışın Barikatını Kuruyor" Hk.
26 Ağustos	KESK, DİSK, TMMOB, TTB Kadın Kolları "Ortadoğu'da Savaşı ve Kadı Kırımını Durduralım!" Basın Açıklaması Hk.
06 Eylül	DİSK, KESK, TMMOB ve TTB İstanbul Şişli'de Bir Şantiyede 10 İşçinin Ölümüyle Sonuçlanan İş Cinayeti İle İlgili Ortak Basın Açıklaması Hk.(İstanbul)
8 Eylül	DİSK, KESK, TMMOB ve TTB İstanbul Şişli'de Bir Şantiyede 10 İşçinin Ölümüyle Sonuçlanan İş Cinayeti İle İlgili Ortak Basın Açıklaması Hk.(Ankara)
16 Eylül	Değişen Yöneticiler Değişmeyen Davranışlar! Şinasi Şovlar ve Baskılar Gerçeği Karartıyor, Toplum Sağlığını Tehdit Ediyor Hk.
19 Eylül	Ezidi Sığınmacılar İçin Acil Çağrı Hk.
21 Eylül	Aile Hekimliği Nöbet Düzenlemeleri Hk.
22 Eylül	Batman Devlet Hastanesi Acil Serviste Yaralıyı Silahla Öldürdüler! Hk.
29 Eylül	TTB ve Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi Derneği ile Çocuk ve Ergenlere Başörtüsü Düzenlemesi Bir Özgürlük Konusu Değildir, Önemli Sakıncaları Vardır **Hk.**
30 Eylül	Hekimlik ve İnsanlık Yargılanıyor Hk.
1 Ekim	TTB, TORAKS, TÜSAD, HASUDER, Çevre İçin Hekimler Derneği "Kömürlü Termik Santralden Vazgeçin! Geç Kalmadan! Hk.
2 Ekim	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "Suriye Tezkeresine Hayır" Basın Açıklaması
10 Ekim	Güneydoğu'da Son Durum: Gönüllü Hekimler Sağlık Koşullarını Değerlendiriyor Hk.
14 Ekim	TMMOB, KESK, DİSK, TTB'li Kadınlar "IŞİD Vahşetine Dur Demek İçin Sokaktalar" Basın Açıklaması
17 Ekim	TTB-İTO "Ebola Virüsü Hastalığı Dünyayı Tehdit Ediyor" Basın Açıklaması.
23 Ekim	Kömürlü Termik Santraller Sağlığa ve Çevreye Zararlıdır Hk.
31 Ekim	Başasistanlık Sınavı'nda Neler Oluyor Hk.
1 Kasım	İnadımız İnat! Ölüm Siyasetine Karşı Yaşamı Savunacağız! Hk.
5 Kasım	TTB ve Uzmanlık Dernekleri ile Ortak Umut Tacirliği Ahlaki de, Hukuki de Değildir Basın Açıklaması Hk.
8 Kasım	Hekimler Hasta Yararını Gözetir Biçimde Mesleklerini İcra Etmeye Devam Edecekler! Hk.
12 Kasım	TTB Behçet Aysan Şiir Ödül Töreni Duyurusu Hk.
14 Kasım	TTB ve Uzmanlık Dernekleri ile Ortak Diyabeti Durdurmak İçin, Diyabete Karşı Birleşin! Basın Açıklaması Hk.
17 Kasım	Ne Geç Saatlere Kadar, Ne De Hafta Sonları Çalış(a)mayacağız! Hk.

17 Kasım	TTB, DİSK, KESK ve TMMOB'lu Kadınlar Ortak Basın Açıklaması "Hepimizin Fıtratında İnsana Yaraşır Koşullarda Çalışmak Var! Balık İstifi Dizildiğimiz Traktör Kasalarında, Minibüslerde Can Vermek Değil!" Hk.
18 Kasım	Prof. Dr. Rennan Pekünlü "Gericiliğe Teslim Olmayacağız?" Ortak Basın Açıklaması Hk.
18 Kasım	TTB-İTO Ortak Basın Açıklaması "TÜSEB Tasarısı Halkın Sağlığı İçin mi? Sağlık Piyasası İçin mi? Hk.
19 Kasım	TTB Behçet Aysan Şiir Ödül Töreni Duyurusu Hk.
20 Kasım	Türk Psikiyatri Derneği, TTB, CETAD Ortak Basın Açıklaması "Nefret Suçu Mağduru Trans Bireyleri Anma Günü" Hk.
20 Kasım	Sağlık Emek Meslek Örgütleri "2015 Yılı Sağlık Bütçesi" Ortak Eylemi ve Basın Açıklaması Hk.
26 Kasım	TTB-Trabzon Tabip Odası "Sağlıkta Sorunlar Yumağı" Ortak Basın Açıklaması Hk.
27 Kasım	TTB-İTO "Sahte Hekim Skandalı, Sağlık Sisteminin Durumunu Açığa Çıkardı" Ortak Basın Açıklaması Hk.
28 Kasım	Şiddet Önlenebilir! Programınızın Bir Parçası Değilse Eğer! Hk.
28 Kasım	Dr. Melike Erdem Ölüm Yıldönümü Basın Açıklaması ve Eylemi Hk.
29 Kasım	TTB ve TTB Aile Hekimliiği Kolu "Hafta Sonu ve Hafta İçi Esnek Çalışmaya Hayır! Hk.
2 Aralık	TMMOB ve TTB 2015 Bütçesine Karşı 13 Aralık'ta DİSK ve KESK'in Yanında Olacak Hk.
6 Aralık	Anne ve Bebek Ölümlerinden Sorumlu Kim? Hk.
8 Aralık	Sayıştay Raporları Devlet Hastanelerinin Nasıl Yönetildiğini Ortaya Koydu TTB Sayıştay Raporlarını Değerlendiriyor Hk.
10 Aralık	İnsan Hakları Günü Hk.
12 Aralık	Bir Kez Daha Hem Kendi Haklarımız, Hem de Toplumun Sağlık Hakkı İçin Ses Veriyoruz! Hk.
13 Aralık	Bir Kez Daha Hem Kendi Haklarımız, Hem de Toplumun Sağlık Hakkı İçin Ses Veriyoruz! Hk.
18 Aralık	Sağlık Meslek Birlikleri Ortak "Sağlık Meslek Örgütlerinin Sağlık Bütçesi Eleştirisi" Basın Açıklaması
19 Aralık	Fazla Çalışmaya Karşı, Dinlenme Hakkımızı Savunmak, Yitirdiğimiz Haklarımızı Kazanmak, Kazanılmış Haklarımızı Kaybetmemek İçin Direneceğiz" Hk. (B.İlhan, F.Ü.İncekara)
20 Aralık	2014 TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü Başvuruları Hk.
22 Aralık	Kadın ve LGBTİ Örgütleri Avrupa Konseyi Şiddet Sözleşmesi'nden Dışlanıyor! Hk.
24 Aralık	Sağlık Emek Meslek Örgütleri Ortak Basın Açıklaması "Fiili Hizmet Zammı Yasa

	Teklifi" (B.İlhan)
25 Aralık	TMMOB, TTB, KESK, DİSK Ortak Basın Açıklaması Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi 2014-2018 Politika Belgesi ve Eylem Planı "İş Cinayetleri ve Meslek Hastalıkları Bu Belgelerle, Düzenlemelerle Önlenemez Hk. (B.İlhan)
30 Aralık	Sağlık Emek Meslek Örgütleri "Dişhekimleri Sermayenin Kölesi Olmayacak, Sağlık Meslek Örgütleri de Dişhekimlerinin Yanında" Ortak Basın Açıklaması (B.İlhan)
19 Aralık	Fazla Çalışmaya Karşı, Dinlenme Hakkımızı Savunmak, Yitirdiğimiz Haklarımızı Kazanmak, Kazanılmış Haklarımızı Kaybetmemek İçin Direneceğiz" Hk. (B.İlhan, F.Ü.İncekara)
20 Aralık	2014 TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü Başvuruları Hk.
22 Aralık	Kadın ve LGBTİ Örgütleri Avrupa Konseyi Şiddet Sözleşmesi'nden Dışlanıyor! Hk.
24 Aralık	Sağlık Emek Meslek Örgütleri Ortak Basın Açıklaması "Fiili Hizmet Zammı Yasa Teklifi" (B.İlhan)
25 Aralık	TMMOB, TTB, KESK, DİSK Ortak Basın Açıklaması Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi 2014-2018 Politika Belgesi ve Eylem Planı "İş Cinayetleri ve Meslek Hastalıkları Bu Belgelerle, Düzenlemelerle Önlenemez Hk. (B.İlhan)
30 Aralık	Sağlık Emek Meslek Örgütleri "Dişhekimleri Sermayenin Kölesi Olmayacak, Sağlık Meslek Örgütleri de Dişhekimlerinin Yanında" Ortak Basın Açıklaması (B.İlhan)
9 Ocak	Kayseri Şehir Hastanesi'ne Dair Gerçekler Hk.
19 Ocak	TTB ve Türkiye Psikiyatri Derneği Ortak Basın Açıklaması "Hastanelere İmam Göndermek Kabul Edilemez" hk
21 Ocak	Sağlık, Emek Meslek Örgütleri Ortak Basın Açıklaması "CEO'lar Yine Sınıfta Kaldı" Hk.
27 Ocak	Kobane Ziyareti ve Değerlendirme Hk.
30 Ocak	Cizre'de Yaşanan Olaylara Dikkat Çekmek ve Çocukların Polis Tarafından Katledilmesi ile ilgili Basın Açıklaması Hk.
4 Şubat	TTB-ATO "Eğitim ve Araştırma Hastaneleri Anketi Değerlendirme" Basın Açıklaması Hk.
9 Şubat	9 Şubat Sigarayı Bırakma Günü Ulusal Tütün Kontrolü Eylem Planı Hedeflerine Yönelik Değerlendirme Hk.
12 Şubat	TTB Halk Sağlığı Kolu Akkuyu Nükleer Güç Santrali Projesi ÇED Raporu Değerlendirmesi Hk.
16 Şubat	Özgecan'a Yapılan İnsanlığa Karşıdır Yasta Değil, İsyandayız! Hk.
20 Şubat	Ankara Tabip Odası Yargılanıyor! Hk.
23 Şubat	HEAL, TTB, HASUDER, TORAKS, TÜSAD, İMUD "Hekimler, Temiz Havanın Halk Sağlığına Çok Önemli Faydaları Olacağını Vurguluyor" Ortak Basın Açıkla-

	ması Hk.
25 Şubat	13 Mart'ta G(ö)REVDEYİZ! Hk.
27 Şubat	Sağlık Emek Meslek Birlikleri ile "13 Mart'ta G(ö)REVDEYİZ" Ortak Basın Açıklaması Hk.
27 Şubat	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu "Zorla Gebelik Olmaz" Hk.
3 Mart	"Çat Kapı Sağlık! Bir Seçim Yatırımı" Hk.
3 Mart	TTB, DİSK, KESK, TMMOB "İş Cinayetlerini ve İşçi Katliamlarını Durduralım" Ortak Basın Açıklaması Hk.
10 Mart	HDP, CHP, MHP Temsilcileri , sağlık emek ve meslek örgütleri ortak "13-14 Mart Süreci" Hk.
12 Mart	Sayın Başbakan'ın Nöbet Ücretleriyle İlgili Açıklamasını Müjde Olarak Değerlendirmek Mümkün Değildir" Hk.
13 Mart	13 Mart'ta g(ö)revdeyiz! Herkes için sağlık; sağlık hizmetini alan için de, sunan için de… Hk.
14 Mart	Mülkiyeliler Birliği'nde sağlık, emek, meslek örgütleri ve Basın ile 14 Mart Tıp Bayramı ve Süreç hakkında Kahvaltılı Basın Toplantısı (Ö.Şener, B.İlhan; D.Erdoğdu)
16 Mart	Üniversitelerinde Demokrasi İşletilmiyorsa, Demokratik Bir Ülkeden Bahsedilemez!" Hk.
19 Mart	Öğretim Üyeleri Platformu ve CHP Milletvekili Prof. Dr. Aytuğ Atıcı "Prof. Dr. Raşit Tükel'in Rektör Atanması" İle İlgili Ortak Basın Açıklaması Hk.
31 Mart	TTB, TMMOB; DİSK, KESK "1 Mayıs Kutlama Hazırlıkları" Duyurusu Basın Açıklaması Hk.
6 Nisan	Sandığa Saygı Dedikleri Kocaman Bir Yalanmış Hk.
7 Nisan	TTB ve TPD Ortak Basın Açıklaması "Medya ve Psikiyatri" Hk.
11 Nisan	Sağlık Emek Meslek Birlikleri "Atanamayan Sağlık Çalışanları" ile İlgili Ortak Basın Açıklaması Hk.
15 Nisan	TTB ve NÜSED "Akkuyu Nükleer Santrali Temel Atma Töreni" Basın Açıklaması Hk.
18 Nisan	Sağlık Bakanlığı Aile Hekimlerini Gözden Çıkardı! Hk.
21 Nisan	HASUDER, NÜSHED, TTB "Akkuyu Nükleer Güç Santrali" ile ilgili Ortak Basın Açıklaması Hk.
22 Nisan	23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı Hk.
25 Nisan	Savaş İnsanlığın, Doğanın Ve Yaşamın Düşmanıdır ! Hk.
25 Nisan	DİSK, KESK, TMMOB, TTB "Haydi Taksim 1 Mayıs Alanına" Hk.
2 Mayıs	KESK, DİSK, TMMOB; TTB "1 Mayıs Yasaklanamaz, Yasaklayamayacaklar"! Hk.
4 Mayıs	KESK; DİSK, TMMOB, TTB "1Mayıs'ta İstanbul'da Yaşanan Gözaltı ve Yaşanan Hak İhlalleri" Ortak Basın Açıklaması Hk.

5 Mayıs	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "Yüreğimiz Soma'da" Öfkemiz Sokakta!" Kaza Değil, Kader Değil, Fıtrat Değil, Katliam!, Unutmayacağız, Affetmeyeceğiz" Ortak Basın Açıklaması
6 Mayıs	Ankara Çocuk Cezaevleri Kapatilsin Girisimi "Çocukları Değil, Cezaevlerini Kapatın" Ortak Basın Açıklaması Hk.
7 Mayıs	TTB, TMMOB, DİSK, KESK " İş Cinayetlerine, Taşeron Köleliğe, Sefalet Ücretine Karşı" Ortak Basın Açıklaması Hk.
11 Mayıs	Sağlık,Emek ve Meslek Birlikleri 20-21-22 Mayıs G(ö)REV Etkinliği Ortak Basın Açıklaması Hk.
13 Mayıs	KESK, DİSK, TMMOB, TTB "Soma Faciası Yıldönümü" Ortak Basın Açıklaması Hk.
14 Mayıs	Birinci Basamak Sağlık Çalışanları 20-21-22 Mayıs Tarihlerinde İş Üretmeyecek Hk.
20 Mayıs	HEAL, TTB "Türkiye'de Termik Santraller Bizi Nasıl Hasta Ediyor" Ortak Basın Açıklaması Hk.
20 Mayıs	20-21-22 Mayıs 2015 Birinci Basamak ASM ve TSM G(ö)REV Etkinliği Hk.
21 Mayıs	KESK, DİSK, TMMOB, TTB "Mersin ve Adana'da Gerçekleştirilen HDP'ye Yapılan Saldırılar" Hakkında Ortak Basın Açıklaması Hk.
29 Mayıs	Aliağa Şakran Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz kurumu İnceleme Raporu Açıklanıyor Hk.
30 Mayıs	1 Haziran 2015 Pazartesi Günü Hastanelerimize Girmiyoruz! Hk.
1 Haziran	Yastayız! Şiddet Bir Canımıza Daha Kıydı Bugün Tüm Yurtta İsyandayız… Hk.

X. BASINDA TTB

1 Haziran 2014-31 Mayıs 2015 tarihleri arasında yazılı, görsel ve internet medyasında Türk Tabipleri Birliği ile ilgili olarak 4919 adet yazılı, 1263 adet TV ve 10000 adet internet olmak üzere toplam 16182 haber ve makale yer almıştır. Çok yer kapladığı için doğrudan bu bölüme yerleştirilmemiştir. Aşağıdaki bağlantıyı tıklayarak haber başlıklarına ve yine ilgili bağlantıyı tıklayarak detayına ulaşabilirsiniz.

2014-2015 Basında TTB dosyası için tıklayınız…

XI. DENETLEME KURULU RAPORU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ
Denetleme Kurulu Raporu
(01.06.2014-31.05.2015)

Denetleme Kurulu Dr.Muzaffer ÇELİKSÖZ, Dr.Can Mustafa EREN ve Dr.Ahmet KOÇ'un katılımlarıyla 20.06.2015 tarihinde Merkez Konseyi binasında toplandı.

Denetleme Kurulu 01.06.2014-31.05.2015 tarihli Mizan ve Gelir –Gider Tablosu ve Konsey'e ait tüm yazılı evrak ve defterleri inceleyerek aşağıdaki raporu düzenlemiştir.

İDARİ DENETİM

TTB Merkez Konseyi Yönetim Kurulu'nun;
-Düzenli olarak haftalık toplantılarını yaptığı, bu süre içinde 30 kez toplandığı,
-Toplantıların yeterli üye katılımı ile yapıldığı,
-Karar Defteri'nin düzenli olarak tutulduğu, kararların toplantıya katılanların oy birliği ile alındığı görüldü.

MALİ DENETİM

Konsey'e ait mali, yazılı ve basılı evraklar incelendi. Defterlerin günlük bilgisayar ortamında vergi usul kanunu ve muhasebe yönetmeliğine uygun düzenli tutulduğu görüldü.

01.06.2014-31.05.2015 tarihli Mizan ve Gelir-Gider Tablosu incelendi. Mizanın ve gelir-gider tablosundaki açıklamaların yeterli olduğu görüldü.

Denetleme Kurulu'nun yaptığı incelemede herhangi bir aksaklığa rastlanmamıştır.

Bu rapor tarafımızdan düzenlenmiştir(20.06.2015).

Dr.Muzaffer ÇELİKSÖZ | Dr.Can Mustafa EREN | Dr.Ahmet KOÇ

XII. BİLANÇO

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ			
01-06-2014 - 31-05-2015 DÖNEMİ			
BİLANÇOSU			
VARLIK		KAYNAK	
KASA	2.941,95	SATICILAR VE DİĞER MALİ BORÇLAR	138.283,38
POSTA ÇEKİ HESABI	6,29	ÖDENECEK VERGİ VE FONLAR	12.178,52
BANKALAR	308.192,05	ÖDENECEK SOSYAL GÜVENLİK KESİNTİSİ	43.075,98
DİĞER HAZIR DEĞERLER	2.410,00	YENİDEN DEĞERLEME FONU	12.681,67
ODALARDAN ALACAKLAR	3.090.623,38	DEMİRBAŞ ÖZEL FONU	40.697,15
DİĞER TİCARİ ALACAKLAR	300,00	SERMAYE	3.762.783,93
VERİLEN SİPARİŞ AVANSLARI	3.737,05	DÖNEM GELİR FAZLASI	198.152,49
TTB İKTİSADİ İŞLETMEDEN ALACAKLAR	112.503,66		
GELECEK AYLARA AİT GİDERLER	1.574,31		
VERİLEN DEPOZİTOLAR	13.635,86		
İŞ AVANSLARI	7.414,15		
PERSONEL AVANSLARI	1.004,75		
BİNALAR	183.250,00		
TAŞITLAR	43.880,00		
DEMİRBAŞLAR	261.855,49		
DİĞER MADDİ DURAN VARLIKLAR	147.368,81		
KDV VERGİ ALACAĞI	27.155,37		
GENEL TOPLAM	4.207.853,12	GENEL TOPLAM	4.207.853,12

Dr.Muzaffer ÇELİKSÖZ

Dr.Can Mustafa EREN

Dr.Ahmet KOÇ

T.C. TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ 1953

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİ

01.06.2014-31.05.2015

AYRINTILI BİLANÇO

AKTİF (VARLIKLAR)	TL		PASİF (KAYNAKLAR)	TL	
AÇIKLAMA	CARİ DÖNEM		AÇIKLAMA	CARİ DÖNEM	
	31.05.2015			31.05.2015	
I-DÖNEN VARLIKLAR		15.254,90	III-KISA VADELİ YABANCI KAYNAKLAR		106.872,84
A-Hazır Değerler		9,97	B-Ticari Borçlar		2.498,61
1-Kasa	8,71		1-Satıcılar	2.498,61	
3-Bankalar	1,26		C-Diğer Borçlar		107.553,67
C-Ticari Alacaklar		15.041,05	1-Ortaklara Borçlar	107.553,67	
1-Alıcılar	15.041,05		F-Ödenecek Vergi ve Diğer Yükümlülük.		3.766,98
G-Gel.Ayl.Ait Giderler ve Gelir Thk.		203,88	1-Ödenecek Vergi ve Fonlar	3.766,98	
1-Gelecek Aylara Ait Giderler	203,88		G-Borç ve Gider Karşılıkları		(6.946,44)
DÖNEN VARLIKLAR TOPLAMI		15.254,90	1-Dönem Kanı Vergi ve Diğ.Yas.Y.K.	(2.907,14)	
II-DURAN VARLIKLAR		3.470,77	2-Dönem kanı Pş.Öd.Ver.ve Diğ.Y.K(-)	(4.039,30)	
D-Maddi Duran Varlıklar		1.598,62	I-Diğer Kısa Vadeli Yabancı Kaynaklar		,02
6-Demirbaşlar	1.547,86		1-Hesaplanan K.D.V.	,02	
7-Diğer Maddi Duran Varlıklar	50,76		KISA VADELİ YABANCI KAYNAKLAR TOPLAMI		106.872,84
E-Maddi Olmayan Duran Varlıklar		1.872,15	V-ÖZKAYNAKLAR		(88.147,17)
3-Kuruluş ve Örgütlenme Giderleri	1.872,15		A-Ödenmiş Sermaye		5.000,00
			1-Sermaye	5.000,00	
			D-Geçmiş Yıllar Karları		14.535,70
			1-Geçmiş Yıllar Karları	14.535,70	
			E-Geçmiş Yıllar Zararları (-)		(119.661,09)
			1-Geçmiş Yıllar Zararları (-)	(119.661,09)	
			F-Dönem Net Karı (Zararı)		11.978,22
			1-Dönem Net Karı	11.978,22	
DURAN VARLIKLAR TOPLAMI		3.470,77	ÖZKAYNAKLAR TOPLAMI		(88.147,17)
AKTİF (VARLIKLAR) TOPLAMI		18.725,67	PASİF (KAYNAKLAR) TOPLAMI		18.725,67
GENEL TOPLAM		18.725,67	GENEL TOPLAM		18.725,67

Dr.Muzaffer ÇELİKSÖZ

Dr.Can Mustafa EREN

Dr.Ahmet KOÇ

T.C. TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ 1923

XIII. GELİR GİDER TABLOSU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ			
01.06.2014-31.05.2015 DÖNEMİ GELİR /GİDER TABLOSU			
GİDER		GELİR	
YAPILAN TOPLANTI VE ETKİNLİK GİDERLERİ	517.524,63	AİDAT GELİRLERİ	1.177.915,74
TTB ÇALIŞMA KOLLARI GİDERLERİ	96.473,76	İŞYERİ HEKİMLİĞİ SERTİFİKA GELİRLERİ	3.699,00
UZMANLIK DERNEKLERİ GİDERLERİ	47.393,42	UZMANLIK DERNEKLERİ GELİRİ	789.596,50
GÜZ OKULU GİDERLERİ	8.296,40	DİĞER GELİRLER	6.091,15
TTB YAYINLARI BASIM,DAĞITIM VE TOPLANTI GİDERLERİ	128.083,54	PROTOKOL DEFT. VE TEFTİŞ DENETİM DEFT.SATIŞ GELİRİ	56.954,18
BRÜT İŞÇİ ÜCRET GİDERLERİ	1.171.736,49	KİMLİK KARTI GELİRLERİ	62.767,28
ISINMA-AYDINLATMA VE SU GİDERLERİ	21.644,90	GÜZ OKULU GELİRİ	10.000,00
HABERLEŞME VE İLETİŞİM GİDERLERİ	44.408,70	ASGARİ ÜCRET DANIŞMANLIK GELİRİ	1.658,00
POSTA VE KARGO GİDERLERİ	34.980,81	TOPLUM VE HEKİM, STED DERGİSİ VE DİĞER YAYIN GELİRİ	12.453,00
APARTMAN AİDATI GİDERLERİ	8.540,00	OTO ARMASI VE YAKA ROZETİ GELİRİ	1.941,38
GIDA TEMİZLİK VE DİĞER MALZ.GİDERLERİ	24.479,89	HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI GELİRİ	218.919,94
KIRTASİYE GİDERLERİ	23.704,47	TÜRKİYE İŞ BANKASI PALTINUM KART KOMİSYON GELİRİ	14.053,71
ARAÇ GİDERLERİ	12.889,11	FAİZ GELİRLERİ	28.783,59
KİMLİK KARTI YAPIMI GİDERLERİ	14.348,00	AİDAT GECİKME FAİZ GELİRLERİ	119.489,48
BAKIM VE ONARIM GİDERLERİ	19.416,60		
GÖRSEL VE YAZILI BASIN TAKİBİ GİDERLERİ	5.664,00		
TEMSİL VE AĞIRLAMA GİDERLERİ	12.957,09		
MAHKEME NOTER VE VEKALET ÜCRETİ GİDERLERİ	79.822,37		
ETKİNLİK DAVETİYELERİ GİDERLERİ	9.669,50		
SİGORTA VE ÖDENEN BİNA VERGİLERİ GİDERLERİ	1.336,67		
BANKA HAVALE, FON VE DAMGA VERGİSİ GİDERLERİ	5.860,57		
TERCÜME VE DEŞİFRE GİDERLERİ	4.295,49		
DİĞER GİDERLER	3.874,45		
DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ VE UEMS AİDATI ÖDEMESİ	8.769,60		
İKTİSADİ İŞLETME GİDERLERİ		İKTİSADİ İŞLETME GELİRLERİ	
KİRA GİDERLERİ	91.057,50	PETROL OFİSİ REKLAM GELİRİ	87.643,02
DİĞER GİDERLER	4.144,87	E-İMZA TANITIM GELİRİ	16.949,15
		T.İŞ BANKASI AJANDA BASIMI KATKI GELİRİ	2.118,64
		DİĞER GELİRLER	469,78
TOPLAM	2.401.372,83	TOPLAM	2.611.503,54
GELİR FAZLASI	210.130,71		
GENEL TOPLAM	2.611.503,54	GENEL TOPLAM	2.611.503,54

Dr.Muzaffer ÇELİKSÖZ

Dr.Can Mustafa EREN

Dr.Ahmet KOÇ

T.C. TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ 1923

XIV. BELGELER

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 64. BÜYÜK KONGRESİ KARARLARI

28 Haziran 2014

1. Üye sayısının oda kurmak için gerekli sayının çok altına düşmüş olması sebebiyle Bilecik Tabip Odası'nın kapatılmasına; Oda'nın bütün varlık, alacak ve borçlarının Eskişehir Tabip Odası'na aidiyetine; Bilecik Tabip Odası'nın 6023 sayılı Yasa'nın 10. Maddesi uyarınca Merkez Konseyi'ne göndermesi gereken 17.097,34 TL'nin tahsilinden vazgeçilmesine; Bilecik ilinin Eskişehir Tabip Odası'na bağlanmasına ve Eskişehir Tabip Odası'nın adının **"Eskişehir-Bilecik Tabip Odası"** olarak değiştirilmesine oybirliğiyle karar verildi.
2. Hekimlik andının ülke çapında aynılaştırılması ve Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi Mesleki Bağlılık Yemini'nin hekimlik andı olarak kullanılmasının sağlanmasına yönelik olarak Merkez Konsey'in gerekli girişimlerde bulunmasına oyçokluğuyla[1] karar verildi.
3. Divana iletilen diğer karar önerilerinin kararlar genel kurulu düzenlenerek değerlendirilmesi için Merkez Konseyi'ne görev verilmesine oybirliğiyle karar verildi.

---

[1] Bir delege, böylesine önemli bir kararın yeterince tartışılmadan alındığı gerekçesiyle muhalif olduğunu belirtmiştir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 65. BÜYÜK KONGRESİ KARARLARI

01.11.2014

1. a) Üye aidatlarının 2015 yılında, 2014 yılı için belirlenen rakamların Vergi Usül Yasası 298 inci maddesi uyarınca belirlenen yeniden değerleme oranına göre artırılarak belirlenmesine;

   b. 2016 yılında ödenecek üye aidatlarına ilişkin yeni bir karar alınmaması halinde, 2015 yılı için belirlenen rakamların Vergi Usül Yasası 298 inci maddesi uyarınca belirlenen yeniden değerleme oranına göre artırılarak belirlenmesine;

   c. Aidatların ait olduğu yıl içinde ödenebilmesine imkan veren biçimde taksitlendirilerek tahsiline ilişkin işlem yapılması (kredi kartına taksit, maaş hesabına talimat, vb.) halinde ilgili aidattan herhangi bir faiz alınmamasına,

   d. Tıpta uzmanlık ana dal asistanlarından, Türk Tabipleri Birliği Yasasının 7. maddesinin ikinci fıkrasına göre odaya üye olmak zorunda olmadığı halde üye olan tabipler için belirlenen aidatın yarısının alınmasına,

   e. Yeniden değerleme oranına göre arttırılan aidat miktarının yıllık tutarı, aşağıya doğru beş liranın katlarına yuvarlanmasına ilişkin olarak Merkez Konsey'e yetki verilmesine, ilişkin karar önerisi oybirliğiyle kabul edildi.

2-Ülkemizde mesleğini uygulayan bütün hekimlerin tabip odasına üye olmasını zorunlu tutan Anayasal değişiklik yapılmasını talep eden önergeler birleştirilerek bu konuda Merkez Konseyi'nin çalışma yapmasına oybirliğiyle karar verildi.

3- 01.02.1999 tarihli Hekimlik Meslek Etiği Kuralları'nın Hekimler Arası İlişkiler başlıklı 3.bölümüne 17 maddeden sonra gelmek üzere aşağıdaki maddenin eklenmesine ve bu maddenin kabul tarihinden itibaren yürürlüğe girmesine oybirliğiyle karar verilmiştir:

Eğitim Hakkının Korunması

Madde 18/A-Tıp eğitimi, meslekte gerekli yetkinliğe erişme süreci olarak mesleğin değerlerinin korunmasının temel bir bileşenidir. Eğitmen konumundaki her hekim sorumluluğundaki bir meslektaşının kazanılmış eğitim hakkını engelleyen ve niteliğini düşüren davranışlardan kaçınır, bu tür uygulamaların parçası olmaktan sakınır.

4-Nobel Barış Ödülü sahibi, insan hakları savunucusu Adolfo Perez Esquivel ve Amerikalı ünlü filozof ve dilbilimci Noam Chomsky'nin de aralarında olduğu, dünya çapında tanınan çok sayıda kişinin çağrısı ile ilan edilmiş olan 1 Kasım Dünya Kobani günü kapsamında, pek çok ülkede olduğu gibi ülkemizde de IŞİD vahşetine karşı direnmeye çalışan Kobani halkıyla dayanışma duygularının paylaşıldığı yürüyüşlerin yapılmakta olduğu; Büyük Kongremiz ile aynı güne denk gelen bu yürüyüşlerden Ankara'da yapılana Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongresini temsilen katılmaya ilişkin önerge oyçokluğuyla kabul edildi.

5-Genel Kurul'un resmi dilinin Türkçe olduğu kürsüde yapılacak konuşmaların simultane çeviri ile Genel Kurul'a aktarılması gerektiğine ilişkin önerge bu hususta kuralların mevcut olduğu ek bir karar alınmasına gerek olmadığına ilişkin görüşler sonucunda oy çokluğu ile red edildi.

6- Büyük Kongre Yönetmeliği hazırlanmasına ilişkin önerge, bu konuda mevcut kuralların bulunduğuna ilişkin görüşler sonucunda oy çokluğu ile red edildi.

7- Hekimlik Uygulamaları Veritabanının hekimlere ücretsiz verilmesine ilişkin önerge Veritabanının oluşturulması ve güncel biçimde sürdürülmesinin önemli bir maliyetinin bulunduğu Türk

Tabipleri Birliği'nin içinde bulunduğu mali durumun anılan maliyeti bütünüyle karşılamaya imkan vermediğine ilişkin açıklamalar sonrasında oy çokluğu ile red edildi.

8-Tıp eğitiminde ve tıpta uzmanlık eğitiminin niteliğinin artırılmasını sağlayabilmek için Türk Tabipleri Birliği ve tabip odalarının daha etkin çalışma yapmasına oybirliğiyle karar verildi.

9-İşyeri hekimliği alanındaki sorunlara ilişkin önergeler birleştirilerek, bu alandaki sorunları çözülebilmesi için gerekli çalışmanın yapılması hususunda Merkez Konseyinin çalışma yapmasına oybirliğiyle karar verildi.

10-Aile hekimliği alanındaki sorunlara ilişkin çeşitli önergeler birleştirilerek aile hekimlerinin kamu görevlisi, aile sağlığı merkezlerinin de kamu kuruluşu olarak düzenlenmesi için Merkez Konseyi'nin gerekli çalışmayı yapmasına oy çokluğuyla karar verildi.

11-Trafik kazalarında ölen ve yaralanan insanların sayısındaki artış dikkate alınarak bunun önlenebilmesi için yapılması gerekenlerin saptanmasıyla ilgili Merkez Konseyi'nin çalışma yapmasına oybirliğiyle karar verildi.

12-Özel hekimliğin sorunları ile ilgili verilen önergeler birleştirilerek, bu sorunlara ilişkin Merkez Konseyi'nin çalışma yapmasına oy çokluğuyla karar verildi.

13-Kamu görevi yapan hekimlerin geçici görevlendirmeleri de dahil olmak üzere maruz kaldıkları haksız uygulamaların önlenmesi için gerekli çalışmanın Merkez Konseyi tarafından yapılmasına oybirliğiyle karar verildi.

14-Emekli hekimlerin sorunları ile ilgili verilen önergeler birleştirilerek Merkez Konseyi'nin bu sorunların çözümü ile ilgili çalışma yapmasına oy birliğiyle karar verildi.

15-Sağlık çalışanlarına yıpranma payı verilmesi, hekimin hastada suç emaresini gördüğünde bildirim mecburiyetine ilişkin Türk Ceza Yasası hükmü ve taşeronlaşmanın çalışma yaşamında ortaya çıkardığı sorunların çözümüne ilişkin olarak Merkez Konseyi'nin gerekli çalışmaları yapmasına oy çokluğuyla karar verildi.

16-Kamu sağlık hizmetlerinde çalışanların performansa dayalı ücretlendirilmesinde sabit oranın artırılması için gerekli çalışmaları yapması konusunda Merkez Konseyi'ne görev verilmesine oy çokluğuyla karar verildi.

17-Oda seçimlerinde birden çok merkezde sandık kurularak seçim yapılabilmesi için Merkez Konseyi'nin gerekli çalışmayı yapmasına oy çokluğuyla karar verildi.

18-Ülkemizde demokratik kitle örgütleri ve sendikaların toplumsal etkilerinin artırılmasına yönelik bir çalıştay düzenlenmesi konusunda Merkez Konseyi'ne görev verilmesine oy birliğiyle karar verildi.

19-Olağandışı durumlarda sağlık hizmetlerinin sunulması ile ilgili sorunlar ve bunların çözümü konusunda çalışma yapması için Merkez Konseyi'nin görevlendirilmesine oy birliğiyle karar verildi.

20-Türk Tabipleri Birliği ve tabip odalarının bütün kurullarında cinsiyet kotası uygulanması ve her cinsten en az %40 temsiliyetin sağlanmasına çaba gösterilmesi hususunda oybirliğiyle karar verildi.

21-LGBTİ bireylerin yaşadığı sorunlar ile ilgili olarak gerekli çalışmanın yapılması konusunda Merkez Konseyi'nin görevlendirilmesine oybirliğiyle karar verildi.

22- Göç ve mültecilerin sorunları ile mültecilere sunulan sağlık hizmetleri ve diğer hizmetler ile ilgili olarak ayrımcılık yapılmaması gerektiğine oybirliğiyle karar verildi.

23-Her odanın Genel Pratisyenlik Enstitüsü'nde en az 1 üye ile temsilinin sağlanması konusunda çaba gösterilmesinin uygun olacağına karar verildi.

24-Cezaevi hekimliğinin aile hekimliğinden ayrılarak ayrı bir çalışma alanı olarak belirlenmesi konusunda Merkez Konseyi'nin gerekli çalışmayı yapmasına oybirliğiyle karar verildi.

25-Anadilde sağlık hizmeti verilmesi ve hekimlerin ülkemizde yaygın konuşulan dilleri öğrenmesi ile ilgili kursların desteklenmesi gerektiğine oy çokluğuyla kabul edildi.

26-Sağlıkta şiddetin ortadan kaldırılması ile ilgili çalışmaların geliştirilerek sürdürülmesi konusunda Merkez Konseyi'nin görevlendirilmesine oy birliğiyle karar verildi.

İSRAİL FİLİSTİN ZİYARETİ

9-14 MAYIS 2015

TÜRKİYE İNSAN HAKLARI VAKFI

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ

KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ RUHSAL TRAVMA VE AFET ÇALIŞMALARI BİRİMİ

1.GÜNCEL BİLGİLER

Uzunca bir süredir işgal edilmiş Filistin topraklarında sürmekte olan şiddet ortamı kamu vicdanını derinden yaraladığı gibi, mesleğimizin uygulama ortamını da tahrip etmekte, dahası mesleğimizin varlık sebebini zorlamaktadır.

Son olarak 2014 Temmuz ayında İsrail'in Filistin topraklarına, Gazze'ye düzenlediği saldırılar, hava ve kara operasyonları sonucunda en az 500'ü çocuk %70'ini sivillerin oluşturduğu 2100 kişi ölmüştür. 11.000'in üzerinde yaralı olduğu, yaklaşık 100.000 insanın evsiz kaldığı tahmin edilmektedir. İsrail resmi kaynaklarına göre 6'sı sivil ve biri çocuk olmak üzere 73 kişi ölmüş, 469 asker, 255 sivil yaralanmıştır.

Bu saldırılar tüm dünyanın, gözleri önünde yaşanmıştır. Özellikle son yıllarda saldırılarda hedef alınanların, ölenlerin ve yaralananların yaklaşık %90'ını sivil halk oluşturmaktadır. Sağ kalanlar yaşadıkları mekanları terk etmek zorunda kalmışlardır. Bu insanların büyük çoğunluğu insani yardımlara ihtiyaç duymaktadır. Var olan sağlık sistemi çökmüş, hekimler ve sağlık çalışanları öldürülmüş, 180 hastanenin %90'ı hizmet sunmalarını sağlayacak mekanlarını ve kaynaklarını yitirmiştir.

En çok etkilen kesimler çocuklardır. Çocuklar savaşın doğrudan etkilerinden dolayı ağır beslenme sorunları yaşamakta, sağlık koşulları çok kötü koşullarda yaşamlarını sürdürmektedir. Gazze Şeridi, uzunluğu 41 km, genişliği ise bazı yerlerinde 5, bazı yerlerinde 12 km. olan üzerinde yaklaşık olarak 1.8 milyon insanın yaşamakta olduğu, Mısır ve İsrail'den dikenli teller ve beton bloklarla ayrılan, denizden ve havadan da kontrol edilen 360 kilometrekarelik bir alana sıkışmış bir mülteci, daha doğrusu bir toplama kampı olan Gazze, halen dünyanın en büyük açık hava cezaevidir.

Ulaşabildiğimiz verilere göre, Gazze nüfusunun yarıdan fazlası 16 yaş altındadır. İşsizlik oranı yüzde 45'in üzerinde ve nüfusun yüzde 86'sı dış yardım olmaksızın yaşamını sürdüremeyecek durumdadır. Gazze nüfusunun yüzde 80'e yakını yoksulluk sınırının çok altında yaşamaktadır. 2008 yılının başından bu yana ağır biçimde uygulanan ambargo; açlık, susuzluk, yoksulluk ve savaşın biçimlediği bu tablonun daha da kötüleşmesine yol açmıştır. Başta Travma Sonrası Stres Bozukluğu olmak üzere kronik nitelik gösteren birçok ruhsal bozukluğun ortaya çıkma riskinin yüksek olduğu açıktır. Ambargo ve uygulanan her türlü sansür bu bölgede yaşayan insanların fiziksel ve ruhsal sağlıklarını değerlendirmeyi, onlara tıbbi ve ruhsal yardım götürmeyi dahi olanaksız kılmaktadır.

Gazze dünyanın bir vicdan sınavıdır. Gazze'de her ölen çocukla dünyanın vicdanı ölmektedir. Bugüne dek binlerle insan savaşın kurbanı olmuş durumda. Savaşlarda sivillerin ve özellikle çocukların daha çok ölmesi ve kayba uğraması, savaşın savaş alanları dışına çıkması, yaşamın ve toplumun tüm alanlarına yayılması anlamına gelir. Gazze on yıllardır süren yok sayılmanın, unutulmanın ve çifte standartların mağduru durumundadır.

Tüm bu nedenlerle Temmuz 2014'de İsrail tarafından hava, deniz ve kara yoluyla Filistin Devleti'nin Gazze şeridine yönelik saldırı ve çatışmaların ruhsal, toplumsal ve tıbbi sonuçları ile insan hakları ihlallerini değerlendirebilmek ve gereksinimleri saptayabilmek amacı ile Türkiye İnsan Hakları Vakfı, Türk Tabipleri Birliği, Türkiye Psikiyatri Derneği ve Kocaeli Üniversitesi Ruhsal Travma ve Afet Çalışmaları Birimi tarafından oluşturulan bir heyet 9-14 Mayıs 2015 tarihleri arasında, savaştan 9 ay sonra İsrail, Filistin ve Gazze'ye ilk ziyaretlerini düzenlemiştir. İsrail ve Filistin'de insan hakları konusunda çalışan sivil toplum örgütleri, Adli Tıp Enstitüsü ve Filistin topraklarında toplum ruh sağlığı merkezleri, işkenceye maruz bırakanları tedavi eden ruhsal travma merkezleri, çeşitli üniversitelerin ilgili bölümleri ve yönetimleri ile görüşmeler yapmıştır.

2. KURUM ZİYARETLERİ

2.1.İsrail Ulusal Adli Tıp Enstitüsü (Abu Kabir Adli Tıp Enstitüsü);

Heyetin ilk görüşmesi İsrail Ulusal Adli Tıp Enstitüsü ile gerçekleştirildi. Toplantıya Dr. Maya Furman-Reznik'in koordinasyonunda Enstitü bünyesinde görev yapan toplam dokuz hekimin enstitü direktörü Dr. Chen Kugel dahil beşi katılmıştır.

Heyetimizin ise 4 üyesi bu ziyarete katıldı; Dr. Metin Bakkalcı, Dr. Ümit Biçer, Dr. Şahut Duran, Dr. Ayşe Devrim Başterzi.

Abu Kabir Adli Tıp Enstitüsü, Abu Kabir Cezaevi ile bitişikti ve enstitüye giriş noktası kapalı ve güvenlik güçlerinin denetimindeydi. İçeri giriş sırasında güvenlik güçlerinin enstitüye tamamen hakim oldukları, hekimlerin giriş çıkışları denetleyemediği, enstitü idaresinin bilimsel amaçlarla davet ettiği misafirleri bile güvenlik güçlerinin denetiminden geçmekteydiler.

Enstitünün Sağlık Bakanlığı'na bağlı olduğu, Halen İsrail'de 9 Adli tıp uzmanının bulunduğu, ülkedeki 5 tıp fakültesinin 4'ünde adli tıp eğitiminin müfredatta yer aldığı öğrenildi. Adli patolog değil klinik adli tıp uzmanı eğitimi aldıklarını belirttiler. Adli tıp uzmanı olmak için ihtisas süresi 5 yıl ifade edildi. Ülkedeki tüm uzmanlar bu merkezde çalışıyordu ancak bu merkez dışında çalışan bağımsız adli tıp uzmanlarının olmayışının ikinci bir görüş alınmasını zorlaştırdığını belirtiyorlardı. Cezaevi hekimlerinin Adalet Bakanlığı'na bağlı çalıştıklarını ve aralarında ortak çalışma olanağı olmadığını söylediler. Merkezde otopsiler yanında, gözaltı muayeneleri, cinsel taciz ve tecavüz değerlendirmeleri ve diğer adli incelemelerin yapıldığını bildirdiler. Merkezde otopsi salonu, muayene odalarının yanında adli laboratuvarlar bulunuyordu. Minnesota Otopsi Protokolünü standart olarak kullanmadıkları, toplumun dini duyarlılıklarından dolayı ölüm nedeni belliyse bedene en az zarar verecek şekilde otopsi yaptıklarını belirttiler. İkinci bir görüş alabilmek için işbirliği yapmanın kendileri için çok önemli olduğunu belirttiler.

2.2.İsrail İnsan Hakları İçin Hekimler (PHR; Physicians for Human Rights Israel):

Dr. Ruchamo Marton başkanlığında yönetim kurulu üyelerinin, klinik çalışanlarının ve gönüllülerin olduğu geniş bir heyetle toplantı yapıldı.

Heyetin 6 üyesi bu ziyarete katıldı; Dr. Metin Bakkalcı, Dr. Ümit Biçer, Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. Özden Şener, Dr. Şahut Duran, Dr. Ayşe Devrim Başterzi

PHR'ın mahkumlar ve sığınmacılar için iki ayrı özelleşmiş bölümü olduğundan söz edildi. İsrail vatandaşlarına, işgal edilmiş topraklardaki İsrail'li ve Filistin'lilere hizmet verdiklerinden söz ettiler. Biri hareketli, diğeri Tel Aviv merkezinde olmak üzere iki kliniklerinin olduğunu ve mevcut sağlık sisteminden yararlanamayan herkese tıbbi destek vermeye çalıştıklarını belirttiler. İşkenceye Maruz kalanlar için özel psikososyal destek ve rehabilitasyon programlarının olduğunu ancak yeterli sayıda ve donanımda ruh sağlığı çalışanı olmadığını belirttiler. Ayrıca işkenceye maruz kalanlara yönelik tıbbi yardım ve rehabilitasyon hizmetlerini de sürdürmeye, düzenlemeye çalıştıklarını belirttiler. İsrail ve Filistinli politik ve adli tutukluların işkence ve kötü muameleye maruz bırakıldıklarını, son yıllarda bilinen işkence yöntemlerine ek olarak uyku yoksunluğu ya da bir babanın çocuğunu adli makamlara teslim etmesinin beklenmesi gibi psikolojik işkence yöntemlerinin de kullanıldığından söz ettiler. Klinikte çalışan tüm hekimlerin iki günlük İstanbul protokolü eğitimi aldıkları ve hastaları değerlendirirken İstanbul Protokolü'ne dayalı bir görüşme yaptıkları öğrenildi. Bugünlerde derneğin temel amacının İsrail'de işkence ve kötü muameleye karşı kamuoyunun dikkatini çekmek olduğu, bu nedenle geniş bir epidemiyolojik çalışma yapıldığı belirtildi. İsrail'de yaşayan insanların anlamlı bir kısmının en az bir defa güvenlik güçleri tarafından kötü muamele ve işkenceye maruz bırakıldıklarını öngördüklerini ve bunu belgelendirip kamuoyu ile paylaşmak istediklerini belirttiler.

2.3.İsrail Tabipleri Birliği (Israel Medical Association)

İsrail Tabipleri Birliği başkanı Dr. Leonid Eidelman başkanlığında, genel sekreter Leah Wapner, uluslararası ilişkiler sekreteri Michelle Glekin'den oluşan bir heyetle görüşüldü.

Heyetin 6 üyesi bu ziyarete katıldı; Dr. Metin Bakkalcı, Dr. Ümit Biçer, Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. Özden Şener, Dr. Şahut Duran, Dr. Ayşe Devrim Başterzi

Halen 23.000 aktif üyelerinin olduğunu, İsrail vatandaşı olan Yahudi, Arap ve farklı etnisitelere mevcut tüm hekimleri temsil ettiklerini, 1912 yılında kurulduklarından bu yana bağımsız, politik olmayan bir dernek olduklarını ve temel politikalarının '0 politika' yaklaşımı olduğundan söz ettiler. Ülkelerindeki en önemli tıbbi etik otoritesi olduklarından ve bunu çok önemsediklerinden söz ettiler. İsrail tıp eğitimi içinde de önemli bir yerleri olduğunu ve her branşta altı yıl olan asistanlık eğitimi süresince ve sonunda sınavlar düzenleyerek lisans verdiklerinden söz ettiler. Şu an için en önemli amaçlarının özellikle mezuniyet sonrası tıp eğitiminin kalitesini yükseltmek olduğunu, bu amaçla simülasyon merkezleri oluşturmaya çalıştıklarını ve maket, model, simülatör ihtiyaçlarının olduğunu ve bu konuda işbirliği yapmak istediklerini söylediler. Ayrıca online tabanlı eğitim sitesi kurmaya çalıştıklarını ve bunun için altyapı geliştirmeye çalıştıklarını söylediler.

2.4. PCATI (Public Committee Against Torture in Israel)

Dr. Metin Bakkalcıoğlu, Dr. Ümit Biçer

Özellikle son iki yıldır TİHV ile birlikte yürütülen "Türkiye, İsrail ve İşgal edilmiş Filistin Topraklarında İşkence ve Kötü Muamelede Cezasızlıkla Bütüncül Bir Yaklaşımla Mücadele Etme Projesi" kapsamındaki çalışmalar gözden geçirildi.

3. FİLİSTİN TOPRAKLARINA GİRİŞ-RAMALLAH

Gri bir duvarı aşarak açık bir cezaevine giriyormuş hissi ile Ramallah'a ulaştık. Ramallah'ın hem içinde hem de çevresinde yoğun inşaat faaliyetleri göze çarpıyordu. Filistin'e girer girmez İsrail'in konforlu yolları bitiyor ve düzensiz zeminli, çarpık bir kentleşme yanında, kimi yerde toprağa dönüşen bozuk satıhlı yollar dikkat çekiyordu. Duvarlarda öldürülen kişilerin resmi afiş ya da duvar resmi olarak yer alıyordu. Geçmiş yıllarda öldürülen Filistinli liderlerin yüzleri şehrin tüm duvarlarında izleniyordu. Ramallah içinde gündelik yaşamını sürdüren insanların bile acele içinde, tedirgin dolaştıkları göze çarpıyordu, kuşatılmışlığın izleri insanların gündelik yaşamında gözlenebiliyordu.

3.1.İşkenceye Maruz Kalanları Tedavi ve Rehabilitasyon Merkezi (TRC, Treatment & Rehabilitation Center for Victim of Torture)

Heyetin 7 üyesi bu ziyarete katıldı; Dr. Metin Bakkalcı, Dr. Ümit Biçer, Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. Özden Şener, Dr. Şahut Duran, Dr. Ayşe Devrim Başterzi, Dr. Ahmet Tamer Aker

Merkez 1997 yılında Filistin topraklarında yaşayan ve İsrail işgali sırasında işkenceye maruz bırakılan ve psikolojik travma yaşayanları tedavi ve rehabilite etmek amacıyla kurulmuş. Bu merkezde 4 psikiyatrist, 8 psikolog ve 4 sosyal çalışmacının görev yaptığı öğrenildi. İşkenceye doğrudan maruz kalanlara, ailelerine ve şehit ailelerine hizmet verildiği belirtildi. 2014'te 750 başvurunun olduğu, ortalama 13 seanslık yapılandırılmış öyküsel (narrative) terapi, bilişsel davranışçı terapi tekniklerinin kullanıldığı tedaviler uygulanılıyormuş. Merkezde ayrıca İsrail ve Filistin hapishanelerinde gerek politik gerek diğer mahkûmlara uygulanılan işkence yöntemlerine dair araştırmalar yapılıyormuş ve işkenceyi belgelendirme çalışmaları yürütülüyormuş. Hazırlanan raporlar başta üyesi oldukları International Rehabilititation Council of Torture Victims (DFI) olmak üzere insan haklarına duyarlı uluslararası örgüt ve kuruluşlarla paylaşılıyormuş.

İşkenceye maruz bırakılanların yeniden topluma kazandırılmaları için psikososyal rehabilitasyon yanında, Mahkumlar Bakanlığı (bir yıldır komisyona dönüşmüş) meslek edindirme kurslarına devamları ve iş bulmaları sağlanmaya çalışılıyormuş.

Merkeze başvuran işkence gören kişilerin ekonomik nedenlerle düzenli devamında zorluklar oluyormuş. Hastaların yaklaşık %20'sine farmakolojik tedavi de uygulanıyormuş. İşkenceye maruz bırakılanlar arasında yıldan yıla değişebilmekle birlikte %6-20 oranlarında işkence sonrasında ortaya çıkan, ilk atak psikotik bozukluk gözlendiği bildirildi. Hapishanelerde en çok kullanılan işkence yöntemlerinden birisinin kimi zaman aylarca süren ses, ışık geçişine bile izin olmayan, yatma olanağı olmadan sadece oturulabilecek havasız dar alanlarda yalıtım (izolasyon) olduğu ve uzun süreli izolasyon yöntemlerinden sonra psikotik belirtilerin daha sık ortaya çıktığı söylendi. Fiziksel işkenceler yanında psikolojik işkencelerin ağırlık kazandığı, bu yöntemlerin tüm topluma uygulandığı aktarıldı. Örneğin, babalara ertesi akşam 12'de oğlunu kendilerine teslim etmesi aksi takdirde tüm ev ahalisinin tutuklanacağı söylendiği dile getirildi. Kendi oğullarını İsrail askerlerine teslim etmek, Filistinli babalar için çok üzücü olmasının yanı sıra, hem onur kırıcı hem oldukça güçsüz hissetmelerine yol açan bir durum. Düzenlenen ev baskınlarında küçük çocuklar dahil tüm ev ahalisi binanın önüne diziliyor ve saatlerce bekletiliyormuş. Mahkum ailelerine, 'sıra sizlere gelecek, oğlunuzu öldüreceğiz, bir daha göremeyeceksiniz' gibi tehditler içeren telefonlar açılıyor, tutuklamalar için gecenin geç saatleri ya da sabahın çok erken saatlerinde evlere baskınlar düzenlendiği söylendi.

Merkezde işkenceyi önleme ve yeterlilik (kapasite) geliştirme amacıyla da birçok çalışma yürütüldüğü bildirildi. Filistin İçişleri Bakanlığı ile eşgüdümlü bir şekilde güvenlik güçlerine yönelik

yapılandırılmış işkence ve ruhsal sonuçlarına dair eğitimler, öfke kontrolü eğitimleri düzenlendiği öğrenildi.

Merkezin, fizyoterapi merkezinin, uğraş merkezinin çok uzak mesafelerde olması nedeniyle işkenceye maruz bırakılanların bütüncül bir tedavi almasının zorluğunun en önemli sorunları olduğundan söz edildi. Son bir yıldır işkenceyi belgelendirmek için İstanbul Protokolü(IP)'nün kullanıldığı ve yeni başvuruların IP çerçevesinde ele alındığı söylendi.

İşkenceye maruz bırakılanlarla çalışan psikiyatrist ve psikologların özellikle terapi ile ilgili yetkinliklerinin arttırılması, kapasitelerinin geliştirilmesi için eğitim ve süpervizyonlara ihtiyaç duydukları dile getirildi.

3.2. Filistin Devleti Mahkum ve Eski Mahkum İşleri Komisyonu (Comission of Detainees and Ex-Detainees Affairs)

Komisyon genel direktörü Hasan Abed Raho ve komisyon dış ilişkiler ve medya sorumluları ile görüşüldü.

Bir yıl önceye kadar bakanlık olduğu ve şimdi komisyona dönüştüğü öğrenildi.

Heyetin 7 üyesi bu ziyarete katıldı; Dr. Metin Bakkalcı, Dr. Ümit Biçer, Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. Özden Şener, Dr. Şahut Duran, Dr. Ayşe Devrim Başterzi, Dr. Ahmet Tamer Aker

Filistinli mahkumların ailelerini ve eski mahkumları desteklemek için kurulmuş bir yapı olduğu belirtildi. Eski mahkumların meslek edinmesi ve iş bulmasına aracı oluyorlar ve bu arada maaş almalarını sağlıyorlar. Eğer bir kişi 5 yıldan uzun süre bir kişi politik suçlu olarak mahkum edilmişse ömür boyu maaş bağlanıyor. TRC ile beraber çalışıyorlar. İsrail cezaevlerinde uygulanan sistematik işkencelerin mahkumların hem bedensel hem de ruhsal sağlıklarını bozduğunu, çalışmalarını zorlaştırdığını, işkence görmüş kişilerin psikolojik ve sosyal açıdan desteklenmesinin Filistin Toplumu için çok önemli olduğunu söylüyorlar ve dünya kamuoyuyla İsrail cezaevlerindeki sistematik işkenceye dair raporlarını duyurmak, paylaşmak istediklerini söylüyorlar.

3.3. Al -Quds Open University

Dr. Emad A. Shtayyeh

Dr. Abdul Hadi

Lina Abu Helal

Heyetin 7 üyesi bu ziyarete katıldı; Dr. Metin Bakkalcı, Dr. Ümit Biçer, Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. Özden Şener, Dr. Şahut Duran, Dr. Ayşe Devrim Başterzi, Dr. Ahmet Tamer Aker

1991'de açılan bu üniversite televizyon ve görsel medyayı kullanarak eğitim veren bir özel üniversite. Eğitim alanların çoğunluğu kadın. Filistin'de erken yaşta evlilikler nedeniyle ya da sosyal baskılar nedeniyle evden rahatlıkla çıkamayıp, örgün üniversite eğitimini tercih edemeyen kadınlar arasında çok yaygın. Üniversitede televizyon yayınları, CD ve DVD'ler ve e-kitaplarla dersler takip edilebiliyor ancak derslerin %25'i oranında yüz yüze eğitim gerekliliği mevcut. Ziraat, Eğitim, İletişim, Sosyal ve Aile Gelişimi gibi çeşitli fakülteler yüksekokul ve üniversite düzeyinde eğitimler veriyor.

Türkiye ile her türlü işbirliğine açık olduklarını, hazırlanan eğitim materyallerini, alt yazı ile kullanabileceklerini, e-kitaplar dahil öğrenim araçlarına çok ihtiyaç duyduklarını ve bu nedenle üniversitelerle temasa geçmeye çalıştıklarını söylüyorlar.

Psikoloji eğitimi için fakülteye ihtiyaç duyduklarını, Filistin'de savaşın etkisiyle travmatize olmuş insanların rehabilitasyonu ve tedavisi için donanımlı psikologlara ihtiyaç duyulduğu, gerek li-

sans gerek yüksek lisans eğitimi için desteğe ihtiyaç duyduklarını, özellikle klinik psikoloji müfredatını yapılandırmak için akademik desteğe ihtiyaç duyduklarından söz ettiler.

3.4. İnsan Hakları ve Demokrasi Medya Merkezi (The Shams Human Rights & Democracy Media Center, HRDMC)

Dr. Omar Rahal

Heyetin 7 üyesi bu ziyarete katıldı; Dr. Metin Bakkalcı, Dr. Ümit Biçer, Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. Özden Şener, Dr. Şahut Duran, Dr. Ayşe Devrim Başterzi, Dr. Ahmet Tamer Aker

Türkiye'den gelen bir heyetle görüşmenin kendileri için çok önemli olduğunu belirterek sözlerine başlayan Dr. Omar Rahal, bu merkezin amacının medeni, ekonomik, sosyal ve kültürel hakların her birinin bağımsız olarak kazanılması olduğunu, 2003 yılında fikir olarak şekillendiğini ve 2005 yılından bu yana insan hakları, kadın hakları, demokratik katılım, hukuk kurallarına uyulması ve iyi yönetim, insancıl ve kültürel değerlerin korunması alanlarında birçok çalışma ve yayın yaptıklarını, düzenli halk eğitimleri yanında, Filistin Devleti güvenlik güçleri, öğretmenler, akademisyenler, gençler gibi bir çok özgül gruba ayrı eğitimler düzenlediklerinden söz ettiler. Eğitim materyallerinin geliştirilmesi, eğitimlerin düzenlenmesi ve uluslararası medyada seslerini duyurabilmek için işbirliği yapmayı istediklerini dile getirdiler.

3.5. Palestinian Medical Education Initiative
Sherein Abdeen, Palestine Program Director, Klinik Psikolog

Heyetin 7 üyesi bu ziyarete katıldı; Dr. Metin Bakkalcı, Dr. Ümit Biçer, Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. Özden Şener, Dr. Şahut Duran, Dr. Ayşe Devrim Başterzi, Dr. Ahmet Tamer Aker

Psikososyal çalışmacı Şirin ile yapılan görüşmede, Filistin'de hem Ramallah'da Hem Gazze'de yaşayan halkın savaş, işkence ve kötü muamele nedeniyle birçok ruhsal sorun yaşadığını ve ne yazık ki ruh sağlığı profesyonellerinin gerek sayısının gerekse donanımlarının yetersiz olduğunu, bu nedenle aynı kurumda çalıştığı Psikiyatrist Dr. Samah Jabr ile birlikte bir çok eğitim programı düzenlemeye ve eğitim almaya çalıştıklarından söz etti. Öyküsel (narrative) terapi ve Bilişsel Davranışçı Terapi için daha önce çeşitli uluslararası kurumların temsilcilerinden, projeler aracılığıyla yerinde ve online eğitim aldıklarını ve Türkiye'deki meslektaşlarından da bu şekilde eğitimler almanın yetkinliklerini geliştireceğini ifade etti.

4. GAZZE

4.1.Savaşın Sağlığa ve Eğitime Etkileri Sempozyumu

Heyetin 7 üyesi bu ziyarete katıldı; Dr. Metin Bakkalcı, Dr. Ümit Biçer, Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. Özden Şener, Dr. Şahut Duran, Dr. Ayşe Devrim Başterzi, Dr. Ahmet Tamer Aker

Dr. Tamer Aker Türkiye'de afet ve travma ruh sağlığı yeterlilik geliştirme çalışmaları: Kocaeli Üniversitesi Deneyimi, Dr. Metin Bakkalcı "Barış için Sağlıkçılar Köprüsü-Acının içinden büyütülen UMUT" konulu sunumlarını yaptılar. Toplantı İslam Üniversitesi toplantı salonunda düzenlendi. Salonun girişinde son savaştan sonra psikososyal destek sunulan çocukların resimlerinden oluşan bir sergi mevcuttu. Ölü bedenlerin, bomba atan savaş uçaklarının ve helikopterlerin yer aldığı küçük çocukların resimleri dikkat çekiciydi.

Toplantıda sunulan bildirilerde, 2014 saldırısı sonrası özellikle Gazze'nin yakın çevresinde yaşayan binlerce insanın Gazze merkeze göç ettiği ve halen yerleştirildikleri okullarda yaşamlarını sürdürdükleri öğrenildi. Bu nedenle bazı okullarda eğitim yapılmasının da aksadığı öğrenildi. Ayrıca, çocukların geceleri kabuslar görerek anne babalarının yanında uyuma eğiliminde olduklarına dair de çalışmalar sunuldu.

4.2. İslam Üniversitesi (Islamic University)

Heyetin 7 üyesi bu ziyarete katıldı; Dr. Metin Bakkalcı, Dr. Ümit Biçer, Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. Özden Şener, Dr. Şahut Duran, Dr. Ayşe Devrim Başterzi, Dr. Ahmet Tamer Aker

İslam Üniversitesi'nde ilk göze çarpan bombalanmış ve yarısı tahrip olmuş binalarda eğitimin sürmesiydi. Üniversitede kadın ve erkek öğrenciler ayrı binalarda eğitim almaktaydılar. Üniversitenin öğrencilerinin neredeyse 2/3'ünün kadın olduğu öğrenildi. Bunun nedeninin erkeklerin sıklıkla yakın çevredeki ve yurt dışındaki üniversitelerde eğitimlerine devam etmelerinin desteklenmesi, kadın öğrencilerin ailelerinin yanından ayrılmalarına izin verilmemesi olduğu belirtildi. Çeşitli fakültelerin dekanları kadındı. Filistin'de kadınların yüksek eğitimli olmasının önemli olduğundan söz edildi.

Filistin'de ilk defa 1967'de bir yüksek eğitim enstitüsü kurulmuş ve 1970'lerden sonra Filistin halkı eğitimin önemini daha çok fark etmiş. 1978'de İslam Üniversitesi açılmış. Çadırlarda başlayan eğitim, barakalarda devam etmiş. 1994'de binalara geçiş olmuş. 2014 saldırısında üniversite binaları da bombalanmış. Kampüste hala yarısı yıkık durumda bir bina yer alıyordu ve bir çok binanın camları kırıktı, üniversitenin ana toplantı salonu dahil bir çok yerinde bombalamanın izleri gözleniyordu. Her savaşta İsrail askeri güçlerinin üniversiteyi özellikle hedef seçtiklerini, ancak her savaş sonunda bombalanan, yıkılan binaların yeniden yapıldığından söz ettiler. Üniversitenin yeni binasının da Türkiye Devleti tarafından yapılıyor olmasından duydukları memnuniyet ve minnettarlığı ifade ettiler. Eğitim kalitelerinin çok yüksek olduğundan, öğrencilerinin birçok uluslararası sınavda başarı ve yetkinlik gösterdiğinden bahsettiler. En yüksek puanla alan fakültenin Tıp fakültesi olduğunu ve 3 sene preklinik, 3 sene klinik eğitim olduğunu söylediler. Gerek Türkiye'de gerekse uluslararası alanda birçok üniversite ile işbirliği içinde olduklarını ve her zaman işbirliğine ihtiyaç duyduklarını dile getirdiler.

4.3. Gaza Community Mental Health Program

Dr. Özden Şener, Dr. Şahut Duran, Dr. Ayşe Devrim Başterzi, Dr. Ahmet Tamer Aker

Merkez 1990'da kurulmuş. Ruhsal travma ve insan hakları merkezli bir çalışma yürütüyorlar. 1997'den bu yana ruh sağlığı alanında hemşireler, doktorlar, üniversite öğrencileri ve klinik

psikologlara iki yıllık eğitim vererek sertifika veriyorlar. Özellikle son savaşın tüm toplumun ruh sağlığı üzerinde oldukça yıkıcı etkileri olduğun söylüyorlar. Çocuklara yönelik psikososyal rehabilitasyon programları düzenliyorlar. İnsan hakları, kadın hakları gibi konularda kamu çalışanlarına ve güvenlik güçleri gibi çeşitli özel gruplara yönelik sertifikalı eğitim programları düzenliyorlar. Politik tutuklular için de özelleşmiş tedavi ve rehabilitasyon programları var.

4.4.Gaza Üniversitesi (Gaza University)

Prof.Dr. Riyad H.El Khoudary (rektör)

Eng. Eyad F. Alaloul

Dr. Jamil Alfaleet

Dr. Özden Şener, Dr. Şahut Duran, Dr. Ayşe Devrim Başterzi, Dr. Ahmet Tamer Aker

Üniversite 6-7 yıl önce açılmış, iki yıldır mezun veriyorlar. Şu anda 7000 öğrencileri var. Öğrencileri arasında kadınların bir miktar daha fazla olduğu söylendi. Paralı bir üniversite ama öğrencilerine burs bulmak için çok çalışıyorlar. Özellikle son savaştan sonra ödeme güçlüğü içinde çok öğrencileri olmuş. Erkek ve kadın öğrenciler aynı sınıfta ayrılmış alanlarda eğitim alıyorlar. Üniversitenin bahçesinde kız ve erkek öğrenciler için ayrı alanlar mevcut. Eğitimin son savaştan çok etkilendiğini, yanlarındaki tıp merkezinin tamamen yok edildiğini, kendi binalarında da birçok hasar olduğunu gösterdiler. Sınıfların duvarları mermi delikleri ile kaplıydı. Online sistem başta olmak üzere, eğitici ve eğitim materyali desteğine çok ihtiyaç duyduklarını belirttiler.

4.5. Şifa Hastanesi

Dr. Metin Bakkalcı, Dr. Ümit Biçer, Dr. Hüseyin Demirdizen

Gazze'nin en büyük hastanesinin başhekimi ile yapılan görüşmede savaş koşullarında sağlık hizmetlerinin sunumunun zorlukları yapılabilecekler paylaşıldı.

Gazze İzlenimleri

Gazze sınırı duvarlarla çevrili bir şekilde İsrail'in kontrolünde. Gazze'deki yetkililer, 2014 savaşından sonra ruh sağlığı ve insan hakları konusunda uluslararası anlamda gerçekleştirilen ilk ziyaret olduğunu söylediler. Heyetimiz İsrail Devleti'nden 9 ay sonunda Gazze'ye geçiş iznini alabilmişti. İsrail'den alınan resmi izin belgelerine rağmen, İsrail'den çıkarken heyetin her bir üyesi tek tek sorgulandı. Siyaset bilimci Dr. Jamel Alfaleet' in söylediği gibi 'Dünyanın neresinde yaşarsanız yaşayın, Yahudi olduğunuzu söyleyerek İsrail'e gelebilirsiniz, yerleşebilirsiniz, oysa biz kendi ülkemize Ramallah'a gidip dostlarımızı, akrabalarımızı bile göremiyoruz.'..

Gazze'nin içine girdiğimizde yolların etrafındaki yıkık binalara, hemen her evin duvarlarındaki mermi izleri savaşın etkisini halen sürdürmekteydi. Yolda ilerlerken, Dr. Samir ve Dr. Nssar, hangi binada kimin öldüğünü anlatıyorlardı. 'burada tanıdığımız bir doktor ve tüm ailesi öldü, burada bir arkadaşımızın iki çocuğu öldü..'

Üniversiteye ulaştığımızda ana binanın tam karşısındaki binanın da bombalanmış ve yarısının yıkılmış olduğunu gördük. Sağlam binaların pencereleri kırıktı.

Kongre salonuna girdikten sonra yanımıza gelen eğitim fakültesi dekanı, 'siz geleceksiniz katılacaksınız diye elimizden geldiğince her yeri düzenlemeye çalıştık ama burada savaş olduğunu unutmayın' diye açıklama yapma ihtiyacı hissetti. Savaştan geriye kalan mermi izleri üniversitede bile duvarlarda görülüyordu ve üniversitenin ortasında bombalanmış, çökmüş binalar savaşın yıkıcı etkilerini görmemizi sağlıyordu.

Savaş ve ruh sağlığı konulu sempozyumda, savaşın etkileri kadar savaşa ne kadar direnildiği anlatılıyordu. Travma sonrası büyüme, ruhsal travmaya dayanıklılık üzerine yapılmış çalışmalar sunulurken, son savaşta Gazze'ye çevre kasabalardan neredeyse 30 bin kişinin göç ettiğini ve bunların büyük çoğunluğunun hala okullarda yaşamını sürdürdüğünü ve bu nedenle eğitimin aksayabildiği aktarıldı.

Doktor Etaf, 'yetişkinler elimizden geldiğince dayanıyoruz, direniyoruz ama çocuklar, ama çocuklar..' diyordu ve çocukların çok korktuğundan, yalnız başına uyuyamadığından neredeyse tüm şehirde tüm ailelerin aynı odada yatmaya başladığını aktardı. Ertesi gün görüştüğümüz Dr. Eyad ise 'çocuklar korkuyormuş, siz psikiyatristsiniz, böyle söylediklerine aldırmayın, asıl korkan biziz, ayıramıyoruz evin içinde çocuklarımızı yanımızdan ' diyordu.

İlk gün akşamüstü, tankların girdiği ve hemen tüm binaların tarandığı, bombalandığı Şucaiyye mahallesine gittik. Şucaiyye'de bir mahalle boyunca hemen her ev yıkılmış, bombalanmış ve tahrip edilmişti. Ancak yarısı yıkık binaların içinde hala insanlar oturuyordu. Konuştuklarımızdan orta yaş üstü 'burası bizim toprağımız, bizim evimiz bırakıp nereye gideceğiz? Ölümden korkumuz yok, tüm ailem burada öldü ben de burada ölürüm' diyordu ve ekledi; 'son 3 saldırıda büyük ailemden toplam 60 kişi öldü, sadece son saldırıda 17 kişi öldü; annem, babam, oğlum, gelinim, torunlarım..'

Gazze'de karşılaşılan bir diğer sorun ise sürekli kesilip duran elektriklerdi. Gazze hem suyunu hem elektriğini İsrail tarafından temin ediyor ve İsrail kısıtlı bir elektrik ve su veriyor. Gazze üç parçaya bölünmüş ve her bir parçaya 8 saat elektrik veriliyor. Sık sık tekrarlayan elektrik kesintilerinin tüm insanlarda yarattığı bezginlik, umutsuzluk da ayrı bir psikolojik işkence olarak algılanıyordu.

4.6. T.C. Büyükelçilik ve Konsolosluk Ziyaretleri

9 Mayıs 2015 tarihinde Türkiye Tel Aviv Büyükelçiliği İkinci Sekreteri Doğan F. Işık ile yanı sıra, 13 Mayıs 2015 tarihinde Türkiye Kudüs Başkonsolosu Büyükelçi Mustafa Sarnıç ile görüşmeler ziyaret amacımız ile ilgili değerli katkılar sağlamıştır.

5. DURUM DEĞERLENDİRMESİ

Ziyaretimizin özellikle Gazze bölümü sonrasında tanık olduğumuz en önemli tespitimiz; 2014'deki saldırıların sadece askerleri ve askeri hedefleri hedef almadığı ve Gazze'de yaşayan tüm halkı topluca hedef alan saldırılar olduğu yönündedir. Şehrin Şucaiiye başta olmak üzere bazı mahallelerinde sağlık kurumları dahil bütün binaların taranmış ve bombalanmış olduğunu gördük. Bu bölgelerin insansızlaştırılmaya çalışıldığı net olarak gözlenebiliyordu.

Bunun sonunda şaşırtıcı olmayan şekilde, Gazze'de yaşayan karşılaştığımız, konuştuğumuz hemen herkesin yaşanılan travmaların ruhsal izlerini taşıdığını tespit ettik. Görüştüğümüz hemen her kişi, çocukların kabus gördüğünden, anne babalarıyla aynı odada uyuduklarından, ufacık seslerden çok huzursuz olduklarından söz ediyorlardı.

Hiç bir gerekçenin ölenlerin ve yaralananların büyük çoğunluğunun kadınlar ve çocuklar olduğu bu saldırıyı haklı kılamayacağı açıktır. **Tüm bölgenin bir afet alanı olduğu, halen yüz bine yakın insanın evlerinin gördüğü hasarlar ve güvenliği sağlayamamaları nedeniyle okullarda konakladıkları ve topluca kötü koşullarda barındıkları bildiriliyordu.** Çocukların %30 dan fazlası yine bu nedenlerle okula gidememekte, aile ve iş ortamında şiddete maruz kaldığı bildirilmektedir.

Hâlâ enkazın arasında, barakalarda ve naylon çadırlarda yaşayan aileler var. İşsizlik %50'yi geçtiği ve mevcut durumdan dolayı mezun olan on binlerce kişinin işsizler ordusuna katıldığı düşünülmektedir. Diğer taraftan yüzlerce kişi savaş nedeniyle işini, iş yerini ve imkanlarını kaybetmiştir. Bunların yanında çalıştıkları halde aylardır maaş alamayan memurlar mevcuttur. Gıdada güvensizlik oranı ise %75'e dayandığı, yoksulluk sınırı altında yaşayanların oranı ise %60 civarında olduğu düşünülmektedir. Gelen yardımlara bağlı olarak yaşayanların oranı çeşitli haber kaynaklarına göre %80'dir. Bu bile yaşanan felaketin boyutunu göstermeye yeterlidir. Bunun yanında su sorunu ve bölgedeki suların %97 oranında içmeye müsait olmaması başka bir felaketin boyutunu göstermektedir.

Saldırılar ve ambargo Gazze'de daha önce var olan felaketi ve sıkıntıları daha da artırmıştır. İnsanların, ekonomik, sosyal ve psikolojik açıdan durumları gittikçe kötüleşmektedir. Gazze'de her geçen an bu sıkıntılar artmakta ve patlama noktasına gelmektedir.

İsrail topraklarında görüştüğümüz kurum ve kişilerle temasımız sonrasında da İsrail'de militarizasyon egemen olmuştur. İnsanların hemen her an, kendilerinin ve sevdiklerinin güvenliğinden endişeleri mevcuttur. 2014 savaşı, insanların barışa dair umutlarını yitirmelerine, azaltmalarına yol açmıştır.

6. SONUÇLAR

Farklı uzmanlık alanı ve kurum temsilcilerinin oluşturduğu bu heyetin ziyareti sırasında:

1. Savaş, şiddet ve ilişkili insan hakları ihlallerine bağlı olarak Filistin halkının önemli oranda olumsuz olarak etkilendiği, bu etkilenmenin ruhsal ve tıbbi sorunları artırdığı saptanmıştır.
2. Etkilenen kitlenin büyüklüğüne rağmen mevcut sağaltıcı ve destekleyici yapıların kişilerin tıbbi, toplumsal ve ruhsal gereksinimlerini karşılayabilmeleri olası değildir.
3. Filistinli topluluklar üzerine uygulanan toplu yalıtım, ayrımcılık, dışlama, kaynaklar ve altyapılarını kısıtlama, olabilecekleri engelleme ve var olanları bozma gibi pek çok etken mevcut sorunların sürmesini kolaylaştırmaktadır. Sorunların yakın vadede çözülmesi mümkün görünmemektedir.
4. Filistin halkının artmış olan ruhsal, toplumsal ve tıbbi ihtiyaçlarının karşılanması bir gerekliliktir.
5. Bunun için en uygun çözüm yollarından birinin bu ülkede yaşayan Filistinlilerin yeterlilik ve eğitim donanımlarını artırmaktır.
6. Filistin'de hizmet veren her sivil toplum örgütleri ve üniversiteler de dahil kurum yeterlilik ve donanım artışına olumlu bakmakta ve bu gereksinimi doğrudan belirtmektedirler.
7. Bunu sağlayabilmek için 'Barış Köprüsü' gibi projelerin geliştirilmesi gereklidir. Bu projeler geliştirilirken Filistinlilerin gerek ülke içinde gerekse dışındaki dolaşımlarının son derece sınırlı olduğu unutulmamalıdır.
8. Heyeti oluşturan sivil toplum örgütleri ve üniversite birimi yeterlilik geliştirme aşamasında doğrudan hizmet verebileceği gibi, bu alana destek olmak isteyecek olan sivil toplum örgütleri ve üniversiteler gibi yapılarla Filistinli paydaşları arasında bir ilişki kurabilecektir.
9. Bu konuda atılabilecek adımlarda Türkiye Devleti'nin de önemli bir rolü olacağı ve ilgili kurumlarla yapılacak işbirliklerinin yapılacak çalışmaların sürekliliğini sağlayacağı açıktır.
10. Filistin heyetin değerlendirme yapmak istediği tüm amaçlarla ilgili olarak Türkiye'deki ilgili kamu veya sivil toplum paydaşları tarafından desteklenmelidir.

Sonuç olarak;

Savaş, insanların ölmesi, yaralanması, sakat kalması, yoksullaşması ve göç demektir. Ailesini yakınlarını dostlarını kaybetmesi, korku, acı, şiddet ve gözyaşı demektir. Unutulmamalıdır ki, bu saldırılar yalnızca bugünkü mağdurlarını değil, süregelen etkisiyle sonraki kuşakları da örseleyen ağır bir travmalardır. Çocuk genç, kadın, yaşlı demeden Filistin halkının yaşamına kasteden, değersizleştiren, onları siyasi bir çatışmanın nesnesine dönüştüren, adeta yok etmeye çalışan bu saldırganlık girişimi insanlığın vicdanında derin yaralar açan, evrensel insan haklarını yok sayan bir girişim olmuştur. Filistin halkı dünya üzerinde yaşayan tüm halklar gibi yaşamlarının, onurlarının ve haklarının korunmasını hak etmektedir.

Diğer yandan, uluslararası sorunlarını şiddet, dayatma ve güç kullanma yoluyla çözmeye çalışan bir devlet giderek bir şiddet toplumuna dönüşecektir. İnsanların, çocukların sorunların şiddetle, kanla, ölümle çözüleceğini öğrenmeleri kendilerinin de yaşamlarında şiddeti olağan kılmalarına yol açacak, şiddet, şiddeti doğuracak ve şiddet sarmalı giderek büyüyecektir. Savaş, amaca ulaşmak için şiddet kullanımını meşrulaştıracak ve insan öldürmenin önemsiz bir şey olduğu fikrini yaygınlaştıracaktır. En önemli tehlike budur. Bu tehlikeye karşı başta yöneticiler olmak üzere tüm toplumun duyarlı olması, savaşa karşı durması, barış için çalışması gerekmektedir.

Savaşın ve şiddetin sonuçlarını ortadan kaldırmak, acı çeken ve travmatize olan insanların sağaltılması ve topluma uyumlarının yeniden sağlanması kadar, savaşa her yönüyle karşı olmak, savaşı ve şiddeti ortaya çıkaran, üreten toplumsal dinamikleri değiştirmek, savaşsız bir dünya yaratmak için çabalamayı da gerektirir.

Gazze'ye yönelik, insani ve ahlaki sorumluluklarını yerine getirmekte uluslararası toplum başarısız kalmıştır. İşgal rejiminin Gazze üzerindeki ablukayı sürdürmesi, kötüleşen duruma karşı Birleşmiş Milletler'in sorumluluk almaması Gazze'yi çok zor bir duruma düşürmektedir. Gazze'deki duruma acilen müdahale etmek gerekmektedir. Gazze'de yaşanan insanlık dramının ortadan kaldırılması için Birleşmiş Milletler Örgütü üstüne düşeni hızla yapmalı, ambargonun ortadan kaldırılması ve uluslararası hukuka uygun biçimde insani yardımların yerine ulaşması için Gazze'de yaşayan Filistin halkının gereksinimlerine uygun düzenlemeler yapılmalıdır.

Bütün bunlara, bütün bu sıkıntılara rağmen 'Gazze' Filistin halkı için daha iyi bir geleceğin umudun adıdır. Unutulmamalıdır ki; toplumsal travmalar kuşaktan kuşağa aktarılır ve doğası gereği insanların ve toplumların ruhunda yaratılan tahribatın ve ruhsal sorunların iyileşmesi çok daha zordur ve zaman alır.

Savaşa karşı olmaksızın, sadece onun yaralarını sarmayı hedefleyen bir yaklaşım yabancılaşmış ve kendi geleceğinde söz sahibi olma becerisini kaybetmiş yığınlar yaratmaktan başka bir işe yaramayacaktır. Çözüm; savaşa ve şiddete karşı içtenlikli, onurlu ve kapsayıcı bir dayanışma oluşturmak, savaşın şiddetine maruz kalanları yalnız bırakmamak, işbirliği geliştirmek, boyun eğmemek, öfkeyi sağlıklı bir biçimde dışa vurabilmek, örseleyici yaşam deneyimlerinin yarattığı çaresizlik ve yılgınlığa kapılmamak ile başlayacaktır.

ÇAĞRI:

Biz Türkiye'li hekimler olarak:

- Bu nedenlerle çok geç kalmadan başta BM olmak üzere tüm hekimleri ve hekim örgütlerini ivedilikle savaşa ve şiddete karşı içtenlikli, onurlu ve kapsayıcı bir dayanışma oluşturmaya ve harekete geçmeye çağırıyoruz.
- Filistin halkını yok etmeye yönelik abluka ve insanlık dışı saldırıları nedeniyle İsrail devletini şiddetle kınıyoruz.
- Savaşı ve zulmü kabul etmiyoruz.
- Gazze'deki cezaevi koşullarını ve ablukayı kabul etmiyoruz.
- İşkenceyi, baskı ve sindirmeyi, insanları aç – susuz bırakmayı kabul etmiyoruz.
- İnsanların ölümünü, çocukların acı çekmesini kabul etmiyoruz.
- Tüm Dünya'daki sağlıkçılara, ruh sağlığı uzmanlarına ve meslek örgütlerine bu durumu kabul etmemeleri, kınamaları yönünde çağrı yapıyoruz.
- Gazze'de yaşayan insanların tekrar ayağa kalkabilmesi, toparlanabilmesi için elimizden geleni yapacağımızı beyan ediyoruz.
- Gazze'de, Filistin'de ve Orta Doğu'da barışın ne denli önemli olduğunu biliyor ve sonuna kadar savunuyoruz. Gazze'de bombanın değil zeytinin yanında olacağız...

7. ZİYARET HEYETİ

1. Dr. Metin Bakkalcı, Hekim, Türkiye İnsan Hakları Vakfı - Genel Sekreter
2. Prof. Dr. Ümit Biçer, Adli Tıp Uzmanı, Türkiye İnsan Hakları Vakfı temsilcisi, Kocaeli Üniversitesi, Adli Tıp Uzmanları Derneği temsilcisi
3. Dr. Hüseyin Demirdizen, Hekim, Türk Tabipleri Birliği – Merkez Konsey üyesi-temsilcisi
4. Prof. Dr. Özden Şener, Nörolog, Ankara Üniversitesi, Türk Tabipleri Birliği - Genel Sekreter-temsilcisi
5. Dr. Şahut Duran, Psikiyatrist, Türkiye Psikiyatri Derneği Yönetim Kurulu üyesi, temsilcisi
6. Doç. Dr. Ayşe Devrim Başterzi, Psikiyatrist, Mersin Üniversitesi, Türkiye Psikiyatri Derneği temsilcisi
7. Prof. Dr. Tamer Aker, Psikiyatrist, Kocaeli Üniversitesi Ruhsal Travma ve Afet Çalışmaları Birimi temsilcisi

9-14 Mayıs 2015 tarihindeki Filistin ve İsrail ziyaretimizin gerçekleştirilmesine katkıda bulunan tüm ilgilere teşekkürlerimizi sunarız.

KOLLAR VE ÇALIŞMA GRUPLARININ YÜRÜTME KURULLARI

OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ

- Dr.Bülent Aslanhan
- Dr.Ercan Yavuz
- Dr.Kevser Vatansever
- Dr.Serdar İskit
- Dr.Mehmet Binboğa
- Dr. Ali Osman Karababa

HALK SAĞLIĞI

- Dr. Muzzafer Eskiocak
- Dr. Işıl Ergin
- Dr. Ali Ceylan
- Dr. Coşkun Bakar
- Dr. Emel İrgil
- Dr. Hatice Şimşek Keskin
- Dr. Mehmet Gülay
- Dr. Mehmet Kaya
- Dr. A.Öner Kurt
- Dr. Seher Palanbek
- Dr. Serap Ayhan

İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ

- Dr.Nazmi Algan
- Dr. Bülent Aslanhan
- Dr. Can Eren
- Dr. Saim Erarslan
- Dr. Hürcan Girgin
- Dr. Zülfükar Cebe
- Dr. Nevruz Gürceğiz
- Dr. Nadir Sevinç
- Dr. Metehan Akbulut

EĞİTİM

- Dr.Alper Büyükakkuş
- Dr.Cem Terzi
- Dr.Faruk Gökgöz
- Dr.Ferda Topal
- Dr.Feride Aksu Tanık
- Dr.Harun Balcıoğlu
- Dr.İskender Sayek
- Dr.Kemal Bakır
- Dr.Nural Kiper
- Dr.Orhan Odabaşı
- Dr.Sabri Kemahlı
- Dr.Sedef Tunaoğlu
- Dr.Şükrü Hatun
- Dr.Yaprak Karakoç

STE-SMG AKREDİTASYON KREDİLENDİRME KURULU

- Dr.Ayşegül Tokatlı
- Dr.Aytuğ Balcıoğlu
- Dr.Ferda Özyurda
- Dr.İlhan Tezcan
- Dr.İskender Sayek
- Dr.Mahir Özmen
- Dr.Muharrem Yazıcı
- Dr.Nural Kiper
- Dr.Orhan Odabaşı
- Dr.Umut Akyol
- Dr.Emel Gönen

ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU

- Dr.Aysun Balseven Odabaşı
- Dr.Bahar Gökler
- Dr.Deniz Erdoğdu
- Dr.Dilşad Foto Özdemir
- Dr.Figen Şahin
- Dr.Orhan Odabaşı
- Dr.S.Songül Yalçın
- Dr.Ufuk Beyazova

BİLİŞİM GRUBU

- Dr.Orhan Odabaşı
- Uğur Okman

SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU

- Dr.Altan Ayaz
- Dr.Gültekin Akarca
- Dr.Ceren Göker
- Dr.Deniz Erdoğdu
- Dr.Ercan Yazvuz
- Dr.Halis Yerlikaya
- Dr.Hülya Biriken
- Dr.Mehmet Zencir
- Dr.Muharrem Baytemür
- Dr.Nadir Sevinç
- Dr.Önder Okay
- Dr.Sadık Çayan Mullamahmutoğlu
- Dr.Vahide Bilir
- Dr.Raşit Tükel
- Dr.Binali Çatak
- Dr.İbrahim Fuat Akgül
- Dr.Levent Koşar
- Dr.Sedat Abbaoğlu
- Dr.Erkan Şimşek
- Dr.Ahmet Demirel

KADIN HEKİM KADIN SAĞLIĞI KOLU

- Dr.Deniz Erdoğdu
- Dr.Güleda Erensoy
- Dr. Nezaket kaya
- Dr. Hafize Öztürk Türkmen
- Dr. Özen Aşut
- Dr. Lale Tırtıl
- Dr. Çiğdem Tektaş

UDEK (Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu)

- Dr. Tunçalp Demir
- Dr. Figen Özgür
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Bülent Erbil
- Dr. Ersin Yarış
- Dr. Umut Akyol
- Dr. Ertan Yılmaz
- Dr. Muzaffer Başak
- Dr. Önder Aydıngöz
- Dr.Umut Akyol (UEMS Temsilcisi)

AİLE HEKİMLİĞİ

- Dr. Fethi Bozçalı
- Dr. D. Yaşar Ulutaş
- Dr. Celal Canpolat
- Dr. İbrahim Çelik
- Dr. Nuri Seha Yüksel
- Dr. Hülya Görgün
- Dr. Recep Koç
- Dr. Selahattin Oğuz
- Dr. Ersan Taşçı

ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİMLER

- Kol yürütmesi seçilmemiştir

PRATİSYEN HEKİMLER

- Dr.Birtürk Özkavak
- Dr.Zafer Çelik
- Dr.Mustafa Sülkü
- Dr.Onur Çeçen
- Dr.Birgi Tuna
- Dr.Erhan Özeren
- Dr.A.Hisar Altunol
- Dr.Kamiran Yıldırım

TÜTÜN KONTROLÜ ÇALIŞMA GRUBU

- Dr.Özen Aşut
- Dr.Dilek Aslan
- Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (Dr.Orhan Odabaşı)
- Aile Hekimliği Kolu (Dr. Filiz Ünal İncekara)
- Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu (Dr. Filiz Ak Azar)
- Pratisyen Hekimlik Kolu (Dr. Zafer Çelik)
- Halk Sağlığı Kolu (Dr. Raika Durusoy)
- İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

EMEKLİ HEKİMLER KOLU

- Dr.Erdinç Köksal
- Dr. Derman Boztok
- Dr. Deniz Keskinler
- Dr. Utku Özcan
- Dr. Semra Kürkçoğlu
- Dr. Müberra Kılıç
- Dr. Nejat Ergün
- Dr. Engin Olgay
- Dr. Mehmet Özalevli
- Dr. Emel Öcal
- Dr. K. Gürcan Civaner

İNSAN HAKLARI

- Dr. Şeyhmus Gökalp
- Dr. Deniz Erdoğdu
- Dr. Hande Arpat
- Dr. Aysel Ülker
- Dr. Korel Yalman
- Dr. Rıza Özbek
- Dr. Onur Karahancı
- Dr Alper Özkök
- Dr Halis Yerlikaya
- Dr İbrahim Halil Mert
- Dr Metehan Akbulut
- Dr Faysal Adıyaman

GENEL PRATİSYENLİK ENSTİTÜSÜ

- Dr.Özen Aşut
- Dr.Aylin Sena Beliner
- Dr.Alper Büyükakkuş
- Dr.Rıdvan Yılmaz
- Dr.Zerrin Kurşun
- Dr.Mehmet Çakmak
- Dr.Nihat Şahpaz
- Dr. Serdar Özdemir
- Dr. Hisar Altunol
- Dr. Figen Şahpaz
- Dr. İbrahim Padır

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU

- Serdar Sütçü (Türk Dişhekimleri Birliği)
- Arman Üney (Türk Eczacıları Birliği)
- Mevlüde Karadağ (Türk Hemşireler Derneği)
- Oya Nuran Emiroğlu (Türk Hemşireler Derneği)
- Nezaket Özgür (Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği)
- Özlem Azap (Türk Tabipleri Birliği)
- Hasan Oğan (Türk Tabipleri Birliği)
- Birsen Seyhan (Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası)
- Nurşen Yılmaz

TIP DÜNYASI

- Dr.Arzu Erbilici
- Dr.Eriş Bilaloğlu
- Dr.Tufan Kaan
- Dr.Cavit Işık Yavuz
- Dr.Feride Aksu Tanık
- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Seyfi Durmaz
- Dr. Özden Şener
- Dr. Hande Arpat
- Dr. Deniz Erdoğdu
- Dr. Burhanettin Kaya

ŞİDDETE SIFIR TOLERANS ÇALIŞMA GRUBU

- Dr.Mine Önal
- Dr.Ozan Uzkut
- Dr.Tufan Kumaş
- Dr.Eda Uslu
- Hem.Duygu Hiçdurmaz
- Dr.Özden Şener
- Dr.Burhanettin Kaya
- Dr.Gülriz Erişgen
- Dr. Emel Atik

ÖZEL HEKİMLİK

- Dr.Cemil Tugay
- Dr.Atilla Ilıman
- Dr. Ümit Şen
- Dr.Abdullah Yeniocak
- Dr.Erdem Birgül
- Dr.İsmet Aktaş
- Dr. H. Özcan Çakmak
- Dr. Halil Duran
- Dr. Ekrem Lütfü Duman
- Dr. Kemal Özay
- Dr. Ergun Çil
- Dr. Güray Kılıç
- Dr. Hilmi Or

SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ DERGİSİ

Kurucu Yayın Yönetmenleri

- Dr. Füsun Sayek, Prof. Dr. Şükrü Hatun

Yayın Yönetmenleri

- Doç. Dr. Orhan Odabaşı, Dr. Aylin Sena Beliner

Bilimsel Danışma Kurulu

Acil Tıp

- Doç. Dr. Bülent Erbil

Adli Tıp

- Prof. Dr. Ümit Biçer
- Prof. Dr. Hamit Hancı

Aile Hekimliği

- Dr. Mehmet Özen

Çocuk Cerrahisi

- Prof. Dr. Onur Özen

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları

- Prof. Dr. Ufuk Beyazova
- Dr. Ali Süha Çalıkoğlu
- Prof. Dr. Şükrü Hatun
- Prof. Dr. Nural Kiper

- Prof. Dr. Serdar Kula
- Prof. Dr. Figen Şahin
- Prof. Dr. S. Songül Yalçın
- Dr. Adnan Yüce

Çocuk Ruh Sağlığı ve Hastalıkları

- Prof. Dr. Bahar Gökler
- Doç. Dr. Dilşat Foto Özdemir

Deri Hastalıkları

- Prof. Dr. Ertan Yılmaz

Tıp Tarihi ve Etik

- Prof. Dr. Berna Arda
- Prof. Dr. Nüket Örnek Büken

Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon

- Prof. Dr. Yeşim Gökçe Kutsal

Genel Cerrahi

- Prof. Dr. Osman Abbasoğlu
- Prof. Dr. Semih Baskan
- Prof. Dr. İskender Sayek
- Prof. Dr. Cem Terzi

Genel Pratisyenlik

- Dr. Remzi Karşı
- Dr. Alfert Sağdıç
- Dr. Mustafa Sülkü
- Dr. Figen Şahpaz
- Dr. Emrah Şeyhoğlu
- Dr. Fatih Şua Tapar
- Dr. Yılmaz Yıldız

Halk Sağlığı

- Prof. Dr. Gazanfer Aksakoğlu
- Prof. Dr. Dilek Aslan
- Prof. Dr. Deniz Çalışkan
- Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak
- Prof. Dr. Sibel Sakarya
- Prof. Dr. Şevkat Bahar Özvarış
- Doç. Dr. Özlem Sarıkaya

İç Hastalıkları

- Prof. Dr. Erdal Akalın
- Prof. Dr. Murat Akova
- Prof. Dr. Önder Ergönül
- Prof. Dr. Çetin Turgan
- Prof. Dr. Serhat Ünal

Kadın Hastalıkları ve Doğum

- Doç. Dr. Polat Dursun
- Prof. Dr. Haldun Güner

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları

- Doç. Dr. Orhan Yılmaz

Nöroloji

- Prof. Dr. Özden Şener

Ortopedi ve Travmatoloji

- Prof. Dr. Sinan Adıyaman
- Prof. Dr. Muharrem Yazıcı

Psikiyatri

- Prof. Dr. Berna Uluğ
- Prof. Dr. Aylin Uluşahin

Tıbbi Farmakoloji

- Prof. Dr. Alper İskit

Tıp Bilişimi

- Öğr. Gör. Dr. Arif Onan

Tıp Eğitimi

- Prof. Dr. Melih Elçin

Tıp Hukuku

- Av. Mustafa Güler

TOPLUM VE HEKİM

Editör

- Dr. Onur Hamzaoğlu

Yardımcı Editör

- Dr. Hakan Tüzün

Hakem Kurulu

- Dr. Hande Arpat
- Dr. Alpay Azap
- Dr. Harun Balcıoğlu
- Dr. Eriş Bilaloğlu
- Dr. Murat Civaner
- Dr. Osman Keysan
- Dr. Osman Öztürk
- Dr. Cegerğun Polat
- Dr. Yavuz Üçkuyu
- Dr. Cavit Işık Yavuz
- Dr. Melike Yavuz
- Dr. Halis Yerlikaya
- Dr. Eftal Yıldırım
- Dr. Bülent N. Yılmaz

Araştırma Danışma Kurulu

- Dr. Gazanfer Aksakoğlu
- Dr. Hamdi Aytekin
- Dr. Necati Dedeoğlu
- Dr. Nimet Karataş
- Dr. Ferit Koçoğlu
- Dr. Mahir Ulusoy

Danışma Kurulu

- Yüksel Akkaya
- Aydın Çubukçu
- Metin Çulhaoğlu
- Özgür Müftüoğlu
- Cem Somel
- Tülin Öngen

MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK

Editörler

- Dr.Celal EMİROĞLU
- Dr.Levent KOŞAR

Yayın Kurulu

- Dr.Sedat ABBASOĞLU
- Onur BAKIR
- Dr.Nilay ETİLER
- Denizcan KUTLU
- Dr.Meral TÜRK

Danışma Kurulu

- Prof. Dr. Turhan AKBULUT
- Prof. Dr. İbrahim AKKURT
- Prof. Dr. Gazanfer AKSAKOĞLU
- Prof. Dr. Remzi AYGÜN
- Prof. Dr. Nadi BAKIRCI
- Prof. Dr. Yasemin BEYHAN
- Dr. Yıldız BİLGİN
- Dr. Nihal COŞKUN
- Prof. Dr. Yücel DEMİRAL
- Doç. Dr. Mustafa DURMUŞ
- Av. Hacer EŞİTGEN
- Prof. Dr. Çağatay GÜLER
- Av. Mustafa GÜLER
- Dr. Ö. Kaan KARADAĞ
- İsmail Hakkı KURT
- Prof. Dr. Mustafa KURT

- Yıldırım KoÇ
- Prof. Dr. Nergis MÜTEVELLİOĞLU
- Fiz. Müh. Haluk ORHUN
- Prof. Dr. Güzin ÖZARMAĞAN
- Prof. Dr. Gamze YÜCESAN ÖZDEMİR
- Av. Dr. Murat ÖZVERİ
- Prof. Dr. Kayıhan PALA
- Prof. Dr. Ahmet SALTIK
- Psik. Dr. Nazlı Yaşar SPOR
- Tim. Müh. Mustafa TAŞYÜREK
- Dr. Engin TONGUÇ
- Prof. Dr. Nevin VURAL
- Prof. Dr. Mehmet ZENCİR

HUKUK BÜROSU

- Dr.Hakan Giritlioğlu
- Av.Mustafa Güler
- Av.Ziynet Özçelik
- Av.L.Verda Ersoy
- Av.Özgür Erbaş

DIŞ İLİŞKİLER ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Özdemir Aktan
- Dr. Cavit Işık Yavuz
- Dr. Dilek Aslan
- Dr. Eriş Bilaloğlu
- Dr. Feride Aksu Tanık
- Dr.Gülriz Erişgen
- Dr.Hande Arpat
- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Melda Pelin Yargıç
- Dr.Murat Civaner
- Dr. Özden Şener
- Av.Ziynet Özçelik

TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU

- Karer Yurtdaş (Ankara)
- Ayşegül Yay (Ankara)
- Hatice Satar (Ankara)
- Yılmaz Tüzün (İistanbul)
- Öykü Özgü (İzmir)
- Umut Er (Adana)
- Muhammed Dolçek (Van)

TTB ARŞİV, VERİ, ARAŞTIRMA, STRATEJİ (TTB-AVAS) BİRİMİ

- Dr.Orhan Odabaşı
- Uğur Okman

TTB HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Eriş Bilaloğlu
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Özden Şener
- Dr. Raif Kaya

TTB KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ ÇALIŞMA GRUBU

- Hasan Oğan (Türk Tabipleri Birliği)
- Arman Üney (Türk Eczacıları Birliği)
- Serdar Sütçü (Türk Dişhekimleri Birliği)
- Elif Küzeci (Türkiye Barolar Birliği)
- Mustafa Sercan (Türk Nöropsikiyatri Derneği)
- Melih Kırlıdoğ (Alternatif Bileşim Derneği)
- Ayşegül Aksakal (İTO Özel Hekimlik Komisyonu)
- Onur Çeçen (Türkiye BiyoetikDerneği)

MERKEZİ BÜRO ÇALIŞANLARI

- Abdüllatif Kutlutürk
- Bora Reis Öztürk
- Fevziye Şahin
- Hülya Yüksel
- İkbal Solmaz
- İsmail Hasta
- Mutlu Sereli (Basın Danışmanı)
- Özkan Aslan
- Sinan Solmaz
- Yeter Canbulat
- Zerrin Yurdagül (Mali Müşavir)