TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

ÇALIŞMA RAPORU

2020-2022

EMEK BİZİM,
SÖZ BİZİM!

SAĞLIKLI BİR GELECEK ELLERİMİZDE

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÇALIŞMA RAPORU

1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022

MERKEZ KONSEYİ

Şebnem Korur Fincancı (Başkan)

Ali İhsan Ökten (II.Başkan)

Vedat Bulut (Genel Sekreter)

Deniz Erdoğdu (Sayman)

Alican Bahadır (Veznedar)

Çiğdem Arslan

Rıza Hakan Erbay

Kazım Doğan Eroğulları

Meltem Günbeği

Onur Naci Karahancı

Halis Yerlikaya

♦♦♦

YÜKSEK ONUR KURULU

M. Sezai Berber

Naki Bulut

Şeyhmus Gökalp

M. Taner Gören

H. Yıldıray Orhon

Ömer Özkan Özdemir

Irmak Saraç

Lale Tırtıl

Hafize Öztürk Türkmen

♦♦♦

DENETLEME KURULU

Filiz Ak Azar

Fırat Erkmen

Nilay Etiler Lordoğlu

İÇİNDEKİLER

İÇİNDEKİLER 3
SUNUŞ 28
KAYBETTİKLERİMİZ 32
AYDIN TABİP ODASI BAŞKANI DR. ESAT ÜLKÜ'YÜ COVID-19 SEBEBİYLE KAYBETTİK 32
I.ÖRGÜTSEL ÇALIŞMALAR 33
A. 72. BÜYÜK KONGRE 33
DELEGELERİMİZE ÖNEMLİ DUYURU TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NİN 72. SEÇİMLİ BÜYÜK KONGRESİ TAMAMLANDI. SALGINLARA VE SAVAŞA KARŞI MÜCADELEYE DEVAM! 33
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ GÖREV DAĞILIMINI YAPTI 35
B.MERKEZ KONSEYİ 36
MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİ'NİN KOLLAR, KURULLAR, ÇALIŞMA GRUPLARI, YAYINLARA İLİŞKİN GÖREV PAYLAŞIMI 37
TTB MERKEZ KONSEYİ SEÇİMLERİNDE TABİP ODALARININ SEÇİME KATILIM VERİLERİ 39
C. 73. BÜYÜK KONGRE 41
TTB 73. BÜYÜK KONGRESİ YAPILDI: "KAPİTALİZME, EKOLOJİK YIKIMA, PANDEMİLERE KARŞI TOPLUMSAL SAĞLIK MÜCADELEMİZİ ÖRGÜTLÜYORUZ" 41
TTB 73. KONGRESİ'NDE CİNSEL ŞİDDETİ ÖNLEME VE TOPLUMSAL CİNSİYET EŞİTLİĞİNİ DESTEKLEME YÖNERGESİ OYBİRLİĞİ İLE KABUL EDİLDİ 42
TTB VE TABİP ODALARINDA ÇALIŞAN KADINLARIN 8 MART GÜNÜ ÜCRETLİ İZİNLİ SAYILMASI ÖNERGESİ TTB 73. BÜYÜK KONGRESİ'NDE KABUL EDİLDİ 43
TTB CİNSEL ŞİDDETİ ÖNLEME VE TOPLUMSAL CİNSİYET EŞİTLİĞİNİ DESTEKLEME BİRİMLERİ EŞGÜDÜM KURULU KURULDU 44
D. GENEL YÖNETİM KURULU 45
24 EKİM 2020 45
21 ŞUBAT 2021 46
26 EYLÜL 2021 48
15 OCAK 2022 49
21 MAYIS 2022 51
E. TTB ÖRGÜT İÇİ EĞİTİM TOPLANTISI 52
TTB ÖRGÜT İÇİ EĞİTİM TOPLANTISI DÜZENLENDİ 52
F.TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTILARI 53
G.TABİP ODASI VE İL ZİYARETLERİ 62
TTB MERKEZ KONSEYİ KARADENİZ TABİP ODALARINI ZİYARET ETTİ 62
TTB VE TABİP ODALARI TEMSİLCİLERİ GEÇİCİ BARINMA MERKEZLERİNİ ZİYARET EDEREK DEĞERLENDİRMELER YAPTI. 63

TTB MERKEZ KONSEYİ, İSTANBUL TABİP ODASI YÖNETİCİLERİYLE GÖRÜŞTÜ 64
TTB MERKEZ KONSEYİ, ŞANLIURFA TABİP ODASI YÖNETİCİLERİYLE GÖRÜŞTÜ 65
TTB MERKEZ KONSEYİ, MARDİN TABİP ODASI YÖNETİCİLERİ İLE BULUŞTU 66
TTB'DEN BOLU'DA "BİRLİKTE KULLANIM SÖZLEŞMESİ" DAYATILAN HEKİMLERE DESTEK 67
DR. ESAT ÜLKÜ FOTOĞRAF SERGİSİ AYDIN'DA AÇILDI 68
14 MART TIP HAFTASI ETKİNLİKLERİ KAPSAMINDA BURSA'DA HEKİMLERLE BULUŞMA 69
TTB MERKEZ KONSEYİ İLE ESKİŞEHİR-BİLECİK TABİP ODASI YÖNETİCİ VE AKTİVİSTLERİ ESKİŞEHİR'DE BİR ARAYA GELDİ 70
TTB MERKEZ KONSEYİ, ŞANLIURFA TABİP ODASI YÖNETİCİLERİYLE GÖRÜŞTÜ: SAĞLIK ALANINDA VAR OLAN EŞİTSİZLİKLER PANDEMİDE DAHA DA DERİNLEŞTİ 71

H.TTB MERKEZİ SEKRETERYA 73

I.TTB-WEB SAYFASI/SOSYAL MEDYA 74

II.ÇALIŞMA PROGRAMI VE YAPILANLAR 77

A. HEKİM ÖZLÜK HAKLARI 77

1. SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDET VE YÜRÜTÜLEN FAALİYETLER 77

DERS KİTAPLARINDA HEKİM VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDETİ KIŞKIRTAN İFADELERE YER VERİLMESİNİ KINIYORUZ 77
OSMANİYE DEVLET HASTANESİ'NDE MESLEKTAŞIMIZA YAPILAN SÖZEL VE PSİKOLOJİK ŞİDDETİ KINIYORUZ ... 77
SAĞLIKTA HER GEÇEN GÜN ARTAN ŞİDDETE KARŞI SAĞLIK BAKANLIĞI'NI GÖREVE ÇAĞIRIYORUZ 78
SAĞLIKTA ŞİDDET HIZ KESMİYOR! ŞİDDETİ UYGULAYANLARIN YARGILANMA SÜREÇLERİNDE AZAMİ ÖZEN GÖSTERİLMESİNİ İSTİYORUZ 80
AVRUPA TIP ÖRGÜTLERİ'NİN SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDETE İLİŞKİN ÇAĞRISI 81
SAĞLIKTA ŞİDDETE DE, GÖZ YUMANLARA DA ARTIK YETER! 82
SAĞLIKTA ŞİDDET; POLİTİKACILARIN SÖYLEMLERİ, MEDYANIN DİLİ VE SAĞLIK SİSTEMİNİN ÇÖKÜŞÜYLE DAHA DA ARTIYOR 83
TTB HEYETİ OSMANİYE'DE ŞİDDETE UĞRAYAN HEKİMİN YANINDAYDI: "HAZIRLADIĞIMIZ YASA TASARISI HAYATA GEÇENE VE SAĞLIKTA ŞİDDET SON BULANA KADAR MÜCADELEYİ SÜRDÜRECEĞİZ" 84
TTB, ADALET BAKANLIĞI İLE HSK'DEN SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK SUÇLARDA MEVZUATIN UYGULANMASINI İSTEDİ 85
ÜZGÜNÜZ, ÖFKELİYİZ! GÜVENSİZ ÇALIŞMA ORTAMLARI KADIN CİNAYETLERİNİN DE YOLUNU AÇIYOR 86
SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI HUKUKİ GÖRÜŞ METNİ: SAĞLIKTA ŞİDDETİN ÖNLENEBİLMESİ İÇİN TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NİN ÖNERİLERİ DERHAL UYGULANMALIDIR 87
10 ACİL TALEBİMİZ İÇERİNDE YER ALAN "SAĞLIKTA ŞİDDET YASA TASARISI" İÇİN ADIM ATILMAZSA 14-15 MART'TA BÜYÜK G(Ö)REVDEYİZ 90
MESLEKTAŞIMIZA ŞİDDET UYGULAYAN SANIĞA 5 YIL 3 AY 7 GÜN ERTELEMESİZ HAPİS CEZASI VERİLDİ 91
TTB HEYETİ SAĞLIKTA ŞİDDETİN YAŞANDIĞI KEPEZ DEVLET HASTANESİ'NDEKİ EYLEMDEYDİ: "ETKİN BİR ŞİDDET YASASI ÇIKANA KADAR MÜCADELE EDECEĞİZ" 92
SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI ACİL ÇAĞRIMIZDIR 93
DENİZLİ'DE ASİSTAN HEKİMLERE SALDIRAN KİŞİYE 8 YIL 5 AY 7 GÜN HAPİS CEZASI VERİLDİ 94
SAĞLIKTA ŞİDDET VE MALPRAKTİS SORUNUNUN ÇÖZÜMÜNDE ETKİSİ YETERSİZ YASAL DÜZENLEMELER YERİNE TTB'NİN ÖNERİLERİ TÜMÜYLE UYGULANMALIDIR 94
MUĞLA'DA YAŞANAN SAĞLIKTA ŞİDDET OLAYI İLE İLGİLİ KAMUOYUNA DUYURU 97
SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI HİÇBİR MESLEKTAŞIMIZ YALNIZ DEĞİLDİR 98

MECLİS'TE GÖRÜŞÜLECEK YASA TASARISI ÖNCESİ TTB VE 56 UZMANLIK DERNEĞİNDEN ÇAĞRI: KISITLI YASAL DÜZENLEMELERLE DEĞİL, ŞİDDETİ OLUŞTURAN NEDENLERE KARŞI BİRLİKTE HAREKET EDEREK SAĞLIKTA ŞİDDETLE MÜCADELE EDEBİLİRİZ! 99
TTB, SAĞLIKTA ŞİDDET VE MALPRAKTİS DÜZENLEMELERİ İÇEREN YASA TEKLİFİNE İLİŞKİN ÖNERİLERİNİ TBMM'YE SUNDU 101
TTB'DEN ISPARTA-BURDUR TABİP ODASI'NA DAYANIŞMA ZİYARETİ 102
SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI BÜTÜNCÜL OLMAYAN DÜZENLEMELER ÇÖZÜM ÜRETMEYECEKTİR 103
SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN BEYAZ KOD VERİLERİNİ PAYLAŞMAMASI TTB TARAFINDAN İDARE MAHKEMESİNE TAŞINDI 105
A. DR. ERSİN ARSLAN 106
DR. ERSİN ARSLAN ÖLÜMÜNÜN DOKUZUNCU YILINDA BİRÇOK İLDE ANILDI: SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN! 106
GAZİANTEP-KİLİS TABİP ODASI'NDAN "PANDEMİDE ŞİDDET" PANELİ 108
DR. ERSİN ARSLAN VE ŞİDDET SONUCU KAYBETTİĞİMİZ HEKİMLER BİRÇOK İLDE ANILDI: SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN! 109
B. DR. AYNUR DAĞDEMİR 111
25 KASIM KADINA YÖNELİK ŞİDDETLE ULUSLARARASI MÜCADELE GÜNÜ'NÜ SEVGİLİ AYNUR DAĞDEMİR'E ADIYORUZ 111
BİR KİŞİ DAHA EKSİLMEMEK İÇİN, KADIN DAYANIŞMASINI BÜYÜTMEK İÇİN, KADINA YÖNELİK HER TÜRLÜ ŞİDDETE KARŞI MÜCADELEMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ 114
TTB VE TABİP ODALARININ EYLEMLERİNDE BEŞİNCİ HAFTA: DR. AYNUR DAĞDEMİR'İ ANIYORUZ, SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI ETKİN YASA VE GÜVENLİ İŞYERLERİ İSTİYORUZ! 116
C. DR. KAMİL FURTUN 118
DR. KAMİL FURTUN'U ARAMIZDAN AYRILIŞININ 6. YILINDA SEVGİ VE ÖZLEMLE ANIYORUZ 118
D. DR. FİKRET HACIOSMAN 119
2.TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ VE HEKİMLERE YÖNELİK BASKILAR, BİLİMSEL-AKADEMİK BAĞIMSIZLIK 121
DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ, TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NE YÖNELİK TEHDİDİ SERT BİR BİÇİMDE ELEŞTİRDİ 121
DR. BÜLENT NAZIM YILMAZ'A VERİLEN AYLIKTAN KESME CEZASI İPTAL EDİLDİ 122
DR. SERDAR KÜNİ'YE HAPİS CEZASI: EVRENSEL ETİK DEĞERLERE DAYALI TIP UYGULAMASI CEZALANDIRILAMAZ! 123
DÜNYA HEKİMLERİ TTB VE DR. ŞEYHMUS GÖKALP İLE DAYANIŞMA İÇERİSİNDE 124
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN YARGILANMASINA DEVAM EDİLDİ: SÖZ ÖZGÜR, İNSAN ÖZGÜR OLANA KADAR MÜCADELEYE DEVAM! 126
YÜKSEK ONUR KURULU ÜYEMİZ DR. ŞEYHMUS GÖKALP BİR AN ÖNCE SERBEST BIRAKILSIN 128
TTB YÜKSEK ONUR KURULU ÜYESİ DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN! 129
DR. ŞEYHMUS GÖKALP TUTUKLANDI: İYİ HEKİMLİK DEĞERLERİNİ SAVUNMAK SUÇ DEĞİLDİR! 130
TTB YÜKSEK ONUR KURULU: DR. ŞEYHMUS GÖKALP İTİBARSIZLAŞTIRILAMAZ! 132
TTB VE SES'TEN ORTAK AÇIKLAMA: DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN 134
DİSK-KESK-TMMOB-TTB: DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN 136
IRCT'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA MEKTUP: DR. ŞEYHMUS GÖKALP HEMEN SERBEST BIRAKILSIN 139
İNSAN HAKLARI SAVUNUCULARININ KORUNMASI İÇİN GÖZLEMEVİ'NDEN MEKTUP: DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN 140
YÜKSEK ONUR KURULU ÜYEMİZ DR. ŞEYHMUS GÖKALP TUTUKSUZ YARGILANSIN 141
İSTANBUL TABİP ODASI: TTB YÜKSEK ONUR KURULU ÜYESİ DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN 142
TTB YÜKSEK ONUR KURULU ÜYESİ DR. ŞEYHMUS GÖKALP DERHAL SERBEST BIRAKILSIN! 145
TUTUKLU BULUNAN DR. ŞEYHMUS GÖKALP'E DAYANIŞMA KARTI GÖNDERİLDİ 147

ANTALYA TABİP ODASI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILMALIDIR! 148
ESKİŞEHİR-BİLECİK TABİP ODASI: ŞEYHMUS GÖKALP DERHAL SERBEST BIRAKILSIN 149
BURSA TABİP ODASI: HAYALİ İFADELERLE TUTUKLU BULUNAN DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILMALIDIR! 150
MERSİN TABİP ODASI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN 151
ADANA TABİP ODASI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN 153
ÇANAKKALE TABİP ODASI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP'İN ARKASINDAYIZ 154
HATAY TABİP ODASI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP'İN HAKSIZ TUTUKLULUĞU SONLANDIRILMALIDIR 156
GAZİANTEP-KİLİS TABİP ODASI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP'İN ADİL YARGILANMA İSTEĞİ ANAYASAL BİR HAKTIR157
MUĞLA TABİP ODASI: TUTUKLAMA TTB'Yİ YIPRATMAYA YÖNELİK BİR ÇABADIR, DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILMALIDIR 158
TTB MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DR. ALİ İHSAN ÖKTEN'DEN DR.ŞEYHMUS GÖKALP'E MEKTUP 159
TTB YÜKSEK ONUR KURULU ESKİ ÜYESİ DR. ALİ ÇERKEZOĞLU'NDAN DR. ŞEYHMUS GÖKALP'E MEKTUP 161
ŞIRNAK TABİP ODASI VE SES ŞIRNAK ŞUBESİ: DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN 162
"TTB, HEKİMLİK, ADİL YARGILANMA HAKKI" PANELİ: DR. ŞEYHMUS GÖKALP'İ SAVUNMAK, İYİ HEKİMLİĞİ VE ADALETİ SAVUNMAKTIR 164
BALIKESİR TABİP ODASI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILMALIDIR 165
TEKİRDAĞ TABİP ODASI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP ADİL YARGILANMA HAKKI ÜZERİNDEN SERBEST BIRAKILMALIDIR 167
MESLEK ÖRGÜTÜMÜZE YÖNELİK BASKILARA BİR YENİSİ EKLENDİ: TTB II. BAŞKANI DOÇ. DR. ALİ İHSAN ÖKTEN EĞİTİM SORUMLUSU GÖREVİNDEN ALINDI 168
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI BERAAT ETTİĞİ DAVADA TEKRAR YARGILANMAYA BAŞLADI: HAKLARIMIZ İÇİN SONUNA KADAR MÜCADELE EDECEĞİZ 169
HERKES İÇİN ADALET, TTB YÜKSEK ONUR KURULU ÜYESİ DR. ŞEYHMUS GÖKALP'E ÖZGÜRLÜK! 171
DR. ŞEYHMUS GÖKALP DAVASINA DİYARBAKIR'DAN ÇAĞRI: "EMİNİZ, YARIN SEVGİLİ MESLEKTAŞIMIZI ALACAĞIZ" 173
İYİ HEKİMLİK KAZANDI, DR. ŞEYHMUS GÖKALP TAHLİYE EDİLDİ 176
TÜRKİYE'DE HEKİMLİK MESLEĞİNİ TEHDİT EDEN KOŞULLARI KONU ALAN TTB MAKALESİ, WMJ SON SAYISINDA YAYIMLANDI 177
CPME AYLIK BÜLTENİ'NDE TTB MERKEZ KONSEY BAŞKANI DR ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN KALEME ALDIĞI YAZI YER ALDI 177
TTB VE DİYARBAKIR TABİP ODASI'NDAN "DR. ŞEYHMUS GÖKALP İÇİN ADİL YARGILAMA" ÇAĞRISI 178
SAĞLIKSIZLIĞA YOL AÇAN YOKSULLUKLA MÜCADELE ETMEK SUÇ DEĞİLDİR, ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANLARIMIZDAN DR. M. SELİM ÖLÇER'İN YANINDAYIZ 180
DR. ŞEYHMUS GÖKALP HAKKINDAKİ ASILSIZ VE DELİLSİZ SUÇLAMANIN SONLANDIRILMASINI TALEP EDİYORUZ181
DR. ŞEYHMUS GÖKALP'İN YARGILANMASINA DEVAM EDİLDİ: DAVA, KARAR DURUŞMASI İÇİN 19 KASIM'A ERTELENDİ 183
TTB'DEN ADALET BAKANLIĞI'NA DR. ŞEYHMUS GÖKALP DAVASI İÇİN YAZI: ADİL YARGILANMA HAKKININ İHLALİ SONLANDIRILSIN 185
DTB VE AHDK'DEN CUMHURBAŞKANINA VE BAKANLARA MEKTUP: DR. ŞEYHMUS GÖKALP'E YÖNELİK SUÇLAMALAR HEMEN DÜŞÜRÜLMELİDİR! 185
TTB YÜKSEK ONUR KURULU: DR. ŞEYHMUS GÖKALP İÇİN ADALET! 186
TTB, KARAR DURUŞMASI ÖNCESİ DİYARBAKIR'DAN ÇAĞRI YAPTI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP HAKKINDAKİ ASILSIZ VE DELİLSİZ SUÇLAMANIN SONLANDIRILMASINI TALEP EDİYORUZ! 189
İYİ HEKİMLİK KAZANDI, DR. ŞEYHMUS GÖKALP BERAAT ETTİ 191

VAN-HAKKARİ TABİP ODASI BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ VE TİHV TEMSİLCİSİ SEVİM ÇİÇEK DERHAL SERBEST BIRAKILMALIDIR 192
HUKUKİ MÜCADELE SONUÇ VERDİ: TTB II. BAŞKANI DOÇ. DR. ALİ İHSAN ÖKTEN'İN EĞİTİM SORUMLULUĞU GÖREVİNE İADESİNE KARAR VERİLDİ 193
KAMUOYUNA DUYURU 194
ISPARTA CUMHURİYET BAŞSAVCISI HAKKINDA ŞİKAYET VE AÇIKLAMA: ZORLA MUAYENE İŞKENCEDİR, EMİR KANUNSUZDUR! 195
İSTANBUL TABİP ODASI 2018-2022 DÖNEMİ YÖNETİM KURULU ÜYELERİNİN YARGILANMASINA BAŞLANDI: KİMSE DOKUNAMAZ MESLEK ÖRGÜTÜMÜZÜN BAĞIMSIZLIĞINA! 198
DR. RÜMEYSA ŞEN'İN ÖLÜMÜ SONRASI BASIN AÇIKLAMASI YAPMAK İSTERKEN GÖZALTINA ALINAN VAN-HAKKARİ TABİP ODASI BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ'İN YARGILANMASINA BAŞLANDI 200
3.ÇALIŞMA KOŞULLARI, ÜCRETLER VE BU ALANDA YAPILAN FAALİYETLER 202
EK ÖDEMELER ADALETLİ YAPILMALIDIR. PANDEMİ İLE MÜCADELE EDEN HEKİMLER VE TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARI ARASINDA EŞİTSİZLİK OLMAMALIDIR. 202
EK ÖDEMELER ADALETLİ YAPILMALIDIR. PANDEMİ İLE MÜCADELE EDEN HEKİMLER VE TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARI ARASINDA EŞİTSİZLİK OLMAMALIDIR. PANDEMİ İLE MÜCADELE EDEN HEKİM VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI ARASINDAKİ ADALETSİZLİK GİDERİLEREK EK ÖDEMELERİ ACİLEN YATIRILMALIDIR 204
BÜTÜN SAĞLIK HİZMETLERİNDE KDV %8'DİR 205
SAĞLIK HİZMETLERİ ÖZEL SERMAYENİN İNSAFINA BIRAKILAMAZ 205
ASKERİ KADROLARA KURA İLE SİVİL HEKİM ATANAMAZ! 206
BİZLER İZİN, İSTİFA, EMEKLİLİK HAKLARIMIZDAN VAZGEÇMİYORUZ, VAZGEÇMEYECEĞİZ! 207
EMEKLİLİK HAKKI GENELGE İLE ERTELENEMEZ 209
HEKİMLERİN İSTİFASI YASAKLANDI MI? 209
TTB VE UZMANLIK DERNEKLERİ: İŞBİRLİĞİ PROTOKOLLERİ ÇERÇEVESİNDE İMZALATILMAK İSTENEN HİZMET SÖZLEŞMELERİ TIP FAKÜLTELERİNİN İŞLEYİŞİNE UYGUN DEĞİLDİR, HUKUKA AYKIRIDIR 211
SAĞLIK BAKANLIĞI'NA ÇAĞRIMIZ: PANDEMİ İLE MÜCADELE EDEN HEKİM VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINA EK ÖDEMELERİ ACİLEN ÖDENMELİDİR 213
ÖZLÜK HAKLARINI TALEP EDEN HEKİMLER VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI DERHAL SERBEST BIRAKILMALIDIR 214
EĞİTİM ANAYASAL HAKTIR, ASİSTANLARIN VE ÖĞRETİM ÜYELERİNİN EĞİTİM VE DÖNER SERMAYE HAKKI SÖZLEŞME DAYATMASI İLE ENGELLENEMEZ 216
TTB HUKUK BÜROSU'NDAN VERBİS'E KAYIT İŞLEMLERİ VE SÜREÇ BASAMAKLARI KILAVUZU 218
DANIŞTAY'IN SON KARARI İLE BİRLİKTE YARGI KARARLARI IŞIĞINDA, ÖĞRETİM ÜYELERİNİN SERBEST ÇALIŞMA HAKKI KAZANIMI 219
TTB, MUAYENEHANE HEKİMLERİNİN MALİ MEVZUATTA YAŞADIKLARI SORUNLARA DAİR VERGİ DENETİM KURULU İLE GÖRÜŞTÜ 220
TTB, BİRLİKTE KULLANIM SÖZLEŞMESİ VE ASİSTAN HEKİMLERİN SORUNLARI HAKKINDA YÖK İLE GÖRÜŞTÜ. 221
İSTİFA YASAK DEĞİLDİR! 222
TTB'NİN BAŞVURUSU SONRASI VERBİS'E KAYIT SÜRESİ UZATILDI 223
MBYS HASTA VERİ GİRİŞİ HAKKINDA ÜYELERE DUYURU 224
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANELERİNDE BAŞHEKİMLERİN ATAMALARINDA DA YASALARA, BİLİME, AKADEMİYE VE LİYAKATE UYGUN DAVRANILMIYOR 225
TTB'NİN TALEBİYLE HEKİM MİLLETVEKİLLERİ BAKANLARA MESLEK HASTALIĞI VE VAZİFE MALULLÜĞÜNE İLİŞKİN SORU ÖNERGELERİ SUNDU 227
GÜVENLİK SORUŞTURMASI VE ARŞİV ARAŞTIRMASI KANUNU'NUN HEKİM ATAMALARINDA UYGULANMASI 228
HEKİMİN İSTİFA HAKKI' HUKUKİ GÖRÜŞ METNİ 230
60 YAŞ ALTI EMEKLİ HEKİMLER İÇİN BEKLENEN DANIŞTAY KARARI TEBLİĞ EDİLDİ 231

HASTANEDE MESAİ TAKİBİ İÇİN FOTOĞRAF ÇEKME UYGULAMASI İPTAL EDİLDİ 232
TTB, ARTIRIMLI NÖBET ÜCRETLERİNİN İADESİNDEN VAZGEÇİLMESİ TALEBİNİ SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İLETTİ . 232
TTB, SERBEST MESLEKİ FAALİYET YÜRÜTEN HEKİMLERE "HUSUSİ DAMGALI PASAPORT" VERİLMESİ İÇİN YASAL DÜZENLEME TALEP ETTİ 232
TTB'DEN ÜNİVERSİTELERE ARŞİV ARAŞTIRMASINDA YASAYA UYMA ÇAĞRISI 233
SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN AÇTIĞI KAMU GÖREVİNDEN ÇIKARMA SORUŞTURMALARI HAKKINDA 233
BİRLİKTE KULLANIM YÖNETMELİĞİ İLE BAŞHEKİME TANINAN EĞİTİM SORUMLUSU GÖREVLENDİRME YETKİSİ TTB'NİN İTİRAZI ÜZERİNE MAHKEMECE HUKUKA AYKIRI BULUNDU 234
TOPLU SÖZLEŞME KARARLARINI KABUL ETMİYOR, BİR GÜNLÜK HİZMET ÜRETMEME EYLEMİNİ DESTEKLİYORUZ 235
HAKLARIMIZ İÇİN MÜCADELEDEN VAZGEÇMEYECEĞİZ 236
MESLEKTAŞLARIMIZA YÖNELİK OHAL REJİMİNİN DEVAMI NİTELİĞİNDEKİ HUKUKSUZ UYGULAMALARA SON VERİLSİN! 237
MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTALARINDA SİGORTACININ BELİRLEDİĞİ AVUKATA VEKALET VERME ZORUNLULUĞU, TTB'NİN AÇTIĞI DAVA İLE İPTAL EDİLDİ 238
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA: RANDEVU ARALIĞININ BEŞ DAKİKAYA DÜŞÜRÜLMESİ TIBBİ UYGULAMA HATALARI VE ŞİDDET DOĞURUR 238
MECBURİ HİZMET ATAMALARINDA YAPILAN UYGULAMALAR ÇALIŞMA HAKKINA VE KAMU YARARINA AYKIRIDIR 239
DİCLE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ'NDE KEYFİ, HUKUKSUZ UYGULAMALARA SON VERİLMELİDİR! 240
TTB, ATAMASI YAPILMAYAN YA DA GECİKTİRİLEN HEKİMLERİN SORUNLARI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI İLE GÖRÜŞTÜ 242
HEKİMLERİN MHRS RANDEVU SÜRELERİ HAKKINDA KAMU HASTANELERİNİN BAŞHEKİMLİKLERİNE VERMESİ İÇİN DİLEKÇE ÖRNEĞİ HAZIRLANDI 242
TTB, SAĞLIK ÇALIŞANLARININ FİİLİ HİZMET ZAMMININ ARTIRILMASI İÇİN HAZIRLADIĞI KANUN TEKLİFİNİ TBMM'YE İLETTİ 243
TTB VE TABİP ODALARI İŞYERLERİNDEN SESLENDİ: 5 DAKİKADA HEKİMLİK YAPILMAZ, SAĞLIK 5 DAKİKAYA SIĞMAZ! 244
SAĞLIKTA DENETİMİN DİJİTALLEŞMESİNE DAİR BİLGİ NOTU 245
SAĞLIK ÇALIŞANLARININ FİİLİ HİZMET ZAMMININ ARTIRILMASI İÇİN TTB'NİN HAZIRLADIĞI KANUN TEKLİFİ, CHP TARAFINDAN TBMM BAŞKANLIĞINA SUNULDU 246
ARŞİV ARAŞTIRMALARININ HEKİMLERİN ÇALIŞMA HAKKINI İHLAL ETMESİNE İLİŞKİN TTB'DEN İÇİŞLERİ BAKANLIĞINA YAZI 247
BİRLİKTE KULLANIM YÖNETMELİĞİ İLE PROJE FİNANSMANI KESİNTİLERİNİN DÖNER SERMAYEDEN AYRILMASI, TTB'NİN İTİRAZI ÜZERİNE HUKUKA AYKIRI BULUNDU 247
İDARE MAHKEMESİ 5 DAKİKADA 1 RANDEVU UYGULAMASININ YÜRÜTMESİNİ DURDURDU: SAĞLIK 5 DAKİKAYA SIĞMAZ! 248
SAĞLIK BAKANLIĞI 2022 YILI BÜTÇE ÖNERİSİ YENİDEN DÜZENLENMELİDİR 249
YÖNETEMEME KRİZİ SÜRÜYOR: SAĞLIK BAKANI'NI YAPILMAYAN ZAM HAKKINDA AÇIKLAMAYA DAVET EDİYORUZ 252
VERBİS'E KAYIT İÇİN SON TARİH 31 ARALIK 2021 253
SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN 6 MADDELİK GENELGESİNE TTB'DEN 6 MADDELİK CEVAP 254
HEKİMLER BORDROLARINI FAKS ÇEKTİ: ÇALIŞMA ŞARTLARINI İYİLEŞTİRECEK BİR DÜZENLEME DERHAL MECLİS GÜNDEMİNE ALINMALI! 255
TTB VE TABİP ODALARINDAN ALKIŞLI PROTESTO: VAZGEÇMİYORUZ! OYALAMA DEĞİL, HAKKIMIZI İSTİYORUZ!256
"HEKİMLER ARASINDA TÜKENMİŞLİK DURUMU VE İLİŞKİLİ FAKTÖRLER" RAPORU YAYIMLANDI 258

TTB MERKEZ KONSEYİ, UDEK VE UZMANLIK DERNEKLERİNDEN TBMM'YE ÇAĞRI: HEKİMLERİN ÇALIŞMA ORTAMI VE ÖZLÜK HAKLARINDA İYİLEŞTİRME YAPILMALIDIR 259
SAĞLIK BAKANLIĞI DENETİM İZLEME (DEN-İZ) UYGULAMASI MEVZUATTA BELİRLENEN ÇERÇEVE DIŞINA ÇIKAMAZ 261
TÜM HAK ARAMA EYLEMLERİNİN YANINDAYIZ 262
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ VE TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ'NİN AÇTIĞI DAVA SONUCU MBYS KONULU YAZININ YÜRÜTMESİ DURDURULDU 263
ESNAF-İŞÇİ USULÜYLE ÇALIŞTIRILAN HEKİMLERİN VERGİLENDİRİLMELERİNE İLİŞKİN KANUN TEKLİFİ İLE İŞVERENLERE AF, HEKİMLERE ZORUNLU ESNAFLIK DAYATMASI GETİRİLMEK İSTENİYOR 264
KAMU ÇÖKERTİLİYOR, HEKİMLER İSTİFA EDİYOR: TÜM TOPLUMU SAĞLIĞINA SAHİP ÇIKMAYA DAVET EDİYORUZ 267
A. BİRİNCİ BASAMAK 268
AİLE HEKİMLİĞİ 268
TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ" SONUÇLARI 268
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ EKİM 2020" SONUÇLARINI PAYLAŞTI 269
TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ KASIM 2020" SONUÇLARINI PAYLAŞTI 270
TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU ODALARIN TEMSİLCİLERİYLE YENİ DÖNEM AİLE HEKİMLERİ SÖZLEŞME TALEPLERİNİ GÖRÜŞTÜ 272
TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU 2021-2022 SÖZLEŞME DÖNEMİ TALEPLERİNİ AÇIKLADI 273
TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ ARALIK 2020" SONUÇLARINI PAYLAŞTI 274
TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ OCAK 2021" SONUÇLARINI PAYLAŞTI 276
TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ ŞUBAT 2021" SONUÇLARINI PAYLAŞTI 277
TTB AHEK KAMPANYASINI BAŞLATTI: ASM'LER KAMU YERLERİNDE SAĞLIK BAKANLIĞI TARAFINDAN YAPILAN UYGUN YETERLİ BİNALARDA HİZMET VERMELİDİR 279
TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ NİSAN 2021" SONUÇLARINI PAYLAŞTI 280
AİLE HEKİMLERİNİ SUSTURMA, İŞTEN ATMAYI KOLAYLAŞTIRMA, MEVCUT HAKLARINI KISITLAMA YÖNETMELİĞİNİ KABUL ETMİYORUZ! 282
MESLEKTAŞLARIMIZIN YAPACAĞI HAKLI VE MEŞRU HER TÜRLÜ EMEK MÜCADELESİNİN YANINDAYIZ 284
ASM ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI: AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞME VE ÖDEME YÖNETMELİĞİ GERİ ÇEKİLENE KADAR MÜCADELEYE DEVAM! 285
TTB, AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞME VE ÖDEME YÖNETMELİĞİ'NİN 8 MADDESİNİN İPTALİ İÇİN DAVA AÇTI 286
7 EKİM'DE GERÇEKLEŞECEK EYLEMLERİNDE İSTANBUL AİLE HEKİMLİĞİ PLATFORMUNUN YANINDAYIZ 287
İZMİR SAĞLIK PLATFORMU TARAFINDAN DÜZENLENEN "SUSMUYORUZ, KORKMUYORUZ, VAZGEÇMİYORUZ!" MİTİNGİ İZMİR'DE GERÇEKLEŞTİ 288
AİLE HEKİMLİĞİ CEZA YÖNETMELİĞİ İPTAL EDİLSİN, İNFAZ KOMİSYONLARI DAĞITILSIN! 289
DR. SERDAR KUNİ YALNIZ DEĞİLDİR! ARKADAŞIMIZIN AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞMESİNİN HAKSIZ VE HUKUKSUZ BİR ŞEKİLDE ASKIYA ALINMASI KABUL EDİLEMEZ! 292
TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU, SAĞLIK BAKANI KOCA'YA MEKTUPLA SORDU: "AİLE HEKİMLERİNE MÜJDELİ HABER"İN AKIBETİ NE OLDU? 293
TTB VE SES, ŞIRNAK TABİP ODASI BAŞKANI'NIN AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞMESİNİN İPTALİNE İLİŞKİN ŞIRNAK İL SAĞLIK MÜDÜRÜ İLE GÖRÜŞTÜ 295
B. ASİSTAN HEKİMLİK 296
TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİMLER KOLU: EĞİTİM HAKKIMIZIN İHLAL EDİLMESİNİ, ADALETSİZ GÖREVLENDİRMELERİ KABUL ETMİYORUZ 296
ASİSTAN HEKİM OLMAK ÇALIŞTAY RAPORU YAYIMLANDI 298

İLK DEFA VE YENİDEN ATAMA KURASINA BAŞVURAN MESLEKTAŞLARIMIZIN ATAMALARI DERHAL YAPILMALIDIR 310
ASİSTAN HEKİMLER DÖRT BİR YANDAN SESLENDİ: DR. RÜMEYSA BERİN ŞEN İSYANIMIZDA YAŞIYOR! 311
ASİSTAN HEKİMLERİN EYLEMLERİ SÜRÜYOR: KAZA DEĞİL CİNAYET! 313
TTB, SAĞLIK BAKANLIĞINA BİR KEZ DAHA SORDU: ASİSTAN HEKİMLERİN ÇALIŞMA KOŞULLARININ DÜZELTİLMESİ İÇİN BİR PLANLAMANIZ VAR MI? 315
ASİSTAN HEKİMLERİN NÖBETLERİ HAKKINDA DEKANLIKLARA VE BAŞHEKİMLİKLERE VERMESİ İÇİN DİLEKÇE ÖRNEĞİ HAZIRLANDI 316
TTB'DEN ASİSTAN HEKİMLERİN ÇALIŞMA KOŞULLARI İLE İLGİLİ TIP FAKÜLTELERİ DEKANLIKLARINA YAZI 316
TTB'DEN ASİSTAN HEKİMLERİN SORUNLARINA DAİR DEĞERLENDİRME 317
TTB VE TÖK: BİR ARKADAŞIMIZI DAHA KAYBETMEYE TAHAMMÜLÜMÜZ YOK, HAKLARIMIZ İÇİN MÜCADELE EDECEĞİZ 320
5 NİSAN ASİSTAN HEKİMLER GÜNÜ'NDE 5 ACİL TALEP 321
TIP VE TIPTA UZMANLIK KADROLARINDA ARTIŞLAR: HEKİMLİKTE UCUZ İŞGÜCÜ 323
C. ÖZEL HEKİMLİK 325
HEKİMLER VE HASTALAR ALEYHİNE TEKELCİ UYGULAMALARI NEDENİYLE ÖZEL HASTANELER HAKKINDA SORUŞTURMA 325
ESNAF-İŞÇİ USULÜYLE ÇALIŞTIRILAN HEKİMLERİN VERGİLENDİRİLMELERİNE İLİŞKİN KANUN TEKLİFİ İLE İŞVERENLERE AF, HEKİMLERE ZORUNLU ESNAFLIK DAYATMASI GETİRİLMEK İSTENİYOR 326
ÖZEL HEKİMLİK ALANINDAKİ MESLEKTAŞLARIMIZIN ÇALIŞMA BİÇİMİ VE EMEKLERİNİN KARŞILIĞINI ALAMAMAKTAN KAYNAKLI SORUNLARI GİDEREK ARTIYOR! 329
ÖZEL SAĞLIK SERMAYESİNİN ÇIKARLARI İÇİN HEKİMLERE DAYATILAN ANAYASA'YA AYKIRI ÇALIŞMA MODELİNİ KABUL ETMİYORUZ! 332
D. İŞYERİ HEKİMLİĞİ 333
İŞYERİ HEKİMLERİNE İLİŞKİN BİLGİLER TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN GİZLENEMEZ! 333
BAKANLIK, MAHKEME KARARI SONRASI İŞYERİ HEKİMLERİNİN BİLGİLERİNİ TTB İLE PAYLAŞTI 333
BÖLGE İDARE MAHKEMESİ, BAKANLIĞIN İTİRAZINI REDDETTİ: İŞYERİ HEKİMLERİNİN BİLGİLERİ TTB İLE PAYLAŞILMALIDIR 334
DİĞER ÇALIŞMALAR 335
TTB 2021 YILI SAĞLIK BÜTÇESİ İLE İLGİLİ GÖRÜŞLERİNİ AÇIKLADI 335
YÜRÜTÜLEN YANLIŞ SAĞLIK POLİTİKALARININ SORUMLULUĞUNU ASIL ÜSTLENMESİ GEREKEN SAĞLIK BAKANI'DIR 336
B.SAĞLIK EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE ORTAK ÇALIŞMALAR 337
TTB'DEN SES'İN YENİ YÖNETİMİNE ZİYARET 338
SAĞLIK ALANINDAKİ EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİNİN 2021 YILI SAĞLIK BÜTÇESİ ÜZERİNE GÖRÜŞÜ 338
SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ: SAĞLIK ÇALIŞANLARININ DAMGALANMALARINI KABUL ETMİYORUZ 342
SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN KADINLAR 8 MART'TA DÖRT BİR YANDAN SESLENDİ: YAŞAMAK VE YAŞATMAK İÇİN HAKLARIMIZDAN VAZGEÇMİYORUZ! 344
SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ BAKANLIK ÖNÜNDEYDİ: TALEPLERİMİZ DİLİMİZDE, YİTİRDİKLERİMİZ YÜREĞİMİZDE 347
KADIN KATLİAMLARINI DURDURUN, İSTANBUL SÖZLEŞMESİ'Nİ UYGULAYIN! 349
DÜNYA EBE VE HEMŞİRELER HAFTASI'NI KUTLARIZ 350
SES YÖNETİCİLERİNİN GÖZALTINA ALINMASINA ORTAK TEPKİ: EMEK, DEMOKRASİ VE SAĞLIK HAKKI MÜCADELEMİZ ENGELLENEMEZ! 350
SES'İMİZE DOKUNMA! GÖZALTINA ALINAN SAĞLIK EMEKÇİLERİNİ SERBEST BIRAK! 351

TTB VE TEB ARASINDA "TEBRP WEB VE MOBİL UYGULAMALARININ KULLANILMASINA DAİR PROTOKOL" İMZALANDI 353
OHAL DEĞİL! DEMOKRASİ İSTİYORUZ! 354
SES'İN ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANLARINDAN DR. KÖKSAL AYDIN ÖLÜMÜNÜN 3. YILDÖNÜMÜNDE ANILDI 355
TEBRP VERİ TABANI TTB ÜYESİ HEKİMLERİN KULLANIMINA AÇILDI 356
SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ: EK ÖDEME DEĞİL, HAK ÖDEME İSTİYORUZ! 357
HALKIMIZA VE TÜM SAĞLIK MESLEKLERİ ÇALIŞANLARINA ÇAĞRIMIZDIR 359
SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ'NDEN İKTİDARIN TBMM'DEKİ OYALAMA VE ALGI YÖNETİMİNE TEPKİ 360
EMEKLİLİK GELİRLERİMİZLE GEÇİNEMİYORUZ 362
SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN HAKLI TALEPLERİ HUKUKA AYKIRI YASAKLARLA BASTIRILAMAZ! 364
SAVAŞ ÖLDÜRÜR, BARIŞ YAŞATIR 366
SAĞLIK HAKKIMIZIN KORUNMASI, DEMOKRATİK HAKLARIMIZIN KULLANILMASINDAN GEÇER 367

C.TIP EĞİTİMİ 369

TBMM BAŞKANLIĞI'NA; İYİ TIP EĞİTİMİNİN GÜVENCELERİNİN OLUŞTURULMASINI, VERİLEN HASARLARIN GİDERİLMESİNİ TALEP EDİYORUZ 369
ADALETSİZ YATAY GEÇİŞLER EĞİTİMDE FIRSAT EŞİTLİĞİNE AYKIRIDIR! EMEK HIRSIZLIĞINA SON! 371
PANDEMİNİN İVME KAZANDIĞI BİR SÜREÇTE PLANSIZ, ACELEYE GETİRİLEREK YAPILACAK BAŞASİSTANLIK SÖZLÜ SINAVI ADAYLAR ARASINDAKİ EŞİTSİZLİKLERE YOL AÇACAKTIR 372
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ'NİN BİLİMSELLİKTEN, DENETİMDEN, ŞEFFAFLIKTAN UZAK KADRO İLANINA İTİRAZ EDİYORUZ 373
TTB, YÖK VE SBÜ'DEN KADRO İLANININ İPTALİNİ TALEP ETTİ 375
SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN "BİRLİKTE KULLANIM PROTOKOLÜ" UYGULADIĞI ÜNİVERSİTELERDEKİ SÖZLEŞME DAYATMASINA SON VERİLSİN 377
YÖK BİLİM İNSANLARININ VE TTB'NİN UYARILARINA SESSİZ KALAMADI, ADRESE TESLİM İLANLARLA İLGİLİ YÖNETMELİK YAYIMLADI 379
PANDEMİ DÖNEMİNDE TIP EĞİTİMİ DEĞERLENDİRMESİ 379
TTB'NİN BAŞVURULARI SONUCU YÖK, ADALETSİZ YATAY GEÇİŞLER İÇİN SUÇ DUYURUSUNDA BULUNDU 381
"TIPTA UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ İLE TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİNDE TEMEL KAVRAMLAR, YAPILAR BİLGİ PAYLAŞIMI- 1" EĞİTİMİ YAPILDI 381
BAŞASİSTANLIK SÖZLÜ BİLİM SINAVLARI ŞEFFAF, ADALETLİ VE BİLİMSEL ÖLÇÜTLERE GÖRE YAPILMALIDIR 382
TTB'DEN YÖK'E "HEKİMLİK ANDI" YAZISI: SORUŞTURMA AÇILMALI VE ANT TEKRARLATILMALIDIR 383
TTB'DEN TIP FAKÜLTELERİ DEKANLARINA "HEKİMLİK ANDI" YAZISI 384
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ AKADEMİK DEĞERLERE AYKIRI, KAMU YARARINI VE LİYAKATİ GÖZETMEYEN İLANLAR YAYIMLAMAYA DEVAM ETMEKTEDİR 385
TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVININ DEĞİŞTİRİLMEK İSTENMESİNE YÖNELİK AÇIKLAMA 386
VAKIF YÜKSEKÖĞRETİM KURUMLARI İLE ÖZEL HASTANELERİN İŞBİRLİĞİNE İLİŞKİN USUL VE ESASLARDA ÖĞRETİM ÜYELERİNİN GÖREVLENDİRMESİNDE REKTÖRÜN YETKİSİNİ KALDIRAN HÜKÜM İPTAL EDİLDİ 387
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ ÖĞRETİM ÜYELİĞİNE YÜKSELTİLME VE ATANMA YÖNERGESİNİN 7. MADDESİNİN 5. FIKRASININ YÜRÜTMESİ DURDURULDU 388
TTB'DEN 2022 TIPTA UZMANLIK SINAVI BİRİNCİ DÖNEM KONTENJAN TABLOSUNUN İPTALİ İÇİN DANIŞTAY'A BAŞVURU 389

XXVI. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI 390

XXVII. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI 391

TIPTA UZMANLIK KURULU 393

ULUSAL TIP EĞİTİMİ AKREDİTASYON KURULU (UTEAK) VE TIP EĞİTİMİ PROGRAMLARINI DEĞERLENDİRME VE AKREDİTASYON DERNEĞİ (TEPDAD) 394

D-SAĞLIK HAKKI MÜCADELESİ VE HALK SAĞLIĞI 398

DTB, GELECEK KUŞAKLARIN SAĞLIKLI BİR ORTAMDA YAŞAMA HAKKINA İLİŞKİN TUTUM BELGESİNİ KABUL ETTİ398

TTB'DEN REFİK SAYDAM HIFZISSIHHA KURUMU'NUN YENİDEN AÇILMASI ÇAĞRISI 398

TEDAVİ HİZMETLERİNİN AKSAMAMASI İÇİN TIBBİ MALZEMELER KONUSUNDA ACİLEN GEREKEN ÖNLEMLER ALINMALIDIR 401

YAŞAMSAL ÖNEMDEKİ İLAÇ VE TIBBİ MALZEMELERİN TEMİNİ İÇİN GEREKLİ ÖNLEMLER BİR AN ÖNCE ALINMALIDIR 402

HASTANEMİ KAPAMA PLATFORMU, DR. SAMİ ULUS KADIN DOĞUM HASTANESİ ÖNÜNDEN SESLENDİ: "KAPATILAN HASTANELER AÇILMALI, ŞEHİR HASTANELERİ KAMULAŞTIRILMALI" 404

SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE YAPILAN DEĞİŞİKLİKLER HAKKINDA TTB GÖRÜŞÜ 406

SAĞLIK BAKANLIĞI 2011 YILINDA KAPATTIĞI REFİK SAYDAM HIFZISSIHHA ENSTİTÜSÜ'NÜN "YENİ HIFZISSIHHA PROJESİ" ADI ALTINDA YENİDEN AÇILACAĞINI AÇIKLADI. 11 YILIMIZI NEDEN ÇALDINIZ? NEDEN O GÜNKÜ UYARILARIMIZI DİNLEMEDİNİZ? 408

ONKOLOJİ HASTANESİ KAPATILMASIN! 410

TTB, SES, İHD VE TİHV'DEN COVID-19 PANDEMİSİNDEKİ SAĞLIK VE YAŞAM HAKKI İHLALLERİNDEN SORUMLU BAKANLAR VE KAMU GÖREVLİLERİ HAKKINDA SUÇ DUYURUSU 411

E.EMEK BİZİM SÖZ BİZİM 430

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'DAN HEKİMLERE MEKTUP VE ÇAĞRI. 430

TTB VE TABİP ODALARI YENİ BİR MÜCADELE SÜRECİ BAŞLATTI: KARANLIĞA KARŞI; ÖNLÜĞÜMÜZÜN BEYAZINA, ÖZLÜK HAKLARIMIZA, HALKIN SAĞLIK HAKKINA SAHİP ÇIKIYORUZ - EMEK BİZİM SÖZ BİZİM! 433

TTB EYLEM TAKVİMİNİ AÇIKLADI: BU SAĞLIK SİSTEMİ İFLAS ETMİŞTİR, ARTIK SÖZ BİZDEDİR! 437

EMEK BİZİM SÖZ BİZİM KAPSAMINDA YAPILAN TABİP ODASI ZİYARETLERİ TTB HEKİM BULUŞMALARI KIRKLARELİ, ANKARA VE KOCAELİ'DE DEVAM ETTİ 440

TTB HEKİM BULUŞMALARI EDİRNE VE BALIKESİR'DE DEVAM ETTİ 441

TTB HEKİM BULUŞMALARI TEKİRDAĞ VE BURSA'DA DEVAM ETTİ 442

TTB HEKİM BULUŞMALARI ÇANAKKALE VE BURSA'DA DEVAM ETTİ 443

TTB HEKİM BULUŞMALARI BOLU VE ANKARA'DA DEVAM ETTİ 444

TTB HEKİM BULUŞMALARI ADIYAMAN, OSMANİYE VE BATMAN'DA DEVAM ETTİ 445

TTB VE TABİP ODALARININ EYLEMLERİ SÜRÜYOR: HER YILA 120 GÜN YIPRANMA PAYI VE COVID-19 MESLEK HASTALIĞI YASASI İSTİYORUZ! 446

TTB VE TABİP ODALARININ EYLEMLERİNDE ÜÇÜNCÜ HAFTA: HEKİM MAAŞLARINDA 7200 EK GÖSTERGE VE YÜKSELTİLMİŞ ÖZEL HİZMET TAZMİNATI ORANI İSTİYORUZ! 448

TTB HEKİM BULUŞMALARI ANTALYA'DA DEVAM ETTİ 450

TTB HEKİM BULUŞMALARI ISPARTA VE BURDUR'DA DEVAM ETTİ 451

TTB "EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDA SİYASİ PARTİ ZİYARETLERİNE BAŞLADI 452

TTB "EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDA SİYASİ PARTİ ZİYARETLERİNE DEVAM ETTİ 453

TTB HEKİM BULUŞMALARI MANİSA VE GİRESUN'DA DEVAM ETTİ 454

TTB VE TABİP ODALARININ EYLEMLERİNDE DÖRDÜNCÜ HAFTA: ÇALIŞMA KOŞULLARIMIZDA İYİLEŞTİRME VE GÜVENLİ, SAĞLIKLI ÇALIŞMA ALANLARI İSTİYORUZ! 455

TTB HEKİM BULUŞMALARI İZMİR VE SAMSUN'DA DEVAM ETTİ 457

TTB HEKİM BULUŞMALARI AYDIN VE ORDU'DA DEVAM ETTİ 458

TTB VE TABİP ODALARININ EYLEMLERİNDE BEŞİNCİ HAFTA: DR. AYNUR DAĞDEMİR'İ ANIYORUZ, SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI ETKİN YASA VE GÜVENLİ İŞYERLERİ İSTİYORUZ! 459

TTB, BEYAZ YÜRÜYÜŞ'ÜNÜ BAŞLATTI: "BİZ BİRLİKTEYSEK UMUT VAR!" 461
TTB VE TABİP ODALARININ EYLEMLERİNDE ALTINCI HAFTA: HAKLARIMIZDA VE SAĞLIK MÜCADELESİNDE YAN YANA OMUZ OMUZAYIZ! 464
"BEYAZ YÜRÜYÜŞ" İKİNCİ GÜNÜNDE KOCAELİ'DEYDİ: HAKLARIMIZI ALANA, SAĞLIKLI BİR TÜRKİYE YARATANA KADAR MÜCADELE EDECEĞİZ! 467
"BEYAZ YÜRÜYÜŞ" ÜÇÜNCÜ GÜNÜNDE BURSA'DAYDI: "YAŞAMAK YAŞATMAK İSTİYORUZ!" 470
"BEYAZ YÜRÜYÜŞ" DÖRDÜNCÜ GÜNÜNDE ESKİŞEHİR'DEYDİ: "BU SAĞLIK SİSTEMİNİ TARİHİN ÇÖPLÜĞÜNE ATMA SÖZÜ VERİYORUZ!" 472
BEYAZ YÜRÜYÜŞ'ÜN COŞKUSU VE KARARLILIĞI BEYAZ FORUM'A TAŞINDI: "ARTIK TALEP EDEN DEĞİL, İNŞA EDEN OLACAĞIZ; TOPLUMSAL SAĞLIK MÜCADELEMİZİ YÜKSELTECEĞİZ!" 474
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ OLARAK BAŞLATILAN MÜCADELE SONUÇ VERİYOR 478
İKTİDARIN İŞ BARIŞINI BOZAN, ADALETSİZ ÜCRETLENDİRME VE AYRIŞTIRICI UYGULAMALARINI KABUL ETMİYORUZ. SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN YAPACAĞI EYLEM VE ETKİNLİKLERİ DESTEKLİYORUZ 481
BEYAZ FORUM SONUÇ RAPORU YAYIMLANDI: BU DAHA BAŞLANGIÇ MÜCADELEYE DEVAM! 482
ŞİMDİ G(Ö)REV ZAMANI! 15 ARALIK ÇARŞAMBA GÜNÜ G(Ö)REV'DEYİZ! 488
15 ARALIK G(Ö)REV EYLEMİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU 491
TOPLUMA ÇAĞRIMIZDIR 493
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'DAN HEKİMLERE 15 ARALIK G(Ö)REV MEKTUBU 494
15 ARALIK G(Ö)REV EYLEMİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU-2 496
SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN G(Ö)REV EYLEMİ DÖRT BİR YANDA DEVAM EDİYOR 497
"EMEK BİZİMSE SÖZ DE BİZİM!" HEP BİRLİKTE MÜCADELE EDEREK KAZANACAĞIZ... 498
TTB VE TABİP ODALARI: OYALAMA DEĞİL, HAKKIMIZ OLANI İSTİYORUZ! SONUÇ ALINCAYA KADAR MÜCADELEYE DEVAM! 499
HAKLARIMIZ İÇİN 26 OCAK-4 ŞUBAT ARASINDA NÖBETTE, 8 ŞUBAT'TA G(Ö)REV'DEYİZ! 502
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'DAN HEKİMLERE MEKTUP: BİZ YAŞATMAYI BİLDİĞİMİZ KADAR DİRENEREK KAZANMAYI DA BİLİRİZ! 505
"BEYAZ NÖBET" BAŞLADI: HAKKIMIZ OLANI ALANA KADAR MÜCADELEYE DEVAM! 506
"BEYAZ NÖBET"TE İKİNCİ GÜN: MÜCADELE DAYANIŞMA İLE BÜYÜYOR 508
"BEYAZ NÖBET"TE ÜÇÜNCÜ GÜN: ÖRGÜTLÜ MÜCADELE KAZANDIRACAK! 509
"BEYAZ NÖBET"TE DÖRDÜNCÜ GÜN: TTB'NİN MÜCADELESİ GELENEKTEN GELECEĞE SÜRÜYOR 510
"BEYAZ NÖBET"TE BEŞİNCİ GÜN: EMEĞİMİZE, HAKLARIMIZA SAHİP ÇIKACAĞIZ! 512
"BEYAZ NÖBET"TE ALTINCI GÜN: BU, HEM EMEK HEM DE TOPLUMSAL SAĞLIK MÜCADELESİDİR 513
"BEYAZ NÖBET"TE YEDİNCİ GÜN: 4 ŞUBAT'TA TBMM ÖNÜNDE, 8 ŞUBAT'TA BEYAZ G(Ö)REV'DEYİZ! 515
8 ŞUBAT'TA G(Ö)REV ZAMANI! 517
TTB VE TABİP ODALARINDAN ORTAK ÇAĞRI: 8 ŞUBAT'TA G(Ö)REV ZAMANI! 520
8 ŞUBAT G(Ö)REV EYLEMİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU - 1 522
8 ŞUBAT G(Ö)REV EYLEMİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU - 2 524
8 ŞUBAT G(Ö)REV EYLEMİMİZ SONA ERDİ: HAKLARIMIZI ALANA KADAR MÜCADELEYE DEVAM! 525
G(Ö)REV'E KATILAN TÜM HEKİMLERE VE BİZLERİ YALNIZ BIRAKMAYAN TOPLUMA TEŞEKKÜR EDERİZ: BİRLİKTE MÜCADELE EDEREK KAZANACAĞIZ! 528
HAKLARIMIZ İÇİN MÜCADELE SÜRÜYOR, 22 ŞUBAT'TA YENİ MÜCADELE ADIMLARIMIZI AÇIKLIYORUZ 529
HAKLARIMIZ İÇİN MÜCADELEMİZİ SÜRDÜRÜYORUZ 14-15 MART'TA BÜYÜK G(Ö)REV'DEYİZ 530
"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDA GERÇEKLEŞTİRİLECEK İL GEZİLERİ YOZGAT VE SİVAS ZİYARETLERİYLE BAŞLADI 533

SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN G(Ö)REV EYLEMLERİNE DÖNÜK YAZISI HAKKINDA HUKUKİ GÖRÜŞ METNİ 534
"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ BİNGÖL İLE DEVAM ETTİ 536
"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ ANTALYA İLE DEVAM ETTİ 537
"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ İZMİR İLE DEVAM ETTİ 538
SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN G(Ö)REV EYLEMLERİNE YÖNELİK YAZISININ TEBLİĞ-TEBELLÜĞÜ HAKKINDA HUKUKİ GÖRÜŞ 539
"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ DENİZLİ İLE DEVAM ETTİ 540
"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ ÇANAKKALE İLE DEVAM ETTİ 541
"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ ZONGULDAK, BALIKESİR, AMASYA VE SİİRT İLE DEVAM ETTİ 542
HİÇBİR YERE ÇEKİP GİTMİYORUZ! BURADAYDIK, BURADAYIZ, BURADA KALACAĞIZ! 543
"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ BARTIN, KOCAELİ, BURSA VE ÇORUM İLE DEVAM ETTİ 544
MÜLKİYELİLER BİRLİĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 545
GELECEK PARTİSİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 546
"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ BOLU VE KASTAMONU İLE DEVAM ETTİ547
"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ MARDİN VE ŞIRNAK İLE DEVAM ETTİ.. 548
"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ ESKİŞEHİR İLE DEVAM ETTİ 549
İSTANBUL'DA BÜYÜK BEYAZ BULUŞMA: "HİÇBİR YERE GİTMİYORUZ, BURADAYIZ! HAKKIMIZ OLANI ALACAĞIZ! 14-15 MART'TA BÜYÜK G(Ö)REV'DEYİZ!" 550
DEVA PARTİSİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 552
14-15 MART BÜYÜK G(Ö)REV EYLEMİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU - 1 553
14-15 MART BÜYÜK G(Ö)REV EYLEMİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU - 2 554
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN 14 MART MEKTUBU 555
14-15 MART BÜYÜK G(Ö)REV EYLEMİ İLK GÜNÜNÜ GERİDE BIRAKTI 557
OYALAMA DEĞİL SOMUT ADIMLAR İSTİYORUZ: MÜCADELEYE DEVAM 558
BUGÜN ÖNLÜĞÜMÜZÜ ÇAMURA BULAMAYA ÇALIŞANLARA KARŞI HER YERİ BEYAZA BOYAMA GÜNÜDÜR . 560
14-15 MART BÜYÜK G(Ö)REV EYLEMİNDE İKİNCİ GÜN 561
TÜM TÜRKİYE'DE, TÜM SAĞLIK KURUMLARINDA G(Ö)REV'DEYDİK. MESLEKTAŞLARIMIZA VE BİZLERİ YALNIZ BIRAKMAYAN TOPLUMA TEŞEKKÜR EDERİZ 562
MERSİN'DE BEYAZ BULUŞMA GERÇEKLEŞTİ 563
ÖNLÜĞÜMÜZÜN BEYAZIYLA HAKKIMIZ OLANI ALANA KADAR VAZGEÇMEYECEĞİZ! 564
VAN'DA BEYAZ BULUŞMA GERÇEKLEŞTİ: DEMOKRASİ OLMADAN SAĞLIK OLMAZ! 567
TTB'DEN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA İYİ PARTİ'YE ZİYARET 569
TTB'DEN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA EMEP'E ZİYARET 570
TTB'DEN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA SAADET PARTİSİ'NE ZİYARET 571
TTB'DEN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA TKP'YE ZİYARET 572
TTB, 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA TİP'İ AĞIRLADI 573
TTB'DEN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA SOL PARTİ'YE ZİYARET 574
TTB'DEN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA HDP'YE ZİYARET 575
TTB'DEN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA GELECEK PARTİSİ'NE ZİYARET 576
TTB'DEN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA DEMOKRAT PARTİ'YE ZİYARET 577
TTB, EYLEM PROGRAMININ DEVAMINI AÇIKLADI: VAZGEÇMİYORUZ! HAKLARIMIZ VE TOPLUMUN SAĞLIK HAKKI İÇİN MÜCADELEYE DEVAM! 578
TTB'NİN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI BAŞLADI: SAĞLIĞIMIZ İÇİN HEKİMLERE KULAK VERİN! 581

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN 29 MAYIS ANKARA MİTİNGİNE ÇAĞRI: EMEK BİZİM SÖZ BİZİM, SAĞLIK HEPİMİZİN! 581
29 MAYIS MİTİNGİ ÖNCESİ İL GEZİLERİ ANKARA, ISPARTA VE BURDUR İLE DEVAM ETTİ 583
SAĞLIKLI BİR GELECEK İÇİN HERKESİ 29 MAYIS'TA ANKARA'YA ÇAĞIRIYORUZ 584
29 MAYIS MİTİNGİ ÖNCESİ İL GEZİLERİ İZMİR İLE DEVAM ETTİ 586
BİNLERCE HEKİM VE SAĞLIK ÇALIŞANI BEYAZ MİTİNG'DE BULUŞTU: EMEK BİZİM SÖZ BİZİM, SAĞLIK HEPİMİZİN! 587

F.COVID-19 PANDEMİSİ 596

TTB HEYETİ, COVID-19 SALGINI KONUSUNDAKİ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ İLE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ TALEPLERİNİ SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İLETTİ 596
İZOLASYONUN KALDIRILMASI VE İŞE DÖNÜŞ ÖLÇÜTLERİ YENİDEN GÖZDEN GEÇİRİLMELİDİR! 597
PANDEMİYLE MÜCADELEDE HAYATINI KAYBEDEN SAĞLIK ÇALIŞANLARI, FOTOĞRAF SERGİSİYLE ANILDI 599
#YÖNETEMİYORSUNUZTÜKENİYORUZ SUÇU VATANDAŞA, YÜKÜ HEKİMLERE VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YIKANLARA TARİHSEL SORUMLULUKLARINI YILMADAN HER GÜN HATIRLATMAYA DEVAM EDECEĞİZ! 600
TTB'NİN ÇAĞRISIYLA YURT GENELİNDE COVİD-19 NEDENİYLE YİTİRDİĞİMİZ HEKİMLER, SAĞLIK ÇALIŞANLARI VE VATANDAŞLARIMIZ ANISINA 1 DAKİKALIK SAYGI DURUŞU GERÇEKLEŞTİRİLDİ 603
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ'NDEN DUYURU: "SİYAH KURDELE" BUGÜN BÜTÜN ÜLKEYİ DOLAŞTI… 603
TTB COVID-19 İZLEME KURULU 6. AY DEĞERLENDİRME RAPORU: SALGIN YÖNETİLEMİYOR, FIRTINA KAPIDA! 605
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ OLARAK 6 AYDIR SÖYLEDİKLERİMİZİ SAYIN BAKAN DOĞRULADI: TURKUAZ TABLO KARA TABLOYA DÖNÜŞTÜ 606
YÖNETEMİYORSUNUZ, GENÇ HEKİMLER TÜKENİYOR! 607
EVET TÜKENİYORUZ, YÖNETEMEMENİZ GENÇ HEKİMLERİ TÜKETİYOR! 607
TTB COVİD-19 İZLEME KURULU, PANDEMİ 7. AY DEĞERLENDİRMESİNİ AÇIKLADI 609
COVID-19 HASTALIĞI SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN ACİLEN, MESLEK HASTALIĞI OLARAK KABUL EDİLMELİDİR! 611
SAĞLIK ÇALIŞANLARI TÜKENDİĞİNDE YERLERİ DOLDURULAMAZ! 613
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ İNFLUENZA AŞISI DEĞERLENDİRMESİ 615
SALGIN SÜRECİNİN BAŞARISINDA FAZLADAN ÖLÜM SAYILARI ANA BELİRLEYİCİDİR: ÖLÜM VERİLERİNİ EKSİK AÇIKLAMAK CİDDİ BİR HALK SAĞLIĞI SORUNUDUR 616
SALGINDA TANI YÖNTEMLERİ VE TEDAVİLER PİYASANIN İNSAFINA TERK EDİLEMEZ 618
COVID-19 SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN MESLEK HASTALIĞI OLARAK KABUL EDİLMELİDİR! 620
TTB COVID-19 İZLEME KURULU 8. AY DEĞERLENDİRME RAPORU: KISITLAMALAR SOSYAL DEVLET İLKESİYLE YAPILMALI 623
TTB EYLEMLİLİK PROGRAMINI BAŞLATIYOR: SAĞLIK ÇALIŞANLARI TÜKENDİKÇE KARANLIK ÇÖKÜYOR 624
DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ COVID-19 AŞILARININ ADİL DAĞITIMI ÇAĞRISINDA BULUNDU 625
ÇANKAYA'DA "SAĞLIKÇILAR PARKI" TTB VE ATO YÖNETİCİLERİNİN KATILIMIYLA AÇILDI 626
PANDEMİ(LER) İLE NASIL MÜCADELE EDİLİR? 627
COVID-19 SAĞLIK ÇALIŞANLARININ MESLEK HASTALIĞIDIR 630
SAĞLIK BAKANLIĞI'NA ACİL ÇAĞRI: ÖZEL VE VAKIF HASTANELERİNİN OLANAKLARI KAMU İRADESİ İLE YURTTAŞLARIN HİZMETİNE SUNULSUN! 632
DTB: HEKİMLERİN COVID-19'DAN GÖRDÜKLERİ ZARAR HAKKIYLA TAZMİN EDİLMELİDİR 633
SAĞLIK BAKANLIĞI AŞI UYGULAMALARINDA ŞEFFAF OLMALIDIR 634
TTB COVID-19 İZLEME KURULU 9. AY DEĞERLENDİRMESİ: SALGIN YÖNETİMİ BÜTÜNLÜKLÜ BİR BAKIŞ AÇISINI GEREKTİRİR 636
TTB COVID-19 PANDEMİSİ 9. AY DEĞERLENDİRME RAPORU YAYIMLANDI 638

GERÇEKLERİ ÇARPITIYORSUNUZ SAYIN BAKAN! BU ÜLKEDE KANGRENLEŞMİŞ ÇOK CİDDİ BİR "MESLEK HASTALIKLARI SORUNU" VARDIR! 639
DTB BAŞKANI, COVID-19 MÜCADELESİNİN BİLİMİN ÖNCÜLÜĞÜNDE YÜRÜTÜLMESİ GEREKTİĞİNİ BELİRTTİ . 641
SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ: AŞI UYGULAMASI ETİK İLKELER IŞIĞINDA, ADİL KOŞULLARDA, ÜCRETSİZ YAPILMALIDIR 642
ACİL KULLANIM ONAYININ ASGARİ KOŞULLARI 644
COVID-19 AŞILARINA DAİR TTB TUTUM BELGESİ 645
TTB'DEN ACİL KULLANIM ONAYI PANELİ: ETKİLİLİK, GÜVENLİLİK VE KALİTE OLMAZSA OLMAZ 647
TTB'DEN "İŞYERLERİNDE COVID-19 KAPSAMINDA HAVALANDIRMA TEDBİRLERİ" PANELİ 648
TTB'DEN COVID-19 MESLEK HASTALIKLARI YASASI PANELİ: BİZ, BU HAKKI KAZANACAĞIZ 649
TTB'DEN SAĞLIK ÇALIŞANLARI VE COVID-19 PANELİ: BİZ SAĞLIKLI OLMALIYIZ Kİ TOPLUM SAĞLIKLI OLSUN.. 651
SAĞLIK ÇALIŞANLARI DÖRT BİR YANDAN SESLENDİ: ÖFKELİYİZ; ÇÜNKÜ TÜKENDİK! ÇÜNKÜ, ÖLÜYORUZ! 653
TTB COVID-19 İZLEME KURULU 10. AY DEĞERLENDİRMESİ: AŞI TOPLUMSAL DAYANIŞMADIR 655
TTB-UDEK: AŞI GELİŞMELERİNİ YAKINDAN İZLEYECEK, GEREKTİĞİNDE YANLIŞ YÖNLENDİRMELER KONUSUNDA KAMUOYUNU UYARMAK ÖDEVİNİ EKSİKSİZ YERİNE GETİRECEĞİZ 657
TTB COVID-19 PANDEMİSİ 10. AY DEĞERLENDİRME RAPORU YAYIMLANDI 659
TTB AŞILAMA İLE İLGİLİ MEVCUT BİLGİLERİ BAKANLIKTAN TALEP ETTİ 660
SAĞLIK BAKANLIĞI'NA AÇIK MEKTUP: HEKİM VE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ AŞILANMASI ACİLEN TAMAMLANMALIDIR 660
32. GEZİCİ EĞİTİM SEMİNERİ: PANDEMİYE SAHADAN BAKIŞ, YANIT KAPASİTESİNİ GELİŞTİRME DİNAMİKLERİNDE DEĞİŞİM 661
SARS-COV-2 VARYANTLARINA İLİŞKİN MOLEKÜLER SÜRVEYANS EPİDEMİYOLOJİK ÖLÇÜTLERE GÖRE YAPILMALI VE BULGULAR ŞEFFAF BİR ŞEKİLDE PAYLAŞILMALIDIR 663
TTB COVID-19 İZLEME KURULU 11. AY DEĞERLENDİRMESİ: BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÖRGÜTLENMESİ GÜÇLÜ OLMADAN SALGIN YÖNETİLEMEZ 667
AŞI HAKKINDA MERAK EDİLENLER KONUŞULDU: AŞI MİKTARINDA YETERSİZLİĞİN VE DAĞITIMINDA ADALETSİZLİĞİN ÖNÜNE GEÇMEK ZORUNDAYIZ 670
DTB, COVID-19'A KARŞI MÜCADELEDE ULUSLARARASI İŞBİRLİĞİ ÇAĞRISINDA BULUNDU 671
TTB COVID-19 PANDEMİSİ 11. AY DEĞERLENDİRME RAPORU YAYIMLANDI 672
SAĞLIK BAKANLIĞI EŞİTLİK İLKESİNE UYGUN VE ŞEFFAF BİR AŞILAMA PROGRAMI UYGULAMALIDIR 683
SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ: AŞILAMA YAPILMASI VE ÖNLEMLERİN ALINMASI ZORUNLUDUR! 686
TTB TIP HAFTASI PROGRAMINI AÇIKLADI: TOPLUMSAL SAĞLIK İÇİN DEMOKRASİ VE ADALET İSTİYORUZ! 688
TTB COVID-19 İZLEME KURULU 1. YIL DEĞERLENDİRMESİ: TOPLUMSAL SAĞLIK İÇİN TOPLUMSAL DAYANIŞMA!691
PANDEMİDE YİTİRİLEN SAĞLIK ÇALIŞANLARI BİRÇOK İLDE ANILDI: DAHA FAZLA KAYIP OLMAMASI İÇİN TOPLUMSAL SAĞLIK, DEMOKRASİ VE ADALET İSTİYORUZ 693
BİLİM KURULU ÜYESİ VE HALK SAĞLIĞI UZMANI PROF. DR. LEVENT AKIN'A SORUYORUZ! 694
"PANDEMİNİN TÜRKİYE'DE BİRİNCİ YILI: DOĞA, İNSAN VE GELECEĞİMİZ" SEMPOZYUMU SONA ERDİ 695
SALGIN YÖNETİLEMİYOR, ÖNLENEBİLİR ÖLÜMLERİ ENGELLEMEYENLER İSTİFA ETSİN 701
TTB COVID-19 PANDEMİSİ 1. YIL DEĞERLENDİRME RAPORU YAYIMLANDI 703
COVID-19 NEDENİYLE KAYBETTİĞİMİZ SAĞLIK ÇALIŞANLARI TÜRKİYE'NİN HER YERİNDE ANILDI 703
BAKAN SELÇUK'U TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN ÖZÜR DİLEMEYE VE SORUMLULUKLARINI YERİNE GETİRMEYE ÇAĞIRIYORUZ 704
İKTİDARA UYARIMIZ, TOPLUMA ÇAĞRIMIZDIR: "YANLIŞ SAĞLIK POLİTİKALARINDA ISRAR, SOSYAL CİNAYETTİR!" 705
15 NİSAN'DA ANKARA'DA SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN, BÜTÜN İLLERDE SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİNİN ÖNÜNDEYİZ: YAŞAM HAKKINDAN VAZGEÇMİYORUZ! 708

ANKARA'DA VE TÜM İLLERDE EŞZAMANLI SESLENDİK: YAŞAM HAKKIMIZDAN VAZGEÇMİYORUZ, ÖLÜMLERİ DURDURUN! 710
AŞI YOK RANDEVU YOK, ALGI YÖNETİMİ VAR 713
TTB'DEN HAYATI DEĞİL ÇARKLARI DURDURMA ÇAĞRISI: DESTEKSİZ, KORUMASIZ KAPATMA ÇÖZÜM DEĞİL! 714
ETKİLİ FİLYASYON OLMADAN SALGIN KONTROL ALTINA ALINAMAZ! 716
1 MAYIS'A GİDERKEN: KADINLARIN SALGINDA BİR YILI 719
AŞI CANDIR, AŞI YAŞATIR! YENİ KORONAVİRÜS HASTALIĞI AŞI İLE ÖNLENEBİLİR BİR HASTALIKTIR! 722
TTB OKUL ÇALIŞMA GRUBU: ÖNLEMLERİ ALALIM, ÇOCUKLAR İÇİN OKULLARI AÇALIM! 724
AÇ-KAPA POLİTİKALARI İLE SALGINLA MÜCADELE OLMAZ; ÇARKLAR DÖNERKEN BULAŞ ZİNCİRİ KIRILAMAZ! 726
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN WMA VE CPME'YE ÇAĞRI: PATENT KALDIRILMALI! 728
BAKANLIK HİDROKSİKLOROKİN'LE İLGİLİ SORULARA CEVAP VERMEK İÇİN NEYİ BEKLİYOR? 728
GENELGELERDEN HASTALIK VE YOKSULLUK ÇIKIYOR 729
PANDEMİ BÜLTENLERİNİN İLKİ, "SALGINDA ÖNLENEBİLİR ÖLÜMLER" BAŞLIĞIYLA GERÇEKLEŞTİ 732
TTB'NİN "PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ" PROGRAMLARI BAŞLADI 733
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #2: COVID-19 TEDAVİSİNDE İLAÇ KULLANIMI 734
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #3: ALİ RIZA GÜNGEN İLE İKTİDARIN PANDEMİDEKİ EKONOMİ POLİTİKASI 735
"HAZİRAN 2021 İTİBARİYLE COVID-19 PANDEMİSİNDE OKULLAR NASIL AÇILMALI?" TUTUM BELGESİ 735
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #4: DİNÇER DEMİRKENT İLE PANDEMİ DÖNEMİNDE HAK İHLALLERİ 738
"PANDEMİ VE KADIN ÇALIŞTAYI" RAPORU YAYIMLANDI 739
COVID-19 PANDEMİSİNDE YAŞAMINI YİTİREN SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN AİLELERİNİ DOLANDIRICILARA KARŞI UYARIYORUZ 740
COVID-19 PANDEMİSİNDE TÜRKİYE'DE EKOLOJİK YIKIM: "BİLİMSEL, HUKUKSAL VE TOPLUMSAL DÜZEYDE DİRENMEK HER ZAMANKİNDEN DAHA ÖNEMLİ" 740
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #5 - PROF. DR. MEHMET ZENCİR İLE İKTİDARIN 'KONTROLLÜ AÇILMA' KARARLARI 741
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #6 - TOMRİS CESUROĞLU İLE SALGIN SÜRECİNDE OKULLARIN KAPATILMASI 741
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #7 - ECEHAN BALTA İLE COVID-19 DÖNEMİNDE GÜNDELİK YAŞAM 741
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #4 - SAĞLIK BÜTÇESİNDE YOK SAYILAN TOPLUM SAĞLIĞI 742
COVID-19 AŞISI VE BAĞIŞIKLAMA RAPORU YAYIMLANDI 743
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #8 - ASLI DAVAS İLE SALGIN SÜRECİNDE FİLYASYON 743
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #9 - TAYYAR ŞAŞMAZ İLE AŞILAMA ÇALIŞMALARI 744
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #5 – COVID-19 AŞI DAYANIŞMA ÇAĞRISI 744
TTB PANDEMİ ÇALIŞMA GRUBU'NDAN "AŞI OLMA SORUMLULUĞU" PANELİ: TEREDDÜTLERİN VE KARŞITLIKLARIN GİDERİLMESİ ZORUNLUDUR 747
"TÜRKİYE'DE SAĞLIK ÇALIŞANI ÖLÜMLERİNİN ANLATTIĞI" RAPORU YAYIMLANDI 748
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #10 - EMRAH KIRIMLI İLE AŞILAMA SÜRECİNDE AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİ 749
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #11 - RAŞİT TÜKEL İLE SALGIN DÖNEMİNDE YAŞANAN RUHSAL SORUNLAR 750
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #6 - PANDEMİDE TEST STRATEJİLERİNİN ÖNEMİ 751
DELTA VARYANTINA YÖNELİK GEREKLİ BİLİMSEL ÖNLEMLER HIZLA ALINMALIDIR 752
SAĞLIK BAKANLIĞI AÇIKLADIĞI COVID-19'A BAĞLI RESMİ ÖLÜM RAKAMLARININ GERÇEĞİ YANSITMADIĞINI KABUL ETMİŞTİR 754
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #12 - LEVENT AKYILDIZ İLE SALGIN SÜRECİNDE ORTAYA ÇIKAN VARYANTLAR 756
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA VARYANTLARA KARŞI ETKİLİLİĞİ KANITLANMIŞ HATIRLATICI DOZ AŞI ÇAĞRISI 757
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #7 - PANDEMİDE SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN SÖMÜRÜLEN EMEĞİ 758

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA: AŞI BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMLARI, ENDİŞELERİ GİDERECEK BİÇİMDE DÜZENLENMELİDİR 759
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #13 - EJDER YILDIRIM İLE SALGININ YARATTIĞI RUHSAL ETKİLER 760
PANDEMİ DEVAM EDİYOR, HAKİKATLER GİZLENMEYE DEVAM EDİYOR 761
TTB'NİN "TEDİRGİN OLMA AŞI OL" ÇAĞRISI KAMU SPOTU OLARAK ULUSAL VE YEREL RADYOLARDA 763
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #8 - PANDEMİ DÖNEMİ COVID-19 DIŞI SAĞLIK HİZMETLERİNE ERİŞİM SORUNU 763
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #14 - TAYYAR ŞAŞMAZ İLE 1 TEMMUZ'DA BAŞLAYAN AÇILMA SÜRECİ ... 765
SALGIN İLE MÜCADELEDE BAŞARI İÇİN VERİLERİN PAYLAŞILMASI ELZEMDİR 766
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #15 - NİLGÜN TOKER İLE AŞI TEREDDÜDÜ VE KARŞITLIĞI 767
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #9 - TÜRKİYE VERİLERİYLE TÜRKİYE'Yİ KONUŞ(A)MAMANIN DAYANILMAZ AĞIRLIĞI 768
EYLÜL 2021 İÇİN OKULLARI AÇALIM ÇAĞRISI 771
BİLİMSEL YOLLA PANDEMİYİ KONTROL ETMEK MÜMKÜN! İKTİDAR PANDEMİYİ YÖNETMİYOR, ÖLÜMLERE NEDEN OLUYOR 773
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #16 - NASIR NESANIR İLE DELTA VARYANTI 775
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #10 - DÜNYADA COVID-19 PANDEMİSİNİN DURUMU 776
DİSK-KESK-TMMOB-TTB: SALGINDAN ÇIKIŞIN YOLU BELLİDİR! 777
SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ: TOPLUMSAL BAĞIŞIKLIK İÇİN; TEDİRGİN OLMA, AŞI OL! 780
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #17 - MELEK DEMİR İLE PCR TESTLERİ 782
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #11 - COVID-19 BİR İŞÇİ SINIFI HASTALIĞIDIR 783
BİZ HEKİMLER BİLİME VE AŞIYA GÜVENİYORUZ, SİZ DE GÜVENİN! 785
TTB VE TABİP ODALARINDAN ÇAĞRI: COVID-19 AŞI İLE ÖNLENEBİLİR BİR HASTALIKTIR, YAŞAMAK VE YAŞATMAK İÇİN AŞILANALIM 788
TTB BAKANLIKLARDAN HEKİMLERİN YURTDIŞINDA AŞI KARTI/AŞI PASAPORTU GEREKÇESİYLE YAŞADIKLARI SORUNLARIN GİDERİLMESİNİ İSTEDİ 792
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #18 - ASLI DAVAS İLE PANDEMİDE KADIN SAĞLIĞI 792
SAĞLIK ÇALIŞANLARININ İZİNLERİNİ PANDEMİ FIRSATÇILIĞIYLA KALDIRMAK, HUKUK VE BİLİM DIŞIDIR 793
TTB'DEN RTÜK'E YAZI: AŞI KARŞITLIĞINI VE TEREDDÜDÜNÜ ARTIRAN PROGRAMLAR DENETLENİP GEREĞİ YAPILMALIDIR 794
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAZI: GÖÇMENLERİN SAĞLIK HAKLARINA ULAŞIMI SAĞLANMALI, ATILAN ADIMLAR KAMUOYU İLE PAYLAŞILMALIDIR 794
TTB, EĞİTİM EMEK ÖRGÜTLERİ VE VELİLERDEN ÇAĞRI: TAM ZAMANLI YÜZ YÜZE EĞİTİM ŞART! 795
SAĞLIK BAKANLIĞI'NI, TOPLUM SAĞLIĞINI ÖNCELEMEYE VE ŞEFFAFLIĞA BİR KEZ DAHA DAVET EDİYORUZ .. 797
SON DAKİKA DÜZENLEMELERİ HANGİ VERİLER ESAS ALINARAK YAPILIYOR? 798
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #19 - HALUK C. ÇALIŞIR İLE PANDEMİDE HAVALANDIRMANIN ÖNEMİ ... 798
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #12 - PANDEMİDE NEREDEYİZ, NE YAPMALIYIZ? 800
COVID-19 AŞILARINDA TEKRAR DOZLARLA İLGİLİ SORULAR VE SORUNLAR 801
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #20 - GÜÇLÜ YAMAN İLE PANDEMİDE FAZLADAN ÖLÜMLER 804
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #13 - OKULLAR AÇILIRKEN 805
TTB, TJOD VE HASUDER'İN GEBELİKTE COVID-19 AŞILAMASIYLA İLGİLİ GÜNCEL DURUM DEĞERLENDİRMESİ807
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #22 - ASLI DAVAS İLE SALGINDA GEBELERİN AŞILANMASI 811
TOPLUM SAĞLIĞINI HİÇE SAYANLARA SESSİZ KALINMASI PANDEMİYLE MÜCADELEDE SAMİMİYETSİZLİĞİN GÖSTERGESİDİR 812
OKULLARIN İLK HAFTASI GERİDE KALIRKEN, TAM ZAMANLI YÜZ YÜZE EĞİTİMİN SÜREKLİLİĞİ İÇİN DÜZENLEMELER YAPILMASI ŞARTTIR 813
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #23 - ERGİN ÇİFTÇİ İLE 12 YAŞ ÜSTÜ ÇOCUKLARIN AŞILANMASI 815

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #14 - AŞI REDDİ VE TEREDDÜDÜ: GÖNÜLLÜLÜK MÜ, ZORUNLULUK MU? 816
ÇOCUKLARDA COVID-19 VE AŞILAMA 817
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #24 - NİLGÜN TOKER İLE AŞI KARŞITLIĞI 821
BİLİM İNSANLARINI, SAĞLIK ÇALIŞANLARININ EMEKLERİNİ HİÇE SAYAN VE AŞI TEREDDÜDÜNE YOL AÇAN AÇIKLAMALAR KONUSUNDA SORUMLULUĞA DAVET EDİYORUZ! 822
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #25 - ESİN DAVUTOĞLU ŞENOL İLE SALGIN SÜRECİNDE GRİP AŞILARI..... 822
ÜNİVERSİTELER PANDEMİ TEDBİRLERİ ALINMADAN AÇILDI, AÇILMAYA DEVAM EDİYOR 824
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #15 - COVID-19 SALGINI, GRİP MEVSİMİ VE GRİP AŞILAMALARI..... 826
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #26 - TAYYAR ŞAŞMAZ İLE SALGIN SÜRECİNDE TIP EĞİTİMİ 828
TTB'DEN "18 AYIN ARDINDAN PANDEMİNİN NERESİNDEYİZ?" DEĞERLENDİRMESİ 829
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #27 - EMRAH KIRIMLI İLE SALGIN SÜRECİNDE BİRİNCİ BASAMAKTA ERTELENEN SAĞLIK HİZMETLERİ 830
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #16 – SALGIN YÖNETİMİNDE VERİ PAYLAŞIMININ ÖNEMİ 831
"COVID-19 PANDEMİSİ 18 AY DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI 834
GEBELİK ÖNCESİ, GEBELİK VE EMZİRME DÖNEMLERİNDE AŞILANMA ÖNERİSİ DOĞRU ANCAK GEÇ KALINMIŞ BİR KARARDIR 835
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #28 - KUBİLAY YALÇINKAYA İLE PANDEMİDE SAĞLIK EMEK REJİMİ 836
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #17 - SAĞLIK BAKANLIĞINI KIŞ AYLARINDA VAKA ARTIŞINA KARŞI UYARIYOR, ÖNLEM ALMAYA DAVET EDİYORUZ 837
ÇOCUKLARIN AŞILANMALARINA DAİR MEVZUAT BİLGİ NOTU 838
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #30 - NURDAN KÖKTÜRK İLE POST-COVID 841
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #18 - PANDEMİDE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ ÖLÜMLERİ..... 842
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #31 - BENGİ BAŞER İLE COVID-19'UN KALP SAĞLIĞINA ETKİSİ..... 843
SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN FAVİPİRAVİR POLİTİKASI, BİLİMİN VE HALK SAĞLIĞI İLKELERİNİN ÇİĞNENMESİDİR... 844
TTB PANDEMİ ÇALIŞMA GRUBU'NDAN COVID-19 SALGIN YÖNETİMİNE KAPSAMLI BİR BAKIŞ VE KRİTİK ÖNERİLER 845
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #32 - SEVCAN KARAKOÇ İLE COVID-19'UN ÇOCUK RUH SAĞLIĞINA ETKİSİ848
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #33 - MİNE SORGUN İLE COVID-19'UN NÖROLOJİK ETKİLERİ 849
TTB, SES, İHD VE TİHV'DEN COVID-19 PANDEMİSİNDEKİ SAĞLIK VE YAŞAM HAKKI İHLALLERİNDEN SORUMLU BAKANLAR VE KAMU GÖREVLİLERİ HAKKINDA SUÇ DUYURUSU..... 850
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #34 - TOMRİS CESUROĞLU İLE COVID-19'A YÖNELİK STRATEJİLER..... 851
SON KULLANMA TARİHİ GEÇTİĞİ İDDİA EDİLEN COVID-19 AŞILARI HAKKINDA BİLGİ NOTU 852
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #35 - ESİN DAVUTOĞLU ŞENOL İLE OMİCRON VARYANTI VE HATIRLATMA DOZLARI 853
SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN TURKOVAC İLE İLGİLİ TÜM BİLİMSEL VERİLERİ İVEDİLİKLE PAYLAŞMASINI BEKLİYORUZ 854
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA TURKOVAC SORULARI VE UYARILARI 855
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #36 - NASIR NESANIR İLE OMİCRON VARYANTI 855
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #19 - PANDEMİNİN OMİCRON DÖNEMİ: NE YAPMALI? 856
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #37 - TAYYAR ŞAŞMAZ İLE OMİCRON SONRASI AŞI PROGRAMI 857
BİLİMİN GEREKLERİNİ İFADE ETMEYE, GERÇEKLERİ SÖYLEMEYE DEVAM EDECEĞİZ..... 858
SAĞLIK ÇALIŞANLARININ OMİCRON SÜRECİNDE KORUNMASINA YÖNELİK BİLGİ NOTU 859
BİLİM KURULU TOPLANTISI SONRASI 12 OCAK 2022'DE AÇIKLANAN KARARLARLA TOPLUMUN SAĞLIĞINI RİSKE ATMAYA DEVAM EDEN SORUMLULARI İSTİFAYA DAVET EDİYORUZ 861

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #38 - GÜL PAMUKÇU GÜNAYDIN İLE OMİCRON SÜRECİNDE OKULLAR VE ÇOCUK SAĞLIĞI 863
TTB'DEN YURTTAŞLARA ÇAĞRI 864
TTB PANDEMİ BÜLTENİ #20 - TÜRKİYE'DE KUSURSUZ FIRTINA: COVID-19 PANDEMİSİ VE EKONOMİK KRİZ 865
İKTİDARIN ART ARDA YAPTIĞI AÇIKLAMALAR HAKİKATİ GİZLEME ÇABASIDIR 866
TTB-HASUDER-KLİMİK-TTD-KLİMUD: SALGIN ÖNLEMLERİ OLMADAN PANDEMİ İLE MÜCADELE EDİLEMEZ 867
AÇIKLANAN KARARLAR, DAHA FAZLA HASTALIK VE ÖLÜM HABERCİSİDİR! 870
SALGIN ÖNLEMLERİNİ KALDIRMAK ÖLÜMLERİN ARTMASINA YOL AÇACAKTIR 871
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ VE UZMANLIK DERNEKLERİ ÇOCUK YAŞ GRUBUNDA COVID-19 AŞILAMASINI ÖNERİYOR 873
SAĞLIK BAKANLIĞI ÖNÜNDEN SESLENDİK: "PANDEMİNİN AĞIR SONUÇLARININ SORUMLULARINI BİLİYORUZ! KAYBETTİKLERİMİZİ SAYGIYLA ANIYORUZ" 875
COVID-19 NEDENİYLE KAYBETTİĞİMİZ SAĞLIK ÇALIŞANLARI TÜRKİYE'NİN HER YERİNDE ANILDI 878
"COVID-19 PANDEMİSİ İKİNCİ YILI DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI: SÖMÜRÜ VE YIKIMDAN ÇIKIŞIN YOLU MÜCADELEDİR! 880
PANDEMİ BİTMEDİ, DEVAM EDİYOR 882
SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ'NDE YAPILAN DEĞİŞİKLİKLE PANDEMİNİN BİTTİĞİ DUYURULMUŞTUR. ANCAK PANDEMİ BİTMEDİ, DEVAM EDİYOR! 883
DÜNYA SAĞLIK ÖRGÜTÜ COVID-19 VERİLERİ DE TTB'Yİ TEYİT ETTİ 884

G.EKOLOJİ MÜCADELESİ VE DİĞER BULAŞICI HASTALIKLAR 885

ARABA LASTİĞİ VE PLASTİK ÇÖPLERİN YAKILMASINA İZİN VEREREK TOPLUM SAĞLIĞIYLA OYNAMAYIN 885
EŞİTLİKÇİ VE ADİL OLMAYAN KAPİTALİZMİN KIRK YILDIR ÇÖZEMEDİĞİ SALGIN: HIV/AIDS 886
YAŞAMIN VAZGEÇİLMEZİ: SU 889
İNSANA DA DOĞAYA DA DÜŞMAN KÖMÜRLÜ TERMİK SANTRALLERDEN VAZGEÇİN! 891
İKİZDERE'DEN ELİNİZİ ÇEKİN! 893
TTB VE KESK'TEN İKİZDERE DİRENİŞİ'NE ZİYARET: "BU BİR YAŞAM HAKKI MÜCADELESİ" 896
"TÜRKİYE'DE BAĞIŞIKLAMA HİZMETLERİNİN DURUMU VE ÖNERİLER" PANELİNDE "BAĞIŞIKLAMA İÇİN SAVUNUCULUK PLATFORMU" ÇAĞRISI 897
SAĞLIKLI DOĞADA YAŞAM HAKKIMIZI SAVUNMAYA DEVAM EDECEĞİZ 899
TTB'DEN YURTBAŞI KÖYÜNE ZİYARET 900
HUKUKSUZLUK EN AZ RADYASYON KADAR TEHLİKELİ VE ÖLDÜRÜCÜDÜR 901
CANLILARIN YAŞAMLARI RANTA TERCİH EDİLDİĞİNDE, SEL KAYNAKLI ÖLÜMLERİN ÖNLENEBİLMESİ MÜMKÜNDÜR 903
TÜRKİYE'DE GRİP AŞILAMASINDA DURUM VE TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NİN ÖNERİLERİ 904
MANAVGAT/ANTALYA ORMAN YANGINI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU 906
ADANA-MERKEZ, FEKE, KARAİSALI, KOZAN, ALADAĞ, CEYHAN İLÇELERİNDE ORMAN YANGINLARI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU 908
TTB ARTVİN İLİ ARHAVİ İLÇESİ SEL FELAKETİ RAPORU 909
MUĞLA VE İLÇELERİNDE ORMAN YANGINLARI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU 912
TTB VE MUĞLA TABİP ODASI'NDAN YANGIN DEĞERLENDİRMESİ: YÖNET(E)MEME SALGINDA OLDUĞU GİBİ YANGINLARDA DA GÖRÜLÜYOR 913
SELLERİN YOL AÇABİLECEĞİ SAĞLIK SORUNLARINA DAİR BİLGİ NOTU 916
TTB BOZKURT, ÇATALZEYTİN, AYANCIK, ŞENPAZAR, AZDAVAY İLÇELERİ SEL FELAKETİ DEĞERLENDİRME RAPORU YAYIMLANDI 919
TEMİZ HAVA HAKKI PLATFORMU'NUN HAZIRLADIĞI "KARA RAPOR 2021" YAYIMLANDI 920

SİGARA VE SAĞLIK ULUSAL KOMİTESİ'NDEN ÖNEMLİ DUYURU: TÜTÜN FİRMASI DESTEKLİ PROJE DURDURULMALIDIR 921
TTB, HPV AŞILARININ ULUSAL AŞI TAKVİMİNE EKLENMESİNİ İSTEDİ 923
SORUMLULARI GÖREVE DAVET EDİYORUZ! GİRESUN'DA BİLİNÇSİZLİK VE KÂR HİRSİNİN YARATTIĞI FELAKETİN SAĞLIĞIMIZA DAHA FAZLA ZARAR VERMESİ ENGELLENMELİDİR! 923
TEMMUZ-AĞUSTOS 2021 ORMAN YANGINLARI DEĞERLENDİRME RAPORU 925
YOĞUN KAR VE AŞIRI SOĞUKLARDAN DA DAYANIŞMA İLE KORUNABİLİRİZ 931
SİGARA VE SAĞLIK ULUSAL KOMİTESİ: 9 ŞUBAT SADECE SİGARAYI DEĞİL, TÜM TÜTÜN VE NİKOTİN ÜRÜNLERİNİ BIRAKMA GÜNÜ OLMALIDIR 935
TÜTÜN İLE MÜCADELE KONULU 10 SORU 10 YANIT 936
ZEYTİNİME DOKUNMA! 938
SAVAŞA DA NÜKLEER SANTRALLERE DE HAYIR! 939
DÜNYA SU GÜNÜ'NDE BİR KEZ DAHA VURGULUYORUZ: TEMİZ VE GÜVENLİ SUYA ERİŞİM HAKKI RANTA KURBAN EDİLEMEZ 942
TTB, SİNOP NÜKLEER SANTRALİ DAVASINDAYDI: TÜM CANLILARIN YAŞAMI İÇİN PROJE İPTAL EDİLMELİ! 943
"SİNOP NÜKLEER GÜÇ SANTRALİ PROJESİ SON ŞEKLİ VERİLEN ÇED RAPORU'NUN İNSAN VE ÇEVRE SAĞLIĞI AÇISINDAN DEĞERLENDİRİLMESİ" RAPORU YAYIMLANDI 945
BAĞIŞIKLAMA İÇİN GÜÇBİRLİĞİ PLATFORMU: HERKES İÇİN UZUN BİR ÖMÜR VE SAĞLIK... AŞI YAŞATIR! 946
NÜKLEER SİLAHLARIN YASAKLANMASI ANLAŞMASI'NA TARAF DEVLETLERİN BİRİNCİ TOPLANTISINA YÖNELİK ORTAK ULUSLARARASI SAĞLIK AÇIKLAMASI 947
MAYMUN ÇİÇEĞİ HASTALIĞI (MONKEYPOX): YENİ BİR PANDEMİNİN EŞİĞİNDE MİYİZ? 949
33. GEZİCİ EĞİTİM SEMİNERİ BAŞLADI: SAHADA COVID-19 PANDEMİ YÖNETİMİ VE PANDEMİNİN BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİNE VE ÇALIŞAN SAĞLIĞI HİZMETLERİNE ETKİSİ 951
31 MAYIS; TÜTÜNSÜZ BİR DÜNYA GÜNÜ - TÜTÜNÜN GEZEGENİMİZİ ZEHİRLEMESİNE İZİN VERMEYELİM... .. 952

H.14 MART ETKİNLİKLERİ 955

TTB, İTO VE İBB'DEN TIP HAFTASI ETKİNLİĞİ: YAŞAMINI YİTİREN SAĞLIK ÇALIŞANLARI ANISINA SAĞLIK ÇALIŞANLARI PARKI VE ANIT YAPILACAK 955
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN 14 MART MEKTUBU 956
TTB VE İTO'DAN TAKSİM CUMHURİYET ANITI TÖRENİ: YAŞAMINI YİTİREN SAĞLIK ÇALIŞANLARI ANILDI, MÜCADELE SÖZÜ VERİLDİ 957
TTB'DEN "PANDEMİNİN TÜRKİYE'DE BİRİNCİ YILI" SEMPOZYUMUNA KATKI SUNANLARA PLAKET 958
TTB VE TABİP ODALARI 14 MART TIP BAYRAMI'NA GİDERKEN 10 ACİL TALEBİNİ AÇIKLADI 959
TOPLUMA ÇAĞRIMIZDIR 962

I.TOPLUMSAL SORUMLULUKLARIMIZ 963

1.AÇIKLAMALAR, ETKİNLİKLER VE ÖDÜLLER 963

ANKARA GARI ÖNÜNE ANIT YAPTIRILMASI KARARI HAYATA GEÇİRİLİYOR 963
103 KARANFİLİMİZE SÖZÜMÜZ VAR: EMEK-BARIŞ VE DEMOKRASİ MÜCADELESİ KAZANACAK! 964
10 EKİM KATLİAMI'NI UNUTMAYACAĞIZ, UNUTTURMAYACAĞIZ! 966
40 YILDIR BİTİRİLEMEYEN, ÜLKEYİ VE HALKIMIZI KEMİRMEYE DEVAM EDEN SALGIN: 12 EYLÜL 969
DEĞERLİ SANATÇI RUTKAY AZİZ, ALTIN KOZA ONUR ÖDÜLÜ'NÜ DÜZENLENEN BİR TÖRENLE TTB'YE VERDİ .. 970
ÇANKAYA BELEDİYESİ ANKARA'DA YAPILACAK BİR PARKA TTB'NİN ÖNERDİĞİ "SAĞLIKÇILAR PARKI" İSMİNİ VERECEK 972
TÜRKİYE GAZETECİLER CEMİYETİ'NDEN TTB'YE BASIN ÖZGÜRLÜĞÜ ÖDÜLÜ 973
TOPLUMSAL BİR SORUN: METİL ALKOL ZEHİRLENMESİ, ALKOL TÜKETİMİ VE COVİD-19 974

3 ARALIK ENGELLİLER GÜNÜNDEYİZ. ENGELLER Mİ? HÂLÂ SÜRÜYOR! 976
MÜLKİYELİLER BİRLİĞİ'NDEN TTB'YE ÖDÜL 977
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'DAN DİRENEN SİNBO İŞÇİLERİNE ZİYARET 978
ULUSLARARASI ŞEFFAFLIK DERNEĞİ'NDEN TTB'YE ŞEFFAFLIK ÖDÜLÜ 979
TTB, ŞEFFAFLIK ÖDÜLÜ'NÜ ALDI: "ÖDÜLÜ TÜM SAĞLIK EMEKÇİLERİNE ADIYORUZ" 980
GAZİANTEP'TE MEYDANA GELEN HASTANE YANGINI İHMALLER SONUCUDUR. SORUMLULAR AÇIĞA ÇIKARTILMALI, TÜM HASTANELERDE GEREKEN ÖNLEMLER BİR AN ÖNCE ALINMALIDIR 981
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN YENİ YIL MESAJI 983
TTB'DEN REFİK SAYDAM HIFZISSIHHA KURUMU'NUN YENİDEN AÇILMASI ÇAĞRISI 986
DEMOKRATİK HAKLARINI KULLANAN YURTTAŞLARA YÖNELİK UYGULAMALAR KABUL EDİLEMEZ! 988
SODEV'İN "İNSAN HAKLARI, DEMOKRASİ, BARIŞ VE DAYANIŞMA ÖDÜLÜ" TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARINI TEMSİLEN TTB'YE 989
UNUTULMAZ SAĞLIKÇILAR KORUSU SERTİFİKA TÖRENİ YAPILDI 990
İNSAN HAKLARI SAVUNUCUSU MESLEKTAŞIMIZ DR. ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU YALNIZ DEĞİLDİR 991
REKLAM KURULU'NUN LGBTİ+ VE GÖKKUŞAĞI TEMALI TANITIM KARARLARINA İLİŞKİN TTB'DEN AÇIKLAMA 991
VEREM SAVAŞ DERNEĞİ PROF. DR. NUSRET KARASU GÖĞÜS HASTALIKLARI HASTANESİ KAPATILAMAZ! 992
ÇAĞDAŞ GAZETECİLER DERNEĞİ'NİN 2020 YILI DAYANIŞMA ÖDÜLÜ TÜM SAĞLIK EMEKÇİLERİ ADINA TTB'YE VERİLDİ 993
23 NİSAN ULUSAL EGEMENLİK VE ÇOCUK BAYRAMI KUTLU OLSUN 994
TTB İSTANBUL SÖZLEŞMESİ'NİN FESHİ İŞLEMİNE KARŞI DAVA AÇTI 994
TTB'DEN DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ VE AVRUPA DAİMİ HEKİMLER KOMİTESİ'NE MEKTUP: İSRAİL'İN SALDIRILARI İNSANİ FELAKETE YOL AÇIYOR 995
EMEĞİMİZİN SÖMÜRÜLMEDİĞİ SAĞLIK VE UMUT DOLU BAYRAMLAR DİLEĞİMİZLE... 995
19 MAYIS ATATÜRK'Ü ANMA, GENÇLİK VE SPOR BAYRAMI'NI KUTLARIZ 997
CENEVRE BİLDİRGESİ TÜM HEKİMLER İÇİN ORTAK VE BAĞLAYICIDIR: HEKİMLİK ANDI CENEVRE BİLDİRGESİ'NE UYGUN OKUNMALIDIR 997
SİVAS KATLİAMI'NI UNUTMADIK, UNUTMAYACAĞIZ! 998
ULUSLARARASI KNİDOS KÜLTÜR VE SANAT AKADEMİSİ'NDEN TTB'YE YAŞAM BOYU ONUR ÖDÜLÜ 999
İZMİR'DE VELİ LÖK VE RASİME ŞEYHOĞLU KÜTÜPHANESİ AÇILDI 1000
TTB'DEN BAZI MEDYA KURULUŞLARINDA YER ALAN HABERLERLE İLGİLİ AÇIKLAMA 1000
7. ULUSLARARASI ANADOLU TİYATRO ÖDÜLLERİ'NDE TTB'YE ÖZEL ONUR ÖDÜLÜ VERİLDİ 1001
29 EKİM CUMHURİYET BAYRAMI KUTLU OLSUN 1002
BİR KİŞİ DAHA EKSİLMEMEK İÇİN, KADIN DAYANIŞMASINI BÜYÜTMEK İÇİN, KADINA YÖNELİK HER TÜRLÜ ŞİDDETE KARŞI MÜCADELEMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ 1002
SDD İNSAN HAKLARI ÖDÜLÜ DÜNYA İNSAN HAKLARI GÜNÜ'NDE TTB'YE VERİLDİ 1004
YENİ BİR YILA GİRERKEN... 1005
BARIŞ OLMADAN SAĞLIK OLMAZ 1006
ÇAĞDAŞ, LAİK, DEMOKRATİK VE EŞİT BİR ÜLKE İÇİN TÜM DARBELERİN KARŞISINDAYIZ 1007
TTB'NİN İSTANBUL SÖZLEŞMESİ'NİN FESHİNE KARŞI AÇTIĞI DAVADA YÜRÜTMEYİ DURDURMA TALEBİ OYÇOKLUĞU İLE REDDEDİLDİ 1008
İNSAN HAKLARI EVRENSEL BİLDİRGESİ'NİN KABUL EDİLİŞİNİN 73. YILINDA; YAŞAMIN KRİZİ KARŞISINDA EKONOMİK, SİYASAL VE SOSYAL HAKLARIMIZI, COVID-19 PANDEMİ KOŞULLARINDA SAĞLIKLI YAŞAM HAKKIMIZI SAVUNUYORUZ! 1009
TTB, METİN LOKUMCU DAVASI'NI TAKİP ETTİ: ADALET MÜCADELESİ SÜRECEK! 1011

TTB, HAPİSHANELERDEKİ HAK İHLALLERİ BAŞVURULARINA İLİŞKİN TBMM İNSAN HAKLARINI İNCELEME KOMİSYONU BAŞKANI VE CEZA VE TEVKİFEVLERİ GENEL MÜDÜRÜ İLE GÖRÜŞTÜ 1012
DÜNYANIN HER YERİNDE OLDUĞU GİBİ UKRAYNA'DA DA SAVAŞA HAYIR! 1013
TTB'DEN UKRAYNA VE RUSYA TABİPLER BİRLİKLERİNE DAYANIŞMA YAZIS 1013
TTB'DEN DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ VE AVRUPA HEKİMLERİ DAİMİ KOMİTESİ'NE MEKTUP: UKRAYNA'DA DEVAM EDEN SAVAŞ VE ÇATIŞMA ORTAMI BİR AN EVVEL SON BULMALIDIR 1013
DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ VE AVRUPA HEKİMLERİ DAİMİ KOMİTESİ'NDEN TTB'NİN UKRAYNA MEKTUBUNA TEŞEKKÜR YANITLARI 1014
23 NİSAN ULUSAL EGEMENLİK VE ÇOCUK BAYRAMI KUTLU OLSUN 1015
GEZİ DAYANIŞMADIR! 1015
ÖLÜM ORUCUNDAKİ SİBEL BALAÇ VE GÖKHAN YILDIRIM'IN AİLELERİNDEN TTB'YE ZİYARET 1016
19 MAYIS ATATÜRK'Ü ANMA, GENÇLİK VE SPOR BAYRAMI KUTLU OLSUN 1016
PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI, DT. SEVİNÇ ÖZGÜNER İNSAN HAKLARI, BARIŞ VE DEMOKRASİ ÖDÜL TÖRENİNE KATILDI: "SEVİNÇ ABLA YOLUMUZU AYDINLATMAYA DEVAM EDECEK" 1017
PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI "KADIN, EMEK, ÖZGÜRLÜK ÇALIŞTAYI"NDAYDI: "SAĞLIK ORTAMINDA CİNSİYETE DAYALI AYRIMCILIĞA YOL AÇACAK DÜZENLEMELERİ BİRLİKTE ELE ALMALIYIZ" 1018

2.EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE İLİŞKİLER 1020

DİSK, KESK, TMMOB TEMSİLCİLERİ TTB'YE DAYANIŞMA ZİYARETİNDE BULUNDU 1020
TTB'DEN SES'İN YENİ YÖNETİMİNE ZİYARET 1021
TTB'DEN TMMOB VE DİSK'E ZİYARET 1022
ÜNİVERSİTELİLERİN DEMOKRASİ MÜCADELESİNİN YANINDAYIZ! 1022
YEMEK SEPETİ İŞÇİLERİNİN VE DİSK/NAKLİYAT-İŞ SENDİKASI'NIN HAKLI MÜCADELESİNİ DESTEKLİYORUZ! .. 1023
TÜM SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN 1 MAYIS EMEK BAYRAMI KUTLU OLSUN: 1 MAYIS'TA UMUT YAN YANA 1025
DİSK-KESK-TMMOB-TTB: TÜRKİYE KARANLIK GİDİŞE MAHKÛM DEĞİLDİR! 1027
TTB'DEN KESK'İN YENİ YÖNETİMİNE ZİYARET 1028
KESK'TEN TTB'YE ZİYARET 1028
DEMOKRATİK KAMUOYUNU BASKI ALTINA ALMAK İSTEYEN DÜZENLEMELER GERİ ÇEKİLSİN! 1029
YEMEKSEPETİ İŞVERENİNİN İŞÇİ VE SENDİKA DÜŞMANLIĞINA ORTAK OLMAYALIM! 1030
DİSK-KESK-TMMOB-TTB: EMEKTEN, HALKTAN YANA BÜTÇE İÇİN OMUZ OMUZA! 1031
2022 BÜTÇESİNDE KADINLAR YOK! 1033
TTB VE KESK: 'RET'LERİ REDDEDİYORUZ, BARIŞA SAHİP ÇIKIYORUZ! 1034
KESK'TEN TTB'YE ZİYARET 1037
DİSK-KESK-TMMOB-TTB: KRİZDEN ÇIKIŞ EMEKTEN YANA POLİTİKALARLA MÜMKÜNDÜR! SİYASİ İKTİDARI HALKIN İNSANCA YAŞAM TALEPLERİNE KULAK VERMEYE DAVET EDİYORUZ! 1037
DİSK-KESK-TMMOB-TTB: "ISPARTA'DA ÇÖKEN YALNIZ ELEKTRİK ŞEBEKESİ DEĞİL, İKTİDARIN ENERJİ BAŞTA OLMAK ÜZERE KAMUSAL HİZMETLERİ ÖZELLEŞTİRME POLİTİKASIDIR!" 1039
DİSK-KESK-TMMOB-TTB KADIKÖY'DEN SESLENDİ: SAVAŞA HAYIR, BARIŞ HEMEN ŞİMDİ! 1042
HAKLARIMIZDAN VAZGEÇMİYOR, DİRENİŞİ ÖRGÜTLÜYORUZ! 1044
DİSK, KESK, TMMOB VE TTB'DEN CHP'YE ZİYARET 1046
KESK, TMMOB VE TTB'DEN HAK-İŞ'E ZİYARET 1047
TTB, KESK VE TMMOB'DEN TÜRMOB'A ZİYARET 1048
DİSK, KESK, TMMOB, TTB VE TDB'DEN 1 MAYIS 2022 ÇAĞRISI: BİRLİKTE DEĞİŞTİRECEĞİZ, BİRLİKTE 1 MAYIS'A! 1049
TTB VE EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ, 1 MAYIS 2022 ÇALIŞMALARINI YAPTIĞI AÇIKLAMA VE BİLDİRİ DAĞITIMI İLE BAŞLATTI 1051
1 MAYISLARDA YİTİRDİKLERİMİZİ UNUTMADIK 1052

BİRLİKTE DEĞİŞTİRECEĞİZ, YAŞASIN 1 MAYIS! 1053
J.BAKANLIKLARLA VE DİĞER KURUMLARLA İLİŞKİLER 1055
1- BAKANLIKLARLA GÖRÜŞMELER 1055
A)SAĞLIK BAKANLIĞI 1055
TTB HEYETİ, COVID-19 SALGINI KONUSUNDAKİ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ İLE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ TALEPLERİNİ SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İLETTİ 1055
TTB, SAĞLIK BAKANI'NDAN RANDEVU TALEP ETTİ 1057
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YILLIK İZİN YAZISI 1057
TTB, PANDEMİNİN SEYRİ VE DÖRDÜNCÜ DOZ AŞI RANDEVULARININ YARATTIĞI KAYGILARI GÖRÜŞMEK ÜZERE SAĞLIK BAKANLIĞINDAN RANDEVU İSTEDİ 1058
SAĞLIK MESLEKLERİ KURULU 1058
B)DİĞER BAKANLIKLAR 1060
ORMAN VE SU İŞLERİ BAKANLIĞI HAYVAN DENEYLERİ MERKEZİ ETİK KURULU 1060
T.C. AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞI TEHLİKE SINIFLARI KOMİSYON TOPLANTISI 1060
2- DİĞER KURUMLARLA TEMASLAR 1062
REKLAM KONSEYİ 1062
HOLLANDA BÜYÜKELÇİLİĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 1063
TEB'İN TTB ZİYARETİNDE GÜÇBİRLİĞİ VURGUSU 1064
HDP'DEN TTB'YE ZİYARET 1065
CHP'DEN TTB'YE ZİYARET 1066
TTB'DEN CHP GENEL BAŞKANI KEMAL KILIÇDAROĞLU'NA GEÇMİŞ OLSUN ZİYARETİ 1067
SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN DEVA PARTİSİ'NE ZİYARET 1068
DEMOKRATİK ALEVİ DERNEKLERİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 1070
TTB, RUSYA BÜYÜKELÇİLİĞİ İLE GÖRÜŞECEK 1070
TTB, RUSYA'NIN ANKARA BÜYÜKELÇİSİ ALEKSEY YERHOV İLE GÖRÜŞTÜ 1071
HDP'DEN TTB'YE ZİYARET 1073
TTB MERKEZ KONSEYİ, İBB BAŞKANI EKREM İMAMOĞLU İLE GÖRÜŞTÜ 1074
SOL PARTİ'DEN TTB'YE ZİYARET 1075
HALKEVLERİ'NDEN TTB'YE DAYANIŞMA ÖDÜLÜ: GELECEĞE YÖNELİK UMUTLARIMIZI KORUYORUZ.MÜCADELEYİ SÜRDÜRECEĞİZ. 1075
CHP MİLLETVEKİLİ TURAN AYDOĞAN'DAN TTB'YE ZİYARET 1076
DEVA PARTİSİ ÇANKAYA İLÇE BAŞKANLIĞI'NDAN TTB'YE ZİYARET 1077
TTB'DEN EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ, DEMOKRATİK KİTLE ÖRGÜTLERİ VE SİYASİ PARTİLERE ZİYARET 1078
HABER-SEN'DEN TTB'YE ZİYARET 1079
DEVA PARTİSİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 1080
EMEP'TEN TTB'YE ZİYARET 1081
JOSÉ MARTİ KÜBA DOSTLUK DERNEĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 1082
SURUÇ AİLELERİ İNİSİYATİFİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 1083
TTB'DEN MÜLKİYELİLER BİRLİĞİ'NE ZİYARET 1083
TTB'DEN HABER-SEN'E ZİYARET 1084
TTB'DEN TEB'E ZİYARET 1084
TTB'DEN TBB'YE ZİYARET 1085
VETERİNER HEKİMLER DERNEĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 1086

TTB'DEN TDB'YE ZİYARET 1087
TTB VE TABİP ODALARI, TALEPLERİ İÇİN HEKİM MİLLETVEKİLLERİ İLE BULUŞTU 1087
SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN TBMM'YE ZİYARET 1089
CEZAEVLERİNDE HASTA YAKINLARI OLAN AİLELERDEN TTB'YE ZİYARET 1090
SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN İYİ PARTİ'YE ZİYARET 1091
SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN HDP'YE ZİYARET 1092
TTB VE MİLLETVEKİLLERİ TBMM'DEN SESLENDİ: İKTİDAR HEKİMLERE VE TOPLUMA OLAN SORUMLULUĞUNU YERİNE GETİRMELİ, GÜNDEM DEĞİŞTİRMEMELİDİR 1093
KESK VE SES'TEN TTB'YE DESTEK VE DAYANIŞMA ZİYARETİ 1095
TÜKETİCİ HAKLARI DERNEĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 1096
"KAKTÜSLER SUSUZ DA YAŞAR" KİTABININ YAZARLARINDAN TTB'YE ZİYARET 1097
ULUSLARARASI KAMU HİZMETLERİ SENDİKASI'NDAN TTB'YE ZİYARET 1098
TÜRKİYE BAROLAR BİRLİĞİ'NDEN TTB'YE DAYANIŞMA ZİYARETİ 1099
TTB'DEN ADALET NÖBETİ'NE DAYANIŞMA ZİYARETİ 1100
TÜKETİCİ KONSEYİ 1101
TÜRK PATENT VE MARKA KURUMU DANIŞMA KURULU 1104
TÜRKİYE İŞ BANKASI TTB PLATİNUM KREDİ KARTI 1106
TTB -PETROL OFİSİ "POSİTİVECARD" İŞBİRLİĞİ ANLAŞMASI 1107
REKLAM KURULU 1107
K.DIŞ İLİŞKİLER 1118
III.YÜKSEK ONUR KURULU 1146
IV. KOLLAR, ÇALIŞMA GRUPLARI 1160
TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU 1160
TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİM KOLU FAALİYET RAPORU 1221
TTB AŞI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1244
TTB BİLİŞİM ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1257
TTB ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU FAALİYET RAPORU 1264
DR. ATA SOYER ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU 1266
TTB DR.ALİ ÖZYURT KÜLTÜR, SANAT VE EDEBİYAT ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU .. 1268
TTB EĞİTİM KOLU FAALİYET RAPORU 1273
TTB EMEKLİ HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU 1275
TTB ETİK KURULU FAALİYET RAPORU 1276
TTB FÜSUN SAYEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU 1279
TTB GELENEKSEL, TAMAMLAYICI SAĞLIK UYGULAMALARI (GATSU) ÇALIŞMA GRUBU 1281
TTB HALK SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU 1285
TTB HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1300
TTB HUKUK BÜROSU FAALİYET RAPORU 1309
TTB İNFODEMİ MÜCADELESİ VE YÖNETİMİ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1331
TTB İNSAN HAKLARI KOLU FAALİYET RAPORU 1333

TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU 1353
TTB KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU 1370
TTB KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1391
TTB OKUL SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1394
TTB OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ KOLU FAALİYET RAPORU 1402
TTB ÖZEL HEKİMLİK KOLU FAALİYET RAPORU 1418
TTB PANDEMİ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1421
TTB PRATİSYEN HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU 1424
PROF. DR. NUSRET FİŞEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU 1426
TTB SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1431
TTB STE/SMG AKREDİTASYON- KREDİLENDİRME KURULU FAALİYET RAPORU 1433
TTB ŞEHİR HASTANELERİ İZLEME GRUBU FAALİYET RAPORU 1440
TTB ŞİDDET ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1445
TTB-TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU FAALİYET RAPORU 1447
TTB TÜTÜN KONTROLÜ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1468
TTB UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU (TTB-UDEK) FAALİYET RAPORU 1475
SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ DERGİSİ (STED) FAALİYET RAPORU 1481
MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK DERGİSİ (MSG) FAALİYET RAPORU 1483
TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ FAALİYET RAPORU 1486
TIP DÜNYASI FAALİYET RAPORU 1489

V. ÖDÜLLER 1491

2021 TTB BEHÇET AYSAN ŞİİR ÖDÜLÜ 1491

VI. ETKİNLİK TAKVİMİ 1494

VII. GENELGELER 1525

VIII. BASIN AÇIKLAMALARI 1534

IX. BASINDA TTB 1547

X. DENETLEME KURULU RAPORU 1548

XI. BİLANÇO 1550

XII. GELİR GİDER TABLOSU 1554

XIII. BELGELER 1556

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 72. BÜYÜK KONGRESİ KARARLARI 1556
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 73. BÜYÜK KONGRESİ KARARLARI 1560

XIV.KOLLAR VE ÇALIŞMA GRUPLARININ YÜRÜTME KURULLARI.... 1567

SUNUŞ

Bu çalışma raporu Türk Tabipleri Birliği'nin mücadele geleneğinin, sağlık politikalarına bakış ve dönüştürme iradesinin 21 aylık bir kesiti olarak okunabilir. Küresel bir salgının sağlıkta dönüşüm adı altında bize dayatılan yıkım sürecini aşikar ettiği koşullarda ertelenen 72. Büyük Kongremizi 26-27 Eylül 2020 tarihlerinde gerçekleştirdiğimizden bugüne geçen 21 ayda yalnızca bu salgın ile değil, virüsün neden olduğu bu hastalıktan çok daha ciddi bir sağlık sorunu olan kapitalizmin tüm canlıların yaşam alanlarını yok ederek dayattığı metalaşmaya, bizleri bölüp, parçalayıp, nesneleştirmesine karşı da devraldığımız mücadeleyi sürdürdük. "Sağlıkta dönüşüm" adı altında sağlığımızı yok saydılar. Bizleri emeğimize yabancılaştırıp, türlü emek rejimleri ile bölerek sömürmenin türlü yolunu döşeyen neoliberal sağlık politikalarının pandemide gerçek yüzü açığa çıkarken, suç örgütleri ile iç içe geçmiş ilişkilerin ortaya saçıldığı, yandaşlar dışında herkesin terörist sayılıp ötekileştirilmesinin, işkence edilmesinin, öldürülmesinin meşru kılındığı, o gencecik meslektaşımızın değil aslında dayattıkları bu yıkım politikasının kamyon altında kaldığı günlerde meslek örgütümüzün 74. Büyük Kongresi bizler için sömürüye dayalı bu düzeni bir kez daha sorgulama, toplumun yalnız bedenini, ruhunu değil, sosyal ve siyasal iyiliğini de yok etmeye çalışan karanlığa karşı durma, önlüğümüzün beyazından aldığımız güçle aydınlığı var etme umudumuzu güçlendiriyor. Birlikte yeni bir toplumsal sağlık inşası için yan yana durmanın tam zamanı diyoruz.

Kapitalizmin vahşi saldırganlığının hedefi olan, tüketim nesnesi kılmak için türlü yolları denedikleri doğayı savunmadan sağlığımızı koruyamayacağımızı biliyoruz. İkizdere'den Kaz Dağları'na, Murat Dağı'ndan Munzur'a, Mazı Dağı'ndan Finike'ye, Gürpınar'dan Fatsa'ya, yangınlarla sellerle başbaşa bıraktıkları her karış toprağı, her bir ağacı, böceğinden kuşuna her bir canını korumadan olmaz! Sermayenin talanına açılan yaşamlarımızdır. Son yirmi yıl yaşam alanlarımızı inşaat şantiyesine dönüştüren "kentsel dönüşüm projeleri", "duble yollar", geçiş garantili köprüler, yolcu garantili havaalanları, hastane süsü verilmiş AVM'ler, dere yataklarına kurulan sitelerin altında kalmamız için ne gerekiyorsa yaptılar. İnşaat üzerinden sermaye biriktirenler bir yandan kamusal alanları, parkları, ormanlık alanları, su kaynaklarını tüketti, bir yandan da emekçi yoksul yurttaşları yerinden edip, insanlık dışı koşullarda yaşamaya ve kölelik düzeninde çalışmaya zorladı. Salgında ölümle açlık arasında seçim yapmak zorunda bıraktı.

İklim krizi, kuraklık, gıda ve su krizi gibi sadece bugünümüzü değil, gelecek kuşakları da etkileyecek olan ekolojik krizin ağırlaşan koşulları altında memleketin dört bir yanından yaşamını, toprağını, emeğini korumak için itiraz edenlerin sesinden aldığımız umut ile ekolojik yıkımlara karşı ekoloji mücadelesinde yerimizi aldık.

Zamanıydı! Sağlığı dönüştürme çabalarının bedelini ödemeyeceğimizi, sağlığı toplumsallaştırırken, barış içinde insanca bir yaşamı birlikte kuracağımızı daha da yüksek sesle dile getirmek,

bu mücadeleyi örgütlemek üzere verdiğimiz sözleri yerine getirmek için başlattığımız "EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" eylem süreci ile yollara düştük, alanlara çıktık. Türk Tabipleri Birliği geleneği bu mücadele üzerine inşa edilmiş, durmadan geleceğe her seferinde daha da güçlenerek taşınmıştır. Beyaz Yürüyüşten Beyaz Foruma, Beyaz Nöbetten Beyaz GöREVe oradan Beyaz Mitinge, memleketi beyaza boyama irademizi hep birlikte çoğalttık. Bazen kurulan sözün sahibi olduğumuz meclisten, bazen sokaklardan seslendik.

Dünya neoliberal ekonomilerin tahribatı altında 2020 yılını küresel bir salgınla karşılarken, ne ciddi bir yıkımla geçen bu dönemle bitecek ne de bugünden yarına bu yıkımın kendiliğinden sona ereceğini hep birlikte görüyoruz. Yüz yıl öncesinde, 1918 ile 1920 yılları arasında bir H1N1 virüsü ile kayıtlara göre 50 milyon insanın öldüğü günlerden ders almadan çıkıp 21. yüzyılda kâr odaklı bir dünyanın eli varıp da alamadığı önlemler sonucunda 500 milyonu aşkın insanın etkilendiği ve 6 milyondan fazla insanın öldüğü, eşitsizliklerle derinleşen bu toplumsal cinayetlerle ölmeye de devam ettiği COVID-19 salgınında öğrenmenin yetmediği, öğrendiklerimizi hayatlarımıza yansıtma iradesinin de gerektiğini biliyoruz.

Savaşta olmayan bir ülke olduğu için hakikatin şeffaflıkla paylaşılabildiği İspanya'ya atıfla İspanyol Gribi diye anılan salgından bugüne, bu küresel salgını fırsat olarak kullanıp daha da otoriterleşen ve bilgiyi gizleyerek salgını yönetebileceğini düşünen ülkelerde hak temelli değil güvenlik odaklı yaklaşımın bu dünyaya iyi gelmediği hiç bu kadar açıklıkla gözler önüne serilmemişti. Yerinde tanıklık ettik, yüzleşmelerin önünü açmak için de mücadele ettik. Yaşam hakkımızdan vazgeçmeyiz, ihlallerinizin karşısında duruyoruz, ihlalleri belgeleyip tarihe not düşüyoruz dedik. Resmi arşivlerinize de girsin diyerek, mahkemelerinde de yaşam hakkı ihlalini ortaya serdik.

Bilimin yüz yılı geçen gelişimi ile ele aldığımızda çok daha hazırlıklı ve donanımlı olmamız gerekirken, sağlığı piyasaya terk eden, sağlık çalışanlarını köleleştiren bu düzende her biri biricik yüzlerce sağlık çalışanını binlerce insanımızı yitirdik, yitirmeye de devam ediyoruz. Bu neoliberal politikalar sürdükçe daha sık küresel salgınlarla karşı karşıya kalacağımız ve yıkımlarla yüzleşmek zorunda olacağımız da açık. Bu süre boyunca yalnız küresel salgınla değil, derinleşen eşitsizlikler ve koruyucu sağlık hizmetlerinden el çekmiş sağlık politikalarıyla ağırlaşan koşullarla mücadele etmek zorunda kaldık.

Epidemiyolojik ve dolayısıyla salgınlara bilimsel yaklaşım ile koruyucu sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi önerisini her daim tekrarlayan Türk Tabipleri Birliği ülkemizde halk sağlığının korunması, sağlık ortamının iyileşmesi ve gelişmesi için kapsamlı bir mücadeleyi insandan, doğadan, sağlıktan, sağlıklı bir çevrede barış içinde bir toplumdan yana "taraf" olarak sahanın tüm üretenleri ile sürdürmektedir.

Bu mücadelenin bir yanı hükümetten şeffaflık talebiyle devam ederken, vakalara hasta denmemesi gerektiğini öğrendik. Küresel salgının henüz sınırlarımıza dahil olduğu bilgisi paylaşılmadan kurulan COVID-19 İzleme Kurulumuz satır arası okuma becerisini alabildiğine geliştirdi, Türk Tabipleri Birliği'nin halkın sağlığını koruma ödevini aksatmamak için o satır arası okumaları aylık değerlendirmelere yansıdı. COVID-19 ile sınırlı kalmayacak bu küresel salgının ötesini

görmek için Pandemi Çalışma Grubu'na genişlettiğimiz çalışmalarla bu görevi aksatmamaya, Türk Tabipleri Birliği'nin tüm yayın organları, kolları, kurulları, çalışma gruplarıyla ortak üretimi güçlendirmeye gayret ettik.

Şeffaflıktan yoksun algı politikalarıyla idare-i maslahat yoluna gittikleri salgında Bakan Koca, "2021 Türkiye Sağlık Politikaları Zirvesi"nin açılışında yaptığı konuşmada "*COVID nedenli can kayıpları 30 bini ülkemizde olmak üzere, 2 milyon 700 bini aştı. Bununla birlikte, tanı konmamış vakalar ve kısıtlılıkların getirdiği riskler nedeniyle daha ne kadar can kaybı olduğunu henüz bilmiyoruz*" diyerek mart sonunda ilk itirafı yaparken; tam bir yıl önce *"COVID-19 ölümlerini Dünya Sağlık Örgütü'nün belirlediği kriterlere göre tespit edip 50 bin kaybımız var derken en az bir bu kadar vatandaşımızı daha kaybettik*" açıklamasıyla bu rakamlara vakıf olduklarını ama toplumla paylaşmadıklarını, dolayısıyla bilgi edinme hakkımızı ihlal ettiklerini kabul etmiştir. Başından beri salgını değil algıyı yönettiklerinin kanıtı bu açıklama, bu salgında en önemli mücadele aracımız olan aşılamanın etkili biçimde yürütülmesinin önünde de önemli bir engel oldu.

Bir ay önce 2022 Mayısında "Barış için Sağlık, Sağlık için Barış" sloganıyla 75'incisi düzenlenen Dünya Sağlık Asamblesi'nde COVID-19 sonrası yeni küresel salgınlara hazırlık konuşulurken, DSÖ'nün COVID-19 salgınıyla mücadelesini eleştiren Bakan Koca, Türkiye'nin salgının ilk gününden itibaren başarılı bir sınav verdiği ve sağlık sisteminin hiçbir aşamada aksamadığını iddia etmiş ve Türkiye'nin geliştirdiği COVID-19 aşısı TURKOVAC'ın uluslararası dayanışmanın bir parçası olması temennilerini iletmiş.

Salgını hastanelerde karşılayıp, bu yükü taşımak zorunda bıraktıkları sağlık emekçilerinin daha fazla ölmesine yol açtıkları, ölenlerin meslek hastalığı için hiçbir adım atmadıkları, yıpranma payını görmezden gelmekte ısrar ettikleri, ertelenmiş sağlık hizmetleriyle fazladan ölümlere davetiye çıkardıkları, özveriyle alanda emek verenlerin emeğinin karşılığını asla ödemedikleri ama verileri gizleyerek başarılı bir algı yönetimi gerçekleştirdikleri doğrudur. Bu şeffaflıktan yoksun politikaların sonucu ortaya çıkan güvensizlikle aşı tereddüdünü aşmaya dönük bir çaba olmadığına da tanıklık etmiştik. Koca'nın geçen yıl itirafını izleyen konuşmasında aşılarla ilgili söylenenlerden TURKOVAC aşısıyla ilgili söylemlerine hiçbirinin gerçeği yansıtmadığı ortadadır: *"Tüm bu vahim tabloya rağmen umudumuzu diri tutacak güzel gelişmeler de var. Örneğin aşılarımızın hastalık sebebiyle gerçekleşen ölümleri çok önemli sayıda sınırladığına şahit oluyoruz. Aşılanarak salgın günlerini aşacağımızı görüyoruz. Dünyanın en hızlı aşılama programlarından birini yürütüyoruz. Aşı olsun yeter, günde 1,5 milyon aşı yapabiliyoruz dediğimde inanmayanlar vardı, canları sağ olsun."* Birkaç gün 1,5 milyon olan günlük aşılama sayısının önce 400 binlerde bir seyir izleyip binlere doğru düştüğü hepimizin malumudur. Bu tabloya aşılamadaki eşitsizlikleri, özellikle Doğu ve Güneydoğu Anadolu bölgesinde aşılama oranlarındaki düşüklüğü de eklemek gerekiyor. Güven eksikliğinden tutun da sağlık hizmetine erişimde anadil etkenine pek çok boyutu olan bu eşitsizliği aşmadan, aşı tereddütlerini ortadan kaldıracak yaygın aşı kampanyaları olmadan sürdürülen bir salgın politikasının yetersizliği ortadadır..

Salgın ortamında topluma sağlık çalışanları alkışlatılırken, yanlış politikalarıyla salgının en ağır yükü altında ezilen çalışanların inanılmaz özverisinin somut bir karşılığı olmadığını bir kez daha vurgulamakta yarar var. Sağlıkta şiddet yasası ile ilgili bazı adımlar atılsa da, şiddetin nedenlerini ortaya koyacak ve uygun önlemlerin alınmasını sağlayacak hiçbir adım atılmadığı gibi, "giderlerse gitsinler" söylemiyle, ötekileştirerek şiddeti dillerine yerleştirmelerinin alanda da karşılık bulduğunu biliyoruz. Yalnız yasal düzenlemelere yaslanan, önlemeye dönük hiçbir adım atılmayan, var olan yasayı uygulaması için Hakimler ve Savcılar Kurulunu uyarmak zorunda kalmamıza yol açanların sağlıkta şiddetin önüne geçmesi mümkün görünmemektedir. Meslek hastalığı talebimiz hâlâ karşılık bulmuş değil… Pandemi ve ekonomik krizin orta yerinde, paramiliterleşen, ticari sır adı altında tüccarlığını her gün daha da açık ortaya koyan bu suç örgütlenmesinde kriz sağlık emekçilerini de işsiz bırakıyor, ücretlerini düşürüyor, iş yoğunluğunu artırıyor, performans baskısıyla kölelik koşullarında çalışma dayatıyor, erken emekliye ayrılmak, istifa etmek ve daha da önemlisi yurtdışına göç etmek zorunda bırakıyor. Sağlıkta dönüşümün tüm sağlık emekçileri için ve toplumun sağlıklı yaşama hakkını elinden alan büyük bir yıkım olduğunu ilk adımları attıkları andan itibaren söyledik. Sağlık çalışanlarının bu insanüstü çabasının yok sayılmasına, özlük haklarımızın her gün biraz daha aşındırılmasına, şiddete karşı somut adımlar atılmamasına, COVID-19'un meslek hastalığı sayılmamasına karşı emeğimizi örgütlemek, haklarımızdan vazgeçmediğimizi bir kez daha duyurmak için aylardır alanlarda olduk, itirazımızı dile getirdik, taleplerimizi haykırdık. Son dokuz ayı tüm Odalar büyük bir emekle meslektaşlarıyla buluşarak, eylemden eyleme koşarak, haklarımız için yoğun bir mücadele vererek geçirdi. Kollar, Çalışma Grupları, Kurullar ile üretme, biriktirme ve dönüştürme çabasına güçlü bir mücadele iradesi de eklenerek bu süreci hep birlikte ördük. Birlikte başaracağız.

Bu yoğun dönemde bizlerle olan, emek veren, emeğini çalışma günüyle sınırlamayan birlikte çalıştığımız, birlikte mücadele ettiğimiz tüm yol ve mücadele arkadaşlarımıza teşekkürlerimizle...

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

KAYBETTİKLERİMİZ

COVID-19 SALGININDA ÖZVERİYLE MÜCADELE EDEN VE YİTİRDİĞİMİZ TÜM SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN ANISINA SAYGIYLA…

AYDIN TABİP ODASI BAŞKANI DR. ESAT ÜLKÜ'YÜ COVID-19 SEBEBİYLE KAYBETTİK



Değerli meslektaşımız, Aydın Tabip Odası Başkanı Dr. Esat Ülkü'yü Covid-19 enfeksiyonu nedeniyle kaybettik. Dr. Ülkü, tedavi gördüğü Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Yoğun Bakım Ünitesi'nde 13.10.2020 tarihinde COVID-19 enfeksiyonu nedeniyle yaşamını yitirdi.

3 Ekim 2020 tarihinden bu yana Nazilli Devlet Hastanesi'nde tedavi altına alınan Aydın Tabip Odası Başkanı Esat Ülkü, daha sonra Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'ne sevk edilmişti.

1953 yılında doğan Dr. Ülkü, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 1978 yılında mezun oldu. Kadın Doğum Uzmanı olan Dr. Ülkü evli ve 2 kız çocuk babasıydı. Dr. Ülkü, geçtiğimiz aylarda yapılan Aydın Tabip Odası Genel Kurulu sonrası Aydın Tabip Odası'nın yeni başkanı olmuştu.

Kederli ailesi, dostları, tüm sağlık çalışanları ve TTB camiasına başsağlığı diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(13.10.2020)

I.ÖRGÜTSEL ÇALIŞMALAR

A. 72. BÜYÜK KONGRE

DELEGELERİMİZE ÖNEMLİ DUYURU TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NİN 72. SEÇİMLİ BÜYÜK KONGRESİ TAMAMLANDI. SALGINLARA VE SAVAŞA KARŞI MÜCADELEYE DEVAM!



- Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) 72. Seçimli Büyük Kongresi 26-27 Eylül 2020 tarihlerinde Ankara'da gerçekleştirildi. Kongrenin son gününde yapılan seçimleri Etkin Demokratik TTB grubunun listesi kazandı.
- "Salgınlara ve Savaşa Karşı Mücadeleye Devam" sloganının öne çıktığı Büyük Kongre, 26 Haziran 2020 Cumartesi günü Bilkent Oteli bahçesinde düzenlendi. Türkiye'nin dört bir yanından gelen tabip odaları delegelerinin katılımıyla gerçekleşen kongrede, COVID-19 salgınında yaşamını yitiren hekim ve sağlık çalışanlarının fotoğrafları asıldı. Öte yan-

dan, kongrede kadın hekimler alkışlarla bir araya gelerek kadına yönelik şiddete karşı İstanbul Sözleşmesi'nin uygulanması talebini dile getirdiler.

- Kongre, TTB Genel Sekreteri Dr. Bülent Nazım Yılmaz'ın açış konuşması ile başladı ardından Divan heyetinin seçimine geçildi. İstanbul Tabip Odası Başkanı Dr. Pinar Saip 'in Başkanlığını yaptığı divan heyetinin tamamı ise kadın hekimlerden oluştu.
- Kongre, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Sinan Adıyaman'ın konuşmasıyla devam etti.
- TTB Genel Sekreteri Dr. Bülent Nazım Yılmaz'ın TTB Çalışma Raporu'nu sunmasının ardından, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör Mali Rapor'u, Denetleme Kurulu üyesi Dr. Gamze Varol ise Denetleme Raporu'nu okudu. Raporların oylanarak aklanmasının ardından karar önerilerine geçildi.
- Kongrenin ilk günü, 2020-2022 dönemi için Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu, Merkez Konseyi ve Denetleme Kurulu üyeliklerine aday başvurularının alınması, seçime katılan gruplar adına konuşmaların yapılması, dilek, istek ve önerilerin sunulmasının ardından sona erdi.

Etkin Demokratik TTB Grubu kazandı

- TTB 72. Büyük Kongresi'nin seçimleri, Ankara Üniversitesi Morfoloji Binası kantininde gerçekleştirildi. Seçimlere Etkin Demokratik TTB ve Bağımsız Hekimler Birliği olmak üzere iki grup katıldı.
  Seçimi, "Yaşamdan, sağlık hakkından, meslek örgütümüzden vazgeçmiyoruz" diyen Etkin Demokratik TTB Grubu kazandı. Buna göre, 2020-2022 döneminde TTB yönetiminde bulunacak olan isimler şöyle:
  İbrahim Akkurt, Çiğdem Aslan, Alican Bahadır, Vedat Bulut, Deniz Erdoğdu, Kazım Doğan Eroğulları, Meltem Günbeği, Onur Naci Karahancı, Şebnem Korur Fincancı, Ali İhsan Ökten, Halis Yerlikaya.
  TTB Yüksek Onur Kurulu: Sezai Berber, Naki Bulut, Şeyhmus Gökalp, Taner Gören, Yıldıray Orhon, Ömer Özkan Özdemir, Hafize Öztürk Türkmen, Irmak Saraç, Lale Tırtıl.
  TTB Denetleme Kurulu: Filiz Ak Azar, Fırat Erkmen, Nilay Etiler Lordoğlu.
  TTB Merkez Konseyi görev dağılımını mazbatalarını almalarının ardından yapacak. (27.09.2020)

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ GÖREV DAĞILIMINI YAPTI

- Türk Tabipleri Birliği'nin 72. Büyük Kongresi'nde yönetime seçilen Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, 02.10. 2020 tarihinde gerçekleştirdiği ilk toplantısında görev dağılımını belirledi.

Görev Dağılımı

- **Başkan**
  Rasime Şebnem Korur Fincancı
- **2. Başkan**
  Ali İhsan Ökten
- **Genel Sekreter**
  Vedat Bulut
- **Muhasip Üye**
  İbrahim Akkurt
- **Veznedar Üye**
  Alican Bahadır
- **Üye**
  Çiğdem Aslan
- **Üye**
  Deniz Erdoğdu
- **Üye**
  Halis Yerlikaya.
- **Üye**
  Kazım Doğan Eroğulları
- **Üye**
  Meltem Günbeği
- **Üye**
  Onur Naci Karahancı

B.MERKEZ KONSEYİ

Eylül 2020'de gerçekleştirilen 72. TTB Büyük Kongresi'nde Merkez Konseyi üyeleri Ankara (3), İstanbul (2), Adana (1), Diyarbakır (1), Kars (1), Denizli (1), Samsun (1), Gaziantep (1) illerinden seçilmiştir. Konsey üyelerinin altısı öğretim üyesi, üçü uzman, biri asistan ve biri genel pratisyendir. Seçilen üyelerin biri bir önceki dönemde Merkez Konseyi üyesi olarak görev yapmış, on üye ilk kez bu göreve seçilmişlerdir. Yeni seçilen üyelerin tümü daha önce oda ve TTB faaliyetlerinde yer almış deneyimli üyelerdir.

Eylül 2020'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, Hakem Kurulları ve Dergilerin temsilcileri ile toplantılar, bölgesel Tabip Odaları toplantıları ve Genel Yönetim Kurulu toplantıları düzenlenmiş ve yürütülecek programın karar süreçlerinin olabildiğince katılımlı olmasına çaba harcanmıştır.

Bu çerçevede iki kez Genel Yönetim Kurulu Toplantısı Merkez Konseyi ile birlikte gerçekleştirilmiştir. Bu toplantıda Türkiye ve sağlık ortamının sorunları değerlendirilmiş, dönemin çalışma programı, mücadele ekseni ve yaşanan krizin sağlık alanına etkileri tartışılarak Konsey çalışmalarına ışık tutacak temel ilkeler belirlenmiştir.

Öte yandan Merkez Konseyi çalışma döneminin başlangıcında Ankara'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 işlev görebilmenin zemini olan birbirini 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:

TTB HUKUK BÜROSU - **(Dr. Şebnem Korur Fincancı, Dr. Vedat Bulut, Dr. Ali İhsan Ökten)**

TTB ULUSLARARASI İLİŞKİLER BÜROSU – **(Dr. Şebnem Korur Fincancı, Dr. Vedat Bulut)**

TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU –**(Dr. Hakan Erbay, Dr. Kazım Doğan Eroğulları, Dr. Vedat Bulut)**

TTB HALK SAĞLIĞI KOLU – **(Dr. Alican Bahadır, Dr. Çiğdem Arslan)**

TTB UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU – **(Dr. Deniz Erdoğdu, Dr. Ali İhsan Ökten)**,

TTB PRATİSYEN HEKİMLER KOLU – **(Dr. Onur Naci Karahancı, Dr. Kazım Doğan Eroğulları)**

TTB OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ KOLU –(Dr. **Çiğdem Arslan, Dr. Onur Naci Karahancı)**

TTB KADIN SAĞLIĞI VE KADIN HEKİMLİK KOLU – **(Dr. Meltem Günbeği)**

TTB ÖZEL HEKİMLİK KOLU – **(Dr. Halis Yerlikaya, Dr. Deniz Erdoğdu, Dr. Hakan Erbay)**

TTB İNSAN HAKLARI KOLU –**(Dr. Şebnem Korur Fincancı, Dr. Deniz Erdoğdu, Dr. Halis Yerlikaya)**

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU – **(Dr. Kazım Doğan Eroğulları, Dr. Alican Bahadır)**

TTB ASİSTAN HEKİMLİK KOLU – **(Dr. Meltem Günbeği, Dr. Alican Bahadır)**

TTB TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU – **(Dr. Onur Naci Karahancı)**

TTB TIP EĞİTİMİ KOLU – TUK **(Dr. Ali İhsan Ökten, Dr. Vedat Bulut)**

TTB GENEL PRATİSYENLİK ENSTİTÜSÜ – **(Dr. Vedat Bulut, Dr. Onur Naci Karahancı, Dr. Alican Bahadır)**

TTB TÜTÜN KONTROLÜ ÇALIŞMA GRUBU – **(Dr. Halis Yerlikaya, Dr. Şebnem Korur Fincancı)**

TTB SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU – **(Dr. Onur Naci Karahancı)**

TTB EMEKLİ HEKİMLER KOLU – **(Dr. Hakan Erbay, Dr. Vedat Bulut)**

TTB SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU – **(Dr. Deniz Erdoğdu)**

TTB ŞİDDET ÇALIŞMA GRUBU – **(Dr. Alican Bahadır, Dr. Ali İhsan Ökten, Dr. Kazım Doğan Eroğulları)**

TTB BİLİŞİM ÇALIŞMA GRUBU – **(Dr. Onur Naci Karahancı)**

TTB STE / SMG AKREDİTASYON VE KREDİLENDİRME KURULU – **(Dr. Vedat Bulut)**

TTB ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU – **(Dr. Deniz Erdoğdu)**

TTB DR. ALİ ÖZYURT KÜLTÜR,SANAT VE EDEBİYAT ÇALIŞMA GRUBU - **(Dr. Ali İhsan Ökten)**

TTB ŞEHİR HASTANELERİ İZLEME GRUBU- **(Dr. Ali İhsan Ökten)**

TTB ETİK KURULU- **(Dr. Onur Naci Karahancı, Dr. Deniz Erdoğdu)**

TTB GELENEKSEL TAMAMLAYICI TIP (GATSU)- **(Dr. Deniz Erdoğdu)**

TTB KHK ÇALIŞMA GRUBU- **(Dr. Halis Yerlikaya, Dr. Alican Bahadır)**

TTB BİLİRKİŞİLİK DANIŞMA KURULU- **(Dr. Vedat Bulut)**

TTB HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI- **(Dr. Hakan Erbay, Dr. Deniz Erdoğdu)**

TTB ATANAMAYAN HEKİMLER ÇALIŞMA GRUBU- **(Dr. Halis Yerlikaya, Dr. Alican Bahadır)**

TTB KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ ÇALIŞMA GRUBU- **(Dr. Deniz Erdoğdu)**

TTB AŞI ÇALIŞMA GRUBU- **(Dr. Çiğdem Arslan, Dr. Vedat Bulut, Dr. Onur Naci Karahancı)**

TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ BİLİM EĞİTİM KURULU – **(Dr. Hakan Erbay, Dr. Vedat Bulut, Dr. Kazım Doğan Eroğulları)**

TTB PANDEMİ ÇALIŞMA GRUBU- **(Dr. Alican Bahadır, Dr. Şebnem Korur Fincancı, Dr. Vedat Bulut)**

TTB İNFODEMİ ÇALIŞMA GRUBU **(Dr. Ali İhsan Ökten)**

YAYINLAR

MSG – **(Dr.Onur Naci Karahancı, Vedat Bulut)**

TOPLUM HEKİM – **(Dr. Halis Yerlikaya, Dr. Alican Bahadır)**

STED – **(Dr. Alican Bahadır, Dr. Onur Naci Karahancı)**

TIP DÜNYASI – **(Dr. Deniz Erdoğdu, Dr. Ali İhsan Ökten)**

TTB MERKEZ KONSEYİ SEÇİMLERİNDE TABİP ODALARININ SEÇİME KATILIM VERİLERİ

TABİP ODASI	DELEGE SAYISI	OY KULLANAN SAYISI
ADANA	9	8
ADIYAMAN	6	4
AFYON	6	3
AĞRI	6	3
AKSARAY	6	0
AMASYA	4	4
ANKARA	20	19
ANTALYA	10	9
AYDIN	8	5
BALIKESİR	8	7
BARTIN	4	3
BATMAN	8	4
BİTLİS	4	4
BOLU-DÜZCE	8	5
BURSA	10	10
ÇANAKKALE	6	6
ÇORUM	6	0
DENİZLİ	8	8
DİYARBAKIR	8	8
EDİRNE	6	4
ELAZIĞ-TUNCELİ-BİNGÖL	8	0
ERZURUM-KARS-GÜMÜŞHANE-BAYBURT-ARDAHAN-IĞDIR	8	7
ESKİŞEHİR	8	8
GAZİANTEP-KİLİS	8	8
GİRESUN	6	3
HATAY	8	8
ISPARTA-BURDUR	6	2
İSTANBUL-YALOVA	37	32
İZMİR	16	10
K.MARAŞ	8	3
KARABÜK	4	0
KARAMAN	4	0
KASTAMONU-ÇANKIRI	6	4
KAYSERİ	8	0
KIRIKKALE	4	4
KIRKLARELİ	6	6
KIRŞEHİR	6	1

TABİP ODASI	DELEGE SAYISI	OY KULLANAN SAYISI
KOCAELİ	9	5
KONYA	8	0
KÜTAHYA	6	4
MALATYA	8	0
MANİSA	8	8
MARDİN	6	6
MERSİN	8	6
MUĞLA	8	8
MUŞ	4	2
NEVŞEHİR	4	2
NİĞDE	4	0
ORDU	8	3
OSMANİYE	6	3
RİZE-ARTVİN	4	1
SAKARYA	8	7
SAMSUN	8	4
SİİRT	6	2
SİNOP	4	0
SİVAS-ERZİNCAN	6	0
ŞANLIURFA	9	7
ŞIRNAK	4	4
TEKİRDAĞ	8	8
TOKAT	6	2
TRABZON	8	6
UŞAK	4	0
VAN- HAKKARİ	8	8
YOZGAT	4	1
ZONGULDAK	6	2
TOPLAM	**482**	**309**

C. 73. BÜYÜK KONGRE

TTB 73. BÜYÜK KONGRESİ YAPILDI: "KAPİTALİZME, EKOLOJİK YIKIMA, PANDEMİLERE KARŞI TOPLUMSAL SAĞLIK MÜCADELEMİZİ ÖRGÜTLÜYORUZ"



Türk Tabipleri Birliği (TTB) 73. Büyük Kongresi "Kapitalizme, ekolojik yıkıma, pandemilere karşı toplumsal sağlık mücadelemizi örgütlüyoruz" ana sloganı ile 3 Temmuz 2021 günü Ankara CerModern Sanatlar Merkezi'nde düzenlendi.

Kongre alanında ana sloganın yanı sıra "Karanlığa karşı mesleğimize, meslek örgütümüze, geleceğimize sahip çıkıyoruz", "Hekimlik değerlerimizden, yaşamdan yana söz söylemekten vazgeçmeyeceğiz", "COVID-19 meslek hastalığıdır", "Örgütlü genç hekimler, güçlü TTB" gibi mesajlara yer verildi.

Türkiye'nin dört bir yanından TTB Büyük Kongre delegelerinin, tabip odaları yöneticilerinin ve hekimlerin katıldığı kongrenin divanı dört kadın hekimden seçildi. Açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı.

Pandeminin yarattığı eşitsizliklere karşı verilen mücadelelerden doğanın talanına karşı yürütülen direnişlere, savaş politikalarına karşı barışı savunmaktan kadın mücadelesinin İstanbul Sözleşmesi'nin feshine karşı sokaklara taşıdığı isyana; toplumsal sağlık mücadelesinin bütünlüklü ele alınması gerektiğinin altını çizen Korur Fincancı, sunumunu şu sözlerle noktaladı:

"TTB olarak mücadelenin bütünlüklü yürütülmesi vurgusu hepimizin önüne yeni ödevler koyuyor. Emekten yana güçlerin kapitalizmin kendisini yeni koşullarda var etme ve tahkim giri-

şimine karşı bir araya gelerek Sağlıkta Dönüşüm adı verilen yıkıcı politikaları tarihin çöplüğüne atması, sağlığı toplumsallaştıracağımız ve bunun gerçekleşmesi için gerekli demokratik, adaletten, eşitlikten, barıştan yana bir ülkeyi var etme mücadelesini güçlendirmesi hepimizin ödevidir."

Korur Fincancı'nın sunumunu konuşmasının sonunda yer verdiği, kadın hareketinin Taksim'de barikatları yıkan direnişinden bir şarkıyla ve fotoğraflarla sonlandırması ise kongre katılımcılarından büyük alkış aldı.

Açılış konuşmasının ardından DİSK, TMMOB, KESK, SES ve TEB temsilcileri ortak mücadelenin önemine vurgu yapan konuşmalarla TTB Kongresi'ni selamladı. Daha sonra 1 Ekim 2020-31 Mayıs 2021 dönemini kapsayan çalışma raporunu TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, mali raporu ise TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu sundu.

Kongrenin öğleden sonraki bölümünde seçili kurullar, kollar ve çalışma grupları geçmiş dönem aktarımlarına ve gündem değerlendirmelerine ilişkin konuşmalar yaptı. Son bölümde ise önergeler sunuldu ve oylandı. Konuşmalar sırasında kadın hekimlerin "İstanbul Sözleşmesi'nden vazgeçmeyeceğiz" ve genç hekimlerin "Örgütlü genç hekimler, güçlü TTB" sloganları yükseldi.

TTB 73. Büyük Kongresi, tıpkı başladığı gibi toplumsal sağlık mücadelesini örgütleme hedefinin bir kez daha vurgulanmasıyla sona erdi.

(4.7.2021)

TTB 73. KONGRESİ'NDE CİNSEL ŞİDDETİ ÖNLEME VE TOPLUMSAL CİNSİYET EŞİTLİĞİNİ DESTEKLEME YÖNERGESİ OYBİRLİĞİ İLE KABUL EDİLDİ



TTB 73. Büyük Kongresi'nde Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'nun karar önergesi olarak sunduğu "Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Yönergesi" oybirliği ile kabul edildi.

Yönerge hekimlerin, meslektaşlarına veya üçüncü kişilere yönelik cinsiyet, cinsel yönelim, cinsiyet kimliği veya bir başka temelde ayrımcılık göstermesini; cinsel şiddeti ve kadına yönelik her türlü şiddeti önlemek ve bunların kaynağı olan toplumsal cinsiyet eşitsizliği ile mücadele etmek için Türk Tabipleri Birliği Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Birimleri Eşgüdüm Kurulu ile tabip odaları Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme birimlerinin yapısını, görevlerini ve çalışma esaslarını düzenlemeyi amaçlıyor.

Önerge hakkında Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu adına lehte konuşma yapan Dr. Aytül Tükel *"Sağlık alanında çalışan kadınların görünmezliğine koşut olarak, kadın hekimler de çalışma alanlarında görünmez olabiliyor. Kadınlar sıklıkla eleştirilerinin susturulması ya da dikkate alınmaması durumuyla karşı karşıya kalabiliyor. Çalışmalar, kadın sağlık çalışanlarının maruz kaldıklarını şiddet olarak tanımlamadıklarını, sağlık alanında toplumsal cinsiyete dayalı şiddeti tanımlamak konusunda hâlâ direnç olduğunu gösteriyor. Kendisine inanılmayacağından korkma, kendisini suçlama ya da damgalanma korkusu kadınların yaşadığı şiddeti ifşa etmesinden kaçınmasına neden oluyor. Toplumsal cinsiyet eşitliği bakış açısına sahip olmayan kişilerce yönlendirildiklerinde ifşa etmeleri zor olabiliyor ya da ifşa sonrası yürütülen süreçler de zorlayıcı ve travmatik biçime dönüşebiliyor. Cinsiyetçi şiddete maruz kalan kadınlara karşı 'mağdur suçlayıcılığı' çok yüksek oranlardadır. Ne adaletin sarayları ne hastanelerin 5 dakikaya sığdırılmaya çalışılan sağlık hizmetleri kadınların sorunlarına çözüm olabiliyor. Sunulan bu yönergenin amacı da tekrarlayan travmaları önleyebilecek, şiddete uğrayanı güçlendirecek mekanizmalar oluşturarak şiddetin açığa çıkmasını ve önleme araçlarının devreye girmesini sağlamak, şiddetin ortadan kaldırılması için etkin adımlar atmaktır"* dedi.

Tükel kendimize, örgütümüze ve mücadelemize katkı sunacak, eşitlik perspektifinden her türlü şiddetin son bulduğu bir ortamı oluşturmanın adımı olarak yönergeyi çalıştıklarını, kadın örgütlenmesi içinde önemli bir yere sahip olmanın verdiği sorumlulukla yönergeyi TTB Büyük Kongresi'ne karar önerisi olarak sunduklarını ifade etti.

Şiddetin önlenmesi adına Türk Tabipleri Birliği ve tabip odalarına sorumluluk yükleyen bu yönergenin oybirliği ile kabul edilmesi katılımcılar tarafından büyük bir coşkuyla karşılandı.

(5.7.2021)

TTB VE TABİP ODALARINDA ÇALIŞAN KADINLARIN 8 MART GÜNÜ ÜCRETLİ İZİNLİ SAYILMASI ÖNERGESİ TTB 73. BÜYÜK KONGRESİ'NDE KABUL EDİLDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) 73. Büyük Kongresi'nde Merkez Konsey'in sunduğu TTB ve bağlı tabip odalarında çalışan kadın emekçilerin her yıl 8 Mart günü ücretli izinli sayılması önergesi oybirliği ile kabul edildi.

Önergede 8 Mart'ın dünyanın neresinde olursa olsun sömürüye, ayrımcılığa, baskıya karşı yürütülen, kadın haklarının kazanılmasında verilen direnişin simgeleştiği bir gün olduğuna ve TTB'nin her 8 Mart günü alanlara çağıran, kadın emekçilerin ücretli izinli sayılmasını talep eden bir örgüt olduğuna dikkat çekildi.

(6.7.2021)

TTB CİNSEL ŞİDDETİ ÖNLEME VE TOPLUMSAL CİNSİYET EŞİTLİĞİNİ DESTEKLEME BİRİMLERİ EŞGÜDÜM KURULU KURULDU

TTB 73. Büyük Kongresi'nde oybirliği ile kabul edilen "Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Yönergesi" kapsamında Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Birimleri Eşgüdüm Kurulu kuruldu.

9 kişiden oluşan kurulda; Aytül Gürbüz Tükel, Derya Etem, Derya Pakbayık, Leyla Gülseren, Meltem Günbeği, Şahika Yüksel, Şevkat Bahar Özvarış, Özge Yılmaz, Ümit Ünivar yer almaktadır.

Kurulun yönergede yer alan faaliyetleri ise şu şekilde sıralanmıştır.

a) Toplumsal cinsiyet eşitliğinin sağlandığı bir meslek örgütünün oluşturulması bu çerçevede cinsel şiddet ve kadına yönelik her türlü şiddete karşı farkındalık ve duyarlılık yaratmak için eğitim, tanıtım ve benzeri çalışmalar düzenler.

b) Yurt içindeki ve yurt dışındaki kadın örgütleri başta olmak üzere kamu ve özel kurum ve kuruluşlar ile cinsel şiddet ve kadına yönelik şiddet konularında çalışmak üzere iş birliği yapar, platformlar oluşturur veya var olan platformlara ve çalışmalara katılır.

c) Bütün tabip odlarında ve cinsel şiddet ve kadına yönelik her türlü şiddet şikayetleri için etkili, güvenilir, gizlilik ilkesine uygun, başvuranın beyanının esas alındığı bir başvuru mekanizması oluşturulması için çalışır.

d) Birimlerin çalışmalarının geliştirilmesi, deneyim ve bilgi aktarımının sağlanması için düzenli toplantılar yapar.

e) Birimi bulunmayan oda bölgelerinde odalara ya da Merkez Konseyi'ne yapılan başvurularda birim olarak görev yapabilir.

f) Bu yönerge kapsamındaki olaylardan haberdar olması halinde kendiliğinden harekete geçerek ilgili bölgede birim var ise birim tarafından yok ise bizzat inceleme yürütmek üzere ilgililer ile iletişim kurar. Kurul, birim gibi görev yaptığı durumlarda birimlerin inceleme yöntemini uygular. Bu halde birimlerin çalışmalarında oda yönetim kuruluna verilen görevler TTB Merkez Konseyi'ne verilmiş sayılır.

(29.12.2021)

D. GENEL YÖNETİM KURULU

2020 Eylül-2021 Mayıs döneminde TTB Merkez Konseyi üyelerinin ve tabip odaları yöneticilerinin katılımıyla 24 Ekim 2020 ve 21 Şubat 2021 tarihinde Genel Yönetim Kurulu toplantıları gerçekleştirildi.



24 EKİM 2020

TTB GYK Toplantısı Yapıldı

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısı; **TTB Merkez Konsey üyelerinin, 34 tabip odası yöneticilerinin, TTB'nin kol, kurul, çalışma grupları ve yayın organlarının temsilcilerinin** katılımıyla 24 Ekim 2020 Cumartesi günü saat 14.30-20.30 arasında çevrimiçi gerçekleştirildi. Türkiye'de ve dünyada endişe veren boyutlara ulaşan COVID-19 pandemisi değerlendirildi, yerellerde yaşanan sıkıntılar ve sağlık çalışanlarının sorunları ele alındı.

GYK'nın açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur yaptı. Aydın Tabip Odası Başkanı Dr. Esat Ülkü nezdinde Covid-19 dolayısıyla kaybettiğimiz tüm hekimler ve sağlık çalışanları anıldı. Türkiye'de pandeminin genel durumuna ilişkin bilgi aktarımı yapan Korur, Covid-19'un sağlık çalışanları için meslek hastalığı kabul edilmesi amacıyla ortak akılla eylemlilik sürecinin başlatılacağını belirtti. Meslek örgütü olarak uzun süredir saldırı altında olduğumuz, daha önce de savaş bir halk sağlığı sorunu dendiği için 11 MK üyemizin gözaltına alındığı, halk sağlığının korunmasının bizim alanımıza bağlı olduğu, Türk Tabipleri Birliği olarak sağlık hakkını her alanda savunmaya devam edeceğimiz vurgularını yaptı. Son olarak tüm katılan arkadaşlarımıza teşekkür ve birlikte güzel bir sağlık ortamı dileyerek konuşmasını sona erdirdi.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut'un Merkez Konsey'in 1 aylık çalışma planını aktaran bir sunum yapması ve Covid-19'un meslek hastalığı sayılması konusunda Merkez Konsey üyemiz Dr. İbrahim Akkurt'un meslek hastalıklarının işçi sınıfı, çalışanlar için çok yönlü kazanımlarının tarihsel süreci hakkında genel bilgiler vermesini takiben TTB avukatları-

mız Av. Mustafa Güler ve Av. Ziynet Özçelik tarafından konunun mevcut yasal durumu sunuldu. Ardından kol, kurul temsilcileri ve tabip odalarının temsilcileri aktarımlarını yaptı. Toplantı sonucunda **aşağıdaki sorun tespitleri ve yol haritaları çıkarıldı.**

1. COVID-19 hastalığı, bütün sağlık çalışanları için meslek hastalığı olarak kabul edilmelidir. Düzenleme geriye dönük olarak da geçerli olmalıdır. Sağlık Bakanlığı'nın "COVID-19 ile enfekte olan sağlık çalışanları kaydının" doğrudan SGK için bir illiyet bağı olarak kabul edileceği bir yasal düzenlemeyi hazırlamak, bunun savunuculuğunu yapma gerekliliği, odaların da üyelerine enfekte sağlık çalışanlarını kayıt altına alması, iş kazası başvurularının yapılması için bilgilendirme yapmasına,
2. Salgının sosyal/sınıfsal yönüne dair vurgu yapılması gerekliliğine ve pandemi sürecinde fazladan ölümlere dikkat çekilmesine,
3. Aile Sağlığı Birimleri başta olmak üzere tüm illerde koruyucu ekipman sıkıntısı yaşandığı bilgisine binaen özellikle ASM'lere düzenli, yeterli ve nitelikli koruyucu ekipman temin edilmesi için çalışma yapılmasına,
4. Tüm sağlık çalışanlarının şartlarının düzenlenmesi için talepte bulunulmasına, özellikle filyasyon ekiplerinin çalışma koşulları için diğer sağlık meslek örgütleri ile ortak çalışılmasına,
5. Meslek örgütlerine yönelik saldırılara karşı ulusal ve uluslararası desteği artırmaya, tüm odalarımızın Türk Tabipleri Birliği'ne yönelik saldırılara birlikte yanıt vermesi gerekliliğine karar verildi.

21 ŞUBAT 2021

TTB GYK Toplantısı Yapıldı: Gündem Pandemi ve 14 Mart Tıp Haftası

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısı 21 Şubat 2021 Pazar günü 14.30-20.00 saatleri arasında çevrimiçi yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konsey üyeleri, TTB'nin kol, kurul, çalışma grubu ve yayın organlarının temsilcileri ile Adana, Adıyaman, Ağrı, Ankara, Antalya, Aydın, Balıkesir, Bartın, Batman, Bitlis, Bolu-Düzce, Bursa, Denizli, Diyarbakır, Edirne, Gaziantep-Kilis, Hatay, İstanbul, İzmir, Kocaeli, Manisa, Mardin, Mersin, Muğla, Samsun, Sinop, Şanlıurfa, Tekirdağ, Trabzon ve Van-Hakkâri tabip odalarının yöneticileri katıldı.

GYK'nin açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı. Türkiye'de pandeminin genel durumuna ilişkin bilgi aktarımı yapan Korur Fincancı, tüm katılımcılara teşekkür ederek ve birlikte güzel bir sağlık ortamı dileyerek konuşmasını sona erdirdi.

TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, Merkez Konsey'in iki aylık çalışma sonuçlarını sundu. Ardından tabip odalarının yöneticileri ile kol ve kurul temsilcileri söz alıp çalışmalarına dair bilgi verdi.

Tabip odalarının yöneticileri yerellerde yaşanan sıkıntıları ve sağlık çalışanlarının sorunlarını dillendirmenin yanı sıra, illerdeki günlük COVID-19 vaka sayısına ilişkin aktarımlar yaptı. Günlük vaka sayı ortalamalarında 850 ile İstanbul ilk sırada yer alırken; Ankara'da 500-600, Samsun'da 300, İzmir'de 280-300, Mersin'de 240, Kocaeli'de 200, Balıkesir'de 150-200, Hatay'da 120, Urfa'da 75-80, Diyarbakır'da 45, Van'da 30, Edirne'de 20-30, Batman'da 10, Bitlis'te 10, Bolu'da 10 ve Bartın'da 10 ortalama günlük vaka sayısı bilgileri verildi.

Kasım-Aralık aylarında çok ciddi bir artış gösteren vaka ve ölüm sayılarının düştüğünü belirten tabip odalarının yöneticileri, son haftalarda ise mutant virüslerin yaygınlaşması ile birlikte yeniden artış emareleri görüldüğünü, ayrıca test sayısındaki düşüşün de dikkat çekici olduğunu ifade etti.

Toplantıda 14 Mart Tıp Haftası kapsamında odaların ve Merkez Konsey'in programları paylaşılarak görüş alışverişinde bulunuldu.

Toplantı sonucunda aşağıdaki sorun tespitleri ve yol haritaları çıkarıldı:

1. COVID-19 hastalığı henüz kontrol altına alınamamıştır ve aşı uygulamaları yavaş ilerlemektedir.

2. Eğitim döneminin de başlayacak olmasıyla birlikte gerekli toplumsal bağışıklık oranı yakalanamamıştır.

3. Okullar gerekli önlemler alınarak açılmalıdır.

4. 11-20 Mart 2021 tarihleri arasında "Türkiye'de Pandeminin Birinci Yılı: Doğa, İnsan ve Geleceğimiz" başlıklı uluslararası bir sempozyum yapılacaktır.

5. 14 Mart Tıp Haftası etkinliklerinin ana teması "Pandemide Kaybettiğimiz Sağlık Emekçilerini Saygı ve Özlemle Anıyoruz Toplumsal Sağlık İçin Demokrasi ve Adalet İstiyoruz" olarak belirlenmiştir. Taleplerimiz ise şöyledir:

- COVID-19 meslek hastalığıdır, önerdiğimiz yasa tasarısı kabul edilsin.
- Toplumsal sağlık için güçlü ve etkin birinci basamak sağlık örgütlenmesi sağlansın.
- Yeni ve etkili "Sağlıkta Şiddet Yasası" ile şiddetsiz bir sağlık ortamında çalışmak istiyoruz.
- Ekonomik ve özlük haklarımızın iyileştirilmesini, emekliliğimize de yansıyacak temel ücret istiyoruz.
- Özgür ve bilimsel çalışma ortamı için meslek örgütleri üzerindeki baskılara son verilsin.
- Liyakatsiz atamalar, tip sözleşme dayatmaları, niteliksiz tıp fakülteleri ve yetersiz tıp eğitimine son verilsin.

6. Tabip odaları 14 Mart Tıp Haftası'nda çakışma olmaması için etkinliklerde planlama yapacaklardır.

26 EYLÜL 2021

TTB Genel Yönetim Kurulu Toplantısı Yapıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısı 26 Eylül 2021 Pazar günü 13.00-17.00 saatleri arasında çevrimiçi yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konsey üyeleri, TTB'nin kurul, kol, çalışma grupları ve yayın organlarının temsilcileri ile tabip odalarının yöneticileri katıldı.

GYK'nin açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı. Sağlıkta dönüşümün alanda yarattığı tahribat ve hekimlerin yaşadığı sorunlara değinerek bir eylem sürecinin zorunluluğuna dikkat çeken Korur Fincancı, daha sonra tüm katılımcılara teşekkür ederek konuşmasını sonlandırdı. TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten de şubat ayındaki GYK toplantısından bugüne kadar yapılan çalışmaları sundu.

Toplantının ilk gündemi pandemi oldu. Pandemi Çalışma Grubu'ndan Dr. Nasır Nesanır "Pandeminin Bugünü ve Yarını" başlıklı, Aşı Çalışma Grubu'ndan Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak ise "Türkiye'de Bağışıklama Hizmetlerinde Durum ve TTB" başlıklı birer sunum gerçekleştirdi. Sunumlar sonrasında tabip odalarının yöneticileri de kısa sözler alarak yerellere ilişkin aktarımlar yaptı. Aktarımlarda, karşılaşılan en büyük sorunun, bakanlık ve il sağlık müdürlüklerinin sağlık emek-meslek örgütlerini sürece katmayan ve şeffaflıktan yoksun pandemi politikası olduğu vurgulandı.

Toplantının ikinci gündemi tabip odaları çevresinde örgütlülüğün artırılması idi. İlk olarak TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan, Olağandışı Sağlık Hizmetleri Kolu ve yapılacak eği-

tim çalışması hakkında kısa bir bilgi verdi. Daha sonra TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır, hekimler arasında yapılan anket çalışmasının sonuçlarını paylaştı. Yapılan değerlendirmelerin ardından sonuçların, tabip odalarının da katıldığı bir basın toplantısı ile kamuoyuyla paylaşılması kararı alındı. Eylem Çalışma Grubu da saha çalışmalarından ve tabip odalarından elde edilen geri bildirimler üzerine değerlendirmelerini sundu.

Toplantının son gündemi özlük hakları üzerine yürütülecek program oldu. TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu "Hekim Maaşları, Özlük Haklarının İyileştirilmesine Yönelik Öneriler" başlıklı bir sunum yaptı. Tartışmalar ile birlikte özlük haklarına yönelik saldırılara karşı yapılacak uzun soluklu eylem planının yol haritası çıkarıldı.

15 OCAK 2022

TTB Genel Yönetim Kurulu Toplantısı Yapıldı: Haklarımızı Elde Edene Kadar Eylem Sürecine Devam Kararı Alındı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısı 15 Ocak 2022 Cumartesi günü Omicron varyantının yaygınlığı ve hava şartlarının açık alanda toplantı yapmaya el vermemesi nedeniyle çevrimiçi yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konsey üyeleri, TTB'nin kurul, kol, çalışma grupları ve yayın organlarının temsilcileri ile tabip odalarının yöneticileri katıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın açılış konuşmasıyla başlayan toplantı, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut'un çalışma raporu sunumu ile devam etti.

Pandemide Yönet(e)meme Krizi Sürüyor

Toplantının pandemi gündeminde Pandemi Çalışma Grubu sunumu sonrası, il tabip odalarından yerel aktarımları yapıldı. Özellikle son yayımlanan ve aşı olmayanlara PCR şartının kaldırılması ile iktidarın pandemi tutumunun iyice ayyuka çıktığı; sürecin başından itibaren etkin bir aşılama planlaması yapmaması, aşı karşıtlarına yönelik tutum almaması ile son alınan kararın birbirini tamamladığı vurgulandı.

COVID-19 pandemisinin kontrol altına alınması için sağlık yönetiminin elindeki verilere karşın bulaşı yönelik adımların atılmaması, etkili filyasyon çalışmalarının yapılmaması, aşılamada hâlâ istenen düzeye gelinmemesine değinildi. İktidarın tüm salgın boyunca halk sağlığını önemsemediği, bilimsel verilere uygun davranmadığı, son alınan kararlarla sürü bağışıklığının benimsendiği dile getirildi.

Önümüzdeki haftalarda sağlık hizmetlerinde daha ciddi aksamaların yaşanacağı, Omicron varyantının daha hafif geçtiği yanılgısından toplumu çıkmak gerektiği görüşlerinde ortaklaşıldı. Sağlık Bakanlığı'nın halk sağlığını öncelemeyen politikaları nedeniyle tıkanmış sağlık sisteminde, TTB'nin görevinin daha da arttığı görüşü öne çıktı.

Özlük Haklarımız ve Çalışma Koşullarımızda Gerekli İyileştirmeler Yapılmazsa Acil Servisler Dışında Hizmet Üretmeyeceğiz

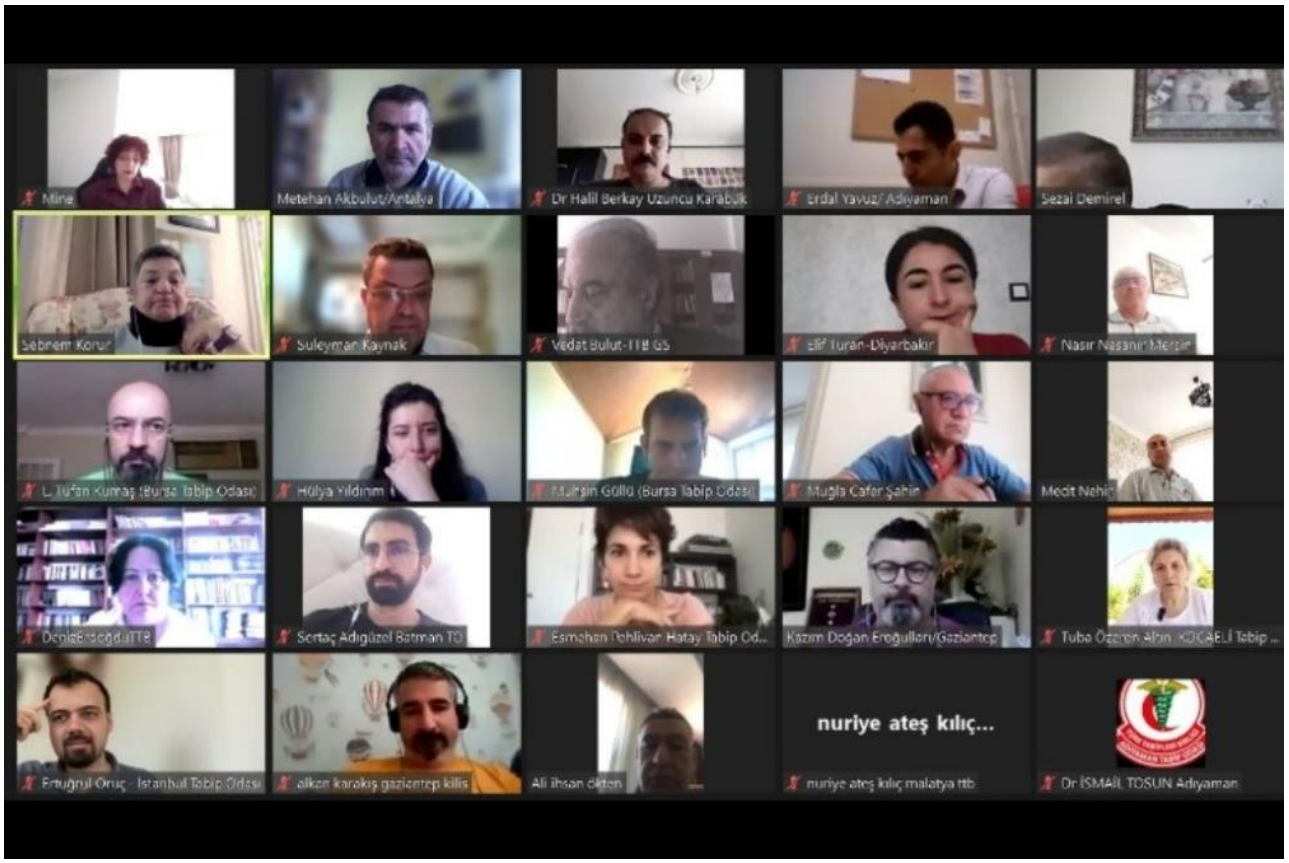
Toplantının ikinci gündem maddesi Özlük Haklarımız ve Eylem Sürecinin Kapsamlı Değerlendirilmesi idi. Mevcut ekonomik şartların ve çalışma koşullarının hekimleri tükettiği, Sağlıkta Dönüşüm Programı sonrası sağlık sistemindeki çöküşün pandemi ile daha da belirginleştiği ortaya konuldu.

Meclis'e getirilen maaş düzenlemesinin hızla geri çekilip ileri bir tarihe ertelenmesinin ve ocak ortasına gelinmesine karşın halen gündeme alınmamasının; iktidarın emeğe yaklaşımını ortaya koyduğu görüşü hakim oldu. Geldiğimiz süreçte hekimlerin emeğinin artık iktidarın keyfiyetine bırakılamayacağı, hekimlerin beklemeye sabrının kalmadığı; tasarının derhal Meclis gündemine alınıp kapsamlı bir düzenleme yapılmadığı takdirde TTB olarak en yakın sürede G(ö)REV eylemi kararının açıklanacağı belirtildi.

Toplantının son gündem maddesinde ise TTB örgütlülüğünün büyütülmesi konuşuldu. İnfodemi Çalışma Grubu ve Sağlıkta Şiddet Çalışma Grubu hakkında bilgilendirmeler yapıldı.

21 MAYIS 2022

TTB Genel Yönetim Kurulu Toplantısı Yapıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısı 21 Mayıs 2022 Cumartesi günü çevrimiçi yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konsey üyeleri, TTB'nin kurul, kol, çalışma grupları ve yayın organlarının temsilcileri ile tabip odalarının yöneticileri katıldı.

Toplantı, tabip odalarının yeni seçilen yönetimlerinin tanışmasıyla başladı. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı bir açılış konuşması yaparken, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut da Merkez Konseyi'nin çalışmalarını aktaran bir sunum gerçekleştirdi.

Toplantıda TTB'nin 10 acil talebini içeren imza kampanyası ve 29 Mayıs Ankara Mitingi'nin önemine ilişkin değerlendirmeler yapıldı. TTB Merkez Konseyi üyeleri mitinge ilişkin teknik ayrıntıları aktarırken, merkezi ve yerel düzeylerdeki hazırlıklar üzerine bilgilendirmeler yapıldı. Toplantı, "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" başlıklı 29 Mayıs Ankara Mitingi çağrısının güçlendirilmesi vurgusu ile sona erdi.

E. TTB ÖRGÜT İÇİ EĞİTİM TOPLANTISI

TTB ÖRGÜT İÇİ EĞİTİM TOPLANTISI DÜZENLENDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), tabip odalarının yöneticileri için 5 Aralık 2020 tarihinde online (çevrimiçi) bir örgüt içi eğitim toplantısı düzenledi. Adana, Adıyaman, Ağrı, Ankara, Antalya, Aydın, Balıkesir, Bartın, Batman, Bitlis, Bolu-Düzce, Bursa, Çanakkale, Denizli, Diyarbakır, Edirne, Eskişehir, Gaziantep-Kilis, Giresun, Hatay, Isparta-Burdur, İstanbul-Yalova, İzmir, Kahramanmaraş, Kayseri, Kırklareli, Kocaeli, Manisa, Muğla, Mersin, Samsun, Şanlıurfa, Şırnak, Tekirdağ, Trabzon, Van-Hakkari ve Zonguldak'tan 101 oda yöneticisi hekimin katıldığı toplantı, sunumlar, soru-yanıtlar ve yorumlarla bilginin eşitlendiği bir etkinlik oldu.

TTB Başkanı Şebnem Korur Fincancı'nın açılış konuşmasıyla başlayan toplantının öğleden önceki ilk oturumunda moderasyonu TTB 2. Başkanı Ali İhsan Ökten yaptı. TTB Genel Sekreteri Vedat Bulut TTB politikalarını anlatırken, oda yönetim kurulu çalışmalarını Bursa deneyimi üzerinden Güzide Elitez sundu.

Toplantının öğleden sonraki oturumunda Merkez Konseyi üyesi Deniz Erdoğdu'nun moderatörlüğünde TTB avukatlarından Verda Ersoy disiplin soruşturma ve kovuşturmasında yöntem, Özgür Erbaş ve Mustafa Güler ise tabip odaları çalışmalarında hukuksal rehberlik sunumlarını yaptı. COVID-19 salgınıyla ilgili il hıfzıssıhha kurullarına başvuru, izin-istifa-emeklilik haklarının genelgeyle yasaklanmasının hukuki boyutu, pandemi görevlendirmeleri, dijital suçlar, dijital tanıtımlara aykırılıklar, işyeri hekimleri listesinin takibi gibi konular ele alındı, tartışmalar yürütüldü. TTB Merkez Konseyi üyesi İbrahim Akkurt da COVID-19'un meslek hastalığı kabulüne ilişkin izlenmesi gereken yola dair söz aldı, katkı sundu.

F.TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTILARI

2020 Eylül-2022 Mayıs döneminde on bir (11) adet tabip odaları bölge toplantısı gerçekleştirilmiştir.

Bunların ikisi Güney İlleri, üçü Ege Bölgesi, iki Doğu ve Güneydoğu Anadolu Bölgesi, ikisi Marmara Bölgesi, biri İç Anadolu Bölgesi, biri Karadeniz Bölgesi toplantılarıdır.

Tabip odaları bölge toplantıları, COVID-19 pandemisinde illerdeki güncel durum gündemiyle yapılmıştır.

Bölge toplantılarında tüm illerde pandeminin hızla etkisini artırdığı, hasta ve vefat sayılarının arttığı belirtilen toplantılarda hastanelerdeki servis ve yoğun bakım yataklarının tam doluluk gösterdiği dile getirildi.

Hekimler ve sağlık çalışanları arasında pozitiflik oranının yükseldiğine ve yatış gereken durumlarda sağlık çalışanları için yatak bulmanın da zorlaştığına dikkat çekilen toplantılarda pandeminin yönetilememesi sonucu sağlık ortamının çalışamaz duruma geldiği ve ortak bir açıklama yapmanın önemli olacağı dile getirildi.

"Emek Bizim Söz Bizim" eylem sürecinde gerçekleştirilen toplantılarda sürece dair fikir alış verişinde bulunuldu. Eylemlerin planlanması, uygulanması ve yol haritası bölge toplantılarında tartışıldı.

29 Ekim 2020	Güney İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı- Mersin
28 Kasım 2020	Marmara Tabip Odaları Bölge Toplantısı-çevrimiçi
26 Ocak 2021	Ege Tabip Odaları Bölge Toplantısı
27 Ocak 2021	İç Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı - çevrimiçi
1 Nisan 2021	Doğu ve Güneydoğu Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı -Van
4 Eylül 2021	Ege Tabip Odaları Bölge Toplantısı- İzmir
9 Ekim 2021	Güney İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı - Mersin
9 Ekim 2021	Doğu ve Güneydoğu Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı -Van
17 Ekim 2021	Karadeniz İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı-Trabzon
26 Ekim 2021	Marmara Tabip Odaları Bölge Toplantısı-İstanbul
16 Mayıs 2022	Ege Tabip Odaları Bölge Toplantısı

TTB ve Ege Bölgesi Tabip Odaları: Önlem Alınmıyor, Vakalar Artarak Yayılıyor



Ege Bölgesi Tabip Odaları Toplantısı, 4 Eylül 2021 günü İzmir Barosu Av. Nevzat Erdemir Konferans Salonu'nda yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri ile Antalya, Aydın, Çanakkale, Denizli, İzmir, Manisa ve Muğla tabip odalarının yöneticileri ve üyeleri katıldı.

Toplantının öğle arasında TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ile Ege Bölgesi tabip odaları başkanlarının katılımıyla bir basın açıklaması yapıldı. Korur Fincancı tarafından okunan açıklama şöyle:

Önlem Alınmıyor, Vakalar Artarak Salgın Yayılıyor

Pandeminin yıkıcı etkisi her geçen gün artarak devam ediyor. Bu ağustos ayı salgının başından beri ölümlerin en fazla gerçekleştiği 4. ay oldu.

Şu an tüm hastanelerimizde COVID-19 hasta başvurusu ciddi oranlarda arttı. Servisler, yoğun bakımlar dolu, hastalarımız acil servislerde yine yer bekliyor. Sağlık Bakanlığı bizlerle ve toplum ile dalga geçercesine her gün 250'den fazla ölümün olduğu bu günlerde *"Haritada kırmızı il kalmadı"* diyerek yalancı bir başarı hikayesi anlatıyor. Gerçek bilgileri gizleyerek, başarı algısı yaratmaya çalışıyor. Bizler Ege Bölgesi Tabip Odaları Toplantısı için buluştuğumuz bugün salgının başından itibaren olduğu gibi gerçekleri söylemek, toplumu bilgilendirmek, şeffaf bilgi talebimizi birlikte dillendirmek ve topluma hakkı olan bilgiyi vermek için sizlerin karşısındayız.

Pandemi yönetilmiyor... Etkili dozda aşılama sayılarımız çok düşük olmasına rağmen Sağlık Bakanlığı henüz etkin bir aşılama programı ve kampanyası yapmamakta ısrarı sürdürüyor. 18. ayına gelmemize rağmen Umumi Hıfzıssıhha Kanunu'nda salgında herkese aşı yapılmasına dair yasal düzenleme yapılmamıştır. Salgının durdurulabilmesi için elimizde yeterli bilimsel bilgi olmasına rağmen bilimdışı aç-kapa yöntemleri ile adeta toplum hastalığa mahkum edili-

yor. En temel salgın kontrol yöntemi yani filyasyon neredeyse hiç yapılmıyor. Aşılama oranlarının düşük olması, temaslı tespit ve takibinin yapılmaması ve hasta olanların toplumdan ayrı tutulamaması sonucu, bugün ölümlerin en fazla gerçekleştiği aylardan birini yaşıyoruz. Bu hatalar ile birlikte özellikle Ege ve Akdeniz bölgesinde turizm ekonomisi uğruna toplumsal hareketliliğin kısmi önlemlerinde kaldırılması sonrası kontrolsüz arttığını ve özellikle Delta varyant oranlarında ciddi artışlar yaşandığına tanıklık ediyoruz.

Tüm bu yönet(e)meme krizi, sonbaharda beklenen olası yükseliş ile hem daha erken hem de daha ağır bir tablo ile karşılaşmamıza yol açmıştır. Üstelik 18 aydır COVID-19 hastalığı dışındaki sağlık hizmetlerinin aksaması ile toplum sağlığı, tüm bu yükle birlikte sağlık çalışanı sağlığı da, ciddi risk altındadır. Zaten mevcut durumda hekimlerin özlük haklarına yönelik saldırılar, kötü çalışma koşulları, iş barışını bozan yönetmelikler, ekonomik kayıplar hekimlerin tükenmişliğini artırarak istifa, emeklilik, kamudan uzaklaşmalarına ve hekim göçüne neden olmaktadır.

Bilindiği üzere 6 Eylül itibari ile de yüz yüze eğitime geçilecektir. Millî Eğitim Bakanlığı genelgelerle okullarda her türlü tedbirin alındığını söylese de eğitim kurumları ile yaptığımız görüşmelerde okullarda fiziki şartların salgına uygun düzenlenmediği bilgisine sahibiz. Çok uzun süredir okullar için alınacak önlemleri paylaşmamıza ve bunun için yeterli süre olmasına rağmen bu yönde bir çalışma yapılmamakta, genelgeler ile salgın yönetilmek istenmektedir. Fiziki şartlarda düzenlemeler yapmayan, aşılama için önlemler almayan bakanlık, yalnızca PCR testi şartı getirmiştir. PCR hem çok daha pahalı hem de sağlık çalışanlarının laboratuvarların iş yükünü artıracak, PCR testi borsası oluşturabilecek bir tercih olmuştur. Bilimsel ve gerçek manada filyasyon yapılmadan tek başına PCR testi, bulaşı önlemenin çözümü değildir. Aşısızları PCR testine göndermek yerine aşısızlara aşı yapılmasını çeşitli yöntemlerle teşvik etmek gerekir. Artık insanların aşı yaptırmasını beklemek yerine devlet yurttaşın ayağına giderek aşı yapmalıdır.

Tabip odaları olarak yurttaşlara bir kez daha hatırlatıyoruz. Aşı olalım, sevdiklerimizi, çocuklarımızı, akrabalarımızı, arkadaşlarımızı korumak için onları aşı olmaya ikna etme çabamızı artıralım.

Yoğun bakıma yatanların veya ölenlerin onda dokuzundan fazlası aşı olmayanlar veya eksik aşılı olanlardır. Aşı bu salgında hastalanmamızı veya ölmemizi engelleyecek en önemli araçlardan birisi iken iktidar etkili aşılama kampanyaları düzenlemeyerek, aşıyı topluma ulaştıracak adımları atmayarak salgının başından beri neden olduğu yaşam hakkı ihlallerine yenilerini eklemektedir.

Bilim Kurulu daha önce de okullar açık olmalı yönünde görüş belirtmiştir. Ancak Sağlık Bakanlığının, Bilim Kurulunu dinlemediğini kendi uygulamaları ve sözleri ile gördük. Bilim Kurulu önerileri yerine getirilmeyecekse, kurulda yer alan bilim insanları ya gerçekleri toplumla paylaşmalı ya da istifa etmelidir. Sağlık Bakanının *"Okullar kapanmayacak artık aşı var"* demesi tek başına yetmez. Bu toplumu gerçek dışı bir rahatlığa sürüklemektedir. Bir kez daha belirtiyoruz ki, bizim salgından korunmamız için;

Kapalı ortamlarda kalma süreleri sınırlanmalı, ortamların havalandırılması için gereken önlemler alınmalıdır.

AVM, sinema, tiyatro, toplu taşıma araçları, tüm kapalı mekanlara girişler için gerekli bilimsel önlem ve sınırlamalar Sağlık Bakanlığı tarafından hızla alınmalıdır.

Salgının yoğun olduğu illere özel tedbirler uygulanmalı, sosyal hareketlilik azaltılmalıdır.

Maske-mesafe-temizliğin salgınla mücadeledeki hayati önemi unutulmamalıdır.

Toplumun en az %85'inin en kısa sürede etkili doz aşılanması yapılmalıdır. Açıklanan aşılama oranlarında yalnız 18 yaş üstüne yer verilmesi, kayıtsız olarak ülkemizde yaşamak zorunda kalan mülteci/sığınmacı ve göçmenlerin yok sayılması tablonun olduğundan iyi görünmesine yol

açmakta, aşılanma hızının gerçekçi biçimde değerlendirilmesini engellemektedir. Aşılama için 18 yaş altının ve kayıt dışı nüfusun da göz önünde bulundurulması zorunludur.

Sağlık Bakanlığı başta TTB ve tabip odaları olmak üzere tüm sağlık meslek örgütleri ile birlikte çalışma yöntemini geliştirmeli; toplum güven ve dayanışmasını sağlamak için süreci şeffaf yürütmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Ege Bölgesi Tabip Odaları

Bölge Tabip Odaları Toplantıları Başladı



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 1 Ekim 2021'de yaptığı basın açıklaması ile karanlığa karşı önlüğümüzün beyazına, özlük haklarımıza, halkın sağlık hakkına sahip çıkmak için deklare ettiği Yeni Bir Mücadele Süreci kapsamında bölge tabip odalarıyla toplantılarına Van ve Mersin'de başladı. TTB Merkez Konseyi üyeleri, toplantılarda tabip odaları yöneticileri ve hekimlerle buluştu.

Ev sahipliğini Mersin Tabip Odası'nın yaptığı toplantı, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Merkez Konsey II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ve Merkez Konsey üyesi Dr. K. Doğan Eroğulları'nın katılımıyla 9 Ekim 2021 günü gerçekleştirildi. Adana, Gaziantep, Hatay ve Mersin tabip odalarından aktivistlerin katıldığı toplantıya hekimlerin sorunlarına yönelik yapılan bir basın açıklaması ile başlandı. Ayrıca COVID-19 nedeniyle hayatını kaybeden Prof. Dr. Abdullah Canataroğlu, ailesinin de katılımıyla anıldı.

Doğu ve Güneydoğu Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı

Van-Hakkâri Tabip Odası'nın ev sahipliği yaptığı 9 Ekim 2021 tarihli toplantıya Ağrı, Batman, Bitlis, Diyarbakır, Mardin, Muş, Siirt, Urfa, Şırnak, Van-Hakkâri tabip odalarından temsilciler katıldı. TTB Merkez Konseyi üyelerinden Dr. Halis Yerlikaya ve Dr. Onur Naci Karahancı'nın katılığı toplantının öncesinde "Sağlık Çalışanlarının Özlük Hakları ve Çalışma Koşulları"na yönelik basın açıklaması gerçekleştirildi.

Bölge Tabip Odaları Toplantıları Karadeniz'de Devam Etti



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı yeni mücadele süreci kapsamındaki bölge tabip odaları toplantıları 16 Ekim 2021 günü Karadeniz'de devam etti.

Ev sahipliğini Trabzon Tabip Odası'nın yaptığı toplantıya TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Meltem Günbeği ve Dr. Onur Naci Karahancı ile bölgedeki tabip odalarının yöneticileri katıldı. Toplantıda pandemide gelinen son durum, tabip odalarının faaliyetleri ve başlatılan eylem programı gündemlerinde karşılıklı bilgi alışverişinde bulunuldu.

Toplantı öncesinde bir de basın toplantısı düzenlendi. Trabzon, Giresun, Samsun, Sinop, Kastamonu, Zonguldak ve Bartın tabip odaları imzalı açıklamayı Trabzon Tabip Odası Başkanı Dr. Kibar Yaşar Güven okudu. Açıklamanın tamamı şöyle:

Karanlığa Karşı; Önlüğümüzün Beyazına, Özlük Haklarımıza, Halkın Sağlık Hakkına Sahip Çıkıyoruz

Değerli basın mensupları; Karadeniz Tabip Odaları Bölge toplantısına Trabzon Tabip Odası olarak ev sahipliği yapmaktayız. Toplantıya katılan Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyelerine ve diğer oda yöneticilerine ayrı ayrı teşekkür ediyoruz.

Bölge bazında hekimlerin, sağlık ortamının ve halkın ortak sorunlarını kamuoyu ile paylaşmak, çözüm önerilerimizi sunmak ve TTB öncülüğünde eylem ve etkinlikler düzenleyerek sağlıkta dönüşümün yarattığı yıkımdan hep birlikte kurtulmak için bir aradayız.

Türkiye'de uygulanan özelleştirmeci ve piyasacı sağlık politikaları ile halkın sağlık hakkı önemli ölçüde elinden alınmıştır. Birçok yerde devlet hastanesi kapatılırken kamu sağlık hizmeti "şirketleştirilmiş" şehir hastanelerine bırakılmış; özel hastaneler kamunun olanaklarıyla tekeller haline getirilmiştir. GSS ile tüm toplumun sağlık sigortasına ulaşacağı algısı yaratılırken bugün on beş milyona yakın yurttaş sağlık güvencesinden yoksun hale getirilmiştir. Yok sayılan birinci basamak sağlık hizmetlerinin topluma nasıl olumsuz yansıdığı pandemi sürecinde gözler önüne serilmiştir.

Bu sağlık politikaları ile halk sağlığı yok sayılırken, sağlık çalışanlarının hakları da giderek geriletilmiştir. Sağlıkta "dönüşüm"le her geçen yıl giderek artan oranda geriletilip erozyona uğratılmış ekonomik ve özlük haklarımızdaki kayıplar, sağlık emekçilerinin omuzlarına yüklenen COVID-19 pandemisi ile mücadele sürecinde de devam etmiştir. Hekimler her yönüyle bu süreçte fedakarca çalışmış; etik ilkelerden yana hekimlik değerleri ile toplum sağlığı için insanüstü gayret göstermişlerdir. Toplumda en fazla hastalanan ve hayatını kaybeden meslek grubu sağlık çalışanları olmuştur. Eksik, yanlış, tutarsız uygulamaların; SALGIN'ı değil ALGI'yı yönetmeye çalışan başarısız politikaların bedelini ne yazık ki sağlıkçılar hayatlarıyla ödemiş, ödemeye devam etmektedir.

Öte yandan bütün dünyayı tehdit eden COVID-19 salgını gelir dağılımındaki eşitsizlikleri artırmış, işsizlik ve yoksulluğu derinleştirmiştir. Her gün yeni zam haberleri ile daha da görünür olan hayat pahalılığı, halkın gündemini işgal etmekte; her yerden "GEÇİNEMİYORUZ" sesleri yükselmektedir. Elbette hekimler ve sağlık emekçileri de bu yoksullaşmadan etkilenmiştir.

Uzun saatler kesintisiz fazla çalışma, sık nöbet tutma, yoğun iş yükü, şiddete maruz kalma sağlık ortamlarının olağan hallerine dönüşmüştür. 36 saat hastanelerden çıkamayan genç hekimler, mesai saati kavramı nedir bilmeyen uzmanlar bulunmaktadır. Kamunun yanı sıra özel hastanelerde de yoğun emek harcayan hekimlerin emekleri sömürülmekte, şirket kurdurma ve ciro baskısı gibi ticari zorlamalar ile karşılaşmaktadırlar.

Sorunlarımız yalnızca çalışma saatleri, çalışma alanları, ödemeler ile sınırlı kalmamaktadır. Mesleğimiz, güvencesizliğin en yaygın olduğu iş kollarından biri haline getirilmiştir. Bu değişim baskının, mobbingin, ayrımcılığın, eşitsizliğin ve kayırmacılığın alabildiğine yaygın hale gelmesine neden olmuştur. Bu baskıyı tıp fakültelerine müdahalelerde, sağlık kurumlarında idarecilerin tavırlarında, son olarak karşımıza getirilen 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nda disiplin süreçlerine ilişkin hiçbir hüküm yokken "ihtar puanı" adı altında, keyfi bir şekilde uygulanan Demokles'in kılıcı gibi yeni yeni yönetmeliklerde görüyoruz.

Sağlık Bakanı Doktor Fahrettin Koca, 2020 yılının ilk 6 aylık süresi zarfında 2 bin 412 doktorun istifa ettiğini,522 doktorun özel hastanelere geçiş yaptığını açıklasa da resmi olmayan bilgilere göre 18 ayda 8 binin üzerinde hekim istifası olduğu birliğimize iletilmiştir. Yurtdışında çalışmak için birliğimizden talep edilen iyi hal belgesi yılda 900'lere 1000'lere ulaşmıştır. Ayda yaklaşık 80 hekim, bu ülkede hekimlik yapmak yerine yurtdışında göçmen doktor olmayı tercih etmektedir.

İktidar bu korkunç tabloya rağmen hekimleri işyerlerinde şiddetten, bulaştan koruyacak düzenlemeler yapmamış, emeğimizin karşılığını vermek yerine ek ödeme yalanlarına sığınmış, hekimlere güvenceli bir gelecek sağlamak için girişimde dahi bulunmamıştır. Bu görmezden, duymazdan gelme halinin sonucu olarak hekimlerde bıçak kemiğe dayanmıştır. Hekimler için pandemi dönemi sağlık sisteminin tüm defolarını açığa çıkarmıştır.

Koronavirüs salgını, yalnızca hekimlere değil topluma da mevcut sağlık otoritesinin, toplum sağlığını korumak gibi bir derdi olmadığını bir kez daha göstermiştir. Bu nedenle kamuoyuna da sesleniyoruz: "Taleplerimiz Sizin İçin, Bizim İçin, Hepimiz İçin… Sağlık Mücadelesinde Yan Yanayız!" Toplumun sağlığı sağlık emekçilerinin sağlığıyla mümkün olabilir. Son olarak hekimlere ve topluma dayatılan 5 dakikada randevu zorunluluğu, hekimlerin özerkliklerine, haklarına yapılacak her saldırının halk sağlığına yapılmış bir saldırı olduğunu bir kere daha göstermiştir.

Pandemi sürecinin de ayyuka çıkardıkları sonrası toplum için, bizim için, sağlığımız için taleplerimizi elde edene kadar bir mücadele süreci başlattığımızı kamuoyuyla paylaşmak isteriz. Hekimler artık duyulmayan taleplerini duyurana kadar durmayacaktır. Emeğimiz üzerinde söz sahibi olduğumuz, sağlık hakkı mücadelesini yükselteceğimiz bir döneme giriyoruz.

Öncelikli ve acil taleplerimiz şunlardır:

Sağlıkta özelleştirmeci, piyasacı politikalar durdurulmalı, sağlık hizmetleri toplumcu bir anlayışla yeniden inşa edilmelidir.

Güvencesiz, gerçekdışı bahanelerle işimizden edildiğimiz ve köleliği dayatan çalışma koşullarına son verilmeli, güvenceli çalışma esas olmalıdır.

İşyerlerimiz alanın uzmanları ile görüşülerek güvenli, sağlıklı çalışma ortamları haline getirilmelidir.

Temel ücretlerimiz TTB'nin görüş ve önerileri çerçevesinde belirlenmeli, emekliliğe de yansıyacak yaşanabilir ödeme sağlanmalıdır.

COVID-19 başta olmak üzere meslek kaynaklı hastalıklara karşı bütüncül bir meslek hastalıkları yasası çıkarılmalıdır' Pandemi sürecinde çalıştığımız her yıl için derhal 120 gün fiili hizmet süresi zammı verilmelidir.

Ülkemizdeki 175 bin hekimin taleplerinin karşılık bulmaması halinde ülkemizin dört bir yanındaki hekimlerle birlikte mücadelemizin büyüyeceğinden ve sonuç alıncaya kadar devam edeceğinden kimsenin kuşkusu olmamalıdır.

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları olarak hekimlerle, sağlık emekçileriyle, toplumla çalışma ortamlarında ve yaşam alanlarımızda buluşmalarla taleplerimizi dile getireceğiz. Sağlık Bakanı'nın talebimize yanıt vermemesi halinde 23 KASIM GÜNÜ İstanbul'dan başlayacak 3 günlük BEYAZ YÜRÜYÜŞÜMÜZ ile Ankara'da bir araya geleceğiz. İktidar vurdumduymaz ve sağlık emekçilerine düşman tutumunda ısrar ederse GöREV'inde kaçınılmaz olduğunu bilmelidir.

Trabzon Tabip Odası, Giresun Tabip Odası, Samsun Tabip Odası, Sinop Tabip Odası, Kastamonu Tabip Odası, Zonguldak Tabip Odası ve Bartın Tabip Odası

Bölge Tabip Odaları Toplantıları Marmara'da Devam Etti



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı yeni mücadele süreci kapsamındaki bölge tabip odaları toplantıları 24 Ekim'de Marmara'da devam etti.

Ev sahipliğini İstanbul Tabip Odası'nın yaptığı toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Çiğdem Arslan ve Dr. Onur Naci Karahancı ile bölgedeki tabip odalarının yöneticileri katıldı.

Toplantıda ilk olarak pandemi sürecinde illerde ve bölgede yaşanan duruma ilişkin bilgi paylaşımı yapıldı ve görüş alışverişinde bulunuldu. Daha sonra ise TTB'nin başlattığı eylem süreci programı ile 23 Kasım'da İstanbul'dan başlayıp 27 Kasım'da Ankara'da Beyaz Forum ile sonlanacak "Beyaz Yürüyüş"ün hazırlıkları görüşüldü.

29 Mayıs Mitingi Öncesi Ege Bölge Toplantısı Yapıldı



"Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" başlıklı 29 Mayıs Ankara Mitingi hazırlıkları kapsamında Ege Bölgesi toplantısı 16 Mayıs 2022 tarihinde çevrimiçi yapıldı.

Toplantıya Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyeleri ve Ege Bölgesi'ndeki tabip odalarının yöneticileri ile Türk Dişhekimleri Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası, Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası, Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası, Tarım ve Ormancılık Hizmet Kolu Kamu Emekçileri Sendikası, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği yöneticileri katıldı.

Toplantıda merkezi ve yerel düzeylerde miting hazırlıkları ve bölgeden mitinge katılım üzerine bilgilendirme ve değerlendirmeler yapıldı. Sağlıklı bir gelecek için 29 Mayıs'ta Ankara'da yapılacak "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" Mitingi'nin önemine dikkat çekilen toplantı, miting çağrısının güçlendirilmesi vurgusu ile sona erdi.

G.TABİP ODASI VE İL ZİYARETLERİ

Merkez Konseyi Üyeleri tarafından Eylül 2020-Mayıs 2022 döneminde tabip odaları ziyaret edilmiştir. Bu ziyaretlerde gündemdeki konularla ilgili değerlendirmeler yapılmıştır.

TTB MERKEZ KONSEYİ KARADENİZ TABİP ODALARINI ZİYARET ETTİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. R. Şebnem Korur, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi Üyeleri Dr. Meltem Günbeği ve Dr. Onur Naci Karahancı, 18-22 Ekim tarihleri arasında Karadeniz Bölgesi tabip odalarına ziyaretler gerçekleştirerek oda yönetici ve aktivistleri ile bir araya geldiler.

Sinop, Samsun, Ordu, Giresun, Trabzon, Rize-Artvin tabip odalarını kapsayan ziyaretlerde, odaların değerlendirmelerinin yanı sıra, oda bölgelerinde Covid-19 pandemisi, hekimlerin çalışma koşulları, sağlık sisteminden kaynaklanan sorunlar, sağlıkta şiddet başlıkları hakkında TTB ve odalar olarak neler yapılabileceğine ilişkin görüş ve öneriler paylaşıldı.

Toplantılarda, meslektaşlarımızla yüz yüze temasın önemli olduğu, görüşmelerin oldukça verimli geçtiği ve örgütümüz adına umut veren bu ziyaretlere devam edilmesi gerekliliğinde ortaklaşıldı.

TTB VE TABİP ODALARI TEMSİLCİLERİ GEÇİCİ BARINMA MERKEZLERİNİ ZİYARET EDEREK DEĞERLENDİRMELER YAPTI.



İzmir'de gerçekleşen deprem sonrası oluşturulan geçici barınma merkezlerinde İzmir Tabip odasının sürdürmekte olduğu çalışmalara 7 Kasım 2020 tarihinde TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur ve Ankara, İstanbul, Diyarbakır, Manisa, Urfa tabip odası yönetim kurulundan temsilcilerde katıldılar.

Geçici barınma merkezinde ilgililerle görüşmeler yaparak özellikle toplum sağlığı açısından önemli konularda görüş ve önerilerini ilettiler.

Süreci izlemeye devam edeceklerini ifade ettiler.

(08.11.2020)

TTB MERKEZ KONSEYİ, İSTANBUL TABİP ODASI YÖNETİCİLERİYLE GÖRÜŞTÜ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile bir araya geldi.

Son dönemlerde Türkiye'nin ve dünyanın da öncelikli gündemi haline gelen COVID-19 pandemisi ve aşılama çalışmalarında gelinen son durumun ele alındığı görüşmede sağlık alanında birlikte yürütülebilecek çalışmalar üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

(05.02.2021)

TTB MERKEZ KONSEYİ, ŞANLIURFA TABİP ODASI YÖNETİCİLERİYLE GÖRÜŞTÜ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, Şanlıurfa Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile bir araya geldi.

Son dönemlerde Türkiye'nin ve dünyanın da öncelikli gündemi haline gelen COVID-19 pandemisi ve aşılama çalışmalarında gelinen son durumun ele alındığı görüşmede sağlık alanında birlikte yürütülebilecek çalışmalar üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

(08.02.2021)

TTB MERKEZ KONSEYİ, MARDİN TABİP ODASI YÖNETİCİLERİ İLE BULUŞTU



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, Mardin Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile bir araya geldi.

Son dönemlerde Türkiye'nin ve dünyanın da öncelikli gündemi haline gelen COVID-19 pandemisi ve aşılama çalışmalarında gelinen son durumun ele alındığı görüşmede sağlık alanında birlikte yürütülebilecek çalışmalar üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

TTB Merkez Konseyi daha sonra Mardin İl Sağlık Müdürü Saffet Yavuz'u ziyaret ederek Mardin'de sağlık alanındaki çalışmalar ve aşı uygulamalarındaki son durum hakkında bilgi aldı, görüş alışverişinde bulundu.

Son olarak ise Ahmet Lütfiye Çağlar Aile Sağlığı Merkezi'ni ziyaret eden TTB Merkez Konseyi üyeleri, sağlık çalışanları ve aile hekimlerinden aşılama çalışmalarına ilişkin saha verileri aldı.

(09.02.2021)

TTB'DEN BOLU'DA "BİRLİKTE KULLANIM SÖZLEŞMESİ" DAYATILAN HEKİMLERE DESTEK



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, Bolu-Düzce Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ve üniversite hastanesinde "Birlikte Kullanım Sözleşmesi"nin dayatıldığı hekimler ile bir araya geldi.

Görüşmede sağlık ortamını güvencesizleştiren, tıp fakültelerini eğitimden uzaklaştırarak tümüyle sağlık hizmetine sıkıştıran "Birlikte Kullanım Sözleşmesi"nin hukuka ve çalışma yaşamına aykırı bir biçimde dayatılmasına ilişkin fikir alışverişinde bulunuldu.

TTB Merkez Konseyi, sözleşme dayatmasına karşı yürütülecek her türlü hak mücadelesinde hekimlerin yanında olacaklarını belirtti.
(17.02.2021)

DR. ESAT ÜLKÜ FOTOĞRAF SERGİSİ AYDIN'DA AÇILDI



Aydın Tabip Odası'nın Tıp Haftası programı kapsamında geleneksel olarak düzenlediği fotoğraf sergisinin 14'üncüsü buruk açıldı. Sergi için bu yıl, COVID-19 ile mücadelede 13 Ekim 2020 tarihinde yaşamını yitiren Aydın Tabip Odası Başkanı Dr. Esat Ülkü'nün çektiği fotoğraflardan bir seçki oluşturuldu.

Serginin açılışına Dr. Esat Ülkü'nün eşi ve kızı başta olmak üzere yakınları, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Hakan Erbay, Aydın Tabip Odası Başkanı Dr. Adalet Çıbık ve yönetim kurulu üyeleri, İzmir Tabip Odası Başkanı Dr. Lütfi Çamlı, Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Dr. Erdem Ali Özkısacık, Nazilli Fotoğraf ve Plastik Sanatlar Amatörleri Derneği Başkanı Zeki Yavuzak ile çok sayıda hekim ve sanatsever katıldı.

Sergi açılışında konuşan Dr. Adalet Çıbık, Dr. Esat Ülkü'nün tabip odası başkanlığı görevi sırasında COVID-19 nedeniyle yaşamını yitiren bir hekim olduğuna dikkat çekti. Çıbık, bu seneki sergiyi bir fotoğraf aşığı olan Dr. Esat Ülkü'ye ithaf etme kararı aldıklarını belirtti.

Dr. Ali İhsan Ökten, fotoğraflarından tanıdığı Dr. Esat Ülkü anısına kendi yazdığı "Mitoloji ve Tıp" kitabını Aydın Tabip Odası'na armağan etti.

Dr. Şebnem Korur Fincancı *"Esat hocamızın aramızda olmasını, buradaki fotoğraflara olan hayranlığımızı kendisine aktarabilmeyi isterdim. 'Tıp fakültesinden her şey çıkar, arada bir de hekim çıkar' derler. Fotoğrafları görünce ne kadar çok yönlü olduğumuzu bir kez daha anladım. Evrensel hekimlik değerlerinden yana olan insanın gözü başka. O göz insanı görüyor, doğayı görüyor ve emeği görüyor. Aydın Tabip Odası'nın bu anlamlı etkinliği hepimiz için çok değerli. Esat Ülkü'nün anısını her zaman yaşatacağız"* diye konuştu. Korur Fincancı, ayrıca COVID-19 aşı çalışmalarına da değinerek aşılamanın süratli bir şekilde devam etmesini ve herkesin aşı olmasını tavsiye etti.

Çalışma arkadaşları Dr. Turhan Keskin ve Dr. İsmail Hakkı Ertin de yaptıkları konuşmalarla Dr. Esat Ülkü'yü andı.

Son konuşmayı yapan Dr. Esat Ülkü'nün kızı Dr. Müge Bozkurt ise serginin kendisini duygulandırdığını ifade etti. Babası Dr. Esat Ülkü'nün Aydın Tabip Odası'nda çok keyif alarak çalıştığını, fotoğraf çekimini de keyifle yaptığını kaydeden Bozkurt, "*Bu sergi ikisinin birleşimi oldu. Sağlığında bu fotoğraf sergisini görseydi herhalde zevkten dört köşe olurdu. Bu sergi bizi çok duygulandırdı. Emeği geçen herkese çok teşekkür ederim*" ifadelerini kullandı.

14 Mart'a kadar Aydın Forum Alışveriş Merkezi'nde açık olacak serginin, daha sonra ise Dr. Esat Ülkü'nün başhekimliğini yaptığı Nazilli Devlet Hastanesi'nde sergilenmesi planlanıyor.

(10.03.2021)

14 MART TIP HAFTASI ETKİNLİKLERİ KAPSAMINDA BURSA'DA HEKİMLERLE BULUŞMA



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve Bursa Tabip Odası üyesi hekimler 14 Mart Tıp Haftası etkinleri kapsamında Bursa'da buluştu.

Bursa Tabip Odası yöneticileri ve TTB Merkez Konsey üyelerinin 12 Mart 2021 akşamı bir araya geldiği toplantıda, pandemiyle beraber hekimlerin ve sağlık emekçilerinin Bursa ve Türkiye'de artan sorunları değerlendirildi ve 14 Mart Tıp Haftası'nda belirlenen talepler için neler yapılabileceğinin görüşüldü.

Bursa Tabip Odası aktivistleri ve tıp öğrencileri de 13 Mart günü TTB Merkez Koneyi üyeleri ile tıp eğitimi, tıpta uzmanlık eğitimi, salgınla mücadele ve birinci basamak sağlık hizmetleri alanlarında hekimlerin yaşadığı sorunları değerlendirdi.

TTB MERKEZ KONSEYİ İLE ESKİŞEHİR-BİLECİK TABİP ODASI YÖNETİCİ VE AKTİVİSTLERİ ESKİŞEHİR'DE BİR ARAYA GELDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ile Eskişehir-Bilecik Tabip Odası yönetici ve aktivistleri 28 Mart 2021 günü Eskişehir'de bir araya geldi.

Toplantıda, pandemiyle beraber hekimlerin ve sağlık emekçilerinin Eskişehir ve Bilecik ile Türkiye genelinde artan sorunları değerlendirilirken, belirlenen talepler için neler yapılabileceği üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

TTB MERKEZ KONSEYİ, ŞANLIURFA TABİP ODASI YÖNETİCİLERİYLE GÖRÜŞTÜ: SAĞLIK ALANINDA VAR OLAN EŞİTSİZLİKLER PANDEMİDE DAHA DA DERİNLEŞTİ



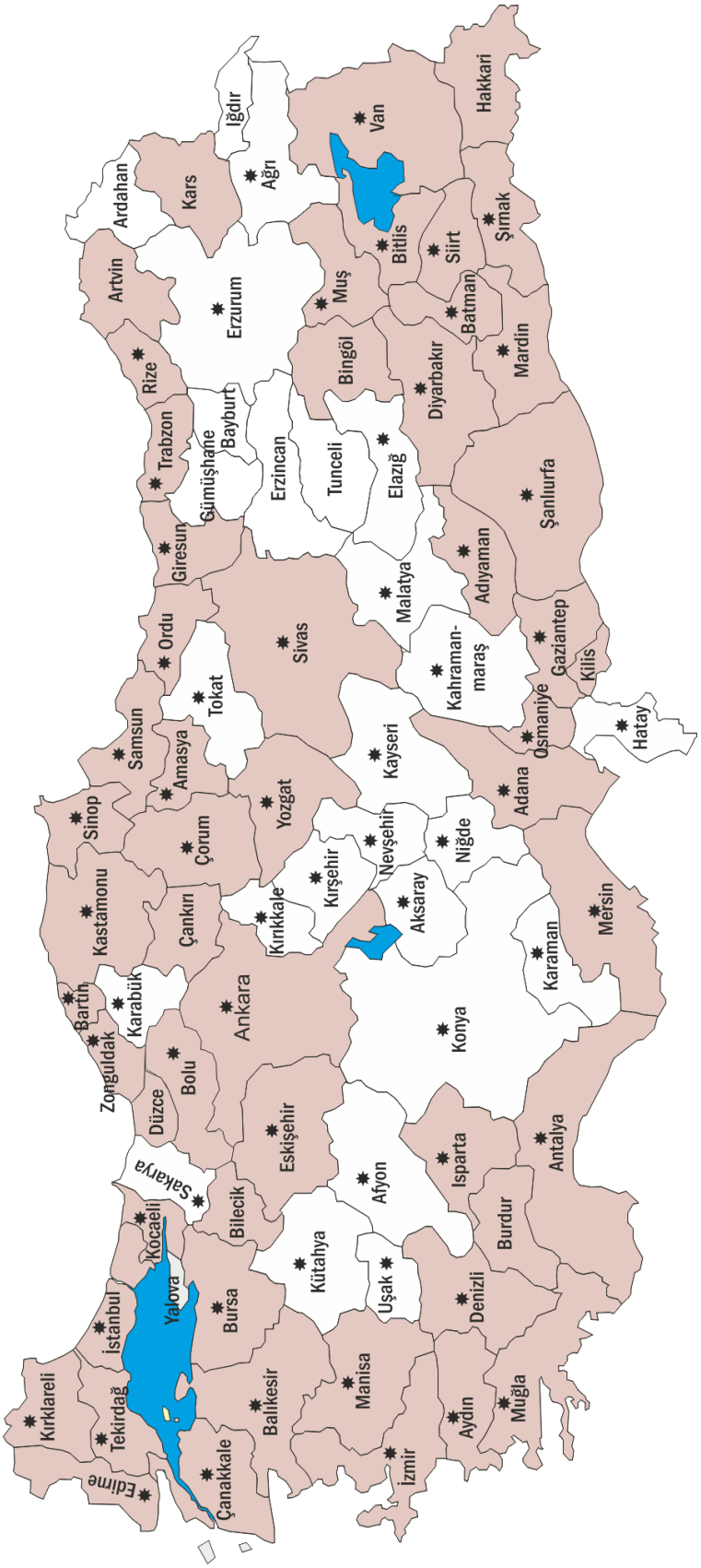
Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, Şanlıurfa Tabip Odası yönetici ve üyeleriyle bir araya gelerek pandemi sürecinde sağlık alanında yaşanan bölgesel eşitsizlikler ve sorunlar, aşılama, sağlık emekçilerinin özlük hakları üzerine basın toplantısı düzenledi.

Toplantıda söz alan Şanlıurfa Tabip Odası Başkanı Dr. Osman Yüksekyayla, Urfa'nın aşılama sürecinde maruz kaldığı eşitsizliklere değinirken, kentin diğer alanlarda yaşadığı eşitsizliğin bir benzerinin pandemi sürecinde aşı ve sağlık hizmetleri alanında da gerçekleştiğini belirtti. Sağlık çalışanlarının özlük haklarındaki sorunlar ve Urfa'nın sağlık hizmetleri konusundaki durumu hakkında bilgi veren Yüksekyayla, Türkiye'de en fazla doğumun gerçekleştiği kentte dokuz yıldır kan merkezi olmadığını söyledi. Yüksekyayla, konuşmasında mevsimlik tarım işçilerinin sağlık hizmetlerinden yararlanamaması konusuna ve anadilinde sunulacak sağlık hizmetinin önemine vurgu yaptı.

Toplantıda konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ise sağlık alanında yaşanan eşitsizliklerin aşı konusunda da gözlemlendiğini, sağlık hizmetlerinin anadilinde verilmemesinin bu eşitsizlikleri daha da derinleştirdiğini sözlerine ekledi. Konuşmasının sonunda İzmir'de Halkların Demokratik Partisi (HDP) binasına yapılan saldırıya ve Deniz Poyraz'ın katledilmesine değinen Korur Fincancı, Suriye İç savaşında yer alan paramiliter güçlerin ülkemizde saldırılar gerçekleştirdiğini ancak bu saldırıların üstünün örtülmeye çalışıldığını belirtti. Korur Fincancı ancak mücadeleyi yükselterek sağlıklı yaşam alanlarımızı yeniden kazanacağımızı söyleyerek konuşmasını sonlandırdı.

(19.6.2021)

2020-2022 Tabip Odası Ziyaretleri



H.TTB MERKEZİ SEKRETERYA

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

TTB merkez Konseyi'ne dönem boyunca (01.09.2020-31.05.2022) 5164 evrak gelmiş, 8503 evrak gönderilmiştir. Tabip odalarına gönderilen genelge sayısı 301, basın açıklaması sayısı ise 400'dür.



I.TTB-WEB SAYFASI/SOSYAL MEDYA

Gelişen teknoloji ve kişisel erişim olanaklarının artması ile TTB Web sayfamız, hekimlerin yanı sıra sağlık çalışanlarının ve toplumun da örgüt gündemimizi yakından izledikleri bir ortam durumundadır. Haftalık haber derlemelerimiz site üyelerimize iletilmektedir. İngilizce hazırlanan haber ve yayınlarımız diğer ülkelerden ziyaret almaktadır. Türk Tabipleri Birliği 2020-2022 döneminde günlük ortalama yaklaşık 6500 sayfa görüntülenmektedir. Bu dönem içerisinde toplam 5.550.801 sayfa görüntülenmiştir.

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.



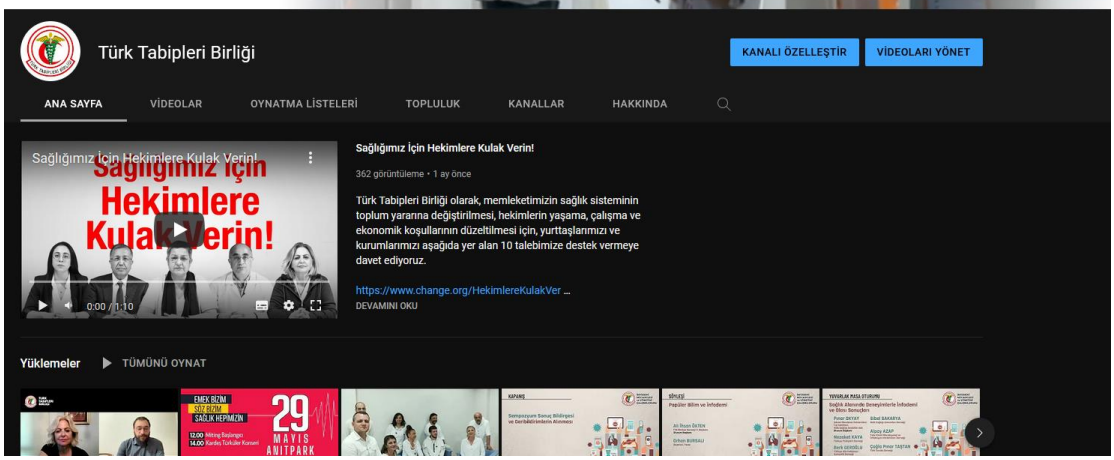
Sosyal Paylaşım Ağları Kullanımı

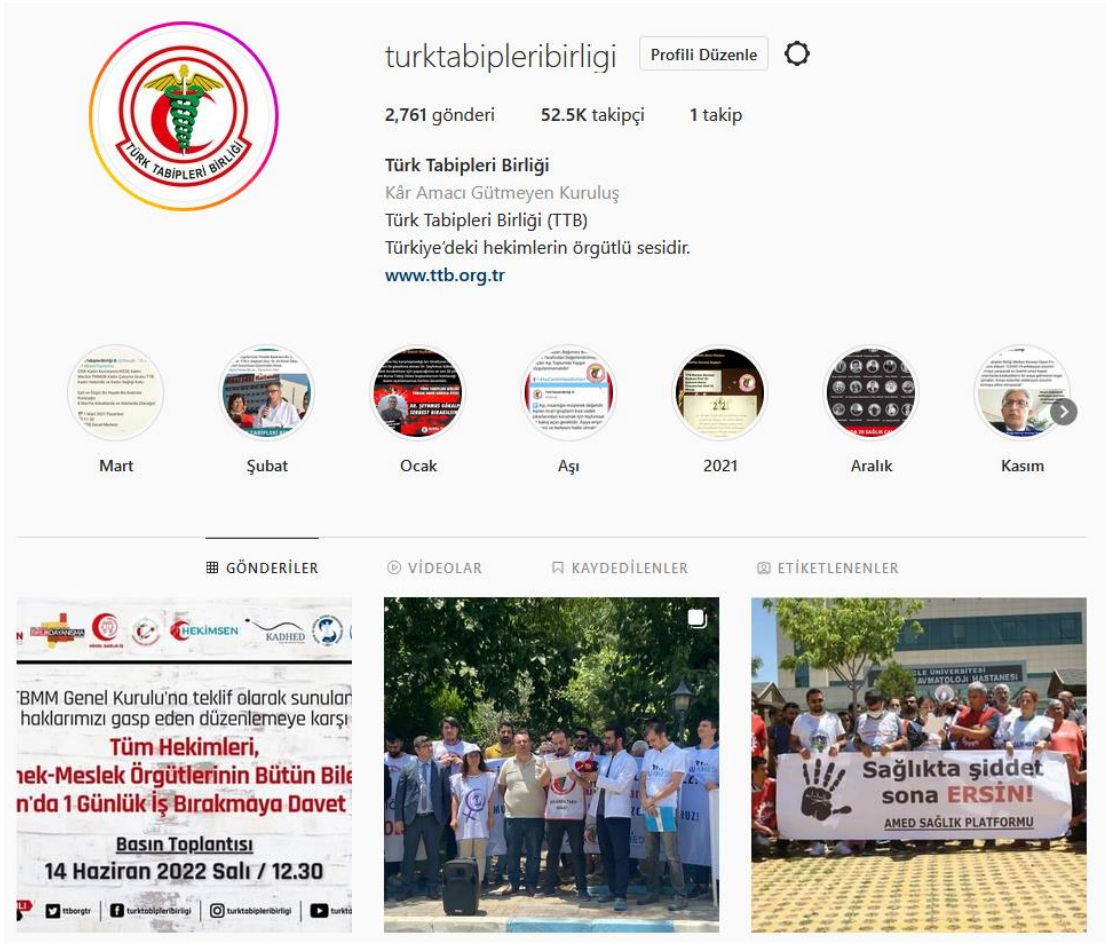
Türk Tabipleri Birliği sosyal paylaşım ağlarını (facebook : www.facebook.com/turktabipleribirligi twitter: www.twitter.com/ttborgtr, youtube: http://youtube.com/turktabipleribirligi, instagram: https://www.instagram.com/turktabipleribirligi) üyeleri ile iletişimde kullanmaktadır.






Türkiye'de her saat başı
bir sağlık çalışanı şiddet görüyor!
http://www.ttb.org.tr


Türk Tabipleri Birliği
KANALI ÖZELLEŞTİR
VİDEOLARI YÖNET
ANA SAYFA
VİDEOLAR
OYNATMA LİSTELERİ
TOPLULUK
KANALLAR
HAKKINDA
Sağlığımız İçin Hekimlere Kulak Verin!
Sağlığımız İçin Hekimlere Kulak Verin!
362 görüntüleme • 1 ay önce
Türk Tabipleri Birliği olarak, memleketimizin sağlık sisteminin toplum yararına değiştirilmesi, hekimlerin yaşama, çalışma ve ekonomik koşullarının düzeltilmesi için, yurttaşlarımızı ve kurumlarımızı aşağıda yer alan 10 talebimize destek vermeye davet ediyoruz.
https://www.change.org/HekimlereKulakVer ...
DEVAMINI OKU
Yüklemeler
TÜMÜNÜ OYNAT


turktabipleribirligi
Profili Düzenle
2,761 gönderi
52.5K takipçi
1 takip
Türk Tabipleri Birliği
Kâr Amacı Gütmeyen Kuruluş
Türk Tabipleri Birliği (TTB)
Türkiye'deki hekimlerin örgütlü sesidir.
www.ttb.org.tr
Mart
Şubat
Ocak
Aşı
2021
Aralık
Kasım
GÖNDERİLER
VİDEOLAR
KAYDEDİLENLER
ETİKETLENENLER
HEKİMSEN
KADHED
BMM Genel Kurulu'na teklif olarak sunulan
haklarımızı gasp eden düzenlemeye karşı
Tüm Hekimleri,
Basın Toplantısı
14 Haziran 2022 Salı / 12.30
Sağlıkta şiddet
sona ERSİN!
AMED SAĞLIK PLATFORMU

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 ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDET VE YÜRÜTÜLEN FAALİYETLER

Türk Tabipleri Birliği çeşitli tarihlerde konuya ilişkin açıklamalar yapmıştır.

DERS KİTAPLARINDA HEKİM VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDETİ KIŞKIRTAN İFADELERE YER VERİLMESİNİ KINIYORUZ

Bazı ders kitaplarında asıl sorumluları gözardı ederek hekim ve sağlık çalışanlarına yönelik şikayet ve şiddeti özendirici veya kışkırtıcı ifadeler geçen cümleler veya sorular görülmektedir.

Tüm sağlık çalışanları olarak yaşadığımız Covid-19 pandemi sürecinde oldukça özverili ve yıpratıcı bir süreçte çalışmaktan ve yine bu süreçte en fazla vefat eden ve hastalanan meslek grubu olarak bu tür yayınlar bizleri üzmekte ve açık olarak şikayet ve şiddete neden olacak bir duruma dönüşmektedir.

TTB olarak bu yayınları yapan kitabevlerini, yayımcıları, yazarları ve okulları kınıyor, özellikle bir eğitim sürecinin olmazsa olmazı olarak tüm sorunlara çok boyutlu bakmaya davet ediyoruz.

(09.10.2020)

OSMANİYE DEVLET HASTANESİ'NDE MESLEKTAŞIMIZA YAPILAN SÖZEL VE PSİKOLOJİK ŞİDDETİ KINIYORUZ

Dün Osmaniye Devlet Hastanesi'ne saat 15.00 sularında, daha önceden herhangi bir MHRS randevusu olmadığı halde polikliniğe başvuran savcı, o sırada içeride hasta muayene eden meslektaşımıza uygun olmayan söz ve davranışlarda bulunarak kendisinin muayene edilmesini istemiştir. Hekim arkadaşımız daha önce muayene edilerek tedavisi düzenlenen kişiye kendisini ilk tedavi veren hekimin kontrol etmesi gerektiğini ifade etmiştir. Meslektaşımız o sırada kalp damar yoğun bakımda yatan bir hastayla ilgili gelişen bir sorun nedeniyle telefonla görüşmüş, sonra da bu hastaya bakmaya gitmiştir. Döndüğünde ise poliklinik kapısının kapılı olduğunu, hastaların kapının önünde kalabalık bir şekilde beklemeye devam ettiğini ve ilgili şahsın içeride oturduğunu görmüş; bu kişiye muayene için çok fazla hastanın beklediğini, o gün adli ve heyet

hastalarına bakmak zorunda olduğunu, diğer hastaların sağlık hakkını engellediğini uygun bir dille belirterek odadan çıkması ricasında bulunmuştur. Meslektaşımızın aktarımına göre; ilgili kişi savcı olduğunu ve meslektaşımızın kendisine bakmak zorunda olduğunu söyleyerek bağırmaya başlamış, tehdit eder tarzda parmağını sallamış, her yeri aradığını ve kendisiyle uğraşacağını söylemiştir. Hekim meslektaşımız herkesin gözü önünde, bu koşullarda kendisi ile diyalog kuramayacağını ve hasta bakamayacağını ifade etmiş, tartışmanın ve savcının bağırmayı sürdürmesi üzerine özel güvenlik ve hastane polisinin çağrılmasını isteyerek beyaz kod vermiştir. Savcının gelen kişiler tarafından odadan çıkarılmasının ardından hastaların muayenelerine devam edilmiştir. Fakat bir süre sonra savcı, mesleki yetkisini kötüye kullanarak meslektaşımızı ters kelepçe ile gözaltına aldırma istemiyle şikâyet etmiş, meslektaşımız hukuksuz bir şekilde polisler eşliğinde poliklinikten alınarak ifadeye götürülmüştür. Meslektaşımızın ifadesi alınırken tabip odamız ve diğer meslektaşlarımız üstün dayanışma örneği göstermiştir ve meslektaşımız serbest bırakılmıştır.

Olayın ardından dün akşam Osmaniye Cumhuriyet Başsavcısı gerçeği yansıtmayan bir açıklama yapmıştır. Açıklamada belirtildiği gibi meslektaşımızın herhangi bir şekilde tedaviden kaçınması söz konusu değildir, ki muayene sürecine ilişkin bilgiler sistemde kayıtlıdır. Güvenlik kuvvetlerine ise aşağılayıcı hiçbir ifade kullanmamıştır. Eğer varsa bunları kayıtlardan ortaya çıkarmak, etkili bir soruşturma yürütmek başsavcılığın görevidir. Başsavcılığın yapması gereken meslektaşımıza suçlamalar atfetmek değil, kendi meslektaşlarının görevini kötüye kullanması nedeniyle hakkında soruşturma açılmasıdır. Soruşturma yürütülürken hangi hallerde kişilere hızlıca gözaltı işlemi uygulanacağı, hangi hallerde ise günlü olarak ifadeye çağrılacağı, meslektaşımızın mesleğini icra ederken apar topar gözaltına alınmasını gerektiren hangi suç unsurunun tespit edildiği sorularının cevaplanması gerekmektedir.

17 Nisan 2012'de görevinin başında katledilen Dr. Ersin Arslan'ın ölüm yıldönümü ve "Sağlıkta Şiddeti Önleme Günü" yaklaşırken, sağlıkta şiddete karşı hiç durmadan mücadele ediyoruz. Sağlıkta Şiddet Yasası için yıllardır mücadele etmemize rağmen geçen yıl Meclis'te çıkan yasa ne yazık ki sağlıkta şiddeti önlemekten uzaktır. Bu nedenle TTB'nin önerdiği etkin yeni bir sağlıkta şiddet yasasına ihtiyacımız olduğu bu olaylar ile daha da açığa çıkmaktadır.

Bir yılı aşan bir sürede 24 saat canla başla çalışan bugüne kadar meslek grupları arasında en fazla hastalanan ve vefat eden meslek grubu olarak dün bizi alkışlayanların pandemi koşullarında bile bizi ters kelepçe ile gözaltına aldırmak istemelerini ve bu süreçte meslektaşımıza yapılan sözlü ve psikolojik şiddeti kınıyoruz.

Dün yaşanan olayda mesleğimiz ve meslektaşımız adına üzüntülerimizi bir kez daha bildirirken, mesleki güçlerini etik ve mesleki değerler dışında kullananları bir kez daha kınıyor ve bunun karşısında hiçbir hastanın diğerinden daha üstün olmadığını bilerek etik yaklaşım gösteren meslektaşımız ile dayanışarak, olayın takipçisi olacağımızı ve hukuki mücadelemizi sürdüreceğimizi duyuruyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(13.04.2021)

SAĞLIKTA HER GEÇEN GÜN ARTAN ŞİDDETE KARŞI SAĞLIK BAKANLIĞI'NI GÖREVE ÇAĞIRIYORUZ

Yıllardır kanayan yaramız olan "sağlıkta şiddet", salgındaki alevlenmenin azalması ile daha da görünür hale gelmektedir. Ülkedeki cezasızlıkla el ele yürüyen şiddet iklimi, saldırganların pervasızlığını daha da artırmaktadır.

Ankara'da bir meslektaşımız 27 Mayıs 2021 Perşembe günü poliklinikte çalışırken elinden ve belinden bıçakla yaralanmış; aynı gün, uzmanlık öğrencisi üç meslektaşımıza İstanbul'da hastanede saldırı olmuş; yine aynı gün İzmir'de bir hastanenin silahla taranması sonucu hastanenin güvenlik güvenlileri yaralanmıştır. Bir başka sağlıkta şiddet olayı da geçen hafta Van'da yaşanmış, sağlık emekçileri görevleri sırasında darp edilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak bu saldırıların hız kesmeden devam edebilmesinde cezasızlığın etkisini yıllardır vurguluyoruz. Sağlıkta şiddet olaylarının böylesi yoğun yaşandığı tam da bu günlerde İzmir'deki genç bir meslektaşımızı boynundan jiletle yaralayan failin hapis cezası ise "neden en üst sınırdan ceza verildiği" sorgulanarak istinaf mahkemesi tarafından bozulmuştur.

Son bir ayda basına yansımayan ancak meslek örgütümüzle paylaşılan daha onlarca sağlıkta şiddet vakası yaşanmış, sağlık emekçileri kendilerini güvende hissetmedikleri koşullarda çalışmak zorunda bırakılmışlardır. Sağlıkta şiddetle mücadele için gerçekçi bir yasal düzenleme yapılması bir yana, yargı yetersiz de olsa mevcut yasal düzenlemeyi dahi uygulayamamaktadır.

Bundan tam dokuz yıl önce, 17 Nisan 2012 yılında sevgili Dr. Ersin Arslan'ı bir hasta yakınının saldırısında kaybetmiş, meslektaşımızı kaybettiğimiz 17 Nisan günü, TTB tarafından "Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele Günü" ilan edilmişti. O günden beri geçen dokuz yıl boyunca TTB olarak yaptığımız tüm uyarılara ve önerilere maalesef mevcut iktidar kulak tıkadı ve bizler görevimiz başında fiziksel ve sözel şiddete maruz kalmaya devam ettik. Şiddetin münferit olmadığını bilakis açık bir biçimde politik ve toplumsal bir olgu olduğunu ülkeyi yönetenler de gayet iyi biliyor. Bu nedenle bugün, sağlık ortamı da tıpkı toplumun tüm parçaları gibi bir şiddet sarmalındadır. Mevcut iktidar politikalarının sağlıkta şiddeti önlemek yerine şiddeti körükleyen, kışkırtan bir hal aldığını artık kabul etmelidir.

Sağlıkta şiddet olgusuna, sadece mevcut cezalarla çözüm bulabilmek imkansızdır. Sağlıkta şiddetin; sağlık çalışanlarının köleleştirilmesi için kendilerine uygulanan bir araç olduğu bilinmelidir. Kamusal yapıda uzun süredir devam eden özelleştirmelerin ve hastalara "müşteri" sıfatını yerleştirme çalışmalarının; sağlık çalışanlarının güvenli çalışma ortamlarının olmamasının; bulunduğumuz ekonomik ve siyasi ortamın; ülkemizde, yöneticiler düzeyinde dahi normalleştirilen şiddet ve nefret söylemlerinin; Türkiye'de adalete duyulan güvensizliğin etkilerini de görerek, bütünlüklü bir mücadele yapılmalıdır.

Yıllarca söylediğimiz ve yeni bir yasa tasarısı olarak sunduğumuz "Sağlıkta Şiddet Yasası", TTB'nin önerdiği maddeler dikkate alınmadan kadük bir yasa olarak çıkarılmıştır. Yasanın çıkarılmasından bugüne kadar geçen sürede sağlık çalışanlarına yönelik saldırıların arttığını ve yasanın caydırıcı olmadığını görmekteyiz. Sağlık Bakanlığı ve tüm yetkililerin görevi; sağlıkta şiddet olaylarından sonra mesaj atmak değil, sağlıkta şiddeti önlemektir.

COVID-19 sürecinin yönetilememesi, salgın yerine algı yönetilmesi ise sağlık alanının durumunu şiddet de dahil olmak üzere daha da kötüleştirmiştir. Geldiğimiz noktada meslektaşlarımızı hem pandemi koşulları hem de giderek artan şiddet ortamında kaybediyoruz ve artık hiçbir arkadaşımızı kaybetmeye tahammülümüz kalmadığını bir kez daha vurguluyoruz.

Sağlık Bakanlığı'nı sağlıkta şiddeti görmezden gelen, kışkırtan söylem ve politikalardan vazgeçmeye; etkin bir sağlıkta şiddet politikası için TTB ve sağlık emek örgütleriyle birlikte hareket etmeye; onların talep ve önerilerini dinlemeye davet ediyoruz. TTB, sağlıkta şiddetin sona ermesi için her koşulda, bütün gücüyle meslektaşlarının yanında olmaya devam edecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(28.05.2021)

SAĞLIKTA ŞİDDET HIZ KESMİYOR! ŞİDDETİ UYGULAYANLARIN YARGILANMA SÜREÇLERİNDE AZAMİ ÖZEN GÖSTERİLMESİNİ İSTİYORUZ

Pandemi koşullarına rağmen sağlık kurumlarımızda şiddet bir türlü önlenemiyor. Ölümle sonuçlanan vakaların, ağır yaralanmalara yol açan saldırıların yanı sıra medyaya yansımayan yüzlerce fiziksel ve sözel şiddet vakası hekimler ve sağlık çalışanları için gündelik hayatın bir parçası olmaya devam ediyor.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak, sağlıkta şiddetin sadece cezalarla ve tutuklamalarla çözülemeyeceğini en iyi bilen, bunun için somut önerilerini onlarca raporla Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere hükümete ve TBMM'de bulunan tüm siyasi partilere sunan bir hekim meslek örgütüyüz. Bir kez daha yinelemek isteriz ki; ülkemizde yukarıdan aşağıya yayılan şiddet dilinden ve kültüründen güç alan, sağlıkta dönüşüm programının büyüttüğü tüketim odaklı sağlık piyasasında kışkırtılmış "memnuniyet" beklentileri karşılanmayan "müşterilerin" hekimlere şiddet uygulamayı hak gören anlayışını bitirmek zorundayız.

Sağlıkta şiddetin sosyal, siyasal, kültürel boyutlarına dair vurgularımızı unutmamakla birlikte öldürülen ya da ölümün kıyısından dönen meslektaşlarımızın mağduriyeti ve bu saldırıların yüzbinlerce hekim ve sağlık çalışanı üzerinde yarattığı moral çöküntü önemsenmeli, saldırganların caydırıcı ceza almaları sağlanmalıdır. Sağlıkçılara saldırmanın kolay ve "cezasızlıkla" sonuçlanan uzun ve sürüncemede bırakılan hukuki süreçler haline getirilmesinin bir anlamda sağlıkta şiddete dolaylı destek anlamına geleceği bilinmeli ve buna izin verilmemelidir.

Bu nedenle TTB ve tabip odaları olarak; kamuoyunu uyarmak, yetkilileri tedbir almaya zorlamak ve saldırganların caydırıcı cazalar almasını sağlamak üzere meslektaşlarımıza yönelik şiddettin bütün dava süreçlerini yakından takip etmeye devam ediyoruz.

2019 yılı ekim ayında İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi asistanı Dr. Kadir SONGÜR'e jiletle saldıran ve boyun damarlarını da içine alan 12 cm'lik kesi ile yaşamsal tehlikeye yol açan saldırganın yargılandığı davayı da TTB ve İzmir Tabip Odası olarak yakından takip etmekteyiz.

Bu davada gelinen aşamada; İzmir 4. Ağır Ceza Mahkemesi'nin, görevi başındaki hekimin hayatını tehlikeye sokacak nitelikte yaralanmasına neden olan saldırganın 20 yıl ağır hapis cezası ile cezalandırılmasını öngören kararı İzmir Bölge Adliye Mahkemesi - İstinaf tarafından 29.04.2021 tarihli kararı ile bozulmuş ve sanık Adli Tıp Kurumu'nca muayenesi ve gözlemi yapılarak *"atılı suçun hukuki anlam ve sonuçlarını algılayıp algılayamadığı ve bu fiille ilgili olarak davranışlarını yönlendirebilme yeteneğinin önemli derecede azalıp azalmadığı"* hususunda rapor düzenlenmesi talebiyle Adli Tıp Kurumu'na yönlendirilmiş durumdadır. Kuşkusuz meslektaşımızı ağır yaralamış dahi olsa herkes gibi bu saldırganın da haklarının korunması, usulde ya da esasta bir eksiklik ya da yanlışlık varsa kararın bozulması gerekli olabilir.

Ancak karakol, savcılık, mahkeme ve istinaf süreçlerinde olduğu gibi şimdi de sanığın "akli yetisinin" yerinde olup olmadığı hususunda **"Adli Tıp Kurumu'nun muayene, gözlem ve raporlama" süreçlerinin de herhangi idari, siyasi ya da başka bir etki gücü müdahalesi olmadan, tıbbın gerekleri ve adli tıbbın içtihatları doğrultusunda karara bağlanacağına inanıyor ve her aşamasında olduğu gibi davanın "Adli Tıp Kurumu" aşamasının da tarafımızca yakından takip edeceğinin bilinmesini istiyoruz.**

Davanın bütün aşamalar tamamlandıktan sonra adil biçimde ve sağlıkta şiddetin önlenmesinde suçun cezasız kalmayacağının toplumsal olarak algılanmasını sağlayacak nitelikte bir kararla sonuçlanmasına dair beklentimizi yineliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(22.6.2021)

AVRUPA TIP ÖRGÜTLERİ'NİN SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDETE İLİŞKİN ÇAĞRISI

Dünya Sağlık Örgütü 2021 yılını, Uluslararası Sağlık ve Bakım Çalışanları Yılı olarak kutlasa da, Avrupa Tıp Örgütleri sağlık çalışanlarına yönelik her türlü fiziksel, duygusal ve psikolojik şiddet eylemlerinde artış gözlemlemektedir. Avrupa'daki hekimlerin tükenmişliğiyle ilgili FEMS anketinin endişe verici bulguları da bu gözlemi doğrulamaktadır. Avrupa Tıp Örgütleri, COVID-19 salgınıyla mücadelenin ön saflarında yer alan tüm meslektaşlarıyla tam bir dayanışma içinde olduklarını bir kez daha vurgular.

Avrupa Tıp Örgütleri, hükümetlerin sağlık sistemlerinde sağlık hizmeti sunan sağlık çalışanları, tüm emekçiler ve hastaların günlük uygulamadaki iyilik haline verilen değerin boyutunu yeniden gözden geçirmeye davet eder. Tıp güvenli bir çalışma alanı olmalı ve öyle kalmalıdır.

Mevcut pandemi, hekimlerin toplumlarımızın istikrar ve iyiliğini sağlamadaki merkezi rolünü yeniden ortaya koydu. Bu yıl 12 Mart tarihinde Avrupa Tıp Örgütleri, Hekimler ve Diğer Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddete İlişkin İkinci Avrupa Farkındalık Günü'nü kutladılar, yorgunluk ve tükenmişlik gibi sorunlara yol açan hekimlere yönelik şiddet etkenlerini tespit ve incelemeye karar verdiler.

Avrupa hükümetlerini ve sağlık yetkililerini, tüm sağlık çalışanlarının yorgunluk ve tükenmişlik riskini azaltmak için tüm sağlık çalışanlarına güvenli bir çalışma ortamı ve her türlü şiddeti önleyecek yeterli mekanizmalar sağlamaya ve gerekli tüm araçları kullanmaya, bu salgın sırasında ve sonrasında meslektaşlarımızın fiziksel ve psikolojik bütünlüğünü korumaya çağırıyoruz.

Alkışladığımız bu sağlık çalışanları, hayranlığı, saygıyı, takdiri ve korunmayı hak etmektedir. Aynı zamanda Avrupa Tıp Örgütleri COVID-19 salgınıyla mücadelede üzücü bir biçimde hayatını kaybeden tüm sağlık çalışanlarını şükranla anar.

(24.6.2021)

SAĞLIKTA ŞİDDETE DE, GÖZ YUMANLARA DA ARTIK YETER!



Mersin'in Mezitli ilçesindeki özel bir hastanede 40 kişilik grup, yakınlarının yaşamını yitirmesini bahane ederek 24 Ağustos 2021 akşamı bir anestezi uzmanı ile iki hemşireyi darp etmişti. Mersin Tabip Odası, TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten'in de katılımıyla, yaşanan saldırı ile ilgili 26 Ağustos 2021 günü "Sağlıkta Şiddete de, Göz Yumanlara da Artık Yeter" başlığıyla bir basın açıklaması yaptı.

Basın açıklamasını okuyan Mersin Tabip Odası Başkanı Dr. Mehmet Antmen yıllardır kanayan bir yara olan sağlıkta şiddetin, pandeminin getirdiği yük ile birlikte daha da görünür hale geldiğini; ülkede cezasızlıkla el ele yürüyen şiddet ikliminin, saldırganların pervasızlığını daha da artırdığını söyledi. İzmir'de genç bir hekimi boynundan jiletle yaralayan saldırgana en üst sınırdan verilen hapis cezasının bozulmasını da örnek gösteren Antmen, *"Sağlık emekçileri kendilerini güvende hissetmedikleri koşullarda çalışmak zorunda bırakılmışlardır. Sağlıkta şiddetle mücadele için gerçekçi bir yasal düzenleme yapılması bir yana, yargı yetersiz de olsa mevcut yasal düzenlemeyi dahi uygulayamamaktadır"* diye konuştu. Antmen, açıklamanın sonunda Sağlık Bakanlığını şiddeti görmezden gelen, kışkırtan söylem ve politikalardan vazgeçmeye; etkin bir sağlıkta şiddet politikası için TTB ve sağlık emek-meslek örgütleri ile birlikte hareket etmeye davet etti.

TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan de basın açıklamasında bir konuşma yaptı. 2012 yılında Dr. Ersin Arslan'ın katledilmesinden sonra TTB'nin hazırladığı Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı'nın iktidar tarafından yıllarca gündeme alınmadığını hatırlatan Ökten, pandeminin yıkıcı sonuçları

üzerine geçen yıl çıkarılan yasanın ise TTB'nin önerileri dikkate alınmadan hazırlandığını ve kadük kaldığını ifade etti. Başta Sağlık Bakanı olmak üzere yetkililerin oturdukları yerden mesaj atmasıyla şiddetin önlenemeyeceğine vurgu yapan Ökten, şöyle devam etti:

"Şiddet münferit değil, aksine politik ve toplumsal bir olgudur. Çünkü iktidarın dili, şiddetin dili olmuştur. Şiddet sadece sağlık alnında değil, her alandadır. Kadına şiddet, çocuğa şiddet, aile içi şiddet… Şiddet adeta toplumun bir parçası haline getirilmiştir. Bizler de ne yazık ki bu şiddetten payımızı almaktayız. Bu nedenle bugün sağlık ortamı tıpkı toplumun tüm parçaları gibi bir şiddet sarmalında boğulmaktadır."

TTB'nin sağlıkta şiddetin önlenmesi için yeni bir hukuki çalışma yaptığını ve bu çalışmayı yakın zamanda Meclise sunacaklarını aktaran Ökten, geçmişte olduğu gibi bundan sonra da sağlıkta şiddeti önlemek için her türlü mücadeleyi sürdüreceklerini kaydetti.

Basın açıklamasına Mersin Eczacı Odası, Eğitim Sen Mersin Şubesi ve İnsan Hakları Derneği Mersin Şubesi de destek verdi.

(26.8.2021)

SAĞLIKTA ŞİDDET; POLİTİKACILARIN SÖYLEMLERİ, MEDYANIN DİLİ VE SAĞLIK SİSTEMİNİN ÇÖKÜŞÜYLE DAHA DA ARTIYOR

Bir gece önce Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'nde dört şiddet vakasının yaşanması, sağlıkta şiddet konusunda geldiğimiz vahim sonucu gösteriyor. Bakanlık bu konuda hâlâ etkili çözüm yollarını devreye sokmaktan imtina ederken; hekimler ve sağlık çalışanları tükeniyor. Sağlıkta şiddet; politikacıların söylemleri, medyanın dili ve sağlık sisteminin çöküşüyle daha da artıyor.

Bu sabah bir medya kuruluşunda yayımlanan programda, hekim arkadaşımız üzerinden yapılan gerçeğe aykırı haber ile tüm meslektaşlarımızın hedef haline getirilmesini ve hekim arkadaşımıza yönelik fiziksel şiddet tehdidini kabul edilemez olduğunu dile getiriyoruz. İlgili yayın hakkında yasal işlemleri başlatacağımızı tüm kamuoyuna duyuruyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(8.12.2021)

TTB HEYETİ OSMANİYE'DE ŞİDDETE UĞRAYAN HEKİMİN YANINDAYDI: "HAZIRLADIĞIMIZ YASA TASARISI HAYATA GEÇENE VE SAĞLIKTA ŞİDDET SON BULANA KADAR MÜCADELEYİ SÜRDÜRECEĞİZ"



Osmaniye Devlet Hastanesi'nde 12 Nisan 2021 günü önceden herhangi bir randevu almamasına karşın polikliniğe gelen bir savcı, o sırada hastasını muayene eden bir hekim meslektaşımızdan uygun olmayan söz ve davranışlar ile kendisini muayene etmesini istemişti. Hekim meslektaşımızın, muayeneyi ilk tedavi veren hekimin yapması gerektiğini söylemesi üzerine savcı, kamu görevini gerekçe göstererek meslektaşımızı tehdit etmeye başlamış, son olarak da talimat vererek gözaltına alınmasına yol açmıştı. 27 Ağustos 2021 günü ise savcı için "soruşturmaya gerek olmadığı" kararı verilirken; meslektaşımız hakkında soruşturma açılmıştı.

Meslektaşımızın "kamu görevlisine hakaret" iddiasıyla yargılandığı davanın ilk duruşması 14 Aralık 2021 günü Osmaniye Adliyesi'nde görüldü. Müşteki savcı, aynı binada olmasına karşın duruşmaya gelmezken; meslektaşımız ile beraberindeki Türk Tabipleri Birliği ve Osmaniye Tabip Odası heyeti duruşmada hazır bulundu. Meslektaşımızın yaşananları anlattığı ve avukatlarının yaşananları bir "sağlıkta şiddet" olgusu olduğunu söylediği duruşmada mahkeme heyeti de müştekinin "savcı" değil, "hasta" kimliğiyle hastanede olduğunu belirtti. Dava, usul aksaklıklarının giderilmesi için 18 Nisan 2022'ye erteledi.

Duruşma sonrası Osmaniye Adliyesi önünde kısa bir açıklama yapıldı. İlk sözü alan Av. Ömer Kavili, mahkeme heyetinin *"Müşteki savcı sıfatıyla değil, tedaviye muhtaç bir hasta sıfatıyla olay yerindedir"* tespitinin önemine dikkat çekti. Savcının, aynı binada görev yapmasına karşın gerekçesiz duruşmaya gelmemesine tepki gösteren Kavili, *"Kanun önünde eşitlik ilkesi varsa müşteki kişi mahkemeye gelecek, müvekkilimiz ile yüzleşecek"* dedi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı da yaşananın açıkça bir sağlıkta şiddet olgusu olduğunu belirterek söze başladı. Ortada bir "kamu görevlisine hakaret" varsa müşteki ile sanığın yer değiştirmesi gerektiğini belirten Korur Fincancı, *"Hem kamu görevlisi sıfatıyla görevini yapmakta olan meslektaşımızın görevini engellemekten hem de hastanede bekleyen hastaların sağlık hakkına erişimini engellemekten işlem yapılması gerekirken, süreç tersi biçimde işledi. Müşteki, hasta sıfatından sıyrılıp kamu görevlisi sıfatını öne çıkardı. Ama bugün mahkeme heyeti, müştekiyi hasta kimliğiyle tanımladı"* dedi.

Türkiye'de 9 bine yakın hekimin istifa ettiğini, genç hekimlerin yurtdışına çıkmak için yollar aradığını ve TTB'den iyi hal belgesi alan hekim sayısının 10 yılda 59'dan 1247'ye yükseldiğini aktaran Korur Fincancı, *"Hekimlerin yitirilmesine, şiddete uğramasına, sindirilmesine karşı biz buradayız. Hazırladığımız yasa tasarısı etkili bir biçimde hayata geçene ve sağlıkta şiddeti bitirene kadar yan yana durmayı, mücadele etmeyi sürdüreceğiz"* dedi.

Hukukçu hekim Dr. Cengiz Bayram da müdahil avukat olarak duruşmaya katıldı. Hukukçu Hekimler Derneği ve Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu temsilcileri de sağlıkta şiddete karşı hekimlik mesleğinin onuru için dayanışma içinde olduklarını ifade etti.

Hekim meslektaşımız da süreç boyunca kendisini yalnız bırakmayan TTB'ye teşekkür etti.

TTB, ADALET BAKANLIĞI İLE HSK'DEN SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK SUÇLARDA MEVZUATIN UYGULANMASINI İSTEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), son dönemde giderek artan ve son olarak Denizli Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde iki hekimin rehin alınıp darp edilmesine varan sağlıkta şiddet olayları üzerine 18 Ocak 2022 günü Adalet Bakanlığı ile Hakimler ve Savcılar Kurulu'na (HSK) birer yazı yazdı.

Yazıda Dr. Ersin Arslan'ın 17 Nisan 2012'de bir hasta yakını tarafından öldürülmesinin ardından TTB'nin ısrarlı taleplerine karşın düzenlemelerin ceza mevzuatında değil, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nda yapıldığı belirtildi. Söz konusu düzenlemeler yetersiz olsa da sağlıkta şiddetin tutuklama nedeni sayıldığı, cezaların yarı oranında artırılacağı, ceza erteleme hükümlerinin uygulanmayacağına ilişkin maddelerin varlığı ve uygulamada yer bulamamasının hatırlatıldığı yazıda "Ancak uygulamada Denizli Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde de görüldüğü gibi hekimleri darp eden, ölümle tehdit eden, öldürmeye teşebbüs eden ve hastanenin bir odasına kapatarak rehin alan şüpheli hakkında tutuklama tedbiri uygulanmadığı da görülmektedir" denildi.

TTB, ilgili düzenlemelerin ceza mevzuatı içinde yapılması talebini yineleyip mevcut düzenleme yönünde yargı mensuplarının bilgilendirilmesini istedi.

(18.1.2022)

ÜZGÜNÜZ, ÖFKELİYİZ! GÜVENSİZ ÇALIŞMA ORTAMLARI KADIN CİNAYETLERİNİN DE YOLUNU AÇIYOR

Her gün kadınların erkekler tarafından katledildiği ve adaletin sağlanmadığı bir güne uyanıyoruz. Bugün de bir kadın, bir çalışma arkadaşımız, Ebe Ömür Erez katledildi. Üzgünüz, öfkeliyiz. Ömür yalnızca bir erkek tarafından öldürülmedi. Ömür Erez'i İstanbul Sözleşmesi'ni feshedenler, ekranlarda cinsiyet eşitsizliğini savunan siyasetçiler, erkek yargı, kadın düşmanı politikalar katletti.

Uzun süredir güvenli işyerleri talebimiz olmasına; her gün bir değil, birkaç sağlıkta şiddet olayı yaşanmasına rağmen attığı tek adım sosyal medyadan tweet atmak olan Sağlık Bakanı da bu ölümden sorumludur. Yaşatmak için gittiğimiz işyerlerinden cenazeler çıkmasına seyirci kalan bir bakanlığın varlığı kabul edilemez.

Bizler yaşatmak için hekimliği seçenler Kadına Yönelik Her Türlü Şiddete Karşı Mücadelede de yer alarak başta sağlık alanında güvenli işyerleri için mücadelemizi sürdüreceğiz. Bir kadını, bir meslektaşımızı, bir arkadaşımızı daha kaybetmeye sabrımız yok.

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(20.1.2022)

SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI HUKUKİ GÖRÜŞ METNİ: SAĞLIKTA ŞİDDETİN ÖNLENEBİLMESİ İÇİN TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NİN ÖNERİLERİ DERHAL UYGULANMALIDIR

Sağlıkta Şiddet, son 20 yılda hızla artarak sağlık çalışanlarının hayatlarındaki en büyük tehditlerden biri olmuştur. Sağlıkta dönüşüm programı ile sağlık çalışanlarının üzerinde kurulan baskıya paralel olarak artan sağlıkta şiddetin karşısındaki en önemli yapılardan biri Türk Tabipleri Birliğidir. Türk Tabipleri Birliği; sağlıkta şiddeti artıran politikalarla mücadele ederken, aynı zamanda önerdiği hukuki düzenlemelerle sağlıkta şiddetin azaltılmasına katkıda bulunmaya çalışmaktadır.

Sağlık hizmeti sunumu esnasında işlenen öldürme, kasten ve bilinçli yaralama, hakaret, kişinin hayatına, vücut veya cinsel dokunulmazlığına yönelik tehdit ile sağlık çalışanlarının bir şeyi yapması veya yapmamasını temine yönelen eylemlerin; suçun işleniş biçimi ve kendine özgü yapısı nedeniyle ayrı bir suç türü olarak tanımlanması ve giderek artan şiddet olaylarının Türkiye Büyük Millet Meclisi (TBMM) tarafından araştırılması; 2011 yılında Türk Tabipleri Birliği tarafından talep edilmiştir. Bu talep, CHP Mersin Milletvekili Prof. Dr. Aytuğ Atıcı tarafından 7 Ekim 2011 tarihinde TBMM Başkanlığı'na sunulmuş fakat gündeme alınmamıştır. Yasal ve kalıcı tedbirler almak yerine; Sağlık Bakanlığı tarafından 6 Nisan 2011'de yayımlanan Hasta ve Çalışan Güvenliğinin Sağlanmasına Dair Yönetmelikte, "Çalışanlara yönelik fiziksel saldırıların önlenmesine yönelik düzenleme yapılması hususlarında gerekli tedbirleri alır ve düzenlemeleri yapar" cümlesi ile çözüme yönelmediği belli olan düzenleme yapılması tercih edilmiştir.

Talepler 14 Mart 2012'de yinelenmiş; bu "suskunluk çemberi" ne yazık ki ancak 17 Nisan 2012'de Dr. Ersin Arslan'ın hasta yakını tarafından öldürülmesi ile kırılmıştır. İçişleri Bakanlığının iç işleyişi açısından, 26 Nisan 2012 günlü "Sağlık Çalışanlarına Karşı İşlenen Suçların Soruşturulması" konulu genelge ile Sağlık Bakanlığı 28 Nisan 2012'de Sağlık Bakanlığı Personeline Karşı İşlenen Suçlar Nedeniyle Yapılacak Hukuki Yardımın Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliği; Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü de 14 Mayıs 2012'de Çalışan Güvenliği Genelgesi yayımlamıştır.

TBMM Sağlık Çalışanlarına Yönelik Artan Şiddet Olaylarının Araştırılarak Gereken Önlemlerin Belirlenmesi Amacıyla Kurulan Meclis Araştırması Komisyonu da Ekim 2012'de çalışmaya başlamıştır. Türk Tabipleri Birliği, Komisyon görüşmesine katılıp görüşlerini dile getirmiş ve Türk Ceza Kanununa ek madde önerisini de bir kere daha iletmiştir. Komisyon Raporunu Ocak 2013'te tamamlamıştır. https://acikerisim.tbmm.gov.tr/xmlui/handle/11543/110

Türk Tabipleri Birliği tarafından 2011'de hazırlanan "Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı", sağlık hizmetinin kamu hizmeti olduğu vurgusundan hareketle, Türk Ceza Kanunu'nun üçüncü bölümüne "Kamunun Sağlığına Karşı Suçlar: Sağlık Hizmetini Engelleme" başlığı altında, en azından caydırıcılık içermesi amacıyla hazırlanan ek madde önerisini başta Sağlık Bakanlığı, hükümet temsilcileri ve siyasi partiler olmak üzere tüm ilgili yerlere iletilmiştir. Teklifin gerekçesine sağlık hizmeti sunumu alanında yaşanan sorunlar ayrıntısıyla anlatılmıştır. https://www.ttb.org.tr/haberarsiv_goster.php?Guid=66e6d6ce-9232-11e7-b66d-1540034f819c

Teklif şöyledir:

Sağlık personelini etkileme ve sağlık hizmetini kesintiye uğratma

(1) Sağlık kuruluşlarında çalışan sağlık personeline yerine getirdiği sağlık hizmeti nedeniyle yapmaması gereken bir işi yapması veya yapması gereken bir işi yapmaması için emir veren veya baskı yapan veya nüfuz icra eden veya her ne suretle olursa olsun hukuka aykırı olarak etkilemeye teşebbüs eden kimseye iki yıldan dört yıla kadar hapis cezası verilir.

(2) Bu fiiller sonucunda sağlık hizmeti kesintiye uğramışsa yukarıdaki fıkraya göre belirlenen ceza yarı oranında artırılır.

Soruna dair ilk yasal düzenleme, Ocak 2014'te 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununa ek-12. Maddenin eklenmesi ile yapılmıştır. Düzenlemeye göre "Sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan personele karşı görevleri sırasında veya görevleri dolayısıyla işlenen kasten yaralama suçu, Ceza Muhakemesi Kanununun 100 üncü maddesinin üçüncü fıkrası kapsamında tutuklama nedeni varsayılan suçlardandır". Ancak hükmün uygulanmadığı hatta uygulayıcılar tarafından bilinmediği de görülmektedir. Bu nedenle Hâkimler ve Savcılar Kurulu ile Adalet Bakanlığına düzenlemelerin asıl ceza mevzuatı içinde yapılması ve bu aşamaya kadar uygulayıcıların mevcut düzenlemeden haberdar edilmesi istenmiştir.

Sağlık Bakanlığının 16 Kasım 2017 tarihli "iş kazası bildirimi" konulu yazısında da "Şiddete maruz kalan sağlık çalışanları açısından iş kazası bildirimlerinin fiziksel veya ruhsal anlamda engelli hale gelmesinin hekim tarafından tespit edilmesi halinde yapılması" gerektiği belirtilmiştir. Bunun yanı sıra iş kazası (şiddet) sonucu sağlık çalışanının kurumuna bildirimde bulunması yeterlidir. Ayrıca çalışanın sağlık kurumuna başvurusu varsa burada da sağlık kurumunun mutlaka kayıtlarına şiddetin iş kazası olarak geçirmesi ve ilgililere yasal bilgilendirme yapması zorunludur. Mevzuat; işvereni, ilgili kurumlara (kolluk, SGK) en geç 3 iş günü içinde bildirim yapmakla yükümlü kılmıştır. Sağlık çalışanı; yaşadığı iş kazasının kayıtlara geçip geçmediğini kontrol etmeye, geçmediği durumlarda ilgilileri uyarmaya ve SGK'ya bildirimde bulunma hakkına sahiptir.

3359 sayılı Yasadaki ek fıkra düzenlemesine 2018 yılında "müjde" olarak duyurulan bir hüküm daha eklenmiş ve "şüphelilerin kolluk tarafından yakalanacağı ve Cumhuriyet savcısının adli işleri tekemmül ettireceği" yazılmıştır. Rutin işleyişin ilgisiz bir Kanunda neden düzenleme konusu yapıldığı ise açıklanmamıştır.

Nihayet aynı hükümde 2020 yılında yapılan değişiklikle yaralama, tehdit, hakaret, görevi yaptırmamak için direnme suçları yönünden ağırlaştırıcı neden sayılması, cezaların ertelenmeyeceği belirtilirken "faile veya yakınına mağdurun verdiği hizmeti verebilecek başka sağlık personeli ve yardımcı sağlık personeli bulunması halinde hizmet ilgili diğer personel tarafından verilir" hükmü ile şiddet eylemine maruz kalan sağlık çalışanının kendisine saldıranlara hizmet vermek zorunda kalması da örtük olarak kabul edilmiştir.

Sağlık çalışanlarına yönelik suçların istatistikleri Sağlık Bakanlığı tarafından düzenli olarak açıklanmadığı gibi Türk Tabipleri Birliği tarafından yapılan başvurulardan birine "Yanıt ayrıca çalışmayı gerektirdiği için olumlu yanıt verilememektedir" yanıtı verilmiştir. Adli Sicil İstatistik Genel Müdürlüğü bu suçlara ilişkin ayrı bir kayıt yapmamaktadır. Sağlık çalışanlarının mağdur olduğu dosyalara bakıldığında aşamalarda faillere "neden" sorusunun sorulmadığı görülmektedir. Sağlık hizmetine ilişkin iktidar temsilcilerinin cümlenin ilk yarısını söyleyip ikinci yarısını saklamaları yani "isteyen istediği hastaneye veya doktora gider" cümlesinin devamındaki mali kısıtlar gizlenerek sağlık bir "gösteri" alanına çevrildiği için kalıcı bir çözüm üretme iradesi de gösterilmemektedir.

Türk Tabipleri Birliği olarak geçmişte olduğu gibi bugün de sağlık çalışanlarının yanında, şiddetin karşısında durmaya devam edeceğiz. Gelinen süreçte yasal değişikliklerle ilgili önerilerimiz şunlardır:

Mevzuat ve Uygulamayla İlgili Öneriler

Bu kapsamda sağlık hizmetinin şiddetten arındırılması için uzun erimli programların oluşturulmasına değin ivedilikle şu çalışmaların yapılması gerekmektedir:

- Türk Tabipleri Birliği'nin kanun teklifi ile birlikte bugüne kadar 3359 sayılı Yasanın Ek-12. Maddesi ile yapılan düzenlemelerin temel ceza mevzuatında olması gereken yerlere alınması,
- Konut dokunulmazlığını ihlal suçu düzenleyen Türk Ceza Kanununun 116/2. maddesine "işyeri" ibaresinden sonra gelmek üzere "tüm sağlık tesisleri" ibaresinin eklenmesi,
- Mağdur sağlık çalışanının faile hizmet sunmayacağının açıkça kanunda düzenlenmesi,
- Suçun önlenmesine yönelik kolluk faaliyetleri kapsamında şiddet vaka haritası ile fail profil çalışmalarının yapılması,
- Darp ve cebirle işlenenler dışındaki suçlarda alternatif yaptırımların yaygınlaştırılarak faillerin olayın meydana geldiği sağlık tesisi dışındaki bir yerde süreli görevlendirilmesi,
- Şiddet mağdurlarına adli yardım kapsamında barolardan vekil görevlendirilerek tüm işlemlerin avukat eşliğinde yapılmasının sağlanması,
- Adli Sicil İstatistik Genel Müdürlüğünün yıllık raporlarına "sağlık çalışanlarına yönelik suçlar" başlığı eklenmesi,
- Sağlık Bakanlığının beyaz kod raporlarını yıllık olarak başvuru gerekmeksizin açıklayarak hukuki yardım sonuçlarıyla birlikte açıklaması.

Artarak devam eden sağlıkta şiddet vakalarından da görüldüğü üzere göstermelik mevzuat düzenlemelerinin sağlıkta şiddeti azaltamadığı açıktır. Sağlıkta şiddeti azaltabilecek düzenlemeler için Türk Tabipleri Birliği'nin mevzuat önerileri derhal uygulanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(16.2.2022)

10 ACİL TALEBİMİZ İÇERİNDE YER ALAN "SAĞLIKTA ŞİDDET YASA TASARISI" İÇİN ADIM ATILMAZSA 14-15 MART'TA BÜYÜK G(Ö)REVDEYİZ

Her güne yeni bir sağlıkta şiddet olayı ile uyanıyor, her gün ne yazık ki yeni bir sağlıkta şiddete maruz kalıyoruz. Önlemlerin alınmaması, kapsamlı bir yasa çıkarılmaması, mevcut olanın dahi etkin uygulanmaması, ekranlarda hedef gösterilmemiz bir gün önceki sağlıkta şiddete yetersiz kalırken bir sonraki gün yeni şiddetleri doğmasına sebep oluyor.

Önceki gün Şırnak'ta hekim arkadaşımızın hastasına önerdiği tıbbi yaklaşıma "serum istiyorum" diyerek şiddette bulunan hasta yakını; bugün Ankara'da raporsuz ilaç vermek istemeyen hekim arkadaşımıza şiddet uygulayan hasta…

Şırnak Tabip Odamız ve Ankara Tabip Odamız meslektaşlarımız ile sürekli iletişimde olmuştur ve gerekli hukuki süreç yürütülmektedir. Dün Şırnak'ta şiddetin yaşandığı hastanede Şırnak Tabip Odası tarafından basın açıklaması yapılmıştır. Ankara'da ise yarın Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde basın açıklaması yapılacaktır.

Ocak ayında Adalet Bakanlığı ile Hâkimler ve Savcılar Kurulu'na Sağlık Çalışanlarına Yönelik Suçlarda Mevzuatın Uygulanmasına yönelik yaptığımız başvuruyu bir kere daha anımsatıyoruz. 10 acil talebimiz içerinde yer alan, 2011'de hazırladığımız "Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı"nın eksiksiz kabul edilmesi ve etkin uygulanması çağrımızı bir kez daha vurguluyoruz. 10 acil talebimiz başta olmak üzere emeğimiz, sağlığımız ve geleceğimiz için gerekli adımlar atılmazsa 14-15 Mart'ta Büyük G(ö)revdeyiz. Artık sabrımız kalmamıştır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(23.2.2022)

MESLEKTAŞIMIZA ŞİDDET UYGULAYAN SANIĞA 5 YIL 3 AY 7 GÜN ERTELEMESİZ HAPİS CEZASI VERİLDİ



Yozgat Bozok Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde hekime şiddet uygulayan hasta hakkında 24 Şubat 2022 günü tekrar görülen davanın ilk duruşmasında Yozgat 2. Asliye Ceza Mahkemesi, sanığın toplamda 5 yıl 3 ay 7 gün hapis cezası ile cezalandırılmasına karar verdi.

Mahkeme, 3359 sayılı Yasa'ya 2020'de eklenen Ek 12. madde uyarınca, hekime karşı işlenen suçun görevi sebebiyle olduğunu gözeterek cezayı yarı oranında artırdı ve hapis cezasını ertelemedi.

Yozgat'ta görülen duruşmaya Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, Dr. Alican Bahadır, Yozgat Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri, Türkiye Psikiyatri Derneği yöneticileri, Bozok Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı ve Başhekimi de katıldı.

(24.2.2022)

TTB HEYETİ SAĞLIKTA ŞİDDETİN YAŞANDIĞI KEPEZ DEVLET HASTANESİ'NDEKİ EYLEMDEYDİ: "ETKİN BİR ŞİDDET YASASI ÇIKANA KADAR MÜCADELE EDECEĞİZ"



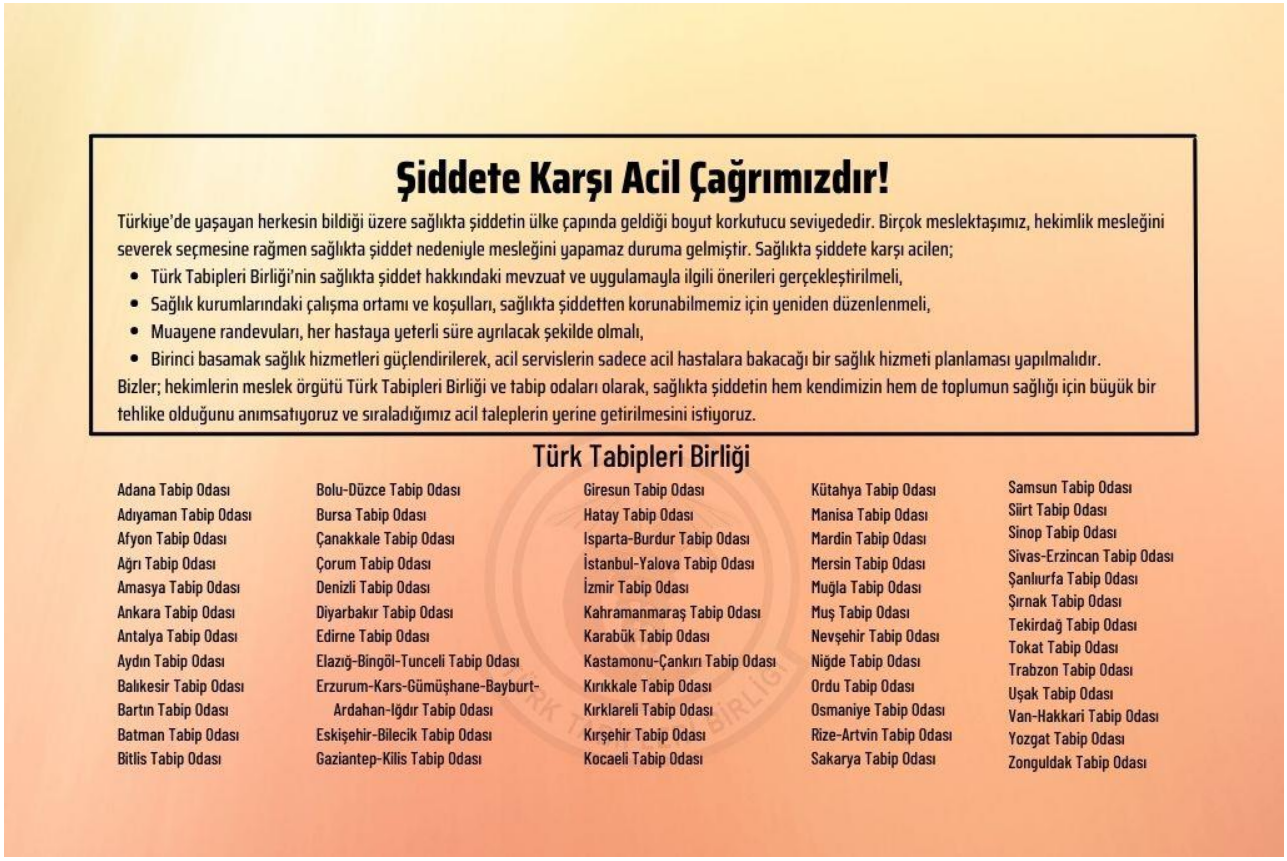
Antalya Kepez Devlet Hastanesi'nin acil servisinde görev yapan hekim meslektaşımızın 1 Mart 2022 günü bir hastanın fiziksel saldırısına maruz kalması üzerine, 2 Mart 2022 günü hastane önünde bir basın açıklaması düzenlendi. TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı da basın açıklamasına katıldı.

Basın açıklamasında konuşan Dr. Kazım Doğan Eroğulları, sağlıkta şiddetin her geçen gün daha fazla can yaktığını, iktidarın ise şiddeti önlemek yerine birkaç tweet ile sorunu geçiştirmeye çalıştığını söyledi. TTB'nin hak mücadelesinin aynı zamanda halkın sağlık hakkını da kapsadığını vurgulayan Eroğulları, *"Hangi hastamız 5 dakikada muayene olmak, sağlık hizmeti almak ister? Biz, sizin sağlığınız için de '5 dakikada bir randevu olmaz' diyoruz, 'Sağlıkta hız ölüm getirir' diye yollara dökülüyoruz"* dedi. Sağlık Bakanlığı'nın G(ö)REV eylemlerine katılan sağlık emekçilerine dönük tehdit yazısına da tepki gösteren Eroğulları, hekimlerin haklarını alana kadar mücadeleden asla vazgeçmeyeceğini ifade etti.

TTB Merkez Konseyi ve Antalya Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri, basın açıklamasının ardından Kepez Devlet Hastanesi başhekimi ve Kepez ilçe sağlık müdürü ile birer görüşme gerçekleştirdi. Hekimlere dönük her türlü şiddetin takipçisi olduğunu belirten TTB Merkez Konseyi üyeleri, 2018 yılında açıkladıkları "Sağlıkta Şiddete Karşı Kararlılık Deklarasyonu" doğrultusunda şiddetin yaşandığı kurumlarda sağlık hizmetini durdurma kararının olduğunu, idarecilerin de aynı tutumda olması gerektiğini dile getirdi.

(2.3.2022)

SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI ACİL ÇAĞRIMIZDIR



Şiddete Karşı Acil Çağrımızdır!

Türkiye'de yaşayan herkesin bildiği üzere sağlıkta şiddetin ülke çapında geldiği boyut korkutucu seviyededir. Birçok meslektaşımız, hekimlik mesleğini severek seçmesine rağmen sağlıkta şiddet nedeniyle mesleğini yapamaz duruma gelmiştir. Sağlıkta şiddete karşı acilen;

- Türk Tabipleri Birliği'nin sağlıkta şiddet hakkındaki mevzuat ve uygulamayla ilgili önerileri gerçekleştirilmeli,
- Sağlık kurumlarındaki çalışma ortamı ve koşulları, sağlıkta şiddetten korunabilmemiz için yeniden düzenlenmeli,
- Muayene randevuları, her hastaya yeterli süre ayrılacak şekilde olmalı,
- Birinci basamak sağlık hizmetleri güçlendirilerek, acil servislerin sadece acil hastalara bakacağı bir sağlık hizmeti planlaması yapılmalıdır.

Bizler; hekimlerin meslek örgütü Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları olarak, sağlıkta şiddetin hem kendimizin hem de toplumun sağlığı için büyük bir tehlike olduğunu anımsatıyoruz ve sıraladığımız acil taleplerin yerine getirilmesini istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Adana Tabip Odası
Adıyaman Tabip Odası
Afyon Tabip Odası
Ağrı Tabip Odası
Amasya Tabip Odası
Ankara Tabip Odası
Antalya Tabip Odası
Aydın Tabip Odası
Balıkesir Tabip Odası
Bartın Tabip Odası
Batman Tabip Odası
Bitlis Tabip Odası
Bolu-Düzce Tabip Odası
Bursa Tabip Odası
Çanakkale Tabip Odası
Çorum Tabip Odası
Denizli Tabip Odası
Diyarbakır Tabip Odası
Edirne Tabip Odası
Elazığ-Bingöl-Tunceli Tabip Odası
Erzurum-Kars-Gümüşhane-Bayburt-Ardahan-Iğdır Tabip Odası
Eskişehir-Bilecik Tabip Odası
Gaziantep-Kilis Tabip Odası
Giresun Tabip Odası
Hatay Tabip Odası
Isparta-Burdur Tabip Odası
İstanbul-Yalova Tabip Odası
İzmir Tabip Odası
Kahramanmaraş Tabip Odası
Karabük Tabip Odası
Kastamonu-Çankırı Tabip Odası
Kırıkkale Tabip Odası
Kırklareli Tabip Odası
Kırşehir Tabip Odası
Kocaeli Tabip Odası
Kütahya Tabip Odası
Manisa Tabip Odası
Mardin Tabip Odası
Mersin Tabip Odası
Muğla Tabip Odası
Muş Tabip Odası
Nevşehir Tabip Odası
Niğde Tabip Odası
Ordu Tabip Odası
Osmaniye Tabip Odası
Rize-Artvin Tabip Odası
Sakarya Tabip Odası
Samsun Tabip Odası
Siirt Tabip Odası
Sinop Tabip Odası
Sivas-Erzincan Tabip Odası
Şanlıurfa Tabip Odası
Şırnak Tabip Odası
Tekirdağ Tabip Odası
Tokat Tabip Odası
Trabzon Tabip Odası
Uşak Tabip Odası
Van-Hakkari Tabip Odası
Yozgat Tabip Odası
Zonguldak Tabip Odası

Türkiye'de yaşayan herkesin bildiği üzere sağlıkta şiddetin ülke çapında geldiği boyut korkutucu seviyededir. Birçok meslektaşımız, hekimlik mesleğini severek seçmesine rağmen sağlıkta şiddet nedeniyle mesleğini yapamaz duruma gelmiştir.

Sağlıkta şiddete karşı acilen;

- Türk Tabipleri Birliği'nin sağlıkta şiddet hakkındaki mevzuat ve uygulamayla ilgili önerileri* gerçekleştirilmeli,
- Sağlık kurumlarındaki çalışma ortamı ve koşulları, sağlıkta şiddetten korunabilmemiz için yeniden düzenlenmeli,
- Muayene randevuları, her hastaya yeterli süre ayrılacak şekilde olmalı,
- Birinci basamak sağlık hizmetleri güçlendirilerek, acil servislerin sadece acil hastalara bakacağı bir sağlık hizmeti planlaması yapılmalıdır.

Bizler; hekimlerin meslek örgütü Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları olarak, sağlıkta şiddetin hem kendimizin hem de toplumun sağlığı için büyük bir tehlike olduğunu anımsatıyoruz ve sıraladığımız acil taleplerin yerine getirilmesini istiyoruz.

(7.3.2022)

DENİZLİ'DE ASİSTAN HEKİMLERE SALDIRAN KİŞİYE 8 YIL 5 AY 7 GÜN HAPİS CEZASI VERİLDİ

Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde 15 Ocak 2022 günü hasta yakınlarının kartını kullanarak pediatri servisinde görevli asistan hekimlere parfüm satmak isteyen kişi, servisi terk etmesini isteyen iki asistan doktoru kapıyı kilitleyerek rehin almış, hakaret etmiş ve kendisine engel olmaya çalışan hekimi yaralamıştı.

Saldırıyla ilgili Denizli 7. Asliye Ceza Mahkemesi'nde görülen ve Denizli Tabip Odası'nın da takip ettiği dava 11 Mart 2022 günü karara bağlandı. Şikâyetçi hekimlerin de dinlendiği karar duruşmasında, hekimlerin dinlenme odasına izinsiz giren ve uyarıya karşın çıkmayan sanığın tehdit, hakaret, hürriyeti kısıtlama, konut dokunulmazlığını ihlal ve kasten yaralama suçlarından cezalandırılması istendi.

Mahkeme heyeti sağlık çalışanlarına yönelik görevleri nedeniyle kasten yaralama suçundan 1 yıl 10 ay 15 gün, hürriyeti kısıtlama suçundan 4 yıl 2 ay, sağlık çalışanlarına görevlerinden dolayı hakaret suçundan 1 yıl 6 ay 22 gün, cebir ve tehditle konut dokunulmazlığını ihlal suçundan 10 ay; toplamda 8 yıl 5 ay 7 gün hapis cezası verdi. Sanığın yaralama suçundan 28 Mayıs 2021'de kesinleşmiş cezasını da göz önünde bulunduran mahkeme, tutukluluk halinin devamına ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun ek 12. maddesi uyarınca cezanın artırılmasına hükmetti.

(12.3.2022)

SAĞLIKTA ŞİDDET VE MALPRAKTİS SORUNUNUN ÇÖZÜMÜNDE ETKİSİ YETERSİZ YASAL DÜZENLEMELER YERİNE TTB'NİN ÖNERİLERİ TÜMÜYLE UYGULANMALIDIR

Bir süredir Adalet Bakanı ve Sağlık Bakanı'nın açıklamalarında yer alan ve 14 Mart'ta da Cumhurbaşkanı'nın konuşmasında dile getirdiği, sağlıkta şiddet ve malpraktis konuları ile ilgili yasal düzenlemeler; dün "Türk Ceza Kanunu ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi" içerisinde TBMM'ye getirilerek Adalet Komisyonu'na iletildi.

Kanun Teklifinde TTB'nin Sağlıkta Şiddet ile İlgili Önerileri Kısmen Yer Alsa da Yeterli Değildir

Türk Tabipleri Birliği (TTB) sağlıkta şiddete karşı yıllardır mücadele vermekte ve 16 Şubat 2022 tarihindeki **açıklamasında** da belirttiği üzere yıllar içinde oluşturulmuş büyük bir hukuksal birikimi bulunmaktadır. Hem diğer sağlık örgütlerinin taleplerini hem de Meclis'e getirilen düzenlemeleri etkileyebilen bu birikim, dün Meclis'e getirilen ilgili kanun teklifine de yansımıştır:

- Teklifle, Türk Ceza Kanunu'nun 113. maddesine fıkra eklenerek sağlık hizmetlerinin engellenmesi durumunda cezanın altıda bir oranında artırılması öngörülmektedir. Maddede korunan hukuki yarar, hizmetin devamlılığıdır.

- Türk Ceza Kanunu'nun 86. maddesindeki kasten yaralama suçuna eklenecek hüküm ile kadın sağlık çalışanlarına karşı görevleri nedeniyle işlenen suçlarda hem bu fıkra hem de 3359 sayılı yasanın ek 12. maddesinin ikinci fıkrası uyarınca ayrı ayrı artırım yapılması öngörülmektedir.

- Halihazırda 3359 sayılı kanunun ek 12. maddesinde yer alan sağlık çalışanlarına yönelik görevleri sırasında ve görevlerinden kaynaklı yaralama suçunun tutuklama nedeni varsayılan suçlar arasında sayılacağına dair hüküm asıl düzenleme olan Ceza Muhakemesi Kanunu'nun 100. maddesine alınmaktadır. Maddede tutuklama koşulu olarak yaralama suçunun silahla işlenmesine dair hüküm de kaldırılmaktadır. Maddenin 3. fıkrasına mevcut maddenin eklenmesi ve 3359 sayılı kanunun ek 12. maddesinin ilk fıkrasının yürürlükten kaldırılması teklif edilmektedir. Teklifin genel gerekçesinde hükmün "görünür hale getirilmesinden" söz edilmektedir.

Görüldüğü gibi dün TBMM'ye gelen yasa teklifi, TTB'nin önerilerinin bazılarını içerse de sağlıkta şiddete bütünlüklü bir bakış açısından yoksundur. Sağlıkta şiddetin azalabilmesi için en başta sağlıkta dönüşüm programı ile daha da bozulan sağlık sistemi ve buna bağlı ağırlaşan çalışma koşulları düzeltilmelidir. Sağlık sistemindeki tıkanma ve derinleşen ekonomik kriz ile birlikte belirgin bir artış gösteren sağlıkta şiddetin ortaya çıkış nedenlerini her yönüyle analiz etmeden yapılan göstermelik düzenlemeler, bize herhangi bir çözüm sunmayacaktır.

Mesleki Sorumluluk Kurulu, Malpraktis Sorununa Çözüm Olmak Yerine Yeni Sorunları Beraberinde Getirecektir

Kanun teklifindeki bir diğer düzenleme ise malpraktis konulu soruşturmalarla ilgili oluşturulan Mesleki Sorumluluk Kurulu'dur. TTB'nin malpraktis konusunda da geçmişteki net duruşu devam etmektedir.

Sağlık Bakanlığı'nın kendi politikasını belirleme yetkisinin elinden alındığı; tıbbi işlemin ne olduğuna Hazine ve Maliye Bakanlığı'nın, geri ödeme yetkisiyle reçete edilebilir olana Sosyal Güvenlik Kurumu'nun karar verdiği bir sağlık hizmeti ortamı söz konusudur. Hekimin mesleki özerkliğinin tümüyle kısıtlanmaya çalışıldığı, sağlık idarecilerinden beklenenin ise sağlık çalışanlarının "ne söylenirse onu yapmalarını" temin etmekten ibaret olduğu bir yapıda; sağlık hizmetinden kaynaklı kusurun bireysel olarak ele alınması, sorunu çözmekten uzaktır. Yapılacak düzenleme ile getirilmek istenen kurul, sistemin koruyucularının kendi kusurlarını görünmez hale getirmesine yol açacaktır. Nüfusundan fazla acil servis başvurusu olan dünyadaki tek ülke olan, yılda 570 milyon başvurunun yapıldığı, kişi başına yılda sağlık kurumlarına başvurunun 10'a yükseldiği Türkiye'de; Mesleki Sorumluluk Kurulu, kimin cezalandırılacağını seçmek ve mevcut davaları ötelemek dışında anlamlı bir çözüm üretemeyecektir. Sağlık hizmetinden kaynaklanan kusurların kamusal olarak karşılanması, nedenlerinin araştırılarak çözüm yöntemlerine yoğunlaşılması gerekmektedir. Oysa getirilen kanun teklifi, malpraktis sorununa çare olmaktan çok yeni sorunları beraberinde getirecektir.

- Teklifle, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Genel Kanunu'nda ek 18. madde ile yapılacak düzenleme ile Sağlık Bakanlığı bünyesinde Mesleki Sorumluluk Kurulu oluşturularak tıbbi işlem ve uygulamalardan kaynaklı suçlar nedeniyle adli soruşturma yapılabilmesi 2547 sayılı yasanın 53. maddesine tabi olanlar dışında tüm sağlık çalışanları yönünden oluşturulan Mesleki Sorumluluk Kurulu'nun iznine bağlanmaktadır.

Kurulun üyeleri Sağlık Bakanı tarafından belirlenen bakan yardımcısı, Sağlık Hizmetleri, Kamu Hastaneleri, Hukuk Hizmetleri, Yönetim Hizmetleri genel müdürleri veya yardımcıları, profesör veya doçent unvanlı biri dahili biri cerrahi branştan iki hekim olacaktır.

Özel sağlık kurum ve kuruluşları ile vakıf üniversitelerinde görevli sağlık çalışanları yönünden 4483 sayılı yasanın 5. maddesine göre yapılacak ön incelemede il sağlık müdürü ve yardımcılarının görevlendirilebilmesi sağlanmaktadır. Kurul kararlarına karşı 10 gün içinde Ankara Bölge İdare Mahkemesi'nde dava açılabilecek, en çok üç ay içinde kesin olarak karar verilecektir. Halihazırda süren davalarda durma kararı verilerek "izin" alınacaktır.

İdare tarafından tazminat ödenmesi durumunda, kamu sağlık çalışanlarına rücu edilip edilmeyeceğine, rücu tutarına ilgilinin görevinin gereklerine aykırı davranmak suretiyle görevini kötüye kullanıp kullanmadığı, kusur durumu göz önüne alınarak kurul tarafından karar verilecektir.

Teklifte, Sağlık Bakanlığı bünyesinde kurulan ve esasen teşkilat yapısına dair bir değişikliğin 3359 sayılı kanun ile getirilme gerekçesi açıklanmamaktadır. Bunun yanında 663 sayılı KHK'de yer alan Yüksek Sağlık Şurası'nın 703 sayılı KHK ile kaldırılması ve aynı kararnamenin geçici 8. maddesine göre kaldırılan kurulların yetkilerinin Cumhurbaşkanlığı'na veya yetkilendirilecek kurum veya makama devredilmiş sayılacağına dair düzenleme bulunması ayrı bir hukuki karışıklık içermektedir.

Öte yandan ilk olarak 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu'yla kurulan Yüksek Sağlık Şurası, 181 sayılı Sağlık Bakanlığı'nın Teşkilat ve Görevlerine Dair Kanun Hükmünde Kararname'yle bakanlığın sürekli kurulu olarak yeniden yapılandırılmıştır. Esas olarak bakanlıkça verilen önemli sağlık konuları hakkında görüş bildirmekle görevli bulunan şura, 1219 sayılı kanun hükmüyle tıp mesleklerinin uygulanmasından doğan cezaî konularda görüş vermekle de görevli ve yetkili kılınmıştır. Ancak zorunlu bilirkişilik yetkisi Anayasa Mahkemesi'nin 22.10.2010 günlü ve 2009/69E.-2010/79K. sayılı kararıyla iptal edilmiştir. Teklif ile 4483 sayılı Memurlar ve Diğer Kamu Görevlilerinin Yargılanması Hakkında Kanun ile memurlar ve kamu görevlileri yönünden oluşturulan soruşturma izni uygulamasının tüm sağlık çalışanlarını kapsayacak şekilde genişletileceği ve tüm sağlık çalışanları için 4483 sayılı kanunun uygulanacağı belirtilmişse de bağlantılı diğer mevzuatta değişiklik yapılmadan getirilen değişikliğin tutarlı bir uygulama sağlamaya elverişli olamayacağı görülmektedir. Yine Anayasa'nın 129. maddesine göre *"Memurlar ve diğer kamu görevlilerinin yetkilerini kullanırken işledikleri kusurlardan doğan tazminat davaları, kendilerine rücu edilmek kaydıyla ve kanunun gösterdiği şekil ve şartlara uygun olarak, ancak idare aleyhine açılabilir"* ve *"Memurlar ve diğer kamu görevlileri hakkında işledikleri iddia edilen suçlardan ötürü ceza kovuşturması açılması, kanunla belirlenen istisnalar dışında, kanunun gösterdiği idarî merciin iznine bağlıdır."* Bu yaklaşımla, düzenlemenin bütünlüklü bir hukuki değerlendirme ve yaklaşımla ele alınmadığı görülmektedir.

Kaldı ki zorunlu mesleki sorumluluk sigortası uygulamasının yeni uygulama ile uyumlu hale getirilerek bu şekliyle sürdürülmesi emek sömürüsünü devam ettirecektir. Kurul bileşenlerinin sayı ve niteliklerinin kurulun yetkisi ile uyumu, kurulda meslek örgütü temsilcilerinin yer almaması ve meslek icrasına dair değerlendirmenin tümüyle Sağlık Bakanlığı yöneticileri eliyle yapılması temsiliyet sorunu oluşturacak; ayrıca sağlık çalışanları üzerindeki siyasi baskıyı daha da artıracaktır.

Sağlık Bakanı'nın "Bazı şeyler asla eskisi gibi olmayacak" şeklinde yorumladığı kanun teklifi, ne yazık ki ne sağlıkta şiddet ne de malpraktis konularında beklentileri karşılayabilecek kapasitede değildir ve şimdiden hayal kırıklığı oluşturmuştur. Etkili yasal düzenlemelerin oluşturulabilmesi için TTB'nin önerileri tümüyle uygulanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(17.3.2022)

MUĞLA'DA YAŞANAN SAĞLIKTA ŞİDDET OLAYI İLE İLGİLİ KAMUOYUNA DUYURU

14 Mart Tıp Bayramı'nda Muğla Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde acil serviste yaşanan şiddet olayıyla ilgili, meslektaşımıza yönelik bir linç kampanyasının sosyal medya aracılığıyla yürütüldüğünü esefle izliyoruz. TBMM yasama komisyonlarında ''Sağlıkta Şiddet'' ile ilgili görüşmelerin olduğu bir dönemde bu saldırıların olması ayrıca düşündürücü olduğu gibi adli ve idari mercilere yansımış olan bu olayda sürecin takipçisi olduğumuzun bilinmesini isteriz.

Sağlıkta şiddet hem toplumun sağlığı hem de kendi sağlığımız için büyük bir tehdittir ve bununla mücadele edilmesi gereklidir. Verilerimize göre sağlıkta şiddet sonucu yaşamını kaybeden 13 meslektaşımız bulunmaktadır. Günde en az 30 sözel 10 fiziksel şiddetle karşılaştığımız, hekimlerin yüzde 84'ünün en az bir kere şiddete maruz kaldığı çalışma koşullarımızda; sağlıkta şiddete uğrayan tüm meslektaşlarımızın bundan önce yanında olduğumuz gibi bundan sonra da yanında olacağımız açıkça bilinmelidir.

Sağlıkta şiddet artık sadece çalışma alanlarımızda değildir. Medya üzerinden, dizilerde, filmlerde, sosyal medya mecralarında da olabilmektedir. Biz hekimler ve sağlık çalışanları kadar basın emekçilerinin de etik sorumlulukları bulunmaktadır. Son yaşanan olayda da taraflardan birisinin ismi baş harfleriyle verilirken; hedef gösterir gibi meslektaşımızın tüm ismi paylaşılması kabul edilemez. Nasıl edinildiği bilinmeyen ve olayla ilgili kamu mercilerinin elinde bulunan görüntü kayıtlarının tedbir kararı olmadan, kaydın ne kadarının paylaşıldığı bilinmeden haberleştirilmesi tarafsız habercilik anlayışı ile örtüşmemektedir. Görüntülerin bir kısmının paylaşılması da tarafgir ve hedef gösterir nitelik taşımaktadır. Nitekim yaşanan linç kampanyası da bunun sonucudur.

Yaşanan olayla ilgili Muğla Tabip Odamız 18 Mart 2022 Cuma günü İl Sağlık Müdürlüğü ile görüşmüş olup 21 Mart 2022 Pazartesi günü de Muğla Valiliği ile görüşecektir. Adli ve idari sürecin devam ettiği bu olayla ilgili kamuoyunu kışkırtan, yönlendiren tüm yaklaşımlardan hızla vazgeçilmelidir.

(19.3.2022)

SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI HİÇBİR MESLEKTAŞIMIZ YALNIZ DEĞİLDİR

Sağlıkta şiddet hem toplum sağlığı hem de çalışan sağlığı için büyük bir tehdittir ve bununla mücadele edilmesi gereklidir. Günde en az 30 sözel, 10 fiziksel şiddetle karşılaştığımız, hekimlerin %84'ünün en az bir kere şiddete maruz kaldığı çalışma koşullarındayız.

Sağlıkta şiddet artık sadece çalışma alanlarımızda değildir. Görsel/yazılı basın üzerinden, dizilerde, filmlerde, sosyal medya mecralarında da olabilmektedir. Sözlü, yazılı, görsel, fiziksel hangi şekilde olursa olsun sağlıkta şiddete karşı tüm meslektaşlarımızla bugüne kadar olduğu gibi bundan sonra da dayanışma içinde olacağımızı bir kez daha vurguluyoruz.

Sağlıkta artan şiddet dilinin/şiddetin TTB ve tabip odaları olarak karşısındayız ve sağlıkta şiddetle etkin mücadele çağrımızı yineliyoruz.

- **Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi**
- **Adana Tabip Odası**
- **Adıyaman Tabip Odası**
- **Afyon Tabip Odası**
- **Ağrı Tabip Odası**
- **Aksaray Tabip Odası**
- **Amasya Tabip Odası**
- **Ankara Tabip Odası**
- **Antalya Tabip Odası**
- **Aydın Tabip Odası**
- **Balıkesir Tabip Odası**
- **Bartın Tabip Odası**
- **Batman Tabip Odası**
- **Bitlis Tabip Odası**
- **Bolu-Düzce Tabip Odası**
- **Bursa Tabip Odası**
- **Çanakkale Tabip Odası**
- **Çorum Tabip Odası**
- **Denizli Tabip Odası**
- **Diyarbakır Tabip Odası**
- **Edirne Tabip Odası**
- **Elâzığ-Bingöl-Tunceli Tabip Odası**
- **Erzurum-Kars-Gümüşhane-Bayburt-Ardahan-Iğdır Tabip Odası**
- **Eskişehir-Bilecik Tabip Odası**
- **Gaziantep-Kilis Tabip Odası**
- **Giresun Tabip Odası**
- **Hatay Tabip Odası**
- **Isparta-Burdur Tabip Odası**
- **İstanbul-Yalova Tabip Odası**
- **İzmir Tabip Odası**
- **Kahramanmaraş Tabip Odası**
- **Karabük Tabip Odası**
- **Karaman Tabip Odası**
- **Kastamonu-Çankırı Tabip Odası**
- **Kırıkkale Tabip Odası**
- **Kırklareli Tabip Odası**
- **Kırşehir Tabip Odası**
- **Kocaeli Tabip Odası**
- **Konya Tabip Odası**
- **Kütahya Tabip Odası**
- **Malatya Tabip Odası**
- **Manisa Tabip Odası**
- **Mardin Tabip Odası**
- **Mersin Tabip Odası**
- **Muğla Tabip Odası**
- **Muş Tabip Odası**
- **Nevşehir Tabip Odası**
- **Niğde Tabip Odası**
- **Ordu Tabip Odası**
- **Osmaniye Tabip Odası**
- **Rize-Artvin Tabip Odası**
- **Sakarya Tabip Odası**
- **Samsun Tabip Odası**
- **Siirt Tabip Odası**
- **Sinop Tabip Odası**
- **Sivas-Erzincan Tabip Odası**
- **Şanlıurfa Tabip Odası**
- **Şırnak Tabip Odası**
- **Tekirdağ Tabip Odası**
- **Tokat Tabip Odası**
- **Trabzon Tabip Odası**
- **Uşak Tabip Odası**
- **Van-Hakkâri Tabip Odası**
- **Yozgat Tabip Odası**
- **Zonguldak Tabip Odası**

(20.3.2022)

MECLİS'TE GÖRÜŞÜLECEK YASA TASARISI ÖNCESİ TTB VE 56 UZMANLIK DERNEĞİNDEN ÇAĞRI: KISITLI YASAL DÜZENLEMELERLE DEĞİL, ŞİDDETİ OLUŞTURAN NEDENLERE KARŞI BİRLİKTE HAREKET EDEREK SAĞLIKTA ŞİDDETLE MÜCADELE EDEBİLİRİZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK), Sağlıkta Şiddet Çalışma Grubu ve 56 uzmanlık derneği, Meclis'te görüşülecek sağlıkta şiddet yasa tasarısı öncesi ortak bir açıklama yayımladı.

Yapılan açıklama şöyle:

Şiddet Sağlığı Öldürüyor!

Kısıtlı Yasal Düzenlemelerle Değil, Şiddeti Oluşturan Nedenlere Karşı

Birlikte Hareket Ederek Sağlıkta Şiddetle Mücadele Edebiliriz!

Türkiye'de sağlık ortamında şiddet; sistematik olarak uygulanan, hasta ve yakınlarının sisteme dönük öfkesini sağlık çalışanından çıkardığı bir soruna dönüştü. Her gün sözlü şiddete maruz kalma oranlarının %85'in üzerinde olduğu hizmet sunum koşulları, hekim ve hasta arasında kurulması zorunlu olan ilişkiyi her geçen gün daha fazla bozuyor. Şiddet; hekimlerin mesleki doyumlarını yok ediyor, meslekten ya da ülkeden ayrılmalara yol açıyor. Şiddet nedeniyle sağlık işgücünün hizmetten çekilmesi giderek uzayan randevu sürelerine ve hastaların hizmete ulaşmasını engellemeye başladı. Bu sorunun giderek derinleşeceğini artık sağlık politikalarını oluşturanlar bile görüyor; ancak sorunun nedenleri irdelendiğinde görüyoruz ki çözüm olarak hazırlanan kısıtlı yasal düzenlemeler ne yazık ki şiddeti azaltmaya yetmeyecektir.

Sağlık ortamında şiddet, hem hekimlere hem de topluma zarar veriyor. Oysa hekim ve hastası aynı amaç için bir araya gelir: Hekim hastasını iyileştirmek ister, hasta hekimden şifa bekler. Amaç ortaktır. Hastalarımız bizim düşmanımız değildir. Sağlıkta şiddetin nedeni Sağlıkta Dönüşüm Programı ile "5 dakikaya sıkıştırılan hasta randevuları"dır. Sağlıkta şiddetin nedeni "hastaya müşteri gözüyle bakılmasını dayatan sistem"dir. Sağlıkta şiddetin nedeni "ne kadar çok hasta, o kadar çok para" anlayışıdır. Sağlıkta şiddetin nedeni "hekimi ucuz işgücü girdisi olarak gören" anlayıştır.

Hastalarının ve toplumun iyiliğini öncelemeye yemin etmiş hekimler olarak:

Muayene randevularının her hastaya yeterli süre ayrılacak şekilde düzenlenmesini,

Birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesini,

Acil servislerde sadece acil hastalara bakılacak bir sağlık hizmeti planlaması yapılmasını,

Sağlık kurumlarındaki çalışma ortamı ve koşullarının, sağlıkta şiddeti önleyecek biçimde yeniden düzenlenmesini,

Hastayı müşteri, sağlık hizmetini "kâr getiren işlem" olarak gören anlayışın derhal terk edilmesini ve sağlığın temel bir insan hakkı olarak sunulmasını,

Tıp fakültesi ve tıpta uzmanlık eğitiminde kontenjanları artırarak niteliği düşürecek, var olan sorunları daha da büyütecek, toplumun sağlık hakkına erişimini engelleyen popülist uygulamalardan hızla geri dönülmesini talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği ve tıpta uzmanlık dernekleri olarak "Sağlıkta şiddet varsa, biz yokuz!" diyoruz. 6331 sayılı yasa uyarınca çalışanların iş güvenliği ile ilgili her türlü önlemin alınmasının işverenin sorumluluğunda olduğunu hatırlatıyoruz. Sağlık çalışanlarının çalışma ortamını şiddetten arındırmak işverenin sorumluluğudur. Gerekli önlemlerin alınmaması durumunda yasal süreçleri işleteceğimizi hatırlatıyoruz.

"Şiddet ortamında sağlık hizmeti olmaz." Sağlık, "alınır-satılır" bir market ürünü değildir, bir insan hakkıdır ve şiddetle sağlığa ulaşılamaz!

Şiddeti durduralım!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Türk Tabipleri Birliği UDEK Yürütme Kurulu
Türk Tabipleri Birliği Sağlıkta Şiddet Çalışma Grubu
Acil El Cerrahisi ve Mikrocerrahi Derneği
Adli Tıp Uzmanları Derneği
Akademik Geriatri Derneği
Çocuk Acil Tıp ve Yoğun Bakım Derneği
Çocuk Alerji ve Astım Akademisi Derneği
Çocuk Nefroloji Derneği
Çocuk Romatoloji Derneği
Halk Sağlığı Uzmanları Derneği
Havacılık Tıbbı Derneği
İşyeri Hekimleri Derneği
Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği
Patoloji Dernekleri Federasyonu
Sualtı ve Hiperbarik Tıp Derneği
Türk Algoloji (Ağrı) Derneği
Türk Anatomi ve Klinik Anatomi Derneği
Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği
Türk Biyokimya Derneği
Türk Cerrahi Derneği
Türk Çocuk Ürolojisi Derneği
Türk Dermatoloji Derneği
Türk El ve Üst Ekstremite Cerrahisi Derneği
Türk Farmakoloji Derneği
Türk Gastroenteroloji Derneği
Türk Göğüs Cerrahisi Derneği
Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği
Türk İç Hastalıkları Uzmanlık Derneği
Türk İmmünoloji Derneği
Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği
Türk Klinik Biyokimya Derneği
Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği
Türk Kolon ve Rektum Cerrahisi Derneği
Türk Nefroloji Derneği
Türk Nöroloji Derneği
Türk Nöroradyoloji Derneği
Türk Nöroşirürji Derneği
Türk Oftalmoloji Derneği
Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği
Türk Pediatri Kurumu
Türk Pediatrik Onkoloji Grubu Derneği
Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği
Türk Radyoloji Derneği
Türk Tıbbi Onkoloji Derneği
Türk Toraks Derneği
Türk Yoğun Bakım Derneği
Türk Yoğun Bakım Uzmanları Derneği
Türkiye Acil Tıp Derneği
Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği
Türkiye Çocuk Cerrahisi Derneği
Türkiye Çocuk Nörolojisi Derneği
Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Derneği
Türkiye Milli Pediatri Derneği
Türkiye Psikiyatri Derneği
Türkiye Romatizma Araştırma ve Savaş Derneği
Türkiye Romatoloji Derneği
Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği
Türkiye Ulusal Alerji ve Klinik İmmünoloji Derneği

(23.3.2022)

TTB, SAĞLIKTA ŞİDDET VE MALPRAKTİS DÜZENLEMELERİ İÇEREN YASA TEKLİFİNE İLİŞKİN ÖNERİLERİNİ TBMM'YE SUNDU

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, her geçen gün artan sağlıkta şiddete karşı yükselttiği mücadele üzerine Türk Ceza Kanunu ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi, Meclis gündemine getirildi. TTB, komisyon toplantısına katılıp izleyerek yasa teklifi ile ilgili görüşünü de 22 Mart 2022 günü hem sözlü hem de yazılı olarak TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu'na sundu.

TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy komisyonda yaptığı konuşmada, sağlıkta şiddetin sadece ceza düzenlemesi ile önlenemeyeceği gibi malpraktis sorununun da sadece tazminat-ceza hukuku ile çözülemeyeceğine dikkat çekti. Malpraktis yerine yıllardır sağlık hizmetlerinden doğan zarar ifadesini kullanmaya çalışan meslek örgütünün hekimleri tüketen yargısal süreçlere yönelik önerilerini de her ortamda sunduğunu belirten Ersoy, buna karşın sağlık çalışanlarının çalışma koşullarını düzelten ve güvence altına alan koşulların da oluşturulması gerektiğinin altını çizdi. Mesleki Sorumluluk Kurulu'nun Sağlık Bakanlığı bürokratlarından oluşturulmak istenmesini eleştiren Ersoy, *"Yöneticilerden oluşmuş bir kurulun bağımsızlık ve tarafsızlık açısından yeterli güvence oluşturmayacağı açıktır. Meslek örgütleri, uzmanlık dernekleri, sendikalar ve hasta hakları derneklerinin mutlaka sürecin içinde olması; adil, tarafsız bir sürecin yürütülmesi konusunda son derece önemlidir"* dedi.

Yasa teklifinin sağlıkta şiddet ile ilgili kısmına da değinen Ersoy, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nda yapılan düzenlemelerin görünür kılınması amacıyla Türk Ceza Kanunu ve Ceza Muhakemesi Kanunu'nda yeni düzenlemelere gidilmesinin büyük önem taşıdığını kaydetti. Uygulamada pek çok savcının 3359 sayılı yasadaki düzenlemeleri göz ardı ettiğini ve TTB'nin bu hususta Hakimler ve Savcılar Kurulu'na yazı yazdığını da anımsatan Ersoy, *"Özel sağlık kuruluşlarında çalışanların kendilerine karşı işlenen suçlar bakımından kamu görevlisi sayıldığının tanımlara eklenmesi, izne bağlı alanlara hasta ve hasta yakınları tarafından zorla girilmesi hallerine istinaden 'işyerleri' ibaresinden önce 'tüm sağlık kurum ve kuruluşları' ibaresinin eklenmesi de bizim için çok önemli"* diye ekledi.

(23.3.2022)

TTB'DEN ISPARTA-BURDUR TABİP ODASI'NA DAYANIŞMA ZİYARETİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Antalya Tabip Odası yöneticilerinden oluşan heyet, 25 Nisan 2022 günü Isparta-Burdur Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Nermin Karahan'a dayanışma ziyaretinde bulundu.

Ziyarete Antalya Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Metehan Akbulut, Antalya Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. M. Cumhur İzgi ve Denizli Tabip Odası üyesi Dr. Selda Sevtap Demirci de katıldı. Görüşmede, 24 Nisan 2022 günü oda seçimi esnasında Karahan'a ve oda yöneticilerine yapılan sözlü saldırıyı kınayan heyet, dayanışma duygularını iletti.

Karahan'ın çalıştığı Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı'nda gerçekleşen ziyaretin ardından, Isparta-Burdur Tabip Odası'nda hekimlerle bir araya gelindi.

Ziyaretler sırasında söz alan Korur Fincancı, *"Saldırıyı kabul edilemez buluyor ve TTB olarak kınıyoruz. Bugün dayanışmak ve desteklerimizi iletmek için geldik. Saldırıyı yapan kişi hakkında yürütülecek olan mesleki disiplin soruşturması ve adli sürecin takipçisi olacağız"* dedi.

Antalya Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Metehan Akbulut ise *"Tabip Odası başkanımıza yapılan saldırı aynı zamanda mesleğimize, meslek onurumuza ve meslek örgütümüze yöneliktir. Saldırı hiçbir şekilde kabul edilemez. Hiçbir hekimimiz ve tabip odası yalnız değildir. Baskılara, saldırılara karşı her zaman dayanışma içinde olacağız"* şeklinde konuştu.

Prof. Dr. Nermin Karahan, TTB ve tabip odalarını her zaman yanlarında hissettiklerini vurgulayarak, *"Yalnız olmadığını hissetmek çok güzel bir duygu. Bugün de dayanışmak ve destek*

ziyaretinde bulunmak için arkadaşlarımız geldiler. Meslektaşlarımız adına çok teşekkür ediyorum" dedi.

(25.4.2022)

SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI BÜTÜNCÜL OLMAYAN DÜZENLEMELER ÇÖZÜM ÜRETMEYECEKTİR



Dr. Ersin Arslan'ın öldürülmesinin ardından bugüne kadar yapılan ve yetersiz kaldığı defalarca ortaya çıkan yasa değişiklikleri Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) itirazlarına rağmen 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nda yapıldı.

Türkiye Büyük Millet Meclisi (TBMM) Genel Kurulu'nda görüşülerek yasalaşan son düzenlemede, sağlık çalışanlarına yönelik yaralama suçunun tutuklama nedeni varsayılan eylemler arasında sayılacağına dair hüküm, Ceza Muhakemesi Kanunu'nun konuyu düzenleyen 100. maddesine eklendi. Uygulamada yaralama suçlarının faillerinin çoğunlukla serbest bırakıldığı gözlendiğinden, 2014 yılında Sağlık Hizmetleri Temel Kanununda yapılan bu düzenlemenin yargı mercileri tarafından bilinmediği kaygısıyla TTB 18 Ocak 2022 tarihinde ilgili düzenlemelerin ceza mevzuatı içinde yapılması talebini yineleyip mevcut düzenleme yönünde yargı mensuplarının bilgilendirilmesi için Hakimler Savcılar Kurulu ile Adalet Bakanlığı'na yazarak, hakim ve savcıların düzenlemeden haberdar edilmesi gerektiğini belirtmişti. TBMM'de kabul edilen kanunun gerekçesinde düzenlemenin "görünür kılınması" amaç olarak yazılmış, dolayısıyla başından beri paylaştığımız görüş doğrulanmıştır.

Teklif ile getirilen diğer düzenlemede, söz konusu şiddet sağlık hizmeti uygulaması sırasında ise failin kamu hizmetlerini engellemesi nedeniyle suçuna verilen cezanın ağırlaştırılacak olmasıdır.

Yine kadına yönelik suçlardaki artırım hükümleri nedeniyle kadın sağlık çalışanlarına yönelik saldırılarda da iki düzenleme üzerinden cezanın ağırlaştırılması mümkün olacaktır.

TTB, yasa teklifinin komisyon görüşmelerine de katılarak görüşlerini paylaşmıştır. Uygulamadaki belirsizliğin giderilebilmesi için Türk Ceza Kanunu'ndaki (TCK) "kamu görevlisi" tanımının özel sağlık kuruluşlarında çalışan sağlık çalışanlarını da kapsayacak şekilde bu suçlar nedeniyle kamu görevlisi sayılacağına dair hüküm eklenmesi görüşü dikkate alınmamıştır. TCK'nin işyeri dokunulmazlığının ihlalini düzenlediği 116. maddesine sağlık kuruluşlarının eklenmesine dair değişiklik teklifi de kabul edilmemiştir.

TBMM'de kabul edilen teklifle aynı zamanda Mesleki Sorumluluk Kurulu kurulması, sağlık hizmetinden kaynaklı zarar iddialarında kurulun izni ile yargılama yapılabilmesi, kamu görevlisi olanlar yönünden tazminatın rücu edilip edilmeyeceğine karar verilmesine dair de düzenleme yapılmıştır. Mesleki Sorumluluk Kurulu'nun bileşiminde meslek örgütlerine yer verilmemesi başta olmak üzere kurulun yetkisi, düzenlemenin içeriğindeki belirsizliklerin uzun vadede tüm taraflar için yargı mercilerinde sorun yaratabileceği, düzenlemenin zorunlu mesleki sorumluluk sigortası mevzuatı dâhil tüm ilgili hükümlerle ilişkilendirilmesi gerektiğine dair görüşler dikkate alınmaksızın yasalaşmıştır.

Sorunlara bütüncül ve ilgili tarafların katılımıyla çözüm üretmeyi tercih etmeyen yönetim anlayışı nedeniyle yeni düzenlemelerin de çözüm olmadığını üzülerek görüyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(16.5.2022)

SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN BEYAZ KOD VERİLERİNİ PAYLAŞMAMASI TTB TARAFINDAN İDARE MAHKEMESİNE TAŞINDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB), sağlık çalışanlarına yönelik şiddet başvurularının kaydedildiği Beyaz Kod verilerinin paylaşılması talebiyle 3 Mart 2022 tarihinde Sağlık Bakanlığı'na yazdığı yazıya süresi içinde bir yanıt verilmedi.

TTB, yazıya yanıt verilmeyerek başvurunun zımnen reddedilmesinin Anayasa'da düzenlenen dilekçe hakkına ve Bilgi Edinme Hakkı Kanunu'na aykırı olması sebebiyle idare mahkemesine başvuruda bulundu.

Sağlık Bakanlığı Hukuki Yardım ve Beyaz Kod Uygulaması Genelgesi'nde arşiv ve kayıtların düzenli tutulup ilgili birimlere aylık ve yıllık gönderilmesinin düzenlendiğine dikkat çekilen başvuruda; TTB'nin talep ettiği bilgi ve belgelerin, bakanlığın hukuki yükümlülüğü olarak kaydını ve istatistiğini tutması gereken bilgi ve belgeler olduğunu ifade edildi.

Beyaz Kod verilerinin şiddeti doğuran sebeplere ilişkin analizlere dayanak oluşturduğu ifade edilen başvuruda Beyaz Kod verilerine ilişkin yapılan başvuruların reddedilmesinin, hem hekimlerin çalışma koşullarının iyileştirilmesi ve sağlıklarının korunması hem de toplumun sağlık hizmetine erişimi için bir engel olduğu vurgulandı.

(16.5.2022)

A. DR. ERSİN ARSLAN

DR. ERSİN ARSLAN ÖLÜMÜNÜN DOKUZUNCU YILINDA BİRÇOK İLDE ANILDI: SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN!



Gaziantep'te 17 Nisan 2012 tarihinde bir hasta yakını tarafından görevi başında katledilen Dr. Ersin Arslan'ın ölüm yıldönümü Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından "Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele Günü" ilan edilmişti.

TTB ve tabip odaları, "Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele Günü" kapsamında 16 Nisan 2021 günü birçok ilde basın açıklamaları düzenledi. Dr. Ersin Arslan şahsında sağlıkta şiddet sonucu yaşamını yitiren sağlık emekçileri anılarak sağlıkta şiddetin önlenmesi için etkili bir yasa çıkarılması talebi tekrar dile getirildi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Onur Naci Karahancı, Dr. Çiğdem Arslan, Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Alican Bahadır da "Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele Günü"nde Gaziantep'teydi. Dr. Ersin Arslan'ı ailesiyle birlikte mezarı başında anan Merkez Konsey üyeleri, Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde Gaziantep-Kilis Tabip Odası tarafından düzenlenen basın açıklamasına da katıldı.

Gaziantep-Kilis Tabip Odası Başkanı Dr. Ayşegül Ateş Tarla bu kayıpların toplumda kapanmayacak derin yaralar açtığını, Dr. Ersin Arslan'ı anmaya ve şiddetsiz bir sağlık ortamı için mücadeleye devam edeceklerini söyledi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı sağlıkta şiddetin salgın döneminde bile hiç hız kaybetmediğini, yapılan yasal düzenlemenin ise şiddeti durdurmada hiçbir anlam taşımadığını belirtti. Korur Fincancı *"Yalnızca bıçakla, tabancayla değil; şiddetin aynı zamanda çalışanların ruhunu tüketen boyutuyla da karşı karşıyayız. Biz yitirdiğimiz tüm meslektaşlarımızı anarak ve onların anısıyla sağlıkta şiddete karşı duruşumuzu ve mücadelemizi sürdüreceğiz"* diye konuştu.

TTB II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten de *"Sağlıkta şiddet, kadına şiddet, çocuğa şiddet… Ülkemizde ne yazık ki her alanda bir şiddet sarmalı içindeyiz. Bundan kurtulduğumuz zaman sağlıkta şiddet de sonlanacaktır"* dedi. Ökten, Meclis'ten etkili bir Sağlıkta Şiddet Yasası ile COVID-19'un meslek hastalığı sayıldığı bir yasal düzenleme talep ettiklerini sözlerine ekledi.

Okunan basın açıklaması:

Sağlıkta artan baskı ve şiddete karşı mücadelemiz devam etmektedir

Bundan tam dokuz yıl önce, 17 Nisan 2012 yılında sevgili Dr. Ersin Arslan'ı bir hasta yakınının saldırısında kaybetmiştik. Meslektaşımızı kaybettiğimiz 17 Nisan günü TTB tarafından "Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele Günü" ilan edilmiştir. Dr. Ersin Arslan'ı ve sağlıkta şiddet nedeniyle kaybettiğimiz tüm canlarımızı saygıyla anıyoruz. Dr. Ersin Arslan'ın ameliyattan çıkıp servisine gittiği sırada öldürülmesinin ardından dokuz yıl geçti. O günden beri Türk Tabipleri Birliği olarak yaptığımız tüm uyarılara ve önerilere maalesef mevcut iktidar kulak tıkadı ve bizler görevimiz başında dövülmeye, sövülmeye, ölmeye devam ettik. Her gün işimize giderken çocuklarımızla, ailemizle, sevdiklerimizle sessizce vedalaştık çünkü sağlıkta şiddet nedeniyle sevdiklerimizi son kez görüyor olabilirdik. Mevcut iktidar sağlıkta şiddeti önlemek, tedbir almak yerine sağlıkta şiddeti körükleyen, kışkırtan politikalarını devam ettirecek yaklaşım sergiledi. Şiddetin münferit olmadığını bilakis açık bir biçimde politik ve toplumsal bir olgu olduğunu ülkeyi yönetenler de gayet iyi biliyor. Bu nedenle bugün, sağlık ortamı da tıpkı toplumun tüm parçaları gibi bir şiddet sarmalındadır.

COVID-19 sürecinin yönetilememesi, salgın yerine algı yönetilmesi ise sağlık alanının durumunu şiddet de dahil olmak üzere daha da kötüleştirdi. Geldiğimiz noktada meslektaşlarımızı hem pandemi koşulları hem de giderek artan şiddet ortamında kaybediyoruz ve artık hiçbir arkadaşımızı kaybetmeye tahammülümüz kalmadığını açıkça söylüyoruz. Sadece fiziksel şiddet değil, psikolojik şiddet, sözel şiddet artarak devam etmektedir. Daha birkaç gün önce Osmaniye'de bir kamu görevlisinin, bir cumhuriyet savcısının, kurallara uymadan keyfi taleplerini yerine getirmediği için bir meslektaşımızın ters kelepçeyle gözaltına alınmak istenmesi, karakola ifadeye götürülmesi, her gün yaşadığımız şiddetin sadece bir örneğidir. Kamu gücünü kişisel hırsları için hoyratça kullanan ve suç işleyen cumhuriyet savcısını kınıyor ve şiddete uğrayan meslektaşımızın yanında olduğumuzu belirtiyoruz.

Şiddet ortamına daha fazla canımızı feda etmemek için daha etkin bir sağlıkta şiddet yasasına ihtiyacımız olduğu, çıkarılan ciddiyetten uzak, dostlar alışverişte görsün tarzı kanunun bu şiddeti önlemediği, tam tersi şiddet uygulayanları cesaretlendirdiği aşikardır. Meclis'ten geçen sağlıkta şiddet yasası etkisizdir ve taleplerimizi karşılamamaktadır. Her türlü şiddete maruz kalan meslektaşlarımız ve tüm sağlık çalışanlarının can güvenliğini korumak amacıyla oluşturulacak yasanın tarafı olduğumuzu ve yasa yapım sürecinde taleplerimizin alınması gerektiğini açıkça belirtmekteyiz. Buna rağmen ülkeyi yönetme iddiasında bulunanlar, talep ve önerilerimizi dinlemekten kaçınmaktadır.

Bu bağlamda COVID-19 sürecinde sağlık emekçilerine dönük daha da yoğunlaşan, kanıksanan ve meşrulaştırılan fiziksel, sözel ve psikolojik şiddete hep birlikte ve en gür sesimizle karşı çıktığımızı belirtiyoruz. Dr. Ersin Arslan şahsında kaybettiğimiz arkadaşlarımızı saygı ve minnetle andığımız bu günde iktidarı, sağlıkta şiddeti kışkırtacak, koruyacak söylem ve politikalar-

dan vazgeçmeye ve etkin bir sağlıkta şiddet yasası çıkarmak için TTB'nin talep ve önerilerini dinlemeye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Gaziantep-Kilis Tabip Odası

(16.04.2021)

GAZİANTEP-KİLİS TABİP ODASI'NDAN "PANDEMİDE ŞİDDET" PANELİ



Gaziantep Kilis Tabip Odası 15 Nisan 2021 tarihinde Dr. Ersin Arslan anısına "Pandemide Şiddet" başlıklı bir çevrimiçi panel düzenledi. Kolaylaştırıcılığını önceki oda başkanlarından Dr. Kemal Bakır'ın üstlendiği panel Dr. Ersin Arslan'ın kardeşi Erkan Arslan'ın konuşmasıyla başladı, ardından Dr. Levent Elbeyli, Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Dr. Osman Elbek Sağlıkta şiddetin boyutları, nedenleri ve alınması gereken önlemlerin tartışıldığı sunumlarını yaptılar. Panel katılımcıların katkıları, gelsn sorulara yanıtlarla son buldu.

DR. ERSİN ARSLAN VE ŞİDDET SONUCU KAYBETTİĞİMİZ HEKİMLER BİRÇOK İLDE ANILDI: SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN!



Gaziantep'te 17 Nisan 2012 tarihinde bir hasta yakını tarafından görevi başında katledilen Dr. Ersin Arslan'ın ölüm yıldönümü Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından "Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele Günü" ilan edilmişti.

TTB ve tabip odaları, "Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele Günü" kapsamında 15 Nisan 2022 günü birçok ilde basın açıklamaları düzenledi. Basın açıklamalarında Dr. Ersin Arslan şahsında sağlıkta şiddet sonucu yaşamını yitiren sağlık emekçileri anıldı, sağlıkta şiddetin önlenmesi için etkili bir yasa çıkarılması talebi tekrar dile getirildi.

Anma etkinliklerinde yapılan açıklama şöyle:

Dr. Ersin Arslan'ın Aramızdan Ayrılışının Onuncu Yılında, Sağlıkta Şiddet Nedeniyle Kaybettiğimiz Tüm Sağlık Çalışanlarını Saygıyla Anıyoruz

Dr. Ersin Arslan'ın, tedavi ettiği bir hastanın yakını tarafından öldürülmesinin üzerinden 10 yıl geçti. Türk Tabipleri Birliği (TTB); bu üzücü günü "Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele Günü" ilan etmiştir.

Dr. Ersin Arslan'ı ve son 20 yıl içinde öldürülen diğer 10 meslektaşımızı; sadece öfkeli hasta ve yakınları değil, mevcut sağlık sisteminin ağır sorunları aramızdan almıştır. Bu sorunları gidermek siyasi iktidarın sorumluluğundadır. Ancak sağlıkta şiddetin azalmasını sağlamak yerine; şiddet sarmalını besleyecek, büyütecek bir tutumda ısrarcı olunmuştur. Bu tutum sonucunda şiddet yayılmış, olağanlaşmıştır. Sağlıkta şiddet, artık sorun çözme aracı olarak başvuru-

lan doğal bir davranış ve düşünce biçimine dönüşmüştür. Hekime ve tüm sağlık çalışanlarına hakaret, küfür, tehdit, aşağılama, darp ve hatta cinayet; sorunlar karşısında başvurulan genel geçer bir yöntem halini almıştır.

Sağlıkta şiddet, pandemide büyük özveri ile çalışan, her türlü riskle karşı karşıya gelen, yaşamını kaybeden hekimler ve sağlık çalışanlarına karşın durmamıştır. Sağlıkta şiddeti gösteren Beyaz Kod bildirim sayısı; 2020'de 11.942 iken; 2021 yılında sağlık kurumlarına başvuru sayılarındaki artışa da paralel şekilde sağlıkta şiddet artmış; Beyaz Kod bildirim sayısı 29.826'ya yükselmiştir. TTB'nin yaptığı anket çalışmasına göre hekimlerin %84'ü meslek hayatlarında en az bir kez fiziksel veya sözel şiddete uğramış ancak bunların yalnızca yarısı Beyaz Kod veya yetkili mercilere bildirimle sonuçlanmıştır. Başka bir anlatımla Beyaz Kod verilerinin buzdağının görünen kısmı olduğunu belirtebiliriz. Sadece Beyaz Kod verileri bile 2021 yılında Türkiye'de, günde ortalama 80'den fazla sağlıkta şiddet vakasının yaşandığını göstermektedir.

Her geçen gün zorlaşan yaşam koşulları ve ekonomik kriz, toplumun bütün kesimlerini etkisi altına almıştır. Uzun süredir bu zor koşullarda yaşamını sürdürmeye çalışan yurttaşlar ve yoksulluk sınırının altına düşen gelirleri, performans sisteminin parçalayıcı-yoğun çalışma koşulları altında boğulan hekimler için iktidarın vurdumduymazlığı da hem şiddeti körükleyip hem de ayrı bir şiddet yöntemi halini almıştır. İktidarın sağlık alanında yürüttüğü politikalar hekimlere; şiddet, ölüm, çaresizlik, umutsuzluk olarak geri dönmüş ve çalışma koşulları dayanılmaz hale gelmiştir. Hekimler çözümü istifa etmekte, emekli olmakta, hatta ülke değiştirmekte aramaktadırlar.

TTB, defalarca bu şiddet ortamını düzeltecek, rehabilite edecek öneriler sunarken; siyasi iktidar bunlara kulaklarını tıkayarak yanıt vermiştir. Tıkanmış sağlık sisteminin aynı şekilde devam ettirilmeye çalışılması, sağlıkta şiddetin daha da artmasına zemin hazırlamıştır. İktidarın kolaylıkla hazırlayabileceği etkili bir yasal düzenleme bile, şiddeti hiçbir şekilde önleyemeyecek kadük bir düzenleme haline getirilmiştir.

TTB olarak bugüne kadar yaptığımız gibi bundan sonra da toplumun sağlık hakkını iyi hekimlik değerleriyle koruyacağız. Bu topraklarda hekimlik yapabilmek şiddetten uzak güvenli çalışma koşulları, emeğimizin karşılığını alabildiğimiz şartlar sağlanmalıdır. Artık bir hekimin/sağlık çalışanının kılına zarar gelmesine tahammülümüz kalmamıştır. Şiddet öngörülebilir ve önlenebilir toplumsal bir sorundur. Bu konuda hekimlerin, kendi yaşam hakları, sağlıklı çalışma yaşamı için seslerini ve güçlerini; her yerde, her koşulda, hep birlikte göstermeye hazır olduklarını bir kere daha belirtmek istiyoruz. Şiddet sona erene kadar mücadelemiz sürecektir. Kaybettiğimiz arkadaşlarımızı, 30 yaşında aramızdan ayrılan Dr. Ersin Arslan şahsında saygı ve şükranla anıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Şiddet Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

B. DR. AYNUR DAĞDEMİR

25 KASIM KADINA YÖNELİK ŞİDDETLE ULUSLARARASI MÜCADELE GÜNÜ'NÜ SEVGİLİ AYNUR DAĞDEMİR'E ADIYORUZ



Samsun'da görev yaptığı hastanede birlikte çalıştığı sağlık çalışanını eski eşinin şiddetinden korumak isterken bıçaklanarak katledilen Dr. Aynur Dağdemir, ölümünün beşinci yıldönümünde Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Samsun Tabip Odası tarafından mezarı başında anıldı.

Dağdemir'in mezarı başındaki anmaya TTB Merkez Konseyi üyesi Meltem Günbeği, Samsun Tabip Odası Yönetim Kurulu ve Kadın Hekimlik Komisyonu üyeleri, sağlık çalışanları ve Dağdemir'in ailesi katıldı.

Anmanın ardından Samsun Tabip Odası'nda bir basın toplantısı düzenlendi. 25 Kasım Kadına Yönelik Şiddetle Uluslararası Mücadele Günü'nün Aynur Dağdemir'e adandığı belirtilen açıklamada kadınların ve özel olarak da kadın sağlık çalışanlarının karşı karşıya kaldığı şiddete dikkat çekildi ve talepler sıralandı.

Açıklamanın tamamı şöyle:

25 Kasım Kadına Yönelik Şiddetle Uluslararası Mücadele Günü'nü Sevgili Aynur Dağdemir'e Adıyoruz

25 Kasım, Dominik Cumhuriyeti'nde insan hakları ve demokrasi için mücadele eden Mirabal kardeşlerin 1960 yılında faşist Trujillo rejiminin militer güçleri tarafından tecavüz edilerek öldürülmesi nedeniyle 1999 tarihinde Birleşmiş Milletler tarafından "Kadına Yönelik Şiddetle Uluslararası Mücadele Günü" olarak ilan edilmiştir. TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak her yıl kadına yönelik şiddetle mücadeleyi yoğunlaştırdığımız bu günü ve mücadelemizi; görevi başında, birlikte çalıştığı bir kadını kocasının şiddetinden korumaya çalışırken öldürülmesi nedeniyle, yalnızca kadına yönelik şiddetin değil, şiddetin ortadan kaldırılmasının kadınların cesaretli dayanışması ile mümkün olacağını gösterdiği için sevgili Aynur Dağdemir'e adıyoruz.

Biz kadın hekimler hem yaşadığımız hak kayıpları hem de kamusal ve özel alanda toplumsal cinsiyet rolleriyle mücadele ederken bir de performans baskısı, esnek çalışma saatleri, mobbing, sağlıkta şiddet ile karşı karşıya kalıyoruz. Acil servis asistanı olarak görev yaptığı sırada SABİM'e yapılan haksız başvurular gerekçe gösterilerek işyerinde sürekli mobbinge maruz kaldığı için canına kıyan Dr. Melike Erdem… Pediatri asistanı olarak görev yapmakta iken uzun çalışma saatleri, nöbet sonrası dinlenme sürelerinin azlığı, emek sömürüsü ve kışkırtılmış hasta istekleri sarmalında tükenmişlik yaşadığı için yaşamına son veren Dr. Ece Ceyda Güdemek… Tıp fakültesinden mezun olduktan bir hafta sonra, annesinin bulunduğu yeri söylemediği için babası tarafından arabasına takılan GPS cihazı ile izlenip kurşunlanarak öldürülen Dr. Gülnur Yılmaz… Sekreterini evine bırakırken, sekreterinin boşandığı eşi tarafından öldürülen, kadına yönelik şiddetin dolaylı hedefi Doç. Dr. İbrahim Şilfeler… Adlarını saydığımız bu meslektaşlarımız kapitalizmin krizi, vahşi çalışma koşulları ve ataerkil şiddet sarmalının bir sonucu olarak genç yaşlarında hayattan koparılmışlardır. Anılarına saygı duyuyor, bu şiddet sona erene kadar mücadele edeceğimize bir kez daha söz veriyoruz.

Aramızdan çekip alınan kadınların eksikliğinde, son bir yılda tüm insanlık olarak, sağlık çalışanları, hekimler olarak Covid-19 pandemisi ile mücadele ediyoruz. Ama pandemi sürecinde tüm dünyada hem savaşlar ve şiddet hem de kadınların yaşadığı cinsel şiddet ne yazık ki azalmadan devam etmektedir. Pandemi ile ortaya çıkan sorunlar kadınların erkeğe ve aileye bağımlılığını arttırırken erkeklerin egemen olduğu kurumlar tarafından bulunan topluma yerleşik eril zihniyetli çözümler ayrımcılığın daha çok artmasına yol açmaktadır. Şiddet sarmalını ortaya çıkaran, besleyen ekonomik sosyal düzenlemeler ne yazık ki, artarak devam etmektedir. Kadınların mücadelesi ile kazanılmış hukuksal düzenlemeler de uygulanmamakta ya da değiştirilme tehlikesi ile karşı karşıyadır.

Pandemi ile baş etme politikası olarak uygulanan "Evde Kal" kampanyaları, işten çıkarmalar ve artan yoksulluk, gerek ülkemizde gerek dünyada kadına yönelik şiddeti arttırmıştır. Kamusal hayatın yavaşlaması, askıya alınması kadınların şiddete uğradığında yaptığı başvuru olanaklarını kısıtlamıştır. Sosyal yaşamın kısıtlanmasına ilişkin önlemler şiddete uğrayan kadınlara yönelik daha önce eksiklikleriyle birlikte derleyebildiğimiz şiddet olaylarına ulaşmamız da, dayanışma ile devam etmesini engelleme ya da cezasız kalmasını engelleme olanaklarımız da sınırlandırılmıştır. Kadınlar toplumsal destek mekanizmalarından ve kadın dayanışmasından mahrum bırakılmıştır. Şiddete uğrayan kadınların sağlık kuruluşlarına ve adli kuruluşlara başvuruları sağlık kurumlarının Covid-19 hastalığı dışındaki sağlık ihtiyaçlarını karşılamak üzere düzenlenememesi nedeniyle çok azalmıştır.

Covid-19 bahanesi ile kadınların geleceğini karartan, sürekli bir tecavüz olarak yaşanan kadınları erkek baskısına ve insafına terk eden erken yaşta kız çocukları ile evlenen erkeklere af getirilmesi tekrar gündeme gelmiştir. Yine bu dönemde Covid-19 önlemleri kapsamında cezaevindeki hükümlülere getirilen af ile ne yazık ki insan ve kadınlara şiddet uygulayanların ve yaşamına son verenlerin de cezaevlerinden çıkarılması ile "yarım" bıraktıkları cinayetleri tamamlamalarına, kadınların öldürülmesine yol açmıştır.

İşkence, vahşice öldürmek giderek artan şiddet davranışları olmaktadır. Medya ise şiddet cinayet haberlerinin merkezine mağdur kadınları ve hayatlarını yerleştirerek faili unutturmaya yarayan, cinayeti, eziyeti mazur gösteren yayınlara devam etmektedir. Mülteci kadınlar ise iyice görünmez hale gelmiş, yaşadıkları şiddetle dört duvar arasında sıkışıp kalmışlardır.

Kadına yönelik şiddete, ayrımcılığa karşı toplumsal cinsiyet eşitliğini savunan ulusal ve uluslararası hukuksal, kamusal kazanımlarımız başta İstanbul Sözleşmesi olmak üzere hem ülkemizde hem de dünyada milliyetçi muhafazakar eril iktidarlar tarafından uygulanması engellenerek, imza atılmayarak ya da imzanın çekilmesiyle güçsüzleştirilmeye çalışılmaktadır. AKP iktidarı tarafından kadını erkeğe bağlı tutmak için yapılan kazanımlarımızı geri alma girişimleri sürekli gündemde tutulmaktadır. Başta İstanbul Sözleşmesi olmak üzere kazanımlarımızdan geri adım attırmayacağız ve derhal uygulanması için mücadelemize devam edeceğiz.

Bu nedenle biz kadın hekimler:

1 Ağustos 2014 tarihinde imzalanan Kadınlara Yönelik Şiddet ve Aile İçi Şiddetin Önlenmesi ve Bunlarla Mücadeleye İlişkin çıkarılan İstanbul Sözleşmesi ve 6284 sayılı yasa uygulanmalıdır,

Kadınlara karşı her türlü ayrımcılığın ortadan kaldırılmasına ilişkin Sözleşme-Cedaw, İstanbul Sözleşmesi ve Çocuk Hakları Sözleşmesi gibi tüm uluslararası insan hakları sözleşmeleri, her yerde ve herkese karşı savunulmalı, onaylanmalı ve onaylandıktan sonra yürürlüğe konulup eksiksiz uygulanmalıdır,

İnsan haklarının temeli olan, insanların haysiyet ve haklar bakımından eşitliği ilkesi dünyadaki ve ülkemizdeki tüm kadınlar için geçerli olmalıdır,

Pandemi de dahil olmak üzere bütün krizler, kadın haklarını koruyacak ve cinsiyet eşitliğini sağlayacak biçimde ele alınmalıdır,

Pandemi süreci de dahil olmak üzere kadınların ekonomik, politik, sosyal, kültürel ve üreme haklarının gerçekleştirilmesini kolaylaştıran politikalar uygulanarak cinsiyet eşitliği sağlanmalıdır,

Medya, klişelerden kurtulup, kamusal ya da özel kimliğine bakmadan faillere odaklanmalı, onları ortaya çıkarıp sorumlu tutarak, kadın hakları ihlallerini ve toplumsal cinsiyete dayalı şiddeti ortaya çıkarmalıdır, diyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

Samsun Tabip Odası

(19.11.2020)

BİR KİŞİ DAHA EKSİLMEMEK İÇİN, KADIN DAYANIŞMASINI BÜYÜTMEK İÇİN, KADINA YÖNELİK HER TÜRLÜ ŞİDDETE KARŞI MÜCADELEMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ

Bugün 25 Kasım, "Kadına Yönelik Şiddete Karşı Mücadele ve Uluslararası Dayanışma Günü"…

Bizler 6 yıldır, her 19 Kasım, Doktor Aynur Dağdemir'in görev yaptığı hastanede birlikte çalıştığı arkadaşını, eski eşinin şiddetinden korumak isterken bıçaklanarak katledilişinin acısını haykırmaya devam ediyoruz. Şiddet ikliminin, sağlık alanına ve kadına yönelik sonuçları ile yüz yüze kalan biz kadın sağlıkçılar isyanımızı bugünde de haykırmaya devam ediyoruz.

Kadına yönelik şiddet verilerinin resmi olarak istatistiği halen tutulmuyor. Dünya Sağlık Örgütü'ne göre, Türkiye'de kadınların %38'i hayatlarında en az bir kez partnerlerinin şiddetine maruz kalıyor. Yerel ve ulusal gazetelerden, haber sitelerinden derlenen rapora göre, Türkiye'de ekim ayında en az 22 kadın ve 2021 yılında bugüne kadar 285 kadın erkekler tarafından öldürüldü.

Her gün erkekler tarafından kadınların katledildiği ve adaletin sağlanmadığı bir güne daha uyanıyoruz. 2021 Ocak-Temmuz'da toplam 135 bin 403 kadının ve son 8 yılda 640 bin 565 kadının ŞÖNİM'e başvurduğu resmi kayıtlarda yer almaktadır. Bu veriler ile yüzbinlerce kadının şiddete maruz kaldığını tahmin etmek zor değildir.

1981'de Dominik'te toplanan Latin Amerika Kadın Kurultayı'nda, 25 Kasım "Kadına Yönelik Şiddete Karşı Mücadele ve Uluslararası Dayanışma Günü" olarak kabul edildi. Daha sonra 1985 yılında, BM tarafından Kadına Yönelik Şiddetin Yok Edilmesi İçin Uluslararası Mücadele Günü ilan edildi. Bu günün bir anlamı var:

1960 yılının 25 Kasım'ında, Dominik Cumhuriyeti'nin kuzey bölgesinde, bir uçurumun dibinde üç kadının cesedi bulunur. Bunlar Mirabel kardeşlerdir. Ertesi sabah gazetelerde bu ölümlerin bir kaza sonucu meydana geldiğini anlatan haberler çıkar. Ama gerçek göründüğü gibi değildir. Mirabel kardeşler, ülkelerinde siyasal özgürlük için kararlılıkla mücadele ederek Latin Amerika'daki diktatör Trujillo'ya meydan okur. Bu yüzden diktatörlük tarafından zulme uğrayarak pek çok kez hapsedilir ve en son olarak da 25 Kasım 1960 yılında arabalarından zorla indirilerek tecavüz ve işkenceyle katledilirler.

Ve her 25 Kasım'da dünyanın dört bir yanında kadınlar; toplumsal cinsiyet eşitsizliğine, erkek şiddetine, tecavüze, tacize, savaşa, ırkçılığa ve ayrımcılığa karşı alanlara çıkarak seslerini yükseltmeye devam ediyorlar. Tüm dünya kadınlarının onlarca yıllık mücadelesinin kazanımlarından biri, resmi adıyla "Kadına Yönelik Şiddet ve Ev İçi Şiddetin Önlenmesi ve Bunlarla Mücadeleye Dair Avrupa Konseyi Sözleşmesi" olan ve İstanbul'da imzalanmış olması sebebiyle ile "İstanbul Sözleşmesi" olarak bildiğimiz sözleşmedir. İstanbul Sözleşmesi'nin 10. yılı olan bu yılda, sözleşmenin gereklerinin yerine getirilmesi, etkin uygulanması için sesimizi yükseltmeye devam ederken, bir gece yarısı kararı ile siyasal iktidar İstanbul Sözleşmesi'nden çekilmeyi tercih etmiştir.

İçinde bulunduğumuz COVID-19 pandemisi sürecinde yoksulluğu daha da artan, evde bakım yükünün neredeyse tamamının yüklendiği, eve kapanmalar ile şiddete daha çok maruz kaldığı tüm dünyada istatistiklerle ortaya konmuş kadınların, maruz kaldığı şiddeti önlemek ve kaza-

nımlarını geliştirmek yerine, üstelik kadınların tüm renkleri ile *"İstanbul Sözleşmesi Yaşatır"* diye haykırmalarına ve itirazlarına rağmen sözleşmeden çekilme kararı uygulanmıştır.

Kadınların yerinin evi olduğunu sürekli yineleyen, 3-5 çocuk yapmasını salık veren, aileyi kutsayan politikaları ile kadınların bedenleri ve hayatları ile ilgili kararlarını denetim altına almaya çalışan ve bu nedenle kadın mücadelelerini hedef haline getirerek her fırsatta mücadeleyle elde ettikleri kazanımları yok etmeye çalışan siyasal iktidar kadına yönelik şiddetin artmasına güç vermektedir.

Kadın düşmanı politikalar nedeniyle artan kadına yönelik şiddeti kendi çalışma alanlarımızda da görüyoruz. Özellikle son yaşanan olaylarda erkek hastalar tarafından kadın sağlık çalışanlarına yönelik art arda gelen saldırılara tanıklık ediyoruz, elbette bunların tesadüf olmadığını, toplumsal cinsiyet rollerinden bağımsız olmadığını biliyoruz.

Kadın Bakanlığı kurulmasını,

Kadına karşı şiddeti önleme mekanizmaları için etkin politikalar uygulanmasını,

İstanbul Sözleşmesi'nin yeniden yürürlüğe konup etkili bir şekilde uygulanmasını,

İş yaşamında şiddet ve tacize karşı ILO 190 Sözleşmesi'nin imzalanmasını TALEP EDİYORUZ.

Biz kadın hekimler olarak, bir kişi daha eksilmemek için, kadın dayanışmasını büyütmek için, kadına yönelik her türlü şiddete karşı mücadelemizi sürdüreceğimizi bir kez daha haykırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB VE TABİP ODALARININ EYLEMLERİNDE BEŞİNCİ HAFTA: DR. AYNUR DAĞDEMİR'İ ANIYORUZ, SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI ETKİN YASA VE GÜVENLİ İŞYERLERİ İSTİYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, "Emek bizim, söz bizim" başlıklı eylem sürecinin beşinci haftası kapsamında, altı yıl önce sağlıkta şiddet sonucu katledilen Dr. Aynur Dağdemir'i anmak, sağlıkta şiddete karşı etkin yasa ve güvenli işyerleri talep etmek amacıyla 19 Kasım 2021 günü birçok ilde işyerlerinde ve tabip odalarında basın açıklamaları düzenledi.

Samsun'da ise Dr. Aynur Dağdemir için ilk anma mezarı başında yapıldı. Daha sonra TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Meltem Günbeği'nin, Samsun Tabip Odası yöneticilerinin, sağlık çalışanlarının ve Dr. Aynur Dağdemir'in ailesinin katılımıyla Dr. Kamil Furtun Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Hastanesi önünde bir basın açıklaması düzenlendi.

Basın açıklaması metninin tamamı şöyle:

Dr. Aynur Dağdemir'i Anıyoruz, Sağlıkta Şiddete Karşı Etkin Yasa ve Güvenli İşyerleri İstiyoruz!

Türk Tabipleri Birliği olarak başlattığımız mücadele programında her hafta ayrı bir talep ile sesimizi yükselttik, ancak bu hafta bizler için ayrı bir öneme sahip. Samsun'da görev yaptığı esnada birlikte çalıştığı sağlık çalışanının eski eşi tarafından bıçaklanarak katledilen Dr. Aynur Dağdemir'in bugün aramızdan ayrılışının yıldönümü. Dağdemir, çalışma arkadaşını şiddetten korumak isterken öldürüldü. Bu olay, sağlıkta şiddetin ve kadına yönelik şiddetin en can yıkıcı noktasında duruyor sevgili Aynur.

Doktor Aynur Dağdemir, çalıştığı özel hastaneye elinde ekmek bıçağı ile giren erkek tarafından altı yıl önce bugün öldürüldü. Dr. Edip Kürklü'yü, Dr. Göksel Kalaycıoğlu'nu, Dr. Ersin Arslan'ı, Dr. Kamil Furtun'u, Dr. Hüseyin Ağır'ı, Dr. Fikret Hacıosman'ı da işyerlerinde uğradıkları şiddet sonrası kaybettik. Kayıplarımızın yanı sıra meslektaşlarımız işyerlerinde bıçaklı,

silahlı, sopalı, oraklı, taşlı fiziksel saldırılara uğruyor, klinikler ateşe veriliyor, her birimiz her gün sözel şiddete maruz kalıyoruz. Yalnızca 2020 yılında, 12 bine yakın beyaz kod verilen sağlıkta şiddet olayı yaşanmıştır. Yaptığımız ankette hekimlerin %84'ü daha önce hasta veya yakını tarafından sözel ve fiziksel şiddete uğradığını belirtmiştir. Tüm bunlara rağmen hâlâ işyerlerimizde şiddetten koruyacak önlemler alınmazken, çıkarılan sağlıkta şiddet yasası algıyı yönetmeye çalışmak dışında bir işe yaramamıştır.

Hiçbir kamu kurumuna hatta alışveriş merkezlerine kontrolsüz girilemezken hastanelere akla gelebilecek her türlü zarar verici alet ile girilebilmesini kabul etmiyoruz. Klinikler, yoğun bakımlar, acil servisler, ambulanslar, polikliniklerdeki fiziksel şartlar şiddetin önünü açmaktadır. Bu nedenle güvenli çalışma alanları oluşturulmasının ivedi gereklilik olduğunu ve bütün yöneticilere sağlık çalışanları için güvenli çalışma ortamlarının oluşturulması konusunda sorumlu olduklarını hatırlatıyoruz.

Şiddete, yalnızca hastaneye başvuranlar tarafından değil ekranlardaki dizilerde, gazetelerdeki köşe yazılarında, politikacıların sözlerinde, idarecilerin baskılarında da tanıklık ediyoruz. Çıkarılan SABİM hattı ile de tüm hekimler Sağlık Bakanlığı tarafından psikolojik şiddete, ağır duygusal yüke maruz bırakılıyor. Acil asistanı olarak görev yaptığı sırada SABİM'e yapılan haksız başvurular gerekçe gösterilerek işyerinde sürekli mobbinge maruz kaldığı için canına kıyan Dr. Melike Erdem, ne yazık ki bu şiddetin en ağır göstergesi olmuştur. Görevini yaptığı sırada şiddete uğrayan hekimlerin şikâyetlerine yönelik hiçbir adım atmayan yönetenler, gereksiz başvurular ile hekimler üzerinde baskı yaratmakta, hekimlerin saatlerini en basit şikâyetlere cevap yazmakla harcatmaktadır. Üstelik şikâyetlere konu olan sorunların tamamına iflas etmiş sağlık sistemi neden olmaktadır. Randevu alamayan, 5 dakikada bir muayene olmaya zorlanan, özel hastaneye başvurmak zorunda bırakılan, her sağlık başvurusunda cebinden parası alınan yurttaşlar sistemin tüm sorunlarını karşılaştığı sağlık personeline yansıtmaktadır. Hâlbuki sistemden ne hekim ne hemşire ne de sağlık personeli sorumludur. SABİM hatları ile sorumluluğu üzerinden alıp hekimlere atmak isteyenlere karşı hastalarımız da artık gerçekleri görmelidir.

Sağlıkta şiddet, genel şiddet ikliminden, siyasetçilerin şiddet üreten politikalarından da ayrı düşünülemez. Özellikle son yaşanan olaylarda erkek hastalar tarafından kadın sağlık çalışanlarına yönelik art arda gelen saldırılara tanıklık ediyoruz, elbette bunların tesadüf olmadığını, toplumsal cinsiyet eşitsizliğiyle ilişkili olduğunu biliyoruz. Bir yandan kadına yönelik şiddete dur demek için İstanbul Sözleşmesi'ni savunurken; diğer yandan hekime, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin sonlanması için etkili ve caydırıcı yasaların çıkması için mücadele veriyoruz.

Birlikte çalıştığı sağlık personelinin eski eşi tarafından öldürülmesine engel olan, sevgili Aynur Dağdemir'in cesaretli dayanışmasını büyütmek ve şiddeti bitirmek için birlikte mücadele ediyoruz. Hekimlerin gördüğü her şiddette, yaşamdan hoyratça koparılan her kadında yüreğimiz ve aklımızla söz veriyoruz sana Aynur! Söz veriyoruz Melike'ye, Ersin'e, Kamil'e, Gülnur'a… Artık şiddet doğuran sağlık sisteminde, güvensiz işyerlerinde çalışmak istemiyoruz. Birimizin daha aramızdan alınmasına tahammülümüz yok!

Sağlıkta şiddetin ana kaynağı olan neoliberal sağlık politikalarından derhal vazgeçilmesini,

Sağlıkta şiddet için Türk Tabipleri Birliğinin önerileri çerçevesinde etkili yasa çıkarılmasını,

Sağlık kurumlarında şiddeti önleyen fiziksel değişiklikler yapılmasını, güvenli işyerleri oluşturulmasını,

Tüm işyerlerinde kadına karşı şiddeti önleme mekanizmaları için etkin politikalar uygulanmasını,

İstanbul Sözleşmesi'nin yeniden yürürlüğe konup etkili bir şekilde uygulanmasını,

İş yaşamında şiddet ve tacize karşı ILO 190 Sözleşmesinin imzalanmasını TALEP EDİYORUZ.

SAĞLIKTA, SOKAKTA, EVDE ŞİDDETSİZ SAĞLIKLI BİR DÜNYA İÇİN MÜCADELEYE DEVAM EDECEĞİZ!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

C. DR. KAMİL FURTUN

DR. KAMİL FURTUN'U ARAMIZDAN AYRILIŞININ 6. YILINDA SEVGİ VE ÖZLEMLE ANIYORUZ



Samsun'da görev yaptığı hastanede uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitiren Dr. Kamil Furtun, 28 Mayıs 2021 günü, yaşamını yitirmesinin altıncı yıldönümünde, adının verildiği SBÜ Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi Dr. Kamil Furtun Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Hizmet Binası önünde anıldı.

Anma etkinliğine TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, Samsun Tabip Odası Başkanı ve Dr. Kamil Furtun'un eşi Dr. Funda Furtun, Samsun Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile Furtun'un çalışma arkadaşları ve dostları katıldı.

Dr. Funda Furtun eşinin işini çok iyi bilen ve seven, sade, mütevazı, gerçekçi, namuslu, tutarlı ve esprili bir kişi olduğunu söyledikten sonra sözlerini şöyle sürdürdü: *"Kamil bir doktor olduğu için öldürüldü. Bu cinayetin ve ihmallerin yaslandığı olgular; toplumun hafızasızlığı, kitlelerin yılgınlığı, mücadele etmenin süreksizliğiydi. Kısaca unutuşun toplumsal gücüne dayanıyor katiller, sorumsuzlar, kötüler. Ben de acımı eyleme ve savaşmaya dökerek onu uğurlamayı seçtim. Unutmadım, unutmadınız, unutturmayacağız."*

Dr. Vedat Bulut, saldırganın altı yıl önce *"Bu hastanenin en sevilen doktoru kim?"* sorusuna aldığı yanıt üzerine gidip Dr. Kamil Furtun'u katlettiğini anımsattı. Sağlıkta Şiddet Yasası'nın yeterince etkili olmadığının daha dün Ankara'daki saldırıda görülebileceğini belirten Bulut, TTB olarak daha etkili bir yasa için TBMM'ye teklif sunduklarını belirtti. Bulut, hukukun uygulanamaması, yaygın örgün eğitim, ailelerin çocuklarına verdikleri eğitim ve medyanın yaklaşımı gibi unsurların şiddeti beslediğinin altını çizdi.

(29.05.2021)

D. DR. FİKRET HACIOSMAN

Ölümünün Üçüncü Yılında Dr. Fikret Hacıosman'ı Sevgi ve Saygıyla Anıyor, Sağlıkta Şiddet Son Bulana Kadar Mücadele Edeceğimizi Hatırlatıyoruz!



Sevgili meslektaşımız Dr.Fikret Hacıosman'ı 2 Ekim 2018 yılında görevi başında sağlıkta şiddet sonrası kaybettik. Son 20 yıla kadar Türkiye'de sağlıkta şiddet nedeniyle öldürülen hekim sayısı bir iken, son yirmi yılda uygulanan sağlık dönüşüm politikaları ve oluşturulan şiddet ortamı nedeniyle öldürülen hekim sayısı 12'ye çıktı.

Uygulanan sağlık politikalarının yarattığı olumsuzluklarının en can yakıcı olanı sağlıkta şiddet. Siyasette kullanılan şiddet dili, hekimliği ve hekimleri değersizleştirmeye yönelik siyasi söylemler, hastayı müşteri sağlık kurumlarını kâr amaçlı işletmeler olarak gören sağlık politikaları ile hekim ve ve daha birçok yanlış uygulamalar sonucu her gün yüzlerce sağlıkta şiddet olayı yaşanmakta.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak yaptığımız ankete katılan hekimlerin %84'ü meslek hayatı boyunca en az bir defa sözel ve/veya fiziksel şiddete maruz kaldığını belirtti. Sağlıkta şiddet o kadar kanıksandı ki; sadece fiziki şiddet, şiddetten sayılmaya başlandı. Oysa ki her gün binlerce sağlık çalışanı, kayıtlara dahi geçmeyen fiziksel, sözel, psikolojik, sosyal şiddet yaşamaktadır.

Çıkarılan göstermelik sağlıkta şiddet yasası ve uygulanması zor, sonuç vermeyen beyaz kod uygulaması; sağlıkta şiddeti önlemekten çok uzak olmasının yanında, iktidarın sağlıkta şiddeti önlemek konusunda samimiyetsizliğinin de bir göstergesidir. Sağlık çalışanlarına şiddet ve mobbingi önleme amacıyla kurulan 184 Sabim hattı aranarak sağlık çalışanlarına karşı dile getirilen ölüm tehditlerinde bile tehdit eden hakkında bir işlem yapmayıp herhangi bir önlem almayan ve önlem olarak hekimi arayıp "Dikkat edin, sizi öldürebilirler" diyen ciddiyetten uzak bir yaklaşımla sağlıkta şiddetin önlenmesi beklenemez.

Sağlıkta şiddet, TTB'nin en önemli ve vazgeçilmez mücadele alanlarından biridir. Sağlıkta şiddetin önlenmesi için 2014'te birliğimiz tarafından hazırlanan sağlıkta şiddet yasa tasarısı iktidar tarafından maalesef dikkate alınmadı, göstermelik bir yasa ile adım atıldığı algısı yaratmanın ötesine gidilmedi. Anketimize katılan her 10 hekimden dokuzu da geçtiğimiz sene TBMM'de kabul edilen, sağlıkta şiddet ile ilgili son yasal düzenlemenin etkili olmadığını belirtmektedir.

Kaybettiğimiz tüm meslektaşlarımızın ve şiddete uğrayan her sağlık çalışanının sorumluluğu bu ciddiyetsiz yaklaşımı gösteren ve söylemleriyle, politikalarıyla şiddeti besleyen siyasi anlayıştadır. TTB olarak haklarımız için eylemlilik sürecini başlattığımız bu günlerde en önemli amaçlarımızdan biri de sağlıkta şiddetin önlenmesi ve meslektaşlarımızın güvenli çalışma ortamlarında şiddetten uzak çalışabilmesidir. Sevgili meslektaşımız Dr. Fikret Hacıosman'ı yitirdiğimizde yaptığımız açıklamada "Tabip odalarının ve Türk Tabipleri Birliği'nin aklı ve yüreği hekimlerle birliktedir. Sağlıkta şiddetin kanıksanmasını kabul etmeyeceğiz ve onu durdurana kadar mücadelemize devam edeceğiz" demiştik. Eylemlilik sürecimizde de mücadelemizi artırarak sürdüreceğiz. Sağlıkta şiddet ortamı ortadan kalkana, şiddet ortamını oluşturan sağlık politikaları terk edilene ve göstermelik olmayan bir sağlıkta şiddet yasası çıkarılana dek mücadeleye devam diyoruz.

Aramızdan ayrılışının üçüncü yılında sevgili meslektaşımız Dr. Fikret Hacıosman'ı ve bu zamana kadar sağlıkta şiddet nedeniyle kaybettiğimiz tüm meslektaşlarımızı bir kez daha saygıyla anıyoruz. Bir meslektaşımızı daha şiddet nedeniyle yitirmeye tahammülümüz olmadığını ve güvenli, şiddetsiz bir sağlık ortamı yaratana dek mücadelemizi sürdüreceğimizi kararlılıkla belirtiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(2.10.2021)

2.TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ VE HEKİMLERE YÖNELİK BASKILAR, BİLİMSEL-AKADEMİK BAĞIMSIZLIK

Evrensel değerlere, etik ilkelere uygun iyi hekimlik yapmak isteyen, barış ve demokrasi talep eden 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.

DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ, TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NE YÖNELİK TEHDİDİ SERT BİR BİÇİMDE ELEŞTİRDİ

Türkiye hükümetinin "hastaları ve mesleği teröristlerden koruma" iddiasıyla Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) parçalama niyetini ortaya koyan son açıklaması Dünya Tabipler Birliği (DTB) tarafından sert biçimde eleştirildi.

DTB, çevrimiçi gerçekleştirdiği son Genel Kurul toplantısında, binlerce üyesi olan TTB'nin terörist olarak nitelendirilmesini mesleğin tümüne yönelik ağır bir karalama ve hakaret olarak değerlendirdiğini belirtti.

Uluslararası hekim topluluğunun liderleri, aldıkları özel bir kararda Türkiye hükümetini ulusal ölçekte bağımsız bir kuruluş ve ülkedeki tüm hekimlerin başlıca temsilcisi olarak TTB'nin varlığını korumaya ve mesleki özerkliğe zarar verecek herhangi bir yasal düzenlemeden kaçınmaya çağırdı.

DTB Başkanı Dr. Miguel Jorge yaptığı açıklamada "DTB, bir ulusal tabip birliğinin bağımsız işleyiş ve çalışmalarına yönelik her tür ölçüyü aşan bu müdahalenin kesinlikle karşısındadır. Türkiyeli yetkililere, tıp mesleğinin binlerce yıllık deneyime dayanan, hastaya ve toplum sağlığına öncelik tanımayı hedefleyen evrensel mesleki değerlerine saygı göstermeleri çağrısında bulunuyoruz" dedi.

TTB, 2018 yılında yaptığı "Savaş bir halk sağlığı sorunudur" başlıklı açıklamasının ardından hükümetin pek çok saldırısına maruz kalmış, kimi TTB yöneticileri hapis cezalarına çarptırılmıştı.

(05.11.2020)

DR. BÜLENT NAZIM YILMAZ'A VERİLEN AYLIKTAN KESME CEZASI İPTAL EDİLDİ



"Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur" başlıklı metin gerekçe gösterilerek Sağlık Bakanlığı tarafından 2018-2020 dönemi Türk Tabipleri Birliği Merkez Konsey Genel Sekreteri Dr. Bülent Nazım Yılmaz'a verilen aylıktan kesme cezası, yürütülen hukuk mücadelesi sonrası iptal edildi.

Türk Tabipleri Birliği bilimsel ve etik değerleri dün olduğu gibi bugün de savunmaya devam edecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.11.2020)

DR. SERDAR KÜNİ'YE HAPİS CEZASI: EVRENSEL ETİK DEĞERLERE DAYALI TIP UYGULAMASI CEZALANDIRILAMAZ!



Şırnak Tabip Odası Başkanı Dr. Serdar Küni'nin 19 Ekim 2016 tarihinde "örgüt üyesi olduğu iddia edilen kişileri tedavi ettiği" ve "örgüt üyesi olduğu" iddialarıyla tutuklanması ile başlayan süreç 16 Kasım 2020 itibarıyla yeni bir aşamaya geldi.

Türkiye ve yurtdışından tıp ve insan hakları örgütlerinden gözlemcilerin yakından izlediği, Dünya Tabipleri Birliği'nin destek kararı aldığı ve baskıları kınadığı dava sürecinde, önce Şırnak 2. Ağır Ceza Mahkemesi 24 Nisan 2017 tarihinde Dr. Serdar Küni'nin 4 yıl 2 ay hapis cezasıyla cezalandırılmasına ve tahliyesine hükmetmişti. Karar Gaziantep Bölge Adliye Mahkemesi tarafından bozulmuş ve 25 Nisan 2018 tarihinde dosya yerel mahkemece yeniden görülmeye başlanmıştı.

Davanın ilk duruşmasından itibaren iddiaların asılsızlığı ve hiçbir somut delil olmadığı ortaya çıkmasına (iddiaların dayandırıldığı tanık ifadeleri suçlamalarla ilişkilendirilebilecek somut bir delil içermediği gibi, tanıkların kendileri de bu ifadelerin işkence altında alındığını ve beyanların kendilerine ait olmadığını belirtmesine) rağmen Şırnak 2. Ağır Ceza Mahkemesi 16 Kasım 2020 tarihinde görülen son duruşmada Dr. Serdar Küni'nin bu kez "örgüt üyeliği"nden hüküm tesis edilmekle birlikte kazanılmış hak gereği 4 yıl 2 ay hapis cezası ile cezalandırılmasına karar verdi.

Tüm zorluklara rağmen Dr. Serdar Küni, yıllardır herkesin tanıklığında Cizre'de etik ve bilimsel ilkeleri temel alarak ve insan haklarına dayalı iyi hekimlik yapmaktadır. Bu dava süreci, yargılananın aslında evrensel etik değerlere dayalı bir tıp pratiği olduğunu bir kez daha göstermiştir.

Bugüne değin ulusal ve uluslararası alanda yaratılan dayanışma ortamı açıkça göstermiştir ki Dr. Serdar Kuni hiçbir şekilde yalnız değildir. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi olarak bu süreçte Dr. Serdar Küni'nin yanında olan tüm meslektaşlarımıza ve insan hakları savunucularına en içten teşekkürlerimizi iletiyoruz.

Bu güçlü dayanışma yargılamanın sonraki aşamasında adaletin tesis edilmesine katkı sunacak ve Dr. Serdar Küni mutlaka beraat edecektir. Dünya Tabipleri Birliği'nin de işaret ettiği üzere bu dava çatışma ortamlarında iyi hekimlik uygulamaları adına dünyanın başka yerlerinde de bir örnek teşkil edecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(17.11.2020)

DÜNYA HEKİMLERİ TTB VE DR. ŞEYHMUS GÖKALP İLE DAYANIŞMA İÇERİSİNDE



Dünya Tabipler Birliği (DTB), Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (AHDK) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB), 77 gündür tutuklu bulunan TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in 10 Şubat 2021'de görülecek duruşmasına sayılı gün kala, 4 Şubat 2021 günü "Dr. Şeyhmus Gökalp Davası ve TTB'nin Özerkliğine Tehdit" başlıklı bir çevrimiçi panel düzenledi.

DTB Başkanı Dr. David Barbe, AHDK Başkanı Dr. Frank Ulrich Montgomery ve TTB Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın konuşmacı olduğu panele birçok ülkedeki tabipler birliklerinin temsilcileri ile gazeteciler de katıldı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı etkinliğin açılışını tüm katılımcılara teşekkür ederek yaptı. Türkiye'de pandemi sürecinin Sağlık Bakanlığı tarafından bilimsel ve şeffaf yöntemlerle yönetilmediğini belirten Korur Fincancı, bunun için ısrarcı olan TTB'nin kamuoyunda güven kazanırken, iktidarın baskılarının arttığını aktardı. Dr. Şeyhmus Gökalp'ın tutuklanmasının da bu baskılardan ayrı düşünülemeyeceğini ifade eden Korur Fincancı, özellikle gizli tanık beyanının kanıt olarak değerlendirilmesini ve iyi hekimlik değerlerinin suçlama konusu yapılmasını eleştirdi.

Dr. David Barbe TTB'nin bugüne kadar yaptığı çalışmalardan dolayı DTB adına gurur duyduklarını belirtirken, dayanışma duygularını da paylaştı. Dr. Şeyhmus Gökalp'e karşı adaletsiz ve haksız bir uygulama yürütüldüğünü ve bu uygulamaların her daim karşılarında olduklarını söyleyen Barbe, bundan sonraki süreçte de hem TTB'nin hem de Dr. Şeyhmus Gökalp'in yanında olmayı sürdüreceklerini kaydetti.

Dr. Frank Ulrich Montgomery de bugüne dek Ankara'da, Diyarbakır'da pek çok olayları ve davaları takip ettiklerini hatırlattı. Sağlık hizmetlerinin yürütülmesinde profesyonel özerklik ve klinik bağımsızlığın önemine vurgu yapan Montgomery; dikkat edilmesi gereken üç hususu şöyle sıraladı: (1) Toplumun etik ölçüler içinde ve yüksek standartlarda sağlık hizmeti alması, (2) hekimlerin demokratik yapılarının etik ve deontolojik düzenlemeler oluşturması, (3) hükümetlerin hakları korumayan ve meslek örgütlerini baskılayan politikalardan vazgeçmesi.

Etkinliğe katılan diğer uluslararası katılımcılar da dayanışma duygularını ileten kısa katkılarda bulundu.

(05.02.2021)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN YARGILANMASINA DEVAM EDİLDİ: SÖZ ÖZGÜR, İNSAN ÖZGÜR OLANA KADAR MÜCADELEYE DEVAM!



Özgür Gündem gazetesi ile dayanışmak amacıyla 2016 yılında bir gün genel yayın yönetmenliği yapan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Sınır Tanımayan Gazeteciler (RSF) Türkiye Temsilcisi Erol Önderoğlu ve yazar Ahmet Nesin'in, istinaf mahkemesinin beraat kararını bozması sonucu yeniden yargılandıkları davanın görülmesine 30 Eylül 2021 günü devam edildi.

Duruşma öncesinde Çağlayan'da bulunan İstanbul Adliyesi önünde bir basın açıklaması yapıldı. Açıklamaya TTB Merkez Konseyi üyeleri ve İstanbul Tabip Odası yöneticileri; Barış Akademisyenleri; TİHV, İHD, KESK, Eğitim-Sen, TMMOB, DİSK Basın-İş, TGS ve TGC yöneticileri; CHP ve HDP'li milletvekilleri ile birçok ülkenin diplomatik temsilcileri katıldı.

Basın açıklamasında konuşan Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, beş yıldan fazla süredir gelip giden bir dava sürecinin içinde olduklarını söyleyerek söze başladı. Dayanışma suçunun farklı biçimlerde cezalandırılmaya çalışıldığını kaydeden Korur Fincancı, "Bu ülkede Özgür Gündem gazetesinin yakılması, bombalanması, gazetecilerin faili belli cinayetlerle katledilmesi soruşturulmadı ama onların yanında yer almak soruşturma konusu, tutuklama nedeni, bir kısmımız için de cezaevinde yatma nedeni oldu" diye ekledi. Korur Fincancı konuşmasında mücadele vurgusu da yaptı:

"Ancak mücadeleden vazgeçmediğimiz muhakkaktır. Bu mücadeleyi sürdürme irademiz var; ta ki bu topraklarda söz özgür olana kadar, insan özgür olana kadar. Biz haklarımız için sözümüzü

daha güçlü kurana kadar. Mücadele her yerde! Bu mücadele bitmez; ta ki kimse sözü için özgürlük hakkı için bu süreçlerde zarar görmeyene dek. Bu mücadele ile bunları aşarız. Yeneceğimiz muhakkaktır. Ancak mücadele etmediğimizde yeniliriz."

Erol Önderoğlu, Tayyip Erdoğan'ın TTB'yi hedef alan açıklamalarının hemen ardından haklarındaki beraat kararlarının bozulduğunu hatırlattı. Cumhurbaşkanının bir ceza dosyasına müdahale ettiği koşullarda yargı bağımsızlığından söz edilemeyeceğini ifade eden Önderoğlu, mahkum da olsalar ifade özgürlüğü, basın özgürlüğü, şeffaflık için mücadeleyi sürdüreceklerini dile getirdi.

İstanbul 13. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülen duruşmaya Ahmet Nesin yurtdışında olduğu gerekçesiyle, tanık olarak katılacak kapatılan Özgür Gündem'in Sorumlu Yazı İşleri Müdürü İnan Kızılkaya da karantinada olduğu gerekçesiyle katılamadı.

Av. Meriç Eyüboğlu, istinaf mahkemesinin bozma kararının hukuken hatalı olduğuna dikkat çekerek, bozma kararına gerekçe yapılan hususların tamamlanmasını talep etti.

Mahkeme heyeti Ahmet Nesin'in savunmasının istinabe yoluyla alınması için talimat yazılmasına, tanık İnan Kızılkaya'nın gelecek duruşma çağrılması için tebligat çıkarılmasına karar verdi. Dava, 1 Şubat 2022 günü saat 13.30'a ertelendi.

YÜKSEK ONUR KURULU ÜYEMİZ DR. ŞEYHMUS GÖKALP BİR AN ÖNCE SERBEST BIRAKILSIN



TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, bugün (20 Kasım 2020) saat 05.30'da evinde gözaltına alınmış ve Diyarbakır Emniyet Müdürlüğü'ne götürülmüştür.

Dr. Şeyhmus Gökalp ve çok sayıda kişinin açılan bir soruşturma nedeniyle gözaltına alındığı bilgisi edinilmiştir. Ev ve işyeri adresi belli olan, hekimlik değerlerinin savunucusu meslektaşımızın ifadeye çağrılmak yerine evi basılarak gözaltına alınması hukuk ve insan haklarıyla tamamen çelişmektedir.

TTB Merkez Konseyi olarak, hukuksuzluğa son verilmesini ve Dr. Şeyhmus Gökalp'ın bir an önce serbest bırakılmasını talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(20.11.2020)

TTB YÜKSEK ONUR KURULU ÜYESİ DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp 20 Kasım Cuma günü sabah saat 05.00 sularında gözaltına alınmıştır. Dr. Şeyhmus Gökalp adresi ve işyeri bilinen bir hekim olarak savcılığa çağrılması halinde ifade verebilecek durumdayken, insani hakları gözetilmeden sabahın erken saatlerinde yapılan bu işlemi kınıyoruz. Bu işlem vicdana aykırıdır. Pandemi döneminde hekimlerin izinleri, istifaları ve emekliliklerine bile yasak getirilirken, bir hekim olan Dr. Şeyhmus Gökalp'ın sağlık hizmeti vermekten alıkonularak 3 gündür gözaltında tutulması akıl tutulmasından başka bir şey değildir. Pandemi döneminde gözaltı ortamının koşulları da göz önüne alındığında, Dr. Şeyhmus Gökalp ve beraberindekiler sağlık sorunları yaşamaları halinde sorumluluk bu işlemleri yapanların olacaktır. Daha önce de benzer gözaltılarda da gözaltına alınan kişilerin COVID-19 hastalığına yakalandığı unutulmamalıdır.

Dr. Şeyhmus Gökalp iyi hekimlik değerlerine sahip ve onurlu bir hekim olarak, kurmaca tanık ifadeleriyle ve düzmece delillerle lekelenemeyecek bir geçmişe sahiptir. Konuyla ilgili olarak Dünya Tabipleri Birliği bilgilendirilmiştir ve Yüksek Onur Kurulu üyemiz Dr. Şeyhmus Gökalp'in avukatlarıyla yaptığı görüşmeler tarafımızca raporlanmıştır. Bugün savcılığa sevk edilmesi beklenen Yüksek Onur Kurulu üyesi olan meslektaşımız Dr. Şeyhmus Gökalp'ın en kısa sürede ailesine, çocuklarına kavuşması temennimizdir. Suçsuz olan Dr. Şeyhmus Gökalp'in insani ve hukuki haklarının savunusunda Türk Tabipleri Birliği ve Diyarbakır Tabip Odası olarak sonuna kadar yanındayız.

Buradan kamuoyuna ve yetkili mercilere sesleniyoruz. Türkiye'de karanlık gölgelerin yalancı tanık ifadeleri fabrikasyonuna, onurlu insanların haklarını düzmece dosyalarla çiğnenmesine,

hekimlerin görevlerini yapmalarının hukuki normlar dışına çıkarak engellenmesine her zaman karşı çıktık ve bu konudaki mücadelemizde kararlıyız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Diyarbakır Tabip Odası

(23.11.2020)

DR. ŞEYHMUS GÖKALP TUTUKLANDI: İYİ HEKİMLİK DEĞERLERİNİ SAVUNMAK SUÇ DEĞİLDİR!



TTB Yüksek Onur Kurulu üyemiz ve önceki dönem Merkez Konseyi üyemiz Dr. Şeyhmus Gökalp, 20 Kasım Cuma sabahı 05.00 sularında gözaltına alınmış ve 23 Kasım akşamı da savcılık tarafından tutuklanması istemiyle sevk edildiği Diyarbakır 2'nci Sulh Ceza Hakimliği tarafından tutuklanmıştır.

Dr. Şeyhmus Gökalp'in tutuklanmasına iki gerekçe gösterilmiştir:

İlki yapıldığı tarihte hükümet tarafından yasallığı tartışılmayan bir platformun toplantısına katıldığı iddiası ki; katılmadığını ısrarla belirtmesine, bu beyanının aksini gösterir, görüntü, ses kaydı vb. hiçbir kanıt olmamasına rağmen, bu durumun kuvvetli suç şüphesi oluşturduğu kabul edilmiştir.

İkincisi ise 2016 yılında teslim olan bir itirafçının yalanlarıdır: Bu itirafçı 2016 yılında teslim olduğu tarihte çok sayıda kişi hakkında ifade vermiştir. Dr. Şeyhmus Gökalp, bu itirafçının teslim olduğu tarihte verdiği ifadelerinde yer almamıştır. Bilinmeyen bir nedenle, teslim olduktan üç yıl sonra 26 Mart 2019'da birçok hekim hakkında olduğu gibi, Dr. Şeyhmus Gökalp hakkında da soyut iftiralarda bulunmuştur.

Dr. Şeyhmus Gökalp, sağlık personeli olan itirafçıyı tanımadığını, onunla hiç çalışmadığını, beyanlarının gerçekle ilgisiz olduğunu resmi kurum belgelerine dayalı olarak kanıtlamıştır. Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi tarafından bu tür itirafçı ifadelerinin kanıt değeri olmadığı defalarca belirtildiği halde, hukuk dışı bir şekilde soyut iftiralar kanıt sayılmıştır.

Dr. Şeyhmus Gökalp iyi hekimlik değerlerine sahip ve onurlu bir hekim olarak, yalancı tanık iftiraları ve kanıtsız iddialar ile lekelenemeyecek bir geçmişe sahiptir.

Buradan kamuoyuna ve yetkili mercilere sesleniyoruz: Bizler bu yalancı tanıklarla antidemokratik, hak, hukuk ve adalete sığmayan suçlamalarla birçok kişinin suçlanıp cezalandırıldığını biliyoruz. Şimdi aynı senaryo meslektaşımız Dr. Şeyhmus Gökalp için yazılmaktadır.

Türkiye'de karanlık günlerin yalancı tanık ifadeleri fabrikasyonuna, onurlu insanların haklarının düzmece dosyalarla çiğnenmesine, hekimlerin görevlerini yapmalarının hukuki normlar dışına çıkarak engellenmesine her zaman karşı çıktık ve bugün de karşı çıkıyoruz.

Dr. Şeyhmus Gökalp bugüne kadar iyi hekimlik ilkelerinden ödün vermediği gibi, antidemokratik uygulamaların da karşısında olmuştur. Bugün karşı karşıya kaldığı durum tamamen anti-demokratik, adaletsizlik, vicdansızlık ve sorumsuzluk örneğidir.

Yüksek Onur Kurulu üyemiz Dr. Şeyhmus Gökalp suçsuzdur, haklı mücadelesinde yanındayız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(24.11.2020)

TTB YÜKSEK ONUR KURULU: DR. ŞEYHMUS GÖKALP İTİBARSIZLAŞTIRILAMAZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu, TTB'nin önceki dönem Merkez Konseyi üyesi ve Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in 23 Kasım akşamı tutuklanmasına ilişkin 26 Kasım günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

TTB'nin Youtube ve Periscope kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ile TTB Yüksek Onur Kurulu üyeleri Prof. Dr. Taner Gören, Dr. Hafize Öztürk Türkmen, Dr. Irmak Saraç, Dr. Lale Tırtıl, Dr. Yıldıray Orhon ve Dr. Ömer Özkan Özdemir katıldı.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, avukatlarının sunduğu somut delillere karşın yalancı tanık ifadeleriyle tutuklanan Dr. Şeyhmus Gökalp'in hekimlik değerlerinin korunması konusunda çok değerli çalışmalara imza attığını, Gökalp'in tutukluluğunun TTB'ye ve iyi hekimlik değerlerine dönük karalama kampanyalarının bir parçası olduğunu ifade etti.

TTB Yüksek Onur Kurulu adına basın açıklamasını Prof. Dr. Taner Gören yaptı.

Açıklamanın tamamı şöyle:

Dr. Şeyhmus Gökalp İtibarsızlaştırılamaz!

TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi ve çalışma arkadaşımız Dr. Şeyhmus Gökalp, yürütülmekte olan bir soruşturma kapsamında 20 Kasım Cuma sabaha karşı evine yapılan baskınla gözaltı-

na alınmış ve Savcılık tarafından tutuklanması istemiyle sevk edildiği Diyarbakır 2'nci Sulh Ceza Hakimliği tarafından 23 Kasım akşamı tutuklanmıştır.

Yol açtığı hastalık ve ölüm riskleriyle ülkemizi de sarsan pandemi koşullarında hukuka uygun olarak Savcılığa çağrılıp ifadesi alınabilecek olmasına karşın, evi basılarak gözaltına alınması, hafta sonunu gözaltında geçirmesi ve tutuksuz yargılanabilecekken tutuklanması, bir dizi hukuksuzluğu gözler önüne sermektedir.

Dr. Şeyhmus Gökalp'in, hiç tanımadığı bir itirafçının, ilk ifadelerinde yer almadığı halde üç yıl sonra hakkında ileri sürdüğü iftira niteliğindeki asılsız, hiçbir somut delille kanıtlanmamış yalan beyanları esas alınarak (bu kişiyi hiç tanımadığını, onunla hiç çalışmadığını, beyanlarının gerçekle ilgisinin bulunmadığını resmi kurum belgelerine dayalı olarak kanıtladığı halde) tutuklandığı anlaşılmaktadır. Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi tarafından bu tür itirafçı ifadelerinin kanıt değeri taşımadığı tutuklama sürecinde ısrarla belirtilmesine karşın, hukuk dışı bir şekilde soyut iftiralar kanıt sayılmıştır.

Dr. Şeyhmus Gökalp mesleki etik değerlerin taşıyıcısı, insan haklarına saygılı, onurlu bir hekim olarak, yalancı tanık iftiraları ve kanıtsız iddialar ile lekelenemeyecek bir geçmişe sahiptir. Değerli meslektaşımız, mezun olduğu ilk günden itibaren 18 yıllık meslek yaşamının tamamında, meslek örgütümüzün çatısı altında toplumun sağlık hakkının ve iyi hekimlik değerlerinin yaşama geçirilmesi için çaba göstermiş, işçi sağlığından basın yayın çalışmalarına, Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongresi delegeliğinden Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyeliğine kadar değişik alanlarda görev almış, bu çalışmaları sırasında sergilediği insancıl, dayanışmacı, sorun çözücü tutumuyla örnek olmuş bir hekimdir. Bu dönemde de Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu üyesi olarak meslek örgütü çalışmalarına katkılarını sunmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu; üyeleri, herhangi bir disiplin cezası almamış ve en az 15 yıllık kıdemi olan hekimlerden oluşan; mesleki saygınlığı, mesleğe duyulan güveni, hasta ve hekim haklarını, mesleki deontolojiyi ve etik değerleri koruma yükümlülüğünü, tabip odalarınca belirli ulusal yasal düzenlemeler ve yaygın kabul gören evrensel etik metinler çerçevesinde yürütülen disiplin soruşturma ve kovuşturma süreçlerine itirazları yine bu metinler dairesinde inceleyerek yerine getiren, mesleki denetimin en yüksek karar organıdır. Türk Tabipleri Birliği Kanunu, Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarz-ı İcrasına Dair Kanun, Tıbbi Deontoloji Tüzüğü, Hekimlik Meslek Etiği Kuralları, Türk Tabipleri Birliği Disiplin Yönetmeliği, Biyotıp Sözleşmesi, Türk Tabipleri Birliği Etik Bildirgeleri en temel çalışma metinleri arasında yer alan Yüksek Onur Kurulu'nun değerli üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, tüm mesleki yaşantısında bu metinlere sıkı sıkıya bağlı kalmıştır.

Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in tutuklanması, çalışma alanı ve tüm çabası hukuk ve meslek etiğinin yaşama geçirilmesi olan bir hekime yönelik hak, hukuk ve adalete sığmayan bir işlem olarak görülmektedir. Ülkemizde hüküm süren antidemokratik, haksız, hukuksuz uygulamaların bir örneği, meslek örgütümüzün en saygın kurullarından birinin değerli bir üyesi üzerinden uygulamaya geçirilmektedir. Bu adaletsiz uygulama, meslektaşımızın bir hekim olarak görevlerini yapmasının, itirafçı yalancı tanık ifadeleriyle, iftiralarla, asılsız suçlamalarla, hukuka aykırı delillerle ve hukuk dışı yollarla engellenmesi sonucunu da doğurmuştur. Çalışma hakkından sağlık hakkına, lekelenmeme hakkından onurlu yaşama hakkına, çok katmanlı insan hakları ihlaline işaret eden bu tür uygulamalar, kişi hakları yanı sıra mesleğin itibarsızlaştırılması, mesleki bağımsızlığın zedelenmesi ve meslek örgütü özerkliğine yönelik olumsuz etkileri açısından ciddi tehlikeler taşımaktadır. Bu tür hak ihlallerinin yaşanmaması konusunda temel sorumluluk, siyasal iktidara aittir.

Adalet, bir değer yargısı olarak toplumsal yaşamın can suyudur. Hukukun nihai amacı adalet ise hukuk uygulayıcılarının nihai amacı da adil kararlara ulaşmak olmalıdır. Bir toplumda adalete olan güvenin azalması, toplum vicdanında derin yaralar açar. Hukuk devleti olabilmek, ancak hukuk kurallarına bağlı kalınması ile mümkün olabilir. Tutukluluk için Yasanın öngördüğü hiçbir neden bulunmadığı halde Dr. Şeyhmus Gökalp'in tutuklanmış olması, kanunsuz ve keyfi bir uygulama örneğidir.

Meslek etik ilkelerini ve iyi hekimlik değerlerini ödünsüz savunan meslektaşımız ve çalışma arkadaşımız Dr. Şeyhmus Gökalp'in suçsuz olduğunu biliyor, bir an önce salıverilmesi ve hakkında kovuşturmaya yer olmadığı kararı alınması umudumuzu koruduğumuzu ve yanında olduğumuzu kamuoyuna saygıyla bildiriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu

(26.11.2020)

TTB VE SES'TEN ORTAK AÇIKLAMA: DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), TTB'nin Yüksek Onur Kurulu üyesi ve önceki dönem Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in 23 Kasım akşamı tutuklanmasına ilişkin 30 Kasım günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

TTB'nin Youtube ve Periscope kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, SES Eş Genel Başkanı Hüsnü Yıldırım, TTB II. Başkanı Prof. Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ve Dr. Halis Yerlikaya ile TTB Yüksek Onur Kurulu üyeleri Prof. Dr. Taner Gören ve Dr. Yıldıray Orhon katıldı.

TTB ve SES adına ortak açıklamayı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı okudu.

Açıklamanın tamamı şöyle:

TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp Serbest Bırakılsın!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp bir soruşturma kapsamında aralarında sağlık çalışanlarının da olduğu 100'ün üzerinde insanla birlikte 20 Kasım 2020 sabah saat 05.00'da evine yapılan baskınla gözaltına alınmış ve sevk edildiği mahkeme tarafından 23 Kasım 2020 tarihinde tutuklanmıştır.

Pandemi sürecinde iktidarın asıl görevinin halkın sağlığı ile ilgilenmek olması gerekirken pandemiyi fırsata çevirip baskıyı derinleştirmektedir. Batman'da koruyucu ekipman istedikleri için il dışına sürgün edilen sosyal hizmet emekçileri, pandemi ile ilgili yaptıkları açıklamalar ya da etkinliklere katıldıkları için gözaltına alınan, haklarında soruşturma açılan SES ve TTB üyeleri, 3 ay önce boş gerekçelerle gözaltına alınıp tutuklanan ve ilk duruşmada tahliye olan Diyarbakır önceki dönem SES Şube Eş Başkanı, yine kısa bir süre önce sendikal faaliyetlerinden dolayı evi basılarak ve yakınları darp edilerek gözaltına alınıp tutuklanan ve geçen hafta ilk duruşmada beraat eden Hakkari önceki dönem SES Şube Eş Başkanı, haksız hukuksuz bir şekilde ihraç edilen ve direndiği için tutuklanan SES üyesi Mahmut Konuk pandemi dönemindeki bu baskıcı uygulamaların sadece birkaç örneğinden biridir.

Ülkemizde yol açtığı hastalık ve ölüm riskleriyle yıkıcı etkisi devam eden pandemi koşullarında ev ve işyeri adresi belli olan sağlık çalışanlarının ve meslektaşımızın hukuka uygun olarak savcılığa çağrılıp ifadesi alınabilecekken; çok sayıda kolluk kuvveti ile evleri basılarak gözaltına alınmaları, bulaş riskinin olduğu koşullarda gözaltında tutulmaları ve tutuksuz yargılama esas olmasına rağmen ardından beşinin tutuklanması hukuk ve insan hakları açısından kabul edilemez.

Dr. Şeyhmus Gökalp tanımadığını beyan ettiği bir yalancı tanığın ilk ifadelerinde yer almamasına rağmen TTB Merkez Konseyi üyesi olarak "Savaş bir halk sağlığı sorunudur" dedikleri için yargılandıkları dönemde, yalancı tanığın ilk ifadelerinden üç yıl sonra asılsız, hiçbir somut delile dayanmayan, sunulan resmi kurum belgeleri ile yalan olduğu açıkça kanıtlanan beyanları esas alınarak tutuklanmıştır.

Daha önce de benzerlerini sıkça gördüğümüz ve tutuklamasını gerektirecek hiçbir suçu, suç unsuru içeren somut bir eylemi olmamasına, Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi tarafından bu tür beyanların kanıt değeri taşımadığına ilişkin kararları bulunmasına karşın hukuk dışı bir şekilde soyut iftiralar kanıt sayılarak tutuklama kararı alınmıştır.

TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, tüm mesleki yaşantısında mesleki etik değerlerine sıkı sıkıya bağlı kalmış ve TTB 72. Büyük Kongresi'nde Yüksek Onur Kurulu üyesi seçilmiştir. TTB Yüksek Onur Kurulu; üyeleri, herhangi bir disiplin cezası almamış ve en az 15 yıllık kıdemi olan hekimlerden oluşan; mesleki saygınlığı, mesleğe duyulan güveni, hasta ve hekim haklarını, mesleki deontolojiyi ve etik değerleri koruma yükümlülüğünü, tabip odalarınca belirli ulusal yasal düzenlemeler ve yaygın kabul gören evrensel etik metinler çerçevesinde yürütülen disiplin soruşturma ve kovuşturma süreçlerine itirazları yine bu metinler çerçevesinde inceleyerek yerine getiren, mesleki denetimin en yüksek karar organıdır.

Toplumun sağlık hakkı, insan hakları, emek, barış, demokrasi mücadelesini birlikte verdiğimiz Dr. Şeyhmus Gökalp onurlu bir hekimlik geçmişine sahiptir.

Ülkemizde hüküm süren antidemokratik, haksız-hukuksuz uygulamaların bir örneği olarak TTB'nin en saygın kurullarından birinde görev alan Dr. Şeyhmus Gökalp'ın tutuklanması, meslek örgütü özerkliğine müdahale ve COVID-19 pandemisinde gerçekleri dile getirdiği için hedef alınan TTB'ye ve son dönemde tüm meslek örgütlerine ardı ardına yapılan saldırıların devamı niteliğindedir. Bu tür tutuklama, tehdit ve suçlamalar ile meslek örgütlerini iktidarlarının 'arka bahçesi' yapma çabalarına boyun eğmeyerek geçmişte olduğu gibi bugün de geri adım atmadan, halkın sağlık hakkını savunmaya ve gerçekleri dile getirmeye devam edeceğiz.

Emek-meslek örgütleri olarak meslek etik ilkelerini ve hekimlik değerlerini ödünsüz savunan mücadele arkadaşımız Dr. Şeyhmus Gökalp'in haksız hukuksuz bu tutukluluğuna bir an önce son verilerek serbest bırakılmasını talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Açıklamanın ardından Prof. Dr. Taner Gören söz aldı. Dr. Şeyhmus Gökalp'in tutuklanmasındaki hukuksuzluğun bir an önce giderilmesi ve bu kara lekenin silinmesi talebini dillendiren Gören, 28 Kasım'da Adalet Bakanı Abdulhamit Gül ve Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'ya gönderdikleri yüz yüze görüşme başvurusuna bir an önce olumlu yanıt verilmesini umduklarını belirtti.

(30.11.2020)

DİSK-KESK-TMMOB-TTB: DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) ve Türk Mühendis Mimar Odalar Birliği (TMMOB), TTB'nin Yüksek Onur Kurulu üyesi ve önceki dönem Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in 23 Kasım akşamı tutuklanmasına ilişkin 1 Aralık günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

TTB'nin Youtube ve Periscope kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, KESK Eş Genel Başkanı Mehmet Bozgeyik, TMMOB Genel Sekreteri Dersim Gül, TTB II. Başkanı Prof. Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Genel

Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyeleri Prof. Dr. İbrahim Akkurt, Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ve Dr. Meltem Günbeği, TTB Yüksek Onur Kurulu ve Etik Kurulu üyeleri ile tabip odalarının yöneticileri katıldı.

Dört örgüt adına ortak açıklamayı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı okudu.

Açıklamanın tamamı şöyle:

TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp Serbest Bırakılsın!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp bir soruşturma kapsamında aralarında sağlık çalışanlarının da olduğu 100'ün üzerinde insanla birlikte 20 Kasım 2020 sabah saat 05.00'da evine yapılan baskınla gözaltına alınmış ve sevk edildiği mahkeme tarafından tutuklanmıştır.

Ülkemizde yol açtığı hastalık ve ölüm riskleriyle yıkıcı etkisi devam eden pandemi koşullarında ev ve işyeri adresi belli olan sağlık çalışanlarının ve meslektaşımızın hukuka uygun olarak savcılığa çağrılıp ifadesi alınabilecekken; çok sayıda kolluk kuvveti ile evleri basılarak gözaltına alınmaları, bulaş riskinin olduğu koşullarda gözaltında tutulmaları ve tutuksuz yargılama esas olmasına rağmen ardından beşinin tutuklanması hukuk ve insan hakları açısından kabul edilemez.

Dr. Şeyhmus Gökalp tanımadığını beyan ettiği bir yalancı tanığın ilk ifadelerinde yer almamasına rağmen TTB Merkez Konseyi üyesi olarak "Savaş bir halk sağlığı sorunudur" dedikleri için yargılandıkları dönemde, yalancı tanığın ilk ifadelerinden üç yıl sonra asılsız, hiçbir somut delile dayanmayan, sunulan resmi kurum belgeleri ile yalan olduğu açıkça kanıtlanan beyanları esas alınarak tutuklanmıştır.

Daha önce de benzerlerini sıkça gördüğümüz ve tutuklamasını gerektirecek hiçbir suçu, suç unsuru içeren somut bir eylemi olmamasına, Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi tarafından bu tür beyanların kanıt değeri taşımadığına ilişkin kararları bulunmasına karşın hukuk dışı bir şekilde soyut iftiralar kanıt sayılarak tutuklama kararı alınmıştır.

TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, tüm mesleki yaşantısında mesleki etik değerlerine sıkı sıkıya bağlı kalmış ve TTB 72. Büyük Kongresi'nde Yüksek Onur Kurulu üyesi seçilmiştir. TTB Yüksek Onur Kurulu; üyeleri, herhangi bir disiplin cezası almamış ve en az 15 yıllık kıdemi olan hekimlerden oluşan; mesleki saygınlığı, mesleğe duyulan güveni, hasta ve hekim haklarını, mesleki deontolojiyi ve etik değerleri koruma yükümlülüğünü, tabip odalarınca belirli ulusal yasal düzenlemeler ve yaygın kabul gören evrensel etik metinler çerçevesinde yürütülen disiplin soruşturma ve kovuşturma süreçlerine itirazları yine bu metinler çerçevesinde inceleyerek yerine getiren, mesleki denetimin en yüksek karar organıdır.

Toplumun sağlık hakkı, insan hakları, emek, barış, demokrasi mücadelesini birlikte verdiğimiz Dr. Şeyhmus Gökalp onurlu bir hekimlik geçmişine sahiptir.

Ülkemizde hüküm süren anti-demokratik, haksız-hukuksuz uygulamaların bir örneği olarak TTB'nin en saygın kurullarından birinde görev alan Dr. Şeyhmus Gökalp'ın tutuklanması, meslek örgütü özerkliğine müdahale ve COVID-19 pandemisinde gerçekleri dile getirdiği için hedef alınan TTB'ye ve son dönemde tüm meslek örgütlerine ardı ardına yapılan saldırıların devamı niteliğindedir. Bu tür tutuklama, tehdit ve suçlamalar ile meslek örgütlerini iktidarlarının "arka bahçesi" yapma çabalarına boyun eğmeyerek geçmişte olduğu gibi bugün de geri adım atmadan, halkın sağlık hakkını savunmaya ve gerçekleri dile getirmeye devam edeceğiz.

Emek-meslek örgütleri olarak meslek etik ilkelerini ve hekimlik değerlerini ödünsüz savunan mücadele arkadaşımız Dr. Şeyhmus Gökalp'in haksız hukuksuz bu tutukluluğuna bir an önce son verilerek serbest bırakılmasını talep ediyoruz.

Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu

Türk Mühendis Mimar Odalar Birliği

Türk Tabipleri Birliği

Açıklamanın ardından Mehmet Bozgeyik söz aldı. İktidar blokunun arka bahçesine çevirmeye çabaladığı meslek örgütlerinin dayanışma içinde mücadele ettiğini belirten Bozgeyik, TTB'nin pandemi başından bu yana gerek sürecin şeffaf ilerletilmesi gerekse sağlık çalışanlarının tükenmişliğinin önüne geçilmesine dönük çalışmalarını hatırlattı ve Dr. Şeyhmus Gökalp şahsında bu hukuksuz tutuklamanın TTB'ye dönük bir saldırı olduğunun altını çizdi. Dersim Gül de Dr. Şeyhmus Gökalp'in en kısa sürede serbest bırakılmasını ve bu hukuksuzluğun son bulmasını istedi.

Basın toplantısında tabip odalarının yöneticileri de söz aldı. İzmir Tabip Odası Başkanı Lütfi Çamlı, Samsun Tabip Odası Genel Sekreteri Alper Aktaş, Van-Hakkari Tabip Odası Başkanı Hüseyin Yaviç, İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Osman Küçükosmanoğlu, Ankara Tabip Odası Başkanı Ali Karakoç, Eskişehir-Bilecik Tabip Odası Genel Sekreteri Neşe Yılmaz, Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Elif Turan, Mardin Tabip Odası Başkanı Volkan Binbaş, Şanlıurfa Tabip Odası Başkanı Osman Yüksekyayla, Ağrı Tabip Odası Başkanı Rojda Gültekin, Mersin Tabip Odası Genel Sekreteri Cemil Galioğlu, Adana Tabip Odası Başkanı Selahattin Menteş, Batman Tabip Odası Başkanı Selahattin Oğuz, Çanakkale Tabip Odası Başkanı Güleda Erensoy, TTB Etik Kurulu üyesi Feride Aksu ve TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Naki Bulut dayanışma mesajlarını iletip Dr. Şeyhmus Gökalp'in derhal serbest bırakılmasını istedi.

Basın toplantısında son sözü alan TTB Merkezi Konseyi önceki dönem Genel Sekreteri Bülent Nazım Yılmaz ise "Bu sürecin peşini bırakmak demek; insanlığa karşı sorumluluğumuzu yerine getirememek demektir, hekimlik değerlerinden vazgeçiyoruz demektir. Hayır, bunların hiçbirisinden vazgeçmeyeceğiz. Şeyhmus'u en kısa sürede o hücreden çıkaracağız. Şeyhmus özelinde yaptığımız demokrasi mücadelesidir, barış mücadelesidir, hekimlik değerlerinin mücadelesidir" diye konuştu.

(01.12.2020)

IRCT'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA MEKTUP: DR. ŞEYHMUS GÖKALP HEMEN SERBEST BIRAKILSIN

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve önceki dönem Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in 23 Kasım Pazartesi günü tutuklanması üzerine Dünya Tabipler Birliği ve Avrupa Hekimler Daimi Komitesi'nin ardından İşkence Mağdurları Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi (IRCT) de Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'ya hitaben bir mektup kaleme aldı.

IRCT Tanıtım-Savunu Direktörü Asger Kjaerum imzalı mektupta "IRCT, Dr. Gökalp'in tutuklanması ve kendisine yönelik suçlamalar nedeniyle derin bir kaygı içindedir; bu durumu, yalnızca sağlık hizmeti vererek mesleki ve etik görevini yerine getirdiği ve insan haklarını savunduğu için kendisini susturma girişimi olarak değerlendirmektedir" denildi.

TTB başkan, yönetici ve üyelerine dönük cezalandırıcı örnekleri hatırlatan IRCT, Dr. Şeyhmus Gökalp'in fiziksel ve psikolojik sağlığının güvence altına alınmasını, kendisinin hemen serbest bırakılarak hakkındaki suçlamaların düşürülmesini ve Türkiye'deki sağlık çalışanları ile insan hakları savunucularına yönelik baskılara son verilmesini talep etti.

(08.12.2020)

İNSAN HAKLARI SAVUNUCULARININ KORUNMASI İÇİN GÖZLEMEVİ'NDEN MEKTUP: DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve önceki dönem Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in 23 Kasım Pazartesi günü tutuklanması üzerine Dünya İşkence İle Mücadele Örgütü (OMCT) ve Uluslararası İnsan Hakları Federasyonu (FIDH) ortaklığındaki İnsan Hakları Savunucularının Korunması için Gözlemevi; Cumhurbaşkanlığı, Adalet Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı ile Türkiye'nin Birleşmiş Milletler ve Avrupa Birliği'ndeki büyükelçilerine hitaben bir mektup kaleme aldı.

Dr. Şeyhmus Gökalp'in keyfi biçimde tutuklanmasını ve yargıda maruz kaldığı haksızlığı kınayan Gözlemevi; Gökalp'in ve tüm insan hakları savunucularının serbest bırakılıp fiziksel dokunulmazlıkları ile psikolojik sağlıklarının korunmasını, yargı düzeyindeki her türlü haksızlığa son verilmesini, Terörle Mücadele Yasası'nın muhalefeti susturma ve insan hakları faaliyetlerini baskı altına almasının sonlanmasını, Birleşmiş Milletler İnsan Hakları Savunucuları Bildirgesi'nin tüm hükümlerine ve Türkiye'nin de taraf olduğu uluslararası belgelere uygun hareket etmesini istedi.

(09.12.2020)

YÜKSEK ONUR KURULU ÜYEMİZ DR. ŞEYHMUS GÖKALP TUTUKSUZ YARGILANSIN



TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, 20 Kasım 2020 tarihinde saat 05.30'da evinde gözaltına alınmış ve 23 Kasım'da çıkarıldığı mahkeme tarafından haksız-hukuksuz, adalete sığmayan, somut hiçbir delile dayalı olmayan, tutarlılıktan uzak gerekçelerle tutuklanmıştır. Adalet duygusunu örseleyen tutukluluğuna yapılan itiraz reddedilmiş ve Dr. Şeyhmus Gökalp'in tutuklanmasına iki gerekçe gösterilmiştir:

İlki, yapıldığı tarihte hükümet tarafından yasallığı tartışılmayan bir platformun toplantısına katıldığı iddiası ki; katılmadığını ısrarla belirtmesine, bu beyanının aksini gösterir görüntü, ses kaydı vb. hiçbir kanıt olmamasına rağmen, bu durumun kuvvetli suç şüphesi oluşturduğu kabul edilmiştir.

İkincisi ise 2016 yılında teslim olan bir itirafçının yalanlarıdır. Bu itirafçı 2016 yılında teslim olduğu tarihte çok sayıda kişi hakkında ifade vermiştir. Dr. Şeyhmus Gökalp, bu itirafçının teslim olduğu tarihte verdiği ifadelerinde yer almamıştır. Bilinmeyen bir nedenle, teslim olduktan üç yıl sonra 26 Mart 2019'da birçok hekim hakkında olduğu gibi, Dr. Şeyhmus Gökalp hakkında da soyut iftiralarda bulunmuştur.

Daha önce de benzerlerini sıkça gördüğümüz ve tutuklamasını gerektirecek hiçbir suçu, suç unsuru içeren somut bir eylemi olmamasına, Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi tarafından bu tür beyanların kanıt değeri taşımadığına ilişkin kararları bulunmasına karşın hukuk dışı bir şekilde soyut iftiralar kanıt sayılarak serbest bırakılması talebi reddedilmiştir.

Dünya Tabipler Birliği (WMA) ve Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (CPME), İşkence Mağdurları Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi (IRCT), Dünya İşkence ile Mücadele Örgütü (OMCT) ve Uluslararası İnsan Hakları Federasyonu (FIDH) ortaklığındaki İnsan Hakları Savunucularının Korunması için gözlemevi gibi kurumlar; Cumhurbaşkanlığı, Adalet Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ile Türkiye'nin Birleşmiş Milletler ve Avrupa Birliği'ndeki büyükelçilerine hitaben kaygılarını içeren ve Dr. Şeyhmus Gökalp'ın serbest bırakılmasını talep eden mektuplar kaleme aldı. Tüm bu çağrılar görmezlikten gelinerek haksız-hukuksuz tutukluluğa devam ediliyor.

Yüksek Onur Kurulu üyemiz Dr. Şeyhmus Gökalp suçsuzdur, haklı mücadelesinde yanındayız. Haksız hukuksuz tutukluluğuna bir an önce son verilerek tutuksuz olarak yargılanmasını talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(15.12.2020)

İSTANBUL TABİP ODASI: TTB YÜKSEK ONUR KURULU ÜYESİ DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN



Bir itirafçının yalanları bahane edilerek 23 Kasım 2020'de tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılması talebiyle bir basın toplantısı düzenlendi.

İstanbul Tabip Odası (İTO) tarafından 22 Aralık 2020, Salı günü gerçekleştirilen basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Çiğdem Arslan, İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Osman Öztürk, Dr. Güray Kılıç, TTB Yüksek Onur Kurulu üyeleri Prof. Dr. Taner Gören, Dr. Lale Tırtıl, Dr. Irmak Bircan ve İTO Denetleme Kurulu üyesi Dr. Nazmi Algan, Toplum ve Hekim Dergisi Editörü Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu katıldı.

Basın toplantısı Dr. Şeyhmus Gökalp'in yaşam öyküsünü paylaşan Dr. Osman Öztürk'ün konuşmasıyla açıldı.

Ardından konuşma yapan Dr. Şebnem Korur Fincancı şunları söyledi: "Türkiye'de uzun zamandır yargıya dair ciddi sorunlarla karşı karşıyayız. Özellikle de yargılamalarda somut deliller yerine yalancı tanıklıklara dayalı ifadeler devreye giriyor. Dr. Şeyhmus Gökalp de bir yalancı tanığın ortaya koyduğu ifadelerle, somut delillerle aksi kanıtlanmış olmasına rağmen, şu anda cezaevinde. Ne yazık ki Dr. Selçuk Mızraklı da aynı süreç işletilerek tutuklanmıştı. Adil yargılama ilkelerinin ihlaline karşı, insan hakkı ihlallerine karşı meslektaşlarımızın yanındayız"

Dr. Taner Gören ise konuşmasında şunları dile getirdi: "Dr. Şeyhmus Gökalp'le 2016-2018 döneminde TTB Merkez Konseyi'nde birlikte çalıştım. Kendisini uzun yıllardan beri tanıyorum. Nasıl bir insan, nasıl bir hekim olduğunu yakından gözlemleme imkanım oldu. O dönemde, 11 Merkez Konseyi üyesi olarak 'Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur' açıklaması sebebiyle gözaltına alınmıştık. Daha sonra yargılandık ve 20'şer ay hapis cezası verildi bizlere. Biz tüm insanlık için, sağlık açısından zararlı olabilecek her türlü duruma karşı mücadele yürütmemiz gerektiğinin bilincindeyiz. Dr. Şeyhmus Gökalp'e karşı somut bir kanıt yok, biz kendisinin suçsuz olduğunu biliyoruz. Evrensel hukuk ilkelerine aykırı bir şekilde tutuklu yargılanmasını kabul etmiyoruz. Bir an önce serbest bırakılmasını istiyoruz."

Basın toplantısında son konuşmayı yapan Dr. Pınar Saip, "Biliyorsunuz sivil toplum kuruluşlarına kayyum atamanın önünü açan bir tasarı şu an Meclis'te. Daha önceki süreçte barolar parçalandı, 'Savaş bir halk sağlığı sorunudur' açıklaması için TTB'ye davalar açıldı, cezalar verildi. Dr. Şeyhmus Gökalp'in tutuklanması da bu süreçten bağımsız değil. Yeri, adresi belli bir hekimin, bir yalancı şahidin sözleriyle tutuklanmasını kınıyoruz." dedi ve basın metnini kamuoyuyla paylaştı.

Basın açıklamasının tamamı şöyle:

Hepimiz Kefiliz Suçsuzluğuna
DR. SEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN

Dr. Şeyhmus Gökalp 2002 Fırat Tıp Fakültesi mezunudur. Diyarbakır'da işyeri hekimi olarak çalışmaktadır.

Dr. Şeyhmus Gökalp 2014-2018 yılları arasında Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeliği yapmış, geçtiğimiz Eylül ayında gerçekleştirilen 72. Büyük Kongrede TTB Yüksek Onur Kurulu'na seçilmiştir.

TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, 20 Kasım 2020 tarihinde evi basılarak gözaltına alındı. Gözaltı gerekçesi hayatlarında hiç tanışmadıkları, hiç karşılaşmadıkları bir itirafçının ifadeleri olarak gösterildi.

Bu itirafçı 2016 yılında teslim olduğu tarihte çok sayıda kişi hakkında ifade vermişti ve Dr. Şeyhmus Gökalp'in ismi bu ifadelerde yer almıyordu. Nasıl oldu bilinmez; bundan üç yıl son-

ra, 26 Mart 2019'da aklına gelen yeni itiraflarında başka birçok hekim hakkında olduğu gibi Dr. Şeyhmus Gökalp hakkında da ifadede bulunmuştu. Ancak iki buçuk yıl boyunca Dr. Şeyhmus Gökalp ifadeye dahi çağırılmamıştı.

Bu gerçekler ortadayken Dr. Şeyhmus Gökalp 23 Kasım 2020 günü çıkarıldığı mahkeme tarafından somut hiçbir delile dayalı olmadan tutuklandı. Dr. Şeyhmus Gökalp otuz dört gündür özgürlüğünden mahrum, otuz gündür Diyarbakır D Tipi Kapalı Ceza İnfaz Kurumunda tutuklu.

Dr. Şeyhmus Gökalp arkadaşımızdır, dostumuzdur, meslektaşımızdır.

Hepimiz tanığıyız Dr. Şeyhmus Gökalp'in iyi hekimlik değerlerinin savunucusu olduğunun.

Tanıyan, tanışan herkes bilir Dr. Şeyhmus Gökalp'in iyiliğini, doğruluğunu, dürüstlüğünü.

Hepimiz eminiz hiç bir itirafçının hiç bir iftirasının Dr. Şeyhmus Gökalp'in beyaz önlüğünü kirletemeyeceğine.

Herkes biliyor Dr. Şeyhmus Gökalp'in haksız, hukuksuz bir şekilde işinden, eşinden, çocuklarından, dostlarından, özgürlüğünden yoksun bırakıldığını.

Hukuk işlesin; Dr. Şeyhmus Gökalp Serbest Bırakılsın!

"Aslolan tutuksuz yargılamadır" ilkesi uygulansın; Dr. Şeyhmus Gökalp Serbest Bırakılsın!

Vicdan ve hakkaniyet esas alınsın; Dr. Şeyhmus Gökalp Serbest Bırakılsın!

İftiracı gizli tanıkların değil, hekimlerin sözüne inanılsın; Dr. Şeyhmus Gökalp Serbest Bırakılsın!

Salgında akla ve bilime, yargılamada somut kanıtlara bakılsın; Dr. Şeyhmus Gökalp Serbest Bırakılsın!

Hepimiz kefiliz Dr. Şeyhmus Gökalp'in suçsuzluğuna!

(25.12.2020)

TTB YÜKSEK ONUR KURULU ÜYESİ DR. ŞEYHMUS GÖKALP DERHAL SERBEST BIRAKILSIN!



İtirafçının soyut beyanlarıyla tutuklanan TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeymus Gökalp'in derhal serbest bırakılması talebiyle Ankara Tabip Odası tarafından basın toplantısı düzenlendi. Ankara Tabip Odası'nda 24 Aralık 2020 Perşembe günü yapılan açıklamaya TTB 2. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Sezai Berber, ATO Başkanı Dr. Ali Karakoç, ATO Genel Sekreteri Dr. Muharrem Baytemür ve ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Haydar Can Dokuyan katıldı.

Açıklamadan önce söz alan Dr. Ali İhsan Ökten, Dr. Şeyhmus Gökalp'in iyi bir insan, iyi bir hekim ve iyi bir aile babası olduğunu söyleyerek TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi olan Gökalp'in yaşam boyu hak, hukuk ve adalet mücadelesi yaptığını ve bunun bedelini de ödediğini belirtti.

Dr. Gökalp'in yaşamını iyi hekimlik ve iyi insanlık mücadelesinde geçirdiğini söyleyen Dr. Ali İhsan Ökten sözlerine şöyle devam etti: " Ülkemiz demokrasi tarihine baktığımız zaman içerisinde birçok kara sayfalar görürüz. İnsan hakları anıtını bariyerlerle çevirerek gözaltına alan tek ülkeyiz. İnsan haklar anıtını gözaltına alan bir ülke tabii ki kendi vatandaşlarını da hiç bir gerekçe göstermeden gözaltına alabilir. Dr. Şeyhmus Gökalp sanki yasa dışı bir iş yapmış gibi sorgusuz sualsiz ne olduğu bilinmeyen tanıkların ifadeleriyle gözaltına alınmış ve uzun süredir gözaltında tutulmaktadır. Türk Tabipleri Birliği olarak bu durumu şiddetle kınıyoruz, Şeyhmus arkadaşımızın en kısa sürede serbest bırakılmasını talep ediyoruz."

TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Sezai Berber de yaptığı konuşmada Dr. Şeyhmus Gökalp'i uzun süredir yakından tanıma şansına sahip olduğunu belirterek zor koşullarda da beraber olduklarını ifade etti. Afrin açıklamasında birlikte gözaltına alındıklarına değinen Dr. Berber "O zaman da moralini bozmadı şimdi de esprilerinden vazgeçmeyeceğini düşünüyorum" dedi. Diyarbakır gibi kadim topraklarda filozofi geleneğinin başlangıcı olarak Mahmut Ortakaya, Se-

lim Ölçer'i gösteren Dr. Sezai Berber, bu geleneğin devamı olarak Dr. Şeyhmus Gökalp'i işaret etti. Dr. Berber, her zaman bilgece düşünen Dr. Şeyhmus Gökalp'in aynı zamanda iyi bir insan, iyi bir hekim ve iyi bir eş ile baba olduğunu vurgulayarak çocuklarının da bu durumdan etkilendiğini ve üzüldüklerini vurguladı. Bir itirafçının yalan beyan ve soyut gerekçelerinin sebep gösterilmesiyle gözaltına alınan Dr. Şeymus Gökalp'in bir an önce serbest bırakılmasını talep eden Dr. Sezai Berber "Ailesine, tabip odalarına ve TTB Yüksek Onur kurulu çalışmalarına dönmesini istiyoruz" diye konuştu.

Basın açıklamasını okuyan Dr. Ali Karakoç Dr. Şeyhmus Gökalp'in bir itirafçının maddi kaynaklardan ve gerçeklerden uzak iddialarıyla 35 gündür tutuklu olduğuna dikkat çekerek "Bu itirafçı teslim olduğu 2016 tarihinde çok sayıda kişi hakkında ifade verdiği halde Dr. Şeyhmus Gökalp hakkında hiçbir beyanda bulunmamıştır. Ancak, her ne hikmetse itirafçı teslim olduktan üç yıl sonra 26 Mart 2019'da birçok kişi hakkında olduğu gibi, Dr. Şeyhmus Gökalp hakkında da soyut ifadelerle yalan beyanda ve iftiralarda bulunmuştur" dedi.

Dr. Şeyhmus Gökalp'ın tutuklanmasının demokrasi, emek mücadelesi veren ve hak savunuculuğu yapan bireyler üzerinde bir korku ve tehdit unsuru olarak kullanıldığını belirten Dr. Karakoç "Ayrıca demokratik bir Türkiye için mücadele eden meslek örgütleri üzerinde de baskı aracı olarak kullanılmak istenmektedir" diye konuştu.

Türkiye ceza hukukunda tutuksuz yargılamanın esas olduğunu hatırlatan Dr. Ali Karakoç Dr. Şeyhmus Gökalp'in somut delillerden yoksun olan suçlanma durumunun göz önünde bulundurularak derhal serbest bırakılmasını ve yargılamanın tutuksuz olarak devam etmesini talep ederek demokrasi, emek ve sağlık hakkı mücadelesini bırakmayacaklarını vurguladı.

(25.12.2020)

TUTUKLU BULUNAN DR. ŞEYHMUS GÖKALP'E DAYANIŞMA KARTI GÖNDERİLDİ



Bir itirafçının yalanları bahane edilerek tutuklanan ve halen Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi'nde bulunan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'le dayanışmak için toplu kart gönderimi gerçekleştirildi.

22 Aralık 2020, Salı günü Sirkeci Postanesi'nde bir araya gelen TTB ve İTO yöneticileri Dr. Şeyhmus Gökalp'e dayanışma, destek mesajlarını içeren kartpostallar gönderdiler, bu haksız tutukluluk sürecinde yanında olduklarını ifade ettiler.

Toplu kartpostal gönderme etkinliğine TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB MK Üyesi Dr. Çiğdem Arslan, İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu, İTO Yönetim Kurulu Üyeleri Dr. Osman Öztürk, Dr. Güray Kılıç, Dr. Murat Ekmez, Dr. Recep Koç, TTB Yüksek Onur Kurulu Üyeleri Dr. Lale Tırtıl, Dr. Irmak Bircan, Toplum ve Hekim Dergisi Editörü Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, İTO Denetleme Kurulu Üyesi Dr. Nazmi Algan, Dr. İncilay Erdoğan ve Dr. Hüseyin Gazi Yaman katıldı.

(25.12.2020)

ANTALYA TABİP ODASI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILMALIDIR!



Antalya Tabip Odası, 23 Kasım 2020'de tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılması talebiyle 4 Ocak 2021 günü bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısına Antalya Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri, TTB Yüksek Onur Kurulu üyeleri Prof. Dr. Taha Karaman ve Dr. Hafize Öztürk Türkmen ile meslektaşlarımız katıldı.

Basın açıklamasını okuyan Antalya Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Nursel Şahin, *"TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Şeyhmuz Gökalp'ın iyi bir insan, iyi hekimlik değerlerine savunan bir hekim, diğer yandan da yaşam ve sağlık hakkı savunucusudur. Arkadaşımız ve meslektaşımız Dr. Şeyhmus Gökalp'ın serbest bırakılmasını talep ediyoruz"* dedi.

Dr. Şeyhmus Gökalp'in asılsız suçlamalara maruz bırakıldığına ve masum olduğuna inandıklarının altını çizen Şahin, *"Meslektaşımız Dr. Şeyhmus Gökalp'in haksız hukuksuz uygulamayla adil yargılanma hakkının ihlal edildiğini ve özgürlüğünden yoksun bırakıldığını, bu durumun kaygı verici olduğunu ve en kısa zamanda serbest bırakılması gerektiğini kamuoyuna saygıyla duyururuz*" dedi.

(04.01.2021)

ESKİŞEHİR-BİLECİK TABİP ODASI: ŞEYHMUS GÖKALP DERHAL SERBEST BIRAKILSIN

Eskişehir-Bilecik Tabip Odası, 23 Kasım 2020'de tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılması talebiyle 8 Ocak 2021 günü bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısına Eskişehir-Bilecik Tabip Odası Başkanı Dr. Nesrin Ekici, Yönetim Kurulu üyesi Dr. Neşe Çağlayan Yılmaz, Onur Kurulu üyesi Dr. Akif Aladağ ve Dr. Şeyhmus Gökalp'e Özgürlük Koordinasyonu üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz katıldı.

Basın toplantısında ilk sözü Dr. Bülent Nazım Yılmaz aldı. TTB'nin COVID-19 sürecinde halkın ve sağlık emekçilerinin sağlık haklarını korumak için mücadele ettiğini fakat buna karşın iktidarın artan baskılarının süregeldiğini kaydeden Yılmaz, Gökalp'in üyesi olduğu TTB Yüksek Onur Kurulu'nun hekimlik etiğinin ve bir anlamda da Türkiye'de toplum sağlığının denetlendiği bir kurum olduğunu ifade etti. Yılmaz, uzun yıllar birlikte çalıştığı Dr. Şeyhmus Gökalp'in hem iyi hem de topluma karşı sorumluluğunu bilen bir hekim olduğunun altını çizdi.

Dr. Akif Aladağ da Dr. Şeyhmus Gökalp'i *"İyi bir insandır, hekimdir, iyi bir babadır, iyi bir insan hakları aktivistidir, iyi bir TTB üyesi ve temsilcisidir. Şeyhmus Gökalp bu ülkenin bütün renklerinin bir arada yaşaması için çalışan bir insandır. Hakka, hukuka inanan bir kişidir"* sözleriyle niteledi. Aladağ, artık barışa, dostluğa, kardeşliğe şans verilmesi gerektiğini kaydetti.

Basın açıklamasını ise Dr. Neşe Çağlayan Yılmaz okudu. Okunan açıklama şöyle:

> TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp 20 Kasım 2020 tarihinde sabah saat 05.30' da evine yapılan baskınla gözaltına alınmış, 23 Kasım' da çıkarıldığı mahkemece hakkında tutuklama kararı verilmiştir. Avukatlarının itirazlarına rağmen 50 gündür tutukluluk hali devam etmektedir.
>
> Daha önce de benzer vakalarda gördüğümüz ve şahit olduğumuz gibi; bir itirafçının soyut, maddi kanıtlardan ve gerçeklikten uzak iddiaları dayanak olarak kabul edilmiş ve Dr. Şeyhmus Gökalp tutuklanmıştır. Bu itirafçı teslim olduğu 2016 tarihinde çok sayıda kişi hakkında ifade verdiği halde Dr. Seyhmus Gökalp hakkında hiçbir beyanda bulunmamıştır. Ancak, her ne hikmetse itirafçı teslim olduktan üç yıl sonra 26 Mart 2019'da birçok kişi hakkında olduğu gibi, Dr. Şeyhmus Gökalp hakkında da soyut ifadelerle yalan beyanda ve iftiralarda bulunmuştur. Aradan geçen iki yıla yakın sürede ifadesine dahi başvurulmayan Dr. Şeyhmus Gökalp, suç unsuru içerdiğine ilişkin hiçbir somut delile dayanmayan yalan beyan ve iftiralarla özgürlüğünden yoksun bırakılmıştır.
>
> Dr. Şeyhmus Gökalp, meslek örgütündeki çalışmalarında iyi hekimlik değerlerine sahip çıkan, sağlık hakkı ve insan hakları mücadelesi veren örnek bir hekimdir. 2014-2018 yılları arasında meslek örgütümüz TTB'nin Merkez Konseyi'nde görev almış ve Eylül 2020'de yapılan 72. Büyük Kongre'de Yüksek Onur Kurulu üyesi seçilmiştir. TTB Yüksek Onur Kurulu hekimlik mesleğinin saygınlığını, mesleğe duyulan güveni, hasta ve hekim haklarını, mesleki deontolojiyi ve etik değerleri koruma yükümlülüğünü evrensel etik değerler ve ulusal yasal düzenlemeler çerçevesinde yürütmekle yükümlüdür. Yapısı, görev alanı ve çalışma ilkeleriyle TTB Yüksek Onur Kurulu, mesleki bağımsızlığın ve meslek örgütü özerkliğinin korunmasında önemli bir yer tutmaktadır. Aylardır süren COVID-19 pandemisinin her alanda görünen yıkıcı sonuçlarıyla mücadele etmekte başarısız olan siyasal iktidar şeffaflıktan uzak tutumuyla güven kaybına uğramıştır. Bu süreçte pandemiyle ilgili gerçekleri ve salgınla mücadele yöntemlerini bi-

limsel, akılcı, şeffaf bir yaklaşımla halkla paylaşan TTB toplumda güven odağı haline gelmiştir. Siyasal iktidarın muhalif gördüğü kamu kurumu niteliğindeki meslek örgütlerini etkisizleştirmeye yönelik planlarının yoğunlaştığı şu günlerde meslek örgütümüzün en saygın kurullarından olan Yüksek Onur Kurulumuzun değerli bir üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp üzerinden TTB'nin itibarsızlaştırılmasına ve yıpratılmasına yönelik çabalardır.

Anayasamız ve taraf olduğumuz uluslararası sözleşmeler; somut delil teşkil etmeyen iddiaların suç unsuru olarak kabul edilemeyeceğini hükme bağlamış; Yargıtay, AYM ve AİHM'nin bu yönde verdiği birçok karar mevcuttur. Dolayısıyla hukuka aykırı, somut kanıtlara dayanmayan, yalancı tanık beyanları gerekçe gösterilerek, Dr. Şeyhmus Gökalp' in tutuklanmasının kabul edilemez olduğunu, Türk Ceza Hukuku'nda tutuksuz yargılamanın esas olduğunu hatırlatıyor; arkadaşımızın, meslektaşımızın Dr. Şeyhmus Gökalp' in somut delillerden yoksun olan suçlanma durumunun göz önünde bulundurularak derhal serbest bırakılmasını ve yargılamanın tutuksuz olarak devam etmesi gerektiğini kamuoyuna saygıyla duyuruyoruz.

Her zaman olduğu gibi bugün de meslek etik ilkeleri ve iyi hekimlik değerleri doğrultusunda mücadeleye, mesleki bağımsızlığımızı ve meslek örgütü özerkliğini savunmaya devam edeceğiz.

Halkın sağlık hakkını ve hekim haklarını korumaktan, gerçekleri söylemekten vazgeçmeyeceğiz.

(09.01.2021)

BURSA TABİP ODASI: HAYALİ İFADELERLE TUTUKLU BULUNAN DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILMALIDIR!

Bursa Tabip Odası, 23 Kasım 2020'de tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılması talebiyle 8 Ocak 2021 günü bir basın toplantısı düzenledi.

Toplantıya, Bursa Tabip Odası'nın geçmiş dönem başkanlarından son 20 yılda başkanlığını yapan Candan Coşkun, Güzide Elitez, Kayıhan Pala, Ertuğrul Aydın, Müfit Parlak ve Ahmet Doğan katılırken, Bülent Aslanhan da video bağlantısıyla konuşmasını gerçekleştirdi.

Bursa Tabip Odası Başkanı Doç. Dr. Alpaslan Türkkan, *"Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi tarafından bu tür gizli tanık beyanlarının kanıt değeri taşımadığına ilişkin kararlar bulunmasına rağmen, meslektaşımızın serbest bırakılma talebi reddedilmiştir. Dünya Tabipler Birliği (WMA) ve Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (CPME), meslektaşımızın serbest bırakılmasını talep eden mektuplar göndermiş ama bu haklı çağrıları görmezden gelinerek hukuksuzluk devam ettirilmiştir"* sözleriyle konuşmasına başladı.

Meslektaşlarının iyi hekimlik değerlerine her şart ve koşulda sahip çıkan, hasta ve hekim haklarını, mesleki deontolojiyi ve etik değerleri korumayı önceleyen, sağlık hakkı ve insan hakları noktasında taviz vermeden ve yılmadan çalışan bir hekim olduğunu belirten Türkkan, Dr. Şeyhmus Gökalp'in Eylül 2020'de yapılan 72. Büyük Kongre'de meslektaşlarının büyük çoğunluğunun oylarıyla TTB Yüksek Onur Kurulu üyeliğine seçildiğini hatırlattı ve bu tutuklamanın, demokratik bir Türkiye için mücadele eden meslek örgütleri üzerinde baskı unsuru olarak kullanılmak istendiği belirtti.

"COVID-19 pandemisi boyunca yaptığı doğru ve yerinde açıklamalarla halkın sağlığını koruma adına üzerine düşen ödevi hakkıyla yerine getiren ve bu konudaki başarısı kamuoyu tarafından da takdirle karşılanan Türk Tabipleri Birliği'ni yıpratmaya yönelik olduğunu düşündüğümüz bu tutuklamayı kabul etmiyoruz" diye konuşan Türkkan, Sağlık Bakanlığı'nın pandemi sürecinde yaptığı vahim hataları ve sakladığı gerçek verileri bütün yalınlığıyla ortaya koyan TTB yönetiminin cezalandırılmaya çalışıldığını ifade etti.

Türkkan, şöyle devam etti: *"Anayasamız ve taraf olduğumuz uluslararası sözleşmelerde somut delil içermeyen iddiaların suç unsuru olarak kabul edilemeyeceği hükme bağlanmıştır. Ülkemizde uzun bir süredir tutuklu yargılama yöntemi bir tür cezai yaptırıma dönüşmüştür. Dr. Şeyhmus Gökalp için de aynı durumun yaşandığını üzülerek gözlemliyoruz. Türk Ceza Hukuku'nda da tutuksuz yargılamanın esas olduğunu anımsatıyor; iyi hekimlik ve insanlık değerlerine sımsıkı bağlı olduğuna inandığımız Dr. Şeyhmus Gökalp'ın 50 gündür süren haksız tutukluluğunun sonlandırılmasını, yargılamasının tutuksuz devam etmesi gerektiğini kamuoyuna duyuruyoruz. Adil yargılanma herkes için anayasal bir haktır! Meslektaşımız Dr. Şeyhmus Gökalp serbest bırakılmalıdır!"*

Türkkan'ın açıklamalarının ardından söz alan geçmiş dönemlerdeki başkanlar da Dr. Şeyhmus Gökalp'in, insanlığına ve hekimliğine kefil olduklarını belirterek, serbest bırakılması gerektiğini dile getirdi.

(09.01.2021)

MERSİN TABİP ODASI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN

Mersin Tabip Odası, 23 Kasım 2020'de tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılması talebiyle 11 Ocak 2021 günü bir basın toplantısı düzenledi.

Mersin Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinin, SES Mersin Şube eş başkanlarının ve Eğitim Sen Mersin Şube başkanının katıldığı basın toplantısında açıklamayı Mersin Tabip Odası Başkanı Dr. Mehmet Antmen okudu.

Açıklamanın tamamı şöyle:

TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp Serbest Bırakılsın

Dr. Şeyhmus Gökalp, 2002 Fırat Tıp Fakültesi mezunudur. Diyarbakır'da işyeri hekimi olarak çalışmaktadır. 2014-2018 yılları arasında Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeliği yapmış, geçtiğimiz Eylül ayında gerçekleştirilen 72. Büyük Kongre'de TTB Yüksek Onur Kurulu'na seçilmiştir.

TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, 20 Kasım 2020 tarihinde saat 05.30'da evinde gözaltına alınmış ve 23 Kasım'da çıkarıldığı mahkeme tarafından haksız-hukuksuz, adalete sığmayan, somut hiçbir delile dayalı olmayan, tutarlılıktan uzak gerekçelerle tutuklanmıştır. Adalet duygusunu örseleyen tutukluluğuna yapılan itiraz reddedilmiş ve Dr.Şeyhmus Gökalp'in tutuklanmasına iki gerekçe gösterilmiştir:

İlki, yapıldığı tarihte hükümet tarafından yasallığı tartışılmayan bir platformun toplantısına katıldığı iddiası ki; katılmadığını ısrarla belirtmesine, bu beyanının aksini gösterir görüntü, ses

kaydı vb. hiçbir kanıt olmamasına rağmen, bu durumun kuvvetli suç şüphesi oluşturduğu kabul edilmiştir.

İkincisi ise 2016 yılında teslim olan bir itirafçının yalanlarıdır. Bu itirafçı 2016 yılında teslim olduğu tarihte çok sayıda kişi hakkında ifade vermiştir. Dr. Şeyhmus Gökalp, bu itirafçının teslim olduğu tarihte verdiği ifadelerinde yer almamıştır. Bilinmeyen bir nedenle, teslim olduktan üç yıl sonra 26 Mart 2019'da birçok hekim hakkında olduğu gibi, Dr. Şeyhmus Gökalp hakkında da soyut iftiralarda bulunmuştur.

Daha önce de benzerlerini sıkça gördüğümüz ve tutuklamasını gerektirecek hiçbir suçu, suç unsuru içeren somut bir eylemi olmamasına, Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi tarafından bu tür beyanların kanıt değeri taşımadığına ilişkin kararları bulunmasına karşın hukuk dışı bir şekilde soyut iftiralar kanıt sayılarak serbest bırakılması talebi reddedilmiştir.

Dünya Tabipler Birliği (WMA) ve Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (CPME), İşkence Mağdurları Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi (IRCT), Dünya İşkence ile Mücadele Örgütü (OMCT) ve Uluslararası İnsan Hakları Federasyonu (FIDH) ortaklığındaki İnsan Hakları Savunucularının Korunması İçin Gözlemevi gibi kurumlar; Cumhurbaşkanlığı, Adalet Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ile Türkiye'nin Birleşmiş Milletler ve Avrupa Birliği'ndeki büyükelçilerine hitaben kaygılarını içeren ve Dr. Şeyhmus Gökalp'ın serbest bırakılmasını talep eden mektuplar kaleme aldı. Tüm bu çağrılar görmezlikten gelinerek haksız-hukuksuz tutukluluğa devam ediliyor.

Yüksek Onur Kurulu üyemiz Dr. Şeyhmus Gökalp suçsuzdur, haklı mücadelesinde yanındayız. Haksız hukuksuz ve pandemi koşullarında başlı başına cezalandırmaya dönüşmüş cezaevi koşullarında tutukluluğuna bir an önce son verilerek tutuksuz olarak, adil bir şekilde yargılanmasını talep ediyoruz.

Mersin Tabip Odası Yönetim Kurulu

(11.01.2021)

ADANA TABİP ODASI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN



Adana Tabip Odası, 23 Kasım 2020'de tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılması talebiyle 14 Ocak 2021 günü bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısına TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Adana Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile hekim ve sağlık çalışanları katıldı.

Toplantıda açıklamayı okuyan Adana Tabip Odası Başkanı Dr. Selahattin Menteş, Dr. Şeyhmus Gökalp'in haksız-hukuksuz, adalete sığmayan, somut hiçbir delile dayalı olmayan ve tutarlılıktan uzak gerekçelerle tutuklandığını belirtti ve mesnetsiz gerekçelere ilişkin şöyle devam etti:

> *"İlki, bir platformun toplantısına katıldığı iddiası ki; katılmadığını ısrarla belirtmesine, bu beyanının aksini gösterir görüntü, ses kaydı vb. hiçbir kanıt olmamasına rağmen, bu durumun kuvvetli suç şüphesi oluşturduğu kabul edilmiştir.*
>
> *İkincisi ise 2016 yılında teslim olan bir itirafçının yalanlarıdır. Bu itirafçı 2016 yılında teslim olduğu tarihte çok sayıda kişi hakkında ifade vermiştir. Dr. Şeyhmus Gökalp, bu itirafçının teslim olduğu tarihte verdiği ifadelerinde yer almamıştır. Bilinmeyen bir nedenle, teslim olduktan üç yıl sonra 26 Mart 2019'da birçok hekim hakkında olduğu gibi, Dr. Şeyhmus Gökalp hakkında da soyut iftiralarda bulunmuştur. Daha önce de benzerlerini sıkça gördüğümüz ve tutuklamasını gerektirecek hiçbir suçu, suç unsuru içeren somut bir eylemi olmamasına, Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi tarafından bu tür beyanların kanıt değeri taşımadığına ilişkin kararları bulunmasına karşın hukuk dışı bir şekilde soyut iftiralar kanıt sayılarak serbest bırakılması talebi reddedilmiştir."*

Dr. Şeyhmus Gökalp'in bütün yaşamını iyi hekimlik değerlerine adamış, hastaları ve tanıdıkları tarafından çok sevilen bir hekim olduğunu kaydeden Menteş, *"Dr. Gökalp kanun dışı hiçbir etkinlik içinde olmamıştır ve suçsuzdur. Haksız hukuksuz ve pandemi koşullarında başlı başına cezalandırmaya dönüşmüş cezaevi koşullarında tutukluluğuna bir an önce son verilerek tutuksuz olarak, adil bir şekilde yargılanmasını talep ediyoruz"* dedi.

(15.01.2021)

ÇANAKKALE TABİP ODASI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP'İN ARKASINDAYIZ



Çanakkale Tabip Odası, 23 Kasım 2020'de tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılması talebiyle 18 Ocak 2021 günü bir basın toplantısı düzenledi.

Çanakkale Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinin katıldığı basın toplantısında okunan açıklama şöyle:

> Biz, Çanakkale Tabip Odası olarak, Şeyhmus Gökalp'i iyi hekimliğinden biliriz. Dosdoğru insanlığından, dürüstlüğünden, kadirşinaslığından, misafirperverliğinden, herkesi eşit gören, bencillikten uzak, paylaşımcı, toplumcu düşüncelerinden biliriz.
>
> Şeyhmus Gökalp bu nedenledir ki TTB içindeki en değerli konum olan Yüksek Onur Kurulu üyesidir. Düşünceleri, karakteri ve yaşam biçiminin oluşturduğu bütün, meslektaşları tarafından Onur Kurulu'na seçilme nedenidir.

Şeyhmus Gökalp, Türkiye'de daha önce yüzlerce, binlerce insana yapıldığı gibi, gerçeklerle en ufak ilgisi olmayan, gizli tanıklar aracılığıyla oluşturulmuş uydurma iddialarla önce gözaltına alınmış, yetmemiş, kaçma tehlikesi varmış gibi tutuklanmıştır.

Türkiye'de adalet duygusu derin yaralıdır. AKP'li olmayan muhalif her bir vatandaş kendi ülkesinde yabancı konumuna düşürülmüş, ötekileştirilmiş, teröristleştirilmiştir. Her geçen gün, içimizden yeni bir terörist türetilmektedir. Barışçıl bir toplumsal hayata izin vermeyen organize ve kötücül suçlamalarla insanlar mahkemelere çıkarılmakta, dava dosyaları tutuksuz yargılanmayı gerektirecek kadar kanıtsız ve kolayca çürütülebilecek iddialarla dolu iken mahkemeler, tutuklama kararı vermektedir. Yargılama süreci, cezalandırma sürecinin bir parçası olmuştur.

TTB, hekimlerin özlük hakları kadar, toplumcu bir bakış açısıyla toplumun sağlık hakkı için de verdiği mücadelede siyasal iktidarları hep rahatsız etmiştir. Pandemi dönemi boyunca, Sağlık Bakanlığı'nın hasta ve ölüm sayıları üzerinde gerçekleri gizleme odaklı ve sağlık çalışanlarının koşullarını görmezden gelen anlayışına karşılık tüm toplumun gözü, kulağı TTB üzerinde olmuştur. TTB'nin pandemi boyunca tespitleri ve önerileri toplum tarafından dikkatle takip edilmektedir. TTB, Türkiye'nin en güvenilir kurumlarından biri kabul edilmektedir. Çanakkale Tabip Odası olarak böyle bir kurumun parçası olmaktan gurur duyuyoruz. Böyle bir kurumun, en saygın organı olan Yüksek Onur Kurulu'na seçilen hekimlerin TTB'nin temsil ettiği değerleri en duru haliyle temsil ettiğinin bilinciyle, Dr. Şeyhmus Gökalp'in arkasındayız. Şeymus Gökalp suç işlememiştir, hiç olmazsa tutuksuz yargılanmayı hak etmektedir. Şeyhmus Gökalp tutuksuz yargılanmalıdır.

Adalet yerini bulduğunda, bizleri o muhteşem misafirperverliğiyle Diyarbakır'da ağırlamış olan Şeyhmus Gökalp'e sözümüz olsun: Boğaza karşı göreceğimiz güzel günleri konuşacağız...

Çanakkale Tabip Odası Yönetim Kurulu

HATAY TABİP ODASI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP'İN HAKSIZ TUTUKLULUĞU SONLANDIRILMALIDIR



Hatay Tabip Odası, 23 Kasım 2020'de tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılması talebiyle 15 Ocak 2021 günü bir basın toplantısı düzenledi.

Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sadık Nazik tarafından okunan açıklamada Dr. Şeyhmus Gökalp'in iyi hekimlik değerlerine her şart ve koşulda sahip çıkan, hasta ve hekim haklarını, mesleki deontolojiyi ve etik değerleri korumayı önceleyen, sağlık hakkı ve insan hakları noktasında taviz vermeden ve yılmadan çalışan bir hekim; bu ülkenin bütün renklerinin bir arada yaşaması için çalışan, haklardan yana ve hukuka inanan bir insan olduğu belirtildi.

Gökalp'in haksız ve hukuksuz, adalete sığmayan, somut hiçbir delile dayanmayan, tutarlılıktan uzak gerekçelerle tutuklandığını kaydeden Nazik, gizli tanık ifadelerinin Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi tarafından kanıt değeri taşımadığının altını çizdi.

TTB'yi yıpratmaya yönelik bu tutuklamanın asla kabul edilemeyeceğini ifade eden Nazik, *"Her zaman olduğu gibi bugün de meslek etik ilkeleri ve iyi hekimlik değerleri doğrultusunda mücadeleye, mesleki bağımsızlığımızı ve meslek örgütü özerkliğini savunmaya devam edeceğiz. Türk Ceza Hukuku'nda da tutuksuz yargılamanın esas olduğunu anımsatıyor; iyi hekimlik ve insanlık değerlerine sımsıkı bağlı olduğuna inandığımız Dr. Şeyhmus Gökalp'ın 57 gündür süren haksız tutukluluğunun sonlandırılmasını, yargılamasının tutuksuz devam etmesi gerektiğini kamuoyuna duyuruyoruz. Adil yargılanma herkes için anayasal bir haktır!"* dedi.

(19.01.2021)

GAZİANTEP-KİLİS TABİP ODASI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP'İN ADİL YARGILANMA İSTEĞİ ANAYASAL BİR HAKTIR



Gaziantep-Kilis Tabip Odası, 23 Kasım 2020'de tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılması talebiyle 19 Ocak 2021 günü bir basın toplantısı düzenledi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ile Gaziantep-Kilis Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinin katıldığı basın toplantısında açıklamayı Uzm. Dr. Ayşegül Ateş Tarla okudu.

Dr. Şeyhmus Gökalp'in gerek hekimliğinde gerek TTB bünyesinde yürüttüğü faaliyetleri aktararak sözlerine başlayan Ateş Tarla, Gökalp'in tutuklanmasına gerekçe olan gizli tanık ifadesinin Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi tarafından kanıt değerinde görülmediğini belirtti.

Ulusal ve uluslararası hekim ve insan hakları örgütlerinden gelen destek açıklamalarına değinen Ateş Tarla, *"Pandemi döneminde bilimsel veriler ışığında şeffaflık temelinde çalışmalarını sürdüren ve sürdürmeye devam eden Türk Tabipleri Birliği'nin bu tutuklama ile birlikte üzerinde baskı yaratılmak istenme hali, hukuk ve demokrasimiz açısından kaygı vericidir. Gaziantep-Kilis Tabip Odası olarak TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi meslektaşımız Dr. Şeyhmus Gökalp'in adil yargılanma isteğinin anayasal bir hak olduğunu hatırlatarak daha fazla gecikmeksizin haksız tutukluluğunun sonlanmasını talep ediyoruz"* diye konuştu.

(19.01.2021)

MUĞLA TABİP ODASI: TUTUKLAMA TTB'Yİ YIPRATMAYA YÖNELİK BİR ÇABADIR, DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILMALIDIR



Muğla Tabip Odası, 23 Kasım 2020'de tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılması talebiyle 19 Ocak 2021 günü bir basın toplantısı düzenledi.

Muğla Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinin katıldığı basın toplantısında Dr. Şeyhmus Gökalp'in uzun süredir Diyarbakır'da işyeri hekimi olarak çalışan, TTB bünyesinde önce Merkez Konseyi üyeliği yapan, son kongrede de Yüksek Onur Kurulu'na seçilen, meslek örgütündeki çalışmalarında her zaman iyi hekimlik değerlerine sahip çıkan, sağlık hakkı ve insan hakları mücadelesi veren örnek bir hekim olduğu ifade edildi.

Tutuklama kararının gizli tanık ifadesine dayandırılmasına tepki gösteren ve bu uygulamanın bir süredir bir tür ceza yöntemi olarak uygulandığını belirten Muğla Tabip Odası yönetimi, Gökalp'in tutukluluğunun TTB'yi yıpratmaya dönük bir çaba olduğunun da altını çizdi:

"Siyasal iktidarın muhalif gördüğü kamu kurumu niteliğindeki meslek örgütlerini etkisizleştirmeye yönelik planlarını her fırsatta ve her platformda dile getirdiğini biliyoruz ve duyuyoruz. COVID-19 sürecinde pandemiyle ilgili tüm gerçekleri ve salgınla mücadele yöntemlerini bilimsel, akılcı, şeffaf bir yaklaşımla halkla paylaşan TTB tüm toplumda güven odağı haline gelmiştir. Tam da bu süreçte meslek örgütümüzün en saygın kurullarından olan Yüksek Onur Kurulumuzun değerli bir üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp üzerinden TTB'nin itibarsızlaştırılmasına ve yıpratılmasına yönelik bir çaba olduğunun farkındayız."

Açıklama, Dr. Şeyhmus Gökalp'in tutukluluğunun bir an önce sonlandırılması talebinin dillendirilmesi ile son buldu.

(21.01.2021)

TTB MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DR. ALİ İHSAN ÖKTEN'DEN DR.ŞEYHMUS GÖKALP'E MEKTUP



herkes biliyor, zarların hileli olduğunu
herkes biliyor, iyi adamların kaybettiğini
herkes biliyor, dövüşün hileli olduğunu
fakirler fakir kalır, zenginler zenginleşir
hep böyle gider
herkes biliyor, geminin su aldığını
herkes biliyor, kaptanın yalan söylediğini...
Leonard Cohen

Herkes biliyor Şeyhmus Gökalp'ın suçsuzluğunu,

Herkes biliyordu; Şeymus Gökalp'ın H.B.A. isimli itirafçının yalan beyanları ile tutuklandığını,

Herkes biliyordu; Şeyhmus Gökalp, Selçuk Mızraklı gibi iyi hekimlerin kaybettiğini,

Herkes biliyordu; bu tutuklamaların antidemokratik hileli olduğunu,

Herkes biliyordu; Şeyhmus Gökalp'in devrimci, yurtsever, iyi bir baba, iyi bir eş olduğunu,

Herkes biliyordu; Şeyhmus Gökalp'in eşit, ücretsiz, ulaşılabilir, anadilde sağlık hizmetinin hayata geçmesi için verdiği mücadeleyi,

Herkes biliyordu; Şeyhmus Gökalp'in ailesini geçindirmek ve okumak için yıllarca fındık bahçelerinde, pamuk tarlalarında çalıştığını ve simit sattığını,

Herkes biliyordu; Şeyhmus Gökalp'in İnsan Hakları Derneği yönetiminde yer aldığını, Türkiye İnsan Hakları Vakfı'nda gönüllü olarak çalıştığını,

Herkes biliyordu; Şeyhmus Gökalp'in 2014-2018 yılları arasında TTB Merkez Konseyi üyesi ve Yüksek Onur Kurulu üyesi olduğunu,

Herkes biliyordu; Şeyhmus Gökalp'in Demokratik Toplum Kongresi (DTK) toplantılarına katılmadığını, delegele olmadığını,

Herkes biliyordu; Şeyhmus Gökalp'in Veni Vidi Hastanesi'nde görev yapmadığını, kimseyi tedavi etmediğini,

Herkes biliyordu; Şeyhmus Gökalp'in tutuklanmasının TTB'ye ve hekimlere gözdağı vermek ve Sağlık Bakanlığı'nın pandemi sürecinde yaptığı vahim hataları ve sakladığı gerçek rakamları bütün yalınlığıyla ortaya koyan TTB yönetiminin cezalandırılmaya çalışıldığını,

Herkes biliyordu; Şeyhmus Gökalp'in iyi hekimlik değerlerine sahip ve onurlu bir hekim olarak anti-demokratik, adaletsiz uygulamaların karşısında olduğunu,

Herkes biliyordu; Şeyhmus Gökalp'in "Biz hakikati görmezden gelemeyiz, gördüğümüz hakikati de ifade etmekten çekinmeyiz" diyerek yaşam felsefesini ortaya koyduğunu,

Herkes biliyordu; fakirler fakir kalır, zenginler zenginleşir, hep böyle gider

Herkes biliyordu; adalet gemisinin su aldığını

Herkes biliyordu; kaptanın yalan söylediğini…

Herkes biliyor; Şeyhmus Gökalp'in suçsuzluğunu.

Ali İhsan Ökten

TTB Merkez Konseyi üyesi

(21.01.2021)

TTB YÜKSEK ONUR KURULU ESKİ ÜYESİ DR. ALİ ÇERKEZOĞLU'NDAN DR. ŞEYHMUS GÖKALP'E MEKTUP



Sevgili Şeyhmus, Türk Tabipleri Birliği'nde işimiz çok ve sana da çok ihtiyacımız var!

Bunca yıldan sonra sayende yeniden mektup yazma-kart atma nostaljisi yaşıyoruz. Ya da seni bile hapse koymayı marifet sananlara, *"Bakın bu absürt girişiminiz bile TTB içinde iyimser yorumlanabiliyor"* demek mi gerekiyor? Bilemedim. Yukarıda yazdığım "iyimserlik" kalıbının bana ait olmadığını, oldukça kızgın ve öfkeli olduğumu tahmin edersin. Ülkemizde seninle başlamayan ama kabulü de mümkün olmayan bütün hukuksuz davalara ve keyfi, mesnetsiz tutuklamalara karşı öfkeliyim. Senin özelinde COVID-19 pandemisi ile iş yükü ve sorumluluğu kat be kat artan TTB'nin bu iş yoğunluğunu, TTB Yüksek Onur Kurulu'nda seni bekleyen dosyaların akıbetini ve hekimlik yaptığın işyerindeki hastaların ihtiyaçlarını düşündüğümde yaptıklarından "suç", senden de "suçlu" yaratılamayacağını da çok iyi bilen biri olarak öfkelenmemek elde değil.

Ama sevgili Şeyhmus muhtemelen sadece benim değil birçok arkadaşın yazdıklarında ortak payda olan "iyimserliğin" senin her adımındaki, her sözündeki başat tutum. Bu nedenle mektuba senin iyimserliğinden esinlenerek başladım. Sadece iyimserlik de değil, yaşadığın coğrafyanın yakıcı sorunlarına rağmen işlerin hep pozitif tarafını, bardağın dolu tarafını gösterme çaban yüzündeki kalıcı tebessümle birleşince çok özel bir kişiliğe bürünüyor.

Türk, Kürt, Arap fark etmez yaşadığımız coğrafyanın raconunda yukarıda yazdığım cümleleri insanın yüzüne karşı söylemek mümkün değil biliyorsun. Hak edilen övgü cümlesini bile arkadaşı için kurmaktan imtina eden insanlarız. Bu kadim mektup geleneği bunu kolaylaştırıyor.

Sanal mesajlardan daha sahici olduğundan insanın düşündüklerini rahatça yansıtabildiği eskimeyen en güzel yol.

Yıllardır TTB'de hep birlikte sürdürdüğümüz bardağın dolu tarafını görme "iyimserliği" ile bardağın boş tarafını doldurma "kararlılığı" bizi biz yapan, insan kılan unsur. Binlerce yıldır devam eden "insan olma çabasını" her yerde sürdürmek zorundayız.

Ne diyeyim daha...

Kendine iyi bak, Türk Tabipleri Birliği'nde işimiz çok ve sana da çok ihtiyacımız var.

Selam ve muhabbetle...

21 Aralık 2020

Dr. Ali ÇERKEZOĞLU

(23.01.2021)

ŞIRNAK TABİP ODASI VE SES ŞIRNAK ŞUBESİ: DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN



Şırnak Tabip Odası ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Şırnak Şubesi, 23 Kasım 2020'de tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılması talebiyle 22 Ocak 2021 günü bir basın toplantısı düzenledi.

Şırnak Tabip Odası ve SES yöneticilerinin katıldığı basın toplantısında Dr. Şeyhmus Gökalp'in bir gizli tanığın gerçekle bağdaşmayan beyanıyla gözaltına alınıp tutuklanmasına tepki gösterildi. Dr. Şeyhmus Gökalp'in 60 günü aşkın süredir tutuklu bulunduğu belirtilen basın açıklamasında şu ifadeler yer aldı:

"Dr. Şeyhmus Gökalp arkadaşımızdır, dostumuzdur, meslektaşımızdır.

Hepimiz tanığıyız Dr. Şeyhmus Gökalp'in iyi hekimlik değerlerinin savunucusu olduğunun.

Tanıyan, tanışan herkes bilir Dr. Şeyhmus Gökalp'in iyiliğini, doğruluğunu, dürüstlüğünü.

Hepimiz eminiz hiçbir itirafçının hiçbir iftirasının Dr. Şeyhmus Gökalp'in beyaz önlüğünü kirletemeyeceğine.

Herkes biliyor Dr. Şeyhmus Gökalp'in haksız, hukuksuz bir şekilde işinden, eşinden, çocuklarından, dostlarından, özgürlüğünden yoksun bırakıldığını.

Hukuk işlesin; Dr. Şeyhmus Gökalp serbest bırakılsın!

'Aslolan tutuksuz yargılamadır' ilkesi uygulansın; Dr. Şeyhmus Gökalp serbest bırakılsın!

Vicdan ve hakkaniyet esas alınsın, Dr. Şeyhmus Gökalp serbest bırakılsın!

İftiracı gizli tanıkların değil, hekimlerin sözüne inanılsın; Dr. Şeyhmus Gökalp serbest bırakılsın!

Salgında akla ve bilime, yargılamada somut kanıtlara bakılsın; Dr. Şeyhmus Gökalp serbest bırakılsın!

Hepimiz kefiliz Dr. Şeyhmus Gökalp'in suçsuzluğuna…"

(23.01.2021)

"TTB, HEKİMLİK, ADİL YARGILANMA HAKKI" PANELİ: DR. ŞEYHMUS GÖKALP'İ SAVUNMAK, İYİ HEKİMLİĞİ VE ADALETİ SAVUNMAKTIR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 23 Kasım 2020'de tutuklanan TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in davasına yaklaşılırken 21 Ocak 2021 günü "TTB, Hekimlik, Adil Yargılanma Hakkı" başlıklı bir çevrimiçi panel düzenledi.

Kolaylaştırıcılığını İzmir Barosu Başkanı Av. Özkan Yücel'in yaptığı panele TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Ziynet Özçelik ve Ankara Barosu İnsan Hakları Merkezi'nden Yrd. Doç. Dr. Kerem Altıparmak konuşmacı olarak katıldı.

Şebnem Korur Fincancı ve Özkan Yücel'in kısa açılış konuşmalarıyla başlayan panelde ilk sözü Ziynet Özçelik aldı. Dr. Şeyhmus Gökalp'in tutuklanmasına yol açan soruşturma ve dava sürecine ilişkin bir sunum eşliğinde bilgi veren Özçelik, gizli tanık ifadesine dayalı bir soruşturma yürütülmesini ve gizli tanık ifadesinin aksini kanıtlayan deliller sunulmasına karşın tutuklama kararı çıkarılmasını eleştirdi. Özçelik, Dr. Şeyhmus Gökalp'in neden tutuklu olduğu sorusuna da şu yanıtı verdi: *"Bizim hukukçular olarak en büyük ödevimiz, yanıtın hukukta olmadığını çok daha görünür kılarak bu soruyu büyütmek ve hukuksuz davrananları bu sorunun yanıtını vermeye zorlamaktır diye düşünüyorum."*

Kerem Altıparmak, hukukta istisnai bir karar biçimi olan tutuklamanın Türkiye'de asli yargılamaların önüne geçtiğini, uluslararası sözleşmelere göre hukuksuz olan tanık beyanına dayalı mahkûmiyet/tutuklama kararının ise rutine dönüştürüldüğünü belirtti. *"Türkiye'nin gizli bir anayasası var. Gizli anayasa, haklara sahip olanlar/olmayanlar ve vatandaş/terörist ayrımı üstüne oturtuluyor. Terörist kavramı ise iki temel bileşenden oluşuyor: Terör mevzuatının muğlaklığı ve yargı bağımsızlığının ortadan kaldırılması"* diye devam eden Altıparmak, bu değerlendirmesini yakın tarihteki bir dizi dava üzerinden örneklerle açıkladı. Altıparmak, Türkiye'nin de taraf olduğu Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi uyarınca Dr. Şeyhmus Gökalp'in katılmadığı bir toplantıya katılmış olsa bile suç ile ilişkisinin kurulamayacağını da ayrıca dile getirdi.

Şebnem Korur Fincancı ise TTB'nin ve yöneticilerinin, idama, işkenceye, tecride, haksız-hukuksuz uygulamalara karşı hekimlik değerlerini savundukları her dönem hedef alındığını hatırlattı. Dr. Şeyhmus Gökalp'e yöneltilen "tedavi yapma" suçlamasının, bir hekimin temel sorumluluğu olduğunu vurgulayan Korur Fincancı, sivil toplumun denetleme yükümlülüğüne karşı devletin sivil toplumu denetleyeceği bir ortam yaratıldığını belirtti. Korur Fincancı, TTB'nin denetleme yükümlülüğünü yerine getirdiği her koşulda topluma güven aşıladığının araştırmalarla da ortaya konulduğunu ifade etti. Konuşmasının son bölümünde Son Posta gazetesinden 1931 tarihli "Cinayetler Niçin Artıyor? Başlıca Sebep: Sokakların, Tramvayların ve Vapurların Kalabalık Olmasıdır" başlıklı bir haber küpürü paylaşan Korur Fincancı, *"Türkiye'de adalet de böyle bir sebep-sonuç ilişkisiyle kuruluyor. Bazen bir meslek örgütünü zarar verici tanımlayabiliyor, bazen o meslek örgütünün kıymetli üyelerinden birini sağlık hizmeti sunduğu gerekçesiyle terörist olarak tanımlayabiliyor. İyi ki Şeyhmus Gökalp var, iyi ki meslektaşımız, iyi ki birlikte mücadele ediyoruz"* dedi.

Panel, iyi hekimlik ve adalet için Dr. Şeyhmus Gökalp'in 10 Şubat 2021'de görülecek duruşmasına katılım çağrısı ile son buldu

(23.01.2021)

BALIKESİR TABİP ODASI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILMALIDIR



Balıkesir Tabip Odası, 23 Kasım 2020'de tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılması talebiyle 25 Ocak 2021 günü bir basın toplantısı düzenledi.

Tabip odasının yöneticileri ve üyelerinin katıldığı basın toplantısı Dr. Şeyhmus Gökalp'in hiç tanışmadığı, hiç karşılaşmadığı bir gizli tanığın ifadeleri 1,5 yıl sonra esas alınarak gözaltına alınıp tutuklandığı belirtilerek başladı ve şu ifadelerle devam etti:

"Daha önce de benzerlerini sıkça gördüğümüz ve tutuklamasını gerektirecek hiçbir suçu, suç unsuru içeren somut bir eylemi olmamasına, Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi tarafından gizli tanık beyanların kanıt değeri taşımadığına ilişkin kararları bulunmasına karşın, hukuk dışı bir şekilde soyut iftiralar kanıt sayılarak serbest bırakılması talebi mahkemece reddedilmiştir."

Özellikle pandemi döneminde kamu yönetiminin yetersizliğini, yanlışlarını, eksiklerini ve başarısızlığını görünür hale getiren, şeffaflığı savunarak yurttaşların gerçekleri görmesine gayret gösteren TTB'nin yıpratılmak istendiğini ifade eden Balıkesir Tabip Odası yönetimi, tüm bu saldırılara karşı geçmişte olduğu gibi bugün de halkın sağlık hakkını savunacaklarını ve gerçekleri dile getireceklerini söyledi.

Dr. Şeyhmus Gökalp'in evrensel hukuk normlarına göre adil ve tutuksuz yargılanması çağrısı yapılan basın açıklamasının son bölümünde Ankara'da özlük haklarını talep eden sağlık çalışanlarına dönük polis saldırısı da kınandı.

(25.01.2021)

TEKİRDAĞ TABİP ODASI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP ADİL YARGILANMA HAKKI ÜZERİNDEN SERBEST BIRAKILMALIDIR



Tekirdağ Tabip Odası, 23 Kasım 2020'de tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılması talebiyle 28 Ocak 2021 günü bir basın toplantısı düzenledi.

Tekirdağ Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinin katıldığı basın toplantısında açıklamayı okuyan Tabip Odası Başkanı Dr. Gamze Varol, sözlerine Dr. Şeyhmus Gökalp'in mesleki geçmişinden ve görevlerinden bahsederek başladı.

Gökalp'in iyi hekimlik değerlerine her koşulda sahip çıkan, hasta ve hekim hakları ile mesleki deontolojiyi ve etik değerleri korumayı önceleyen, sağlık hakkı ve insan hakları noktasında taviz vermeden çalışan bir hekim olması sebebiyle Yüksek Onur Kurulu'na seçildiğini anımsatan Varol, tutuklamaya gerekçe gösterilen gizli tanık iddialarının hukuki bir değer taşımadığının altını çizdi.

Dr. Şeyhmus Gökalp'in tutuklanmasının TTB'ye dönük itibarsızlaştırma çabalarından ayrı düşünülemeyeceğini de kaydeden Varol, *"Bizler, Tekirdağ Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ve Onur Kurulu temsilcileri olarak hukukun işlemesini, vicdan ve hakkaniyetin esas alınmasını, 'aslolan tutuksuz yargılamadır' ilkesinin uygulanarak Yüksek Onur Kurulu üyesi meslektaşımız Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılarak tutuksuz yargılanmasını talep ediyoruz ve Dr. Şeyhmus Gökalp'in bir an önce özgürlüğüne kavuşarak iyi hekimlik yolculuğuna kaldığı yerden devam etmesini istiyoruz"* dedi.

(29.01.2021)

MESLEK ÖRGÜTÜMÜZE YÖNELİK BASKILARA BİR YENİSİ EKLENDİ: TTB II. BAŞKANI DOÇ. DR. ALİ İHSAN ÖKTEN EĞİTİM SORUMLUSU GÖREVİNDEN ALINDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, 8 yıldır eğitim sorumlusu olarak çalıştığı Adana Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi Beyin Cerrahi Kliniği'ndeki görevinden herhangi bir gerekçe gösterilmeden alındı. Dr. Ökten, 33 yıldır sürdürdüğü yoğun mesleki faaliyetlerinin yanında çok sayıda uzmanlık öğrencisinin yetişmesinde emeği geçmiş, tüm mesleki yaşantısında mesleki etik değerlere sıkı sıkıya bağlı kalarak meslek örgütü içerisinde de emek harcamıştır. Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, TTB 72. Büyük Kongresi'nde Merkez Konseyi üyesi seçilmiş, Merkez Konseyi'nde yapılan değerlendirme sonrasında TTB II. Başkanı seçilmiştir.

Ülkemizde bilimsel kriterlere göre değil alınacak kişilere göre yapılan liyakatsiz, antidemokratik, haksız-hukuksuz uygulamaların ne yazık ki yeni bir örneği ile karşı karşıyayız. Sağlık Bilimleri Üniversitesi'ne (SBÜ) bağlı eğitim araştırma hastanelerinde yıllardır eğitim veren, emek harcayan ve uzman yetiştiren meslektaşlarımıza kadro verilmezken; -adrese teslim- ilan edilen kadrolar için "aranan şartlar" da istenen "başlıca eser" belirli adayı/adayları işaret etmekte ve bu tarz atamalar ülkemizdeki akademik alanda yaşanan çoraklaşmanın asıl nedenlerinden olmaktadır. Yıllardır yapılan bu ve buna benzer uygulamalar kurumsal, bilimsel ilerlemenin durmasına yol açmış, yurttaşların daha nitelikli sağlık hizmeti almasını engellemiştir. Dr. Ali İhsan Ökten, Merkez Konseyimiz adına üniversitelerde bu tarz liyakatsiz atamalarla başından beri mücadele etmektedir ve ne yazık ki adalet çabasının karşılığı adaletsiz bir uygulama olmuştur.

Dr. Ali İhsan Ökten'in yıllardır büyük bir özveri ve emekle başarılı bir şekilde sürdürdüğü eğitim sorumlusu görevinden alınması; COVID-19 pandemisinde gerçekleri dile getirdiği için hedef

alınan TTB'ye ve son dönemde tüm meslek örgütlerine ardı ardına yapılan baskıların devamı niteliğindedir.

TTB, tüm baskılara karşın geçmişte olduğu gibi bugün de emek, barış, demokrasi ve hekimlik değerlerini savunan çizgisine bağlı kalmaya devam edecektir. Dr. Ali İhsan Ökten gibi, böylesi zor zamanlarda görev üstlenmiş, sorumluluk almış, emek vermiş tüm yönetici ve gönüllülerimiz gerçekleri dile getirmeye ve mesleki değerlerimizi savunmaya devam edecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(01.02.2021)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI BERAAT ETTİĞİ DAVADA TEKRAR YARGILANMAYA BAŞLADI: HAKLARIMIZ İÇİN SONUNA KADAR MÜCADELE EDECEĞİZ



Özgür Gündem gazetesi ile dayanışmak amacıyla 2016 yılında bir gün genel yayın yönetmenliği yapan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Sınır Tanımayan Gazeteciler (RSF) Türkiye Temsilcisi Erol Önderoğlu ve yazar Ahmet Nesin'in yargılandıkları dava, istinaf mahkemesinin beraat kararını bozması sonrası yeniden başladı.

Duruşma öncesinde Çağlayan'da bulunan İstanbul Adliyesi önünde bir de basın açıklaması yapıldı. Açıklamaya TTB Merkez Konseyi üyeleri, İstanbul Tabip Odası yöneticileri, Barış Aka-

demisyenleri, İHD, KESK, DİSK Basın-İş, TGS, TGC ve EMEP yöneticileri ile CHP ve HDP'li milletvekilleri katıldı.

Basın açıklamasında konuşan Dr. Şebnem Korur Fincancı, 1990'lı yıllarda binası bombalanan, gazetecileri öldürülen Özgür Gündem'in yeniden saldırı altında olması nedeniyle bir dayanışma kampanyası başlatıldığını hatırlattı. Gazetenin yanında olmak için sorumluluk duyduklarını fakat dayanışma çabalarının hızla cezalandırıldığını belirten Korur Fincancı sözlerine şöyle devam etti:

> *"Bugün Çağlayan'dayız. Dün Kadıköy'deydik. Ondan önce de Boğaziçi'ndeydik. Ve öğrencilerden akademisyenlere, salgında işsiz bırakılanlardan salgında çalışmak zorunda bırakılanlara, yoksullardan yok sayılanlara, canla başla sağlık hizmeti verenlere bu salgını mümkün kılan noeliberal politikalara karşı dayanışma içinde olduk, olmayı da sürdüreceğiz. Onların belirsizlik rejimi varsa, bizim de dayanışmamız var. Biz haklarımızı alana kadar, ifade özgürlüğü yeniden hakim olana kadar, barış bu dünyada hakim olana kadar mücadeleye devam edeceğiz."*

Erol Önderoğlu ise 2019'daki beraat kararını *"Bir çiçekle bahar gelmez"* sözleriyle değerlendirdi. Gazetecilerin gruplar halinde Çağlayan Adliyesi'ne getirilip tutuklandığını, yüzlerce gazetecinin yargı tacizi altında hapishanede olduğunu veya yurtdışına çıkış yasağı altında görev yapmaya zorlandığını kaydeden Önderoğlu, yargının ve demokrasinin felç edildiği koşullarda yargılamadan hiçbir beklentiye girmediklerini ifade etti.

İstanbul 13. Ağır Ceza Mahkemesi'ndeki duruşmada ise Korur Fincancı ve Önderoğlu ile avukatları savunmalarını yaptı. Önderoğlu istinaf mahkemesinin kararı bozma kararına katılmadığını dile getirirken, avukatı Tora Pekin ise İstanbul Bölge Adliye Mahkemesi'nden hukuki bir karar beklemenin imkansız hale geldiğini belirtti.

Korur Fincancı ise istinaf mahkemesinin bozma kararının TTB Merkez Konseyi seçimlerinin hemen ardından çıkmasına dikkat çekti. Bozma ilamını kabul etmediğini söyleyen Korur Fincancı *"İfade özgürlüğü en temel hakkımızdır. Sonuna kadar mücadele edeceğiz"* diye ekledi. Av. Meriç Eyüboğlu de bozma ilamının zamanlamasına vurgu yaparak *"Hepimiz hukukun siyasallaşmasından şikayetçiyiz. Bu dosyada bu örneklerden biri. Verilen karar hukuki değil. Ceza dairesi bozma kararı verirken politik ibareler kullanmıştır. Suçun yasal unsurları oluşmamıştır"* dedi.

Yurtdışında olduğu için duruşmaya katılamayan Ahmet Nesin'i temsilen Av. Efkan Bolaç da yargıdaki iş yükünü azaltmak gerekçesiyle kurulan istinaf mahkemelerinin zulüm araçlarına dönüştüğünü, yargının siyasallaşmasına karşı yargı bağımsızlığını savunmaya devam edeceklerini söyledi.

Duruşma sonunda istinaf mahkemesinin bozma ilamına uyulmasına, İstanbul 23. Ağır Ceza Mahkemesi'nden dosyanın Özgür Gündem ana dava ile birleştirme hususunda muvafakat istenmesine ve tanık İnan Kızılkaya'nın dinlenmesi için tebligat çıkarılmasına karar verildi. Davanın gelecek duruşması 6 Mayıs 2021 tarihine görülecek.

(03.02.2021)

HERKES İÇİN ADALET, TTB YÜKSEK ONUR KURULU ÜYESİ DR. ŞEYHMUS GÖKALP'E ÖZGÜRLÜK!



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 23 Kasım 2020'de tutuklanan Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılması talebiyle 8 Şubat 2021 günü İstanbul Tabip Odası'nın Cağaloğlu binasında bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Eski Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi ve Merkez Konseyi Eski Üyesi Prof. Dr. Taner Gören ile İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu ve Dr. Murat Ekmez katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan Dr. Şebnem Korur Fincancı, Türkiye'de ifade ve barışçıl toplantı ve gösteri yürüyüşü özgürlüğünün kullanımı sonucu haksız gözaltıların, tutuklamaların ve duruşmaların eksik olmadığını belirterek söze başladı. Herkes için adalet, Dr. Şeyhmus Gökalp için özgürlük istediklerini belirten Korur Fincancı, daha sonra basın açıklamasını okudu.

Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi'nde 4 yıl birlikte çalışma şansını bulduğu Dr. Şeyhmus Gökalp'in hekimlik değerlerini benimsemiş, barış mücadelesinde yer almış ve antidemokratik uygulamalara karşı çıkmış bir insan olduğunu söyledi. TTB'nin merkez kurullarında çalışıyor olmanın ne yazık ki hedef gösterilmeye gerekçe haline getirilebilme nedeni yapılmaya başlandığını kaydeden Tükel, *"Şeyhmus Gökalp'in yanındayız. Onun özgürlüğü için mücadelemizi sürdüreceğiz. Ümit ediyorum ki, 10 Şubat'taki duruşmada tutukluluk durumu kaldırılır ve daha da ötesi suçlamaların gerçek anlamda bir suç niteliği taşımadığı ortaya konur"* dedi.

Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, *"TTB'nin en önemli görevlerinden biri de halk sağlığını korumaktır. Halk sağlığını koruyacak her konuda sözümüz var; savaşa da karşıyız, çevre katliamlarına*

da karşıyız ve bu da yönetenleri öfkelendiriyor" diye konuştu. Dr. Şeyhmus Gökalp'e dönük tutuklamanın da bu öfkenin bir ürünü olduğunu ifade eden Eker Ömeroğlu, gizli tanık uygulamasının hukuksuzluğuna dikkat çekti.

Dr. Taner Gören, TTB'nin hem Merkez Konseyi'nde hem de Yüksek Onur Kurulu'nda birlikte çalıştığı Dr. Şeyhmus Gökalp'in haksız ve hukuksuz, intikam ve sindirme amacıyla tutuklu yargılanıyor olmasının ülkenin geleceği açısından kaygı verici olduğunu belirtti. Yüksek Onur Kurulu'nun TTB yapısındaki öneminden bahseden Gören, *"Böyle bir kurula yüzlerce delege hekim tarafından seçilen Dr. Şeyhmus Gökalp'in tutuklu olarak yargılanıyor olması kabul edilemez. Dr. Şeyhmus Gökalp'in bir an önce aramıza dönmesini istiyoruz"* dedi.

Dr. Murat Ekmez de halk sağlığını korumak için mücadele eden TTB'ye dönük saldırıların hiçbir anlamının olmadığını ifade etti. TTB'nin pandemiden önce de bu amaçla çalışmalarını sürdürdüğünü hatırlatan Ekmez, her ne olursa olsun iyi hekimlik ve toplum sağlığı için mücadeleyi sürdüreceklerinin altını çizdi.

Toplantıda okunan açıklamanın tamamı şöyle:

Herkes için Adalet, TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'e Özgürlük!

Ülkemiz uzun dönemdir evrensel ilkeleri, Anayasa, yasa ve teamülleri yok sayan; bilimden, hakkaniyet duygusundan uzak bir anlayışla ve yurttaşların adalete olan güven duygusunu yok eden "hakim" kararları ile yönetiliyor. Bu yaklaşım aynı zamanda liyakatsiz kadroların kifayetsizliği ile birleşince yüzbinlerce insanın bireysel mağduriyetinin yanı sıra ülkemiz açısından da telafisi güç bir tahribat biriktiriyor.

Dr. Şeyhmus Gökalp'in, iftiracı bir gizli tanığın, kendisinin çalışmadığı bir hastane ile ilgili suçlamaları ve katılmadığı, yasal ve meşru bir toplantı gerekçe gösterilerek tutuklanması işte böyle bir ülke ikliminin ürünüdür. 10 Şubat 2021 günü görülecek davada geçmiş dönem Merkez Konsey üyemiz olan ve halen TTB Yüksek Onur Kurulu üyeliğini başarıyla sürdüren meslektaşımız Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılacağına ve haksız-hukuksuz tutukluluğun sona erdirileceğine inanıyoruz.

Hekimlikte nasıl ki mesleğin esasını "önce zarar vermeme ilkesi ve hastanın çıkarı" oluşturursa, "hakimlikte" de "masumiyet karinesi ve tutuksuz yargılanma" esastır.

Hekimlikte nasıl ki tıbbi tedavi ya da ameliyat yapılması için hastadan gerçek verileri, şikayetleri ve bulguları almak; ağrısını, ateşini, grafilerini, tahlillerini gerçek verilerle değerlendirmek gerekiyorsa, "hakimlikte" yani yargılamada da kişi hakkında gerçek delillerin, bulguların ve gerçek tanıkların dikkate alınması zorunludur.

Nasıl ki yalan şikayetler, sahte grafiler, tahrif edilmiş tahliller hastaların hayatına mal olabilir ve kötü hekimlik uygulamalarıyla insan bedeni ölürse, diğerinde yani kötü "hakimlik" ve bağımsız olmayan yargılamalarda "insanlık" ölür.

Hayatı boyunca "iyi hekimlik" değerleri ışığında ihtiyaç duyulan her alanda emek vermekten imtina etmeyen TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in devam eden haksız ve kanıtsız tutukluluğu ülkemiz adalet sisteminin kara lekesi, tarihin ironisidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve #DrŞeyhmusGökalp Serbest bırakılsın çağrısını ülkemizin dört bir yanında dillendiren tabip odalarımızın mesajı açık ve nettir:

"Herkes biliyor;

Şeyhmus Gökalp'in tutuklanmasıyla, TTB'ye ve hekimlere gözdağı vermeye ve Sağlık Bakanlığı'nın pandemi sürecinde yaptığı vahim hataları ve sakladığı gerçekleri bütün yalınlığıyla ortaya koyan TTB yönetiminin cezalandırılmaya çalışıldığını...

Herkes biliyor;

Şeyhmus Gökalp'in iyi hekimlik değerlerine sahip ve onurlu bir hekim olarak anti-demokratik, adaletsiz uygulamaların karşısında olduğunu,

Herkes biliyor;

Şeyhmus Gökalp'in suçsuzluğunu…

Herkes biliyor;

İftiracı gizli tanık beyanları ile insanları tutuklamanın haksızlığını, hukuksuzluğunu, vicdansızlığını…"

Herkesin ve hepimizin bildiği gerçekleri görerek, adaletin ulusal ve uluslararası hukuk normlarına uyacağına inanarak 10 Şubat 2021 günü Diyarbakır adliyesinde görülecek duruşmada meslektaşımızın serbest bırakılacağına inanıyoruz.

Herkes için ADALET #DrŞeyhmusGökalp'e ÖZGÜRLÜK!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(08.02.2021)

DR. ŞEYHMUS GÖKALP DAVASINA DİYARBAKIR'DAN ÇAĞRI: "EMİNİZ, YARIN SEVGİLİ MESLEKTAŞIMIZI ALACAĞIZ"



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Diyarbakır Tabip Odası, 23 Kasım 2020'de tutuklanan Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in ser-

best bırakılması talebiyle 9 Şubat 2021 günü Diyarbakır Tabip Odası'nda bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Uzm. Dr. Naki Bulut, Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan, Adana Tabip Odası Başkanı Dr. Selahattin Menteş ve Batman Tabip Odası TTB Büyük Kongre Delegesi Ömer Faruk Erin ile il tabip odalarından ve Dr. Şeyhmus Gökalp'e Özgürlük Koordinasyonu'ndan temsilciler katıldı.

Tutuksuz yargılamanın esas olması gerekirken tutuklu yargılamanın uygulandığını söyleyen Dr. Şebnem Korur Fincancı, Dr. Şeyhmus Gökalp'in de emek-meslek örgütlerine yönelik baskılardan ve yargının bağımlılığından nasibini alan bir süreçle karşı karşıya kaldığını belirtti. Korur Fincancı, *"Biz eminiz ki yarın sevgili meslektaşımızı alacağız"* diye ekledi.

Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan tarafından okunan basın açıklaması ise şöyle:

Herkes için Adalet, TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'e Özgürlük!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp bir soruşturma kapsamında aralarında sağlık çalışanlarının da olduğu 75 kişiyle birlikte 20 Kasım 2020 sabah saat 05.00'da evine yapılan baskınla gözaltına alınmış ve sevk edildiği mahkeme tarafından tutuklanmıştır.

Ülkemizde yol açtığı hastalık ve ölüm riskleriyle yıkıcı etkisi devam eden pandemi koşullarında ev ve işyeri adresi belli olan sağlık çalışanlarının ve meslektaşımızın hukuka uygun olarak savcılığa çağrılıp ifadesi alınabilecekken; çok sayıda kolluk kuvveti ile evleri basılarak gözaltına alınmaları, bulaş riskinin olduğu koşullarda gözaltında tutulmaları ve tutuksuz yargılama esas olmasına rağmen ardından beşinin tutuklanması hukuk ve insan hakları açısından kabul edilemez.

Dr. Şeyhmus Gökalp tanımadığını beyan ettiği bir yalancı tanığın ilk ifadelerinde yer almamasına rağmen TTB Merkez Konseyi üyesi olarak *"Savaş bir halk sağlığı sorunudur"* dedikleri için yargılandıkları dönemde, yalancı tanığın ilk ifadelerinden üç yıl sonra asılsız, hiçbir somut delile dayanmayan, sunulan resmi kurum belgeleri ile yalan olduğu açıkça kanıtlanan beyanları esas alınarak tutuklanmıştır.

Ülkemiz uzun dönemdir evrensel ilkeleri, Anayasa, yasa ve teamülleri yok sayan; bilimden, hakkaniyet duygusundan uzak bir anlayışla ve yurttaşların adalete olan güven duygusunu yok eden "hâkim" kararları ile yönetiliyor. Bu yaklaşım aynı zamanda liyakatsiz kadroların kifayetsizliği ile birleşince yüzbinlerce insanın bireysel mağduriyetinin yanı sıra ülkemiz açısından da telafisi güç bir tahribat biriktiriyor.

Dr. Şeymus Gökalp'in, iftiracı bir gizli tanığın kendisinin çalışmadığı bir hastane ile ilgili suçlamaları ve katılmadığı yasal ve meşru bir toplantı gerekçe gösterilerek tutuklanması işte böyle bir ülke ikliminin ürünüdür. 10 Şubat 2021 günü görülecek davada geçmiş dönem Merkez Konsey üyemiz olan ve halen TTB Yüksek Onur Kurulu üyeliğini başarıyla sürdüren meslektaşımız Dr. Şeymus Gökalp'in serbest bırakılacağına ve haksız-hukuksuz tutukluluğun sona erdirileceğine inanıyoruz.

Hekimlikte nasıl ki mesleğin esasını "önce zarar vermeme ilkesi ve hastanın çıkarı" oluşturursa, "hâkimlikte" de "masumiyet karinesi ve tutuksuz yargılanma" esastır.

Hekimlikte nasıl ki tıbbi tedavi ya da ameliyat yapılması için hastadan gerçek verileri, şikayetleri ve bulguları almak; ağrısını, ateşini, grafilerini, tahlillerini gerçek verilerle değerlendirmek

gerekiyorsa, "hâkimlikte" yani yargılamada da kişi hakkında gerçek delillerin, bulguların ve gerçek tanıkların dikkate alınması zorunludur.

Nasıl ki yalan şikayetler, sahte grafiler, tahrif edilmiş tahliller hastaların hayatına mal olabilir ve kötü hekimlik uygulamalarıyla insan bedeni ölürse, diğerinde yani kötü "hakimlik" ve bağımsız olmayan yargılamalarda "insanlık" ölür.

Hayatı boyunca "iyi hekimlik" değerleri ışığında ihtiyaç duyulan her alanda emek vermekten imtina etmeyen TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr.Şeyhmus Gökalp'in devam eden haksız ve kanıtsız tutukluluğu ülkemiz adalet sisteminin kara lekesi, tarihin ironisidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve #DrŞeyhmusGökalp Serbest bırakılsın çağrısını ülkemizin dört bir yanında dillendiren tabip odalarımızın mesajı açık ve nettir:

"Herkes biliyor;

Şeyhmus Gökalp'in tutuklanmasıyla, TTB'ye ve hekimlere gözdağı vermeye ve Sağlık Bakanlığı'nın pandemi sürecinde yaptığı vahim hataları ve sakladığı gerçekleri bütün yalınlığıyla ortaya koyan TTB yönetiminin cezalandırılmaya çalışıldığını...

Herkes biliyor;

Şeyhmus Gökalp'in iyi hekimlik değerlerine sahip ve onurlu bir hekim olarak antidemokratik, adaletsiz uygulamaların karşısında olduğunu, Herkes biliyor; Şeyhmus Gökalp'in suçsuzluğunu…

Herkes biliyor;

İftiracı gizli tanık beyanları ile insanları tutuklamanın haksızlığını, hukuksuzluğunu, vicdansızlığını…"

Herkesin ve hepimizin bildiği gerçekleri görerek, adaletin ulusal ve uluslararası hukuk normlarına uyacağına inanarak 10 Şubat 2021 günü Diyarbakır Adliyesi'nde görülecek duruşmada meslektaşımızın serbest bırakılacağına inanıyoruz.

Herkes için ADALET #DrŞeyhmusGökalp'e ÖZGÜRLÜK!

Türk Birliği Merkez Konseyi

Diyarbakır Tabip Odası

İYİ HEKİMLİK KAZANDI, DR. ŞEYHMUS GÖKALP TAHLİYE EDİLDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, 23 Kasım 2020'de tutuklandığı soruşturma kapsamında açılan davanın 10 Şubat 2021 günü Diyarbakır 10. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülen ilk duruşmasında tahliye edildi.

Duruşmayı TTB Merkez Konseyi, TTB Yüksek Onur Kurulu ve TTB Etik Kurulu'nun mevcut ve geçmiş dönemlerdeki üyeleri, birçok ilden tabip odalarının başkanları ve yöneticileri ile emek ve meslek örgütlerinin temsilcileri ve milletvekilleri takip etti. Duruşma salonuna pandemi koşulları nedeniyle sadece 18 kişi alındı.

İddianame özetinin okunmasıyla başlayan duruşmada Dr. Şeyhmus Gökalp; bir hekim olarak önceliğinin her zaman insanların yaşamı ve sağlığı olduğunu, sağlık hakkı ve insan hakları için çalıştığını ve bu nedenle tabip odası ile TTB'nin komisyon ve kurullarında görev yaptığını söyledi. Şiddete her zaman karşı olduğunu, pandemi döneminde de işyeri hekimi olarak binlerce çalışanın sağlığını korumak için çalıştığını belirten Gökalp, çağrıldığında ifadeye gidebilecek olmasına karşın iki yıl önce alınmış bir yalancı tanık ifadesi gerekçe gösterilerek evinden gözaltına alınmasını ve tutuklanmasını anlayamadığını belirtti; bu karanlık tutuma son verilerek tahliyesini istedi.

Dr. Şeyhmus Gökalp'in avukatları da beş yıl önce teslim olan itirafçı yalancı tanığın birden bire iki yıl önce tekrar pek çok kişi ile birlikte Dr. Gökalp hakkında yalan beyanlarda bulunmasına tepki gösterdi. Avukatlar bu beyanlara ilişkin tutanakların kanunda aranan koşullara aykırı ve birbirini çürüten ifadeleri içerdiğini, yalancı tanığın ifadesinin gerçekle ilgisiz olduğunu ortaya koyacak resmi kayıtların bilinçli bir tutumla toplanmadığını, aylar önce ifadeye çağrılıp diyecek-

lerinin sorulması için yazılı emir verilmesine rağmen yerine getirilmediğini, hazırlık soruşturması dosyasında lehine kanıtların dosya içine konulmayarak gizlendiğini ve müvekkillerin hukuksuz bir biçimde özgürlüğünden yoksun bırakıldığını ifade etti. Ardından yalancı tanık ifadesinin ve savcı iddialarının gerçek dışı olduğuna dair belgeler ile emniyet ve soruşturma kayıtlarını içeren dosyayı heyete verdi.

Beyanların ardından mahkeme heyeti Dr. Şeyhmus Gökalp'in tahliyesine karar verdi. Dava ise kanıtların toplanması ve itirafçı tanığın mahkemeye getirilmesi için 25 Haziran 2021 günü saat 09.15'e bırakıldı.

(11.02.2021)

TÜRKİYE'DE HEKİMLİK MESLEĞİNİ TEHDİT EDEN KOŞULLARI KONU ALAN TTB MAKALESİ, WMJ SON SAYISINDA YAYIMLANDI

Editörlüğünü Dr. Peteris Apinis ve Prof. Dr. Elmar Doppelfeld'in yaptığı *World Medical Journal*'ın (WMJ) 67. sayısı çıktı.

Dünya Tabipler Birliği'nin yayımladığı derginin son sayısında, TTB Yüksek Onur Kurulu üyeleri Dr. Taner Gören, Dr. Hafize Öztürk Türkmen ve Dr. Naki Bulut'un birlikte kaleme aldığı "Türkiye'de Mesleki Özerkliğe Yönelik Tehditler Sürüyor" başlıklı bir makale de bulunuyor.

Makale, kapitalist üretim ilişkilerinin, totaliter rejimlerin, küresel ve bölgesel savaşların hekim mesleğinin bağımsızlığını nasıl tehdit ettiğini TTB'ye yapılan saldırıları odağına alarak inceliyor. Çalışma, Türkiye'de sağlık alanına yapılan saldırıları tarihsel/toplumsal bağlama oturtarak ele alıyor.

(21.04.2021)

CPME AYLIK BÜLTENİ'NDE TTB MERKEZ KONSEY BAŞKANI DR ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN KALEME ALDIĞI YAZI YER ALDI

Mart 2021

Avrupa Daimi Hekimler Konseyi'nin 34. Bülteninde TTB Merkez Konsey Başkanı Dr Şebnem Korur Fincancı'nın kaleme aldığı "Pandemide Türk Tabipleri Birliği" başlıklı yazı yer aldı. Yazıda Türkiye'deki sağlık çalışanlarının iki cephede mücadele etmek zorunda kaldığı vurgulandı. Bir yandan artan COVID-19 vakalarına karşı mücadele veren sağlık çalışanlarının diğer yandan devlet tacizine karşı koymaya çalıştığı ve 380'den fazla sağlık çalışanının COVID-19 nedeniyle hayatını kaybettiği vurgulandı. Türk Tabipleri Birliği'nin 14 Eylül'de başlattığı "Yönetemiyorsunuz, tükeniyoruz!" başlıklı kampanya hakkında bilgi verildi. Bülteni incelemek için:

https://www.cpme.eu/index.php?downloadunprotected=/uploads/adopted/2021/3/CPMEMarch2021.pdf

TTB VE DİYARBAKIR TABİP ODASI'NDAN "DR. ŞEYHMUS GÖKALP İÇİN ADİL YARGILAMA" ÇAĞRISI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Diyarbakır Tabip Odası, TTB Yüksek Onur Kurulu ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in 25 Haziran 2021 günü Diyarbakır 10. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülecek davası öncesi adil yargılanma talebiyle bir basın açıklaması düzenledi.

Basın açıklamasına TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Halis Yerlikaya, 2010-2012 dönemi TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu, TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Prof. Dr. Taner Gören, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Osman Öztürk, Diyarbakır Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ve aktivistleri ile Dr. Şeyhmus Gökalp katıldı.

Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan tarafından okunan ortak açıklama ise şöyle:

TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp İçin Adil Yargılama İstiyoruz

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, bir soruşturma kapsamında 20 Kasım 2020 tarihinde gözaltına alınmış ve çıkarıldığı mahkeme tarafından haksız-hukuksuz, adalete sığmayan, somut hiçbir delile dayalı olmayan, tutarlılıktan uzak gerekçelerle tutuklanmış, 3 aylık tutukluluk süreci sonunda 10 Şubat 2021 günü Diyarbakır 10. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülen ilk duruşmasında tahliye edilmişti.

Dr. Şeyhmus Gökalp'in yargılamasına iki gerekçe gösterilmiştir:

İlki, yapıldığı tarihte hükümet tarafından yasallığı tartışılmayan bir platformun toplantısına katılarak suç işlediği iddiasıdır.

İkincisi ise 2016 yılında teslim olan bir itirafçının yalanlarıdır. Bu itirafçı 2016 yılında teslim olduğu tarihte çok sayıda kişi hakkında ifade vermiştir. Dr. Şeyhmus Gökalp, bu itirafçının teslim olduğu tarihte verdiği ifadelerinde yer almamıştır. "Bilinmeyen" bir nedenle, teslim olduktan üç yıl sonra 26 Mart 2019'da birçok hekim hakkında olduğu gibi, Dr. Şeyhmus Gökalp hakkında da soyut iftiralarda bulunmuştur.

Daha önce de benzerlerini sıkça gördüğümüz ve yargılanması gerektirecek hiçbir suçu, suç unsuru içeren somut eylemi olmamasına, Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'nde bu tür beyanların kanıt değeri taşımadığına ilişkin kararları bulunmasına karşın hukuk dışı bir şekilde soyut iftiralar kanıt sayılarak yargılama konusu yapılmış, istisnai bir durum olması gerekirken üç aya yakın özgürlüğünden, mesleğini yapmaktan, hastalarından ve sevdiklerinden alıkonulmuştu.

TTB'nin en saygın kurullarından birinde görev alan Dr. Şeyhmus Gökalp'ın yargılanması meslek örgütü özerkliğine müdahale ve COVID-19 pandemisinde gerçekleri dile getirdiği için hedef alınan TTB'ye ve son dönemde emek-meslek örgütlerine ardı ardına yapılan saldırıların bir parçası niteliğindedir.

Yargının siyasallaştığı, hukukun araçsallaştığı bir dönemde yargılanan Yüksek Onur Kurulu üyemiz Dr. Şeyhmus Gökalp'ın haklı mücadelesinde yanındayız. Suçsuz olduğunu biliyoruz. Toplumun yaşam ve sağlık hakkına, emek, demokrasi ve hekimlik değerlerinin savunusuna adanmış geçmişine tanığız. Somut hiçbir delile dayanmayan yargılamanın bir an önce son bulmasını, 25 Haziran 2021 Cuma günü saat 09.15'te Diyarbakır 10. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülecek davada adil bir yargılanmanın gerçekleştirilmesini talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Diyarbakır Tabip Odası

(24.6.2021)

SAĞLIKSIZLIĞA YOL AÇAN YOKSULLUKLA MÜCADELE ETMEK SUÇ DEĞİLDİR, ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANLARIMIZDAN DR. M. SELİM ÖLÇER'İN YANINDAYIZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi 1990-1995 dönemi başkanı, Türkiye İnsan Hakları Vakfı Kurucular Kurulu üyesi, tüm yaşamını sağlık hakkı, emek, barış ve demokrasi mücadelesine adamış Dr. Mehmet Selim Ölçer hakkında Diyarbakır'da kurulan Sarmaşık Yoksullukla Mücadele Derneği'ne yönelik soruşturma kapsamında açılan davada 2 yıl 1 ay hapis cezası verildi.

Diyarbakır'da 2006'da büyükşehir belediyesi, sivil toplum kuruluşları, siyasi parti temsilcileri ve meslek birliklerinden 32 kurucunun bir araya gelerek oluşturduğu bağımsız bir kuruluş olan Sarmaşık Derneği, yoksullukla ilgili araştırmalar yapma ve yoksullukla mücadelede dayanışma amacıyla kuruldu. Dernek, kapatılması ile birlikte 5 bin 400 ailenin, yani 32 bin insanın açlık tehlikesi ile karşı karşıya kaldığını belirtmektedir.

Diyarbakır halkının yoksulluk sorunlarını çözmek amacıyla kurulan ve insani yardım faaliyetlerinde bulunan bir derneğin suçlulaştırılması, kurucularından biri olan Dr. M. Selim Ölçer'e ceza verilmesi kabul edilemez. Sağlıksızlığa yol açan etkenlerden biri olan yoksullukla mücadele etmek suç değil, mesleğimizin gereğidir. Yargının siyasallaştığı, hukukun araçsallaştığı bir dönemde Dr. M. Selim Ölçer'e somut hiçbir delile dayanmadan verilen ceza hukuksuzdur, hükümsüzdür.

TTB'nin değerlerinden olan Dr. M. Selim Ölçer'in toplumun yaşam ve sağlık hakkına, emek, barış, demokrasi ve hekimlik değerlerinin savunusuna adanmış iyi bir insan, iyi bir hekim olduğunu biliyoruz.

Dr. M. Selim Ölçer'e bile ceza veren tüm bu akıl tutulmasına rağmen inatla ve kararlılıkla doğru bildiğimizi yapmaya, yoksulluk başta olmak üzere insan yaşamını ve sağlığını olumsuz etkileyen bütün süreçlerle mücadele etmeye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(12.10.2021)

DR. ŞEYHMUS GÖKALP HAKKINDAKİ ASILSIZ VE DELİLSİZ SUÇLAMANIN SONLANDIRILMASINI TALEP EDİYORUZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası (İTO), TTB Yüksek Onur Kurulu ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in 15 Ekim 2021 günü Diyarbakır 10. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülecek davası öncesi 12 Ekim 2021 günü İTO Cağaloğlu binasında bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan İTO Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu, Dr. Şeyhmus Gökalp'in yargı sürecine ilişkin kısa bir bilgi verdi ve bu sürecin bir an önce sonlandırılması gerektiğini belirtti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı yargının itirafçı iddialarını esas almaması gerektiğini vurgulayarak "Hukukun üstünlüğünün ortadan kalktığı, yargının tümüyle bağımlı hale getirildiği koşullarda bu uygulamaların topluma bir tehdit olarak kullanıldığı hepimizin malumu" dedi. TTB önceki dönem Merkez Konseyi başkanlarından Dr. Selim Ölçer'in Sarmaşık Derneği faaliyetleri gerekçe gösterilerek 2 yıl 1 ay ertelemesiz hapis cezası aldığını hatırlatan Korur Fincancı, iyi hekimlik değerlerine sahip çıkan Dr. Selim Ölçer ve Dr. Şeyhmus Gökalp'in yanında olduklarını ifade etti.

TTB önceki dönem Merkez Konseyi başkanlarından Prof. Dr. Raşit Tükel de emekten, demokrasiden, barıştan, iyi hekimlik değerlerinden yana olanlara dönük bir baskı ve yıldırma politikası yürütüldüğünü kaydetti. Dr. Şeyhmus Gökalp'e dönük saldırının, aynı zamanda TTB'nin mesleki özerkliğine dönük bir saldırı olduğunu da vurgulayan Tükel, 15 Ekim'deki duruşmada beraat kararı çıkmasını beklediklerini dile getirdi.

TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Prof. Dr. Taner Gören tarafından okunan basın açıklaması ise şöyle:

Dr. Şeyhmus Gökalp Hakkındaki Asılsız ve Delilsiz Suçlamanın Sonlandırılmasını Talep Ediyoruz!

2014-2018 döneminde Merkez Konseyi üyesi olan ve sonrasında Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyeliğine seçilen Dr. Şeyhmus Gökalp, bir soruşturma kapsamında 20 Kasım 2020 tarihinde gözaltına alınmış ve hukuk normlarına uyarlık göstermeyen bir şekilde tutuklanmış, üç aylık tutukluluk süreci sonunda 10 Şubat 2021 günü Diyarbakır 10. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülen ilk duruşmasında tahliye edilmişti.

Dr. Şeyhmus Gökalp'in yargılamasına iki gerekçe gösterilmiştir:

2016 yılında teslim olan bir itirafçının yalancı tanıklığı 25 Haziran 2021 tarihinde yapılan duruşmada ortaya çıkmış ve tanık eski ifadelerini değiştirmiştir. Bu durumun ifşa olmasıyla birlikte Diyarbakır 10. Ağır Ceza Mahkemesi yalancı tanığın çalışma belgelerini de dosyaya koymak için ilgili kuruma yazmıştır. Dr. Şeyhmus Gökalp ve sahte tanığın belirtilen tarihlerde ve herhangi bir yerde birlikte çalışmadıkları anlaşılmıştır. Sahte tanık ifadelerini "Ben öyle duymuştum" şeklinde mahkeme heyetine SEGBİS uygulamasıyla verdiği ifadeler tutarsızlıkları bir daha gözler önüne sermiştir.

Daha önce de benzerlerini sıkça gördüğümüz ve yargılanması gerektirecek hiçbir suçu, suç unsuru içeren somut eylemi olmamasına, Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesinde bu tür beyanların kanıt değeri taşımadığına ilişkin kararları bulunmasına karşın hukuk dışı bir şekilde soyut iftiralar kanıt sayılarak yargılama konusu yapılmış, istisnai bir durum olması gerekirken Dr. Şeyhmus Gökalp üç aya yakın özgürlüğünden, mesleğini yapmaktan, hastalarından ve sevdiklerinden alıkonulmuştu.

TTB'nin en saygın kurullarından birinde görev alan Dr. Şeyhmus Gökalp'ın yargılanması meslek örgütü özerkliğine müdahale ve COVID-19 pandemisinde gerçekleri dile getirdiği için hedef alınan TTB'ye ve son dönemde emek-meslek örgütlerine ardı ardına yapılan saldırıların bir parçası niteliğindedir.

Yargının siyasallaştığı, hukukun araçsallaştığı bir dönemde yargılanan Yüksek Onur Kurulu üyemiz Dr. Şeyhmus Gökalp'ın haklı mücadelesinde yanındayız. Suçsuz olduğunu biliyoruz. Toplumun yaşam ve sağlık hakkına, emek, demokrasi ve hekimlik değerlerinin savunusuna adanmış geçmişine tanığız. Somut hiçbir delile dayanmayan yargılamanın bir an önce son bulmasını, 15 Ekim 2021 Cuma günü saat 10.00'da Diyarbakır 10. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülecek davada adil bir yargılanmanın gerçekleştirilmesini talep ediyoruz ve yaşamı

boyunca mesleğimizin onuruna ve etik ilkelerine bağlı kalarak görev yapan Dr. Şeyhmus Gökalp'ın beraat kararını bekliyoruz. Dr. Şeyhmus Gökalp hakkındaki asılsız ve delilsiz suçlamanın sonlandırılmasını talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu

DR. ŞEYHMUS GÖKALP'İN YARGILANMASINA DEVAM EDİLDİ: DAVA, KARAR DURUŞMASI İÇİN 19 KASIM'A ERTELENDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in asılsız ve delilsiz suçlama ile yargılandığı davanın üçüncü duruşması 15 Ekim 2021 günü Diyarbakır 10. Ağır Ceza Mahkemesi'nde yapıldı.

Duruşmayı TTB Merkez Konseyi, TTB Yüksek Onur Kurulu ve TTB Etik Kurulu'nun mevcut ve geçmiş dönemlerdeki üyeleri; İstanbul, Ankara, İzmir, Bursa, Eskişehir-Bilecik ve bölge tabip odalarının başkanları ve yöneticileri; emek-meslek örgütleri ve demokratik kitle örgütlerinin temsilcileri takip etti.

Duruşmada Dr. Şeyhmus Gökalp hakkında iddianame ile yöneltilen suçlamaların asılsız olduğu, ikinci duruşmada mahkemede dinlenen itirafçı sanık ifadesi ve üçüncü duruşmaya kadar toplanan kanıtlarla ortaya çıkmıştı. İtirafçı tanık H.B. A, Dr. Şeyhmus Gökalp hakkında ifadesinin kolluk tarafından tutanağa yanlış geçirildiği, iddia edilen suçlamalara kendisi tanık olmuş gibi yazıldığını, oysa Dr. Şeyhmus Gökalp'in tanık olduğu bir suçunun olmadığını açıkça ifade etmişti.

Cumhuriyet savcısı, itirafçı tanık tarafından mahkemenin huzurunda Dr. Şeyhmus Gökalp'in, avukatlarının ve duruşmayı izleyenlerin önünde iddianamedeki suçlamaların asılsız olduğunu

söylenmemiş gibi, dosyaya suçlamaların dayanaksızlığını ortaya koyan belgeler gelmemiş gibi; kısacası kendi iddiaları dışında hiçbir şey yokmuş, olmamış gibi aynı iddialarını kanunsuz bir biçimde sürdürdü.

Avukatların savunma için süre talep etmesi üzerine duruşma 19 Kasım 2021 gününe ertelendi.

Haksız bir soruşturma ve kovuşturma kapsamında gözaltına alınan, tutuklu kalan Dr. Şeyhmus Gökalp'in yaşadığı hukuksuzluğun sonlandırılacağı bir gün olması beklentimizle duruşmada adaletin gerçekleştirilmesinin tanığı olmak istiyoruz.

Duruşma sonrası Diyarbakır Adliyesi önünde bir de basın açıklaması yapıldı. Açıklamanın tamamı şöyle:

Dr. Şeyhmus Gökalp Hakkındaki Asılsız ve Delilsiz Suçlamanın Sonlandırılmasını Talep Ediyoruz!

2014-2018 döneminde Merkez Konseyi üyesi olan ve sonrasında Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyeliğine seçilen Dr. Şeyhmus Gökalp, bir soruşturma kapsamında 20 Kasım 2020 tarihinde gözaltına alınmış ve hukuk normlarına uyarlık göstermeyen bir şekilde tutuklanmış, üç aylık tutukluluk süreci sonunda 10 Şubat 2021 günü Diyarbakır 10. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülen ilk duruşmasında tahliye edilmişti.

Dr. Şeyhmus Gökalp'in yargılamasına iki gerekçe gösterilmiştir:

2016 yılında teslim olan bir itirafçının yalancı tanıklığı 25 Haziran 2021 tarihinde yapılan duruşmada ortaya çıkmış ve tanık eski ifadelerini değiştirmiştir. Bu durumun ifşa olmasıyla birlikte Diyarbakır 10. Ağır Ceza Mahkemesi yalancı tanığın çalışma belgelerini de dosyaya koymak için ilgili kuruma yazmıştır. Dr. Şeyhmus Gökalp ve sahte tanığın belirtilen tarihlerde ve herhangi bir yerde birlikte çalışmadıkları anlaşılmıştır. Sahte tanık ifadelerini "Ben öyle duymuştum" şeklinde mahkeme heyetine SEGBİS uygulamasıyla verdiği ifadeler tutarsızlıkları bir daha gözler önüne sermiştir.

Daha önce de benzerlerini sıkça gördüğümüz ve yargılanması gerektirecek hiçbir suçu, suç unsuru içeren somut eylemi olmamasına, Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesinde bu tür beyanların kanıt değeri taşımadığına ilişkin kararları bulunmasına karşın hukuk dışı bir şekilde soyut iftiralar kanıt sayılarak yargılama konusu yapılmış, istisnai bir durum olması gerekirken Dr. Şeyhmus Gökalp üç aya yakın özgürlüğünden, mesleğini yapmaktan, hastalarından ve sevdiklerinden alıkonulmuştu.

TTB'nin en saygın kurullarından birinde görev alan Dr. Şeyhmus Gökalp'ın yargılanması meslek örgütü özerkliğine müdahale ve COVID-19 pandemisinde gerçekleri dile getirdiği için hedef alınan TTB'ye ve son dönemde emek-meslek örgütlerine ardı ardına yapılan saldırıların bir parçası niteliğindedir.

Yargının siyasallaştığı, hukukun araçsallaştığı bir dönemde yargılanan Yüksek Onur Kurulu üyemiz Dr. Şeyhmus Gökalp'ın haklı mücadelesinde yanındayız. Suçsuz olduğunu biliyoruz. Toplumun yaşam ve sağlık hakkına, emek, demokrasi ve hekimlik değerlerinin savunusuna adanmış geçmişine tanığız. Somut hiçbir delile dayanmayan yargılamanın bir an önce son bulmasını, adil bir yargılanmanın gerçekleştirilmesini, yaşamı boyunca mesleğimizin onuruna ve etik ilkelerine bağlı kalarak görev yapan Dr. Şeyhmus Gökalp'ın beraat kararını bekliyoruz. Dr. Şeyhmus Gökalp hakkındaki asılsız ve delilsiz suçlamanın sonlandırılmasını talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB'DEN ADALET BAKANLIĞI'NA DR. ŞEYHMUS GÖKALP DAVASI İÇİN YAZI: ADİL YARGILANMA HAKKININ İHLALİ SONLANDIRILSIN

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in asılsız ve delilsiz suçlama ile yargılandığı dava ile ilgili olarak Adalet Bakanı Abdulhamit Gül'e 27 Ekim 2021 günü bir yazı yazdı.

Dr. Şeyhmus Gökalp'in mesleki standartlara ve etik değerlere uygun, sağlık hakkı ve insan hakları için çalışan 18 yıllık bir hekim olduğu söylenerek başlayan yazıda dava sürecine ilişkin bir aktarım yapıldı. Savcının 15 Ekim 2021'de görülen son duruşmada tüm suçlamaların asılsız ve dayanaksız olduğu ortaya çıkmamış gibi aynı iddialarını sürdürdüğü belirtilen yazıda "Dr. Şeyhmus Gökalp davasında duruşma savcısı, mütalaasında duruşmaya getirilen delilleri görmezden geldiği, değerlendirmediği için adil yargılanma hakkını ihlal etmektedir" denildi.

Adil yargılanmaya ilişkin Hakimler ve Savcılar Kurulu'nun "Türk Yargı Etiği Bildirgesi"ne, Savcılar İçin Avrupa İlkeleri/Budapeşte İlkeleri metnine ve Avrupa Konseyi Bakanlar Komitesi'nin ilgili tavsiye kararına da atıf yapılan yazıda taraflı ve peşin hükümlü savcının görevden çekilmesi, yargılama aşamasındaki delilleri değerlendiren yeni bir mütalaa verilmesi ve Dr. Şeyhmus Gökalp'in adil yargılanma hakkının güvence altına alınması istendi.

DTB VE AHDK'DEN CUMHURBAŞKANINA VE BAKANLARA MEKTUP: DR. ŞEYHMUS GÖKALP'E YÖNELİK SUÇLAMALAR HEMEN DÜŞÜRÜLMELİDİR!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in asılsız ve delilsiz suçlama ile yargılandığı dava ile ilgili olarak; Dünya Tabipler Birliği (DTB) ve Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (AHDK) tarafından 10 Kasım 2021 günü Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'a, Adalet Bakanı Abdulhamit Gül'e ve Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'ya hitaben bir mektup kaleme alındı.

DTB Başkanı Dr. Heidi Stensmyren ve AHDK Başkanı Prof. Dr. Frank Ulrich Montgomery imzalı yazıda etik değerler doğrultusunda mesleğini icra eden; halk sağlığını gözetme, hastaları ve hekimleri koruma gibi ilkelere bağlılığıyla bilinen Dr. Şeyhmus Gökalp'in yargılandığı davanın derin bir kaygıyla izlendiği belirtildi.

19 Kasım 2021'de yapılacak karar duruşması öncesi Türkiye'nin uluslararası hukuk çerçevesinde taahhüt ettiği adil yargılanma hakkına saygı duyması gerekliliğine dikkat çekilen yazıda "Dr. Gökalp'e yönelik iddiaları destekleyecek maddi ve yasal yollardan elde edilmiş kanıtların yokluğunda kendisine yönelik suçlamalar hemen düşürülmelidir" denildi.

TTB YÜKSEK ONUR KURULU: DR. ŞEYHMUS GÖKALP İÇİN ADALET!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in asılsız ve delilsiz suçlama ile yargılandığı dava ile ilgili olarak; TTB Yüksek Onur Kurulu, 16 Kasım 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısında ilk sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı aldı. "Yeni Türkiye"de terörist ilan edilmemiş, mahkeme ve cezaevi yüzü görmemiş kimsenin kalmayacak hale geldiğini söyleyen Korur Fincancı, Dr. Şeyhmus Gökalp'in de "gizli tanık" denilen bir yalancı tanığın iddialarıyla hedefe oturtulduğunu hatırlattı. Yalancı tanık beyanları somut delillerle çürütülmesine karşın yargı mensuplarının önceden biçilmiş rollere göre hareket ettiğini kaydeden Korur Fincancı, "Bizleri bu tür açıklamalar yapmak zorunda bırakanlar, sorumlu olarak elbet yargılanacaklar" dedi.

TTB Yüksek Onur Kurulu üyeleri de basın toplantısında kısa sözler aldı.

Dr. Lale Tırtıl, Yüksek Onur Kurulu'nun yapısını ve hekimliğin etik ilkelerini anımsatıp "Sevgili Şeyhmus Gökalp etik değerlere bağlılığı ve sabırlı, duyarlı, dostane çözümleme yeteneği ile bizlere yol gösteren, sağlık ve insan hakları konularında 20 yıla yakın zamandır emek veren bir meslektaşımızdır" dedi.

Prof. Dr. Taner Gören, hukukun bir zulüm aracı olarak kullanılmasının yüz kızartıcı olduğunu ifade etti. Dr. Şeyhmus Gökalp'in yargılanmasındaki yanlıştan geri dönülmesi gerektiğini dile getiren Gören, barış içinde ve kardeşçe yaşanacak bir düzen için mücadeleyi de sürdüreceklerini sözlerine ekledi.

Dr. Hafize Öztürk Türkmen, TTB'nin son 40 yılda karşılaştığı haksız, hukuksuz uygulamaların son örneği olarak Dr. Şeyhmus Gökalp'in bu yargılama sürecinden beraat kararı ile çıkacağını

söyledi. Özellikle pandemi döneminde toplum nezdinde TTB'ye dönük artan güvenin zedelenmek istendiğini belirten Türkmen, "Bu ülkede barış içinde, insanca yaşamak için umudu diri tutacağız, yan yana duracağız" diye konuştu.

TTB Yüksek Onur Kurulu adına basın açıklamasını ise Dr. Irmak Saraç okudu. Açıklamanın tamamı şöyle:

Dr. Şeyhmus Gökalp İçin Adalet!

Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu üyesi ve çalışma arkadaşımız, değerli meslektaşımız Dr. Şeyhmus Gökalp mezun olduğu ilk günden itibaren 18 yıllık meslek yaşamının tamamında, meslek örgütümüzün çatısı altında toplumun sağlık hakkının ve iyi hekimlik değerlerinin yaşama geçirilmesi için çaba göstermiş, işçi sağlığından basın yayın çalışmalarına, Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongresi delegeliğinden Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyeliğine kadar değişik alanlarda görev almış, bu çalışmaları sırasında sergilediği insancıl, dayanışmacı, dostane, sorun çözücü tutumuyla örnek bir hekimdir.

Karanfil yürekli, esmer bakışlı çocukların kenti Diyarbakır'da, yaşamak da, hekimlik yapmak da zor zanaattır. İyi hekimlik değerlerine bağlı birçok hekim binlerce acılı hayata dokunmuş, yoksulluğa yoksunluğa tanıklık etmiş, halkın sağlığını öncelemişlerdir. Oralarda yaşam her daim farklıdır. Bazen fırtınalı, bazen durgun denizler gibi bir başka akar hayat. Bir anda kavganın ortasında kalabilir, bir şafak vakti gözaltına alınabilir, hiçbir maddi gerçeğe dayanmadan soruşturma geçirebilir, yalancı tanık ifadeleri ile tutuklanabilirsiniz.

Bundandır ki değerli meslektaşımız Dr. Şeyhmus Gökalp 20.11.2020 günü erken saatlerde evinden gözaltına alınıp 23.11.2020 günü tutuklanmıştır. Tutuklanma gerekçeleri, 2016 yılında yakalanan ve etkin pişmanlık hükümlerinden yararlanarak verilecek cezadan kurtulmak isteyen, çok sayıda kişi hakkında 2019 yılında ifade veren bir gizli tanığın beyanlarına dayandırılmıştır. Dr. Şeyhmus Gökalp'in hiç tanımadığı bu kişinin ileri sürdüğü iftira niteliğindeki asılsız, somut delillerle kanıtlanamayan yalan beyanları esas alınarak iddianame düzenlenmiş, meslektaşımızın katılmadığını ısrarla dile getirdiği ve katıldığına ilişkin hiçbir kanıt gösterilemeyen yasal bir platformun toplantısına katıldığı iddialarıyla birleştirilerek tutuklanmıştır. Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi tarafından bu tür gizli tanık ifadelerinin kanıt değeri taşımadığı tutuklama sürecinde ısrarla belirtilmesine karşın, hukuk dışı bir şekilde soyut iftiralar kanıt sayılmıştır.

Bu tanık ikinci duruşmada Dr. Şeyhmus Gökalp'in örgüt üyesi olduğu ya da herhangi bir yasadışı faaliyette bulunduğuna tanık olmadığını, ifadesinin tutanağa yanlış yazıldığını, birlikte aynı sağlık kuruluşunda hiç çalışmadığını söylemiştir. Dr. Şeyhmus Gökalp ile aynı hastanede çalışmadığına ilişkin resmi belgeler, Demokratik Toplum Kongresi'nin delegesi olmadığı, delege olarak genel kurullara katılmadığına ilişkin belgeler, Dr. Şeyhmus Gökalp'in elektronik cihazlarına ilişkin inceleme raporları, sosyal medya incelemeleri, yurt dışı giriş çıkış kayıtları, istihbarat raporları dahil belgeler de Mahkeme dosyasına girmiş olup bütün bu belgelerle de Dr. Şeyhmus Gökalp'e atılan suçun asılsız olduğu, kanıta dayanmadığı bir kez daha anlaşılmıştır.

Ancak duruşma Cumhuriyet Savcısı, sanki gizli tanık ikinci duruşmada mahkeme huzurunda dinlenmemiş, Jandarma tarafından alınan ifadesinin gerçeğe aykırı olduğuna dair ifade vermemiş, bu durum tutanaklara işlenmemiş, suçlamayı çürüten bütün belgeler mahkeme dosyasına gelmemiş gibi hiçbir belge ile kanıtlanmamış iddiaları tekrar etmiş, örgüt üyesi olmaktan ceza verilmesini istemiştir. O kadar ki bizzat Cumhuriyet Savcısının kendisinin talep ettiği kanıtlar da gelmiş olduğu halde görevinin gereğine rağmen bunlar da yokmuş gibi davranmış, mütalaasında değerlendirmemiştir. Suçun ispatı iddia makamı olan savcılıkta olmasına rağmen, savcılık kurumu lehe olan delilleri toplamamış, makul suç şüphesi olmadan dava açmış;

kovuşturma aşamasında, Mahkeme tarafından toplanan suçun oluşmadığını gösteren kanıtların hiçbirini değerlendirmemiş, iddiası ile dosyadaki kanıtların ilişkisini kurmamıştır.

Savcı taraflara eşit davranmalı ve nesnel olmalıdır. Böylece adil sonucu bulabilecek hukukta tutarlılık ve belirlilik sağlanabilecektir. Adil yargılanma, ceza muhakemesi hukukunda sanığa ve mağdura tanınan hakların tümü ve insan hakları ihlal edilmeksizin yapılan yargılamadır. Savcı, yargılamada herhangi bir taraf ya da tarafın temsilcisi değildir. Dr. Şeyhmus Gökalp davasında duruşma savcısı, mütalaasında duruşmaya getirtilen delilleri görmezden gelmiş, değerlendirmemiş, bu nedenle adil yargılanma hakkını ihlal etmiştir.

Hâkimler ve Savcılar Kurulu, "Türk Yargı Etiği Bildirgesi' madde 3'te; hakim ve savcıların "tarafsız davranmasını adil yargılanma hakkı ile doğrudan ilgili olduğu, tarafsız hareket etmekle yetinmeyecekleri, objektif bir bakış açısıyla tarafsızlıklarına ilişkin her türlü kuşkuyu bertaraf edecek bir duruş sergilemekle yükümlü oldukları, yargıya güvenin sağlanması ve sürdürülebilmesi için tarafsız olmak kadar, tarafsız görünmenin de önemli olduğu bilinciyle hareket etmeleri gerektiğine" yer verir. Savcılar İçin Etik ve Davranış Biçimlerine İlişkin Avrupa İlkeleri Budapeşte İlkeleri'nde (2005); her zaman ve her koşulda; görevlerini adil, tarafsız, tutarlı ve hızlı şekilde yerine getirecekleri, insan onuru ve insan haklarına saygı duyup, bu değerleri koruma ve desteklemenin savcıların temel görevleri olduğu belirtilir. Avrupa Savcıları Danışma Konseyi'ne (CCPE) göre "savcılar daima tarafsız ve objektif hareket etmeli ve en yüksek etik ve meslek standartlarına uymalıdır." Avrupa Konseyi Bakanlar Komitesinin Cezai Adalet Sisteminde Savcılığın Rolü ile İlgili Tavsiye Kararında (2000) ise "savcılar, muhakeme işlemleri esnasında nesnel ve tarafsız olmalıdırlar. Özellikle, adaletin doğru işleyişi için gerekli ilgili tüm maddi ve hukuki olguların mahkemeye sunulmuş olmasını sağlamalıdırlar" denilir. Görüldüğü üzere savcıların görevleriyle ilgili ulusal ve uluslararası bildirgelerde; adil, tarafsız, objektif olmak, hukuk kuralları çerçevesinde bağımsız olarak icra etmek, adaletin yararına davranmak ve tutarlı olmak, masumiyet karinesi ilkesine saygı duymak gibi ilkelere vurgu yapılmıştır. Savcıya tanınan görev ve yetkiler aynı zamanda yargılananlar yönünden adil yargılanma hakkının güvenceleridir.

Hukuk uygulayıcıları ile hekimlerin mesleki etik değerleri arasındaki ortak değer adalettir. Adalet, yalnızca hukukun oluşturulması, yapılması sırasında değil, hukukun uygulanması sırasında da gözetilmesi gereken bir değer olup hukuk uygulayıcılarının temel ödevi, adaleti gerçekleştirmektir. Bir toplumda adalete olan güvenin azalması, toplum vicdanında derin yaralar açar. Adaletin örselendiği yerde rahatlıkla herkes suçlanabilir. Bu nedenledir ki vicdanlı olmaktan yorulmayan, adalet için çırpınan, titiz çalışan, lehte aleyhte tüm kanıtları değerlendiren savcılara, felsefe pınarından sulanıp, beslenecek bir hukuka ihtiyacımız var. Savcılar otokrasiye de bürokrasiye de boyun eğmez insanlar olmalıdır.

Yargılamanın gelinen aşamasında; gizli tanığın çelişkili ifadesine rağmen savcının mahkûmiyet istemesi endişemizi üst düzeye çıkarmıştır. Savcının taraflı, peşin hükümlü, hukuka aykırı mütalaası nedeniyle adil yargılanma hakkının güvence altında olduğundan ciddi kuşku duyuyoruz. Mesleki etik değerlerin taşıyıcısı, insan haklarına saygılı, toplum ve insan sağlığını önceleyen iyi hekimlik değerlerine bağlı, onurlu bir hekim olarak kanıtsız iddialar, delilsiz suçlamalar ile lekelenmeyecek bir geçmişe sahip DR. ŞEYHMUS GÖKALP'İN ADİL YARGILANMA HAKKININ GÜVENCE ALTINA ALINMASINI İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurul

TTB, KARAR DURUŞMASI ÖNCESİ DİYARBAKIR'DAN ÇAĞRI YAPTI: DR. ŞEYHMUS GÖKALP HAKKINDAKİ ASILSIZ VE DELİLSİZ SUÇLAMANIN SONLANDIRILMASINI TALEP EDİYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in asılsız ve delilsiz suçlama ile yargılandığı davanın 19 Kasım 2021 günü görülecek karar duruşması öncesi; TTB Merkez Konseyi, TTB Yüksek Onur Kurulu ve Diyarbakır Tabip Odası, 18 Kasım 2021 günü Diyarbakır'da bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Halis Yerlikaya; TTB önceki dönem Merkez Konseyi başkanları Prof. Dr. Raşit Tükel, Dr. Beyazıt İlhan ve Prof. Dr. Özdemir Aktan; TTB Yüksek Onur Kurulu üyeleri Dr. Şeyhmus Gökalp, Dr. Mehmet Sezai Berber, Dr. Naki Bulut, Dr. Lale Tırtıl, Dr. Yıldıray Orhon, Dr. Ömer Özkan Özdemir ve Dr. Hafize Öztürk Türkmen; Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan, Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Ali Karakoç ve Genel Sekreteri Dr. Muharrem Baytemür; İzmir Barosu Başkanı Av. Özkan Yücel ile tabip odalarının temsilcileri ve aktivistleri katıldı.
Dr. Elif Turan tarafından okunan ortak basın açıklaması şöyle:

> Dr. Şeyhmus Gökalp Hakkındaki Asılsız ve Delilsiz Suçlamanın Sonlandırılmasını Talep Ediyoruz!
>
> 2014-2018 döneminde Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi olan ve 2020 yılı Eylül ayında gerçekleştirilen 72. Büyük Kongre'de TTB Yüksek Onur Kurulu üyeliğine seçilen Dr. Şeyhmus Gökalp, bir soruşturma kapsamında 20 Kasım 2020 tarihinde gözaltına alınmış ve hukuk normlarına uyarlık göstermeyen bir şekilde tutuklanmış, üç aylık tutukluluk süreci sonunda 10 Şubat 2021 günü Diyarbakır 10. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülen ilk duruşmasında tahliye edilmişti.

Benzerlerini sıkça gördüğümüz ve yargılanmayı gerektirecek hiçbir suçu, suç unsuru içeren somut eylemi olmamasına, Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesinde kanıt değeri taşımadığına ilişkin kararları bulunmasına karşın hukuk dışı bir şekilde soyut iftiralar kanıt sayılarak yargılama konusu yapılmış, istisnai bir durum olması gerekirken Dr. Şeyhmus Gökalp üç aya yakın özgürlüğünden, mesleğini yapmaktan, hastalarından ve sevdiklerinden alıkonulmuştu.

Dr. Şeyhmus Gökalp'in yargılamasına gerekçe olarak; 2016 yılında yakalanan ve etkin pişmanlık hükümlerinden yararlanarak verilecek cezadan kurtulmak isteyen, Dr. Şeyhmus Gökalp gibi çok sayıda kişi hakkında yalan beyanda bulunan itirafçı bir tanığın 2019 yılında verdiği ifade ile 2016 ve 2017 yıllarında Diyarbakır'da yasal bir biçimde toplanan Demokratik Toplum Kongresi (DTK) genel kuruluna delege olarak katıldığı iddiasına dayandırılmıştır.

25 Haziran 2021 günü yapılan ikinci duruşmada itirafçı yalancı tanık SEGBİS aracılığı ile mahkemede dinlenmiştir. Dr. Şeyhmus Gökalp'in örgüt üyesi olduğu ya da herhangi bir yasadışı faaliyette bulunduğuna tanık olmadığını, ifadesinin tutanağa yanlış yazıldığını söylemiştir. İtirafçı yalancı tanık ile Dr. Gökalp'in aynı sağlık kuruluşunda birlikte hiç çalışmadığına; hatta Dr. Şeyhmus Gökalp'in Hastanede hiç çalışmadığına ilişkin resmi belgeler de gelmiştir. İkinci duruşmada Şeyhmus Gökalp'in DTK'nin delegesi olmadığı, delege olarak genel kurullara katılmadığına ilişkin belgelerin bulunduğu bir başka savcılık soruşturma dosyası getirtilmiş ve Mahkeme dosyasının içine girmiştir. Mahkemece istenen Dr. Şeyhmus Gökalp'in elektronik cihazlarına ilişkin inceleme raporları, sosyal medya incelemeleri, yurt dışı giriş çıkış kayıtları, istihbarat raporları vb. bütün belgeler de Mahkeme dosyasına girmiştir. Bütün bu belgelerle de Dr. Şeyhmus Gökalp'e atılan suçun asılsız olduğu, kanıta dayanmadığı bir kez daha anlaşılmıştır. Duruşma Savcısı, 15 Ekim 2021 günü yapılan üçüncü duruşmada, sanki itirafçı tanık ikinci duruşmada mahkeme huzurunda dinlenmemiş, jandarma tarafından alınan ifadesinin gerçeğe aykırı olduğuna dair ifade vermemiş, bu durum tutanaklara işlenmemiş, suçlamayı çürüten bütün belgeler mahkeme dosyasına gelmemiş gibi asılsız iddialarını tekrar etmiş, örgüt üyesi olmaktan ceza verilmesini istemiştir.

Dr. Şeyhmus Gökalp'in karar duruşması 19 Kasım 2021 Cuma günü Saat 10:05'de Diyarbakır 10. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülecek.

Adil yargılanma, ceza muhakemesi hukukunda sanığa ve mağdura tanınan hakların tümü ve insan hakları ihlal edilmeksizin yapılan yargılamadır. Savcının taraflı, peşin hükümlü, hukuka aykırı tutumu nedeniyle adil yargılanma hakkının güvence altında olduğundan ciddi kuşku duyuyoruz. Dr. Şeyhmus Gökalp davasında Duruşma Savcısı, mütalaasında duruşmaya getirtilen delilleri görmezden geldiği, değerlendirmediği için adil yargılanma hakkını ihlal etmektedir

Yargının siyasallaştığı, hukukun araçsallaştığı bir dönemde yargılanan Yüksek Onur Kurulu üyemiz Dr. Şeyhmus Gökalp'ın haklı mücadelesinde yanındayız. Suçsuz olduğunu biliyoruz. Toplumun yaşam ve sağlık hakkına, emek, demokrasi ve hekimlik değerlerinin savunusuna adanmış geçmişine tanığız. Somut hiçbir delile dayanmayan yargılamanın bir an önce son bulmasını, karar duruşması görülecek olan davada adil bir yargılanmanın gerçekleştirilmesini talep ediyor ve yaşamı boyunca mesleğimizin onuruna ve etik ilkelerine bağlı kalarak görev yapan Dr. Şeyhmus Gökalp'ın beraat kararını bekliyoruz. Dr. Şeyhmus Gökalp hakkındaki asılsız ve delilsiz suçlamanın sonlandırılmasını talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu

Diyarbakır Tabip Odası

İYİ HEKİMLİK KAZANDI, DR. ŞEYHMUS GÖKALP BERAAT ETTİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, asılsız ve delilsiz suçlamalarla yargılandığı ve 23 Kasım 2020'de tutuklanıp 10 Şubat 2021'de tahliye edildiği davanın karar duruşmasında beraat etti.

Duruşmayı TTB Merkez Konseyi, TTB Yüksek Onur Kurulu ve TTB Etik Kurulu'nun mevcut ve geçmiş dönemlerdeki üyeleri, birçok ilden tabip odalarının başkanları ve yöneticileri ile emek ve meslek örgütlerinin temsilcileri ve milletvekilleri takip etti.
Savcının 15 yıla kadar hapis cezasını istediği Dr. Şeyhmus Gökalp, bir hekim olarak insanların yaşamlarını ve sağlığını öncelemek ile görevli olduğunu ve tek örgütünün TTB olduğunu söyleyerek beraatını istedi. Dr. Şeyhmus Gökalp'in avukatları da iddiaların asılsız ve dayanaksız olduğuna vurgu yaparak beraat talebini yineledi.

Beyanların ardından mahkeme heyeti, Dr. Şeyhmus Gökalp'in beraatına hükmetti.
(19.11.2021)

VAN-HAKKARİ TABİP ODASI BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ VE TİHV TEMSİLCİSİ SEVİM ÇİÇEK DERHAL SERBEST BIRAKILMALIDIR

Bugün gencecik bir meslektaşımızın, Dr. Rümeysa Şen'in ağır iş yükü, insanlık dışı çalışma koşulları sonucu bir iş cinayetinde kaybı sonrası tüm ülkede gerçekleştirilen anmayı Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde yapmak isteyen Van-Hakkari Tabip Odası Başkanı Hüseyin Yaviç ve TİHV Temsilcisi Sevim Çiçek, eylem ve etkinlik yasağı gerekçe gösterilerek gözaltına alınmıştır.

Geçen hafta da aynı gerekçelerle hastane önünde yapılmak istenen "5 dakikada sağlık olmaz" açıklamasına müdahale edilen Van'da 5 yıldır OHAL'in hüküm sürdüğü şartlar daha da gün yüzüne çıkmıştır.

Meslektaşlarımız derhal, hemen şimdi serbest bırakılmalıdır. Yasımıza dahi tahammülü olmayan bu yasakçı anlayışa karşı dayanışma ile mücadelemizi büyüteceğimizden kimsenin kuşkusu olmamalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(25.11.2021)

HUKUKİ MÜCADELE SONUÇ VERDİ: TTB II. BAŞKANI DOÇ. DR. ALİ İHSAN ÖKTEN'İN EĞİTİM SORUMLULUĞU GÖREVİNE İADESİNE KARAR VERİLDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, 8 yıldır eğitim sorumlusu olarak çalıştığı Adana Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi Beyin Cerrahi Kliniği'ndeki görevinden 23 Ocak 2021 günü herhangi bir gerekçe gösterilmeden alınmış, yerine ise geçici görevde atanan bir kişi getirilmişti.

TTB Hukuk Bürosu'nun iki ayrı idari işlemin iptali için açtığı davayı 25 Kasım 2021'de gören Adana 1. İdare Mahkemesi her iki işlemin de iptaline hükmetti.

Kararda Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'na göre eğitim sorumlusu atama yetkisinin dekanda olduğu, başhekime yetki tanıyan Sağlık Bakanlığı'na Ait Kurum ve Kuruluşlar ile Devlet Üniversitelerinin İlgili Birimlerinin Birlikte Kullanımı ile İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik'in kanunda belirtilen usule aykırı düzenlendiği belirtildi. Söz konusu uyuşmazlığa ilişkin Danıştay'ın yürütme durdurma kararının da hatırlatıldığı metinde şöyle denildi:

"Davacının, kanunda öngörüldüğü şekilde ve yetki ve usulde paralellik ilkesi uyarınca 'dekan' tarafından görevden alınması gerekirken, dava konusu işlemin tesis edildiği tarih itibariyle de kanuna aykırı olarak düzenlendiği gerekçesiyle yürütmesinin durdurulduğu sabit olan yönetmelik hükmüne dayanılarak 'başhekim' tarafından görevden alındığı açık olduğundan, davacının görevden alınmasına dair dava konusu işlemde 'yetki' yönünden hukuka aykırılık bulunmadığı anlaşılmıştır. Öte tandan, dava konusu işlemin hukuka aykırılığı mahkeme kararıyla tespit edildiğinden, davacının anılan işlem sebebiyle uğramış olduğu zararların (eğitim sorumluluğu görevi sebebiyle ve anılan görevden alınmasaydı elde edecek olduğu parasal haklarının) hak ediş tarihlerinden itibaren hesaplanacak yasal faiziyle birlikte davacıya ödenmesi gerekmektedir."

KAMUOYUNA DUYURU

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkında, Emniyet Genel Müdürlüğü Terörle Mücadele Daire Başkanlığı'nın kurumsal sosyal medya hesabından yapılan açıklama ile suç duyurusunda bulunulduğu kamuoyu ile paylaşılmıştır. Açıklama ile kastedilenin, Merkez Konseyi Başkanı nezdinde Türk Tabipleri Birliği'nin kamuoyu gözünde zayıflatılması, görev ve yetkilerini kullanırken çekingen davranması olduğu açıktır. Suç duyurusu yapıldığından ibaret açıklama, herhangi bir araştırma yapılmaksızın basın yayın kuruluşları tarafından haberleştirilmiştir. Açıklamada, suç duyurusunun nedeni, yani suç olduğu iddia edilen eylemin ne olduğu ve vasıflandırması yoktur.

Kamuoyuna yapılan açıklamada, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın demeç verdiği kişi hakkında arama kararları bulunduğundan söz edilmekle birlikte, hakkında suç duyurusunda bulunulan Şebnem Korur Fincancı'nın eylemine dair bir açıklama da yoktur. Anlaşılan o ki suç duyurusunun konusu, yayındaki beyanlar değil, bu programa katılmış olmasıdır. Burada Basın Kanunu ve ilgili mevzuata göre yayın yoluyla işlenen suçlarda, suçun bizzat yayını oluşturan sözler ve görüşlere ilişkin olmasına dair genel kuralın dışına çıkıldığı anlaşılmaktadır.

Kamuoyuna yönelik, isim belirterek yapılan açıklama istisnai olmakla kalmayıp suç duyurusu yapıldığının duyurulması, adeta hüküm kurup infaz etmek amacını ortaya koymaktadır. Bu da Anayasa ile korunan lekelenmeme hakkının ihlali demektir. Bu nedenle hukuka aykırı eylemleri nedeniyle, mevzuat ile kendilerine verilen hakların korunmasına dair görevin eylemli olarak ihlali sonucunu doğuran bu açıklamadan kaynaklı tüm hak ihlallerinin giderilmesi için gereken her türlü adım atılacaktır.

Emeğimiz ve geleceğimiz için mücadelemizin bu kadar güçlü yürütüldüğü bir süreçte hukuksal olarak karşılığı olmayan suçlamalar ile başkanımız nezdinde Birliğimizin saygınlığını zedeleme çabaları beyhudedir ve yükselen sağlık-emek hakkı mücadelemizden vazgeçmeyeceğimiz de bilinmelidir. 14-15 Mart 2022 tarihlerinde emeğimizin karşılığını almadaki kararlılığımızı, yakın tarihin en yoğun katılımlı "Büyük G(ö)REV"iyle, bizleri görmezden/duymazdan gelenlere bir kez daha gösterdik. Her türlü oyalama, kandırma, göz korkutma çabalarına karşı hekimlerimiz bir bütün olarak, emeğine ve geleceğine sahip çıkmayı G(ö)REV bilmiştir.

Bizleri emek, sağlık mücadelesinde yalnız bırakmayan topluma ve meslektaşlarımıza saygıyla duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(17.3.2022)

ISPARTA CUMHURİYET BAŞSAVCISI HAKKINDA ŞİKAYET VE AÇIKLAMA: ZORLA MUAYENE İŞKENCEDİR, EMİR KANUNSUZDUR!

Türk Tabipleri Birliği ve Adli Tıp Uzmanları Derneği, hekimlik uygulamaları açısından işkence anlamına gelen zorla muayene emri veren Isparta Cumhuriyet Başsavcısı Mustafa Akbulut hakkında 10 Nisan 2022 günü Hakimler ve Savcılar Kurulu'na şikayette bulundu.

Isparta Cumhuriyet Başsavcılığı imzalı emrin hem ulusal ve uluslararası mevzuata hem de tıp etiğine aykırı, kanunsuz emir niteliğinde olduğu vurgulanan şikayet dilekçesinde Anayasa'nın, Ceza Muhakemeleri Kanunu'nun, Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin, Biyotıp Sözleşmesi'nin, İstanbul Protokolü'nün, Dünya Tabipler Birliği kararlarının ve Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Meslek Etiği Kuralları'nın ilgili maddelerine atıf yapıldı.

Savcıların hem mesleki etik ilkelerine hem de insan haklarına uygun hareket etmelerine ilişkin uluslararası kararların da yer aldığı şikayet dilekçesinde Isparta Cumhuriyet Başsavcısı Mustafa Akbulut hakkında etkili bir soruşturma yürütülmesi ve cezalandırılması istendi.

Türk Tabipleri Birliği, Adli Tıp Uzmanları Derneği, Türkiye İnsan Hakları Vakfı ve İnsan Hakları Derneği'nin konuyla ilgili yaptığı ortak açıklama ise şöyle:

Isparta Cumhuriyet Başsavcılığı'nın Yazısı Nedeniyle Bir Kez Daha Açıklama Gereği Duyuyoruz: Zorla Muayene İşkencedir!

Isparta Cumhuriyet Başsavcılığı'nın 28.03.2022 tarih ve B.M. 2022/1441 sayılı "Şüphelinin/sanığın iç beden muayenesi ve vücudundan DNA örneği alınması" konulu yazıda "iç beden muayenesi kararı şüphelinin rızası olmasa dahi zorla yerine getirilmesi gereken yasal bir emir niteliğinde olduğu… şüpheli veya sanığın rızasının olup olmamasının bir önemi bulunmadığı… sağlığına zarar vermeden gerekliğinde zor kullanılmak suretiyle vücudunda iç beden muayenesi yapılması, kan, kıl, tükürük veya idrar gibi DNA örneği alınması gerektiği…" ifadeleri yer almakta, kişinin sağlığına zarar vermemek için hekim veya sağlık çalışanı tarafından bu işlemin gerçekleştirilmesi ve mevcut bir hastalığından dolayı sağlığına zarar verilmemesi konusunda gayret gösterilmesi belirtilerek "sağlığa zarar verme" eyleminin yasada yer alma gerekçesi ile sebep sonuç ilişkisi ısrarla görmezden gelinmektedir.

Mevzuatta muayene ve örnek almaya dair düzenlemeler bulunmakta ise de kişinin vücut bütünlüğünün korunması hakkına müdahale niteliğinde olan muayenelerin nasıl gerçekleştirileceği aynı zamanda tıbbın etik ilkeleri ve mesleki standartlarıyla belirlenmektedir. Bu kapsamda muayenelerin zorla gerçekleştirilmesi veya çıplak aramalar şeklinde rutin uygulamalara dönüştürülmesi insan onuru ve mutlak bir hak olan kişisel bütünlüğün korunması ve dokunulmazlık hakkının ihlali niteliğinde kabul edilmektedir.

Bir kişinin istemi dışında zorla muayene edilmeye veya vücudundan zorla örnek almaya çalışılması birçok güçlüğü ve olanaksızlığı da beraberinde getirmekte, zorla soyma, zorla masaya yatırma, zorla kolların bacakların tutulması, zorla muayene bölgelerinin açılmaya çalışılması ciddi yaralanmalara neden olabileceği gibi böylesi bir durumda kapsamlı ve nitelikli bir muayene gerçekleştirmenin de olanağı bulunmamaktadır. Zorla anestezi verilerek yapılacak işlemlerde ise başlı başına kişinin ölüm riski bulunmaktadır. Diğer yandan insan eliyle gerçekleşen şiddetin kişinin ruh sağlığı üzerinde travmatik olumsuz etkileri bulunduğu, bu etkilerin uzun vadeli olabileceği, ileriki zamanlarda ek etkilerin/belirtilerin ortaya çıkabileceği, var olan etki ve belirtilerin ağırlaşabileceği ve kişinin ruh sağlığı üzerinde gelecekteki yaşamında da etkileri devam edecek bir bozulmaya yol açma olasılığı bulunduğu bilinmektedir. Kişinin vücut dokunulmazlığını ihlal eden ve mahremiyetini hedef alan zor kullanımı ruhsal travmaya neden olmakta, travma sonrasında akut stres bozuklukları, travma sonrası stres bozuklukları, depresyon, disosi-

yatif bozukluklar, alkol ve madde kullanımında artış, kısa psikotik tepkiler, psikofizyolojik tıbbi hastalıklar gibi farklı belirtiler ve bozukluklar ortaya çıkmaktadır. Tüm bunlar mevzuatta yer alan muayene esnasında "kişinin sağlığının tehlikeye düşürülmemesi gerektiği" şartının da ihlal edileceği anlamına gelmektedir.

İnsan hakları ve Biyotıp Sözleşmesi devletlerin "…tüm insanların haysiyetini ve kimliğini koruyarak, biyoloji ve tıbbın uygulanmasında, ayrım yapmadan herkesin, bütünlüğüne ve diğer hak ve özgürlüklerine saygı gösterilmesini güvence altına almasını, insanın menfaatleri ve refahının, bilim veya toplumun menfaatlerinin üstünde tutulması" yükümlülüğü bulunduğunu belirtmiştir.

Dünya Hekimler Birliği 2016 yılında mahpuslarda beden aramalarıyla ilgili açıklamada "zorla aramanın etik açısından kabul edilemezliği"; "Aşırı rahatsızlık yaratıcı aramaların kişinin mahremiyetine ve onuruna yönelik ciddi ihlal anlamı taşıdığı, ayrıca fiziksel ve psikolojik hasar riskini de barındırdığı, mahpusların rutin aranmasında ultrason ve diğer taramalar dahil alternatif yöntemlerin kullanılması ve beden boşluğu aramalarına yalnızca son çare olarak başvurulması gerektiği belirtilmiş, hekimlerin bu amaçla görevlendirilmesinin hasta ile hekim arasındaki güven ilişkisini sarsacağı" vurgulamıştır.

Hekimlerin mesleklerini uygularken öncelikli ödevi her durumda insan onurunu korumaktır. "Özgürlüğünden yoksun bırakılmış bireylerin muayenelerinin de tüm hastalarda olduğu gibi, insan onuruna ve haklarına saygı gösterilerek hekimlik sanatını uygulamaya elverişli koşullarda yapılması; hastaların ırk, dil, din, mezhep, cinsiyet, cinsel yönelim, siyasi düşünce, felsefi inanç, ekonomik ve sosyal durum ile benzer farklılıkları nedeniyle herhangi bir ayrımcılığa maruz bırakılmaması; her türlü tıbbi müdahalenin hastanın özerklik ve mahremiyetine saygı gösterilmek suretiyle yerine getirilmesi" gerekir. Tıbbi ölçütler dışında hiçbir özellik ya da ölçüte göre ayrım yapmadan hizmet sunma, hekimlik mesleğinin temel değerlerindendir. Hekimlik mesleği ile ilgili temel ilkeler; Anayasa, AİHS, Biyotıp Sözleşmesi, İstanbul Protokolü ve Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Meslek Etiği Kuralları'nda yer almaktadır. Dolayısıyla hekimlerin bilirkişi olarak görevlendirildikleri konularda da hekimlik mesleğinin bilimsel bilgisinin dışına çıkması veya etik ilkelerin dışında davranması; bilirkişiliğin ve bu konudaki hukuksal düzenlemelerin ruhuna aykırı bir durumdur.

Ulusal ve uluslararası standartlar; insan onuru ve mahremiyet ilkelerine vurgu yapılarak aramaların yasallık, gereklilik ve ölçülülük ilkeleri çerçevesinde yürütülmesi gerektiğine işaret etmektedir. CMK'nin 217/2 maddesi uyarınca yüklenen suç ancak hukuka uygun delille ispat edileceğinden, hukuka aykırı olarak yapılacak beden muayenesi ve örnek alınması sonucunda elde edilen deliller kullanılamayacağı gibi muayene edilecek kişinin aydınlatılmadığı hallerde de muayene sonuçları delil aracı olarak değerlendirilemeyecektir.

Nitekim Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi Jalloh/Almanya kararında, şüphelinin iç beden muayenesi yönteminin sözleşmenin 3. maddesini ihlal ettiğine karar verdiği gibi bu şekilde elde edilen bir delilin kişinin kendini suçlamama hakkını ve dolayısıyla adil yargılanma hakkını da ihlal ettiğine karar vermiştir. Cumhuriyet savcılıklarının kolluğa yazdığı şüphelinin rızası olmadığı durumlarda da sınırsız ve koşulsuz şekilde iç beden muayenesi yapılması haline izin veren uygulamalar uluslararası insan hakları standartlarını ihlal edebilecektir.

Bu tür uygulamaların hekimlik uygulamaları açısından işkence anlamına geldiği açıktır. Yasal düzenlemeler, yönergeler hiçbir koşulda insanlık dışı ve işkenceye imkan tanıyan hükümler içeremeyeceği gibi yönergeler, talimatlar, yazışmalarla da işkence fiilleri meşru kılınamaz. İşkence ve kötü muameleyi mümkün kılan eylemlerin hukuken de meşru olması mümkün değildir.

Mutlak işkence yasağı, uluslararası toplum açısından oynadığı özel rolün bir gereği olarak uluslararası hukukta normlar hiyerarşisi açısından da üstün bir kural niteliği kazanmıştır. Koruduğu değerler nedeniyle, işkence yasağı buyruk kural (jus cogens) olarak tanınmış, uluslararası insan hakları sözleşmelerinden ve teamül hukukundan kaynaklanan kurallar karşısında hiyerarşik bir üstünlüğe sahip olmuştur. İşkence yasağı uluslararası toplumun mutlak bağlayıcı bir kural olarak tanıdığı, hiçbir istisnası olmayan temel bir ilkedir. İşkence yasağıyla çatışan ulusal hukuk kuralları aynı zamanda uluslararası hukukla da çatışma içinde olacağından hukuki geçerliliği olamaz.

Yasa uygulayıcıları da evrensel hukuk normları ve insan hakları ilkelerine uymakla yükümlüdür. Dolayısıyla Isparta Cumhuriyet Başsavcılığı'na bir kez daha zorla muayenenin işkence anlamına geldiğini hatırlatıyor, 28.03.2022 tarih ve B.M. 2022/1441 sayılı yazısını geri çekmeye davet ediyoruz.

Adli Tıp Uzmanları Derneği

Türkiye İnsan Hakları Vakfı

İnsan Hakları Derneği

Türk Tabipleri Birliği

(12.4.2022)

İSTANBUL TABİP ODASI 2018-2022 DÖNEMİ YÖNETİM KURULU ÜYELERİNİN YARGILANMASINA BAŞLANDI: KİMSE DOKUNAMAZ MESLEK ÖRGÜTÜMÜZÜN BAĞIMSIZLIĞINA!



İstanbul Tabip Odası (İTO) 2018-2022 dönemi Yönetim Kurulu üyelerinin, beşi hekim 19 barış akademisyeninin akademiden ihracına neden olan Kocaeli Üniversitesi Rektörü Sadettin Hülagü hakkında soruşturma açılması gerekçe gösterilerek yargılanmasına 28 Nisan 2022 günü başlandı.

İstanbul 27. Asliye Ceza Mahkemesi'nde görülen duruşmada savunmalarını yapan İTO önceki dönem Yönetim Kurulu üyeleri, Sadettin Hülagü hakkındaki soruşturma sürecini aktardı. Hülagü'nün Anayasa Mahkemesi kararına aykırı bir biçimde Barış Akademisyenleri'nin ihracına neden olduğunu belirten İTO önceki dönem Yönetim Kurulu üyeleri, 6023 sayılı TTB Kanunu'nun tabip odalarına verdiği inceleme ve soruşturma yetki ve görevinin altını çizdi.

Dava, 4 Ekim 2022 tarihine ertelendi.

Duruşma öncesi Çağlayan Adliyesi önünde bir basın açıklaması yapıldı. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın katıldığı açıklamaya İstanbul Eczacılar Odası, İstanbul Dişhekimleri Odası, İstanbul Veteriner Hekimler Odası, İstanbul Serbest Muhasebeciler Odası, Türkiye İnsan Hakları Vakfı, İnsan Hakları Derneği, Barış Akademisyenleri, Kocaeli Dayanışma Akademisi ve Cumhuriyet Halk Partisi de destek verdi.

İTO Başkanı Prof. Dr. Nergis Erdoğan tarafından okunan açıklama şöyle:

Kimse Dokunamaz Meslek Örgütümüzün Bağımsızlığına!

İstanbul Tabip Odası (İTO) 2018-2022 dönemi Yönetim Kurulu üyeleri, bugün yasalardan aldıkları yetki ve görevlerini yerine getirdikleri için yargı karşısındadır.

İTO Yönetim Kurulu üyeleri, Kocaeli Üniversitesi Rektörü, tıp doktoru Sadettin Hülagü tarafından, "görevi kötüye kullanmak" suç isnadıyla İstanbul Cumhuriyet Savcılığı'na şikayet edilmişlerdir. Şikayetin gerekçesi, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu'nun kendisi hakkında disiplin soruşturması başlatmış olmasıdır.

İTO Yönetim Kurulu üyelerine yönelik hakaret niteliğinde söylemler içeren şikayet dilekçesi cumhuriyet savcısı tarafından değerlendirilmiş ve "görevi kötüye kulamla" iddiasıyla söz konusu dava açılmıştır.

6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kanunu, tabip odalarına meslek mensupları hakkında disiplin incelemesi başlatmak ve deontoloji kuralları ile meslek etiğine aykırı davranışların tespiti halinde soruşturma açmak yetki ve görevi vermektedir. Disiplin soruşturmaları, ilgili mevzuat gereği, kimi zaman şikayet üzerine, kimi zaman resen, kimi zaman da bu soruşturmada olduğu gibi TTB Merkez Konseyi'nin istemi üzerine açılmaktadır.

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde görevli beş hekim öğretim üyesi, haksız bir suçlama ile kamu görevinden ihraçlarına neden olduğu gerekçesiyle, Kocaeli Üniversitesi Rektörü Dr. Sadettin Hülagü hakkında Kocaeli Tabip Odası'na şikayette bulunmuştur. Yönetim kurulunun dört üyesi tarafsızlıklarını koruyamayacakları endişesiyle inceleme görevinden çekilmiş, bu nedenle TTB Merkez Konseyi disiplin işlemlerini yürütme görevini İstanbul Tabip Odası'na vermiştir.

TTB Merkez Konseyi tarafından gönderilen şikayete ilişkin bilgi ve belgeler ile Dr. Sadettin Hülagü tarafından sunulan bilgi ve belgeler, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu'nun 12.11.2019 tarihli toplantısında değerlendirilmiş ve şikayet edilen Dr. Sadettin Hülagü hakkında; *deontolojiye aykırı davranmak, meslektaşları küçük düşürücü fiil içinde olmak, etik ihlal yapmak iddialarıyla, TTB Disiplin Yönetmeliği'nin 3/c ve 7. maddeleri gereğince* soruşturma açılmasına karar verilmiş, şikayete konu olan eylemin, TTB Disiplin Yönetmeliği'ne göre suç teşkil edip etmediği hususunun karara bağlanması için dosya İstanbul Tabip Odası Onur Kurulu'na sevk edilmiştir.

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde görevliyken ihraç edilen beş hekim öğretim üyesi "Bu suça ortak olmayacağız" başlıklı bildiriyi imzaladıkları nedeniyle suçlu ilan edilen, kamuoyunda "Barış Akademisyenleri" olarak bilinen akademisyenlerdendir.

Anayasa Mahkemesi, Barış Bildirisi'nin ifade özgürlüğünün koruması altında olduğuna ve akademik özgürlük çerçevesinde bir metin olduğuna karar vermiştir. Bu karar sonucunda hukuki olarak bir sonuç elde edilmiş olsa da KHK'lere dayanarak uygulanan idari yaptırımların çoğu halen yürürlüktedir.

Akademik özgürlük kapsamında kabul edilen bir bildiriyi imzaladıkları gerekçesiyle kamu görevinden ihraç edilen meslektaşlarımızın, kamu kurumu niteliğindeki meslek örgütlerinin yetkili kurulları tarafından uğradıkları haksızlığın incelenmesi isteği, yasal mevzuata uygun olması yanında hekimlik mesleği etiği kuralları çerçevesinde değerlendirilmeyi hak etmektedir.

Anayasa ve yasalar çerçevesindeki yetki ve sorumluluklarımıza dayanarak yürütülen bir soruşturma öne sürülerek açılan bu dava, ülkemizin içinde bulunduğu antidemokratik siyasi ortamın göstergelerinden birisidir ve meslek örgütümüzün bağımsızlığına yöneliktir. Yasal görev ve yetkilerimizden ödün vermeyeceğimizi, demokrasi ve sağlık hakkı mücadelemizden vazgeçmeyeceğimizi kamuoyu önünde bir kez daha yineliyoruz.

İstanbul Tabip Odası

DR. RÜMEYSA ŞEN'İN ÖLÜMÜ SONRASI BASIN AÇIKLAMASI YAPMAK İSTERKEN GÖZALTINA ALINAN VAN-HAKKARİ TABİP ODASI BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ'İN YARGILANMASINA BAŞLANDI



Ankara Şehir Hastanesi Kadın Doğum Kliniği'nde görev yapan asistan hekim Dr. Rümeysa Berin Şen'in nöbet ertesi geçirdiği trafik kazasında yaşamını yitirmesi üzerine Van'da yapılmak istenen basın açıklaması "eylem yasağı" gerekçesiyle engellenmiş, Van-Hakkari Tabip Odası Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) Temsilcisi Sevim Çiçek gözaltına alınmıştı.

Yaviç ve Çiçek hakkında açılan davanın ilk duruşması 26 Mayıs 2022 günü Van 4. Asliye Ceza Mahkemesi'nde görüldü. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı ile TTB Hukuk Bürosu avukatları da duruşmayı yerinde takip etti.

Van'da 5,5 yılı aşan olağanüstü hal uygulamalarından örnekler aktaran avukatlar, uluslararası ve ulusal hukuk mevzuatından hareketle bu uygulamaların hukuksuzluğuna dikkat çekti. Avukatların esas hakkındaki mütalaasını hazırlaması için dosyanın iddia makamına gönderilmesi talebini reddeden mahkeme, kamera kayıtlarının incelenmek üzere bilirkişiye gönderilmesine karar vererek davayı 18 Ekim 2022'ye erteledi.

Duruşma sonrası adliye önünde bir basın açıklaması yapılmak istendi. Polisin "eylem yasağı" gerekçesiyle engelleme girişimlerine karşın açıklama yapıldı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı, hak savunucularını yalnız bırakmayan herkese teşekkür ederek söze başladı. Dr. Rümeysa Şen'in bir iş cinayeti sonucu yaşamını yitirdiğini ve buna tepki göstermenin bir hak olduğunu ifade eden Karahancı şöyle konuş-

tu: *"Van'daki arkadaşlarımız da tüm Türkiye'de olduğu gibi açıklama yapmak istedi. 12 Eylül döneminden sonra ilk kez temel haklar yerel yöneticilerin keyfiyetine bırakılmış durumda. Darbecilerin karşısında ilk duranlardan biri de hekimlerdi. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi o dönem yargılandı. Biz demokrasi olmadan sağlık olamayacağını vurgulamaya ve demokratik, barış içinde bir ülke kurulana kadar mücadeleye devam edeceğiz."*

Van Barosu Başkanı Av. Zülküf Uçar, Anayasa'da güvence altına alınmış toplantı ve gösteri yürüyüşü hakkının hukuksuz bir biçimde engellendiğini söyledi. Dava kapsamında esas olarak Anayasa'nın yargılandığını belirten Uçar, *"Bizler barolar, hak savunucuları olarak bu davayı takip etmeye devam edeceğiz"* dedi.

TİHV Genel Sekreteri Coşkun Üsterci de dava konusu basın açıklamasının gerek toplantı ve gösteri yürüyüşü gerekse de düşünce özgürlüğü kapsamında olduğunu dile getirdi. Van'da 5,5 yıldır süren OHAL uygulamalarının anayasal hakların özüne dokunduğunu kaydeden Üsterci, tüm yetkililere İnsan Hakları Evrensel Sözleşmesi'nin gereklerini hatırlattı.

(26.5.2022)

3.ÇALIŞMA KOŞULLARI, ÜCRETLER VE BU ALANDA YAPILAN FAALİYETLER

EK ÖDEMELER ADALETLİ YAPILMALIDIR. PANDEMİ İLE MÜCADELE EDEN HEKİMLER VE TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARI ARASINDA EŞİTSİZLİK OLMAMALIDIR.

Sağlık Bakanlığı tarafından 08.04.2020 tarihinde yayınlanan karar uyarınca, Covid-19 pandemisi kapsamında hizmet sundukları birimlerde ilgili başhekim tarafından belirlenen hekimlere, 209 sayılı Döner Sermaye Yasası'nda belirtilen tavan oranlarının %100'ü; diğer hekimlere ise %30 ilâ %75'i arasında değişen oranlarda Mart, Nisan, Mayıs ayları için döner sermayeden ek ödeme yapılmıştı.

Bu karar, Sağlık Bakanlığı personeli ile birlikte kullanım ve işbirliği yapılan Bakanlık hastanelerinde görev yapan üniversite personelini kapsamaktaydı. Aile hekimliği birimleri ve üniversitelerde görevli sağlık çalışanları bu ek ödemenin kapsamı dışında bırakılmıştı. Bu durum kamu hastaneleri dışında çalışan hekimlerin Covid-19 hastalarına bakmaları ya da dolaylı olarak bu hastalık riski altında çalışmalarına rağmen ek ödemeden faydalanmadıkları için haksızlık olarak değerlendirilmişti.

Sağlık Bakanlığı 24.09.2020 tarihinde "Covid-19 pandemisi nedeniyle "sağlık tesislerinde ek ödeme yapılmasına ilişkin usul ve esaslar" konulu genelge yayınlamış, ek ödemeleri 3 ay daha uzatmıştır.

Covid-19 için PCR testi yapılan mikrobiyoloji laboratuvarı, Covid-19 için ayrılmış poliklinik, servis, yoğun bakım, acil servislerde çalışan hekimlere aktif çalışma süreleri için tavan oranı %100, kalan süreler için ek tabloda belirtilen %50-17 arasından değişen ek ödeme yapılacaktır.

Tabip dışı sağlık hizmetleri sınıfı personelden; Covid-19 için ayrılmış poliklinik, servis, yoğun bakım, görüntüleme, acil servis, PCR testi yapılan mikrobiyoloji laboratuvarında çalışan ve görevlendirme yapılanlara çalıştıkları süre için tavan oranı %100, buralarda çalışmayanlara ek tabloda belirtilen %15-100 arasından değişen ek ödeme yapılacaktır. Buralarda görev yapanların görev yaptıkları süreler için tavan ek ödeme esas katsayısı 2 olarak alınacaktır.

Ayda en fazla 5 güne kadar yılda toplam 12 gün ve süt izninde geçirilen süreler, Covid-19 karantina süresi Başhekimlikçe belgelendirilirse hariç olup diğer izinler çalışılmayan gün kabul edilecektir.

Nitekim düzenlemenin mevcut performansa göre ödemenin altında kalması endişesi ile 2 maddede normal performansa göre ödemenin kurumlarca ayrıca hesaplanması gerektiği ifade edilmiştir.

Bir önceki ödeme tüm hekim dışı unvanlar %100 kapsamına alınmışken bu düzenleme Covid-19 ve Covid-19 dışı şeklinde ifade edilmiş; Covid-19 dışı personele de unvana göre ödeme oranlarında ayrıma gidilmiştir.

İlk düzenleme tabip grubunda 11 grupta değerlendirilmiş; bu düzenlemede 19 gruba ayrılmıştır. Hekim dışı personel ilk düzenlemede tek grupta toplanmış; yeni düzenlemede 11 gruba ayrılmıştır.

İlk düzenlemeye göre bu düzenlemede tüm unvanlarda ödeme oranı düşürülmüştür.

Unvan	İlk Üç Aydaki Oranı	Şuanki Oran
Eğitim Görevlisi Yandal	70%	46%
Eğitim Görevlisi	60%	44%
Başasistan	60%	44%
Başasistan YanDal	75%	50%
Uzman Tabip Yan Dal	65%	49%
Uzman Tabip	55%	42%
Asistan Yn Dal	45%	34%
Uzman Diş Tabibi	55%	35%
Diş Tabibi	70%	36%
Tabip	50%	36%
Asistan	50%	36%
Eczacı	100%	70%
Sağlık Hizmetleri	100%	66%
Sağlık Hiz. Lisans	100%	63%
Teknik Hizmetler	100%	63%
Genel İdare Hiz.	100%	89%
Yardımcı Hizmetler	100%	100%
Din Hizmetleri	100%	100%

Hem sabit ödeme, hem de performansa göre ödemenin vergi diliminin artması nedeniyle ilk üç aylık ödemeye göre %10 ila %20'lik bir kayba neden olacaktır.

Yine tavan ödeme oranının düşürülmesiyle ilk üç aya göre ele geçen paranın %30 - %40 kadar düşmesine neden olacaktır.

Vergi dilimi ve oranların düşürülmesi kaynaklı ilk üç ay uygulamasına göre mağduriyet yaşayan ve hiç ek ödeme almayan çalışan sayısı artacaktır.

Düzenlemenin tek avantajlı sınıfı din hizmetlerinde görev alanlar olmuştur. Bu hizmet sınıfında görev yapanlar sağlık hizmetleri sınıfından daha iyi düzeyde maaş alırken ek ödeme olarak en riskli sınıfta görülüp %100 ek ödeme verilmiştir.

Mevcut düzenleme Sağlık Bakanlığı yataklı kurumlarında sağlık hizmetleri sınıfında görev yapan 640 bin personelin ancak %5-10'unun %100 ek ödeme alacağını ortaya koymaktadır. Kamuda çalışan hekimler bundan faydalanırken, üniversite hastaneleri kendileri düzenlemeye gitmekte, özel hastanelerde çalışan hekimlere fayda sağlamamaktadır. Aile hekimlerinin ödemesinin özellikli hizmet oranına indirgenmesi parça başı ödeme şeklinde kademelendirilmiştir.

Bu genelgede öncekinden farklı olarak aksine Covid-19 ile mücadelede tabip dışı sağlık personelinin oranlarında tabiplere göre daha fazla artış sağlamıştır. Örneğin; Genel İdare Hizmetleri %89, Yardımcı Hizmetler - Din Hizmetleri %100 oranında ödeme planlanmıştır.

İl Sağlık Müdürlüğü, İlçe Sağlık Müdürlükleri, AÇSAP gibi birimlerde sadece filyasyon ekibi, tanı laboratuvarı, 112 acil istasyonlar, yurtlarda görev yapanlar ve İl ve İlçe Umumi Hıfzıssıhha Kurulu'nda görev yapan personele verilmiş olup, diğer tüm çalışanlar kapsam dışında tutulmuş ve ödeme kapsamına dahi alınmamıştır.

İl Sağlık Müdürlüğü'nde görevli personelin hiç biri ücretten yararlandırılmamış, yine İlçe Sağlık Müdürlüğü'nde görev yapan personel kapsam dışında tutulmuştur.

Bu düzenleme ile birinci basamak hizmetler (aile sağlığı merkezleri ve 112 dışındaki kurumlarda) ancak %5'nin kapsam içerisinde ve %100 tavandan ek ödemeden faydalanacağı görülmektedir.

İlk düzenlemeye göre daha fazla personel kapsam dışı bırakılmıştır.

Devlet ve üniversite hastanelerinin yabancı ilaç firmalarına olan 2.43 milyar dolarlık borcu nedeniyle. Uluslararası ilaç ve görüntüleme firmalarının hükümete borçlarını "öde yoksa ilaç ve tıbbi cihaz satışını durdururuz" resti sonucu hükümetin kaynak arayışını sağlık emekçilerinin haklarında gaspa yöneltmiştir.

Daha önceden de belirttiğimiz gibi ek ödemelerle ilgili yapılması gereken, tüm sağlık çalışanlarına hak ettikleri ücretin verilmesi ve yapılan tüm ödemelerin emekliliğe yansımasıdır. Covid-19 ile mücadelede çalışanların ücretleri için ve geçmişe yönelik yapılmış olan haksızlıkların telafisi açısından planlama yapılarak ek bütçe oluşturulması, ortaya çıkan ve sonrasında oluşabilecek adaletsizlikleri kısmen giderecektir. Hekim ve tüm sağlık çalışanlarının hak ettiği maddi desteğin, ücretlerin düzenli ve adil ödenmesi esas talebimizdir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(01.10.2020)

EK ÖDEMELER ADALETLİ YAPILMALIDIR. PANDEMİ İLE MÜCADELE EDEN HEKİMLER VE TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARI ARASINDA EŞİTSİZLİK OLMAMALIDIR. PANDEMİ İLE MÜCADELE EDEN HEKİM VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI ARASINDAKİ ADALETSİZLİK GİDERİLEREK EK ÖDEMELERİ ACİLEN YATIRILMALIDIR

Covid-19 pandemisi süresince hekimler ve tüm sağlık çalışanları fiziksel, psikolojik ve mesleki olarak en zor süreci yaşamış, sonuç olarak en fazla hastalanan ve vefat eden meslek grubu olmuştur. Ekonomik ve özlük haklarımız her geçen yıl giderek artan oranda erozyona uğramıştır. Pandemi sürecinde de en fazla çalışan ve en fazla risk alan meslek grubu olarak bu kadar çalışmamızın karşılığı hiçbir anlamda Sağlık Bakanlığı tarafından takdir edilmemiştir.

Sağlıkta performans sistemi hekimliğin ve sağlığın ruhuna aykırıdır. Sağlıkta performans sistemi en kısa zamanda kaldırılmalıdır. Medya üzerinden dile getirilen ek ödeme miktarları ise ne yazık ki gerçeği yansıtmamakta, sınırlı ödemelerin hiçbiri emekliliğe katkı sunmamaktadır. Hekim

ve sağlık çalışanlarının emeği ve alın terinin karşılığı olan, emekliliğe yansıyacak yeni bir maaş ve ödeme sistemine geçilmelidir. Herkese hak ettikleri yıpranma payları verilmelidir.

En son olarak Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan ek ödemeler adaletli ve eşitlik ilkesine göre yapılmadığı gibi birçok sağlık kurumunda henüz ek ödemeler yatırılmamıştır. Bir taraftan fiziksel, psikolojik ve mesleki yıkıma uğrayan hekim ve sağlık çalışanları şimdi de ek ödemelerin ödenmemesi sonucu ekonomik olarak da tükenmişlik sınırına itilmektedir. Hekimler ve sağlık çalışanları olarak Sağlık Bakanlığı'ndan en azından sözü edilen ek ödemelerin acilen yatırılmasını talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(07.10.2020)

BÜTÜN SAĞLIK HİZMETLERİNDE KDV %8'DİR

2007 yılında yayınlanan Bakanlar Kurulu kararıyla sağlık hizmetlerinde katma değer vergisi oranı %8 olarak belirlenmiştir. Bazı vergi denetimlerinde bu oranın %18 olması gerektiği iddia edilerek işlem yapıldığına ilişkin meslektaşlarımızdan haklı yakınmalar gelmiştir.

Sağlık hizmetlerinin maliyetinin düşürülmesi ve bu suretle erişimin kolaylaştırılabilmesi için alınan ücret üzerindeki vergi yükünün kaldırılması gerekirken; bazı sağlık hizmetlerinde mevzuatta belirlenenden bile daha fazla bir oranın uygulanması gerektiğine ilişkin yaklaşım haklı bulunmamıştır. Sağlık hizmetlerinin bir kısmının vergi denetmeni tarafından kozmetik hizmet kabul edilmesi doğru değildir. Hekim tarafından yapılması gereken bütün hizmetler sağlık hizmetidir.

Türk Tabipleri Birliği'nin bu yöndeki görüş ve değerlendirmeleri, Hazine ve Maliye Bakanlığı Vergi Denetim Kurulu Başkanlığı'na gönderilmiştir.

Meslektaşlarımıza ve kamuoyuna saygıyla duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(08.10.2020)

SAĞLIK HİZMETLERİ ÖZEL SERMAYENİN İNSAFINA BIRAKILAMAZ

Türkiye'deki ortopedi ve omurga cerrahi alanında tıbbi cihaz üretimi yapan firmaların yaptıkları toplantı sonucunda aldıkları kararlar doğrultusunda; Sağlık Bakanlığı hastanelerinden 17 aydır ve üniversite hastanelerinden 36 aydır ödeme alamadıklarını, bazı kamu görevlileri tarafından alacaklardan %25 feragat olması durumunda ödeme yapılabileceğinin açıklandığını; ancak 1 Nisan 2010 tarihinden beri aynı fiyatlar ölçüsünden kamu kurumlarına tıbbi cihaz sağlandığını, bu fiyatlar üzerinden herhangi bir artış ve ödeme alamadıklarından bankalara ciddi şekilde borçlandıklarını, buna karşılık hammadde fiyat artışları, personel maliyetleri, belgelendirme ücretleri, vs. gibi durumların her geçen gün artması nedeniyle ödemelerin tamamı tahsil edilinceye kadar tıbbi cihaz temini yapılmayacağını belirten bir açıklama gelmiştir.

Buna ek olarak son Sayıştay raporlarında belirtilen kamuya alınan cihazların uygunsuzluğu ve gereksizliği nedeniyle kullanılamaması sonucu devletin zarara uğraması; ABD büyükelçisinin,

Türkiye'nin yabancı ilaç şirketlerine borçlarının bir yıl içinde 230 milyon dolardan 2,3 milyar dolara çıktığını ve bu borçların ödenmemesi halinde ilaç satışının durdurulabileceğini açıklaması, devletin uzun süredir sürdürdüğü "şirketleşme" mantığının halkın sağlığını şirket sağlığına tercih ettiğinin önemli bir göstergesidir.

Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birlikte sağlığın içine daha çok sızan neoliberalizm, bu alanı da doğrudan ve dolaylı yoldan çürütmektedir. Şehir hastanelerinde şirketlere ayrılan bütçe ile halkın sağlığı rahatlıkla sağlanabilecekken ülke kaynaklarının uluslararası yerli ve yabancı sermayeye aktarılma yolu tercih edilmiştir. Tamamen kapitalistleşen, kâra ve ranta dayanan sistem kapitalizmin ve özelleştirmenin gereklerini de yerine getirmemektedir. Toplumun sağlık hakkı her şeyden önce gelmelidir. Sorun giderilmediği takdirde kısa bir süre sonra ameliyatlar ve gerekli tetkik ve tedavi yapılamaz duruma gelebilecektir. Tedavi hizmetlerinin daha da fazla aksamaması açısından acilen gereken önlemler alınmalıdır. “Sağlıkta Dönüşüm Projesi” adı altında neoliberal politikaları izleyerek hastaların “müşteri”, hastanelerin “ticarethane” olarak görüldüğü bu sistem artık iflas etmektedir. Şu anda birçok açıdan gasp edilmiş olan toplumun sağlık hakkını temel alarak yeniden kurulacak olan “Sağlıkta Sosyalizasyon Projesi” ile koruyucu ve kamucu bir sağlık sistemi kurarak tüm bu sorunlar çözülebilir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(08.10.2020)

ASKERİ KADROLARA KURA İLE SİVİL HEKİM ATANAMAZ!

Sağlık Bakanlığı, 95. Dönem Devlet Hizmeti Yükümlülüğü Kurası için ilan edilen 490 pratisyen hekimlik kadrosunun 86 tanesini Deniz Kuvvetleri Komutanlığı, Hava Kuvvetleri Komutanlığı ve Kara Kuvvetleri Komutanlığı’na bağlı birinci basamak sağlık kurumu tabipliği, özel harekat komando tabipliği, dağ ve komando tabipliği, gibi yerlere ayırmıştır. Askeri kurum ve kuruluşlara sivil tıp fakültelerinden mezun olup, askerlik ve askeri tıp alanında herhangi bir eğitimi bulunmayan sivil hekimlerin atanmasına ilişkin bu uygulamaya ayrılan münhal kadrolar iptal edilmelidir.

Türk Silahlı Kuvvetleri (TSK), 926 sayılı Türk Silahlı Kuvvetleri Personel Kanunu ile mevzuatının özel olarak tanımlandığı bir kurumdur. Bugüne dek, sağlık kurumları da dahil olmak üzere TSK’ya bağlı tüm kurumlarda TSK personeli tarafından hizmet sunulmuştur. Özel mevzuatla düzenlenmiş bir alanda, eğitim süreci, özlük hakları ve mesleki görevleri tümüyle faklı bir mevzuat kapsamında tanımlanmış hekimlerin görev yapması, hukuksal açıdan çelişkili ve hekimlik mesleği bakımından sorunlu bir uygulamadır.

Askeri tıp özel eğitim gerektiren ayrı bir alandır. Sivil tıp fakültelerinden mezun olmuş genç meslektaşlarımızın doğal olarak askeri tıp alanına özgü eğitim ve deneyimleri bulunmamaktadır. Gülhane Askeri Tıp Akademisi (GATA) Türk Silahlı Kuvvetleri’nin ihtiyacı doğrultusunda askeri hekim yetiştiren bir eğitim kurumu iken, hiçbir ön değerlendirme yapılmadan, ilgili kurum ve kuruluşlardan, meslek örgütlerinden görüş alınmadan, Kanun Hükmünde Kararname ile bir anda Sağlık Bakanlığı’na devredilmiştir. GATA’nın Sağlık Bakanlığı’na devrinden sonra, TSK’nın askeri hekim ihtiyacının Sağlık Bakanlığı tarafından ve sivil hekimlerce karşılanacak olması kaygı vericidir.

18/4/2019 günlü Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi ile Askeri Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü kurulmuş "Barışta ve savaşta, Bakanlığın sağlık ve veteriner hizmetlerini yürütmek" görevleri arasında sayılmıştır. 926 sayılı Türk Silahlı Kuvvetleri Personel Kanununda 16 Temmuz 2020 günlü ve 7250 sayılı Yasa ile yapılan değişiklikle de "Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı ve Jandarma ve Sahil Güvenlik Akademisi kadrolarında bulunan tabip ve diş tabipleri ile sınırlı olmak üzere bu personel için rütbe ve dereceleri itibarıyla belirlenmiş olan sağlık hizmetleri tazminatı oranları 200 puan artırılmak suretiyle uygulanır. Bunlardan 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 28 inci maddesinin (A) fıkrası uyarınca belirlenen birinci derece kritik iller kapsamındaki yerler ile görev yerinin özellikleri ve hizmet şartları dikkate alınarak Milli Savunma Bakanlığı veya İçişleri Bakanlığı ve Hazine ve Maliye Bakanlığı tarafından belirlenen diğer yerlerde ve yüzer birliklerde fiilen görev yapan tabip ve diş tabiplerine orgeneral aylığının (ek gösterge dâhil) brüt tutarının %200'ünü geçmemek üzere aynı usul ve esaslar çerçevesinde ayrıca ilave sağlık hizmetleri tazminatı ödenir. 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 28 inci maddesinin (A) fıkrası uyarınca belirlenen birinci derece kritik illerde terörle mücadele harekâtına iştirak eden birliklerde fiilen görev yapan sağlık astsubaylarına orgeneral aylığının (ek gösterge dâhil) brüt tutarının %50'si sağlık hizmetleri tazminatı olarak ödenir" düzenlemesi yapılmıştır.

Yapılan düzenlemeler ile Sağlık Bakanlığı ile MSB ve İçişleri Bakanlığı arasında sağlık hizmeti temini için yapılan protokollerinde de asıl işlevinin ortadan kalktığı görülmektedir. Dolayısıyla Askeri Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü bünyesinde kadrolu hekimler eliyle yürütülmesi zorunlu hizmetler için geçici görevlendirme yapılmasının ve Devlet hizmeti yükümlülüğü için bu birimlere atama yapılmasının hukuka aykırı olduğu değerlendirilmektedir.

Hukuksal mevzuatın, hekimlik mesleği ilkelerinin ve mevcut tıp eğitimi standartlarının bu tür bir uygulamaya izin vermediği bilinmelidir. Sağlık Bakanlığı'nı bir an evvel bu tutumundan vazgeçmeye, mevcut kadro ilanlarının yenilenmesine yönelik bir çalışma yürütmeye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(26.10.2020)

BİZLER İZİN, İSTİFA, EMEKLİLİK HAKLARIMIZDAN VAZGEÇMİYORUZ, VAZGEÇMEYECEĞİZ!

Salgınının dünyada ve ülkemizde görüldüğü ilk günden itibaren Türk Tabipleri Birliği olarak sürecin yönetiminde rol alma talebimizi ve uyarılarımızı dile getirdik. Görmezden gelinen bu talebimize rağmen bizler yine de hem toplum hem de sağlık çalışanlarının sağlığı için 8 aydır uyarıyoruz. Uyarılarımızın dikkate alınmaması sonucunda ülkemizde salgının olumsuzluklarından halkımız ve biz sağlık çalışanları en çok mağdur olanlar oluyoruz. Peki, biz bugüne kadar ne söyledik ve ne istiyoruz?

Başta salgının TTB olmak üzere tüm meslek örgütlerinin ve toplumun katılımı ile yönetilen bir süreç olması gerektiğini,

Testlerin yaygınlaştırılması ile koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelenmesini,

Ekonomik çıkarlar kaygısıyla turizm sektörünün canlandırılması, AVM, restaurant, cafe vb. toplu kullanım alanlarında kısıtlamaların kalkması, okulların yeterli tedbir alınmadan açılması sonrası salgının önüne geçilemez bir hal alacağını,

Şeffaf olmayan veriler ile salgın yönetilemeyeceğini,

Grip mevsiminin yaklaşıyor olması nedeniyle aylar öncesinden yeterli aşı temin edilmesi gerektiğini defalarca belirttik.

Ancak önerilerimiz ve uyarılarımız dikkate alınmadı. Salgın yönetilememeye devam etti. Bugün dikkate alınmayan uyarılarımız sonrasında ülkemizde salgının boyutu endişe verici bir hal almaya başladı. Yöneticiler çözümü sağlık çalışanlarını daha çok çalıştırarak bulmaya çalıştığını, dün yayınladığı genelge ile duyurdu. Artan istifalar ve emeklilikler konusunda uyardığımız ancak hekimleri sürece dahil etmemekte ısrarcı olan Sağlık Bakanlığı çözümü izin, emeklilik ve istifa hakkımızı yasaklamakta buldu. Tükenmişlik sonrası "artık gücüm kalmadı mesleğimden vazgeçiyorum" deyip çalışamaz hale gelen meslektaşlarımızın istifa, emeklilik hakları gasp edilmeye çalışılıyor.

Soruyoruz, tükenen bir sağlık çalışanından nasıl sağlık dağıtmasını beklersiniz? Sağlık çalışanları risk altındayken nitelikli koruyucu ekipman, yeterli sayıda test ve grip aşısı taleplerimizi yerine getirmeyen, buna karşılık olarak hastayken bile çalışmak zorunda bırakan ya da hastalık izni aldığımızda maaşlarımızı kesen, ek ödemeleri hastane yöneticilerinin inisiyatifine bırakarak ya adaletsiz dağıtılmasına ya da hiç dağıtılmamasına sebep olanlar, şimdi ise her çalışanın yasal hakkı olan izin, istifa ve emeklilik hakkımızı gasp etmeye çalışanlar bizi hızla tüketmeye devam ediyor.

Sağlık çalışanları olarak salgının başladığı ilk günden itibaren tüm riskleri ile salgınla mücadele ettik. Hukuksuz uzun çalışma saatlerinde çalıştık, koruyucu malzeme olmamasına rağmen çalıştık, izolasyon süremiz bitmemesine ve meslek hastalığı talebimiz karşılanmamasına rağmen hasta iken çalıştık, ailemizden uzak kalarak çalıştık, ek ödeme yapılmamasına rağmen çalıştık, bizler için bir aşı dahi temin edilmemesine rağmen çalıştık, hastalandık, tükendik, öldük.

Artık yeter diyoruz!

Pandemiyi yanlış yönettiniz: Pandemi hastanelere gerek kalmadan epidemiyolojinin gerekleri doğrultusunda enfeksiyon zinciri birinci basamakta kırılarak pekala kontrol altına alınabilirdi. Siz hastanelere yığılmalara, sağlık personelinin yorulmasına, tükenmişliğe sürüklenmesine sebep oldunuz. Şimdi yükümüz daha da arttı, sağlıkçıları dönüşümlü çalıştıracak şekilde gerektiğinde izin kullanmalarını teşvik edeceğinize, zorla çalıştırmaya kalkıyorsunuz. Yasaklamalar ile bizi daha fazla tüketiyorsunuz!

Çalışma koşullarının acilen düzeltilmesi ve sağlık çalışanlarının korunması yetkililerinin sorumluluğu ve görevidir. Bizler izin, istifa, emeklilik haklarımızdan vazgeçmiyoruz, vazgeçmeyeceğiz! Bunun için Türk Tabipleri Birliği ve sağlık emek örgütleri ile birlikte sağlık çalışanlarının hakları için sonuna kadar mücadele edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(28.10.2020)

EMEKLİLİK HAKKI GENELGE İLE ERTELENEMEZ

Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 27.10.2020 günlü "Personel işlemleri" konulu Genelgesi'nin 2. Maddesinde "5434 sayılı Kanunun 40. Maddesine göre yaş haddinden emekli olacaklar ile 5510 sayılı Kanuna göre malulen emekli olanların ayrılışları yapılacak olup bu kapsam dışındakilere yönelik olarak emeklilik işlemi tesis edilmeyecektir" denilmiş sağlık hizmetinde görevli işçiler için de benzer düzenleme yapılmıştır.

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Kanununun 28. maddesinde kamu görevlilerinin emekliliklerine dair "yetkili makamdan emekliye sevk onayı alındıktan sonra ilişiklerinin kesilmesi şartı" bulunmaktadır. Kanunun "Kamu görevlilerinin emekliye sevk onayları" başlıklı 48. maddesine göre istek üzerine emeklilik işlemlerinde sevk onayının kamu idaresinin en yüksek amirinin onayı ile tekemmül edeceği kuralı bulunmaktadır. Aynı maddede yer alan "Özel kanun hükümleri hariç olmak üzere yetkili makamın emekliye sevk onayı, **talep tarihinden itibaren bir ayı geçemez**" kuralı ile idareye verilen azami süre belirlenmiştir. Maddede idareye düzenleyici işlem yapma yetkisi de tanınmamıştır. Ayrıca, 5434 sayılı Emekli Sandığı Kanununda da emekliliğin ertelenmesi veya izne bağlanmasına olanak veren bir hüküm yoktur.

Emekli olmak isteyen ve bu hakkı kazanmış olan bir hekimin bu hakkını kullanmasına izin verilmemesi zorla çalıştırmaktır.

Anayasa'nın 18. Maddesine göre "Hiç kimse zorla çalıştırılamaz." "Şekil ve şartları kanunla düzenlenmek üzere …ülke ihtiyaçlarının zorunlu kıldığı alanlarda öngörülen vatandaşlık ödevi niteliğindeki beden ve fikir çalışmaları, zorla çalıştırma sayılmaz."

Zorla çalıştırma yasağına ilişkin kural Anayasa'da Temel Hak ve Ödevler arasında düzenlenmiştir. Anayasa'nın 13. Maddesine göre "Temel hak ve hürriyetler, özlerine dokunulmaksızın yalnızca Anayasanın ilgili maddelerinde belirtilen sebeplere bağlı olarak ve ancak kanunla sınırlanabilir. Bu sınırlamalar, Anayasanın sözüne ve ruhuna, demokratik toplum düzeninin ve lâik Cumhuriyetin gereklerine ve ölçülülük ilkesine aykırı olamaz."

Hekimlerin yaş haddi ve malullük dışında emekliliklerinin ertelenmesine olanak veren yasal bir düzenleme olmadığı için mevcut Genelgeyle kişilerin emeklilik onaylarının bir aydan uzun süre bekletilmesi hukuka uygun değildir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

(30.10.2020)

HEKİMLERİN İSTİFASI YASAKLANDI MI?

Sağlık Bakanlığı tarafından 27.10.2020 tarihinde yayınlanan "Personel işlemleri" konulu Genelge'nin 1. maddesinde "Her ne sebeple olursa olsun bu süreçte görevinden çekilme (istifa) talebinde bulunan personelin mezkur talebi kabul edilmeyecektir" denilmiştir. Söz konusu Genelge hükmü medyada "Sağlıkçılara İstifa Yasağı" olarak duyuruldu.

Sağlık hizmetlerine ihtiyacın önemli ölçüde arttığı bu dönemde hiçbir meslektaşımızın ve ekip arkadaşımızın kamu sağlık hizmetinden ayrılmasını istemeyiz. Sağlık hizmeti gibi yüksek bir özveriyle yürütülen görevlerde insanların görev alması ve görevde kalması, zorla çalıştırarak değil; güvenli, sağlıklı ve huzurlu çalışma ortamları yaratarak, bütün işlemlerinde bilim ve liyakati esas alarak mümkündür. Sağlık Bakanlığı'nı bir an önce bu yönde tutum almaya davet ediyoruz.

Diğer yandan, Bakanlık Genelgesi'nin istifa yasağı değil istifaların idare tarafından kabul edilmemesine ilişkin talimat olduğuna ilişkin değerlendirmemizi aşağıda paylaşıyoruz.

Anayasa'nın 18. Maddesine ve Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin 4. maddesine göre "Hiç kimse zorla çalıştırılamaz.". Maddeye ilişkin Gerekçe'ye göre "Çalışma, iş görme kişinin serbest iradesiyle yüklendiği bir faaliyet, diğer bir deyimle serbest iradeyle üstlenilen bir yüktür. Bu yükün kişiye zorla kabul ettirilmesi, kendisinin, iradesi dışında bir faaliyette bulunmaya mecbur bırakılması hem kişi hürriyetiyle bağdaşmayan bir husustur; hem de bu duruma sokulan kişi için bir eziyet teşkil eder. Maddenin ikinci fıkrası "Zorla çalıştırma" sayılmayacak halleri göstermektedir ve bu sayım sınırlayıcıdır."

29 Numaralı Cebri ve Mecburi Çalıştırmaya İlişkin Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) Sözleşmesi'nin 2. maddesine göre zorla çalıştırma, "herhangi bir kişinin ceza tehdidi altında ve bu kişinin tam isteği olmadan mecbur edildiği tüm iş veya hizmetleri" ifade etmektedir. Zorla çalıştırma yasağına ilişkin kuralın da içinde olduğu temel haklar ve ödevlere ilişkin sınırlamanın sınırını düzenleyen Anayasa'nın 13. maddesine göre "Temel hak ve hürriyetler, özlerine dokunulmaksızın yalnızca Anayasa'nın ilgili maddelerinde belirtilen sebeplere bağlı olarak ve ancak kanunla sınırlanabilir." Düzenlenecek kanunun Anayasa'nın 13. maddesinde belirtilen sınırlamalara uygun olması şarttır.

Devlet memurlarının istifa hakkı 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 94 ve devamındaki maddelerinde düzenlenmiştir. 94. maddeye göre, "Devlet memuru bağlı olduğu kuruma yazılı olarak müracaat etmek suretiyle memurluktan çekilme isteğinde bulunabilir… Çekilmek isteyen memur **yerine atanan kimsenin gelmesine veya çekilme isteğinin kabulüne kadar görevine devam eder**. Yerine atanan kimse bir aya kadar gelmediği veya yerine bir vekil atanmadığı takdirde, üstüne haber vererek görevini bırakabilir."

94. maddeye uygun olarak istifa ederek görevinden ayrılan kişi altı ay süreyle yeniden devlet memurluğuna alınmaz. 95. maddede ise olağanüstü hallerde istifa düzenlenmiştir: "Olağanüstü hal, seferberlik ve savaş hallerinde veya **genel hayata müessir afetlere uğrayan yerlerdeki devlet memurları**, çekilme istekleri kabul edilmedikçe veya yerine atanacaklar gelip işe başlamadıkça görevlerini bırakamazlar." Bu maddeye aykırı davranan kişi bir daha devlet memurluğuna alınmaz.

7269 sayılı Umumi Hayata Müessir Afetler Dolayısiyle Alınacak Tedbirlerle Yapılacak Yardımlara Dair Kanun'da "Deprem (Yer sarsıntısı), yangın, su baskını, yer kayması, kaya düşmesi, çığ, tasman ve benzeri" olarak tanım yapılmıştır. Afetlerin Genel Hayata Etkililiğine İlişkin Temel Kurallar Hakkında Yönetmelik'te "Meydana gelen veya gelmesi muhtemel olan afetlerin genel hayata etkili olup olmadığına, bu yönetmelikte belirtilen ölçü ve esaslara dayanarak İmar ve İskan Bakanlığınca karar verilir" denilmektedir.

7269 sayılı Kanun ve ilgili Yönetmelik birlikte değerlendirildiğinde *umumi hayata müessir afet* olarak ani etkili doğa olaylarının kabul edildiği ancak çeşitli etkenlerle ortaya çıkan salgın hastalıkların bu anlamda *afet* olarak değerlendirilmediği, yetkili Bakanlığın İmar ve İskan Bakanlığı olarak belirlenmiş olmasından da anlaşılmaktadır.

Bakanlığın yayınladığı Genelge'deki, *görevden çekilme (istifa) taleplerinin kabul edilmeyeceği* hükmünün bütün bu bilgilere göre değerlendirilmesinde; yasaklanan şeyin çekilme (istifa) değil idarenin bunu kabul etmesi olduğu anlaşılmaktadır. Bir başka anlatımla, devlet memurlarının, çekilme isteğinin idare tarafından kabul edilmesiyle bir aylık sürenin beklenmesine gerek olmaksızın ayrılabilmesi, yaşanan salgın hastalık sürecinde engellenmekte; talepte bulunan sağlık çalışanlarının bir aya kadar daha görevde kalmaları sağlanmaktadır.

Sonuç olarak, yaşanmakta olan COVİD-19 salgın hastalığı **genel hayata müessir afet** kapsamına alınmadığı sürece, bu dönemde devlet memurluğundan ayrılmak mutlak surette idarenin kabulüne bağlı değildir. Devlet memurluğundan çekilmek isteyen sağlık çalışanları çekilme isteğini bildirdikten sonra, **bir ay daha görev yaptıktan sonra görevden ayrılabilirler.**

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(02.11.2020)

TTB VE UZMANLIK DERNEKLERİ: İŞBİRLİĞİ PROTOKOLLERİ ÇERÇEVESİNDE İMZALATILMAK İSTENEN HİZMET SÖZLEŞMELERİ TIP FAKÜLTELERİNİN İŞLEYİŞİNE UYGUN DEĞİLDİR, HUKUKA AYKIRIDIR

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK), Sağlık Bakanlığı'nın "Birlikte Kullanım Protokolü"nü imza atan devlet üniversitelerinin tıp fakültesi öğretim üyelerine ve bazı yerlerde tıpta uzmanlık ve yan dal uzmanlık öğrencilerine imzalatılmak istenen "Tip Hizmet Sözleşmesi" ile ilgili bir açıklama yayımladı.

"Personel" olarak tanımlanan öğretim üyeleri ve öğretim görevlileri ile başhekim arasında imzalanması bildirilen tip sözleşmenin hukuka, özlük haklarına ve akademik çalışma ortamına uygun olmayan maddelerine dikkat çeken TTB-UDEK, bazı küçük kurumlarda meslektaşlarına tek tek kişisel baskı ve tehdit ile sözleşmelerin imzalatılmaya çalışıldığını, imzalatıldığını ve çalışma barışının bozulduğunu aktardı.

Devlet üniversiteleri ve Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastanelerin işbirliğine ilişkin yönetmeliğin defalarca yargıya taşınıp iptal edilmesine karşın 4 Mart 2020'de yeniden yürürlüğe konulduğunu hatırlatan TTB-UDEK, düzenlemenin Anayasa'ya ve 2547 sayılı kanuna aykırılığı savı ile açılan iptal davasının halen görüşüldüğünü belirtti.

Sağlık sistemini ayakta tutmaya çalışan sağlık çalışanlarının özlük haklarına yapılan saldırının tıp ve tıpta uzmanlık eğitiminin zayıflatılması, halkın kaliteli sağlık hizmeti alabilmesinin engellenmesi anlamlarına geldiğinin altını çizen TTB-UDEK, *"Anlaşmayı imzalasın, imzalamasın kanuni hakları baki olan hiçbir meslektaşımız bu baskı karşısında yalnız ve savunmasız değildir. Sözleşme imzalatılmaya çalışan öğretim elemanı meslektaşlarımızın profesyonel meslek örgüt-*

leri, TTB çatısı altında bir araya gelen uzmanlık dernekleri olarak, görevimiz gereği kanuni ve özlük haklarını kararlılıkla savunacağız" dedi.

TTB-UDEK, taleplerini şöyle sıraladı:

- Sözleşmelerin imzalanması ile ilgili meslektaşlarımıza yapılan baskının kalkmasını,
- Yönetmelikte ve protokollerde Anayasa'ya aykırı ve üniversite özerkliğini zedeleyen maddelerin düzeltilmesini,
- YÖK'ün uygun görüşü alınmadan yürürlüğe konulan düzenlemelerin yürürlükten kaldırılmasını talep ediyoruz.

Açıklamanın sonunda üye derneklere YÖK, Sağlık Bakanlığı, TBMM başta olmak üzere baskı oluşturma çağrısı yapılırken; rektörlükler ve tıp fakültelerinin dekanlıklarından da böyle bir sözleşmenin imzalanmayacağı ve imzalama konusunda zorlama yapılmayacağı konusunda açıklama beklendiği kaydedildi.

Açıklamada imzası bulunan dernekler şöyle:

TTB-UDEK
Türkiye Biyoetik Derneği
Çocuk Romatoloji Derneği
Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği
Türkiye Romatoloji Derneği
Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Derneği
Türkiye Romatizma Araştırma ve Savaş Derneği
Türk Oftalmoloji Derneği
Türkiye Psikiyatri Derneği
Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği
Türk Dahili ve Cerrahi Bilimler Yoğun Bakım Derneği
Türk Toraks Derneği
Türk Radyoloji Derneği
Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği
Türk Göğüs Cerrahisi Derneği
Akademik Geriatri Derneği
Patoloji Dernekleri Federasyonu
Türk Gastroenteroloji Derneği
Türkiye Acil Tıp Derneği
Türk Nöroradyoloji Derneği
Türkiye Çocuk Cerrahisi Derneği
Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti
Türk Farmakoloji Derneği
Türk Yoğun Bakım Derneği
Türk Dermatoloji Derneği
Sualtı ve Hiperbarik Tıp Derneği
Türk Nöroşirürji Derneği
Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği
Türk Cerrahi Derneği

Türk Dermatoloji Derneği
Türk Nefroloji Derneği
Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği
Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği
Türk El ve Üst Ekstremite Cerrahisi Derneği
Türk Klinik Biyokimya Derneği
Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği
Türk İmmünoloji Derneği
Türk Tıbbi Onkoloji Derneği
Ürolojik Cerrahi Derneği
Türk Nöroloji Derneği
Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği
Deri ve Zührevi Hastalıklar Derneği
Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği
Türk Pediatrik Onkoloji Grubu Derneği
İşyeri Hekimleri Derneği
Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği
Çocuk Nefroloji Derneği
Türk Biyokimya Derneği
Ulusal Endoskopik Laparoskopik Cerrahi Derneği
Türk İç Hastalıkları Uzmanlık Derneği

(08.01.2021)

SAĞLIK BAKANLIĞI'NA ÇAĞRIMIZ: PANDEMİ İLE MÜCADELE EDEN HEKİM VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINA EK ÖDEMELERİ ACİLEN ÖDENMELİDİR

Sağlık çalışanlarının ekonomik ve özlük hakları her geçen yıl giderek artan oranda erozyona uğratılmıştır. COVID-19 pandemisi süresince hekimler ve tüm sağlık çalışanları fiziksel, psikolojik ve mesleki olarak en zor süreci yaşamış, sonuç olarak en fazla hastalanan ve hayatını kaybeden meslek grubu olmuş ancak bu denli riskli ve yoğun çalışma ve emeğimizin karşılığı hiçbir anlamda Sağlık Bakanlığı tarafından karşılık bulmamıştır.

Salgının başında da gündeme getirilen "tavandan ek ödeme" iddiasına karşın ek ödemeler, binlerce sağlık çalışanı arasında adaletsiz bir şekilde uygulandığı gibi birçok sağlık çalışanı da benzer riskle çalışmasına rağmen ek ödeme kapsamına alınmamıştır. Tüm bu eşitsiz düzenlemelerin yanı sıra Kasım ve Aralık 2020 ek ödemeleri de 9 Ocak itibariyle hâlâ ödenmemiş, sağlık çalışanları ile ödeme zamanına dair en küçük bir bilgi paylaşılmamıştır. Adaletsiz olan ek ödemelere bir de bekletilme, belirsizlik, bilinmezlik eklenmiştir. Biliyoruz ki, Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Tesislerinde Görevli Personele Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmeliğin 14.maddesine göre, *"Ek ödeme, aylık dönemler halinde yapılır. Dağıtılmasına karar verilen ek ödeme tutarı, o dönemin bitiminden sonraki yirmi gün içinde hak sahiplerine ödenir. Ancak, döner sermaye gelirlerinin tahsilatında gecikme olması halinde tahsilatı takip eden ilk ödeme döneminde ödeme yapılır*" hükmü gereğince dönem sonrası 20 gün içinde ödenmesi gerekmektedir.

Salgının başından itibaren Sağlık Bakanlığı tarafından medyaya ve halka söylenen "sağlık çalışanlarına her türlü ek ödemenin fazlasıyla yapıldığı" söylemi gerçeği yansıtmamaktadır. Hekimler ve sağlık çalışanlarının çok büyük çoğunluğu sıfır performans ve ek ödemeyle hastanelerde,

acil servislerde, yoğun bakımlarda, filyasyonda, 112'de, aile sağlığı merkezlerinde, toplum sağlığı merkezlerinde gece gündüz demeden canla başla performans nedir bilmeden görev yapmaktadır. Yoğun emek ve özveri gerektiren bu dönemde bir de kamuoyunda ek ödeme alındığına dair yaratılan algı sağlık çalışanlarını yıpratmaktadır. Salgın koşullarında çalışmanın yarattığı olumsuzluklar yetmezmiş gibi, özlük hakları yıllar boyunca aşınan ve yoksulluk sınırına dayanan sağlık çalışanları ek ödemelerin ödenmemesi sonucu ekonomik olarak da tükenmişlik sınırına itilmektedir.

Türk Tabipleri Birliği olarak defalarca belirttiğimiz gibi yöneticilerin insafına bırakılan döner sermaye ödemelerinden vazgeçilmeli, sağlık çalışanlarının emeğinin karşılığı olan temel ücret düzenlemesi yapılmalıdır. Hekimler için ek gösterge 7200'e çıkarılmalıdır, tüm sağlık çalışanları için ek gösterge en az 3600 olmalıdır. Sağlık çalışanlarına ne zaman verileceği belli olmayan ek ödemeler yerine insanca yaşanacak, emekliliklerine yansıyacak hak ettikleri ücret verilmeli ve yapılan tüm ödemeler emekliliğe yansıtılmalıdır.

Mevcut uygulama haliyle COVID-19 salgını ile mücadelede çalışanların ücretleri için ve geçmişe yönelik yapılmış olan haksızlıkların telafisi açısından planlama yapılarak ek bütçe oluşturulması, ortaya çıkan ve sonrasında oluşabilecek adaletsizlikleri kısmen giderecektir. Hekimler ve sağlık çalışanlarının canları pahasına sürdürdükleri emeklerinin karşılığı olan ek ödemelerinin Sağlık Bakanlığı tarafından acilen ödenmesi, TTB olarak öncelikli talebimizdir. Salgın sürecindeki ek ödemelerde yapılan adaletsizlikleri unutmayacağımız, her arkadaşımız hakkını alana kadar mücadele edeceğimiz, taleplerimiz karşılanana kadar alanlarda ve görevde olacağımız bilinmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(09.01.2021)

ÖZLÜK HAKLARINI TALEP EDEN HEKİMLER VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI DERHAL SERBEST BIRAKILMALIDIR

Sağlık ve sosyal hizmet çalışanlarının Bilkent'teki Ankara Şehir Hastanesi'nde özlük haklarının sağlanması talebiyle yapmak istedikleri "Maskeler Konuşuyor" adlı sessiz protestoyu polis engelledi.

Ankara Tabip Odası (ATO), Ankara Diş Hekimleri Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Devrimci Sağlık-İş Sendikası, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyen ve Teknikerleri Derneği ile Yurt-Sağlık Sendikası'nın eylemine saldıran polis, ATO Başkanı Dr. Ali Karakoç ve ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Ayşe Uğurlu ile SES Ankara Şube eş başkanları ve Devrimci Sağlık-İş'lilerin de olduğu çok sayıda sağlık çalışanını gözaltına aldı.

Türk Tabipleri Birliği olarak anayasal haklarını kullanan meslektaşlarımız ve sağlık çalışanlarının derhal serbest bırakılmasını istiyoruz. Emeğimize sahip çıkmak, yönetemeyenler yüzünden daha fazla sağlık çalışanı arkadaşımızı kaybetmek istemiyoruz demek sorumluluğumuz ve anayasal hakkımızdır, engellenemez.

Pandemi koşullarında sağlıkçıları görmezden gelenlere rağmen taleplerimizi dile getirmeye, gerçekleri söylemeye devam edeceğiz.

Gözaltına alınan ATO Başkanı Ali Karakoç'un da aralarında bulunduğu hekimler ve sağlık çalışanları derhal serbest bırakılmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(22.01.2021)

EĞİTİM ANAYASAL HAKTIR, ASİSTANLARIN VE ÖĞRETİM ÜYELERİNİN EĞİTİM VE DÖNER SERMAYE HAKKI SÖZLEŞME DAYATMASI İLE ENGELLENEMEZ



Sağlık Bakanlığı'nın "Birlikte Kullanım Protokolü"nü imzalayan devlet üniversitelerinin tıp fakültelerinde, öğretim üyelerine ve asistan hekimlere hukuka aykırı bir hizmet sözleşmesi dayatması üzerine Türk Tabipleri Birliği (TTB) 27 Ocak 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, Dr. Onur Naci Karahancı ve Dr. Meltem Günbeği ile Muğla Tabip Odası Başkanı Dr. Cafer Şahin ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Ziynet Özçelik katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan Dr. Şebnem Korur Fincancı, öğretim üyelerine ve asistan hekimlere yönelik sözleşme dayatmasının bazı fakültelerde tehdide varan tutumlara vardığını, TTB'nin bu haksız ve hukuk dışı dayatmalara karşı tüm meslektaşlarının yanında olduğunu bir kez daha ifade etti.

Dr. Ali İhsan Ökten, sözleşme dayatması sonrası hekimlerle görüştüklerini ve TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) ile toplandıklarını; TTB Hukuk Bürosu'nun da hukuki süreç başlattığını aktardı. Asistan hekimlerin eğitim haklarının ellerinden alınması veya yerlerinin değiştirilmesi; öğretim üyelerinin döner sermaye gelirlerinin kesilmesi gibi yaptırımların uygulanmak istendiğini belirten Ökten, pandemi sürecinde fedakarca emek veren sağlık çalışanlarının anayasal bir haktan mahrum bırakılmasının kabul edilemez olduğunu dile getirdi.

Av. Ziynet Özçelik, Birlikte Kullanım Protokolü'nün hukukî anlamını şu sözlerle özetledi: *"Sağlık Bakanlığı, Yükseköğretim Kanunu ve tıpta uzmanlık mevzuatını bir kenara koyuyor. Asistanları ve öğretim üyelerinin kanunla düzenlenmiş haklarını başhekimlerin iki dudağı arasına bırakıyor. Başhekimin istediği takdirde sözleşmeleri feshedebileceğini, eğitim haklarını engelleyebileceğini söylüyor. Sağlık Bakanlığı iyi hekimlik ile ilgilenmiyor; üniversitelerin emir-komuta içinde düşünmeyen, tartışmayan, eleştirmeyen bir akademik ortam istiyor. Yapılanlar Anayasa'ya, Yükseköğretim Kanunu'na ve tıpta uzmanlık mevzuatına aykırıdır."*

Muğla Tabip Odası Başkanı Dr. Cafer Şahin ise Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi'nde hekimlere baskının artması ile ilgili olarak söz aldı. Şahin, Sağlık Bakanlığı'nın tıp eğitimini hastane işletmeciliği ile kaynaştırmaya çalıştığını, bunun da hekimlerin ve sağlık çalışanlarının iş barışını bozduğunu aktardı. Şahin, böylesi yanlış uygulamaların defalarca yargıdan döndüğünü, bunun da döneceğine inandıklarını ve hukuki süreç sonlanana kadar hekimlerin mağdur edilmemesi gerektiğini kaydetti.

Dr. Vedat Bulut *"İnsanlar, sağlık çalışanları, can derdindeyken onlar mal derdinde"* diyerek süreci özetlerken; Dr. Deniz Erdoğdu da hekimlerin mesleki gerekliliklerini bir başhekim yetkisine bırakan sözleşmenin dayatılmasını *"bir kırılma noktası"* olarak niteledi ve mücadele edeceklerini söyledi.

Dr. Meltem Günbeği sözleşmenin hukuki sıkıntıları bir yana pratikte hekimlere *"Hasta muayene etmeyin, hizmet üretmeyin"* demek anlamına geldiğini ve bunun topluma anlatılamayacağı, mecburen bu uygulamadan vazgeçileceğini, bu nedenle asistan hekimlerin ve öğretim üyelerinin birlikte mücadele etmesi gerektiğini vurguladı. Dr. Onur Naci Karahancı da benzer bir biçimde *"Asıl mücadele etmemiz gereken salgınken, sağlıkçılarla mücadele edecek yasaların çıkarılması çok ilginç. Bu iş hekimlerin birlikte mücadelesiyle kazanılacak, belli oluyor"* diye konuştu.

Toplantıda son sözü alan Dr. Ali İhsan Ökten hastanelerin işletmeye dönüştürülmesi, eğitim hastanelerinin hizmet hastanelerine dönüştürülerek kâr elde edilmeye çalışılması ve yandaşlara kadro sağlanması gibi uygulamalara karşı birlikte mücadele edeceklerinin altını bir kez daha çizdi.

TTB'nin basın açıklamasının tamamı ise şöyle:

Eğitim Anayasal Haktır, Asistanların ve Öğretim Üyelerinin Eğitim ve Döner Sermaye Hakkı Sözleşme Dayatması ile Engellenemez

Sağlık Bakanlığı Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü, 16.12.2020 tarihinde bir yazı göndererek, Birlikte Kullanım Protokolü imzalayan devlet üniversiteleri tıp fakülteleri öğretim elemanlarının ve asistanlarının en geç 31 Aralık 2021 tarihine kadar 1 yıl süre ile geçerli olmak üzere "Birlikte Kullanım Kapsamında hazırlanan Hizmet Sözleşmesi"ni imzalamalarını istemiştir. Bu sözleşme tıp fakültelerini eğitim kurumu olmaktan bütünüyle uzaklaştıran, öğretim elemanlarını, asistanları ve öğrencileri güvencesiz bir biçimde başhekimin keyfiyetine bırakan hükümlerle doludur. Oysaki tıp ve diş hekimliğinde lisans ve uzmanlık eğitimleri, birlikte kullanımdaki sağlık tesislerinde ilgili mevzuat hükümleri çerçevesinde dekanın yetki ve sorumluluğunda yürütüleceği belirtilmiş olmasına rağmen sözleşmenin birçok maddesinde başhekim yetkili kılınarak üniversiteler veya eğitim ve araştırma hastaneleri bir hizmet hastanesine dönüştürülmek istenmektedir.

Hazırlanan protokol Yükseköğretim Kurulu (YÖK) ve üniversitelere sorulmadan hazırlanmış ve tek taraflı olarak öğretim görevlileri ve asistanlara dayatılmıştır. Birlikte kullanım protokolüne sahip tıp fakülteleri dekanları tarafından sözleşmenin tıp eğitimi, sağlık hizmeti ve akademi ortamına yapacağı olumsuz etkileri rapor edilmiş, Sağlık Bakanlığı'na ve YÖK'e iletilerek pandemi süresince böyle bir girişimden vazgeçilmesi gerektiği, pandemi sonrası ilgili tarafların görüşleri ile bir çalışma yapılması önerisinde bulunulmasına rağmen bunlar dikkate alınmamıştır. Öte yandan kanun uyarınca, bu sözleşmenin usul ve esaslarının, YÖK'ün uygun görüşü alınarak yönetmelik ile düzenlemesi, sözleşme için de dekanların görüşünün alınması gerekmektedir. Türk Tabipleri Birliği bu hukuksuz sözleşme dayatma işleminin iptali için yürütmenin durdurulması ve aynı zamanda Danıştay'a başvurusunu yapmıştır.

Sözleşmeyi imzalamayan öğretim görevlilerine uygulamalı tıp ve tıpta uzmanlık eğitimi ve sağlık hizmeti veremeyecekleri, asistanların uygulamalı eğitim alamayacağı, sabit döner sermaye ve döner sermaye ödemelerinin yapılmayacağı söylenerek açıkça tehdit edilmişlerdir. Öğretim

üyeleri ve araştırma görevlileri, uygulamalı tıp ve tıpta uzmanlık eğitimi kapsamında hizmet sundukları, kanuni görev ve haklarını yerine getirdikleri sürece 2547 sayılı kanunun 58. maddesinde düzenlenen döner sermaye ek ödemelerinden yararlandırılmaları zorunlu olduğu halde bazı illerde öğretim üyelerinin sabit döner sermayeleri ödenmemiştir. Öğretim üyelerinin ve asistanların araştırma görevlilerinin sabit döner sermaye ödemelerinin yapılmaması açıkça kanuna aykırı bir işlemdir.

Yine hukuka aykırı bir biçimde sözleşmeyi imzalamayan tıp fakültesi öğretim üyelerinin sağlık uygulama araştırma merkezi olan hastanede çalıştırılmayacağı başhekimler tarafından bildirilmiştir. Anayasa'nın 130. maddesinde kanunda açıkça belirlenen haller dışında ve yetkili üniversite organları kararı olmaksızın öğretim üyelerinin görevine son verilemez, öğretim üyeleri uygulamalı tıp ve tıpta uzmanlık eğitiminden, sağlık hizmetinden uzaklaştırılamaz.

Sonuç olarak, ülkemiz ve sağlık sistemimiz pandemi şartları altında halen zor günler geçirirken, hukuka aykırı sözleşmeyi imzalamak istemeyen öğretim elemanlarının görevlerinden uzaklaştırılması, asistanların ve tıp öğrencilerinin anayasal bir hak olan eğitim hakkından yoksun bırakılması toplum sağlığına da ciddi bir biçimde zarar verecektir. Hiçbir meslektaşımız bu baskı karşısında yalnız ve savunmasız değildir. Türk Tabipleri Birliği olarak öğretim üyesi, tıpta uzmanlık öğrencisi olan meslektaşlarımızın yanında ve dayanışma içinde olmaya devam edeceğiz. Bu hukuksuzluğun ortadan kaldırılması için çabalarımızı sürdüreceğiz, meslektaşlarımızın haklarını, tıp ve uzmanlık eğitimini, halkımızın nitelikli sağlık hizmeti alma hakkını kararlılıkla savunacağız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(27.01.2021)

TTB HUKUK BÜROSU'NDAN VERBİS'E KAYIT İŞLEMLERİ VE SÜREÇ BASAMAKLARI KILAVUZU



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hukuk Bürosu, Veri Sorumluları Sicil Bilgi Sistemi'ne (VERBİS) kayıt işlemleri ve süreç basamaklarını içeren bir kılavuz hazırladı.

(10.02.2021)

DANIŞTAY'IN SON KARARI İLE BİRLİKTE YARGI KARARLARI IŞIĞINDA, ÖĞRETİM ÜYELERİNİN SERBEST ÇALIŞMA HAKKI KAZANIMI

Geçtiğimiz günlerde, öğretim üyelerinin serbest çalışma hakkına ilişkin Danıştay 10. Dairesi'nin iki kararı paylaşıldı. Kararların, Anayasa Mahkemesi'nin konu ile ilgili iptal kararları ve hukukun genel ilkeleri ışığında verildiği görülmektedir:

1) Sağlıkta Dönüşüm Programı kapsamında, 30 Ocak 2010 tarihinde "Tam Gün" adı ile bilinen 5947 sayılı kanun ile hekimlere, öğretim üyelerine, güvencesiz, ayrımcı çalışma koşullarının dayatıldığı bir süreç başlatılmıştır. Bu yasa ile aynı zamanda öğretim üyelerinin, öteden beri kullanabildikleri mesai saatleri dışında çalışma hakkı ortadan kaldırılmıştır. Anayasa Mahkemesi, bu yasağa ilişkin maddeyi iptal etmiştir.

2) 2011 Ağustos ayında 650 sayılı KHK ile ikinci kez tıp fakültesi öğretim üyelerine mesai sonrası serbest çalışma yasağı getirilmiştir. Anayasa Mahkemesi, kararnamenin bu maddelerini de iptal etmiştir.

3) 18 Ocak 2014 tarihinde 6514 sayılı yasa ile üçüncü kez öğretim üyelerine mesai sonrası serbest meslek icrası yasağı getirilmiştir. Anayasa Mahkemesi, 6514 sayılı yasanın yürürlüğe girdiği tarihte mesai sonrası serbest çalışmakta olan öğretim üyelerinin haklı beklentilerinin korunması gerektiği gerekçesi ile bir iptal kararı daha vermiştir.

4) 26 Kasım 2014 tarihinde 6569 sayılı yasa ile bu kez mesleğini serbest olarak icra etmekte olan öğretim üyelerine üniversite ödeneği ve ek ödeme verilmeyeceğine ilişkin düzenleme de 22.06.2016 tarihli Anayasa Mahkemesi kararıyla iptal edilmiştir.

5) Danıştay 10. Dairesi'nin konuya ilişkin güncel kararlarında; 6514 sayılı kanunun yürürlüğe girdiği 18 Ocak 2014 tarihinde, bir yükseköğretim kurumunda, öğretim üyesi kadrosunda, görev yapmakta olan öğretim üyeleri arasında, o tarihte serbest çalışan ya da çalışmayan şeklinde bir ayrım yapılamayacağı, o tarihte, bir yükseköğretim kurumunda öğretim üyesi kadrosunda bulunan bütün öğretim üyelerinin haklı beklentilerinin hukukun genel ilkeleri uyarınca korunması gerektiği vurgulanmıştır.

6) Danıştay 10. Dairesi, 18 Ocak 2014 tarihinde, bir yükseköğretim kurumunda, öğretim üyesi kadrosunda görev yapmakta olan öğretim üyelerinin mesai saati sonrası çalışabileceğini belirtmiştir. 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu'nun 3. maddesine göre öğretim üyeleri; profesör, doçent ve doktor öğretim üyesidir (yardımcı doçent).

7) Danıştay 10. Dairesi'nin kararı, 2547 sayılı Yükseköğretim Kurumu Kanunu kapsamında yer alan bütün üniversitelerin öğretim üyelerini kapsamaktadır. Sağlık Bilimleri Üniversitesi de bu kapsamdan istisna değildir.

8) Öğretim üyelerinin bu haktan yararlanması için 18 Ocak 2014 tarihinden bu yana aynı yükseköğretim kurumunda çalışıyor olması şart değildir. 18 Ocak 2014 tarihinde bir yükseköğretim kurumunda, öğretim üyesi kadrosunda görev yapıyor olması yeterlidir.

9) Danıştay 10.Dairesi'nin bozma kararı henüz kesin hüküm niteliği kazanmamıştır. Ankara Bölge İdare Mahkemesi 7. İdari Dava Dairesi yeni bir karar verecektir. Bozma kararına uyması

durumunda bu hüküm kesin olma özelliği kazanacak; ilk kararında ısrar etmesi halinde, dosya nihai sonuç için Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'na gidecektir.

10) Yeni bir karar verilinceye kadar Sağlık Bakanlığı'nın yapılacak başvuruları, Danıştay 10. Dairesi'nin bozma kararının gerekçesi doğrultusunda değerlendirmesi ve hak kullanımını engelleyici işlemlerden kaçınması hukuka uygun bir tutum olacaktır. Danıştay'ın bozma kararı sonrası ay ile ifade edilen süreler içinde yeni bir kararın verilmesi beklenmektedir.

11) Türk Tabipleri Birliği tarafından uzun yıllardır, hekimlere, iş güvencesi olan, demokratik işleyişe ve katılıma olanak veren, destekleyici bir iş ortamında, şiddetin olmadığı sağlıklı, güvenli çalışma koşullarında, emeğin adil bir ücretle karşılandığı, tek bir işte çalışabilme hakkının sağlanması istenilmektedir.

"Tam Gün" adı verilen düzenlemelerle güvencesiz, keyfi çalışma biçimleri, adaletsiz ücret ödeme yöntemleri, kötü, ağır çalışma koşulları hekimlere dayatılmaktadır. Hekimlerin bu uygulamalara eleştirileri, toplumun/insanların sağlık hakkını gözeten, insancıl çalışma ortamı talepleri baskı, sindirme ve cezalandırma yöntemleri ile karşılanmaktadır.

Son örneği birlikte kullanılan üniversite tıp fakültelerinde olduğu gibi; başhekimin keyfiyetine bırakılan sözleşmeli çalışmanın kabullenilmesi için, kanunda yer alan akademik ve ekonomik haklar fiilen kullanılamaz hale getirilmektedir.

Türk Tabipleri Birliği, yasa, idari düzenleme ve uygulamalarla ortaya çıkan hak ihlallerine karşı, uzun yıllara yayılan emek ve ısrarla, bütün yargısal süreçleri işletmeyi önemsemektedir. Yukarıda bir kısmı belirtilen iptal başvurularının hazırlığında, AYM'de görüşülmesi sırasında ilgili taraf olarak katkıda bulunmuştur. Danıştay 10. Dairesi'nin paylaşılan kararları ayrımcılığı bir ölçüde ortadan kaldırabilecektir.

Bununla birlikte; hukuksuzluğa karşı her adımın, hep birlikte yürüteceğimiz insancıl, güvenceli, demokratik çalışma koşulları mücadelemize katkı sağlayacağını değerlendiriyoruz. Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(25.02.2021)

TTB, MUAYENEHANE HEKİMLERİNİN MALİ MEVZUATTA YAŞADIKLARI SORUNLARA DAİR VERGİ DENETİM KURULU İLE GÖRÜŞTÜ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), muayenehane hekimlerinin mali mevzuatta yaşadığı sorunlara ilişkin Maliye Bakanlığı Vergi Denetim Kurulu Başkanlığı yetkilileri ile 24 Şubat 2021 tarihinde bir toplantı yaptı.

Toplantıya TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TTB Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı (HUV) Çalışma Grubu Üyesi Dr. Raif Kaya, TTB Özel Hekimlik Kolu Temsilcisi ve Muayenehaneler Derneği Başkanı Doç. Dr. Cihangir Çakıcı ile Maliye Bakanlığı Vergi Denetim Kurulu Genel Müdür Yardımcısı Ahmet Yener ve Daire Başkanı Levent Emre katıldı.

Alanın sorunlarını başlıklar halinde aktararak toplantıyı açan Dr. Vedat Bulut HUV ile ilgili genel prensiplerden bahsetti ve bunun bir asgari ücret tablosu değil, tavsiye niteliğinde bir fiyat listesi olduğunu ifade etti. Bulut, bunun dışında hekimlerin yakınlarından ve personelinden ücret almaması veya kısmen alması, kontrol muayenelerinden ise hekimler hasta protokolü açsa bile ücretlendirme yapmaması nedeniyle yaşanan sorunlara vergisel açıdan bir çözüm getirilmesinin uygun olacağını dile getirdi.

Dr. Raif Kaya ise HUV sisteminin tarihçesini, amaçlarını ve bugüne kadar gelinen safhaları anlattı. Konuyla ilgili yapılan yanlış yorumlamalara dikkat çeken Kaya, HUV Rehberi'nin daha çok tavsiye niteliğinde olduğunu kaydetti.

Doç. Dr. Cihangir Çakıcı vergi denetimi sırasında hastalara gönderilen mektupların, hastanın başkaları tarafından bilinmesini istemediği bir tedavisinin deşifre olması, bu durumun da aile içinde istenilmeyen olaylara sebep olabilme riskine vurgu yaptı. Hasta veya hasta yakınından 5 yıl öncesinin ücret bilgilerinin istenilmesinin yanlış bilgilendirmelere yol açabileceğini de belirten Çakıcı, ayrıca vergi denetimi sırasında gönderilen tutanaklara "Genel sektörel inceleme yapılmaktadır" ifadesi yazılarak hekimlerin rencide edilmesinin önüne geçilmesi gerektiğini söyledi ve düzeltmeye gidilmesini istedi.

Ahmet Yener ise mahremiyete ekip olarak özen gösterdiklerini fakat bazı istisnai durumların yaşanabildiğini söyledi. Hekimlerden gelen talepleri not aldıklarını belirten Yener, ihtiyaç halinde bir başka toplantı da gerçekleştirilebileceğini ifade etti.

Yasama faaliyetlerine ve KDV oranlarına ilişkin konuların Gelir İdaresi Başkanlığı ile bir randevuyla görüşüleceği belirtilerek toplantı sonlandırıldı.

(26.02.2021)

TTB, BİRLİKTE KULLANIM SÖZLEŞMESİ VE ASİSTAN HEKİMLERİN SORUNLARI HAKKINDA YÖK İLE GÖRÜŞTÜ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bakanlığı'nın "Birlikte Kullanım Protokolü"nü imzalayan devlet üniversitelerinin tıp fakültelerinde, öğretim üyelerine ve asistan hekimlere hukuka aykırı bir hizmet sözleşmesi dayatılması ile ilgili olarak 3 Mart 2021 günü Yükseköğretim Kurulu (YÖK) ile bir görüşme yaptı.

Görüşmeye TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu ve TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu üyesi Dr. Haydar Can ile YÖK Başkanvekili Prof. Dr. M. İ. Safa Kapıcıoğlu katıldı.

TTB heyeti görüşmede Birlikte Kullanım Protokolü'nün bilimsel eğitim ve araştırma yürütmesi gereken üniversite ve eğitim araştırma hastanelerini performansa hapsedilmiş bir kalıba sığdırmaya çalıştığını belirtti. TTB heyeti, sözleşmenin Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü tarafından meslek örgütlerine ve diğer taraflara bildirilmeden, tek taraflı dayatıldığını, bunun üniversitenin bilimsel ve özerk yapısına aykırı olduğunu belirtti. Sözleşme imzalamayan öğretim üyeleri ve asistan hekimlere cezai uygulama tehditleri, çalışma ve eğitim haklarının engellenmesi ile mobbing uygulandığını da TTB heyeti YÖK Başkanvekili Prof. Dr. M. İ. Safa Kapıcıoğlu'na aktardı. Görüşmede sözleşme ile bilimsel kriterler yok sayılarak, başhekimlere performans da-

yatması yapma ve yaptırım uygulama yetkisi verilmesinin de kabul edilemez olduğu dillendirildi.

Dr. Safa Kapıcıoğlu ise sıkıntıları farkında olduklarını ve hem yazılı hem de üst düzey görüşmelerde bunu Sağlık Bakanlığı'na ilettiklerini söyledi. Kendilerine ulaşan, mobbinge maruz bırakılan asistan hekimin dilekçesi üzerine üniversite yönetimiyle görüştüklerini de ifade eden Kapıcıoğlu, hizmetin ve eğitim faaliyetlerinin aksaması konusundaki çekincelerini bakanlığa da bildirdiklerini kaydetti.

Asistan hekimlerin nöbet ertesi izin haklarının verilmemesi ve mevzuatta belirtilenden çok daha fazla süreli nöbet dayatılmasına ilişkin sorunları da aktaran TTB heyeti, başhekimlere hizmetin aksamaması için asistan hekimi nöbet sonrası mesaiye devam ettirme yetkisi verildiğini ancak bu yetkinin insani olmayan çalışma sürelerinde çalıştırılma lehine kullanıldığına da dikkat çekti.

Görüşmede poliklinik ve konsültasyon hizmetlerinde yanlarında uzman hekim bulunması gereken asistan hekimlerin tek başlarına ve akranlarından aldıkları yardım ile hizmet sunumunda bulundukları anlatıldı, asistan eğitimindeki yetersizlikler iletildi.

(04.03.2021)

İSTİFA YASAK DEĞİLDİR!

Sağlık Bakanlığı tarafından 3.3.2021 tarihinde yayınlanan genel yazı ile COVID-19 salgınının kamu sağlığı için ciddi bir tehdide dönüşmesi tehlikesinin kontrol altına alındığı, buna bağlı olarak pek çok kısıtlamanın artık kaldırıldığı belirtilmiştir. Buna karşın, genel yazının 3. maddesinde *"Her ne sebeple olursa olsun bu süreçte görevinden çekilme (istifa) talebinde bulunan personelin talepleri kabul edilmeyecektir"* cümlesiyle bakanlığın bu alanda önceki tutumunu sürdürdüğü görülmektedir.

Kamu görevlisinin istifasının yasaklanması, zorla çalıştırılması demektir. Zorla çalıştırmanın hangi dönemde ve hangi usule göre yapılabileceği anayasal kurallarla belirlenmiştir. Böyle bir uygulama yapılabilmesi için kesin bir zorunluluk olması ve mutlaka yasal düzenleme gereklidir. Sağlık Bakanlığı'nın genel yazısı ile temel hak ve özgürlüklerin belirlenmesi veya sınırlanmasına olanak yoktur.

Herhangi bir hukuki bağlayıcılığı olmayan bir yazıyla istifanın yasaklanması mümkün değilse de bakan tarafından verilen bu talimat pratik uygulamada Anayasa'nın üstüne çıkmakta; istifa dilekçelerinin kabul edilmemesinden bakanlık bilgi sisteminde değişiklik yapılmayarak kişinin hâlâ kamuda çalışıyor görünmesi sağlanarak başka bir yerde çalışmasının engellenmesine kadar varan aşırı uygulamalarla karşılaşılmaktadır. Meslektaşlarımızın anayasal temel haklarını ihlal eden her bir işlem açıkça hukuka aykırıdır; Türk Ceza Kanunu'na göre de suçtur. Anayasa'nın 137. maddesine göre, *"Konusu suç teşkil eden emir, hiçbir suretle yerine getirilmez; yerine getiren kimse sorumluluktan kurtulamaz."* İşlemlerin bakan tarafından verilen emirle yerine getirilmiş olması da işlemi yapan kişileri sorumluluktan kurtarmayacaktır.

Hiçbir meslektaşımızın ya da sağlık ekibindeki herhangi bir arkadaşımızın kamu görevinden ayrılmasından yana değiliz. Tek bir arkadaşımızın eksilmesinin, sağlık hizmetinde kalanların üstlendiği yükü artıracağını biliyoruz. Ancak, aylardır sağlık hizmetlerinin çok ağır koşullarda

sürdürüldüğünü de akılda tutarak, bu yükü artık taşımakta iyice zorlanan kişinin yasal hakkını kullanma isteğini geri çevirmeye hiç kimsenin hakkı yoktur; ne yasal olarak ne de vicdanen.

Kamu görevinden çekilmek, herkesin anayasal hakkıdır. Bu hakkın kullanılmasına ilişkin usul Devlet Memurları Kanunu'nda belirlenmiştir. Bakanlık, kanunla belirlenmiş bir hakkı yasaklayamaz; ancak kendi inisiyatifinde olan işlemi belirleyebilir. Bu bağlamda, bakanlığın yetkisi, istifayı kabul etmemek suretiyle ilgilinin bir ay daha kamu hizmetinde kalmasını sağlamaktır. Kamu görevlisi, usulüne uygun olarak görevden çekilmek (istifa etmek) istiyorsa çekilme isteğini bildirdikten sonra -idare istifayı kabul etmez ise- bir ay daha çalışır; ya da hiç beklemeden ayrılarak çekilmiş sayılır (müstafi olur). Her iki ayrılışa bağlanan yaptırım da yasada belirlenmiştir; ayrılan memur çekilmede 6 ay süreyle çekilmiş sayılmada bir yıl süreyle devlet memurluğuna alınmaz.

Diğer yandan, bütün bu açıklamalar Sağlık Bakanlığı ile de paylaşılarak, yasal temeli olmayan istifa yasağının geri alınması ve asıl olarak sağlık çalışanlarının üzerindeki ağır yükün azaltılması için çaba gösterilmesi talep edilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.03.2021)

TTB'NİN BAŞVURUSU SONRASI VERBİS'E KAYIT SÜRESİ UZATILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından Kişisel Verileri Koruma Kurulu'na 4 Mart 2021 tarihinde gönderilen yazıda *"Yaşanmakta olan olağanüstü durum ve bu dönemde sağlık hizmetlerinin temel odak noktasının halkın sağlığının korunması olması gözetilerek, sağlık hizmeti sunan veri sorumlularının VERBİS'e kayıt ve bildirim yükümlülüğünden 6698 sayılı Yasa'nın 16/2. maddesi uyarınca istisna tutulmaları; bu talebimizin kabul edilmemesi halinde ise kayıt ve bildirim yükümlülüğünün yerine getirilebileceği tarihin 31.12.2021'e kadar uzatılması"* talep edilmişti.

Kurul tarafından yapılan değerlendirme sonucunda 11 Mart 2021 tarihinde verilen kararla Veri Sorumluları Sicil Bilgi Sistemi'ne (VERBİS) kayıt ve bildirim yükümlülüğünün yerine getirilmesi için belirlenen süre 31 Aralık 2021 tarihine kadar uzatıldı.

Kurul tarafından alına karar, sağlık hizmetlerinde faaliyet gösteren veri sorumlularının COVID-19 ile yoğun bir mücadele içinde oldukları bu dönemde başka bir sürece odaklanmalarının önüne geçmesi bakımından olumlu olmuştur.

Öte yandan TTB'nin yine 4 Mart 2021 tarihli başvurusunda belirttiği, sağlık hizmeti sunan veri sorumlularının VERBİS'e kayıt ve bildirim yükümlülüğünden istisna tutulmaları talebinin kurul tarafından olumlu yönde değerlendirilmesine ilişkin beklentimiz sürmektedir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.03.2021)

MBYS HASTA VERİ GİRİŞİ HAKKINDA ÜYELERE DUYURU

Değerli meslektaşlarımız;

Sağlık Bakanlığı 2012 yılından bu yana, mesleğini serbest olarak yürüten hekimlerden, hastalarına ait kişisel ve sağlık bilgilerini bir veri sistemine işlemelerini istemektedir. En son olarak da Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından 12.3.2021 tarihli bir yazıyla hekimlerin Muayene Bilgi Yönetim Sistemi'ne (MBYS) veri girmesi istenmiştir. Bu yazıda, gereğini yerine getirmeyenler hakkında 3359 sayılı kanunun ek 11. maddesi çerçevesinde işlem yapılacağı bildirilmiştir. **(EK-1)** Sağlık Bakanlığı, ilgi tuttuğu aynı konudaki 17.07.2020 tarih ve 1157 sayılı yazısındaki talebini yinelediğini belirtmiştir.

Bakanlığın, meslektaşlarımızı sır saklama yükümlülüğünü ihlal etmeye zorlayan bu işlemi hukuka aykırıdır. Hastaların Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin 8. ve Anayasa'nın 20. maddesi ile korunan özel hayatın gizliliği hakkını ihlal eder niteliktedir. Her ne kadar Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 6. maddesinde, Sağlık Bakanlığı'na sağlık verilerinin işlenmesine ilişkin bir yetki verilmişse de; aynı Kanunun 4. maddesinde bu yetkinin hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun, belirli, açık ve meşru amaçlar için; amaçla bağlantılı, sınırlı ve ölçülü olarak işlenmesi gerekliliği düzenlenmiştir. Bu nedenle bakanlık her somut durumda özel hayata ilişkin talep ettiği bilgilerin;

- Belirlenen meşru amaçlardan hangisi için kullanılacağını,
- Söz konusu amacın gerçekleştirilmesi için, özel hayatın gizliliği hakkını ihlal etmeyecek, daha elverişli bir yolun neden bulunmadığını (ihtiyaç duyulan bilgilerin anonimleştirilmesi, istatistiki veriler şeklinde toplanması gibi)
- Özel hayatın gizliliğini ihlal etmeden belirlenen amacın neden gerçekleştirilemeyeceğini,
- Hastaların rızalarının alınması, hasta hekim arasında bulunması zorunlu güven ilişkisi korunarak istenilen amaca neden ulaşılamayacağını,
- Hastaların çekinmeden sağlık hizmeti alma, hekimlerin sır saklama yükümlülüğünü içeren güven ilişkisini zedeleyecek bir sınırlamanın genel sağlık için zorunlu bir toplumsal ihtiyaca nasıl denk düştüğünü ortaya koymakla yükümlüdür.

17.07.2020 tarihli yazısında hastalara ait kişisel sağlık verilerinin "kayıtdışı ekonomi ile mücadele programı" kapsamında istediğini belirtmektedir. Söz konusu amacın, özel hayatın korunması hakkının en hassas çekirdeğini içeren kişisel sağlık verilerinin mahremiyetinin korunması hakkının ortadan kaldırılması için demokratik bir toplumda gerekli, meşru ve ölçülü olmadığı açıktır.

Sağlık Bakanlığı birliğimiz tarafından, hasta hekim arasındaki tedavi ilişkisi yönünden elzem olan güven ilişkisinin korunabilmesi için bakanlığa bu talebinin sebeplerini hukuken anlaşılır kılacak sorular yöneltilmiştir. Ancak Sağlık Bakanlığı tarafından soyut gerekçeler belirtilerek talepte ısrar edilmiştir.

Yukarıda anılan ölçütler sağlanmaksızın, bakanlığın sağlık verilerini talep etmesi kanun uyarınca mümkün olmadığı gibi, bakanlığa böylesi bir talepte bulunma yetkisi veren bir kanuni düzenleme de yoktur. Her ne kadar bakanlık, 1 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nin 378. maddesinin kendisine hasta verilerinin toplanıp işlenmesi yetkisi verdiğini ileri sürse de Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu söz konusu maddenin Anayasa'ya aykırı olduğunu değerlendirmiş, itiraz yolu ile iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurmuştur. **(EK-2)** Ayakta Teşhis

ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin hekimlere bakanlıkça istenen kişisel sağlık verilerini paylaşma zorunluluğu getiren 27. maddesinin 8 fıkrasının da Danıştay 15. Dairesi tarafından yürütmesi durdurulmuştur. **(EK-3)** Geçmişte de aynı istemle tesis edilen düzenleyici işlemlere karşı birliğimiz ve birçok meslek örgütü tarafından hukuki yollara başvurulmuş, yargı organları bunların tamamını hukuka aykırı bularak iptal etmiştir(1).

Bu nedenle bakanlığın, yargı kararlarını görmezden gelen, hukuken kabul edilebilir gerekçelere dayanmayan ve bir an önce geri çekilmesi gereken talebi, sır saklama yükümlülüğü altındaki meslektaşlarımızın hastalarının bilgilerini paylaşması için bir hukuka uygunluk sebebi oluşturmamaktadır.

Sağlık Bakanlığı, istemi yerine getirmeyenler hakkında 3359 sayılı kanunun ek 11. maddesi çerçevesinde işlem yapılacağını, buna göre önce iki kere uyarma ve ardından para cezası verileceğini belirtmişse de; söz konusu madde 2014 yılında, sağlık hizmeti sunucularının başkaca bildirim yükümlülükleri yönünden düzenlenmiş bir yaptırım hükmüdür. Kişisel Verileri Koruma Kanunu'nun 2016 yılında yürürlüğe girmiş olması, özel hayatın ve kişisel verilerin Anayasa ve uluslararası sözleşmelerdeki özel hükümlerle korunan temel haklardan olması, ihlallerinin Türk Ceza Kanunu'nun 134-138 maddeleri arasında ayrıca hapis cezası yaptırımına bağlanmış olması karşısında; bu alandaki bildirim yükümlülüğünün çerçevesinin özel olarak düzenlenmesi zorunludur. Anayasa'da ve tarafı olduğumuz uluslararası sözleşmelerle korunan bir hakkın sınırlandırılması şeklindeki bildirim yükümlülüğünün kapsamı ve sınırlarının yasa ile düzenlenmesi, söz konusu bildirim yükümlülüğüne aykırı fiiller ve yaptırımının da kanunilik ilkesine uygun olarak yasa ile belirlenmesi gerekir.

6023 sayılı yasa ile mesleki deontolojiyi, hekimlerin haklarını ve halk sağlığını korumak görevini üstlenen birliğimiz, bakanlığın kişilerin temel haklarını hukuka aykırı olarak sınırlama sonucu doğuran, meslektaşlarımızı yaptırım tehdidiyle mesleki yükümlülüklere aykırı davranmaya zorlayan işlemlerinin geri alınması, hukuka uygun işlemlerin tesisi için gerekli girişimlerini sürdürmeye devam edecektir. Hastalarımızın, ancak sırlarının saklanacağına güven duyması halinde herhangi bir çekince hissetmeden, sağlıklarına ilişkin bilgileri hekimine anlatabileceğini, yaşam ve sağlık hakkını koruma üzerine kurulu mesleğimizi ancak meslek etiği kurallarını benimsediğimiz ölçüde gereğince yerine getirebileceğimizi de meslektaşlarımızla bir kez daha paylaşırız. Konuya ilişkin yazılı bir tebligat alan, daha fazla bilgi almak isteyen, soru ve tereddütleri olan meslektaşlarımızın birliğimiz ve odalarımızla iletişime geçmelerini için desteğinizi bekler, evrensel değerlerden yana tutum alan meslektaşlarımızın yanında olduğumuzu belirtiriz.

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(26.03.2021)

EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANELERİNDE BAŞHEKİMLERİN ATAMALARINDA DA YASALARA, BİLİME, AKADEMİYE VE LİYAKATE UYGUN DAVRANILMIYOR

Eğitim ve araştırma hastaneleri (EAH) günümüzde özellikle uzman yetiştiren önemli kurumlardır. Bilimsel çalışmaları ve yayınları ile bilimsel ortama katkıları her geçen gün artmaktadır. Sağlık Bakanlığı Teşkilat Kanunu'nun 663 Sayılı KHK'nin 42. maddesine göre; eğitim ve araş-

tırma hastanelerinin başhekimleri eğitim görevlisi tabip veya tıp alanında doçent veya profesör ünvanlı tabip olmalıdır. Bu durum aynı zamanda 28 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nin 3. maddesinde de aynı şekilde belirtilmiştir. Liyakatli atama yapılması için konulmuş bu kriter tek başına yeterli değildir ve çalışanların tümünün karar ve yürütme mekanizmasına katılımını sağlayacak kriterler belirlenmelidir. Ancak akademi bir kriteri bile yerine getiremeyecek kadar yetersiz duruma getirilmeye çalışılmaktadır. Yukarıda bahsedilen yasalar çıkarılmasına rağmen bazı eğitim ve araştırma hastanelerinde bu duruma dahi uyulmadığı tespit edilmiştir.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi ile Ortak Kullanım Protokolü'ne bağlı Eskişehir Şehir EAH, Erenköy Ruh ve Sinir EAH ve Konya Beyhekim EAH ile Sağlık Bakanlığı ile Ortak Kullanım Protokolü olan devlet üniversitelerinden Ağrı Üniversitesi Tıp Fakültesi Ağrı EAH, Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi Tıp Fakültesi Bilecik EAH, Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi. Kütahya Evliya Çelebi EAH, Kırklareli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kırklareli EAH başhekimleri uzman hekimlerdir. Ayrıca Sağlık Bilimleri Üniversitesi ile Ortak Kullanım Protokolü'ne bağlı Bursa EAH, Diyarbakır Gazi Yaşargil EAH, Erzurum Bölge EAH, Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi EAH, Şanlıurfa Mehmet Akif İnan EAH ile Sağlık Bakanlığı ile Ortak Kullanım Protokolü olan devlet üniversitelerinden Aksaray Üniversitesi Tıp Fakültesi Aksaray EAH, Bolu İzzet Baysal Üniversitesi Bolu İzzet Baysal Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon EAH, Erzincan Binali Yıldırım Üniversitesi Tıp Fakültesi Erzincan Mengücek EAH, Giresun Üniversitesi Tıp Fakültesi Giresun Kadın Doğum ve Çocuk Sağlığı EAH, Karabük Üniversitesi Tıp Fakültesi Karabük EAH, Karaman Karamanoğlu Mehmet Bey Üniversitesi Tıp Fakültesi Karaman EAH, Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi Tıp Fakültesi Kırşehir EAH, Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Tıp Fakültesi Niğde EAH başhekimleri ise doktor öğretim üyesidir.

Ülkemizde ne yazık ki uzun süredir liyakat ve başarı üzerine bir yönetici ataması yapılmamaktadır. Siyasi kadroların kendi görüşlerine uygun kişileri devlet yapısının her alanına yerleştirerek kadrolaşma çabaları sürmektedir. Siyasilerin müdahalesiyle olan atamalar ne yazık ki eğitim ve akademik alanda da yoğun bir şekilde yapılmaktadır. Bu durum akademik çevre ve kamuoyu nezdinde uzun süredir rahatsızlık yaratmaktadır. Üniversite rektörleri ve fakülte dekanları da aynı zihniyetle demokratik ve bilimsel olmayan usullerle atanmaktadır. Gaziantep İslam Bilim ve Teknoloji Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Nihat Hatipoğlu'nun, tıp fakültesi dekanlığı ile birlikte dört fakülteye vekâleten dekan olarak atanması bu kötü örneklerden yalnızca birisidir. Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin adrese teslim, adeta kişileri işaret eder tarzda kadrolaşma çabalarından en sonunda Yükseköğretim Kurulu (YÖK) bile rahatsız olmuş ve bir genelge yayınlamak zorunda kalmıştır.

Yukarıda isimlerini belirttiğimiz Sağlık Bakanlığı ile Ortak Kullanım Protokolü Olan Devlet Üniversiteleri ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi ile Ortak Kullanım Protokolü Olan Eğitim ve Araştırma Hastaneleri'nin başhekimleri yasalara aykırı atanmıştır. *"Sağlık Bakanlığı Teşkilat Kanunu'nun 663 Sayılı KHK'nin 42. maddesine ve 28 Sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nin 3. maddesine göre doçent veya profesör gibi akademik ünvanlı kişilerden olmalıdır"* denilmesine rağmen bu kadrolara uzman hekimlerin başhekim olarak atanması yasalara aykırı olup bu durum en kısa zamanda düzeltilmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(31.03.2021)

TTB'NİN TALEBİYLE HEKİM MİLLETVEKİLLERİ BAKANLARA MESLEK HASTALIĞI VE VAZİFE MALULLÜĞÜNE İLİŞKİN SORU ÖNERGELERİ SUNDU

COVID-19'un meslek hastalığı kabul edilmesine dönük mücadelesini sürdüren Türk Tabipleri Birliği (TTB) meslek hastalığı ve vazife malullüğüne ilişkin hazırladığı soruları hem Sosyal Güvenlik Kurumu'na yanıtlanması istemiyle gönderdi hem de ilgili bakanlara yöneltilmesi amacıyla TBMM'deki hekim milletvekillerine iletti.

Hekim milletvekillerinin Sağlık Bakanı Fahrettin Koca ile Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanı Zehra Zümrüt Selçuk'un yanıtlaması istemiyle sunduğu önergelerde şu sorular yer aldı:

- Sosyal Güvelik Kurumu'na 11 Mart 2020 tarihinden bu yana sağlık çalışanları tarafından COVID-19 kaynaklı yapılan başvuru sayısı kaçtır?
- Sosyal Güvenlik Kurulu incelemesi sonucunda illiyet bağı belirlenerek vazife malullüğü veya meslek hastalığı kararı verilen sağlık çalışanı sayısı kaçtır? Reddedilen başvuru sayısı kaçtır? Reddedilen başvuruların gerekçesi nelerdir?
- Vazife malullüğü maaşı bağlanan memur statüsündeki sağlık çalışanlarının sayısı kaçtır?
- Halihazırda SGK'ye taleplerinin reddi nedeniyle dava açan sağlık çalışanı sayısı kaçtır?
- SGK Yüksek Sağlık Kurulu'nun COVID-19'u meslek hastalığı olarak kabul etmesinin önünde yasal bir engel var mıdır? Varsa bunun giderilmesi için bir çalışma yapılmakta mıdır?
- Sosyal Güvenlik Kurumu iş müfettişliği tarafından kamu ve özel tüm sağlık kuruluşlarında COVID-19 pandemisine uygun çalışma koşullarının sağlanıp sağlanmadığına dair denetimler yapılmakta mıdır? Denetimler yapılmış ise belirlenen uygunsuzluklar hakkında işlem tesis edilmiş midir? Bir işlem tesis edilmedi ise SGK'nin görevi ihmaline ilişkin herhangi bir yaptırım uygulanmış mıdır?

(20.04.2021)

GÜVENLİK SORUŞTURMASI VE ARŞİV ARAŞTIRMASI KANUNU'NUN HEKİM ATAMALARINDA UYGULANMASI



Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Kanunu (7315 Sayılı Kanun) 17 Nisan 2021 tarihinde yürürlüğe konulmuştur. Kanun, hekimlerin ilk defa ve yeniden kamu görevine atanmaları halinde uygulanacak düzenlemeleri de içermektedir.

Kanunda arşiv araştırması ve güvenlik soruşturması şeklinde iki ayrı değerlendirme yöntemi düzenlenmiştir.

1- Arşiv araştırması: Hekimler de dahil olmak üzere çalışma şekline ve statüsüne bağlı olmaksızın kamu görevine ilk defa veya yeniden atanacak tüm kişilere uygulanacaktır. Halen kamuda görev yapan hekimler ile nakil veya kurum değiştirme yolu ile ataması yapılacak hekimlere arşiv araştırması yapılmayacaktır.

2- Güvenlik soruşturması: Güvenlik soruşturmasının ise öğretmenler dahil olmak üzere milli güvenlikle ilgili gizlilik dereceli görevler, işler yönünden yapılacağı belirtilmiştir.

- Güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması sonucunda ulaşılan verileri en az beş kişiden oluşacak "Değerlendirme Komisyonu" karara bağlayacaktır.
- Kamu görevlerine yapılacak atamadan önce yapılması öngörülen arşiv araştırmasında kişinin adli sicil kaydı, kişinin kolluk kuvvetleri tarafından aranıp aranmadığı, kişi hakkında herhangi bir tahdit olup olmadığı, kişi hakkında kesinleşmiş mahkeme kararının bulunup bulunmadığı, kamu davasının açılmasının ertelenip ertelenmediği, devam eden soruşturma ve yargılamalar, takipsizlik ya da beraat ile sonuçlansa bile soruşturma ve kovuşturmadaki olguların araştırılacağı belirtilmiştir.
- Arşiv araştırmasında değerlendirilen olguların kişilere bildirilmesi yükümlülüğü getirilmemiş itiraz olanağı sağlanmamıştır. "Olgu" araştırması arşiv araştırmasını güvenlik soruşturması niteliğine büründürecek keyfi, ayrımcı uygulamalara kapı aralamaktadır.

Bilindiği üzere OHAL döneminde 676 sayılı KHK ile 657 sayılı kanunun 48. maddesine eklenen cümle ile hekimler da dahil istisnasız bütün kamu görevleri için güvenlik soruşturması uygulaması başlatılmış, 7070 sayılı kanun ile de bu uygulama OHAL dönemi dışına taşınmıştır.

Anayasa Mahkemesi 27.2.2019 tarihinde bir bireysel başvuru üzerine Güvenlik Soruşturmasına İlişkin 4045 Sayılı Kanun'u ve kanuna dayalı olarak çıkarılan yönetmeliği kanunilik ilkesi açısından Anayasa'ya aykırı bulmuş ve ihlal kararı vermiştir. Ardından Anayasa Mahkemesi, 28.7.2019 tarihli 657 sayılı kanunun 48. maddesine eklenen düzenlemeyi de iptal etmiştir. Anayasa Mahkemesi ihlal ve iptal kararlarında şu tespitlerde bulunmuştu:

- İlgili kanun ve yönetmeliğin güvenlik soruşturması ve arşiv araştırmasının nasıl ve ne şekilde yapılacağı konusunda hiçbir düzenleme içermemesi,
- Bu konuyu soruşturma ve araştırma yapmaya yetkili makamların görev ve talimatlarına bırakması,
- Keyfiliğe karşı yeteri kadar güvenceye sahip olmalarını sağlayacak açık ve detaylı kuralları içermemesi
- Uygulamanın bireyler tarafından önceden bilinmesi, öngörülmesinin mümkün olmaması,
- Kişilerin geçmiş ceza mahkumiyetlerine ilişkin kayıtlar bakımından hangi suçların kamu görevine girmeye engel olan suçlar olacağı konusunda herhangi bir ayrım ve derecelendirme yapılmaması,
- Kişilerin söz konusu bilgilere itiraz etmesine ve bir müddet sonra bilgilerin silinmesine imkan verilmemesinin özel hayata saygı ilkesini ihlal ettiğini belirtmiştir.

Kanun, Anayasa'ya ve TBMM İçtüzüğü'ne aykırı biçimde yasalaşıp yürürlüğe konulmuştur. Kanun teklifinin maddelerine geçilme önerisi 31.3.2021 tarihindeki oylamada TBMM Genel Kurulu'nca reddedilmiş, reddedilen kanun tekliflerinin, ret tarihinden itibaren bir yıl geçmedikçe aynı yasama dönemi içinde tekrar verilemeyeceği şeklindeki düzenleme ise yok sayılmıştır.

Yasa düzenlemelerin iptali için ana muhalefet partisi tarafından Anayasa Mahkemesi'ne iptal davası açılmıştır. Kanunun uygulanmasına yön verecek yönetmelik henüz yayımlanıp yürürlüğe konulmamıştır.

Anayasa Mahkemesi'nin tespit ettiği bu ihlal nedenleri 7315 sayılı kanunda giderilmemiştir. Milli güvenlikle ilişkili meslekler ve görevlerle sınırlı bir düzenleme yerine ilk kez ve yeniden tüm kamu görevlerine atamaları da kapsayacak biçimde düzenleme yapılması, değerlendirme unsurları ve yöntemi Anayasa'ya, tarafı olduğumuz uluslararası sözleşmelere aykırıdır.

Anayasa'nın 153/6 maddesi ile 6216 sayılı Anayasa Mahkemesinin Kuruluşu ve Yargılama Usulleri Hakkında Kanun'un 66/1 maddeleri uyarınca Anayasa Mahkemesi'nin belirtilen kararları Sağlık Bakanlığı'nı bağlayıcı niteliktedir. Bakanlıktan talebimiz Anayasa'nın üstünlüğü ve bağlayıcılığı ilkesine uyması, hekim atamalarında hukuka aykırı uygulamalar ile yeni mağduriyetler yaratmamasıdır.

Türk Tabipleri Birliği sürecin takipçisi olacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(05.05.2021)

HEKİMİN İSTİFA HAKKI' HUKUKİ GÖRÜŞ METNİ

Meslektaşlarımızın ve sağlık yöneticilerinin dikkatine!

Devlet Memurları Kanunu'nun amaçlarından biri *"Devlet memurlarını güvenliğe sahip kılmak"*tır. Kanun ile getirilen sistem, kamudaki diğer sözleşmeli çalışma biçimleri ve İş Kanunu'na göre yapılan çalışma biçimlerinden bu güvence sayesinde farklılaşmaktadır. Devlet Memurları Kanunu'na göre esas olan güvencedir, disiplin cezası olarak belirlenen devlet memuriyetinden çıkarılma dışında esas olan memurun kendisinin işi bırakması, yani istifa etmesidir. Kanunda kısıtlı olarak sayılan kimi durumlarda da memurun müstafi sayılması yani çekilmiş sayılması benimsenmiş, ancak burada da işveren olarak idarenin iş akdini sonlandırma iradesi esas alınmamıştır.

Kanunun 20. maddesine göre; *"Devlet memurları, bu kanunda belirtilen esaslara göre memurluktan çekilebilirler"*. İstifa kanun ile verilmiş bir haktır. Devlet memurluğunda en çok iki kez istifa etmiş olmak yeniden memuriyete girişi engellememektedir. Bir başka anlatımla, ikiden fazla istifa edilmemiş olması halinde yeniden memuriyete girmek mümkündür.

Memurlar, atandıkları görevlerine mazeret sunmaksızın süresinde başlamazlarsa, yurtdışındaki eğitim sürelerinin sonunda göreve başlamazlarsa, aylıksız izin süresinin bitiminde veya mazeret sebebinin kalkmasını izleyen on gün içinde görevine dönmezse memuriyetten çekilmiş sayılırlar.

Kanunun "çekilmeyi" (istifayı) düzenleyen 94. maddesine göre; *"Devlet memuru bağlı olduğu kuruma yazılı olarak müracaat etmek suretiyle memurluktan çekilme isteğinde bulunabilir."* İzin almadan veya kurumlarınca kabul edilen bir mazeret göstermeden 10 gün işe gidilmemesi durumunda ayrıca bir yazılı başvuru aranmaksızın memurun çekilme isteğinde bulunduğu (müstafi) kabul edilmektedir. Dolayısıyla 10 gün işe gidilmemesi halinde de işveren olan idare bir işten çıkarma yapmamakta ve memurun istifa ettiğinin kabul edilmesi suretiyle işlem yapmaktadır.

İstifa edecek memurun yerine atanan kimsenin gelmesine veya çekilme isteğinin kabulüne kadar görevine devam etmesi esastır. Nihayet yerine atanan kimse bir aya kadar gelmediği veya yerine bir vekil atanmadığı takdirde, üstüne haber vererek görevini bırakabilir. Her iki durumda da kişiler yeniden memuriyete girme hakkına sahiptir, ancak "kurallı istifa" diye bilinen dilekçe ile başvuru ve gerekiyorsa en fazla bir aylı çalışma durumunda yeniden memuriyete girme süresi 6 ayken "kuralsız istifa" denilen durumda bu süre bir yıldır.

Meslektaşlarımızdan sağlık idarecilerinin istifa hakkının kullanılmasını önlemeye yönelik farklı uygulamalar yaptığı; dilekçeyi kayda almamak, başvuran hekimlere yönelik haklarında dava açılacağına dair asılsız bilgilendirme yapmak veya Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS) kaydının gerçeğe aykırı resmi kayıt oluşturularak değiştirilmemesi suretiyle hekimlerin çalışma haklarının Anayasa'ya ve kanuna aykırı yolla engellenmesi girişimlerinde bulunulduğu, mobbing uygulandığı yönünde şikayetler gelmektedir.

Hekimlerin istifa hakkı vardır. Hekimlerin istifa haklarını kullanmalarını önlemek için idarenin kanuna aykırı eylemlerinin suç teşkil edeceğinin, kanuna aykırı emre uyulmamasının da devlet memurlarının yükümlülükleri arasında olduğunun unutulmaması gerekir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
(05.05.2021)

60 YAŞ ALTI EMEKLİ HEKİMLER İÇİN BEKLENEN DANIŞTAY KARARI TEBLİĞ EDİLDİ

Özel Hastaneler ile Ayakta Teşhis Tedavi Yönetmeliği'nde 2015'te yapılan değişiklikler kapsamında *"Kadrosuzluk nedeniyle emekli olan veya 60 yaşını dolduran tabiplerin kadrolu tabiplerin çalışma şekline uygun olarak kadro dışı geçici olarak çalışabilir"* kuralı getirilmişti.

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) ilgili maddelerin iptali istemiyle açtığı dava Danıştay 10. Dairesi tarafından reddedildi. Bunun üzerine temyiz itirazının yapıldığı Danıştay İdari Dava Daireleri ise başvuruyu kabul edilerek düzenlemeyi hukuka aykırı buldu.

TTB'nin yürüttüğü hukuki mücadele sonucu, emekli olmakla birlikte 60 yaşını doldurmamış hekimler de dahil olmak üzere bütün emekli hekimlerin kadro koşulu aranmaksızın özel sağlık kuruluşlarında çalışmasının önünde bir engel kalmamıştır.

Bozma kararının gerekçesinde;

- Bazı emekliler için öngörülen kadro dışı geçici çalışma hakkının, 1219 sayılı Kanun'un 12. maddesine uygun olmak koşuluyla, her tabip için geçerli olduğu sonucuna ulaşılmıştır.
- Karar uyarınca 60 yaşını doldurmamış emekli meslektaşlarımız da kadro dışı çalışabilmek için başvurular yapmış, kendilerine bozma kararı henüz kesinleşmediği için emekli hekim başvurularının bekletilmesi yönünde cevaplar verilmiştir.

Bozma kararının ardından dosyayı tekrar görüşen Danıştay 10. Dairesi maddede belirtilen koşulları taşımayan emekli hekimlerin kadro dışı geçici çalışma hakkının engellendiğini ifade ederek dava konusu sınırlamayı hukuka aykırı buldu ve iptal etti.

(17.05.2021)

HASTANEDE MESAİ TAKİBİ İÇİN FOTOĞRAF ÇEKME UYGULAMASI İPTAL EDİLDİ

Eskişehir Şehir Hastanesi'nde başhekimliğin "mesai takibi" gerekçesiyle personelin giriş ve çıkışlarda fotoğraflarının çekilmesi uygulamasına başlamıştı. TTB hukuk bürosunun desteğiyle Eskişehir-Bilecik Tabip Odası'nın uygulamaya tepki göstererek açtığı davadan sonuç alındı. Eskişehir 1. İdare Mahkemesi uygulamayı iptal etti. İptal kararında mesai giriş-çıkışlarında personelin fotoğraflarının çekilmesinin Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nu ihlal ettiği ve uygulamanın ölçülülük ilkesine aykırı olduğu belirtildi.

(17.05.2021)

TTB, ARTIRIMLI NÖBET ÜCRETLERİNİN İADESİNDEN VAZGEÇİLMESİ TALEBİNİ SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İLETTİ

Pandemi sürecinde oluşturulan PCR laboratuvarında çalışan hekim ve teknisyenler ile radyoloji teknisyenlerine nöbet ücretleri %50 artırımlı olarak ödenmişti. Sağlık Bakanlığı daha sonra bu uygulamadan vazgeçmiş ve artışlı yapılan ödemelerin iadesini istemişti.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), bu konuya ilişkin Sağlık Bakanlığı'na bir yazı yazarak pandemi nedeniyle oluşturulan özel poliklinik ve servislerin de yüksek riskli çalışma birimleri olduğunu, artırımlı nöbet ücretinin idarece geri istenmesinin mümkün olmadığını belirtmiştir.

(20.05.2021)

TTB, SERBEST MESLEKİ FAALİYET YÜRÜTEN HEKİMLERE "HUSUSİ DAMGALI PASAPORT" VERİLMESİ İÇİN YASAL DÜZENLEME TALEP ETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 5682 sayılı Pasaport Kanunu'nun 14. maddesinde düzenlenen "hususi damgalı (yeşil) pasaport" kullanım hakkı kapsamına serbest mesleki faaliyet yürüten hekimlerin de alınması için İçişleri Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve TBMM'de grubu bulunan siyasi partilerin grup başkanlıklarına 3 Haziran 2021 günü birer yazı gönderdi.

Sağlık hizmetinin yaşamsal, ertelenemez ve vazgeçilmez niteliği dolayısıyla hekimlerin faaliyetlerinin kamusal bir nitelik taşıdığı belirtilen yazıda Anayasa Mahkemesi'nin ilgili kararına da atıf yapıldı. Yazıda en az 15 yıl tabip odasına kayıtlı olarak serbest mesleki faaliyette bulunmuş hekimlere de "hususi damgalı pasaport" verilmesi için gerekli yasal düzenlemelerin yapılması talep edildi.

(4.6.2021)

TTB'DEN ÜNİVERSİTELERE ARŞİV ARAŞTIRMASINDA YASAYA UYMA ÇAĞRISI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), tıp fakültesi bulunan kimi üniversitelerde hekimlerden yasaya aykırı bir biçimde "güvenlik soruşturması formu" doldurmasının istenmesi üzerine tüm üniversite rektörlüklerine bir yazı gönderdi.

Yazıda Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Kanunu uyarınca sadece kamu görevine ilk defa atanacak hekimler hakkında arşiv araştırması yapılabileceği, halen kamuda görev yapan hekimlerin atamalarında bu düzenlemenin söz konusu olamayacağı belirtildi.
Anayasa ile tanınmış yetkilerin kötüye kullanımının suç olduğunun hatırladığı yazıda TTB ve Hukuk Bürosu'nun uygulamaların takipçisi olacağının altı çizildi
(18.6.2021)

SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN AÇTIĞI KAMU GÖREVİNDEN ÇIKARMA SORUŞTURMALARI HAKKINDA

Birliğimize ulaştırılan bilgilere göre Sağlık Bakanlığı hekimler hakkında kamu görevinden çıkarma teklifi ile soruşturmalar başlatmıştır. Yönetim Hizmetleri Genel Müdürü imzası ile gönderilen yazılarda soruşturmaların dayanağı olarak 7145 sayılı Kanun'un 26. maddesi ile 375 sayılı KHK'ye eklenen geçici 35. madde gösterilmektedir.

01.08.2019 tarihinde bakan oluru ile bir komisyon kurulduğu, bu komisyonun yaptığı incelemelerde "terör örgütlerine veya Millî Güvenlik Kurulu'nca devletin millî güvenliğine karşı faaliyette bulunduğuna karar verilen yapı, oluşum veya gruplara üyeliği, mensubiyeti veya iltisağı yahut bunlarla irtibatı olduğunun değerlendirildiği" ileri sürülmekte ve yedi gün içinde savunma istenmektedir. Komisyonun hangi tarihte, ne tür bilgi ve belgeleri incelediği, bu inceleme sonucunda ne tür kanıtlara dayanıldığı, "kanıta" dayalı değerlendirme sonucu üyelik mi, mensubiyet mi, iltisak mı, yoksa irtibat mı tespit edildiği belirtilmemektedir.

375 sayılı KHK'nin geçici 35. maddesi, 31.07.2021 günü uygulama süresi bitecek olan uzatılmış bir OHAL uygulamasıdır. Birliğimize yapılan başvurulardan anlaşıldığı kadarıyla, haklarında kamu görevinden ihraç soruşturması açılan hekimler, "güvenlik soruşturması" uygulamasına maruz bırakılan ve bu nedenle görevine başlatılmayan; Anayasa Mahkemesi'nin iptal kararı sonrasında yargı kararı ile görevine başlayabilen hekimlerdir.

Sağlık Bakanlığı'nın Anayasa Mahkemesi ve idare mahkemesi kararlarını ve hatta daha sonra yürürlüğe konulan Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Kanunu'nu arkadan dolanmak suretiyle Anayasa'ya aykırı bir uygulama başlattığı görülmektedir. Bu hukuk dışılığa vakit geçirilmeksizin son verilmelidir. Disiplin suçu oluşturan bir fiilin varlığı söz konusu ise kamu görevlisi hekimlerin savunma haklarını güvence altına alan, olağan soruşturma süreçleri işletilmelidir.

Meslektaşlarımız;

- 31.07.2021 günü yürürlükten kalkacak olan uzatılmış OHAL düzenlemesi olan 375 sayılı KHK'nin geçici 35. maddesine dayanılarak, Anayasa Mahkemesi ve idare mahkemeleri kararları ile Anayasa'ya aykırı olduğu ortaya konulan haksız güvenlik soruşturması işlemini tekrar yürürlüğe koyma sonucuna yönelmiş açıkça hukuka aykırı soruşturma açılması işleminin geri alınmasını talep edebilirsiniz.
- Savunma hakkınızı kullanmadan önce hakkınızdaki iddiaların, bu iddiaların dayandığı delillerin, soruşturma konusu fiilin ve hukuki nitelendirmesinin; bir diğer deyişle suçlamanın ne olduğunun tarafınıza bildirilmesini isteme hakkınız bulunmaktadır.

- Savunma hakkınızı gereği gibi kullanabilmeniz için soruşturma dosyasını incelemek ve örnek alma hakkına sahipsiniz. Soruşturma dosyası içinde bulunan her türlü bilgi ve belgenin bir örneğinin tarafınıza verilmesini talep edebilirsiniz.
- Soruşturmayı yürüten komisyon üyelerinin kimler olduğunun tarafınıza bildirilmesini isteyebilirsiniz.
- Belirtilen eksikliklerin giderilmesinden sonra savunmanızı yazılı olarak sunmak ya da sözlü olarak vekiliniz ile birlikte sunmak için gereken sürenin verilmesini isteyebilirsiniz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(02.07.2021)

BİRLİKTE KULLANIM YÖNETMELİĞİ İLE BAŞHEKİME TANINAN EĞİTİM SORUMLUSU GÖREVLENDİRME YETKİSİ TTB'NİN İTİRAZI ÜZERİNE MAHKEMECE HUKUKA AYKIRI BULUNDU

Sağlık Bakanlığı'na Ait Kurum ve Kuruluşlar ile Devlet Üniversitelerinin İlgili Birimlerinin Birlikte Kullanımı ile İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik, 4 Mart 2020 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanıp yürürlüğe konulmuştu.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), tıp ve tıpta uzmanlık eğitiminin gereklerine aykırı, öğretim elemanları ile eğitim sorumlularının haklarını, hukuki güvencelerini olumsuz etkileyen yönetmeliğin ve maddelerinin iptali için dava açmıştı.

Yürütmeyi durdurma istemimiz Danıştay 8. ve 10. dairelerince dokuz üyeden oluşturulan müşterek heyet tarafından görüşülmüştür.

3359 Sayılı Kanun'da; birlikte kullanımdaki sağlık tesislerinde tıpta uzmanlık ve lisans eğitimleri, Sağlık Bakanlığı uzmanlık öğrencilerinin eğitimi de dahil olmak üzere, ilgili mevzuata göre fakülte dekanının yetki ve sorumluluğunda yürütüleceği düzenlenmişken yönetmeliğin 4. maddesinin 1. fıkrasının (d) bendinde eğitim sorumlusunu görevlendirme yetkisi başhekimliğe tanınmıştır. Başhekime verilen bu yetkinin yürütmesi kanuna aykırı olduğu gerekçesi ile durdurulmuştur.

Alınan yürütmeyi durdurma kararı 2547 Sayılı Yükseköğretim Kanunu ve yükseköğretim mevzuatı kapsamında uygulamalı olarak tıp ve tıpta uzmanlık eğitimi verilen hastanelerin bir eğitim kurumu olduğunu, önceliğin eğitim olarak belirlenmesi, sağlık hizmetinin buna göre şekillendirilmesini, yetkilerin de buna göre kullanılabileceğini bir kez daha ortaya koymuştur.

Dosyayı görüşen heyet oyçokluğu ile bu madde ile sınırlı bir yürütmeyi durdurma kararı vermiştir. Ancak TTB olarak yönetmeliğin bütününün kanuna ve tıpta uzmanlık mevzuatına aykırı olduğunu vurgulamak isteriz. Başhekim eliyle eğitim alanına müdahale sadece eğitim sorumlusunun belirlenmesi ile sınırlı değildir.

Birlikte Kullanım Sözleşmesi imzalanan üniversite rektörlerini ve tıp fakültesi dekanlarını, topluma iyi hekimler yetiştirmek, akademik işleyişi hakim kılmak için daha fazla sorumluluk almaya davet ediyoruz.

Mayıs 2020'de açtığımız bu davanın 8 ay sonra, Ocak 2021'de yürütmeyi durdurma açısından görüşülmesi; yürütmeyi durdurmaya ilişkin bu kararın da altı ay gibi bir sürede yazılıp tebliğe çıkarılması ne yazık ki adalet hizmetlerine ve yargıya erişim hakkını ihlal etmiştir. Bu süre zar-

fında birlikte kullanılan tıp fakültelerindeki başhekimliklerin keyfi uygulamaları artarak sürmüş, çok sayıda bireysel dava açılmak zorunda kalınmıştır.

Kararda belirttiğimiz eksikler konusunda Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'na da itiraz edeceğimizi; itirazımız üzerine verilecek karar ve süreçteki gelişmeleri ayrıca meslektaşlarımızla paylaşacağımızı saygılarımızla duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(6.7.2021)

TOPLU SÖZLEŞME KARARLARINI KABUL ETMİYOR, BİR GÜNLÜK HİZMET ÜRETMEME EYLEMİNİ DESTEKLİYORUZ

Altıncı Dönem Toplu Sözleşmesi 22 Ağustos'ta imzalandı. Her ne kadar Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK), Temmuz 2021 enflasyonunu %18,95 olarak açıklasa da; toplum gerçek enflasyonun bunun çok daha üzerinde olduğunu mutfaklarından biliyor. Kamu emekçilerine reva görülen zam ise %5. Dolayısıyla sözleşmede enflasyon karşısındaki ücret artış oranları 5,5 milyon kamu emekçisi için yoksulluğun sözleşmesi olmuştur.

Sağlık emekçilerinin yoğun emek harcadığı bu dönemde özlük haklarına yönelik iyileştirme yapmak bir yana; sağlık çalışanları daha fazla güvencesizliğe ve yoksulluğa itilmişlerdir. Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği bunun güncel bir örneğidir. Yeni yönetmelikteki değişiklikler, aile sağlığı merkezlerindeki sağlık çalışanlarına daha fazla güvencesizlik ve yük getirmiştir.

Oysa sağlık emekçileri aldıkları eğitim, harcadıkları emek ve üstlendikleri mesleki risklere uygun yeterli bir ücret alma, güvenceli ve güvenli iş hakkına sahip olmalıdır. Bu alanda başka bir husus, sağlık alanına yönelik alınan kararlarda mali haklarla ilgili yıllardır karşı çıktığımız döner sermaye sisteminde ısrara devam edilmesidir. Son zamanlarda birçok kurumda döner sermayeler ya hiç ödenmemekte ya da onur kırıcı rakamlar ile ödenmektedir. Sağlık çalışanlarının emeğinin getirisi olan döner sermaye ödemelerinde asıl pay yönetici kadrolarına ayrılmaktadır. Yönetmelik gereği ek ödemeler yöneticilerin iki dudağı arasından çıkacak rakama bağlıdır. Bu nedenle asıl talebimiz her zaman olduğu gibi yaşanabilir, emekliliğe yansıyan tek ödemedir. Bu haliyle yapılan artış kabul edilemez.

Mali, özlük, sosyal ve demokratik haklarımız için Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonunun (KESK) 27 Ağustos 2021 Cuma günü bir günlük hizmet üretmeme çağrısını ve Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği nedeniyle aile hekimlerinin aynı gün iş bırakma kararını destekliyoruz.

Üyelerimizin ve tüm sağlık emekçilerinin dayanışmayla bu yoksulluk ve ceza sözleşmelerini reddedeceğini ve hakkımızı alana kadar mücadele edeceğimizi belirtiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(26.8.2021)

HAKLARIMIZ İÇİN MÜCADELEDEN VAZGEÇMEYECEĞİZ

Altıncı Dönem Toplu Sözleşmesi 22 Ağustos'ta imzalandı. Sağlık emekçilerinin yoğun emek harcadığı bu dönemde özlük haklarına yönelik iyileştirme yapmak yerine, sağlık çalışanları daha da derinleşen bir güvencesizliğe, yoksulluğa itildi.

Sağlık çalışanlarının çalışma barışını bozacak düzenlemeler bir yana bu dönemde dahi ayrı bir bütçe çıkarmamak, topluma verilmiş gibi yapıp ödemeleri yapmamak, alay eder gibi yapılan 10-15 TL ek ödemeleri kamuoyuna büyük destek veriliyormuş gibi yansıtmak hükümetin hekimlere, hemşirelere, sağlık personeline yaklaşımını ortaya koymaktadır.

Halihazırda birçok kurumda döner sermayeler ya hiç ödenmemekte ya da onur kırıcı rakamlar ile sınırlı tutulmaktadır. Sağlık çalışanlarının emeğinin getirisi olan döner sermaye ödemelerinde asıl pay yönetici kadrolarına ayrılmaktadır. Yönetmelik gereği ek ödemeler yöneticilerin iki dudağından çıkacak onaya bağlıdır. Bu nedenle asıl talebimiz her zaman olduğu gibi yaşanabilir, emekliliğe yansıyan TEK ödemedir. Bu talebimiz defalarca dillendirilmiş ve yetkililere iletilmişken hekimlerin düzenlemelerde göz ardı edilmesi tüm meslektaşlarımızın sabrını taşırmıştır.

- Her gün artan şiddet haberleri, şiddet sonrası cezasızlık ve şiddete karşı işyerlerinde önleyici hiçbir önlem alınmaması,
- 446 sağlık çalışanını yitirdiğimiz, binlercesinin hastalandığı bir salgında kabul edilmeyen meslek hastalığı yasası,
- Pandemi tüm hızıyla devam etmesine rağmen çalışma ortamlarının koşullarının iyileştirilmemesi, havalandırmadan çalışma süresinin kısaltılmasına, dönüşümlü çalışma ile kişi sayısının azaltılması gibi koruyucu önlemlerin alınmamasında ısrar edilmesi,
- Uzayan çalışma süreleri, tüketen nöbetlerin ardından dahi izin kullandırtılmaması,
- Gelirlerimizde emeğimizin karşılığı olacak bir düzenlemeye gidilmemesi hekimler için artık çalışılamaz şartlar haline gelmiştir.

Yurtdışına hekim göçüne, istifalara, boşalan branşlara duyarsız kalanları **uyarıyoruz. Derhal çalışma koşullarımızda ve gelirlerimizde iyileştirilmeye gidilecek adımlar atılmaz ise tüm hekimler kendi çalışma sağlığı ve hakları için adım adım yükseltilecek bir eylemlilik sürecinde mücadeleye, gerekirse g(ö)reve hazır!**
Tüm meslektaşlarımızı da bulunduğu her yerde, meslek örgütlerinde örgütlenmeye ve taleplerimizi yükseltmeye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
(30.8.2021)

MESLEKTAŞLARIMIZA YÖNELİK OHAL REJİMİNİN DEVAMI NİTELİĞİNDEKİ HUKUKSUZ UYGULAMALARA SON VERİLSİN!

Türkiye'de 20 Temmuz 2016 itibariyle OHAL rejimi hayata geçirilmiş ve bu rejimle birlikte kamu emekçileri telafisi imkânsız haksızlıklara maruz kalmıştır. OHAL rejiminin KHK'leriyle iş güvencesi tamamen ortadan kaldırılmış, emeğe yönelik saldırılar artırılmıştır. Yayımlanan KHK'lerle birlikte 130.000'den fazla kamu emekçisi kamu görevinden çıkarılmıştır.

Aynı dönemde güvenlik soruşturması adı altında pek çok meslek grubunda olduğu gibi birçok meslektaşımız da haksız-hukuksuz biçimde görevlerine başlatılmamıştır. Anayasa Mahkemesinin güvenlik soruşturmalarına yönelik hukuksuz uygulamayı iptal etmesinin üzerine, birçok kişi yargı kararıyla görevlerine başlayabilmiş, ancak ne yazık ki siyasal iktidar bu hukuksuz-antidemokratik uygulamalarını tekrar hayata geçirmiş; evrensel hukuk değerleriyle bağdaşmayan yasal düzenlemeler hazırlamıştır. Birliğimize ulaştırılan bilgilere göre Sağlık Bakanlığı, sağlık çalışanları hakkında kamu görevinden çıkarma teklifi ile soruşturmalar başlatmıştır. Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürü imzası ile gönderilen yazılarda, soruşturmaların dayanağı olarak 7145 sayılı Kanun'un 26. maddesi ile 375 sayılı KHK'ye eklenen geçici 35. madde gösterilmiştir. Bu geçici madde, darbe girişiminin yıldönümünde bir yıl daha uzatılmış; haksız-hukuksuz, antidemokratik uygulamalara zemin oluşturulmuş; dolayısıyla hukuksuz süreçler yeniden işletilmeye başlanmıştır.

Aralarında meslektaşlarımızın da olduğu bazı sağlık çalışanları, kurumlar bünyesinde oluşturulan komisyonlar aracılığıyla kamu görevinden çıkarılmıştır. Meslektaşlarımız, haklarında hiçbir yargı süreci veya idari bir soruşturma olmadan, asgari hukuk normlarına dahi uyulmadan, soyut bir suçlama ile veya isnat edilen suçlar hakkında haberdar olmadan ihraç edilmiştir. Bir taraftan yargı reformu ve ileri demokrasi söylemi, diğer taraftan OHAL rejiminin devamı niteliğindeki bu hukuksuz uygulamalar; iktidarın yönetme anlayışını ve tek adam rejiminin baskıcı yüzünü açığa çıkarmıştır.

Dördüncü pikini yaşamakta olduğumuz pandeminin tüm yıkıcı etkisi ile artarak devam ettiği, artan vaka sayılarına paralel olarak sağlık çalışanlarının iş yükü nedeniyle izinlerinin iptal edildiği bir dönemde; üstelik de halen KHK'ler marifetiyle ihraç edilen ve görevine iade olmayı bekleyen binlerce sağlık çalışanı varken; tekrar kamudan ihraçların başlamasını, farklı illerden ihraç haberlerinin gelmesini kaygıyla karşılıyoruz. Doğrudan ve dolaylı etkisiyle COVID-19 pandemisinin toplumun sağlık gereksinimlerini artırdığı bir süreçte, bu uygulamalar; toplumun sağlık hizmetlerine erişimini de olumsuz etkileyecektir.

Kamu hizmetinden çıkarılması talebi ile hiçbir somut suç unsuru olmadan, nasıl elde edildiği, hangi dayanaklarla oluşturulduğu bilinmeyen iddialarla meslektaşlarımızın kamu görevinden çıkarılması kabul edilemez. Meslektaşlarımıza yönelik adaletsiz, haksız OHAL rejiminin devamı niteliğindeki hukuksuz uygulamalara son verilinceye kadar evrensel hukuk kuralları çerçevesinde mücadele edecek, mağdur edilen meslektaşlarımızla her türlü dayanışma içerisinde olacağız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
(2.9.2021)

MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTALARINDA SİGORTACININ BELİRLEDİĞİ AVUKATA VEKALET VERME ZORUNLULUĞU, TTB'NİN AÇTIĞI DAVA İLE İPTAL EDİLDİ

Hekim ve diş hekimlerinin zorunlu olarak yaptırdığı mesleki sorumluluk sigortası uygulamasında, sigortacının belirlediği avukata vekalet verme zorunluluğu getiren tebliğin hükümleri, Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türk Dişhekimleri Birliği'nin (TDB) birlikte açtığı dava sonucunda kesin olarak iptal edildi.

Resmî Gazete'de 16.04.2016 tarihinde yayımlanan Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına İlişkin Usul ve Esaslara Dair Tebliğ'de Değişiklik Yapılmasına İlişkin Tebliğ ile hekim ve diş hekimlerine karşı açılan malpraktis davalarının bütün kontrolü sigorta şirketlerine verilmişti.

TTB ve TDB'nin birlikte açtığı davada Danıştay 15. Dairesi, yürütmenin durdurulması için gerekli koşulların gerçekleşmediğine hükmetti. Karara yapılan itirazı değerlendiren Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu ise sigortalının avukat seçme hakkının sınırlandırılmasının ancak yasal düzenleme ile yapılabileceğini, bu tür davalarda sigortacı ile sigortalı menfaatlerinin çatışabileceğini, bu bakımdan düzenlemenin hukuka aykırı olduğunu saptayarak yürütmenin durdurulmasına karar verdi. Dosyanın devredildiği Danıştay 10. Dairesi de sigortalının avukat tayin hakkının sigortacı tarafından sınırlandırılamayacağı gerekçesiyle iptal kararı verdi.

İptal kararına davalılar tarafından yapılan temyiz başvurusunun da reddedilmesi ile birlikte hekim ve diş hekimlerinin, malpraktis davalarında kendi belirleyecekleri avukat ile davayı yürütmelerinin önündeki engel tamamen kaldırılmış oldu.
(3.9.2021)

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA: RANDEVU ARALIĞININ BEŞ DAKİKAYA DÜŞÜRÜLMESİ TIBBİ UYGULAMA HATALARI VE ŞİDDET DOĞURUR

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Merkezi Hekim Randevu Sistemi'ndeki (MHRS) randevu aralığının beş dakikaya düşürülmesi ve hekimlerden günde 90'dan fazla hastayı muayene etmesinin istenmesi ile ilgili olarak 7 Eylül 2021 tarihinde Sağlık Bakanlığı'na bir yazı yazdı.

Muayene işleminin kayıt, anamnez, hazırlık, fizik muayene, gerektiğinde tetkik istemi, tetkiklerin incelenmesi ve tedavinin düzenlenmesi gibi aşamalarının anımsatıldığı yazıda beş dakikalık bir sürenin yeterli olmayacağı, özen eksikliği ile tıbbi uygulama hatalarına yol açacağına dikkat çekildi. Yazıda uygulamanın hekimler için şiddetin artması ve tatmin duygusunun zedelenmesi, hastalar için de yeterli ve nitelikli tanı ve tedaviye ulaşamama sonuçlarını doğurduğu kaydedildi.

"Tıbbi bilgiye, bilimsel kanıtlara aykırı bir şekilde çıkabilecek tıbbi uygulama hatalarından bu koşullarda meslektaşlarımızın sorumlu tutulamayacağını, ortaya çıkacak hatalardan doğrudan sağlık kurumları yöneticilerinin sorumlu sayılacağını belirtiriz" denilen yazıda randevu altyapısının bilimsel gereklere uygun hale getirmesi ile performans uygulamasının sonlandırılmasının birlikte ele alınması gerektiği de vurgulandı.

MECBURİ HİZMET ATAMALARINDA YAPILAN UYGULAMALAR ÇALIŞMA HAKKINA VE KAMU YARARINA AYKIRIDIR

Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından yapılan mecburi hizmet kurası sonrası kimi meslektaşlarımıza tebligat yapılmayarak atamaları tamamlanmamaktadır. Hekimlerin ilk defa ve yeniden kamu görevine atanmaları halinde uygulanacak düzenlemeleri de içeren Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Kanunu (7315 Sayılı Kanun) 17 Nisan 2021 tarihinde yürürlüğe girmiş, bu kanunda hekimler açısından sadece arşiv taraması yapılacağı düzenlemesi getirilmiştir. Kanunun uygulamasını gösterecek yönetmelik ise henüz yayımlanmamış olmakla birlikte mevcut Yönetmelik hükmü uyarınca da arşiv araştırmasının en geç 30 işgünü içinde tamamlanması zorunludur.

Hekimlerin mecburi hizmet atamalarına dair ilanda *"Devlet Hizmeti Yükümlüsü olanlardan, ataması yapılan veya göreve başlayanların atanma şartlarına haiz olmadıklarının sonradan anlaşılması halinde haklarında 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun veya 4924 sayılı kanunun ilgili hükümleri uygulanacaktır"* denilmekteyse de uygulamada arşiv araştırması tamamlanana kadar ataması yapılmayan hekimler bulunmaktadır. Bu uygulama ile, özellikle içinde bulunduğumuz pandemi koşullarında hekimlerin bir gün bile göreve geç başlatılması mesleğe başlayacak hekimler kadar sağlık hizmeti alacak kişileri de mağdur etmektedir. Meslektaşlarımızın çalışma hakkının ihlali yanı sıra, bu yönüyle de kamu yararı ihlal edilmektedir.

İçişleri Bakanlığı Emniyet Genel Müdürlüğüne Türk Tabipleri Birliği tarafından 17 Temmuz 2021 tarihinde yazılan yazıya verilen Ağustos 2021 tarihli cevapta hekimler yönünden arşiv araştırması yerine güvenlik soruşturması yapılıp yapılmadığı açıklanmadığı gibi; 17 Nisan2021 tarihinden 2 Ağustos 2021 tarihine kadar değişik tarihlerde Sağlık Bakanlığından gelen 4.947 arşiv araştırması talebinin 4.388'inin işlemleri tamamlanarak kurumuna gönderildiği, 559'unun ise işlemlerinin sürdüğü ifadesinde arşiv araştırması talebi belirtilmiş ise de arşiv araştırması için belirlenen 30 işgünü süresinin aşılmış olduğu görülmektedir. Kanunda herhangi bir düzenleme bulunmadığı halde Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilen, geçmiş yıllarda yapılanlara benzer antidemokratik, haksız-hukuksuz, meslektaşlarımızı mağdur eden "güvenlik soruşturması" işlemi hukuka aykırı olup gerekçe bu ise derhal vazgeçilmeli, ataması yapılmayan meslektaşlarımızın atamaları yapılmalı, açıkta geçen sürenin mecburi hizmet süresinden düşülmesi, gerekirse yasal düzenleme yapılması ve açıkta geçen sürelere dair mali hakların karşılanması sağlanarak mağduriyetlerine son verilmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
(16.9.2021)

DİCLE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ'NDE KEYFİ, HUKUKSUZ UYGULAMALARA SON VERİLMELİDİR!



Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde henüz güvenlik soruşturması tamamlanmayan hekimlerin üniversite ile ilişkilerinin hukuksuz bir biçimde kesilmesi üzerine Diyarbakır Tabip Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Diyarbakır Şubesi ve Diyarbakır Dişhekimleri Odası, 23 Eylül 2021 günü üniversite girişinde bir basın açıklaması düzenledi. Açıklamaya Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten de katıldı. Fakülte dekanının randevu talebine yanıt vermemesine karşın açıklama sonrası üniversite rektörü ile bir görüşme de gerçekleştirildi.
ü
Basın açıklamasında konuşan Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, fakülte dekanlığıyla defalarca denemelerine rağmen iletişim kuramadıkları gibi üniversitenin içine girmekte bile sorun yaşadıklarını belirtip bu tavrı "utanç" olarak niteledi. Uzmanlık eğitimi alan hekimlerin uzmanlık eğitimleri tamamlandığında atamaları yapılana kadar görevlerini sürdürdüğünü ancak hekimlerin Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi'nce hukuksuz bir biçimde yokluğa terk edildiğini kaydeden Korur Fincancı *"Sözümüz engellenmeye çalışılsa da, bize randevu verme konusunda kaçınılsa da; biz sözümüzü her yerde söyleriz. Meslektaşlarımızla her yerde buluşuruz, hakları içinde mücadeleye devam ederiz"* diye konuştu.

Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan tarafından okunan basın açıklaması ise şöyle:

Keyfi, Hukuksuz Uygulamalara Son Verilsin!

Türkiye'de 20 Temmuz 2016 itibariyle OHAL rejimi hayata geçirilmiş ve bu rejimle birlikte kamu emekçileri telafisi imkânsız haksızlıklara maruz kalmıştır. OHAL rejiminin KHK'leriyle iş güvencesi tamamen ortadan kaldırılmış, emeğe yönelik saldırılar artırılmıştır. Yayımlanan KHK'lerle birlikte 130.000'den fazla kamu emekçisi görevinden çıkarılmıştır.

OHAL sürecinde çok sayıda sağlık emekçisi de güvenlik soruşturması nedeniyle atandıkları yerlere başlatılmamıştır. SES'in ve TTB'nin bu durumu yargıya taşıması ile beraber hukuksuzluk tescillenmiştir. Görevlerine başlatılmayan arkadaşlarımızın hepsi davaları kazanarak başlangıçlarını yapmışlardır. Bunun üzerine hükümet, arşiv araştırması ve güvenlik soruşturmalarını meclisten hile ile geçirerek yasallaştırmış, bu karar 17 Nisan 2021 tarihinde Resmi Gazete'de yayınlanmıştır.

Yeni yönetmeliğe göre üniversitelerde ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi Eğitim ve Araştırma hastanelerinde görev yapan bütün asistan hekimler uzman unvanını aldıklarında soruşturmaya tabi tutulmaktadır. Soruşturma sürecinde hekimler bağlı bulundukları kurumda beklemekte, soruşturmaları tamamlandıktan sonra yeni görev yerlerine başlayabilmektedir.

Ne yazık ki bugün Dicle Üniversitesi'nde Türkiye'nin herhangi bir eğitim hastanesinde örneği olmayan bir durumla karşı karşıyayız. Henüz soruşturması tamamlanmayan hekimlerin, yasal mevzuatlar tersyüz edilerek üniversite ile ilişkisinin kesildiğini görmekteyiz. Defalarca randevu istenmesine rağmen TTB'ye randevu vermeyen dekanlık, geçici madde 65'i, yani hekimlerin atanacakları süre içerisinde işsiz kalmamaları için düzenlenen maddeyi dayanak göstererek arkadaşlarımızın ilişkisinin kesilmesine dair yazı göndermiştir. Maddenin gerekçesi şu şekilde kayda geçirilmiştir: *"Yükseköğretim kurumlarında tıpta uzmanlık eğitimini tamamlayan tabiplerin devlet hizmeti yükümlülüğü kurasına kadar kurumları ile ilişkilerinin kesilmemesi suretiyle görev yapmaya ve mali haklarını almaya devam etmeleri ve böylece mağduriyetlerinin önlenmesi amaçlanmıştır."* Dekanlığa yaptıklarının hukuksuz olduğu hatırlatıldığında, *"Dava açın, kazanırsanız tazminatı alırsınız"* cevabı alınmıştır. Hekimlik meslek etiğinde, *"Hekim meslektaşlarını haksız saldırılara karşı korur"* ibaresi yer almaktadır. Ne yazık ki Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı, kimse kendisini buna zorlamamasına rağmen, hiçbir hastanede bu şekilde bir uygulama olmadığı kendilerine hatırlatılmasına rağmen bizzat bu haksızlığın yaratıcısı ve uygulayıcısı olmayı seçmişlerdir.

Öte yandan, soruşturmalardan ret alan hekimlerin mecburi hizmet yükümlülüğünün kaldırılmasına dair TTB'nin açtığı dava kazanılmıştır. Buna rağmen Sağlık Bakanlığı mahkeme kararını uygulamamaktadır. Bu durum, istedikleri zaman yasa maddelerini kendilerine göre yorumlamaya çalışan, davaları kaybettiklerinde ise yargıyı tanımayan anlayışın tüm kurumlara yayılmasının sonucudur. Ne yazık ki Sağlık Bakanlığından yerel yöneticilere tüm yapı, merkezi iktidarın "kindar" politikalarının esiri olmuştur. Hukuksuzluk ve keyfiyetçilik kurumların tüm hücrelerine sirayet etmiştir.

Dicle Üniversitesi Dekanlığının keyfi kararı ile ilişkisi kesilen hekimler, Sağlık Bakanlığının mecburi hizmet yükümlülüğünü de kaldırmaması nedeniyle, el birliğiyle işsiz bırakılmıştır. Bu hekim arkadaşlarımızın çalışmaları bizzat bu iki kurumun siyasi kararları ve hukuksuz uygulamaları ile engellenmiştir.

Bu hukuksuzluk silsilesinde yer alan tüm kurumları ve yöneticileri, siyasi saikleri bir kenara bırakıp meslek etiği doğrultusunda davranmaya davet ediyoruz. Meslektaşlarımıza yönelik adaletsiz, haksız OHAL rejiminin devamı niteliğindeki uygulamalara son verilinceye kadar evrensel hukuk kuralları çerçevesinde mücadele edecek, mağdur edilen meslektaşlarımızla her türlü dayanışma içerisinde olacağız.

Diyarbakır Tabip Odası

SES Diyarbakır Şubesi

Diyarbakır Dişhekimleri Odası

TTB, ATAMASI YAPILMAYAN YA DA GECİKTİRİLEN HEKİMLERİN SORUNLARI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI İLE GÖRÜŞTÜ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Özgür Erbaş, Sağlık Bakanlığı Hukuk Hizmetleri Genel Müdürü Adem Keskin ile 23 Eylül 2021 günü yüz yüze bir görüşme gerçekleştirdi.

Görüşmede devlet hizmet yükümlülüğü kurasına giren ancak arşiv araştırması nedeniyle ataması geciktirilen ya da ataması yapılmayan yeni mezun hekimler hakkında sorunlar ve mevzuattaki çelişkiler aktarıldı.

Ayrıca tıp fakültelerinde uzmanlık eğitimini tamamlayıp uzman kadrosunda atama kurasına giren ancak ataması geciktirilen hekimlerin tıp fakülteleri ile ilişiğinin kesilmesine yönelik birliğimize aktarılan sorunlar, hukuki hatalar ve bunlara yönelik çözüm önerileri ve talepler sunuldu.

HEKİMLERİN MHRS RANDEVU SÜRELERİ HAKKINDA KAMU HASTANELERİNİN BAŞHEKİMLİKLERİNE VERMESİ İÇİN DİLEKÇE ÖRNEĞİ HAZIRLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Merkezi Hekim Randevu Sistemi'ndeki (MHRS) randevu aralığının beş dakikaya düşürülmesi ile ilgili olarak kamu hastanelerinin başhekimliklerine verilebilecek bir dilekçe örneği hazırladı.

Dilekçe örneğinde sağlık hizmeti sunumundaki temel amacın, hastanın bilimsel gereklilik ve mesleki deontoloji kurallarına uygun tanı ve tedavi edilerek sağaltılması olduğu belirtildi. Bu bağlamda nitelikli sağlık hizmeti sunumu için hastaya ayrılması gereken sürenin en az 20 dakika olduğu, bazı branşlarda bu sürenin daha da fazla olmasının gerektiği kaydedilen dilekçede şu ifadelere yer verildi:

"Hastalara karşı etik yükümlülüğüm karşısında, hekim özerkliğinin de bir gereği olarak benim bilgim ve onayım dışımda verilen randevu sistemine bağlı kalmam beklenemez. Buna zorlanmam, hastalarımın uygun tedaviyi alamamalarına ve özen eksikliğine yol açabileceği gibi tıbbi uygulama hatalarına da neden olabilecektir. Hastalarıma, durumlarının gerektirdiği süreyi ayırmam durumunda ise kapıda yığılmaların oluşması kaçınılmazdır. Özellikle pandemi döneminde hastaların uygun olmayan koşullarda ve kapalı ortamda bir arada tutulmasının öngörülebilir toplumsal ağır sonuçları da dikkate alınmalıdır."

Dilekçede hekimlerin etik ikilem içinde bırakılmayacağı, şiddete uğramayacağı ve tıbbi hata yapmaya açık hale getirilmeyeceği bir çalışma ortamının sağlanması için gerekli düzenlemelerin derhal yapılması talep edilirken; aksi takdirde doğacak tüm olumsuz sonuçlardan idarenin sorumlu olacağı vurgulandı.

(7.10.2021)

TTB, SAĞLIK ÇALIŞANLARININ FİİLİ HİZMET ZAMMININ ARTIRILMASI İÇİN HAZIRLADIĞI KANUN TEKLİFİNİ TBMM'YE İLETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), COVID-19 pandemi döneminde sağlık çalışanlarının fiili hizmet zammı süresinin artırılmasına dair bir kanun teklifi hazırladı. TBMM Başkanı Mustafa Şentop, Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Vedat Bilgin ile TBMM'de grubu bulunan partilerin grup başkanlıklarına 7 Ekim 2021 günü kanun teklifi ile birlikte bir yazı da gönderildi.

Sağlık çalışanlarının yaptıkları işin niteliği, çalışma süreleri ve çalışma ortamlarından dolayı pek çok mesleğe göre daha fazla yıprandığının belirtildiği yazıda, Dünya Sağlık Örgütü ve Uluslararası Çalışma Örgütü'nün "sağlık çalışanlarının korunması" yönündeki açıklamalarına dikkat çekildi.

Türkiye'de 5510 sayılı Kanun uyarınca sağlık çalışanlarına her 360 iş günü için 60 gün fiili hizmet zammı verildiğinin hatırlatıldığı yazıda, buna karşın sağlık çalışanlarının COVID-19 pandemisinde daha da ağır ve tehlikeli koşullarda hizmet sunduğu ve katbekat fazla risk aldığı belirtildi.

Yazıda küresel salgınlarda salgın süresi boyunca ve bu süreyle sınırlı olmak üzere sağlık çalışanlarına uygulanacak fiili hizmet zammının artırılması amacıyla hazırlanan kanun teklifine destek verilmesinin beklendiği ifade edildi.

(7.10.2021)

TTB VE TABİP ODALARI İŞYERLERİNDEN SESLENDİ: 5 DAKİKADA HEKİMLİK YAPILMAZ, SAĞLIK 5 DAKİKAYA SIĞMAZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, Merkezi Hekim Randevu Sistemi'ndeki randevu aralığının beş dakikaya düşürülmesine karşı "5 dakikada hekimlik yapılmaz, sağlık 5 dakikaya sığmaz" diyerek 20 Ekim 2021 günü birçok ilde işyerlerinde ve tabip odalarında basın açıklamaları düzenledi.

TTB Merkez Konseyi üyelerinden Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Dr. Çiğdem Arslan Edirne'de, Prof. Dr. Vedat Bulut ve Doç. Dr. Deniz Erdoğdu Ankara'da, Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Alican Bahadır Balıkesir'de, Doç. Dr. Ali İhsan Ökten Adana'da, Dr. Meltem Günbeği Samsun'da, Prof. Dr. Rıza Hakan Erbay Denizli'de, Dr. Halis Yerlikaya da Diyarbakır'da düzenlenen açıklamalara katıldı.
Basın açıklaması metninin tamamı şöyle:

5 Dakikada Hekimlik Yapılmaz, Sağlık 5 Dakikaya Sığmaz!

Yıllardır "Sağlıkta Dönüşüm Programı" adı altında yürütülen politikalar, hastaneleri ticarethaneye, hastaları müşteriye dönüştürdü. Sağlık Bakanlığı sağlık hizmetlerinde niteliği değil, niceliği önceleyen politikalarında ısrara devam etmektedir. Bu anlayışla yönetilen sağlık sistemi toplumun nitelikli sağlık hizmeti alma hakkını ve hekimlik değerlerini yok saymaktadır.

Hekimlik yapabilmek için bir hastaya ayrılması gereken muayene süresi en az 20 dakika olarak kabul edilmesine rağmen, ülkemizde birçok hastanede bu süre 5 dakikaya düşürülerek hekimlere günlük yaklaşık 100 hasta randevusu dayatılmaktadır. Bu randevular, hekimin isteği ve bilgisi dışında MHRS üzerinden açılmakta; hekimin hastasına yeterli zaman ayırmasına, halkın nitelikli sağlık hizmeti almasına engel olmaktadır. Hekimlere performans baskısıyla daha çok muayene ve işlem dayatması yapılarak mesleki özerkliğimize müdahale edilmekte, halkın sağlığı tehdit edilmekte, sağlıkta şiddete zemin hazırlanmaktadır.

Hastalıkların tanısını koyabilmek için ilk ve en önemli adım, ayrıntılı bir öykü almaktır. Dayatılan 5 dakikada ne kişinin yakınmasını anlayabilmek ne de yeterli muayenesini yapabilmek mümkündür. Tıbbi sekreter olmadan çalışmak zorunda bırakılan hekimler tıbbi kayıtların tutulmasında zorluklar yaşayacak, sonraki süreçte yaşanacak en ufak olumsuz gelişmede hekimi zor duruma sokacaktır. Sağlık Bakanlığı ve hastane idarecileri unutmamalıdır ki; malpraktis bireysel değil, sistemsel bir sorundur ve bu dayatma ile hastaların sağlığına yansıyacak olumsuzlukların sorumluluğu kendilerindedir.

Muayene için yeterli zaman tanımamak, hekim-hasta ilişkisini birkaç dakikaya sığdırmak; hekimlik meslek etiği ilkelerimiz açısından kabul edilemez ve mesleki özerkliğimize yönelik bilinçli bir saldırıdır. Bu uygulama daha çok istifa, daha çok hekim göçü, daha çok hastalık, daha çok sağlıksızlık, daha çok sağlıkta şiddet getirir. Halk sağlığını ve sağlık çalışanlarının sağlığını tehdit eden bu uygulamalardan hızla vazgeçilmelidir.

Topluma çağrımızdır; dün olduğu gibi bugün de nitelikli sağlık hizmeti taleplerimizde ısrarcıyız ve hekimlik yapmak istiyoruz. Hem hekimlerin hem de toplumun sağlık hakkı için bu uygulamalara itirazı birlikte yükseltelim. Hekimler köle, hastalar müşteri değildir. Sağlıklı yaşam hakkımızdan vazgeçmeyelim!

5 dakikada hekimlik yapılmaz!

Sağlık 5 dakikaya sığmaz!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

SAĞLIKTA DENETİMİN DİJİTALLEŞMESİNE DAİR BİLGİ NOTU

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından, sağlık kuruluşlarının dijital ortamda denetlenebilmesi amacıyla Sağlık Tesisleri Denetim İzleme Sistemi (Den-İz) Projesi başlatmış ve 1.1.2022 tarihi itibariyle sistemin açılacağı açıklanmıştır. Bu kapsamda hekimlere tebligatlar yapılmaya başlanmıştır.

Denetimin kapsamı ve işleyecek süreç şöyle açıklanmıştır:

"a) İlgili mevzuatı uyarınca Sağlık Bakanlığı tarafından verilen izin, uygunluk belgesi veya ruhsat ile gösteren tüm sağlık kurum, kuruluş ve müesseseleri ve buralarda sunulan sağlık hizmetlerinin olağan (rutin) ve olağandışı denetimlerini,

b) Yetkisiz, izinsiz veya ruhsatsız sağlık hizmeti sunumuna konu olan kişi, kurum, kuruluş ve müesseselerinin denetimini,

c) Sağlık alanında usulsüz olarak yapılan tanıtım ve bilgilendirme faaliyetlerinin denetimini,

ç) Denetimlerde tespit edilen usulsüz ve aykırı uygulamalar hakkında idari yaptırım uygulanması ile adli makamlara, ilgili diğer bakanlık, kurum ve kuruluşlara bildirim süreçlerini, kapsayacaktır."

Meslektaşlarımızın tabip odalarına ve birliğimize ulaşan başvurularında, kendilerine yapılan tebligatlarda denetim hizmetinin parçası olarak hekimlerin de en geç 31.12.2021 tarihine kadar e-imza edinmeleri gerektiğinin belirtildiği, ancak yasal dayanağının açıklanmadığı belirtilmiştir.

Sağlık Bakanlığının sağlık kurum ve kuruluşlarını denetleme yetkisi halihazırda bulunmaktadır, proje ile işlemlerin dijital ortama aktarılması söz konusudur. Ancak bir idari kolluk faaliyeti olan denetimin yapılabilmesi için denetlenen kişilere mevzuat ile tanınmayan, zorunlu olmayan bir yükümlülük getirilemeyeceğinden, denetimler sırasında e-imzası bulunmayan hekimlerin ıslak imzalı tutanak düzenlemeleri önünde engel yoktur.

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından açıklanan denetimin kapsamını belirleyecek mevzuatta sıklıkla değişiklik yapılması, yargı kararlarının güncel mevzuata işlenmemesi nedeniyle kimi sorunlar yaşanabileceği de öngörülmektedir. Türk Tabipleri Birliği'nin açtığı davada Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin, muayenehanelerde yapılabilecek işlemleri belirleyen Ek-13 sayılı listesi iptal edilmiş ve yeni liste henüz yayınlanmamıştır. Özel sağlık kuruluşlarına ilişkin mevzuatın parçalı yapısı ve kimi hükümlerin kendi iç atıflarının da belirsiz hale gelmesi nedeniyle denetim işlemlerini yürütecek kişiler ve muhatabı hekimler açısından da belirsizlik oluşmuştur. Kişi ve kurumların uymakla yükümlü olduğu kuralların ve yaptırımların açık, anlaşılır ve ulaşılabilir olması hukuk güvenliği ilkesinin de gereğidir. Sağlık mevzuatının muhatap kurumlarla görüş alışverişi yapılarak sadeleştirilmesi, işleyişin ve denetimin niteliğini artıracaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(26.10.2021)

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ FİİLİ HİZMET ZAMMININ ARTIRILMASI İÇİN TTB'NİN HAZIRLADIĞI KANUN TEKLİFİ, CHP TARAFINDAN TBMM BAŞKANLIĞINA SUNULDU

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) COVID-19 pandemi döneminde sağlık çalışanlarının fiili hizmet zammı süresinin artırılmasına dair hazırladığı kanun teklifi, 20 Ekim 2021 tarihinde CHP grup başkanvekilleri Özgür Özel, Engin Altay ve Engin Özkoç imzasıyla TBMM Başkanlığı'na sunuldu.

Kanun teklifinin genel gerekçesinde fiili hizmet süresi zammı uygulamasının ağır, yıpratıcı ve riskli işlerde çalışan kişilerin korunmasını ve erken emeklilik hakkı kazanmalarını amaçladığı belirtildi. Sağlık çalışanlarının yaptıkları işin niteliği, çalışma süreleri ve çalışma ortamlarından kaynaklanan özel durumlar nedeniyle pek çok mesleğe göre daha fazla yıprandığının belirtildiği metinde, Dünya Sağlık Örgütü ve Uluslararası Çalışma Örgütü'nün benzer yöndeki kararlarına da atıf yapıldı.

Türkiye'de 5510 sayılı Kanun uyarınca sağlık çalışanlarına her 360 iş günü için 60 gün fiili hizmet zammı verildiğinin hatırlatıldığı yazıda, buna karşın sağlık çalışanlarının COVID-19 pandemisinde daha da ağır ve tehlikeli koşullarda hizmet sunduğu ve katbekat fazla risk aldığı belirtildi.

Metnin son bölümünde ise şu ifadeler yer aldı:

"Gelinen aşamada, ayrım gözetmeksizin sağlık işyerlerindeki tüm çalışanlar için Türkiye'de ilk vakanın ilan edildiği 11 Mart 2020'den itibaren, pandeminin sonlandığı zamana kadar her yıl için 120 gün fiili hizmet süresi zammı uygulamasının gerekli olduğu, önümüzdeki dönemlerde başkaca pandemilerin de yaşanacağının öngörülmesi nedeniyle 'pandemi dönemleri' ile sınırlı olmak üzere uygulama yapılmasının zorunlu hale geldiği açıktır.

Teklifimiz ile 5510 sayılı kanunun itibari hizmet sürelerini düzenleyen maddesinde sağlık çalışanlarına yönelik itibari hizmet sürelerini düzenleyen bende bir ekleme yapılarak pandemide fiili çalışan personele riskle orantılı olarak 120 günlük itibari hizmet süresi verilmesi ve buna bağlı düzenlemeler yapılması amaçlanmaktadır."

(26.10.2021)

ARŞİV ARAŞTIRMALARININ HEKİMLERİN ÇALIŞMA HAKKINI İHLAL ETMESİNE İLİŞKİN TTB'DEN İÇİŞLERİ BAKANLIĞINA YAZI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), hekimler hakkında arşiv araştırması adı altında yapılan işlemlerin toplumun sağlık hakkı önünde engel oluşturduğu ve hekimlerin çalışma hakkını ihlal ettiğine ilişkin 3 Kasım 2021'de İçişleri Bakanlığına bir yazı yazdı.

"Devlet hizmeti yükümlülüğü kura dönemlerinde daha da yoğunlaşan biçimde meslektaşlarımız birliğimize yaptıkları başvurularda, iki ay ve daha uzun süredir tebligat beklediklerini belirtmektedir. Tabiplerin devlet hizmeti yükümlülüklerini fiilen görev katılma ile başladığından atama yapılmaması hem görev sürelerini ötelemekte hem mesleğe başlamalarını geciktirmekte hem de mali kayıplar yaşamalarına neden olmaktadır" denilen yazıda, Sağlık Bakanlığı ve Emniyet Genel Müdürlüğü ile bu konuda yapılan görüşmeler hatırlatıldı.

TTB'nin ilgili yazısında bakanlıklar arasında koordinasyonun sağlanması ve hak ihlallerine yol açılmaması önerileri İçişleri Bakanlığına iletildi.

(8.11.2021)

BİRLİKTE KULLANIM YÖNETMELİĞİ İLE PROJE FİNANSMANI KESİNTİLERİNİN DÖNER SERMAYEDEN AYRILMASI, TTB'NİN İTİRAZI ÜZERİNE HUKUKA AYKIRI BULUNDU

Sağlık Bakanlığı'na Ait Kurum ve Kuruluşlar ile Devlet Üniversitelerinin İlgili Birimlerinin Birlikte Kullanımı ile İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik, 4 Mart 2020 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanıp yürürlüğe konulmuştu.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ise tıp ve tıpta uzmanlık eğitiminin gereklerine aykırı, öğretim elemanları ile eğitim sorumlularının haklarını, hukuki güvencelerini olumsuz etkileyen yönetmeliğin ve maddelerinin iptali için dava açmıştı.

Danıştay 8. ve 10. dairelerinden oluşan heyet, yönetmeliğin 4. maddesinin 1. fıkrasının (d) bendinde düzenlenen eğitim sorumlusunu görevlendirme yetkisinin başhekimliğe tanınmasını kanuna aykırı bulmuş fakat diğer maddeler yönünden yapılan yürütmeyi durdurma ve iptal istemini reddetmişti. TTB Hukuk Bürosu da bu karara itiraz etmişti.

Danıştay İdari Dava Daireleri, TTB'nin itirazını kısmen kabul etti. Yapılan incelemede yönetmeliğin 11. maddesinin 4. fıkrasında düzenlenen bilimsel araştırma projelerinin finansmanı için öngörülen kesintilerin döner sermaye gelirlerinden ayrılacağına ilişkin düzenlemenin de hukuka aykırı olduğunu tespit etti ve yürütmenin durdurulması kararı aldı. Karara Yükseköğretim Kurulu'nun uygun görüşünün alınmamış olması gerekçe gösterildi.

(12.11.2021)

İDARE MAHKEMESİ 5 DAKİKADA 1 RANDEVU UYGULAMASININ YÜRÜTMESİNİ DURDURDU: SAĞLIK 5 DAKİKAYA SIĞMAZ!



Merkezi Hekim Randevu Sistemi'ndeki randevu aralığının beş dakikaya düşürülmesine karşı harekete geçen Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları, "5 dakikada hekimlik yapılmaz, sağlık 5 dakikaya sığmaz" diyerek birçok ilde basın açıklamaları düzenlemiş, ayrıca düzenlemeyi idare mahkemelerine taşımıştı.

Düzenlemeye ilişkin ilk kazanım Eskişehir'den geldi. Eskişehir 1. İdare Mahkemesi, şehir hastanesinde beş dakikada bir hastaya randevu verilmesi işlemine ilişkin Eskişehir Tabip Odası tarafından açılan davada 9 Aralık 2021 günü yürütmenin durdurulmasına hükmetti.

Kararın gerekçesinde hem düzenlemede herhangi bir bilimsel temel ve kamu yararı olmadığına, hem uygulama sonrası hekimler ile hastalar arasında yaşanan sorunlara, hem de "hasta yoğunluğu"nun bir gerekçe sayılamayacağına dikkat çekildi. Kararda şu ifadeler yer aldı:

"Olayda, her ne kadar davalı idare tarafından MHRS üzerinde 10 dakikada 2 hastaya randevu verilmesi sistemine geçilmiş ise de, bu sisteme geçilmesi öncesinde bir hekimin bir hastayı tedavi etmesi için gerekli olan makul sürenin tespiti yönünde herhangi bir somut araştırmanın yapılmadığı, bu hususta herhangi bir bilimsel rapor alınmadığı, hastanın muayene edilmesi, tedavinin planlanması ve bu planın hastaya aktarılmasını kapsayan sürecin 5 dakikalık bir zamanda yapılmasını öngören dava konusu işleme hasta yoğunluğunun giderilmesinin haklı gerekçe teşkil etmediği, anılan uygulamanın yürürlüğe girmesinden sonra uygulamada hekimler ile hastalar arasında sorunlar yaşandığı, bu sorunların hekimler tarafından davalı idareye yansıtıldığı, yine anılan uygulamaya geçilmesi halinde hekimlerin günlük muayene edeceği hasta

sayısının artacağı hususları da göz önüne alındığında, herhangi bir bilimsel veriye dayanmaksızın salt takdir yetkisi kapsamında tesis olunan dava konusu işlemin kamu yararı ve hizmet gereklerine uygun olmadığı sonuç ve kanaatine varılmıştır. Öte yandan; hukuka aykırılığı açık olan dava konusu işlemin uygulanmaya devam edilmesi halinde, kamu sağlığının etkileneceği, dolayısıyla kamu sağlığı açısından maddi ve manevi yönlerden telafisi güç zararlar doğacağı açıktır."

(3.1.2022)

SAĞLIK BAKANLIĞI 2022 YILI BÜTÇE ÖNERİSİ YENİDEN DÜZENLENMELİDİR

Haziran 2018 genel seçimleri sonrasında uygulamaya giren partili cumhurbaşkanlığı hükümet sistemi ile birlikte, cumhurbaşkanlığı tarafından hazırlanan bütçe önerilerinin dördüncüsü, "2022 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu Teklifi", 15 Ekim 2021 tarihinde TBMM Başkanlığı'na sunuldu.

Bütçe teklifinde gelir olarak, 1 trilyon 449 milyar TL gösterilmesine karşın, giderlerin toplamı 1 trilyon 751 milyar TL. Cumhurbaşkanlığının bütçe teklifinde giderler gelirden 302 milyar TL daha fazla. Başka bir ifadeyle, 2022 bütçe teklifinde açık, bütçe gelirinin %20'sinin üzerinde. Cumhurbaşkanlığı dördüncü defadır denk bütçe hazırlayamıyor. Yanlış anlaşılmasın, bütçe gelirleri hiçbir zaman giderlerden daha fazla olmuyor. Tam tersine giderler her zaman gelirlerden daha fazla oluyor. Çünkü alınması gerekenlerden alınmıyor.

Holdinglerden, şirketlerden alınmakta olan kurumlar vergisinin oranı 90'lı yıllarda %46 iken AKP hükümetleri döneminde hızla azaltılarak, bugün için %22'ye çekilmiştir. Bunun bir sonucu olarak, cumhurbaşkanlığı 2022 bütçe gelirlerinin 1 trilyon 430 milyar TL'sini (%98.7) vergi gelirlerinden bunun da yalnızca 183,1 milyar TL'sini (%12.8) kurumlar vergisi olarak sağlamayı teklif etmektedir. Yanı sıra, gelir vergisi başta olmak üzere doğrudan vergilerle ve dolaylı vergilerle bütçe gelirlerinin yaklaşık %85'i doğrudan asgari ücretlilerden, işçilerden, memurlardan, küçük esnaftan, köylüden, küçük çiftçiden vb. dar gelirlilerden, yoksulardan alınması planlanmaktadır. Başka bir ifadeyle, cumhurbaşkanlığı 2022 bütçe gelirlerini çok kazanandan az, az kazanandan çok vergi alarak sağlamayı teklif etmektedir. Eşitsizlikleri, yoksulluğu daha da artıracak bu teklif kabul edilemez, adil değildir. **Reddediyoruz**. Bütçe gelirleri başta kârdan,ranttan, faizden olmak üzere gelirlerden sağlanmalı, KDV, ÖTV vb. dolaylı vergiler kaldırılmalıdır. Çok kazanandan çok, az kazanandan az vergi alınacak adil bir bütçe teklifi hazırlanmalıdır.

Cumhurbaşkanlığı tarafından hazırlanmış olan 2022 yılı bütçe teklifi bir önceki yılın bütçesine göre, TL bazında %30,1'lik bir artış içeriyor görünse de Merkez Bankası'nın 19 Kasım 2021 tarihli dolar kuruna göre %1,2'lik bir eksilme içermektedir. Henüz teklif aşamasında yaşanan bu eksiltme 2022 yılı içinde başta sabit gelirliler, işsizle, esnaf ve yoksullar olmak üzere, geniş toplum kesimleri için önemli bir sorun kaynağı olacaktır. Cumhurbaşkanlığı 2021 yılı için 160 milyar 184 milyon 44 bin dolarlık bir bütçe önermiş olmasına karşın, 2022 yılı için 158 milyar 27 milyon 44 bin dolarlık bir bütçe önermektedir. Son altı ay içinde Cumhurbaşkanı'nın hemen her faiz açıklaması sonrası yeni zirvelere ulaşan döviz kurundaki gelişmeler dikkate alındığında, azalma daha da belirginleşecektir. Bu durum, yoksullaşmayı ve kamu hizmetlerinde kısıtlanmaları daha da artıracaktır. **Kabul etmiyoruz**. Bütçe gelirleri kurumlar vergisinde sağlanacak artışla artırılmalıdır.

Merkezi Yönetim Bütçesi içinde Sağlık Bakanlığı bütçesinin payı, yıllar içinde büyük bir değişiklik göstermemektedir. Son üç yılın merkezi yönetim bütçe teklifi incelendiğinde, genel bütçenin 2020 yılında %5,27'si, 2021 yılında %5,77'si ve 2022 yılında da %6,63'ü (116 milyar 37 milyon TL) Sağlık Bakanlığı bütçesinin başlangıç ödeneği olarak teklif edilmiştir. Sağlık Bakanlığı bütçesi başlangıç ödeneği, Türk Lirası (TL) bazında bir önceki yıla göre 2020 yılında yaklaşık %22'lik, 2021 yılında yaklaşık %32'lik ve 2022 yılında da yaklaşık %50'lik artış içermektedir. Bununla birlikte, Sağlık Bakanlığı'nın teknoloji ve sarf malzemesi giderlerinin büyük bir bölümü ile şehir hastanelerinden hizmet satın alma ve kira bedeli tamamen dövize dayalı olduğundan, TL'de yaşanan değer kaybı (devalüasyon) dikkate alındığında, söz konusu artışın başka bir boyutu ortaya çıkmaktadır. Buna göre, 2022 yılında bir önceki yıla göre artış %50 değil, şimdilik kaydı ile dolar bazında %13,6, avro bazında da %16,8'dir.

Sağlık Bakanlığı bütçesinin yurttaşların tümüne "eşit" olarak bölüştürüldüğü kabulüyle ve göçmenler ile mülteciler de bunun dışında tutulduğunda bile 2022 yılı boyunca kişi başına TL bazında 1.352,4 TL, dolar bazında 122,2 dolar ve avro bazında da yalnızca 108,0 avro ayrıldığı görülmektedir. Bakanlık bütçesinden çalışan gideri ve sosyal güvenlik kurumlarına devlet pirimi gideri çıkartıldığında, kalan 66 milyar 780 milyon 913 TL üzerinden kişi başına bir yıl için 778 TL'lik, 70 dolarlık ya da 62 avroluk bir sağlık hizmeti sağlanacağının cumhurbaşkanlığı tarafından planlandığı ve teklif edilmekte olduğu ortaya çıkmaktadır. **Yetmez**. Sağlık Bakanlığı bütçesi göçmenler ve mülteciler de dikkate alınarak artırılmalıdır. Sağlık Bakanlığı 2022 yılı bütçesi, cumhurbaşkanlığı teklifinin üç katına çıkartılmalı, 350 milyar TL olmalıdır.

Cumhurbaşkanlığı tarafından TBMM'ye sunulan Sağlık Bakanlığı 2022 Yılı Bütçe Teklifi programlar ve ekonomik sınıflandırma düzeyinde incelendiğinde, sağlık hizmeti sunumu kapsamında iki ana programın varlığı görülmektedir. Bunlardan biri "Koruyucu Sağlık", diğeri "Tedavi Edici Sağlık" programıdır. Sağlık Bakanlığı, 2022 yılı bütçesinde başlangıç ödeneğinin %33,4'ünün (38 milyar 728 milyon 653 bin TL) koruyucu sağlık programına, %64,2'sinin de (74 milyar 524 milyon 34 bin TL) tedavi edici sağlık programına ayrıldığı görülmektedir.

Teklifde yer alan her iki ana program kapsamında, Sağlık Bakanlığı tarafından istihdam edilen çalışanlar için yapılacak maaş/ücret gideri ile sosyal güvenlik devlet primi gideri dışarıda tutulup hesaplama yapıldığında, Sağlık Bakanlığı 2022 yılı başlangıç ödeneğinde doğrudan koruyucu sağlık programı için ayrılan meblağın 28 milyar 718 milyon 587 bin TL'ye, doğrudan tedavi edici sağlık programı için de 37 milyar 74 milyon 615 bin TL harcanmasının planlandığı görülmektedir. Buna göre, cumhurbaşkanlığının Sağlık Bakanlığı bütçe teklifinde göçmen ve mülteciler dışarıda tutulduğunda, koruyucu sağlık hizmetleri için 2022 yılı boyunca kişi başına yalnızca 334,70 TL, 30,25 dolar ya da 26,73 avro harcanma yapılmasının planlanmış olduğu ortaya çıkmaktadır. Dünya Sağlık Örgütü tarafından da açıklandığı gibi, 2022 yılında COVID-19 pandemisiyle mücadelenin yoğunlaşarak devam etmesi öngörülmektedir. Neredeyse iki doz COVID-19 aşı bedeline denk gelen bu planlama toplumu önlenebilir bir hastalığa ve ölüme mahkûm etmek demektir. **Kabul edilemez**. Sağlık Bakanlığı bütçesinde koruyucu sağlık programına ayrılan meblağ en az 5 katına çıkartılmalıdır.

AKP hükümetleri ile birlikte, benzer ekonomik kategorideki ülkelerde olduğu gibi, Türkiye'nin de emekçi sınıflar, işçiler, köylüler, kendi hesabına çalışanlar vb. için kara deliklerinden önemli birisi de "Kamu Özel Ortaklığı" kapsamında yürütülen hizmet sunumu, yatırım, bakım ve onarım vb. faaliyetler için şirketlerle yapılan sözleşmeler oluşturmaktadır. Bilindiği gibi, ister şehir hastanesi, ister köprü, ister hava alanı, isterse otoyol vb. için olsun kamu özel ortaklığı kapsamında yapılan sözleşmelerin özü değişmemektedir. Gelinen aşamada bütün açıklığı ile kanıt-

landığı gibi, tümünde temel hedefin, ülkenin kamusal kaynaklarının döviz bazında ulusötesi sermaye ile taşeronları yerli sermaye gruplarına aktarılmasıdır. Söz konusu sözleşmeler, kamuya ait arsaların tahsisinden, inşaat için kredi verilmesine, gelmeyen hasta ve yolcu için ya da geçmeyen araç için şirketlere karşı döviz bazında borçlu olmayı kabul etmeye kadar bütünüyle toplumsal yarar karşıtı olan birçok uygulamayı barındırmaktadır.
Sağlık Bakanlığı bütçe teklifinde halen hizmet sunmakta olan şehir hastanelerine, 2022 yılı itibarıyla, tedavi edici sağlık programı kapsamında hizmet alımı için 7 milyar 473 milyon TL, yatırım kullanım (kira) bedeli ve zorunlu hizmetler karşılığı olarak da 14 milyar 91 milyon 904 bin TL olmak üzere, toplam 21 milyar 564 milyon 904 bin TL ödenmesinin planlandığı görülmektedir. Söz konusu bedel, Sağlık Bakanlığı'nın tedavi edici sağlık programına ayrılan toplam bedelin %28,9'unu, çalışan ücreti ile sosyal güvenlik kurumuna devlet pirimi giderinin çıkartılması sonrasında kalan tedavi edici sağlık programı toplam bedelinin ise %58,2'sini oluşturmaktadır. **Kabul edilemez**. Şehir hastaneleri için yapılan ödemeler durdurulmalı, yapılmış olan sözlemeler hiçbir tazminat ödenmeden feshedilmeli, şehir hastaneleri devlet hastaneleri olmalıdır.

Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanmış olan "Sağlık İstatistileri Yıllığı 2019"daki en son verilere göre, Bakanlık, 895 adet yataklı tedavi kurumuyla hizmet sunmaktadır. Bunlardan 10'unu şehir hastaneleri oluştururken, Bakanlık bünyesindeki Sağlık Bilimleri Üniversitesi kapsamındaki Eğitim ve Araştırma Hastaneleri, Ağız ve Diş Sağlığı Hastaneleri ile il ve ilçe Devlet Hastanelerinin toplam sayısı 885'dir. Sağlık Bakanlığı 2022 yılı bütçe teklifinde yer alan tedavi edici sağlık programı için ayrılmış bütçe kapsamında söz konusu 895 hastanenin giderlerinin karşılanması hedeflenmektedir. Tedavi edici sağlık programı bütçesinden şehir hastaneleri için şirketlere yapılacak ödemeler ile çalışanlar için yapılacak maaş/ücret gideri ve sosyal güvenlik devlet primi gideri çıkartıldığında arta kalan 15 milyar 509 milyon 711 bin TL ile 885 hastanede tedavi edici sağlık hizmetlerinin sunulması planlanmaktadır. Cumhurbaşkanlığının tedavi edici sağlık hizmetleri bütçe teklifi Sağlık Bakanlığı kurumları arasında önemli ayrımlar yaratmaktadır. **Kabul edilemez**. Şehir hastaneleri işletmecileri için ayrılan ödenek Sağlık Bakanlığı'nın diğer kurumlarına aktarılmalıdır.

Bunların yanı sıra, bilindiği gibi Türkiye'de emek gücünü satarak yaşamak zorunda olanların tümü gibi hekimler ve sağlık emekçileri de AKP hükümetleri döneminde daha da yoksullaşmış ve geçinemez hale gelmiştir. Bütçe teklifinde hekimlerin maaş ve emekli aylığına etki edecek 7200 ek göstergenin uygulanması ve özel hizmet tazminat oranlarının yükseltilmesiyle maaşlarda en az %150 oranında artış yapmaya olanak verecek düzenleme yapılmalıdır. Aylık gelirde performans ücretinin payı %10-15'i geçmemelidir.
Sağlık Bakanlığı bütçesinin hedefi şirketlere, yandaşlara kaynak aktarmak değil, sağlıklı toplum olmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

** Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu'na emeğinden dolayı teşekkür ederiz.*
(22.11.2021)

YÖNETEMEME KRİZİ SÜRÜYOR: SAĞLIK BAKANI'NI YAPILMAYAN ZAM HAKKINDA AÇIKLAMAYA DAVET EDİYORUZ



Hekim ve diş hekimlerinin emeklilik ve maaşlarında iyileştirme yapılmasını öngören düzenleme, 1 Aralık 2021'de ülke gündemine getirilmiş ancak aynı düzenleme 3 Aralık 2021 tarihi itibari ile geri çekilmiştir. Görüşmelerin 21-23 Aralık 2021 tarihine ertelendiği belirtilmiştir.

Görüşmelerde yer alan hekim milletvekillerince tarafımıza aktarılan bilgilere göre, yasa tasarısı Hazine ve Maliye Bakanlığı'nın itirazı üzerine geri çekilmiştir. İtirazın nedeni olarak emekli hekim maaşlarının emekli vali maaşlarını geçmesi gösterilmiştir. Emekli hekimler ile emekli valilerin maaşlarının karşılaştırılmasının neden Meclis'te tartışma konusu yapıldığı bir yana, asıl sorunun Sağlık Bakanlığı'nın yönet(e)mezliğinden kaynaklı olduğu aşikârdır. Bir hızla getirilip aynı hızla geri çekilen yasa tasarısı, bu konuda da Sağlık Bakanlığı'nın hiçbir ciddi hazırlık yapmadığını göstermiştir. Bakanlığın bu savruk hali salgının başından beri her gün daha da artmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği olarak pandemideki bilim dışı, şeffaf olmayan uygulamaları görünür kıldığımız gibi, sağlık sisteminin çöküşünü ve hekimlerin tükenmişliğini ortaya koyduğumuz "Emek Bizim, Söz Bizim" eylem sürecimiz sonrası bakanlığın artık "sağlık sistemi çok iyi" algısını devam ettiremediğinin farkındayız. Hazırlık yapılmadan sunulan tasarının örgütlülüğümüzün ve kararlılığımızın gün be gün artması nedeniyle hissedilen telaştan olduğunu görüyoruz.

Eylem sürecinde ziyaret ettiğimiz tüm siyasi partilere ilettiğimiz taleplerimizde ısrarcıyız. Meclis'te bulunan sağlık alanından vekiller ile de görüşmelerimiz devam etmektedir. Sağlık Bakanı'nı bir kere daha uyarıyoruz: Ekranlardan muştuladığınız zammın yapılmadığını topluma açıklamak sizin yükümlülüğünüzdür! Zammın neden yapılmadığını, tasarıya yapılan itiraza karşı bakanlığın ne yapacağını, tasarıda SSK/Bağ-Kur, YÖK kadrosu hekimler, aile hekimleri ile

kamuda çalışan hekimler arasında neden ayrım yapıldığını hekimlere açıklamak sizin göreviniz dir!

Artık emeğimiz üzerinden sağlık sistemi güzellemeleri yapılmasını kabul etmiyoruz. Tasarı derhal kapsayıcılığı artırılarak ve yalnızca emekli maaşları değil, aktif çalışan hekimlerin gelirleri de düzenlenerek Meclis'ten geçirilmelidir. Emeğimizin değersizleştirilmesine karşı bir arada mücadeleye devam edeceğimizi, emeğimizden gelen itiraz gücümüzü çalışma alanlarımıza yansıtmaktan çekinmeyeceğimizi bir kez daha hatırlatıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
(5.12.2021)

VERBİS'E KAYIT İÇİN SON TARİH 31 ARALIK 2021

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında kişisel veri işleyen gerçek ve tüzel kişilerin, kişisel verilerin toplanması, saklanması, korunması ve imhası konularında veri sorumlusu sıfatı ile bazı yükümlülükleri vardır. Bu yükümlülükler arasında Kişisel Verileri Koruma Kurumu tarafından tutulan ve Veri Sorumluları Sicil Bilgi Sistemi (VERBİS) adı verilen veri sorumluları siciline kaydolma yükümlülüğü de yer almaktadır.

Sağlık hizmeti sunan veri sorumlularının, bu kapsamda sağlık kurum ve kuruluşları ile muayenehanesi bulunan hekimlerin VERBİS'e son kayıt süresi 31 Aralık 2021'dir. Yasada VERBİS'e kayıt ve bildirim yükümlülüğünü yerine getirmeyenler hakkında Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından idari para cezası verileceği düzenlenmiş olup kayıt için yapılacak ön hazırlıklar da dikkate alınarak süre planlaması yapılması yararlı olacaktır.

(6.12.2021)

SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN 6 MADDELİK GENELGESİNE TTB'DEN 6 MADDELİK CEVAP

Beş Dakikada Hekimlik Yapılmaz, Sağlık 5 Dakikaya Sığmaz" başlıklı eylemlerimiz sonucu Sağlık Bakanlığı, 81 ile MHRS uygulamalarındaki sorunlara dönük bir genelge göndermek zorunda kalmıştır.

Sağlık Bakanlığı'nın "Emek Bizim, Söz Bizim" diyerek başlattığımız eylem sürecinde gündeme getirdiğimiz sorunlara yönelik adımlar atmak zorunda kaldığını görüyoruz. Ancak ne yazık ki Sağlık Bakanlığı'nın pandemi sürecinin başından beri daha da artan savruk hali bu genelgede de kendini göstermektedir. Genelgenin sağlık hizmetlerine bütüncül bakmadığı, acil sağlık hizmetlerinde yaşanan ciddi sorunları görmediği açıktır. Bir kez daha hatırlatmak isteriz ki mevcut sağlık sisteminde sağlık emek-meslek örgütleri ile görüşmekten kaçınarak hazırlanan düzenlemelerin olumlu bir sonuç doğurması olanaksızdır. İlgili genelgenin 6 maddesine 6 madde ile cevap vermek gerekirse:

1. Hekimlerin aylık çalışma programları da dahil olmak üzere sağlık hizmetlerinin planlanmasında birincil olarak Sağlık Bakanlığı sorumludur. Sağlık Bakanlığı, uluslararası bilimsel kabul gören, en az 20 dakikada bir hasta bakma gerekliliğini koruyacak önlemleri almakla yükümlüdür.
2. Sağlık çalışanları için esnek çalışmanın dayatılması, iş yükünün ve istismarın daha da artması gibi anlamlar da içerebilen *"randevulu muayene kapasite artırımı"* ile ne anlatılmak istendiği açıkça belirtilmelidir. Angarya ve emek sömürüsüne izin vermemek yine öncelikle Sağlık Bakanlığı'nın sorumluluğundadır.
3. Genelgede geçen "*5 dakikada bir muayene yapıldığı şeklindeki söylentilere sebep olacak uygulamalardan sakınılmalıdır"* söylemi ile mevcut durum yok sayılamaz; birçok kurumda hekimler 5 dakikada bir muayene için zorlanmaktadır. Muayene süresi hekimlere bırakılırken en az 20 dakika muayene süresini koruyan; hekimlerin performans ve döner sermaye gibi kaygılarından uzak, kendi alanlarının özgünlüklerine göre hareket edebildikleri gelir kaygılarını ortadan kaldıracak bir düzenleme yine Sağlık Bakanlığı'nın sorumluluğundadır.
4. Hekimler için tanımlı iş saati olmalı; nöbet sonrası izin, bilimsel etkinliklere katılım için izin, yıllık izin gibi haklar da herhangi bir maddi kayba uğratmadan garanti altına alınmalıdır.
5. *"İhtiyaç halinde mesai dışı poliklinik hizmeti"* de sağlık çalışanları için esnek çalışmanın dayatılması, iş yükünün ve istismarın daha da artması gibi anlamlar içermektedir. Angarya ve emek sömürüsüne izin vermemek yine öncelikle Sağlık Bakanlığı'nın sorumluluğundadır.
6. MHRS verileri yalnızca il sağlık müdürlükleri ve başhekimliklerce değil, sendikalar ve tabip odaları muhatap alınarak onlar tarafından da takip edilirse herhangi bir istismar ve kötü çalışma koşullarının önüne geçilebilir.

Genelge, "Emek Bizim, Söz Bizim" eylem sürecimizde sürekli dile getirdiğimiz, toplum sağlığını riske atan "Beş dakikada hekimlik yapılmaz, sağlık 5 dakikaya sığmaz" söylemimizin iktidar tarafından itirafıdır. Sağlık Bakanlığı'nın böylesi göstermelik pansumanları ve yeni algı çabaları da ne yazık ki hastalığı tedaviden uzaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(9.12.2021)

HEKİMLER BORDROLARINI FAKS ÇEKTİ: ÇALIŞMA ŞARTLARINI İYİLEŞTİRECEK BİR DÜZENLEME DERHAL MECLİS GÜNDEMİNE ALINMALI!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, hekimlerin gelirleri ve özlük haklarında düzenleme öngören yasa teklifinin Meclis içtüzüğü yok sayılarak geri çekilmesi ve iktidar tarafından belirsiz bir tarihe ötelenmesi üzerine 4 Ocak 2022 günü bordrolarını faks çekme eylemi düzenledi.

Bordrolar TBMM Başkanlığı'na, TBMM başkanvekillerine, Sağlık Komisyonu Başkanlığı'na ve TBMM'de grubu bulunan siyasi partilere faks çekilirken, birçok ilde postane önlerinde basın açıklamaları da yapıldı.

Basın açıklamalarında yıllardır uygulanan sağlık politikalarının hem toplumu hem hekimleri hem de sağlık çalışanlarını tükenme noktasına getirdiği, çalışma koşulları giderek ağırlaşırken gelirlerin eridiği, şiddetin ve hukuksuzluğun yaşamın her alanına sirayet ettiği ve tüm bu yükün pandemi döneminde daha da ağırlaştığı belirtildi. Basın açıklamalarında hekimlerin çalışma şartlarını iyileştirecek bir düzenlemenin derhal Meclis gündemine alınması istenirken, aksi halde Beyaz Yürüyüş, Beyaz Forum ve 15 Aralık G(ö)REV'iyle tırmanan mücadelenin sürdürüleceği vurgulandı.

TTB VE TABİP ODALARINDAN ALKIŞLI PROTESTO: VAZGEÇMİYORUZ! OYALAMA DEĞİL, HAKKIMIZI İSTİYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, hekimlerin gelirleri ve özlük haklarında düzenleme öngören yasa teklifinin Meclis içtüzüğü yok sayılarak geri çekilmesi ve iktidar tarafından belirsiz bir tarihe ötelenmesi üzerine 7 Ocak 2022 günü illerde bir hastane önünde alkışlı protesto ve basın açıklaması düzenledi.

Basın açıklaması metninin tamamı şöyle:

Vazgeçmiyoruz! Oyalama Değil, Hakkımızı İstiyoruz!

Hekimlerin ve diş hekimlerinin ekonomik haklarında kısmi düzeltme getiren yasa tasarısı tüm partilerin oybirliği ile kabul edilmesine rağmen, iktidar tarafından geri çekilmiştir. Cumhurbaşkanı ve Sağlık Bakanı tarafından ekranlarda hekimlere zam müjdesi verilmiş ancak hemen ardından tasarının geri çekilmesine dair iki çift söz dahi kurulmamıştır.

Enflasyonun gerçek anlamda %50'nin üzerine çıktığı, açlık sınırının 4.013 TL, yoksulluk sınırının 13.073 TL olduğu şartlarda hekimler olarak geçinemiyoruz, emeğimizin karşılığını alamıyoruz. Bu zorlu çalışma koşullarında adeta emeğimiz yok sayılıyor. 15 Aralık günü yaptığımız bir günlük G(ö)REV, bir uyarıydı! Almakta olduğumuz maaşlarımız emeğimizin karşılığı değildir, iktidarın keyfine göre belirlenemez. Bu denli yoğun emek çalıştığımız koşullarda emeğimizin değersizleştirilmesini kabul etmiyoruz.

Bugün geldiğimiz nokta, uzun yıllardır sağlıkta adım adım yaratılan çöküşün bir sonucudur. Konu salt bir zam meselesi değildir. Mesele sağlığa 5 dakikada üretilebilecek bir meta olarak bakılan sistemdedir. Mesele, hekimlik değerlerinin yok sayılması, bilimin değil ekonomik çıkarların ön plana koyulması, mesleğimizi önemini görmezden gelen anlayıştır. Ekonomik krizin

ve bu değersizleştirmenin sonucu olarak yoksullaşma, sağlık emekçilerini artık çalışamaz hale getirmiştir.

Konu, çalışma koşullarımızın her geçen gün kötüleşmesi, şiddetin her geçen gün artmasıdır. En fazla hastalanan ve ölen meslek grubu olmamıza rağmen COVID-19'un meslek hastalığı sayılmamasıdır. Sorun koruyucu değil tedavi edici, kamucu değil özelleştirmeci sağlık anlayışını dayatan kapitalizme teslim olmuş sağlık sistemindedir. Sorun bizlerin hak arama eylemlerinde değil, sorun bizlerin emeğini çalan, emeğimizin karşılığını vermemekte direnen bu sistemdedir. Toplumun her kesiminden yükselen GEÇİNEMİYORUZ seslerini artık iktidar duymak zorundadır.

"Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığımız mücadele programında hiçbir talebimizden vazgeçmiyoruz. Toplumun sağlığı sağlık çalışanlarının sağlığından geçer. Meclis'in açılması ile özlük haklarımıza yönelik düzenlemelerin acilen gündeme alınmasını talep ediyoruz. Sunulan tasarıdan daha geri bir düzenlemeyi asla kabul etmeyeceğimizi, üretimden gelen ve emeğimizden aldığımız gücümüzü kullanmaktan kaçınmayacağımızı bir kez daha hatırlatıyoruz.

Taleplerimiz;

Ekonomik ve özlük haklarımızla ilgili yeni yasa tasarısının en kısa zamanda meclise sunulmasını İSTİYORUZ!

Ücretlerimize gerçek enflasyon ve yapılan zamların üzerinde zam İSTİYORUZ!

Döner sermaye veya performans değil; emekliliğimize yansıyan, insanca yaşayacağımız tek ücret İSTİYORUZ!

7200 ek gösterge ve yılda 120 gün yıpranma payı İSTİYORUZ!

COVID-19'un meslek hastalığı sayılmasını İSTİYORUZ!

Sağlıkta yeni bir şiddet yasası İSTİYORUZ!

"HEKİMLER ARASINDA TÜKENMİŞLİK DURUMU VE İLİŞKİLİ FAKTÖRLER" RAPORU YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği'nin "Hekimler Arasında Tükenmişlik Durumu ve İlişkili Faktörler" adlı raporu yayımlandı.

2020 yılında hayatını kaybeden Dr. Ali Özyurt'a ithaf edilen rapor, hekimler arası tükenmişlik durumunu ve bu durumla ilişkili faktörleri ortaya koymayı amaçlıyor. Araştırma sonucunda elde edilen verileri tartışarak hekimlerin tükenme nedenleri ve çözüm önerilerini ele alan yaklaşımları da içeriyor.

(10.1.2022)

TTB MERKEZ KONSEYİ, UDEK VE UZMANLIK DERNEKLERİNDEN TBMM'YE ÇAĞRI: HEKİMLERİN ÇALIŞMA ORTAMI VE ÖZLÜK HAKLARINDA İYİLEŞTİRME YAPILMALIDIR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK), 20 Ocak günü bir basın toplantısı düzenleyerek TBMM'yi hekimlerin çalışma ortamı ve özlük haklarında iyileştirme yapmak üzere göreve çağırdı. Basın açıklamasına 20 uzmanlık derneği imzasını attı.

Basın toplantısında ilk sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı aldı. Hekimlik mesleğinin değersizleştirildiği, hekimlerin çalışma koşullarının ağırlaştırıldığı ve son dönemde sağlıkta şiddetin tırmandığı bir dönemden geçildiğini söyleyen Korur Fincancı, basın açıklamasında vurgulanan talepleri sıralayarak hep birlikte hak mücadelesi vermenin önemine dikkat çekti.

TTB UDEK Genel Sekreteri Prof. Dr. Funda Barlık ve TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten de TTB bünyesinde Merkez Konseyi'nin, tabip odalarının ve uzmanlık derneklerinin işbirliği ve dayanışma içinde olmasının büyük önem taşıdığını belirtti.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut tarafından okunan ortak açıklama şöyle:

TBMM'yi Sağlık Çalışanlarının Çalışma Ortamı ve Özlük Haklarında İyileştirme Yapmaya Çağırıyoruz!

Ekonomik kriz, ağır çalışma koşulları ve pandeminin etkisi altında hekimler olarak zor bir dönemden geçiyoruz. Özverili bir şekilde toplum sağlığı için gece-gündüz çalışırken her zamankinden daha zor çalışma koşullarında, daha fazla risk altındayız.

Toplumsal düzeyde önlenebilir bir hastalıktan yüzlerce meslektaşımızı ve binlerce yurttaşımızı yitirmenin acısını yaşarken halen COVID-19'un meslek hastalığı olarak kabul edilmemesinin üzüntüsünü taşıyoruz.

Pek çok genç meslektaşımız; sağlıkta şiddetin her geçen gün arttığı, emeğimizin karşılığını alamadığımız, uzun süre çok zor şartlarda çalıştığımız bu sağlık ortamında; uzun süreler çalıştığımız halde geçinemediğimiz bu koşullarda çalışılamayacağını düşünüp, geleceğe dair karamsarlık ve umutsuzluğa kapılarak bu toprakları terk edip yurtdışına göç etti ve etmeye devam ediyor.

Pandemi döneminde dahi sağlıkta şiddet, ağır çalışma koşulları, ücretlendirme, özlük hakları ile ilgili iyileştirme yapılmaması ve artık kaotik bir hâl alan sağlık ortamındaki sorunlar; emeklilik, istifa, hekim göçü, tükenmişlik, hastalık, intihar ile sonuçlanmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve tıp disiplininin farklı uzmanlık alanlarında bilimsel bilgi üretimi yapan tıpta uzmanlık dernekleri olarak bu koşulların bir an önce değiştirilmesi gerektiğini düşünüyoruz.

Başta Sağlık Bakanlığı olmak üzere ilgili kurum ve yetkilileri ve Türkiye Büyük Millet Meclisi'ni tüm sağlık çalışanlarının çalışma ortamı ve özlük hakları ile ilgili gerekli iyileştirmeleri yapmaya çağırıyoruz. Unutulmamalıdır ki toplum sağlığının iyileştirilmesi, nitelikli bir sağlık hizmetinin sunulabilmesi ancak sağlık çalışanlarının sağlığı, özlük ve ekonomik haklarının sağlanması, yaşam koşullarının düzeltilmesi ile gerçekleşebilir.

Bu amaçla;

Emekliliğimize de yansıyacak insanca yaşayabileceğimiz temel bir ücreti sağlayacak şekilde ekonomik ve özlük haklarımız için yeni bir düzenleme bir an önce yapılmalıdır.

Şiddetsiz bir sağlık ortamında çalışabilmek için Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin önerdiği diğer sağlık emek-meslek örgütlerinin desteklediği etkili ve caydırıcı yeni bir "Sağlıkta Şiddet Yasası" çıkarılmalıdır.

COVID-19 illiyet bağı aranmaksızın meslek hastalığı kabul edilmelidir. COVID-19 başta olmak üzere meslek kaynaklı hastalıklara karşı bütüncül bir meslek hastalıkları yasası çıkarılmalıdır.

Pandemi süresince çalıştığımız her yıl için tüm sağlık çalışanlarına 120 gün fiili hizmet süresi zammı verilmeli, hekimlerin en yüksek 3600'e ulaşan ek göstergesi 7200 olacak şekilde düzenlenmelidir.

Toplum sağlığı için bilimin gereklerini ifade eden ve hekimlik değerlerini savunan meslek örgütümüzün üzerindeki baskılara son verilmelidir.

TBMM'de bulunan tüm siyasi partilerin önerilerimizi dikkate alarak gerçekleştirmek üzere çaba sarf etmeleri ve çağrımıza yanıt vermelerini diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi

TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) Yürütme Kurulu

Adli Tıp Uzmanları Derneği (ATUD)

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER)

İşyeri Hekimleri Derneği (İYHD)

Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği (KLİMUD)

Sualtı ve Hiperbarik Tıp Derneği

Türk Biyokimya Derneği (TBD)

Türk Cerrahi Derneği (TCD)

Türk Dermatoloji Derneği

Türk İmmünoloji Derneği

Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği (TJOD)

Türk Nöroloji Derneği

Türk Nöroşirürji Derneği

Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği (TOTBİD)

Türk Radyoloji Derneği (TRD)

Türk Toraks Derneği (TTD)

Türk Yoğun Bakım Uzmanları Derneği (TUYUD)

Türkiye Acil Tıp Derneği (TATD)

Türkiye Çocuk ve Genç Psikiyatrisi Derneği (ÇOGEPDER)

Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği (TEMD)

Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon (TFTR) Derneği

Türkiye Milli Pediatri Derneği (TMPD)

Türkiye Psikiyatri Derneği (TPD)

Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği (TÜSAD)

SAĞLIK BAKANLIĞI DENETİM İZLEME (DEN-İZ) UYGULAMASI MEVZUATTA BELİRLENEN ÇERÇEVE DIŞINA ÇIKAMAZ

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından, sağlık kuruluşlarının dijital ortamda denetlenebilmesi amacıyla Sağlık Tesisleri Denetim İzleme Sistemi (Den-İz) Projesi başlatmış ve 1.1.2022 tarihi itibariyle sistemin açılacağı açıklanmıştır.

Meslektaşlarımızdan ve tabip odalarından yapılan başvurularda il sağlık müdürlüklerinden gönderilen bilgilendirme yazılarında "denetimin başlatılabilmesi için brüt hizmet gelirinin bildirilmesi gerekliliğinden" söz edildiği bildirilmiştir.

Öncelikle Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Denetim ve Değerlendirme Dairesi Başkanlığının 30.9.2021 günlü bakanlık oluru ile paylaştığı yazı içeriğinde de belirtildiği gibi hazırlanan çalışmanın amacı, Sağlık Bakanlığı'nın mevzuat ile tanımlanmış mevcut denetim işlemlerinde kırtasiyenin azaltılması ve katılımcı denetim süreci sağlanmasıdır.

Denetimin kapsamı ve işleyecek süreç şöyle açıklanmıştır:

"a) İlgili mevzuatı uyarınca Sağlık Bakanlığı tarafından verilen izin, uygunluk belgesi veya ruhsat ile gösteren tüm sağlık kurum, kuruluş ve müesseseleri ve buralarda sunulan sağlık hizmetlerinin olağan (rutin) ve olağandışı denetimlerini,

b) Yetkisiz, izinsiz veya ruhsatsız sağlık hizmeti sunumuna konu olan kişi, kurum, kuruluş ve müesseselerinin denetimini,

c) Sağlık alanında usulsüz olarak yapılan tanıtım ve bilgilendirme faaliyetlerinin denetimini,

ç) Denetimlerde tespit edilen usulsüz ve aykırı uygulamalar hakkında idari yaptırım uygulanması ile adli makamlara, ilgili diğer bakanlık, kurum ve kuruluşlara bildirim süreçlerini, kapsayacaktır."

Dolayısıyla Den-İz uygulaması kapsamında Sağlık Bakanlığı'na mevzuat ile verilmemiş bir yetkinin kullanılması mümkün değildir. Sağlık Bakanlığı'nın sağlık hizmetlerine yönelik denetim kapsamı dışında kalan bilgileri toplaması açık yasal dayanak olmaması nedeniyle hukuka aykırı olacaktır.

Hâlihazırda yürütülen denetimlerin dijital tabanlı olarak uygulanabilmesinden ibaret idari kolluk faaliyeti kapsamında meslektaşlarımızın yükümlülükleri de yine mevzuat ile belirlenmiş olup aksine uygulamalara itiraz etmeleri mümkündür.

Den-İz Projesi bilgilendirme sayfası için;

https://shgmdenetimdb.saglik.gov.tr/TR-85827/den-iz?saglik-tesisleri-denetim-ve-izleme-sistemi.html

Türk Tabipleri Birliği'nin açıklaması için;

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=e8c0fe00-3629-11ec-8300-92eadc9247ad

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

(9.2.2022)

TÜM HAK ARAMA EYLEMLERİNİN YANINDAYIZ

Bilindiği üzere, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve tabip odaları olarak ekonomik ve özlük haklarımız için yoğun bir mücadele yürütüyoruz. "Emek Bizim, Söz Bizim" diyerek başlattığımız mücadele programı çerçevesinde yaptığımız G(ö)REV etkinliği de dahil eylem ve etkinliklerimiz tüm hekimlik alanlarını kapsayarak yoğun bir şekilde devam etmektedir. Ekonomik ve özlük haklarımızda iyileştirme, emeğimizin karşılığını aldığımız daha iyi bir sağlık ortamı oluşturulana kadar mücadelemiz artarak sürecektir.

İş güvencesizliğine, sağlık alanında yaşanan şiddete, ifade özgürlüğünün kısıtlanmasına, emeğimizin sömürülmesine karşı tabip odalarımızla, kol ve komisyonlarımızla yürüttüğümüz mücadeleyi sağlık emek-meslek örgütleriyle birlikte yürütmenin kıymetli olduğunu biliyoruz. Bu nedenle bugüne kadar yapılan her türlü hak arama eylemini desteklediğimiz gibi 17-18 Şubat 2022 tarihlerini de kapsayan hak arama eylemlerini desteklediğimizi belirtmek isteriz.

Hekimliğin farklı alanlarında biriken birçok soruna karşı hak arama mücadelesinin yalnızca grevlerden ibaret olmadığı bilinciyle mücadelede birliktelik ve sürekliliğin önemini vurgulamak istiyoruz. Tüm meslektaşlarımızın karanlığa karşı önlüğümüzün beyazına, özlük haklarımıza, emeğimize ve geleceğimize sahip çıkacağına inanıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
(10.2.2022)

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ VE TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ'NİN AÇTIĞI DAVA SONUCU MBYS KONULU YAZININ YÜRÜTMESİ DURDURULDU

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün mesleğini muayenehanesinde serbest olarak yürüten hekimlerin hastalarına ait kişisel ve sağlık bilgilerini Muayene Bilgi Yönetim Sistemi'ne (MBYS) girmelerini konu edinen yazının yürütmesi, Danıştay 10. Daire tarafından durdurulmuştur.

Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye Psikiyatri Derneği, 12.03.2021 tarihli yazının iptali ve yürütmesinin durdurulması için açtığı davada yürütmenin durdurulmasına Danıştay 10.Dairesi oybirliği ile karar vermiştir. Kararın gerekçesinde;

- Sağlık verilerinin ne kadarının, hangi süreyle, kimler tarafından işleneceğinin hukuken belirli olmadığı,
- İleri sürülen amacın gerçekleştirilmesi için gerekli olan alanla sınırlı kalıp kalmadığının, ölçülü olup olmadığının anlaşılamadığı,
- Bu yönüyle belirli, açık ve anlaşılır olmayan düzenlemede hukuka uyarlık bulunmadığı, belirtilmiştir.

Sağlık Bakanlığı'nın dava konusu yazının hukuki dayanakları arasında gösterdiği, özel sağlık kuruluşlarına hasta bilgilerini merkezi veri sistemine aktarma zorunluluğu getiren Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin 27/8 maddesinin de Danıştay tarafından iptal edildiği, bu yönden de işlemin hukuka aykırı olduğu gerekçede vurgulamıştır.

(15.2.2022)

ESNAF-İŞÇİ USULÜYLE ÇALIŞTIRILAN HEKİMLERİN VERGİLENDİRİLMELERİNE İLİŞKİN KANUN TEKLİFİ İLE İŞVERENLERE AF, HEKİMLERE ZORUNLU ESNAFLIK DAYATMASI GETİRİLMEK İSTENİYOR

Türkiye Büyük Millet Meclisi'ne sunulan Hazineye Ait Taşınmaz Malların Değerlendirilmesi ve Katma Değer Vergisi Kanununda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun ile Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi, esnaf-işçi modeli ile çalıştırılan hekimlerin çalışan olarak haklarını ihlal eden, hekimleri hukuka aykırı sözleşme yapmaya zorlayan işverenlere verilen cezaları örtük olarak affeden, devletin gelir kaybına yol açacak hükümler içermektedir.

Teklifin 4 ve 5. maddeleri ile 213 sayılı Vergi Usul Kanununun "Kaçakçılık Suçları ve Cezaları" başlıklı 359. maddesinde değişiklik yapılmakta, 6. maddesi ile de vergi kaybı nedeniyle yargılanan kişilere ödeme yapma karşılığı "af" getirilmektedir. Yargılamaya konu eylem nedeniyle oluşan vergi kaybı için 213 sayılı kanuna göre usulsüzlük cezaları da verilmektedir. Mevcut düzenlemeye göre "Gerçek bir muamele veya duruma dayanmakla birlikte bu muamele veya durumu mahiyet veya miktar itibariyle gerçeğe aykırı şekilde yansıtan belge, muhteviyatı itibariyle yanıltıcı belgedir."

Özel hastanelerdeki çalışmalarının esası İş Kanunu'na tabi olmasına karşın, hekimlerin, hizmet satın alma adı altında, fatura karşılığı ödemeyle çalıştırılmaları nedeniyle işverenlere özel usulsüzlük cezaları verildiği, bazı hekimlerin de aynı nedenle vergi incelemelerine tabi olduğu bilinmektedir. Teklif ile özel sağlık kurum ve kuruluşlarına kesilen cezaların ve varsa yargılamaların ödeme karşılığı "affedileceği", hekimin özel hastanedeki çalışmasından elde ettiği gelirin de, bundan sonra, serbest meslek faaliyeti geliri olarak kabul edileceği anlaşılmaktadır.

Bilindiği gibi zincir niteliğine kavuşmuş özel sağlık kuruluşlarının, yasal altyapısı olmamasına karşın, hekimlere dayatarak veya rızalarını sağlayarak başlattıkları esnaf-işçi çalışma modeli, bu ilişkinin ilgili kurumları tarafından uzun süre görmezden gelinerek atipik durumun yerleşmesi ve genelleşmesinin önü açılmıştır. Bir veya birden fazla işverene bağlı olarak çalışan ve çalışma biçimi uyarıca İş Kanunu'na göre de işçi olan hekimlerin, İş Kanunu ve ilgili mevzuattan kaynaklanan hakları bu yolla aşındırılırken, vergi ve sigorta yönünden de işverenin yükümlülükleri daraltılıp hekimlerin yükümlülükleri artırılmıştır. Muvazaalı ilişkinin sonlandırılmasına dair herhangi bir adım atılmazken 2015 yılında 6645 sayılı yasayla, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'na ek-10. maddesi eklenerek, esasen işçi iken kendisinden fatura karşılığı hizmet alınıyormuş gibi gösterilen hekimler yönünden de özel sağlık kurum ve kuruluşlarına Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından ödeme yapılması sağlanmıştır. Bunun dışında, çalışma biçiminin gereklerine aykırı bildirimler sebebiyle SGK tarafından işverenlere kesilen cezalar da SGK tarafından yayımlanan 2015/19 sayılı genelge ile geçmişe dönük olarak örtülü biçimde affedilmiş; Meclis'te kanun olarak çıkartılamayan ceza affı genelge ile fiilen yapılabilmiştir!

TBMM'ye sunulan teklifle hem vergi cezalarında "af" uygulanması hem de hekimlerin ücret yerine serbest meslek geliri elde ettiğinin kabul edilmesi nedeniyle vergi ve prim kaybı yaşanacaktır. Aylık net 20 bin TL'lik gelirin ücret olması ile serbest meslek kazancı sayılması arasında devletin vergi ve prim kaybı yaklaşık 103 bin TL'dir. Teklifte vazgeçilen gelirlerin bütçeleştirilmesine dair hüküm bulunmadığı gibi geçiş düzenlemesi de yapılmamıştır.

Sağlık Bakanlığı ve SGK, sağlık hizmet gerekleri ile açıklanamayacak düzenlemeler ile hekimlerin bağımsız çalışmalarını sürekli kısıtlarken, hekimlerin birden fazla ilde, birden fazla işverene veya bir işverenin birden fazla işyerinde çalışmalarının önündeki engeller kaldırılmaya çalışılmaktadır. Hatta hekimlerin özlük hakları ile hekimlik meslek ilkeleri çerçevesinde, işin adilane

dağılımı ve hekimin korunmasına dönük denetim yetkisine ilişkin Türk Tabipleri Birliği Kanunu'ndaki hükümler de eşzamanlı olarak kaldırılmış; denetimsiz bir ortam yaratılması için azami çaba gösterilmiştir.

Yine teklifin 2. maddesi ile Gelir Vergisi Kanunu'nun 66. maddesine ek fıkra eklenerek "5510 sayılı kanunun ek 10. maddesi uyarınca anılan kanunun 4. maddesinin birinci fıkrasının (b) bendi kapsamında; sigortalı sayılan hekimler ile tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olan kişiler" ibaresi eklenerek, esasen işçi statüsünde olan hekimlerin de esnaf-işçi modeline geçirilmesi hedeflenmektedir. Böylelikle, özel sağlık işverenleri, hukuka aykırı olarak yarattıkları istihdam ilişkisi sebebiyle mevcut ceza ve yargılamalardan kurtulurken, mevzuat ve uygulama ile oluşturulan "belirsizliğin" giderilmesi gerekçesi ile hekimlerin işçi olmaktan kaynaklı haklarının ortadan kaldırılması perçinlenmektedir.

Kaldı ki teklifin genel gerekçesinde, "Düzenleme ile bir veya birden fazla özel sağlık kuruluşu ile sözleşme düzenleyerek hekimlik faaliyetini yürüten hekimlerin serbest meslek erbabı olarak kabul edilmesi ve kazançlarının serbest meslek kazancı hükümlerine göre vergilendirilmesi sağlanmaktadır. Düzenleme ile serbest meslek mükellefiyeti bulunan ve ayrı bir muayenehanesi ve organizasyonu bulunmaksızın faaliyetlerini özel sözleşmelere istinaden; özel sağlık kuruluşları ile vakıf üniversitelerine ait sağlık kurum ve kuruluşlarında yürüten diş hekimleri dahil hekimler ile tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olan kişilerin gelirlerinin ücret olarak mı serbest meslek kazancı olarak mı vergilendirileceği hususunda yaşanan tereddütlerin giderilmesi amaçlanmış ve bu kişilerin kazançlarının serbest meslek kazancı olacağı hüküm altına alınmaktadır" denilerek, gerçek durumun kanuni kabullerle başkalaştırılması suretiyle hukuka aykırı düzenleme yapıldığı ikrar edilmektedir.

Oluşturulmuş "belirsizlik" Anayasa'ya, İş Kanunu'na ve düzenleme yapılmak istenen Gelir Vergisi Kanunu hükümlerine de aykırı biçimde sürdürülmüştür. Anayasa'nın 55. maddesine göre "Ücret emeğin karşılığıdır. Devlet, çalışanların yaptıkları işe uygun adaletli bir ücret elde etmeleri ve diğer sosyal yardımlardan yararlanmaları için gerekli tedbirleri alır." Oysa yaklaşık on yıldır hekimlerin statüsünde yaşanan aşınma, iş müfettişleri, il sağlık müdürlükleri ve ilgili tüm birimlerin denetim görevlerini yerine getirmemeleri nedeniyle pekiştirilmiştir.

Teklif ile işçilik statüleri yok edilmek istenen hekimlerin serbest meslek erbabı sayılamayacakları bizzat kanun hükmü ile belirlenmiştir. Kanunun "Serbest meslek kazancının tarifi" başlıklı 65. maddesine göre "Her türlü serbest meslek faaliyetinden doğan kazançlar serbest meslek kazancıdır. Serbest meslek faaliyeti; sermayeden ziyade şahsi mesaiye ilmi veya mesleki bilgiye veya ihtisasa dayanan ve ticari mahiyette olmayan işlerin işverene tabi olmaksızın şahsi sorumluluk altında kendi nam ve hesabına yapılmasıdır. Tahkim işleri dolayısıyla hakemlerin aldıkları ücretler ile kolektif, adi komandit ve adi şirketler tarafından yapılan serbest meslek faaliyeti neticesinde doğan kazançlar da, serbest meslek kazancıdır."

Teklif ile işçilikleri görmezden gelinen hekimlerin Gelir Vergisi Kanunu'na göre serbest meslek erbabı olarak vergilendirilmeleri kabul edilmektedir. Oysa düzenlemenin kapsamında yer alan hekimler esas olarak özel sağlık kuruluşu ile iş sözleşmesi olan ve çalışma ilişkisi bakımından da işçi olarak kabul edilecek hekimlerdir. Ayrıca, özel sağlık kuruluşunun asıl işinin sağlık hizmeti sunmak olduğu, asıl işin bölünerek alt işverenden alınamayacağına dair yasağın da bu kanun ile ihlal edildiği görülmektedir. Böylece, aslında aralarındaki ilişkinin doğası gereği hizmet akdi (işçi/işveren ilişkisi) olması gerekirken, işverenin ihtiyaçlarını karşılamak için kendisine şirket kurdurulup özel hastaneye hizmet satar gösterilen hekimden alınan hizmetin SGK'ye satılmasında bedelinin ödenememesine ilişkin kural aşılmış, hekimler de serbest meslek erbabı olarak verilendirilerek işveren ve idarenin çıkarları korunurken iş ilişkisinin esas unsuru olan işçilerin hakları tümüyle görmezden gelinmiştir.

Anayasa'nın 49. maddesine göre "Devlet, çalışanların hayat seviyesini yükseltmek, çalışma hayatını geliştirmek için çalışanları ve işsizleri korumak, çalışmayı desteklemek, işsizliği önlemeye elverişli ekonomik bir ortam yaratmak ve çalışma barışını sağlamak için gerekli tedbirleri alır." Oysa özel sağlık kuruluşlarında işveren lehine yapılan değişikliklerin, yasaya aykırı uygulamalara getirilen aflar ile hekimlerin çalışma ve ücretlerinin korunmasını sağlayan olanakların sürekli daraltılması eşzamanlı olarak yürütülmektedir. Gelinen aşamada iktidarın tercihi de bir kez daha net bir şekilde görülmüştür.

* Hukuk büromuzun önceki üyesi, TTB gönüllüsü Av. Mustafa Güler'e katkılarından dolayı teşekkür ederiz.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(5.4.2022)

KAMU ÇÖKERTİLİYOR, HEKİMLER İSTİFA EDİYOR: TÜM TOPLUMU SAĞLIĞINA SAHİP ÇIKMAYA DAVET EDİYORUZ

Türkiye'de 1980'ler ile başlayıp AKP döneminde tırmanan ve Sağlıkta Dönüşüm Programı ile vücut bulan sağlıkta piyasalaştırma süreci, bugün sürdürülemez bir noktaya gelmiştir. Türk Tabipleri Birliği olarak ilk günden itibaren mücadele ettiğimiz bu sağlık politikası, hekimliğe ve halkın sağlık hakkına zararlar vermeye, sağlık ortamındaki tahribatı derinleştirmeye devam etmektedir. Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde hekim istifaları sonucu bölümlerin kapanması, sürdürülemezliğin ve tahribatın en güncel sonucudur.

Sağlık sistemindeki kriz; hastalık üzerine kurgulanmış sağlık sisteminin yarattığı hasta enflasyonu, yoğun ve karşılıksız emek, yoksulluk sınırının altındaki gelirler, liyakatsiz atamalar, sağlıkta şiddet ve tüm bunlara bağlı olarak hekimlerdeki tükenme gibi sorunlarla daha da derinleşmektedir. Bilimin gereklerine göre hareket edilmemesi, anabilim dallarının taleplerinin karşılanmaması, akademisyen görüşlerinin alınmaması ise üniversite hastanelerindeki hekimlerde büyük hayal kırıklıkları yaratmaktadır. Hastane ölçeğinde idarecilerin kayıtsızlığı, sağlık sistemi ölçeğinde de iktidarın oyalamacı taktikleri hekimleri ya yıllarca çalıştıkları kamu hastanelerinden ya da memleketlerinden vazgeçmeye zorlamaktadır.

Özellikle üçüncü basamak hastanelerde, yani tıp ve tıpta uzmanlık eğitiminin verildiği kurumlardaki istifaların, ciddi bir hekim yetiştirme sorunu yaratacağı açıktır. Sadece ilgili bölümlerin sağlık hizmeti aksamamakta, aynı zamanda yeni hekimlerin ve yeni uzman hekimlerin hakları ellerinden alınmakta, yeni mağduriyetler yaratılmaktadır. Dahası, halk sağlığı doğrudan olumsuz etkilenmekte, hasta ve hasta yakınları bu yıkım karşısında çaresiz bırakılmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği'nin uzun süredir yaptığı tüm uyarılara rağmen kamu bile isteye çökertilmektedir. Sağlık hizmetinin sermayenin kâr hırsına teslim edilme niyeti, en üst merciden sarf edilen "Giderlerse gitsinler" sözünde de suretini bulmuştur. Sözün esas muhatabı hekimler değil, doğrudan halk sağlığıdır.
Oyalama taktikler, gerçeklikten uzak öneriler ile sorunu geçiştirmeye çalışanlara karşı, tıpta nitelikli eğitimin vazgeçilmez olduğunu bir kere daha vurguluyoruz. Tüm yurttaşları da nitelikli sağlık hakkı için sağlıkta yaşanan tahribata dur demeye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
(23.5.2022)

A. BİRİNCİ BASAMAK

AİLE HEKİMLİĞİ

TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ" SONUÇLARI

18 Mart 2020 tarihinden itibaren aile hekimleri evde takip edilen COVID-19 vakalarının ve karantinada olan temaslıların telefonla izlemini yapmaktadırlar[1]

Türkiye genelinde, evde takip edilen tüm PCR pozitif COVID-19 hastaları, BT pozitif şüpheli hastalar ve vaka temaslılar kayıtlı aile hekimleri tarafından COVID-19 rehberi doğrultusunda takip edilmekte olup[2],bu süreçte birçok sorun yaşadıklarını biliyoruz[3].

Dr. Emrah Kırımlı yönetiminde Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu tarafından "Aile hekimlerinin pandemi sürecini nasıl değerlendirdikleri/ izlediklerini anlamak, COVID-19 vakaları ve onların temaslılarıyla ilgili çalışmaları bilmek ve sağlık çalışanlarının sağlığıyla ilgili durumu öğrenmek" amacıyla 7-14 Eylül 2020 tarihleri arasında elektronik ortamda ülke çapında aile hekimlerine yönelik anket çalışması yapılarak salgına karşı yürütülen mücadeleye katkı sağlamak hedeflenmiştir.

Katılımcılara elektronik ortamda gönderilen soru formu ile aile sağlığı merkezlerinde COVID-19 tanısı almış/geçirmiş sağlık çalışanı olup olmadığı, kaç PCR+ hastaları olduğu ve izlem listelerinde toplam kaç kişi bulunduğu sorulmuştur. Ayrıca izlem yapıp yapmadıkları, izlem sayılarının salgının pik yaptığı 2020 Nisan ayına göre artıp artmadığı, Eylül ayında ödeneceği söylenen ek ödemenin salgın yönetimine katkı sağlayıp sağlamadığına dair görüşleri ve izlem süreci ile ilgili yaşadıkları sorgulanmıştır.

Ankete katılmayı kabul eden 913 aile hekiminin yanıtları COVID-19 salgını sürecinde sahada çalışan aile hekimlerinin bakışına dair önemli veriler içermektedir ve salgının ilerleyen evrelerinde yapılacak uygulamalara katkı sağlayacağını umuyoruz.

(20.09.2020)

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ EKİM 2020" SONUÇLARINI PAYLAŞTI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve TTB Aile Hekimliği Kolu, "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Ekim 2020" sonuçlarını 22 Ekim 2020 tarihinde online platformda düzenlediği basın açıklaması ile Ekim ayını kapsayan "Aile Hekimliği Pandemi Anketi"nin sonuçlarını paylaştı.

TTB Youtube kanalından canlı yayınlanan basın açıklamasına, TTB Merkez Konseyi Başkanı R. Şebnem Korur, TTB Merkez Konseyi Üyesi Kazım Doğan Eroğulları, TTB Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Nuri Seha Yüksel ve TTB Aile Hekimliği Kolu Üyesi Emrah Kırımlı katıldı.

Anket sonuçları TTB Aile Hekimliği Kolu Üyesi Emrah Kırımlı tarafından paylaşıldı.

TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ KASIM 2020" SONUÇLARINI PAYLAŞTI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve TTB Aile Hekimliği Kolu, "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Kasım 2020" sonuçlarını 20 Kasım 2020 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı ile kamuoyuna açıkladı.

TTB'nin Youtube ve Periscope kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Alican Bahadır, TTB Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Dr. Nuri Seha Yüksel ve TTB Aile Hekimliği Kolu Üyesi Dr. Emrah Kırımlı katıldı.

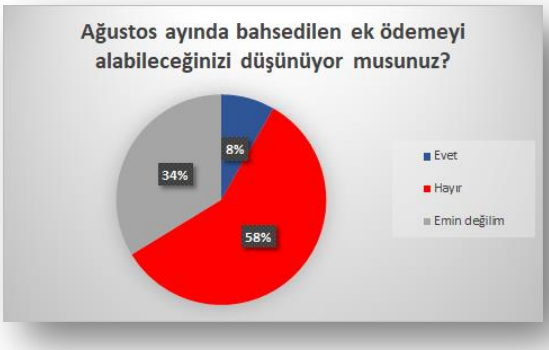
Toplantının açılış konuşmasını yapan Dr. Nuri Seha Yüksel, TTB olarak alınması gereken önlemleri her fırsatta dillendirdiklerini ancak önlemlerin etkin biçimde alınamaması sonucu ürkütücü bir tablo ile karşı karşıya kalındığını söyledi. Dr. Kazım Doğan Eroğulları da "Maalesef salgının kontrolü kaybettik. Suçu ve sorumluluğu vatandaşa, yükü sağlık çalışanına yıkan, ikinci basamakta, yani tedavi edici hekimlikle karşılanan bir pandemi ile mücadele anlayışı başarılı olamayacaktı ve olamadı da" diye konuştu.

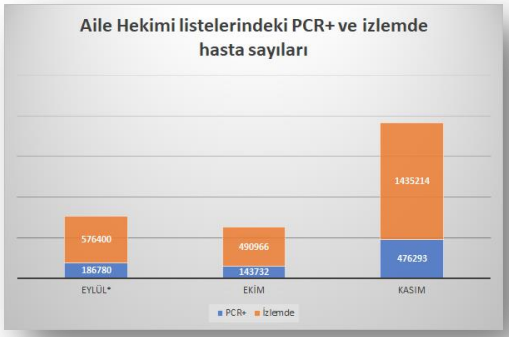
"Aile Hekimliği Pandemi Anketi Kasım 2020" sonuçlarını ise Dr. Emrah Kırımlı paylaştı. 73 ilden 1270 aile hekiminden alınan verilere göre;

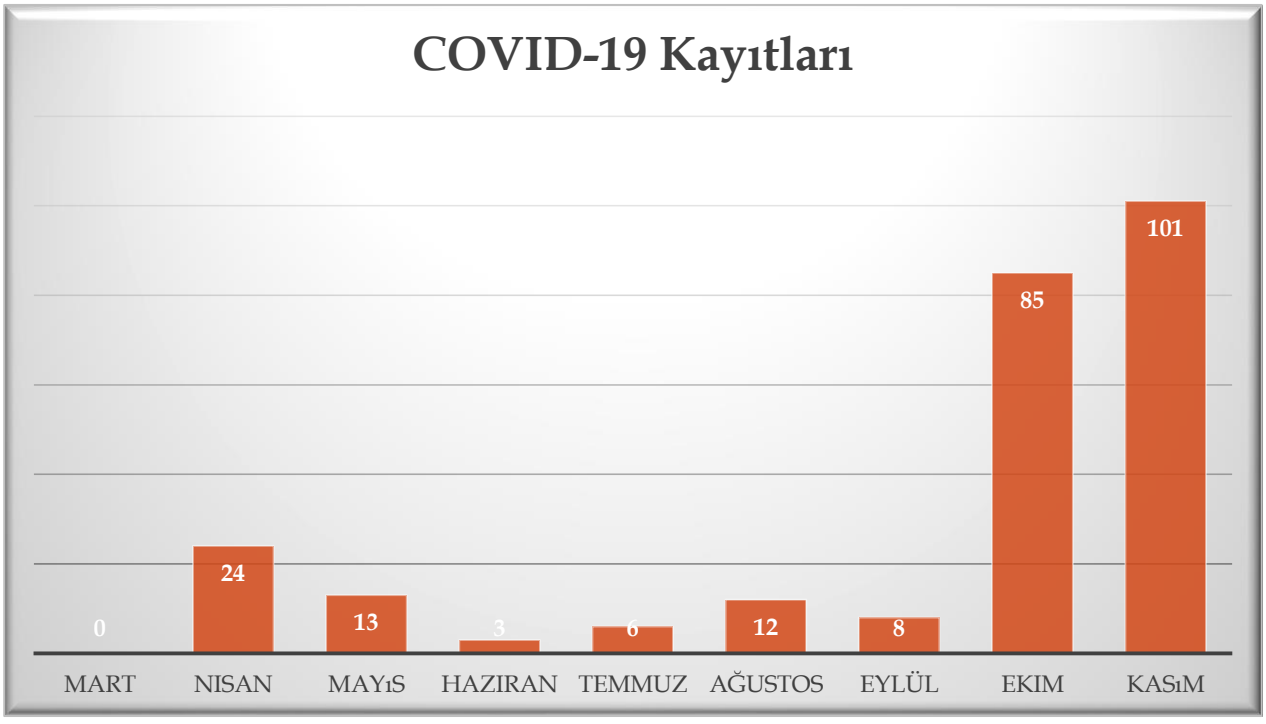
- Vaka sayısı %300 arttı.
- Sadece aile hekimliği verilerinde Türkiye genelinde günlük vaka sayısı 47 bin 629'a, İstanbul'da günlük vaka sayısı 12 bin 631'e ulaştı.

- Aile hekimi başına 59,59 hasta ve 19,79 COVID-19 hastası düştü. İstanbul, Bursa, Ankara, İzmir, Antalya ve Gaziantep artışın en fazla olduğu kentler oldu.
- Aile hekimlerinin %91'i vaka sayılarının arttığını, sadece %4'ü vaka sayılarının azaldığını söyledi.
- Vaka sayılarının artmasıyla telefonla izlem oranı %76'dan %66'ya geriledi.
- Aile sağlığı merkezlerinde COVID-19 geçiren sağlık çalışanı oranı %49'a yükseldi.
- Hiç tükenmişlik hissetmediğini söyleyenlerin oranı sadece %2'de kalırken; arada sırada tükendiğini hissedenlerin oranı %32, tükenmiş hissedenlerin oranı %66, tamamen tükenmiş hissedenlerin oranı %18 oldu.
- Ek ödeme alabileceğini düşünenlerin oranı %8'de kalırken, %58'i "Hayır" yanıtı verdi.

Sunumun ardından Şebnem Korur Fincancı söz aldı. TTB'nin açıkladığı günlük 87 bin vaka görüşünün abartılı görülse de aile hekimlerinden edinilen bilgilerin de bunu doğruladığını kaydeden Korur Fincancı, "TTB olarak sorumluluğumuz, insanların ölümlerinin engellenmesi ve hastane yoğunluklarının azaltılması için hazırladığımız tedbir paketinin uygulanması için zorlamaktır" dedi.







TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU ODALARIN TEMSİLCİLERİYLE YENİ DÖNEM AİLE HEKİMLERİ SÖZLEŞME TALEPLERİNİ GÖRÜŞTÜ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu, aile hekimliği sözleşme yenileme sürecinde taleplerini yinelemek ve 2021-2022 yılı sözleşme dönemi taleplerini görüşmek amacıyla 30 Kasım 2020 Pazartesi akşamı çevrimiçi toplandı.

Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Dr. Nuri Seha Yüksel'in yönettiği toplantıya, İstanbul, Gaziantep, Adana, Ankara, Ağrı, Mersin, İzmir, Diyarbakır, Aydın, Muğla, Batman, Samsun, Bursa, Antalya, Denizli, Şanlıurfa, Trabzon, Balıkesir, Artvin, Adıyaman, Bartın, Mardin, Van illerinden oda temsilcisi ve aile hekimi komisyonlarının üyesi 52 hekim katılıp görüş ve önerilerini sundu.

Toplantıya katılan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı katılımcıları selamlayıp başarı dileklerini iletti. TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ile Merkez Konseyi üyeleri Kazım Doğan Eroğulları, Alican Bahadır ve Halis Yerlikaya da toplantıya katkı ve desteklerini ifade etti.

Katılımcılar yeni sözleşme dönemi ile ilgili, aile hekimliği sisteminin salgın döneminde işlevi başta olmak üzere, sağlık çalışanların görev tanımı, sorumlulukları, iş yükü, kendi arasındaki eşitsizlikleri, bölge ve nüfus tabanlı hizmetleri, aile sağlığı merkezlerinin fiziksel yapısı, aile hekimlerinin özlük hakları, ücretlerinde yaşanan erime ve kesintiler, kronik hastalık takipleri, entegre ve mobil hizmetler, okul aşıları gibi birçok konuda görüş, öneri ve taleplerini dile getirdiler.

Oda temsilcileri ve aile hekimi komisyonu üyeleri, 7 Aralık 2020 Pazartesi günü saat 20.00'da çevrimiçi olarak bir kez daha bir araya gelecek. Toplantıda sözleşme taleplerinin son hali ile

pandemi sürecinde mevcut durum, yaşanılanlar, sorunlar, çözüm önerileri görüşülüp Aile Hekimliği Kolu'nun yeni dönem yürütmesi belirlenecek.

Aile Hekimliği Kolu, önümüzdeki günlerde 2021-2022 yılı aile hekimleri sözleşme taleplerini yapacağı basın açıklamasıyla kamuoyu ile paylaşacak.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

(04.12.2020)

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU 2021-2022 SÖZLEŞME DÖNEMİ TALEPLERİNİ AÇIKLADI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu, 2021-2022 sözleşme dönemi taleplerini 15 Aralık 2020 günü çevrimiçi düzenlediği bir basın toplantısı ile kamuoyuna duyurdu.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ile Aile Hekimliği Kolu üyeleri katıldı.

Açılış konuşmasını yapan Dr. Kazım Doğan Eroğulları, yaklaşık 10 yıldır her 2 yılda bir kamuoyu ile paylaştıkları sözleşme taleplerinin yetkililerce dikkate alınmadığını, buna karşın taleplerinde ne kadar haklı olduklarının salgında bir kez daha görüldüğünü belirtti. Eroğulları, aile hekimliğinin bir kanunu olmadığını ve yönetmeliklerle idare edilmeye çalışıldıklarını da ifade etti.

Aile Hekimliği Kolu'nun alanlarına dair söz üretme ve iradelerini beyan etme çabasına TTB olarak destek verdiklerini söyleyen Dr. Şebnem Korur Fincancı, *"Son zamanlarda TTB olarak haklılığımıza dayalı gösterdiğimiz tavra siyaset yürütücüler de tepkisiz kalamamakta; adım atmak zorunda kalmaktadır"* dedi ve COVID-19'un meslek hastalığı kabul edilmesi konusunda

alınan karara dikkat çekti. Korur Fincancı, koruyucu sağlık hizmetlerinin gündeme girmesi için gerekli çabayı gösterdiklerini ifade etti.

Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Filiz Ünal, yaşadıkları sorunları aşı örneği üzerinden anlattı. Sağlık Bakanlığı'nın *"10 milyon çocuğu aşılıyoruz"* sözüne atıf yapan Ünal, bu aşılamanın yapıldığı 27 bin aile hekimliği merkezinin 3 bininde aile hekimi, 5 bininde hemşire olmadığını dile getirdi. Okul aşıları, erişkin aşıları derken COVID-19 aşıları için de adres gösterilen aile hekimliği merkezlerinde yeterli hekim-hemşire istihdamı, giriş-çıkış kapısı, bekleme salonu ve soğuk zincirinin sürdürülmesini sağlayacak olanakların olmadığına dikkat çeken Ünal, *"İyi planlanmamış bir aşılama başarısızlıkla sonuçlanacaktır. Gerekli tedbirleri almak Sağlık Bakanlığı'nın görevidir"* dedi.

Dr. Ali İhsan Ökten de Sağlıkta Dönüşüm Programı ile oluşturulan sistemin hekimlerin üzerine bastığını, düzeltme yapılmadığı gibi her geçen gün kötüleştiğini, sağlık bütçesinde koruyucu sağlık hizmetlerine gerekli payın ayrılmadığını belirtti, *"Aşı konusu da aile hekimlerimizi zora sokacak çünkü orada da kaos yaşanacak. Size her gün 15-20 kişilik bir planlama yapılsa da kapınıza 'Bana da aşı yap' diye birçok kişi gelecek ve bu var olan şiddeti daha da artıracak"* diye konuştu.

TTB Aile Hekimliği Kolu adına talepleri ise Dr. Nuri Seha Yüksel okudu.

TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ ARALIK 2020" SONUÇLARINI PAYLAŞTI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve TTB Aile Hekimliği Kolu, "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Aralık 2020" sonuçlarını 22 Aralık 2020 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı ile kamuoyuna açıkladı.

TTB'nin Youtube ve Periscope kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi üyeleri Prof. Dr. İbrahim Akkurt, Dr. Kazım Doğan Eroğulları, Dr. Halis Yerlikaya ve Dr. Çiğdem Arslan ile TTB Aile

Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan ve kol üyesi aile hekimleri katıldı.

Toplantının açılışını Denizli'de sabah saatlerinde vefat eden Aile Hekimi Dr. Soner Oğuz için başsağlığı dileyerek yapan Dr. Sibel Uyan *"Meslek hastalığı talebimizi duymayanlara, hala illiyet bağı arayanlara sesleniyoruz: Biz ölümle acı bağı çoktan kurduk. Bakanlık COVID-19'lu hekimlerin bağını bugün de mi kuramadı?"* diye sordu.

Dr. Kazım Doğan Eroğulları bir yandan pandemiyle bir yandan da Sağlık Bakanlığı'nın bilim ve akıldan uzak salgın yönetimiyle mücadele ettiklerini söylerken; Dr. Şebnem Korur Fincancı da TTB'nin yaptığı çalışmalar sonucu ortaya çıkan verilerin gerçek resmi ortaya koyduğunu, günlük 50 bin vaka sayısı ve hastalığa yakalanan aile hekimi sayısındaki artışın dikkat çekici olduğunu kaydetti.

"Aile Hekimliği Pandemi Anketi Aralık 2020" sonuçlarını ise Dr. Emrah Kırımlı paylaştı. 75 ilden 1520 aile hekiminden alınan verilere göre;

- Aile hekimi başına düşen hasta sayısı kasım ayına göre 59,59'dan 63,11'e, COVID-19 hasta sayısı 19,79'dan 22,75'e yükseldi.
- Aile hekimlerinin %55'i vaka sayılarının arttığını, %12'si vaka sayılarında bir değişim olmadığını söyledi. İstanbul, Ankara, Bursa gibi kentlerdeki düşüş bunda etkili olurken; Adana, Mersin, Muğla, İzmir gibi kentlerde dört kata varan oranda artışlar yaşandı.
- Salgın yönetimine bağlı olarak sınıfsal sonuçlar ortaya çıkmaya devam etti. İstanbul'da Küçükçekmece, Ümraniye, Üsküdar, Pendik gibi ilçelerde nüfus/vaka oranı %7-8 seviyesinde seyrederken; Zekeriyaköy, Moda, Beşiktaş gibi ilçelerde aynı oran %2-3 seviyesinde kaldı.
- Aile sağlığı merkezlerinde COVID-19 geçiren sağlık çalışanı oranı %49'dan %68'e yükseldi; yani her 3 aile sağlığı merkezinin 2'sinde COVID-19'a yakalanan sağlık çalışanı var.
- Kasım ayında %76'dan %66'ya gerileyen vakaları ve temaslıları telefonla izlem oranı %67'de kaldı.
- Telefonlara izlemlerde il sağlık müdürlükleri tarafından soruşturma açılmaya ve ceza puanı verilmeye başlandı.
- Aile hekimlerinin %20'si ek ödeme almadığını, %13'ü izlem oranından daha düşük ek ödeme aldığını aktardı.
- Kanser taramaları %90'lara yakın oranda azaldı. Buna bağlı olarak erken tanı sayısı büyük oranda azaldı. En az 3 bin kişi kolon kanseri erken tanı şansını kaybetti.
- Sağlık hizmetinin ertelenmesinin bir sonucu olarak; devlet ve üniversite hastanelerine başvuruları azalırken, özel hastane başvuruları arttı.
- Aile sağlığı merkezlerinin yoğunluğu ve olanaksızlıkları sonucu okul aşılarının (Kızamık-kızamıkçık-kabakulak 2. doz) uygulanması riske girdi.

Birinci basamak sağlık hizmetinin önemine bir kez daha dikkat çeken Dr. Emrah Kırımlı sunumunu da *"Biz aile hekimleri olarak daha fazla destek, kaynak istiyoruz. Bizimle birlikte çalışan ve salgını yöneten bir kamu idaresi istiyoruz. Hastalandığımızın da görülmesini istiyoruz"* diyerek noktaladı.

TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ OCAK 2021" SONUÇLARINI PAYLAŞTI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve TTB Aile Hekimliği Kolu, "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Ocak 2021" sonuçlarını 28 Ocak 2021 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı ile kamuoyuna açıkladı.

TTB'nin Youtube ve Periscope kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Halis Yerlikaya, TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan ve kol üyesi aile hekimleri katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan Dr. Sibel Uyan, TTB Aile Hekimliği Kolu olarak salgının birinci basamak sağlık hizmetlerindeki durumunu ortaya koymayı ve salgınla mücadeleye katkı sunmayı hedeflediklerini belirtip bugüne kadarki anket çalışmalarının sonuçlarını hatırlattı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı "Aile Hekimliği Pandemi Anketi" çalışmasının salgınla mücadelede taşıdığı değerden bahsederken, özellikle de aşılamanın başlaması ile birlikte birinci basamak sağlık hizmetinin öneminin bir kez daha anlaşıldığına dikkat çekti.

Dr. Kazım Doğan Eroğulları TTB'nin tüm kol ve çalışma gruplarında yürütülen çalışmalarıyla büyük bir örgüt olduğunu, toplumdaki güveni de bu çalışmalarıyla sağladığını ifade etti. Eroğulları, salgınla mücadelede TTB'nin ısrarla vurguladığı sorunların ve önerilerin yeterince dikkate alınmamasını da eleştirdi.

"Aile Hekimliği Pandemi Anketi Ocak 2021" sonuçlarını ise Dr. Emrah Kırımlı paylaştı. 69 ilden 997 aile hekiminden alınan verilere göre;

- Aile hekimi başına düşen PCR+ hasta sayısı ortalaması 3,95'e, izlemde olan hasta sayısı ortalaması 8,18'e düştü. Günlük yeni hasta sayısı ortalaması gerilemiş olsa da, 9511 gibi yüksek bir ortalamada seyretti.

- Aile hekimlerinin %95'i vakaları ve temaslıları telefonla izlem oranının azaldığını bildirdi. Büyük kentlerin hemen hepsinde vakalar, dörtte biri oranına geriledi.
- Vaka sayısı/temaslı hasta sayısı uzun zamandır 1/3 olan oran, 1/1'e düştü. Bu, filyasyon çalışmalarında sorunlar yaşandığını gösterdi.
- Aile hekimlerinin %70'i hafta sonları dahil izlemler yapmasına ve okul aşıları, ehliyet ve askerlik muayeneleri, evlilik raporları gibi ek görevleri yürütmesine karşın %20'si ek ödeme almadığını aktardı.
- Aile sağlığı merkezlerinde COVID-19 geçiren sağlık çalışanı oranı aralık ayındaki %68'lik seyrini aynen sürdürdü. Her 7 aile hekiminden 1'i COVID-19 geçirdi.
- Aile hekimlerinin sadece %15'i soğuk zincirin sürdürülebilir, bekleme alanlarının aşılamaya uygun olduğunu söyledi. Çalışan sayısının yeterliliğine ise ancak yarıya yakını "Evet" yanıtı verebildi. Her 4 birimden 1'inde ebe ve hemşire, her 10 birimden 1'inde doktor yok.
- Aile sağlığı merkezlerinde bir günde 20'den fazla aşı yapabileceğini söyleyenlerin oranı %27'de kaldı. Bulaş riskini artırmama çabası, zatürre aşısı bitince çıkan kavgalar, sağlık emekçilerine dönük şiddet gibi sebepler aşılama sayısının düşmesine sebep oldu.

Dr. Emrah Kırımlı *"Sağlık Bakanlığı, 'Aşıla' isimli aplikasyon getirdi. Ancak uygulamadaki karışıklıklar nedeniyle kişilerin nerede olduğunu, aşılanıp aşılanmadığını takip edemiyoruz. Varmış gibi olan bu uygulama nedeniyle yine kişileri tekrar aramak zorunda kalıyoruz"* diyerek sunumunu bitirirken; Dr. Sibel Uyan da çözüm önerilerinin Sağlık Bakanlığı tarafından dikkatle ele alınması taleplerini yineledi.

Basın toplantısının kapanışını ise Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı. Aşılama hızı düşerken toplumsal bağışıklığın nasıl sağlanacağı, aşı miktarları ve aşı seçenekleri, Sağlık Bakanlığı'nın ve hükümetin şeffaf olmaması, birinci basamağın sınırlılıkları, halen aşılanamayan sağlık çalışanları gibi sorun başlıklarını sıralayan Korur Fincancı, *"Bize düşen görev, meslek örgütü olarak yanıtları verecek çalışmaları güçlendirmek"* diyerek toplantıyı noktaladı.

TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ ŞUBAT 2021" SONUÇLARINI PAYLAŞTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Şubat 2021" sonuçlarını 26 Şubat 2021 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı ile kamuoyuna duyurdu.

TTB'nin Youtube ve Periscope kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Alican Bahadır ile TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan ve kol üyesi aile hekimleri katıldı.

Toplantının açılışını yapan Dr. Sibel Uyan, TTB Aile Hekimliği Kolu olarak pandemiyle mücadele ederken birinci basamak sağlık hizmetinde karşılaştıkları gerçekleri, bilimsel verilere dayandırmak ve daha görünür kılmak amacıyla bu anket çalışmasını hazırladıklarını söyledi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı, Sağlık Bakanlığı'nın şeffaflıktan yoksun yaklaşımı nedeniyle sahadan veri almak zorlaşmışken "Aile Hekimliği Pandemi Anketi"nin bu ihtiyacı gideren önemli bir çalışma olduğunu belirtti. Test sayılarının son bir ayda %28 oranında düştüğüne, buna karşın

vaka sayısının giderek arttığına dikkat çeken Korur Fincancı, bu koşullarda bir açılma tartışmasının yürütülemeyeceğini dile getirdi.

Dr. Kazım Doğan Eroğulları, birinci yılı dolarken pandemiyle mücadelede kamu idaresinin sağlık emekçileri kadar çaba göstermediğinin altını çizdi. Eroğulları, gerek tedbirler gerek aşı programı konularında aktardıkları sorunlara, sordukları sorulara, dillendirdikleri taleplere yanıt alamadıklarını ifade etti.

"Aile Hekimliği Pandemi Anketi Şubat 2021" sonuçlarını ise Dr. Emrah Kırımlı paylaştı.

65 ilden 765 aile hekiminden alınan verilere göre;

- Aile hekimi başına düşen COVID-19 hasta sayısı ortalaması 2,93'e, izlemde olan hasta sayısı ortalaması 6,06'ya düştü. Fakat bu, sonbahardaki deneyimlerinden de hareketle tedbirlerin esnetilebileceği bir düşüş anlamına gelmemeli.
- Aile hekimlerinin %59'u vakaları ve temaslıları izlem sayısının düştüğünü söylerken, %30'u artış bildirdi.
- Ocak ayında 1/3'ten 1/1'e düşen vaka sayısı/temaslı hasta sayısı oranı 1/1 oranını sürdürdü. Bu, filyasyon çalışmalarında yaşanan sorunların sürmesi anlamına geldi.
- Aile hekimleri aşılama sırasında karşılaştıkları bazı sorunları şöyle sıraladı: Aşı tedariğinin çok plansız olması ve bazı hastaların ikinci doz aşı için gelip geri dönmek zorunda kalması, aşı randevu sisteminin çok sorunlu olması ve bazen aynı saat içinde 10 randevu dahi verilebilmesi, bazı hastaların nasıl randevu alacağını bilememesi, randevu alma odalarına da ihtiyaç duyulması, aile sağlığı merkezlerinde riskin artması, aile hekimlerinin iş yükünün artması fakat ek ödemelerini alamaması, basında yeterli açıklama ve bilgilendirme yapılmaması.
- Aralık ve ocak ayında aile sağlığı merkezlerinde COVID-19 geçiren sağlık çalışanı oranı %68 iken bu oran şubat ayında %75'e yükseldi.
- Aile hekimlerinin çoğunluğu cerrahi maske, N95/FFP maske, eldiven, siperlik ve yüzey temizleyici gibi koruyucu ekipman destekleri için "yetersiz" veya "çok yetersiz" yanıtı verdi.
- Aile hekimlerinin %91'i aşı olduğunu bildirdi. Aşı olmayanların büyük çoğunluğu da daha önce COVID-19 geçirdiğini ve antikor ürettiğini ifade etti.
- Aile hekimlerinin %80'i, nüfuslarının %60'tan fazlasının aşı olmak istediğini aktardı.

Dr. Emrah Kırımlı her üç aile hekiminden birinin bölgesinde vaka artışı varken, aşı yetersizliği yaşanıyorken ve aile sağlığı merkezlerine yeterli destek sunulmamışken tedbirleri esnetmenin kaygı verici olduğunu söyleyerek konuşmasını noktaladı.

Dr. Sibel Uyan da Aile Hekimliği Kolu'nun 23 Şubat 2021 tarihinde yaptığı toplantıdan çıkan ve Sağlık Bakanlığı'na hitaben kaleme alınan metinden aktarımlar yaptı.

Dr. Ali İhsan Ökten yeni vaka sayısının kısa sürede %50'lik artışla 6500'ten 9500'e yükseldiğini ve test sayısının da düştüğünü vurgularken; Dr. Vedat Bulut ise anket çalışmasında emeği geçen herkese teşekkür etti.

Son sözü ise Dr. Şebnem Korur Fincancı aldı. Yerel açılma tartışılıyorken o yerellerde parti kongresi, cenaze gibi tedbirlerin göz ardı edildiği etkinliklerin yapıldığını, yine o yerellerin karar mekanizmalarında sağlık emek-meslek örgütleri temsilcilerinin yer almadığını belirten Korur Fincancı, *"Özür dilemek yetmez. Özürle insan yaşamı karşılık bulmaz"* diye ekledi.

TTB AHEK KAMPANYASINI BAŞLATTI: ASM'LER KAMU YERLERİNDE SAĞLIK BAKANLIĞI TARAFINDAN YAPILAN UYGUN YETERLİ BİNALARDA HİZMET VERMELİDİR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) "Aile Sağlığı Merkezi (ASM) Mekanları İçin Harekete Geçiyoruz" başlıklı kampanyasını başlattığını 7 Nisan 2021 günü yaptığı çevrimiçi bir basın toplantısı ile duyurdu.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ile AHEK üyesi aile hekimleri katıldı.

Kampanyayı bir sunum eşliğinde aktaran AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan, COVID-19 salgını ile birlikte hem birinci basamak sağlık hizmetlerine duyulan ihtiyacın hem de ASM mekanlarının çalışanlar ve hastalar için ne kadar yaşamsal önem taşıdığının görüldüğünü belirtti. Her iki ASM'den birinin devlet tarafından kiralandığını, ASM'lerden sadece %10'unun COVID-19 tedbirlerini uygulamaya elverişli olduğunu ve şehir hastanelerine bir yıl için ödenen 16 milyar TL ile 16 bin ASM yapılabileceğini söyleyen Uyan, taleplerini ise şöyle sıraladı:

- ASM'lerin yeterli uygunlukta ve eşit standartlarda olmasını sağlamak Sağlık Bakanlığı'nın görevidir.
- ASM'ler; kamuya ait mekanlarda, Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan binalarda ve yeterli donanım sağlanarak inşa edilmelidir.
- Başta deprem güvenliği olmayan kamu binalarında hizmet veren ASM'leri Sağlık Bakanlığı tarafından güçlendirilmeli ya da hastalar ve çalışanlar mağdur edilmeden yeniden inşa edilmelidir.
- Mobil sağlık hizmeti verilen kırsal bölgelerde Sağlık Bakanlığı tarafından uygun mekanlarda binalar yapılmalı, donanımı sağlanmalıdır.

Dr. Sibel Uyan, taleplerini Meclis'te grubu bulunan partilerden hekim milletvekillerine, Sağlık Bakanlığı'ndan yerel idarecilere kadar birçok kesimle görüşmeye çalışacaklarını da sözlerine ekledi.

AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı da ASM'lerin Sağlık Bakanlığı'nın yayımladığı rehberlerdeki tedbir koşullarını dahi karşılayamaz olduğuna dikkat çekti. Aşılama çalışmalarının aksaması, İzmir depreminde mekanları zarar gören ASM'lere *"Kendinize mekan bulun"* denmesi gibi örnekler de veren Kırımlı, *"Biz herkesin kolayca erişebileceği, yeterince bekleme alanı olan, uygun sağlık hizmeti alabileceği kamu binalarında, hem bizlerin hem de insanların hasta olmayacağı ASM'ler istiyoruz"* dedi.

Dr. Kazım Doğan Eroğulları ASM'lerdeki mekânsal sorunların sağlığa yansımasının pandemi döneminde daha da görünür hale geldiğini belirtirken; Dr. Şebnem Korur Fincancı da bazı ASM'lerde sağlık çalışanlarının hem sağlık hem de güvenlik bakımlarından hiç uygun olmayan koşullarda hizmet vermek zorunda bırakıldığını ve AHEK'in kampanyasının yol gösterici olacağını ifade etti.

TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ NİSAN 2021" SONUÇLARINI PAYLAŞTI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Nisan 2021" sonuçlarını 22 Nisan 2021 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı ile kamuoyuna duyurdu.

TTB'nin sosyal medya kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ile TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan ve kol üyesi aile hekimleri katıldı.

Toplantının açılışını yapan Dr. Sibel Uyan, COVID-19 pandemisiyle birlikte görünür hale gelen aile sağlığı merkezlerindeki (ASM) sorunların, özellikle aşılama sürecinin başlamasıyla had safhaya çıktığını kaydetti.

Dr. Şebnem Korur Fincancı, iktidarın şeffaflıktan yoksun yaklaşımına karşı Aile Hekimliği Kolu'nun aktardığı verilerin büyük önem taşıdığını söyledi. Korur Fincancı, gerek ASM'lerin fiziksel eksiklikleri gerek vaka sayıları konularında sahadan yapılan aktarımların gerçek tabloyu gözler önüne serdiğini belirtti.

Dr. Ali İhsan Ökten, salgınla mücadelenin kamusal ve korucuyu sağlığı önceleyen bir sağlık politikasıyla yürütülebileceğinin altını çizerken; Dr. Vedat Bulut ise aşılamadaki gecikmenin varyantların gelişimine ve salgının yayılmasına yol açtığını dile getirdi.

Dr. Kazım Doğan Eroğulları da salgın politikasının "yönetmeme", aşılama politikasının da "aşılamama" olarak özetlenebileceğini ifade etti. 55 yaş ve üzeri için aşılamanın duyurulduğuna fakat randevu sisteminin kapatıldığına dikkat çeken Eroğulları, buna bağlı olarak ASM'lerde büyük bir kaos yaşandığını ve yurttaşlar ile sağlık çalışanlarının karşı karşıya getirildiğini vurguladı.

"Aile Hekimliği Pandemi Anketi Nisan 2021" sonuçlarını ise kol adına Dr. Emrah Kırımlı paylaştı.

Mart ayında 58 ilden 845, nisan ayında da 43 ilden 478 aile hekiminden alınan verilere göre;

- Vaka sayısı mart ayında bir önceki aya göre %76, nisan ayında bir önceki aya göre %87 oranlarında arttı.
- Çift doz aşılı olup COVID-19 geçiren hasta sayısı oranı mart ayında %11, nisan ayında %40 oldu.
- ASM'lerde COVID-19 geçiren sağlık çalışanı oranı %76'ya yükseldi.
- Aile hekimlerinin %92'si aşılanmış olmasına karşın; mart ayında 10 binde 12 olan COVID-19 geçiren aile hekimi sayısı, nisan ayında 10 binde 45'e tırmandı.
- Varyantlı hastası olup olmadığı sorusuna aile hekimlerinin %9'u "Evet" ve %35'i "Hayır" yanıtı verirken; %56'nın yanıtı ise "Bilmiyorum" oldu.

ASM'lere ilişkin elde edilen verilere göre ise;

- Her 10 ASM'den sadece 1'i tamamen yeterli; bekleme alanları dar ve havalandırmasız.
- Her hekim için ayrı bir muayene odası olmayan ASM'ler var.
- Ebe ve hemşireler için ayrı bir oda olan ASM oranı %23.
- ASM'lerin yarıdan azı tek katlı ya da müstakil binalardan oluşuyor.
- Sobayla ısınan ASM'ler var.
- Her 10 ASM'den sadece 1'inin giriş ve çıkış için ayrı kapısı var.
- Her 10 ASM'den sadece 1'inde ayrı bir triyaj/izolasyon alanı var. Yer olmadığı için ASM'lerin yarısında triyaj/izolasyon yapılamıyor.
- ASM'lerdeki aşı odaları, aşı dolapları, jeneratörler yetersiz.
- ASM'lerin önemli bir bölümünde dinlenme alanı veya mutfak dahi yok.
- Bakanlık yeni ASM yapmadığı gibi, sahibi olduğu binalarda da tadilat yapmıyor. Son üç yılda sadece bir ASM yapıldı.
- Şehir hastanelerine ödenen bir yıllık kira bedeli ile 16 bin ASM inşa edilebilir.

Basın toplantısında son sözü alan Dr. Şebnem Korur Fincancı aşılamanın önemini bir kez daha vurguladı. Aşı dayanışması adı altında kurulan COVAX'ın temin sorunu nedeniyle gerçekçiliğinin olmadığını söyleyen Korur Fincancı, *"Temin sorununun patentlerle doğrudan ilişkili olduğunu unutmamak gerekiyor. Eğer gerçek bir dayanışma olacaksa, patentlerin tümüyle kaldırılmasını hep birlikte talep etmeliyiz"* dedi.

AİLE HEKİMLERİNİ SUSTURMA, İŞTEN ATMAYI KOLAYLAŞTIRMA, MEVCUT HAKLARINI KISITLAMA YÖNETMELİĞİNİ KABUL ETMİYORUZ!



- Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği'nde yapılan düzenlemelerle ilgili 5 Temmuz 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.
- Basın toplantısında ilk sözü alan AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı düzenlemelerin ifade özgürlüğünü kısıtlayan, çalışma barışını bozan, iş güvenliği ve çalışan sağlığı sorumluluğunu tamamen çalışanın üzerine yıkan, hasta sağlığını daha da metalaştıran bir içeriğe sahip olduğunu söyledi. Kırımlı, birinci basamak sağlık hizmetinde görevli sağlık emekçilerinin itirazlarını dillendirmeyi sürdüreceklerini kaydetti.
- TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları aile hekimlerinin bakanlığa "Aklımızla dalga geçmeyin" dediğini aktararak söze başladı. İktidarın artık aba üstünden sopa salladığını ifade eden Eroğulları şöyle devam etti: "Bir soruşturma açılacaksa, kullanılan maskelerin kalitesizliğini görünür kılan Dr. Emrah Kırımlı arkadaşımıza değil; bu kalitesiz maskeleri dağıtanlara açılmalıdır. Biz doğru bildiklerimizi söylemeye devam edeceğiz; çünkü bu görevimiz. Türk Tabipleri Birliği ve TTB Merkez Konseyi olarak Emrah arkadaşımızı da, diğer meslektaşlarımızı da asla yalnız bırakmayacağız."
- TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten de Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimlerine teşekkür edip çalışma koşullarını iyileştireceği yerde, başarısız pandemi yönetiminin sorumluluğunu sağlık emekçilerinin üstüne atmaya çalıştığını belirtti. Tüm sağlık çalışanları için benzer bir düzenlemenin hayata geçirilebileceği riskine dikkat çeken Ökten, "TTB pandemi sürecinde tüm organlarıyla bilimsel veriler doğrultusunda hareket etmiş, gerçekleri ortaya çıkarmaya çalışmış, sağlık emekçilerinin ve yurttaşların salgından en az zarar görmesi için çaba göstermiştir. TTB, bugünden sonra da çalışma koşulları ve sağlığın si-

yaseti hakkında gerçekleri açıklamayı sürdürecektir. Bakanlığa derhal geri adım atma çağrısı yapıyoruz" diye konuştu.

- TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan basın açıklaması metni ise şöyle:

Aile Hekimlerini Susturma, İşten Atmayı Kolaylaştırma, Mevcut Haklarını Kısıtlama Yönetmeliğini Kabul Etmiyoruz

Anayasa ve ülkemizin kabul ettiği evrensel yasal düzenlemeler hiçe sayılarak sağlık çalışanlarının ifade özgürlüğü ve görüş açıklama hakları, 30.06.2021 tarih ve 31527 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği ile ortadan kaldırılıyor.

Düşüncesini Açıklayan, Görüş, Öneride Bulunanlar İşten Atılacak

Yönetmeliğin ekinde yer alan Ek-3 Aile Hekimliği Uygulamasında Uygulanacak İhtar Puanı Cetveli'nde yapılan değişiklikle fiil sayısı 35'ten 40'a çıkarılarak adeta "Aile Hekimliği Yasak ve Ceza Yönetmeliği" oluşturtulmuş.

Yönetmeliğin ihtar puan cetveline eklenen 39. yeni ek maddeye göre; *"Kamu görevleri hakkında izinsiz olarak basına, haber ajanslarına, radyo ve televizyon kuramlarına veya sosyal medya araçlarıyla bilgi veya demeç vermek 50 ceza puanı…"*

Başta pandemi sürecinde olduğu gibi, toplum sağlığını ve sağlık çalışanlarının haklarını savunan, kamuoyunu bilgilendiren, görüş ve önerilerini, taleplerini basın ve sosyal medya aracılığıyla üç kez dile getiren aile sağlığı merkezi (ASM) sağlık çalışanlarının sözleşmeleri feshedilecek.

5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nda disiplin süreçlerine ilişkin hiçbir hükme veya atıfta bulunulmazken, "ihtar puanı" adı verilen bu sistem, kanuni dayanağı olmaksızın yönetmeliklerle keyfi bir şekilde düzenlenip ve uygulanıyor.

Yasal Dayanağı Olmayan, Ölçüsüz, Keyfi İşten Atmalar Kolaylaşacak

Aynı sözleşmenin 7. maddesi başta olmak üzere ASM sağlık çalışanlarının mevcut iş güvencesi artık pamuk ipliğine bile bağlı kalmayacak:

"MADDE 7- (1) Sözleşme süresi sonunda, aile hekimi ve aile sağlığı çalışanı olarak görevine devam etmek isteyenlerin sözleşmesi yenilenir. Ancak bir sözleşme döneminde bu Yönetmeliğin eki (EK-3 AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMASINDA UYGULANACAK İHTAR PUANI CETVELİ)'nde yer alan fiillerden 5 ve daha fazla kez ihtar puanı verilmesi veya toplamda 150 ve üzerinde ihtar puanına ulaşılması halinde müdürlükçe komisyon oluşturularak değerlendirme yapılır. Değerlendirme neticesinde komisyon tarafından; yeniden sözleşme imzalanmasına veya sözleşmenin yenilenmemesine karar verilir. Aile sağlığı çalışanları için verilecek kararlarda aile hekiminin görüşü de alınır. Komisyonun teşekkülü ile çalışma usul ve esasları Bakanlıkça belirlenir. Bakanlık müfettişlerince yapılacak inceleme ve soruşturma neticesine göre sözleşmenin yenilenmemesi kararı verilebilir. Birinci ve ikinci fıkralara göre sözleşmesi yenilenmeyenler, bir yıl süreyle aile hekimi veya aile sağlığı çalışanı olmak üzere başvuruda bulunamaz."

Kanuni dayanağı bile bulunmayan, kurulacağı belirtilen komisyonun verebileceği keyfi kararlarla işten atmalar kolaylaşacak, iş güvencesi tamamen ortadan kaldırılacak.

Mazeretine Bakılmaksızın Nöbete 5 Kez Gitmeyenler İşten Atılacak

"Görevi başında bulunduğu halde entegre sağlık hizmetlerinde mazeretli olup olmadığına bakılmaksızın beş nöbet görevini yerine getirmediğinin/getiremediğinin tespit edilmesi durumunda sözleşme feshi uygulanacak."

İhtar Puanı Cetveli ile çelişen, disiplin hukukuna uymayan ölçüsüzlükte, hiçbir hukuk kuralında olmayan "mazeretin kabul görmediği" bir ceza yöntemi kabul edilemez.

İhtar Puanları İki Katına Çıkarılarak Sözleşme Fesihleri Kolaylaştırılıyor

"Bir sözleşme dönemi içerisinde herhangi bir fiilin ikinci ve devam eden ihlallerinde, ihtar puanı iki kat olarak uygulanır."

ASM sağlık çalışanlarının iş güvencesini ortadan kaldıran sözleşme ceza puanları daha da ağırlaştırılarak sözleşme fesihleri kolaylaştırılıyor.

Yeni İş ve Ek Görevler Getiriliyor

"Kayıtlı kişiler ile ilgili olarak, hipertansiyon, diyabet, kanser ve obezite gibi hastalıkların taranması, takibi ve takip sonucunda meydana gelen değişim oranları ile vaka yönetimine göre (0,90) ila (1,50) arasında belirlenecek olan tarama ve takip katsayısı ile ara puan çarpılmak suretiyle maaşa esas puan hesaplanır. Bakanlıkça sevk sistemi uygulamasına geçilmesine karar verilen il ve/veya ilçelerde tarama ve takip katsayısı (0,90) ila (2) arasında uygulanır."

Performansa bağlı güvencesiz çalışan ASM sağlık çalışanlarına aşı, bebek ve gebe izlemlerinde olduğu gibi negatif performanslarına kronik hasta yönetimi ek görev ve sorumluluğunu da yükleyerek baskı altında emek gaspı katmerleştiriliyor.

Çalışanlar Zapturat Altına Alınıyor

40. Ek Ceza Maddesi: "Görev yerinde kişilere basit tıbbi müdahale ile giderilebilir fiili eylemde bulunmak veya tehdit etmek 50 ceza puanı…"

İhtar Ceza Cetveli'nin yeni 40. maddesine göre; ASM'lere başvuranların gerçek dışı beyanlarıyla tehdit gibi muğlak suçlamalarda bulunması, bu durumun üç kez olması durumunda sözleşme fesihlerinin gerçekleşmesi, mesleki bağımsızlığı, kişisel hakların ihlali, tehdit altında çalışmayı beraberinde getirecektir.

Ücretlerde İyileşme İçin Katsayı Değişikliği Beklerken Ceza ve Yasaklar Getirildi, Hem de Pandemi Sürecinde

TTB Aile Hekimliği Kolu sözleşme ve ödeme yönetmeliğinin başta aile hekimlerine kayıtlı nüfusun düşmesiyle birlikte azalan yetersiz hale gelen ücretlerin, emeklerinin karşılığı olan düzeye kavuşturulması amacıyla katsayı değişikliği yapılmasını talep etmiş, birçok kez açıklama yayınlamıştır. Sağlık Bakanlığı, bırakın ücretlerde iyileştirmeyi toplumun sağlık hakkı, can güvencesi, sağlık çalışanlarının temel hakları için söz söyleyen sağlık çalışanlarını susturmayı, kolayca işten atmayı içeren yönetmelik yayınlamaktan kaçınmamıştır.

Ceza sisteminin ağırlaştıran sözleşme feshinin kolaylaştıran, sözleşmeyi yenilememe adı altında dayanaksız ve keyfi bir yaptırımlar getiren, görevden uzaklaştırma süresini uzatan, ek görevler dayatan, iş sağlığı ve güvenliği hizmetlerinin de gider başlıklarına ekleyen ancak aylıklara yansıyan bir iyileşme sağlamayan, aile hekimlerinin taleplerinin karşılanmayan sözleşmeyi kabul etmiyoruz.

Sağlık Bakanlığı'nın bu baskıcı kadir bilmez tutumuna karşı mücadele edeceğimizi, yönetmeliğin iptali için hukuki yolları ve her türlü fiili mücadele yollarını sonuna dek kullanacağımızı bildirir, halkımızın bu süreçte yanımızda yer alacağını biliyoruz.

TTB Aile Hekimliği Kolu

MESLEKTAŞLARIMIZIN YAPACAĞI HAKLI VE MEŞRU HER TÜRLÜ EMEK MÜCADELESİNİN YANINDAYIZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolumuz (AHEK), 01.07.2021 tarihinde yürürlüğe giren, ceza ve fesih yönetmeliği olan "Aile Hekimliği Sözleşme Yönetmeliği"ne karşı yürütülecek mücadele ile ilgili eylem takvimini önceden kamuoyuyla paylaşmıştır. Yönetmeliğe karşı yürütülecek program ekte sunulmuştur.

Aile hekimleri ve aile sağlığı merkezi (ASM) sağlık çalışanlarının iş güvencesini tamamen ortadan kaldıran, ücretlerini ve temel kazanılmış haklarını gasp eden, görüş ve düşünce açıklama özgürlüğünü ortadan kaldıran, halkın sağlık hakkından ziyade sağlık piyasasına hizmet eden, 'ceza yönetmeliğine' karşı başlatılan mücadele süreci, yönetmelik geri çekilene dek sürdürülecektir.

Sözleşme yönetmeliğinin iptali için meslektaşlarımızın yapacağı haklı ve meşru her türlü emek mücadelesinin yanında olduğumuzu bildirir; tabip odalarına çalışmalarında başarılar dileriz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(13.8.2021)

ASM ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI: AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞME VE ÖDEME YÖNETMELİĞİ GERİ ÇEKİLENE KADAR MÜCADELEYE DEVAM!



Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları, 30 Haziran 2021 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanıp yürürlüğe giren Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'ne karşı 16 Ağustos 2021 günü pek çok ilde iş bırakma eylemi yaptı.

İş bırakma eylemleri kapsamında yapılan basın açıklamalarında ASM çalışanlarının pandemi sürecinde çok sıkıntılı günler yaşadığı, COVID-19 hastalığına yakalandığı ve yaşamlarını dahi yitirdiği hatırlatıldı. İş güvencesi ile düşünce açıklama özgürlüğünü ortadan kaldıran, özlük haklarını gasp eden ve sağlığın daha da piyasalaştırılmasını amaçlayan sözleşmenin derhal geri çekilmesini isteyen ASM çalışanları; herhangi bir geri adım olmaması durumunda 27 Ağustos günü tekrar iş bırakacaklarını ve 28 Ağustos'ta ise Ankara'da "Beyaz Önlük Mitingi" yapacaklarını duyurdu.

Öte yandan TTB Hukuk Bürosu da Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nin iptali talebiyle Danıştay'a dava açtı.

TTB, AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞME VE ÖDEME YÖNETMELİĞİ'NİN 8 MADDESİNİN İPTALİ İÇİN DAVA AÇTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 30 Haziran 2021 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanıp yürürlüğe giren Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle 16 Ağustos 2021 günü Danıştay'da dava açtı.

TTB Hukuk Bürosu tarafından hazırlanan dava dilekçesinin ilk bölümünde; yönetmeliğin "sözleşmenin yenilenmesi"ni düzenleyen 7'nci, "sözleşmenin feshi"ni düzenleyen 10'uncu ve "sözleşmenin ihtaren sona erdirilmesi"ni düzenleyen 11'inci maddesinin Anayasa'ya aykırılığına dikkat çekildi. Aile hekimlerinin kamu görevlisi statüsüne ilişkin Anayasa Mahkemesi ve Danıştay kararlarına atıf yapılan dilekçede, söz konusu yönetmelik maddelerinin Anayasa'da yer alan *"Memurların ve diğer kamu görevlilerinin nitelikleri, atanmaları, görev ve yetkileri, hakları ve yükümlülükleri, aylık ve ödenekleri ve diğer özlük işleri kanunla düzenlenir"* hükmünü ihlal ettiğinin altı çizildi.

Dilekçenin ikinci bölümünde yönetmeliğin "sözleşmenin içeriği, süresi ve dönemi" başlıklı 6'ncı maddesi, "sözleşmenin yenilenmesi" başlıklı 7'nci maddesi, "sözleşmenin feshi" başlıklı 10'uncu maddesi, "sözleşmenin ihtaren sona erdirilmesi" başlıklı 11'inci maddesi, "izinler" başlıklı 13'üncü maddesi, "ödeme esasları" başlıklı 18'inci ve 19'uncu maddeleri ile "kesintiler" başlıklı 20'nci maddesindeki diğer hukuka aykırılıklar sıralandı.

Dava dilekçesinde yönetmeliğin ASM çalışanlarının haklarını hukuka aykırı bir biçimde kaldırırken, toplumun nitelikli sağlık hizmetine erişebilmesinin önünde engeller oluşturduğu da vurgulandı.

(20.8.2021)

7 EKİM'DE GERÇEKLEŞECEK EYLEMLERİNDE İSTANBUL AİLE HEKİMLİĞİ PLATFORMUNUN YANINDAYIZ



Hatırlanacağı üzere, Sağlık Bakanlığı 30 Haziran 2021 tarihinde "Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği"ni Resmî Gazete'de yayımlamış, aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları ise bu yönetmeliği "ceza yönetmeliği" olarak adlandırarak iptali için mücadele süreci başlatmıştı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyimiz, yönetmeliğin kabul edilemez olduğunu kamuoyuna açıklamış, Aile Hekimliği Kolumuz (AHEK) yönetmeliğin iptali için mücadele programı ilan etmiş, birçok odamız ise basın açıklamaları yapılarak mücadeleye destek vermiş, hukuk büromuz yönetmeliğin sekiz maddesinin iptali için yargıya başvurmuştu.

AHEK'in 5 Eylül 2021 tarihinde yönetmeliğin iptali için İzmir'de yaptığı kitlesel basın açıklamasında TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, "*TTB olarak güvensizleştirme, yoksullaştırma ve değersizleştirme çabasına karşı mücadele yürütüyoruz. Bir cezalandırma ve güvensizleştirme yönetmeliğiyle aslında ifade özgürlüğünü ortadan kaldırdıkları bu ülkede, hekimlerin de susması için çaba içindeler, ama susmadığımız muhakkak. Biz konuşmaya, mücadele etmeye devam edeceğiz*" sözleriyle ceza yönetmeliğine karşı örgütümüzün tutumunu belirtmişti.

Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği'ne karşı kurulan, İstanbul Tabip Odası Aile Hekimliği Komisyonunun da içinde yer aldığı İstanbul Aile Hekimliği Platformunun, ceza yönetmeliğinin iptali amacıyla 7 Ekim 2021 tarihinde bir günlük iş bırakma ve miting yapma programını ilan ettiğini biliyoruz.

TTB Merkez Konseyi olarak, İstanbul Aile Hekimliği Platformunun 7 Ekim 2021 tarihinde yapacağı eylem ve etkinlikleri desteklediğimizi bildiriyor, tüm oda yönetimlerimizi ve sağlık emek örgütlerini bu eylemleri ülke çapında desteklemeye çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(30.9.2021)

İZMİR SAĞLIK PLATFORMU TARAFINDAN DÜZENLENEN "SUSMUYORUZ, KORKMUYORUZ, VAZGEÇMİYORUZ!" MİTİNGİ İZMİR'DE GERÇEKLEŞTİ



Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nin geri çekilmesi talebiyle 4 Aralık 2021 tarihinde İzmir Sağlık Platformu tarafından düzenlenen "Susmuyoruz, Korkmuyoruz, Vazgeçmiyoruz!" mitingi İzmir Gündoğdu Meydanı'nda gerçekleşti.

İzmir Sağlık Platformunu oluşturan İzmir Tabip Odası, Aile Hekimliği Çalışanları Sendikası (AHESEN), Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik Dayanışma Sendikası (BDS) İzmir Şube, Genel Sağlık- İş Sendikası İzmir Şube, İzmir Aile Hekimleri Derneği (İZAHED), İzmir Aile Sağlığı Çalışanları Derneği (İZASED) Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) İzmir Şube ile Türkiye Aile Hekimliği Uzmanlık Derneği (TAHUD) tarafından düzenlenen mitinge, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konsey üyeleri, TTB Aile Hekimliği Kolu ile ülkenin değişik şehirlerinden tabip odaları, aile hekimliği dernekleri de katıldı.

Basın açıklaması öncesi söz alan TTB Merkez Konseyi Üyesi Kazım Doğan Eroğulları, "'*Emek Bizim Söz Bizim' diyerek Türkiye'deki tüm sağlık emekçilerini ziyaret ettik. Gördük ki sorunlarımız dağ gibi, ancak buradaki irade sorunları üreten hastalıklı zihniyetten daha güçlü. Biz burada umudu, dayanışmayı görüyoruz. Umut ve dayanışma hepimize iyi gelecek. Umudumuz, dayanışmamız Sağlık Bakanlığını da tedavi edecek. Bu 'ceza yönetmeliği'ni Sağlık Bakanlığına iade edeceğiz. Susmuyoruz, korkmuyoruz, vazgeçmiyoruz*" dedi.

İzmir Sağlık Platformu adına ortak açıklamayı İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Lütfi Çamlı yaptı. Pandeminin başından beri kötü yönetildiğini ileri süren Çamlı, pandeminin yükünün hâlâ sağlık emekçilerinin omuzlarında olduğunu sözlerine ekledi. Çamlı, geçtiğimiz günlerde TBMM gündemine gelen ve sağlık çalışanlarının tümünü kapsamayan ücret düzenlemesinin adaletsiz olduğunu belirterek, sağlığın ekip işi olduğunu vurguladı Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'ne değinen Çamlı, düzenlenen yönetmeliğin aile hekimleri üzerindeki baskıları artırdığına, aile hekimlerinin iş güvenliğini ve özlük haklarını ortadan

kaldırdığına işaret etti. Çamlı, yönetmelik değişikliği ile aile hekimliği çalışanlarının statüsünün, il sağlık müdürlüklerine bağlı kölelik sistemine taşındığını söyledi. Yönetmeliğin kabul edilebilecek bir tarafı olmadığını vurgulayan Çamlı, "ceza sözleşmesi" olarak nitelendirilen bu yönetmeliği asla kabul etmeyeceklerini açıkladı. Konuşmasının sonunda bu yönetmeliğin derhal geri çekilmesi gerektiğini açıklayan Çamlı, ortaya konan mücadelenin yönetmelik geri çekilene dek davam edeceğini belirtti.

AİLE HEKİMLİĞİ CEZA YÖNETMELİĞİ İPTAL EDİLSİN, İNFAZ KOMİSYONLARI DAĞITILSIN!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu, Sağlık Bakanlığı'nın il sağlık müdürlükleri bünyesinde kurduğu komisyonlar aracılığıyla aile sağlığı merkezi çalışanlarının işlerine son vermeye başlaması üzerine 5 Ocak 2022 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Toplantıda ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, sağlık ortamının güvencesizleştirme temelinde yeniden inşa edildiğini, bunun da baskıyı ve şiddeti tırmandırdığını belirtti. Tüm emekçi kesimlerin infaz komisyonları uygulamalarıyla karşı karşıya bırakıldığını ifade eden Korur Fincancı, güvenceli ve insanca yaşanabilecek çalışma ortamlarının yaratılması için mücadeleyi sürdüreceklerinin altını çizdi.

TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten birinci basamak sağlık hizmetlerinin pandemiyle mücadeledeki önemine dikkat çekerek bakanlığın pandemiyle mücadeleyi halen anlayamadığını söyledi. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ise aile hekimlerine *"Hiçbiriniz yalnız değilsiniz. TTB tüm gücüyle arkanızda. Hiçbir arkadaşımızın iş güvencesinin elinden alınmasına da, faşizm heveslisi yönetmeliklere de izin vermeyeceğiz. Ceza ve infaz yönetmeliği durduğu sürece biz durmayacağız"* diyerek seslendi.

Van-Hakkari Tabip Odası Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç, ceza ve infaz yönetmeliğine karşı yürütülecek mücadelede aile hekimlerinin yanlarında olacaklarını ifade ederken; Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan pandemiyle birlikte artan yükün arasında bir de baskılarla boğuştuklarını fakat bu mücadeleden asla geri adım atmayacaklarını dile getirdi.

TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Emrah Kırımlı da pandemiyle mücadelelerinde destek beklerken cezalarla karşılaşmanın kendilerini tükettiğini kaydetti. Gereksiz ilaç kullanımı nedeniyle veya hamile bir aile hekiminin işyerine 10 dakika geç kalması nedeniyle ceza puanı verilmesini örnek gösteren Kırımlı, ceza ve infaz yönetmeliği geri çekilene kadar mücadele edeceklerini sözlerine ekledi.

TTB Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan basın açıklaması şöyle:

Aile Hekimliği Ceza Yönetmeliği İptal Edilsin!

İnfaz Komisyonları Dağıtılsın!

Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği 30 Haziran 2021'de yayımlandığında TTB olarak bu yönetmeliğin aile sağlığı merkezi (ASM) sağlık çalışanlarının iş güvencesini tamamen ortadan kaldırdığını, düşünce açıklama görüş bildirilmeyi yasakladığını, özlük haklarını hukuksuz ve haksız yere kısıtladığını birçok basın açıklamaları ve eylem etkinliklerimizle kamuoyuna açıklamış, yönetmeliğin iptali için yargıya başvurmuştuk.

"Ceza Yönetmeliği" olarak tanımladığımız haksız ve hukuksuz düzenlemenin iptal edilmesi için yaptığımız açıklamalara kayıtsız kalan Sağlık Bakanlığı, il sağlık müdürlükleri bünyesinde hukuksuz bir şekilde kurduğu beş kişilik komisyonlarla ASM sağlık çalışanlarının işlerine son vermeye başladı.

Şu ana dek öğrenebildiğimiz kadarıyla Hakkâri, Tekirdağ illerinde görevli iki aile hekimi arkadaşımız sözleşmeleri haksız ve hukuksuz bir şekilde yenilenmeyerek işlerinde atılmış oldu. Ceza yönetmeliğinin ASM sağlık çalışanlarının iş güvencesini tamamen ortadan kaldırdığını görmüş olduk. Haksız ve hukuksuz bir şekilde kurulan komisyonlar üzerinden ASM sağlık çalışanlarının sözleşmelerinin yinelenmemesi iptal edilmesi talebimizde haklı olduğumuzu bir kez daha görmüş olduk.

Haksız ve hukuksuz bir şekilde yayımlanarak uygulanan ceza yönetmeliğinin sözleşme feshiyle ilgili maddesi adeta yargılama ve yürütme gücünü tek elde toplayan hüküm kesen infaz komisyonlarına yetki veriyor, ceza yönetmeliğinde ilgili maddede şöyle deniliyor:

"*5 ve daha fazla kez ihtar puanı verilmesi veya toplamda 150 ve üzerinde ihtar puanına ulaşılması halinde müdürlükçe komisyon oluşturularak değerlendirme yapılır. Değerlendirme neticesinde komisyon tarafından; yeniden sözleşme imzalanmasına veya sözleşmenin yenilenmemesine karar verilir. Aile sağlığı çalışanları için verilecek kararlarda aile hekiminin görüşü de alınır. Komisyonun teşekkülü ile çalışma usul ve esasları bakanlıkça belirlenir.*"

Ceza yönetmeliğinin bu maddesine dayanarak, komisyon üyeleri ve il sağlık müdürleri tarafından ASM sağlık çalışanları telefonla aranarak sözleşme feshi tehditleri yapılmıştır. Yine ASM sağlık çalışanlarına 30 Haziran 2021 öncesine ait verilen ve henüz yargı tarafından kesinleşmemiş ceza puanları yeni yönetmeliğin hukuksuz maddesine göre işletilerek sözleşmeler yenilenmemiştir.

Üstelik sözleşmesi yenilenmemiş bazı sağlık çalışanların aldığı cezaların bir kısmında; Sağlık Bakanlığı'nın, akılcı ilaç kullanımı ve gereksiz ilaç tüketimini önlemeye yönelik kampanyasıyla da çelişmektedir. Hastaların ilaç yazdırma dayatmalarına karşı "gereksiz ilaç yazmama" tavrını gösteren hekimlerin mesleki bağımsızlığını zedeleyen cezalar mevcuttur bu dosyalarda. Bu ve bunun gibi sözleşme yenilememe örneklerinin oldukça rahatsız edici olduğunu bildirmek isteriz.

Hakkâri'de çalışan aile hekimi arkadaşımızın haksız ve hukuksuz sözleşme yenilenmesi yapılmamıştır. "Aile hekimliği yapamaz" anlamına gelen bu karara rağmen 2021 yılında aile hekimliği yaptığı birimde görevlendirilmiş olması, sağlık yönetiminin için düştüğü aczi göstermektedir.

Bu hukuksuz kararların sebebinin ceza yönetmeliği olduğu açıktır.

Hem ceza yönetmeliğinin hem de komisyonların haksız hukuksuz kararlarının yargı tarafından iptal edileceğine inanıyoruz.

İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü, İstanbul Tabip Odası ve birinci basamak sağlık örgütlerinin uyarı ve mücadelesiyle 13 arkadaşımızın sözleşmesini dün itibariyle yinelemesi, haksız ve hukuksuz uygulamadan vazgeçmesi sevindirici olmuştur.

Tüm birinci basamak sağlık çalışanlarının güvencesiz çalışmayı dayatan, sağlık çalışanlarının sözünü yasaklayan, özlük haklarını gerileten yönetmeliğin iptali ve komisyon kararlarının geri alınması için mücadelemizi sürdüreceğiz.

Hekimlerin ve diğer sağlık çalışanlarının haklarını, emeklerini savunmak, halkın hekimlerinden mahrum kalmasını önlemek, halkın sağlık haklarını savunmak için sürdürdüğümüz mücadeleye halkımızın destek olacağını biliyor, tüm kamuoyuna duyarlılık çağrısı yapıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

DR. SERDAR KUNİ YALNIZ DEĞİLDİR! ARKADAŞIMIZIN AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞMESİNİN HAKSIZ VE HUKUKSUZ BİR ŞEKİLDE ASKIYA ALINMASI KABUL EDİLEMEZ!

Aile hekimleri iş güvenceleri olmaksızın tek taraflı sözleşme ile çalıştırılıyor ve her geçen gün yeni bir arkadaşımızın sözleşmesi askıya alınıyor ya da yenilenmiyor, feshediliyor. Bu kez Şırnak Tabip Odası Başkanı Dr. Serdar Kuni'nin aile hekimliği sözleşmesi haksız ve hukuksuz bir şekilde askıya alındı.

Sağlık Bakanlığı 30 Haziran 2021 tarihinde Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'ni yayımladı. Ceza yönetmeliği diye adlandırdığımız yönetmeliğe dayanılarak kurulan infaz komisyonları, kışkırtılmış sağlık hizmeti ve hasta memnuniyeti anlayışı üzerinden Tekirdağ, İstanbul, Hakkâri ve Mersin'de aile hekimlerinin sözleşmelerini haksız ve hukuksuz bir şekilde yenilemedi. Böylece Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve birçok birinci basamak örgütünün yönetmelikle ilgili yaptıkları eleştiri ve geri çekilme talebinin ne kadar haklı olduğu ortaya çıkmış oldu.

TTB ve birinci basamakta örgütlü sağlık örgütleri haksız ve hukuksuz bir şekilde sözleşmeleri yenilenmeyen aile hekimlerinin haklılığını her ortamda dile getirerek, seslerini yükselterek, mücadele ederek işlerinden edilen meslektaşlarımızın sözleşmelerinin yenilenmesi sağlanmış, örgütlü ve haklı mücadelemiz galip gelmişti.

Ceza yönetmeliğini infaz komisyonları gibi kullanan sağlık müdürlüğü bürokratları Tekirdağ'da ortaya çıktı. Yargı süreci devam etmesine rağmen COVID-19 izlemde sisteme telefon arama girişi yapmadığı iddiasıyla Tekirdağ'da çalışan bir aile hekimi meslektaşımız görevinden alındı.

Şimdi de 2017 yılında açılmış ve yasal süreci devam eden dava için tam altı yıl sonra soruşturma yapılacağı bahanesi ile Şırnak Tabip Odası Başkanı, Aile Hekimi Dr. Serdar Kuni'nin hukuken meşru olmayan Ceza Yönetmeliğine dayanılarak sözleşmesi askıya alındı.

Dr. Serdar Kuni yaşamı boyunca insanlık vicdanını yaralayan derin acıların yaşandığı Cizre'de hekimlik mesleğini, hekimliğin temel değerlerine bağlı kalarak sürdürürken, hekimlik ve insan hakları değerlerine, halkın sağlık hakkına her koşulda sahip çıktığı için doğrudan mesleki uygulamalarına dayandırılan soyut iddialar üzerinden cezalandırılmak istenmektedir.

Burada cezalandırılan sadece kendisi değil, onun baktığı şifa dağıttığı hastaları ve toplumun hepsidir.

Yargı süreci devam eden arkadaşımıza yargısız infaz uygulayarak işinden eden, hastalarından mahrum bırakan Şırnak İl Sağlık Müdürlüğü, aldıkları haksız hukuksuz karardan derhal vazgeçmelidir. Dr.Serdar Kuni meslektaşımız ve onu bekleyen bebek, çocuk, gebe, lohusa, anne, yaşlı hastalar, bakmakla yükümlü olduğu halk daha fazla mağdur edilmemelidir.

Tüm baskı ve sindirme uygulamalarına rağmen her koşulda iş güvencemiz, özlük haklarımız, emeğimiz, mesleki değerlerimiz ve halkın sağlık hakkını savunmak için mücadele etmeye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB Aile Hekimliği Kolu

(10.4.2022)

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU, SAĞLIK BAKANI KOCA'YA MEKTUPLA SORDU: "AİLE HEKİMLERİNE MÜJDELİ HABER"İN AKIBETİ NE OLDU?



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), 14 Mart Tıp Bayramı'nda hekimlere "müjde" vaadi içeren bir mektup kaleme alan ancak bir aydır hiçbir somut adım atmayan Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'ya bir mektupla yanıt verdi. Mektup, 11 Nisan 2022 günü çevrimiçi düzenlenen basın toplantısı ile paylaşıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, aile hekimliği alanındaki sorunları gören, çözüm önerileri üreten ve sözleşmesi yenilenmeyen aile hekimleri ile dayanışma içinde olan AHEK'e teşekkür ederek söze başladı. Mücadele sonucu Tekirdağ'da sözleşmesi yenilenmeyen aile hekiminin kazanım elde ettiğini belirten Korur Fincancı, henüz yargılama süreci tamamlanmadan sözleşmesi askıya alınan Şırnak Tabip Odası Başkanı Dr. Serdar Kuni için de mücadele edeceklerini ifade etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları hekimlerin her 14 Mart'ta aynı vaatleri duymaktan bıktığını, artık somut adım atılarak TTB'nin taleplerinin dikkate alınması gerektiğini dile getirdi. Eroğulları, *"Biz sahte alkışlara, sahte müjdelere artık inanmıyoruz. Emeğimiz kimsenin oyuncağı değildir. Emeğimizin karşılığını alana kadar vazgeçmeyeceğiz"* dedi.

AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı da aile hekimlerinin gündeminde ceza yönetmeliğine karşı mücadelenin olduğunu söyledi ve tüm sağlık çalışanlarını bu mücadeleye çağırdı. Aydın Tabip Odası önceki dönem başkanı Dr. Adalet Çıbık da oyalama değil haklarını istediklerini kaydetti.

AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan mektup şöyle:

> Değerli meslektaşım ve Sağlık Bakanı Sayın Dr. Fahrettin Koca,
>
> Şahsıma ve tüm meslektaşlarımıza hitaben gönderdiğiniz mektuba yanıt vermek için 14 Mart Tıp Bayramı'nda biz hekimlere verilen müjdelerin yerine getirilip getirilmeyeceğini bekledim ancak üzülerek görmekteyim ki gene dağ fare doğurdu.

Sayın Bakan,

Gönderdiğiniz mektupta da belirttiğiniz gibi, *"Ekonomik açıdan adil bir düzenleme, malpraktis davalarının hekimlere tehdit olmaktan çıkarılması, artan şiddet olaylarına karşı caydırıcılığı daha yüksek bir yasal çerçeve, hekimlerin de yargı mensuplarına benzer haklara sahip olabilmesi, emekli hekimlere yönelik düzenlemeler, aile hekimlerine yapılacak iyileştirmeler"* mesajlarınızı önemli buluyorum ve sorunlarımızın farkına vardığınızı düşünüyorum. Ancak yapılacağını belirttiğiniz düzenlemelerin hâlâ hayata geçmemiş olduğunu görüyorum.

14 Mart günü basına açık bir şekilde "aile hekimlerine müjde" olarak anons edilen düzenlemelerin neler olacağını ve ne zaman gerçekleşeceğini merak ediyorum.

Bu zaman zarfında sağlık çalışanlarına şiddetin aynı hızla devam ettiğini, aile hekimliği ceza yönetmeliğinin geri çekilmediğini, aile hekimi arkadaşlarımızın sözleşmelerinin haksız ve hukuksuz bir şekilde feshedildiğini, artan ekonomik kriz karşısında hem geçinemediğimizi hem de aile sağlığı merkezlerinin ihtiyaçlarını karşılayamadığımızı bilmenizi istiyorum ancak bunu çok iyi bildiğinizi de biliyorum.

Bu mektubu özel olarak size gönderirken, aynı zamanda kamuoyu ile de paylaşarak halkımızın da sorunlarımızdan, taleplerimizden, çözüm önerilerinden haberdar olmasını istiyorum. Son olarak şunu da bilmenizi isterim ki biz hekimler olarak haklarımızı alana kadar, taleplerimiz karşılanıncaya kadar, güvenli çalışma ortamlarına kavuşuncaya kadar, insanca yaşayacak ekonomik ve sosyal haklarımızı alana kadar mücadeleden vazgeçmeyeceğiz. Emek bizim, söz bizim!

Saygı ve selamlarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

TTB VE SES, ŞIRNAK TABİP ODASI BAŞKANI'NIN AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞMESİNİN İPTALİNE İLİŞKİN ŞIRNAK İL SAĞLIK MÜDÜRÜ İLE GÖRÜŞTÜ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Şırnak Tabip Odası Başkanı Dr. Serdar Kuni'nin aile hekimliği sözleşmesinin askıya alınması üzerine 19 Nisan 2022 günü Şırnak İl Sağlık Müdürü Osman Özdemir ile görüştü.

Görüşmeye TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve SES Eş Genel Başkanı Hüsnü Yıldırım katıldı. Görüşmede Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nin hukuksuz olduğu belirtilirken yönetmeliğin keyfi uygulamalara kapı araladığı vurgulandı.

TTB ve SES heyeti hastanelerde hekim ve sağlık çalışanlarını da ziyaret ederek "Emek Bizim Söz Bizim" eylem sürecini paylaşıp karşılıklı görüş alışverişinde bulundular.

B. ASİSTAN HEKİMLİK

TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİMLER KOLU: EĞİTİM HAKKIMIZIN İHLAL EDİLMESİNİ, ADALETSİZ GÖREVLENDİRMELERİ KABUL ETMİYORUZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu, pandemi sürecinde adaletsiz görevlendirmeler ile asistan hekimlerin eğitim hakkının ihlal edilmesine ilişkin 14 Aralık 2020 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut, Merkez Konsey üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, Dr. Halis Yerlikaya, Dr. Onur Naci Karahancı, Dr. Meltem Günbeği ve Dr. Alican Bahadır ile TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu üyeleri katıldı.

Açılış konuşmasını yapan Dr. Alican Bahadır, temel amaçları eğitim olan asistan hekimlere hastanelerde sadece işgücü olarak bakıldığını belirtti. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin zayıflığı ve istihdamın yetersizliği nedeniyle hastanelerde bir kaos yaşandığını aktaran Bahadır, bu kaosun yükünün asistan hekimlere bırakıldığını söyledi.

Açıklamanın ardından Dr. Onur Erden söz aldı. Uzmanlık eğitimi alan asistan hekimlerin KHK'ler ile ihraç edilmesinin, uzmanlık eğitimi hakkını kazanan pratisyen hekimlerin ihraç sebebiyle yerleştirilmemesinin, OHAL Komisyonu ve yargı kararlarının geciktirilmesinin ve TUS'u kazansa bile güvenlik soruşturması nedeniyle uzmanlık eğitimine başlanamamasının eğitim hakkının gaspı olduğunu söyleyen Erden, tüm bu gasplara karşı mücadeleyi sürdüreceklerini ifade etti.

TTB Merkez Konseyi üyeleri de söz aldığı açıklamada Dr. Şebnem Korur Fincancı yaşadıkları sorunlar karşısında mücadele eden asistan ve genç uzman hekimlerin her zaman yanlarında olduklarını dile getirdi. Dr. Vedat Bulut ise uzmanlık öğrencilerinin, eğitim ile ilgili programları takip etmeleri gerekirken ilgisiz angarya görevlerde çalıştırılmasına karşı Sağlık Bakanlığı ve Yükseköğretim Kurulu'nun harekete geçmesi gerektiğini kaydetti.

Basın toplantısında son sözü Dr. Meltem Günbeği aldı. 9 aydır sadece online programlar ile teorik eğitimler yapıldığını, eğitimlerin akşam saatlerine konulması sonucu yoğun iş yükü ile karşı karşıya kalan asistan hekimlerin dinlenme hakkını kullanamadığını kaydeden Günbeği, "Görevlendirmelerin salt uzmanlık öğrencileri üzerinden yapılmamasını, birer öğrenci olduğumuzun hatırlanmasını, sürecin bu şekilde koordine edilmesini ve hastane komitelerinde asistan hekimlere yer verilmesini talep ediyoruz" dedi.

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu adına basın açıklamasını ise Dr. Betül Kaygusuz okudu.

Açıklamanın tamamı şöyle:

Eğitim Hakkımızın İhlal Edilmesini, Adaletsiz Görevlendirmeleri Kabul Etmiyoruz

Pandemi süreci, ilk başladığı günden itibaren mesleğinin henüz başında olan, uzmanlık eğitimi almak için çabalayan biz asistan hekimlerin görevlendirilmesi ile yürütülmeye çalışılmaktadır. Bu görevlendirmeler ile eğitim hakkımız ihlal edilmektedir. Sorgusuz sualsiz, son dakika ve hakkaniyetsiz yapılan görevlendirmeler ile eğitimden uzak, belirsiz bir süreç yaşamaktayız. Eğitim hakkı ihlalinin yanı sıra artan insanlık dışı iş yükü ile çalışma haklarımız da ihlal edilmektedir.

İlk vakalar bildirilmeye başlandıktan sonra uzmanlık öğrencilerinin kendi branşları dışında görevlendirilemeyeceği mevzuatında 21 Mart 2020 tarihinde bir değişikliğe gidildi ve uzmanlık öğrencisi hekimlerin pandemi süresince görevlendirilmesinin önü açıldı. Gerek kendi hastanesine gerek il içinde başka hastanelere görevlendirilen asistan hekimler nitelikli uzmanlık eğitiminden mahrum kaldılar. Kendi servisinde hasta takip edemeyen, poliklinik yapamayan, ameliyata giremeyen, rotasyonları sekteye uğrayan, teziyle ilgili çalışmaları yarım kalan binlerce asistan hekim mevcut. Pandemi döneminde asistanlığa başlayan yeni asistanlar ise görev aldıkları branşa dair hiçbir eğitim alamamakta, mesleki deneyimlerini kendi branşları ile ilgili konulardan çok COVID-19 hastalığı oluşturmaktadır. Pandemi öncesinde de uzmanlık eğitimi niteliği tartışmalıyken, birçok yerde salt sağlık hizmeti sunmak amacıyla eğitimi göz ardı edilen asistanlar var iken pandemi dönemiyle birlikte tablo daha da içler acısı hale gelmiş durumdadır. Hem kendi branş işini yapan hem de COVID polikliniklerinde, servislerinde, filyasyonda görevlendirilen, dokuz aydır her fırsatta tükendiğini dile getiren asistan hekimlerin tüm itirazlarına rağmen 26 Kasım 2020 tarihinde yeni bir genelge daha yayınlandı. Bu genelge sorunlara çözüm olmaktan çok, yeni ve daha uzun görevlendirmelerin önünü açmaktadır. Bir yıl içinde 6 aya kadar görevlendirme yapılabileceği, bu sürenin eğitim süresi içinde sayılacağı ve akademik kurul kararı ile 6 aya kadar uzatma verilebileceğini içeren bu uzatma kararı; çekirdek eğitim müfredatı ve tez süreci üzerinden verilmiş olmakla beraber mevcut işleyişler düşünüldüğünde uygulamada böyle olmayacağını tahmin etmek bizler açısından zor değildir. Bu genelge birçok suistimalin ve görevlendirme sürelerinin keyfi uzatılmasının önünü açmaktadır. Eğitim için uzatma kararı aldığı söylense de uygulamada asistan hekimlerin birer işgücü olarak kullanılacağını biliyoruz. Daha ne kadar süreceği belli olmayan bu pandemi döneminde, yılın yarısını görevlendirme ile geçirecek ve bu süreçte nitelikli uzmanlık eğitimi alamayacak olan biz asistan hekimlerin hak kaybının telafi edilmesi imkânsızlaştırılmaktadır. Bu dönemde bazı

hastanelerde online eğitimler ile teorik açıklar kapatılmaya çalışılsa da, pratik beceri edinilmeden hekimliğin öğrenilemeyeceği tıp eğitiminde kabul gören bir bilgidir.

Pandemi alanlarının işleyiş programları 9 aydır uzmanlık öğrencileri üzerinden yapılmaktadır. Bölümlere gelen görevlendirme yazıları uzmanlık öğrencisi isim talebi üzerinden yapılmakta iken hiçbir karar mekanizmalarına asistanlar dahil edilmemektedir. Bilim insanları tarafından pandemi sürecinin en az bir yıl daha süreceği açıklanırken 6 aylık uzatma kararının eğitimimiz açısından çözüm olmayacağı aşikârdır. Uzatılacak 6 aylık sürelerin de pandemi alanlarına görevlendirmeler ya da uzmanlık alanlarında ki yoğun görev dağılımları ile geçeceği biz asistan hekimler tarafından öngörülmektedir. Eğitim hakkımızı alabilmemiz için etkin bir pandemi yönetimi şart olmakla birlikte mevcut koşullara çözüm olması için de eğitim verilen hastanelerin pandemi hastanesi olarak çalışmaması ve hastanelerde adaletli iş dağılımlarının yapılması talebimizi tıpta uzmanlık kuruluna ilettik. Sizler aracılığı ile bir kere daha tekrarlıyoruz;

Salgın yönetimini planlamaktan imtina eden, gerekli tedbirleri almaktan kaçınan, gerçek verileri dahi paylaşamayan yönetim; suçu vatandaşa, pandeminin yükünü ise sağlık çalışanlarına özellikle asistan hekimlere ve sağlık emekçilerine yıkarak tarihsel bir sorumluluğa imza atmaktadır.

Kanun hükmünde kararnamelerle (KHK) kamu görevinden ihraç edilen asistan hekimlerin bir anayasal hak olan uzmanlık eğitimleri haksız ve hukuksuz bir uygulama ile engellenmiştir. Tıp fakültesinden mezun olup Tıpta Uzmanlık Sınavı'nı (TUS) kazanmış ancak güvenlik soruşturmalarına takılan genç hekimlerin de uzmanlık eğitimleri engellendi ve hâlâ hukuksuz bir biçimde bu hak ihlalleri devam etmektedir.

Kanun hükmünde kararnameler ile görevinden ihraç edilen ve güvenlik soruşturmaları nedeniyle uzmanlık eğitimi alması engellenen arkadaşlarımız bir an önce görevine iade edilmeli ve hak kayıpları telafi edilmelidir.

Biz asistan hekimler; 9 aydır en aktif çalışan hekim grubu olduğumuzu, eğitim alamadığımızı, nöbet ertesi izin kullanamadığımızı, mesai sürelerimizin 36 saate dayandığını, keyfi görevlendirmelerle boğuştuğumuzu yeniden belirtiyoruz. Salgın yönetiminin gerekli bulaş önlemlerini almak yerine asistan hekim emeği üzerinden planlanmasına karşı çıkıyoruz. Pandemi yönetiminde statü fark etmeksizin tüm hekim gruplarının eşitlik ve adalet ilkeleri gözetilerek görev almasını ve planlamalar yapılırken nitelikli uzmanlık eğitimini önceleyen adımlar atılmasını talep ediyoruz.

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu

(14.12.2020)

ASİSTAN HEKİM OLMAK ÇALIŞTAY RAPORU YAYIMLANDI

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu "Asistan Hekim Olmak Çalıştayı" 10-11 Nisan 2021 tarihlerinde çevrimiçi olarak düzenlendi.

Genç hekimlerin zorlu çalışma koşulları, niteliksizleşen eğitim süreçleri, çalışma alanlarındaki toplumsal cinsiyet eşitsizliği gibi sorunların etraflıca tartışıldığı çalıştayın açılış konuşmasını TTB Merkez Konsey Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı. Fincancı, çalıştayın bir yol haritası belirlemek ve birlikte yol yürüyebilmek adına çok kıymetli olduğunu belirtti.

Açlılış konuşmalarının ardından çalıştay, *Tıpta Uzmanlık Eğitimi Çalışma Grubu*, *Dezavantajlı Asistan Hekimler Çalışma Grubu*, *Çalışma Hayatı ve Haklar Çalışma Grubu*, *Çarpık Kıdem İlişkisi ve Mobbing* başlıklı dört farklı çalışma grubuna ayrılmış, her grup deneyimleri çerçevesinde temel sorunlarını, çözüm önerilerini ve meslek örgütünden beklentilerini dile getirmiştir.

Çalıştayın kapanış konuşmasını Dr. Gözde Çeliköz şu sözlerle yapmıştır: "Birliktelik umudu yaşatıyor, çözüm üretiyor. İyi hekimlik değerleri ile hekimlik yapabileceğimiz, nitelikli eğitim alabileceğimiz, kendi eğitim ve çalışma hayatımız için söz söyleyebileceğimiz günleri birlikte yaratacağız."

(24.04.2021)

ASİSTAN HEKİM OLMAK ÇALIŞTAY RAPORU

Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'ne göre tıpta uzmanlık öğrencisi; kurumlarındaki kadro unvanı ne olursa olsun, bu yönetmelik ve ilgili mevzuat hükümleri çerçevesindeki programlarda uzmanlık eğitimi gören, araştırma ve uygulama yapan kişiler şeklinde tarif edilmektedir. Yoğun emek, zihinsel uğraş, maddi harcama sonrası kazanılan ancak ölçme değeri tartışılır TUS kazanıldıktan sonra 3-5 yıl gibi uzun süren bir tıpta uzmanlık eğitimine başlanmaktadır. Tıpta uzmanlık eğitimine başlandıktan sonra herkesin asistan hekimler olarak hitap ettiği genç hekimler, yeterli eğitimin çok uzağında bir tıpta uzmanlık eğitim süreci geçirmektedir. Sayıları her gün giderek artan 174 bin hekimin 35 bine yakın kısmını uzmanlık öğrencileri oluşturmaktadır.

Genç hekimler, sağlıkta dönüşüm programıyla uygulanan neoliberal sağlık politikalarının negatif sonuçlarını uzun yıllardır deneyimlemektedir. Zorlu çalışma şartları ve niteliksiz eğitime karşı TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu altında çalışma yürütmek kaçınılmaz olmuştur. Uzun yıllardır faaliyet yürüten kol, pandemi şartları nedeniyle derinleşen ve daha görünür olan asistan hekim sorunlarını tartışmak için bir dizi toplantılar yapmıştır. Pandemi öncesinde yapılması planlanan ancak gerçekleştirilemeyen çalıştay fikri, artan hak ihlalleri, eğitimin tamamen durması, yıldırma ve intihar vakalarının artması nedeniyle pandemi döneminde online da olsa bir zorunluluk olarak hayata geçirilmiştir. Şubat ayında düzenlenme için karar verilen çalıştay tarihleri 10-11 Nisan 2021 olarak belirlenmiş, kol yürütmesi illerden temsilcilerin katılımıyla bir hazırlık toplantısı düzenlemiş ve çalıştay içeriği için taslak bir program oluşturulmuştur. Ardından il komisyonları arasında görev dağılımı yapılmıştır. Çalıştayın ismi "Asistan Hekim Olmak" olarak kararlaştırılmış, uzmanlık dernekleri ve tabip odalarına çağrıda bulunulmuş, web üzerinden online duyuru ile çalıştay ön kayda açılmıştır. Kayıt son başvuru tarihinde katılıma kapatılmış ve toplam kayıt sayısı 123 kişi olarak belirlenmiştir.

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu "Asistan Hekim Olmak Çalıştayı" 10-11 Nisan 2021 tarihlerinde çevrimiçi olarak düzenlenmiştir. Çalıştayın açılış konuşmasında TTB Merkez Konsey Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, asistan hak kayıplarının çok fazla olduğunu, eğitiminin ikinci plana atıldığını, meslek örgütü olarak asistan hakları için mücadele ettiklerini ancak hak kazanmak için hep birlikte mücadele etmenin önemli olduğunu, bu nedenle çalıştayın bir yol haritası belirlemek ve birlikte yol yürüyebilmek adına çok kıymetli olduğunu belirtmiştir.

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kol Yürütmesi adına Dr. Muharrem Delikkaya: "Salgının yönetilememesinin faturasının asistanlara kesildiği bir dönemde, giderek artan hak kayıpları yaşadık. Bu nedenle çalıştayda ortaya konacak yol haritası ve birliktelik ilerleyen

dönemde karşılaşacağımız zorlukları göğüslememizi sağlayacaktır. Sağlık sistemimiz içerisinde 30 bine yakın uzmanlık öğrencisi olduğu bilgisinden hareketle el ele verirsek yapamayacağımız iş, elde edemeyeceğimiz hak yoktur" demiştir. Delikkaya, Garcia Marquez'den şu alıntıyı hatırlatarak konuşmasını sonlandırmıştır: "*Sahte kahramanlar hep büyük başarılar vaat edermiş, oysaki esas kahramanlık her gün küçük şeyleri değiştirmektir*. Bizler de TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu olarak her gün daha iyi bir uzmanlık hedefi için mücadele ediyoruz ve bunu hep beraber başarmak istiyoruz."

Açılış konuşmalarının ardından çalışma gruplarına geçilmiştir.

Tıpta Uzmanlık Eğitimi Çalışma Grubu

Çalışma grubunun anahtar sunumu Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Çocuk Psikiyatrisi Bölümü'nden uzmanlık öğrencisi Dr. Azat Duman tarafından yapılmıştır. Duman sunumunda kısaca; akademi ve akademik çalışma, eğitim hakkı ve sözleşmeler, KHK, güvenlik soruşturmaları, tıpta uzmanlık eğitimi, tıp hizmet sözleşmesi, Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK) ve yapısı, rotasyon başlıklarından bahsetmiştir. Konuşmasının devamında Duman, yapılan araştırma ve gözlemler sonucunda elde edilen veriler ışığında, uzmanlık eğitiminin sağlayıcısı durumunda bulunan kurum ve kuruluşların denetimlerinde ciddi eksiklikler olduğunu, denetimlerin çoğunlukla asistan hekimin ödev ve sorumluluklarında gerçekleşti-

ğini ancak asistan hekimlerin hak ve talepleri hususunda yeterli ve geçerli bir denetim mekanizmasının bulunmadığını kaydetmiştir. Yönetmeliklerle uygulanan yasa ve kararlarda da yine vurgunun asistan hekimin sorumlulukları üzerinde olduğuna ancak eğitim sağlayıcı kurum ve kuruluşların asistan hekime karşı görev ve sorumluluklarından söz edilmediğine işaret etmiştir. Bu bilgilerden hareketle kurum ve kuruluşların asistan hekime karşı sorumluluklarını yerine getirip getirmediğinin gözlenmesi için asistan hekim temsiliyeti yüksek olan, dinamik, işlevsel bir denetim mekanizmasının ve bu denetim mekanizmasının çalışma prensiplerini belirleyen yasa ve yönetmeliklerin ortaya konması için somut adımlar atmanın gerekliliğini vurgulamıştır.

Temel sorunlar

Asistan hekimlerin çalışma şartlarının yoğunluğundan dolayı nasıl bir eğitim istediklerini konuşacak vakit bulamaması, tüm sorunların temelinde asistan hekimin hizmet veren, işgücü olarak görülmesinin yattığı,

Uzmanlık eğitiminin önemli bir parçası olan rotasyonların ilgili bölümün öğretim görevlileri tarafından önemsiz görülmesi, çoğu zaman kâğıt üzerinde bırakılmak istenmesi. Bunun yanında rotasyona gidilen bölümde de asistan hekimlere bir uzmanlık öğrencisinden ziyade iş yükünü azaltacak bir ara iş gücü gibi davranılması,

Pandemi boyunca özellikle cerrahi bölümlerde görülen bir eğitim sıkıntısının varlığı, yapılan görevlendirmelerin de uzmanlık öğrencilerinin eğitim süreçlerini sekteye uğrattığı,

Çekirdek eğitim müfredatının uygulanmaması, asistan karnelerinin işlevsiz olması ve bunu denetleyen mekanizmalar olmaması,

Tez çalışmalarının ve bitirme sınavlarının klinikler, fakülteler arası farklılıklar göstermesi, standardize edilememesi,

Uzmanlık eğitiminin yüzde 85 akran eğitimine dayanması, eğiticilerden öğrenememe, eğitim saatlerinin yapılmaması, eğiticinin aktif hasta yönetimine eşlik etmemesi,

Uzmanlık dernekleri yeterlik kurullarında, fakülte yönetiminin kişisel ilişkilerinin kurulların denetleyici yönünü sekteye uğratması,

Tip Sözleşme, güvenlik soruşturması ve KHK'ler nedeniyle genç hekimlerin mesleğini icra etmesinin engellenmesi ve meslekteki güvencesizleştirme.

Deneyimler ve Tanıklıklar

"Ülkemizdeki uzmanlık eğitimi daha çok uzman yetiştirmek üzere kurgulanmış. Akademik çalışma yapmak ve bunun yollarını öğrenmek bireysel çabalara kalıyor."

"Uzmanlık eğitimine başladığından beri pandemi servisinde çalışan ve kendi bölümünde çalışamamış arkadaşlarımız mevcut. Bunun dışında pandemi servisinde çalışmasına rağmen kendi bölümünde nöbet tutturulan arkadaşlarımız da var."

Çözüm Önerileri

TUKMOS ve çekirdek eğitim programı değişmeli, programlar sadece uzman hekim değil bilim insanı da yetiştirmek üzere kurgulanmalı. Akademik çalışmalara katılabilmek güvence altına alınmalı.

Pandemi döneminde asistanlık sürecinin uzatılması eğiticinin inisiyatifine bırakılmamalı, asistan hekimin görüşü alınmalı, uzatılan süreçte hangi eğitim açıklarının kapatılacağı net bir şekilde ortaya konmalı.

Sorunlara bireysel değil, klinik olarak itirazlar getirilmeye çalışılmalı.

TUKMOS'lar ve uzmanlık dernekleri yönetimlerinde asistan hekimler daha fazla görev almalı, görev alma önündeki resmi engeller kaldırılmalı.

Bitirme sınavları üçüncü kişiler, uzmanlık dernekleri, TTB tarafından yapılmalı. Sınavlar standartlaşmalı hem uzmanlık eğitimini tamamlayacak öğrencilerin hem de eğitim aldığı kliniğin yeterliği değerlendirmeli. Bu yolla mobbingin de önüne geçilecek, bitirme sınavları birer tehdit, ikili ilişkilerin yansıtıldığı araçlar olmaktan çıkacaktır.

Asistan karneleri işlevsel hale getirilmeli. Çekirdek eğitim müfredatının uygulanıp uygulanmadığı sık aralıklarla yeterlik kurulları ve TUK tarafından denetlenmeli.

Meslek Örgütünden Beklentiler

Mobbing ve cinsel taciz konusunda somut bir çalışma yapılması,

Tez sürecindeki uzmanlık öğrencileri için bilgilendirici çalışmalar, eğitimler yapılması,

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Yürütmesi'nin uzmanlık eğitimi boyunca eşit sayıda nöbet tutulması çağrısına uyulması ve bu çağrının büyütülmesi,

Öğretim görevlilerinin uzmanlık öğrencileriyle aralarındaki ilişkiyi düzenleyecek ve uzmanlık eğitimini daha nitelikli hale getirecek maddeler bütünü oluşturulması,

Güvenlik soruşturmaları, KHK'ler ile eğitim hakları elinden alınan meslektaşlarımızın haklarına daha güçlü sahip çıkılması,

Uzmanlık eğitimine yönelik çalışmalar yapılması ve nitelikli, standart bir eğitimin nasıl sağlanabileceği üzerine yetkililere öneriler sunulması.

2. Dezavantajlı Asistan Hekimler Çalışma Grubu

Bu çalışma grubu kadın asistan hekimler, LGBTİ+ asistan hekimler, vegan/vejetaryen asistan hekimler, yabancı uyruklu asistan hekimler ve fiziksel engelli asistan hekimler olmak üzere beş başlık altında ele alınmıştır. Çalışma grubunun alt başlıklarını tartışmaya açarken ön açıcı olması açısından anahtar ön sunumlar planlanmıştır. Ön sunumları yapan arkadaşlarımız konuların özneleri olarak günlük yaşantılarından örneklerle yaşadıkları sorunların aktarımı yapmış, günlük hayat içinde göz ardı edilen konular hakkında farkındalık yaratarak tartışmayı genişletmiştir. Arkadaşlarımız, genel katılımcı kitlesiyle beraber interaktif bir katılımla bilinç yükseltmesi çalışmaları ve çözüm önerileri hakkında fikir paylaşımlarında bulunmuştur.

Kadın asistan hekimler, LGBTİ+ asistan hekimler, yabancı uyruklu asistan hekimler, fiziksel engelli asistan hekimler, vegan/vejetaryen asistan hekimlerin anahtar sunumları beş farklı asistan hekim tarafından gerçekleştirilmiştir. Çalışma grubumuzda kolaylaştırıcı olarak Ufuk Üniversitesi Tıp fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlık öğrencisi Dr. Fatma Naime

KIRLI ve Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Farmakoloji Bölümü uzmanlık öğrencisi Dr. Volkan Tümer görev almıştır.

Temel Sorunlar

Kadın asistan hekimler için

Evlilik hayatı içinde toplumsal cinsiyet rollerinin sonucunda ev hayatındaki yüklerin kadına yüklenmesi ve bunun asistanlık yaşamı için kısıtlayıcı olarak görülmesi.

Evli bireylerin çocuk sahibi olma hallerinde çocuğun bakımının salt kadının sorumluluğu olarak değerlendirilmesi.

Asistanların evlilik ve çocuk sahibi olmasının eğiticiler tarafından eğitimi ve iş hayatını kısıtlayan bir faktör olarak kabul edilmesi. Bu durumun kadına yönelik mobbinge haklı gerekçe olarak gösterilmesi.

Kadın asistan hekimlerin fizyolojik döngüleri içerisindeki menstrüasyon dönemlerinin kadın psikolojisi ve fiziksel olarak yaratığı sorunların göz ardı edilmesi, bu dönemlerde kadınlara yönelik hayatı kolaylaştırıcı ortamların yaratılmaması.

Mentruasyon dönemlerinde kadınların temel ihtiyacı olan kişisel temizlik malzemelerine kolayca ulaşabilecekleri alanların olmaması. 36 saatlik nöbetler içerisinde bu kişisel temizlik malzemelerine ulaşım imkanının olmayışının kadın hekimler üzerinde yarattığı ek zorlayıcı durumlarla kadınların baş etmek zorunda kalışı.

Asistanlık dönemlerinde uzun çalışma saatleri sonucu çok erken saatlerde mesaiye başlamak ya da çok geç saatlerde mesaiden ayrılmak zorunda olmanın güvenli ulaşım sorunları yaratması.

Erkeklerin kadınlarla iletişim kurarken farklı bir ton kullanarak eşitler ilişkisi kurmaması. Yöneticilerle veya üstlerle kurulan ilişkilerde kadınların ya flörtöz ya da aşağılayan bir tona maruz kalması ve ikisinin de bir taciz olduğu hakkındaki iddialarının yönetim tarafından kabul görmemesi.

Kadın asistan hekimlerin yaşadıkları problemleri yöneticilere aktarırken histerik olmakla suçlanma ihtimallerinin erkeklere göre daha yüksek olması.

Toplumsal cinsiyet rollerinin yarattığı dezavantajı yok etmek için kadın hekimlerin kendilerini "ispat" için daha fazla mücadele etmek zorunda kalması. Bu mücadelede kadın hekimlerin kötü- hırslı vb. yaftamalarla karşılaşması.

Toplum tarafından kadınların "hekim" olarak kabul görmemesi sonucu, toplumun sürekli kadının mesleğini inkâr edici bir tutum/dil kullanması.

Özellikle cerrahi branşlarda kadınların "fiziksel yetersizliği" bahane edilerek erkek egemen alanlardan kadınların uzak tutulması. Bu branşlara istekli kadınların en başından kötü motivasyona maruz bırakılması. Kadınların bahsedilen branşlarda var olmasının engellenmesi veya kadınlara mobbing uygulanarak bu alanlardan ayrılmak zorunda bırakılmaları.

Kadın asistan hekimlerin yasal hakları olan gebelik/süt izinlerinin kullanmasına izin verilmemesi veya bunun bir mobbing aracı olarak kullanılması.

Hastane için tanı ve tedavi amacıyla kullanılan aletlerin kadın bedenine uygun olarak üretilmemesi sonucu kadınların bu aletlere hakimiyet sağlamakta zorlanması.

LGBTİ+ Asistan hekimler için

Toplumsal cinsiyet eşitsizliğinin ve heteroseksist tutumların tıp eğitimi ve çalışma alanlarında hâkim olması ayrımcı, aşağılayıcı, homofobik dilin çalışma ortamlarında sıkça kullanılması, bunun normalleştirilerek sürdürülmesindeki ısrarcı tavır.

Erkek egemen toplumsal cinsiyet normlarının tıp alanında da baskın olarak bulunması sonucu çalışma ortamlarında yönelimlerin kabul edilmemesi. Kabul görememe kaygısıyla kimliğin açıkça yaşanamamasının kişilerde baskı yaratması ve kendini ifade edememenin yarattığı içsel bunalımlar.

Hekimlerin LGBTİ+ bireylere yaklaşım konusunda bilgi eksikliklerinin olması nedeniyle uygun yaklaşım gösterememeleri ve bunun sonucunda hekimlere olan güvenin azalması.

LGBTİ+ bireylerin cinsel yönelimlerinin yok sayılması. Üstleri tarafından dayatmalara varan öneri ve tavsiyelerin bezdirici bir hal alması.

Bireylerin kimliklerini açık bir şekilde yaşaması halinde ötekileştirilmeleri, şiddet ve taciz olaylarına maruz kalmaları ve bununla ilgili koruyucu düzenlemelerin yetersiz oluşu. Mevcut düzenlemelerin bile etkili bir biçimde uygulanmaması.

Fiziksel engelli asistan hekimler için

Fiziksel engelli bireylerin, fiziksel açıdan yoğun alanlarda bulunamayacağı şeklinde oluşmuş genel toplumsal kanı. Engelli asistan hekimlerin çalıştıkları ortamlarda mevcut işin şekline bakılmaksızın yetersiz kalacakları düşüncesinin sağlık alanında yaygın olması.

Asistanlık gibi uzun çalışma saatlerine katlanmak zorunda bırakılan bir meslekte kişilere özgü çalışma ortamlarının düzenlenmemesi, bunun sonucunda engelli bireylerin çalışma ortamlarından uzaklaşması.

Fiziksel engelli bireylerin mevcut haklarını öğrenebilmeleri için bir ağ olmaması.

Engel durumları nedeniyle yetersizlik hissiyle mücadelede psikolojik desteğin eksik kalması.

Çarpık kıdem ilişkisi içerisinde yerleşik durumlar fiziksel engelli bireylerin zaman zaman suçlanmasına, yargılanmasına neden oluyor. Bunlara karşı koruyucu önlemlerin yetersizliği.

Uzun çalışma saatleri tüm asistan hekimlerce büyük bir sorunken, fiziksel engelli bireyler için meslek hayatından kopuş nedeni haline geliyor.

Sağlık sektörünün yıpratıcılığı fiziksel engelli bireyler için ek sağlık sorunlarının ortaya çıkmasına neden oluyor. Bu ise, mevcut sağlık hallerinin kötüleşmesi şeklinde sonuçlanıyor.

Uzmanlık eğitimine kısa süreli ara verilmesinin eğitimde büyük boşluklar yaratacağı yönündeki algılar neticesinde engelli bireylerin ihtiyaç duyduğu tedavi süreçlerini aksatıyor. Bireyler, tedaviye devam ettiğinde "yetersiz" damgalamasıyla baş etmek zorunda bırakılıyor.

Vegan/vejetaryen asistan hekimler için

Beslenme yönündeki talepler göz ardı ediliyor. Yemek çeşitliliğinin oluşturulmaması sonucu beslenme ihtiyaçları karşılanamıyor.

Vegan/vejetaryen bireylerin talepleri yöneticilerce önemsizleştiriliyor.

Toplumsal algının baskıcı ve ayrımcı tutumuyla vegan/vejetaryenlerin hayat biçimlerine saygı duyulmuyor, bu konudaki düzenleme talepleri yok sayılıyor, vegan/vejetaryenler ötekileştirilmeye maruz bırakılıyor.

Sosyal hayat ve çalışma hayatları içinde ayrımcı dile maruz bırakılıyor, nahoş alaycı şakalarla baş etmek zorunda kalıyorlar.

Asistan hekimler uzun çalışma saatleri, yoğun iş yükü altında kendi beslenme ihtiyaçlarını karşılayamıyor, bunun sonucunda sağlıksız beslenmek zorunda kalıyorlar.

Mevcut sorunların dile getirilmesi ve çözüm önerileri oluşturulmasında meslek odaları ve sendikalar tarafından yalnız bırakılıyorlar.

Yabancı uyruklu asistan hekimler için

Yabancı asistan hekimler, Türkiyeli asistan hekimlerle aynı görevi yapmalarına ve hastane gelirlerine aynı katkıyı sağlamalarına rağmen ücret dağılımı eşit bir şekilde yapılmıyor. Hatta asgari ücretin altında bir ücretle çalışmak zorunda bırakılıyorlar.

Yabancı uyruklu hekimler, maaşlarının çok düşük olmasına rağmen yüksek ücretler ödenerek yapılan sağlık sigortalarını kendileri yaptırıyor. Yabancı hekimlerin sağlık güvencesine ulaşımları mümkün olmuyor.

Denklik ve asistanlık için TUS'ta başarı göstermiş olmalarına rağmen, toplumda yaygınlaşan "sınavsız meslek sahibi" olduklarına dair söylentiler neticesinde yabancı düşmanlığına maruz kalıyorlar.

Bireysel davalarla kazanılan hakların Aralık 2020'de Danıştay kararınca iptal edilmesi sonrası, yabancı uyruklu hekimlerden çok kısa bir süre içinde büyük meblağlar geri isteniyor, ödeme yapılmaması durumunda icra, maaşa el koyma tehditlerinin hedefi oluyorlar.

Pandemi sürecinde yabancı uyruklu hekimlerin Türkiyeli hekimlerle aynı şartlarda çalışması, sağlık ve sosyal güvencelerden yoksun hekimlerde güvencesizlik ve geleceksizlik korkusu yaratıyor.

Yabancı uyruklu hekimler gebelik, süt izni gibi Türkiyeli hekimlere sağlanan imkanlardan mahrum bırakılıyor.

Toplum içerisinde yabancı düşmanlığıyla ilişkili ayrımcılığa uğruyor ve kendilerini ispatlamak için daha fazla mücadele vermek zorunda kalıyorlar.

Deneyimlerimiz ve Tanıklıklarımız

"Kadın olarak tıp eğitimimizin en başından itibaren yapabileceklerimiz ve yapamayacaklarımız üzerine yorum yapılıyor. Özellikle belirli branşların erkeklere ait olduğu daha en başından belirtilerek erkek egemenliğin yoğun olduğu branşlarda kadınların bulunmaması için telkinler başlıyor."

"Ev/evlilik/çocuk hayatı, erkek meslektaşlarımızın için bir kısıt noktası olmazken, bizler için dikkate alınması gereken önemli bir seçim nedenidir. Yaptığımız tercihlerde yargılanıyoruz hem mesleki anlamda hem de ev yaşamında yetersiz olduğumuz yönünde suçlamalara maruz kalıyoruz."

"Çalıştığımız bölümde en beğenilen, başarılı olarak örnek gösterilen arkadaşımız gebe olduğunu açıkladığında, birden ihanet etmişçesine yaftalanmaya başlandı. Hemen biraz zaman öncesinde yaptığı, söyledikleri övülürken bundan sonrasında yaptığı hiçbir şey beğenilmedi. Her yaptığında eksiklikler bulunarak bunlar gebeliğine bağlandı."

"Doğal fizyolojik döngümüz süresince özellikle regli dönemlerimizde kişisel temizlik ihtiyaçlarımız artar, daha güvenli ve rahat bir biçimde kendi ortamlarımızda olmak isteriz. Asistanlık sürecimizde uzun çalışma saatleri, 36 saatlik nöbetlerde çoğu zaman duş alma imkânı, temizlik ihtiyaçlarımızı karşılama ortamlarımız olmadan, hatta ve hatta ped, tampon, vb. kişisel temizlik malzemelerine ulaşımımız yokken çalışmak zorunda kalıyoruz. Kalabalık ortak dinlenme alanlarını paylaşmak zorundayız ki birçok kadın toplumsal norm öğretileri içinde ayıp baskısıyla büyütülmesinin sonucunda regli dönemlerinin belli olmasından rahatsız olarak kendini saklamak için çok daha fazla çaba göstermek zorunda kalıyor."

"Özellikle cerrahi alanındaki teknik aletler kadın bedeni göz önüne alınarak üretilmemiş. Birçok aletin kullanımı erkek ergonomisine yönelik yapılmış. Dolayısıyla aletlerin kullanımı kadınlar için iki kat çaba ve beceri isteyen hal alıyor."

"'Doktor Bey, pardon hanım' şeklinde başlayan cümlelere her gün o kadar sık maruz kalıyoruz ki, ikazda bulunduğumuzda "ben kötü niyetli söylemedim canım sen de hemen alınıyorsun" şeklinde cümlelerle önemsizleştiriliyor. Hatta kadınların kötü niyetli huzur bozucu olduğu yönündeki suçlamalara maruz bırakılıyoruz."

"Bir vejetaryen asistan hekim olarak hastanenin sunduğu yemek imkanlarından faydalanamadığım için her mesai günü için yemek yapmam gerekiyor, eğer nöbet öncesi yemek yapmaya fırsat bulamazsam aç kalmamak için sağlıksız beslenmek zorunda kalıyorum."

"Çalışma arkadaşlarımın çoğu vejetaryen olmamı kabullenmiş olsa da şaka yollu birçok ayrımcı söylemde bulunuyor. Bunun şaka olması benim rahatsız olduğum gerçeğini değiştirmiyor. Sadece beslenme seçiminden dolayı bazı şakalara katlanmak zorunda kalmak yıpratıcı olabiliyor."

"Bazen bir tartışma durumunda beslenme şeklimin mantıksız olduğuna dair söylemler bile işitebiliyorum. Kendi meslektaşlarım tarafından böyle söylemlere maruz kalmak gerek olmamasına rağmen diyetimi savunmak zorunda bırakıyor."

"Fiziksel engellerim nedeniyle daha erken yorulabiliyor, basit bir şeyi oradan oraya götürme işi bile uzun çalışma saatleri içinde katlanılamaz hale gelebiliyor. Bazen bazı üstlerim bunu işten kaytarmak olarak yorumlayıp sert çıkışlarda bulunabiliyor."

"Çalışma ortamımda fiziksel engelim nedeniyle bir baskı oluşmasa bile içsel olarak yapamadıklarım veya erken yorulmalarım bana zihinsel bir yük olarak dönüyor. Bu nedenle alanımı değiştirmek zorunda hissettim. Geleceğe yönelik sağlık durumumun kötüleşmesi halinde çalıştığım alanın yükünü kaldıramayacağımı düşündüm ve temel bilimlerden yeni bir alan seçtim."

"Bazı fiziksel engelli arkadaşlarım yasalar tarafından tanımlanmış haklarından haberdar değiller. Haberdar olanlarınsa haklarını kullanmasına üstleri engel oluyor. Hatta onlara bölüm değişikliği için mobbing uyguluyorlar."

"Sağlığımla meslek hayatım arasında seçim yapmak zorunda hissediyorum. Gelecek kaygısı sevdiğim alanda çalışmam konusunda engel oluşturuyor."

"Bildiğimiz gibi Türkiye'de uzmanlık eğitimi yapmak için TUS zorunludur. Türk veya yabancı uyruklu arkadaşlar ayırt edilmeksizin bu sınava girerler. Hatta yabancı uyruklu, yurt dışından mezun olmuş asistanlar denklik belgesi almak için de TUS'a girdiklerinden aynı sınavda iki kez başarılı olmak zorundadır. Danıştay'ın karar yazısında da bahsettiği ve toplum tarafından da bilinen bir yanlış, yabancı asistan doktorların TUS sınavına girmeden veya farklı bir sınava girerek geldiklerini düşünmeleridir. Hal böyle olunca toplumda haksız bir öfke oluşmakta."

"Uyruk fark etmeksizin Türk asistanlarla aynı görevi yapmaktayız ve hastane gelirlerine aynı şekilde katkı sağlamaktayız. Buna rağmen, yabancı asistan doktorlar olarak aylık formalite 2138 TL maaş karşılığı, herhangi bir ek ödeme yapılmadan ve sağlık sigortasız çalışıyoruz."

"Pandemi başladığından beri aktif olarak COVID-19 servislerine gönderiliyor, fakat yabancı uyruklu olduğumuz için Sağlık Bakanlığı tarafından T.C. uyruklu asistan doktorlara ödenen ek ödemeleri alamıyoruz. Yanlışlıkla çalıştığımız ortamda COVID-19 hastalığına yakalansak test ve tedavinin tüm maliyetini çalıştığımız hastane dahil tüm hastanelerde kendi cebimizden

karşılamak zorunda kalıyoruz. Aynı şekilde sigortamız olmadığı için bir iş kazası olduğunda tutanak tutulamıyor, yine tedavisini kendi cebimizden karşılıyoruz."

"2018 yılında döner sermaye ile ilgili bir dava başlatıldı. Bu davayı 2019 yılında birkaç yabancı doktor kazanınca bununla ilgili mahkemeler tarafından emsal karar çıkartıldı. Bu emsal karar üzerine çalıştığı bölüme başlayan yabancı asistan doktorlar dava açarak çalıştıkları hastanelerde döner sermayeden ödeme almaya hak kazandılar. Ancak 2020 Aralık'ta Danıştay kararıyla bu döner sermaye de kesildi. Çoğu hastaneler tarafından ödenen miktarın tamamı faiziyle geri istendi. Şu an ben iki yıllık asistanım ve hastanede çalıştığım 2 yılda aldığım yaklaşık toplam 40 bin Lira'yı bir hafta içinde ödemem için tebligat yazısı gönderildi. Maalesef aldığım 2138 Lira maaşla bu kadar parayı geri ödeyemiyorum ve borcun üzerine yıllık yüzde 9 faiz ekleniyor ve ödemeyeceğim halde hastane icraya başvuru yapıp o ücretin aylık maaşımızdan keseceğini belirtiyor. Mezuniyet zamanı hastaneye çok yüksek miktarlarla borçlanmış olarak mezun olacağım".

"LGBTİ+ asistan hekimler olarak meslek hayatımızın dışında olduğu gibi çalışma hayatımızda da sosyal baskı, aşağılama, yok sayılmaya maruz kalıyoruz. Meslek hayatımızda buna ek olarak mobbing ve/veya atılma tehdidiyle yaşıyor, olmadığımız kişiler gibi davranmak zorunda kalıyoruz."

"Çalışma arkadaşlarımız tarafından LGBTİ+ hastalara sıklıkla sarf edilen ayrımcı ifadelere tanık oluyoruz, bazen aynı ayrımcı ifadeler bize karşı da sarf ediliyor."

"Çalışma hayatından dışlanmamak için LGBTİ+ bireyler olarak olmadığımız kişiler gibi davranmak zorunda kalıyoruz."

"Hastane içinde ve sağlık sisteminde tüm işleyiş kadın/erkek ikiliği üzerine kurulduğu için bu ikiliğe uymayan bazı hastalar ve sağlık çalışanları olarak sistemin dışına itiliyoruz."

"LGBTİ+lar olarak bizleri koruyacak yazılı ve sosyal kurallar olmadığından ayrımcılık yapıldığı durumlarda haklarımızı arayamıyoruz."

Çözüm Önerilerimiz

Mobbing tanımına yasa ve yönetmeliklerce net ve açık bir şekilde düzenlemelerin getirilmesi. Bu konuda şikâyet birimlerinin oluşturulması, şikayetlerin bağımsız kuruluşlarca veya meslek örgütleriyle denetlenmesi.

Hastanelerde mobbing ve taciz birimlerinin oluşturulması. Birimlerde hastanelerin farklı birimlerinden geniş kapsamlı katılımla farklı yaş, cinsiyet ve kıdemden temsilcilerin bulunması.

Tıp eğitimi süresince ve mezuniyet sonrasında devamlı meslek eğitimleri planlanarak toplumsal cinsiyet eğitimi derslerinin eklenmesi ve katılımın her yaş, kıdem ve cinsiyet için zorunlu hale getirilmesi.

Kadın dostu hastanelerin oluşturulması, kadın hekimlerin fizyolojik ihtiyaçlarına uygun şekilde kolay ulaşılabilir kişisel temizlik malzemelerinin bulunduğu otomatlar konulması. Emzirme odalarının sayılarının artırılması, geceleri kadınların güvenli hissedeceği dinlenme alanlarını oluşturulması.

Kullanılan teknik aletlerin kadın bedenine uyumlu şekillerde dizayn edilerek kullanımlarının kolaylaştırılması.

Hastane yemeklerinin çeşitliliğinin artırılması, farklı seçenekler eklenerek vegan/vejetaryen bireylerin ihtiyaçlarını karşılayacak seçimlerin eklenmesi.

Fiziksel engelli bireyler için hastane içerisinde çalışma ortamlarının düzenlenmesi, uygun ergonomik aletlerin geliştirilmesi.

Fiziksel engelli ve sağlık sorunu olan bireyler için destek hatları oluşturulması.

Asistan hekimlerin tümünü ve özellikle dezavantajlı grupların desteklenmesi ve haklar yönünden bilgiye ulaşımın kolaylaştırılması amacıyla meslek odalarına ulaşımın kolaylaştırılması.

LGBTİ+ların desteklenmesi, toplumda bilinç yükseltici çalışmaların yapılması amacıyla meslek odalarında bağımsız çalışma gruplarının oluşturulması.

Tıp eğitimi sürecinde ve mezuniyet sonrası eğitimlerde LGBTİ+ bireylerin hakları ve LGBTİ+lara yaklaşım açısından tüm sağlık çalışanları için zorunlu eğitimlerin düzenlenmesi.

LGBTİ+lara yönelik ayrımcılığa yönelik suçların net bir biçimde belirlenerek tüm sağlık alanında önlemler alınması.

Meslek örgütlerince dezavantajlı grupların sorunlarına yönelik bilgilendirici ve eğitici toplantıların artırılması.

Dezavantajlı grupların meslek örgütü içerisinde aktif görev almaları için uygun ortamların oluşturulması, katılımlar için kolaylaştırıcı olunması.

Yabancı uyruklu bireylerin emeklerinin ücretinin adaletli olarak düzenlenmesi, sağlık güvencelerinin devlet korumasına alınması, sosyal haklarının (süt izni, gebelik izni vb.) eşitlikçi bir şekilde düzenlenmesi

Yabancı uyruklu asistan hekimlerin haklar düzleminde buluşacağı, çözüm üretici mücadele alanlarının oluşturulması amacıyla meslek odalarında çalışma gruplarının oluşturulması.

3. Çalışma Hayatı ve Haklar Çalışma Grubu

Çalışma grubunun moderatörlüğünü Betül Kaygusuz üstlenmiş, Fikret Çalıkoğlu ve Merve Yıldırım tarafından anahtar sunum yapılmıştır. İlk sunum Fikret Çalıkoğlu tarafından yapılırken,

sunumun ilk bölümü 'nöbet ertesi izin' kısmında; nöbet tanımı, haftalık çalışma saati, nöbet ertesi izin hakkı, nöbet ücreti ve fazla çalışma hakkında bilgiler verilmiştir. Avrupa Birliği ve Amerika Birleşik Devletleri'ndeki güncel durumdan bahsedilmiş, nöbet ile ilgili asistan hekimler arasında yapılan anket sonuçları paylaşılmıştır. Sunumun ikinci bölümünde ise mesai dışı çalışma anlatılırken mesai saatleri dışında kalan ve ücrete yansımayan çalışmalar üzerinde durulmuştur.

İkinci sunum Merve Yıldırım tarafından gerçekleştirilmiş, sunumun ilk bölümü 'eğitici olmadan hasta muayene etme' üzerine ayrılmıştır. Tıpta Uzmanlık Eğitim Yönetmeliği ve diğer kanun maddelerinin incelendiği sunumun ikinci bölümünde, angaryadan bahsedilmiş, uzmanlık eğitiminden sayılmayacak ancak yapmak zorunda kalınan işler ve görevler anlatılmıştır.

Sunumların tamamlanması sonrası Ankara Tabip Odası'ndan Avukat Ender Büyükçulha'nın konuşmasına geçilmiş, konuşmada hukuken hak ve güvencelere sahip olunsa da uygulamada sorunlar olduğu üzerinde durulmuştur. Büyükçulha konuşmasında, tabip odalarına hak mağduriyeti başvurularının yüzde 80'inin asistan hekim olduğunu, asistan hekimlere karşı hukuka aykırı davranışların günlük pratiğin parçası olduğunu belirtmiştir. Asistan hekimlerin haklarını güvenceye alma mücadelesinde, tıp ortamındaki hiyerarşinin sorgulanması ve yıkılması gerektiği; tıbbi deontoloji nizamnamesi ve Türk Tabipleri Birliği disiplin yönetmeliğinde hekim ve hekim arasındaki ilişkinin eşit olması gerektiği; kötü muamelenin kıdem farklı olsa dahi kabul edilemez olduğu, bir meslektaşa karşı küçük düşürücü davranışın cezaya tabi olduğu Büyükçulha tarafından hatırlatılmıştır. Konuşmada ayrıca, Türk Ceza Kanunu'na göre eğitim ve öğrenim hakkının engellenmesinin suç olduğu; asistan hekimlerin eğitim gördüğü gerçeğinin unutulduğu ve asistan hekime ucuz iş gücü olarak bakıldığı anlatılmış, hukuken işletilebilecek çok sayıda mekanizmanın olduğu, kolektif mücadele ile başarıya ulaşmanın mümkün olduğu vurgulanmıştır. Tıbbı kötüye uygulamaya ilişkin davalarda asistan hekimlerin de doğrudan sorumlu tutulduğu, eğitim gören durumunda olmasının gözden kaçırıldığı ve sıklıkla cezalarla karşı karşıya kaldığı örneklerle açıklanmıştır.

Avukat Ender Büyükçulha'nın konuşması sonrası soru-cevap ve tartışma bölümüne geçildi.

Temel Sorunlar

1- Asistan hekimler için yasal olarak belirlenen bir mesai saati üst sınırı yoktur. 2- Çoğu birimde asistan hekimler nöbet ertesi mesailerine devam etmektedirler.

Ek mesai ücretleri maksimum 130 saate kadar ödenmektedir. Asistan hekimler 130 saati aşan ek mesai ücretlerini alamamaktadır.

Asistan hekimlere ayrılmış yeterli dinlenme alanlarının kısıtlı olduğu; çoğu zaman dinlenme saatleri, yemek molaları gibi temel ihtiyaçların karşılanamadığı görülmektedir.

Uzmanlık öğrencilerinden poliklinikte eğitici gözetiminde olmadan, danışabileceği yeteri kadar süre tanınmadan hasta muayene etmesi beklenmektedir.

Asistan hekimler uzmanlık eğitiminden sayılmayacak işlerde görevlendirilmektedir.

Pandemide vaka sayıda arttıkça görevlendirilen asistan hekim sayısı artmaktadır, görevlendirmelerde hekim grupları arasında adaletli iş bölümü yapılmamaktadır.

Hukuken sahip olunan hak ve güvencelerin uygulanmasında sorunlar yaşanmaktadır.

Deneyim ve Tanıklıklar

Bazı cerrahi branşlarda asistan hekimler, sayısı 15'i bulan nöbet tutmaktadır. Nöbet listeleri ise nöbet sayısını 10 olarak göstermektedir. Asistan hekimin bunu kanıtlayıp şikâyet mekanizmalarını devreye sokmasının önüne geçilmeye çalışılmaktadır.

En sık üç günde bir nöbet tutulması gerekirken, çoğu yerde günaşırı nöbet tutulmaktadır. Nöbet ertesi çalıştıkları da göz önünde bulundurulursa asistan hekimler evinden çok hastanede vakit geçirmektedir.

Bazı kliniklerde asistan hekimler mesai başlangıç saati olan 08:00'dan önce hasta vizitelerinin başlamakta ve 17:00'dan sonra klinik işlerinde çalışmaya devam etmektedir. Bu yoğun çalışma mevcut yasalar nedeniyle fazla çalışma sayılmamaktadır.

Tıbbı kötüye uygulamaya ilişkin davalarda asistan hekimlerin de doğrudan sorumlu tutulduğu, eğitim gören durumunda olmasının gözden kaçırıldığı ve sıklıkla cezalarla karşı karşıya kaldığı görülmektedir.

Çoğu hastane yöneticisi ve eğiticinin yasal sorumlulukları bilmediği ya da göz ardı ettiği gözlenmektedir.

Yabancı uyruklu bazı asistan hekimlerin çalışma hukukuna aykırı olarak ayrımcılığa maruz kaldığı, hak gaspına uğradığı görülmektedir.

Çözüm Önerileri

Maksimum çalışma saati ücret olarak karşılığı ödenen 130 saati geçmemelidir. Günaşırı nöbet yazılmamalıdır.

Mesai saatleri dışındaki her saat çalışma ücretlendirilmeli ya da izin olarak kullanılması için gerekli yasal düzenleme yapılmalıdır.

Asistan hekimler koşulsuz nöbet ertesi izin kullanmalıdır.

Kamuoyu asistan hekimlerin çalışma şartları konusunda bilgilendirilmeli, bu çalışma şeklinin yaratacağı sorunlar dile getirilmelidir.

Pandemi görevlendirmeleri adaletli bir şekilde yapılmalıdır.

Meslek Örgütünden Beklentiler

Asistan hekimlerin haklarını güvenceye alma mücadelesinde gerekli desteğin verilmesi. Tıp ortamındaki hiyerarşinin sorgulanması ve yıkılması konusunda çağrılar yapılması.

Nöbet ertesi izin ve mesai dışı çalışma konusunda hukuki altyapıdaki eksikliklerin giderilmesi için çalışma yapılması.

Tıbbı kötüye uygulamaya ilişkin davalarda asistan hekimlerin tek başlarına yargılanamayacağının gerekli kurumlara bildirilmesi.

Hastanelerde oda/pano vb. gibi fiziki mekanlar talep edilmesi.

4. Çarpık Kıdem İlişkisi ve Mobbing

Çalışma grubunun sunumlarını Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi asistan hekimleri üstlenmiştir. Kardiyoloji Bölümü uzmanlık öğrencisi Dr.Hüseyin Akçalı 'Ruhsal ve Fiziksel Sağlık' başlığıyla sunumunu gerçekleştirmiş sunumunda, asistan hekimlerin yaşadığı çarpık kıdem ilişkisi sonucu yaşadıkları fiziksel ve psikolojik sorunlara ve bunların doğurduğu sonuçlara değinmiştir.

İkinci sunumu, "Mobbing" başlığı altında Genel Cerrahi uzmanlık öğrencisi Dr. Baran Yüksekyayla gerçekleştirmiştir. Yüksekyayla sunumunda mobbing tanımını ve uygulanma biçimini anlatarak 232 hekim arkadaşın katıldığı anket çalışmasının sonuçlarını aktarmıştır.

Sorunlar

Tıp fakültesi eğitiminin temeli olan usta-çırak ilişkisi, günümüz asistanlık eğitiminde ağır sonuçlara varan bir mobbing aracı olarak kullanılmaktadır. Eğitim, bilgi ve tecrübe temeline dayanması gereken alt-üst ilişkisi askeri bir hiyerarşi gibi emir komuta zincirinde yürütülmektedir.

Ağır olan asistanlık eğitiminin zorlaşmasına neden olan bu çarpık kıdem ilişkisinin devam etmesinin sebebi, bu yanlış anlayışın kanıksanmasıdır. Bu çarpık ilişkiyi reddetmenin ek nöbetler, öğretilmeyen bilgi, fazla çalışma saatleri, angarya gibi bedelleri vardır. Bunun sonucunda oluşan fiziksel yorgunluklar iş kazalarına, trafik kazalarına, psikolojik problemlere neden olmaktadır.

Çözüm Önerileri

Kıdem meselesi eğitim yılında öğrenilmesi gerekenleri içeren bir müfredatla düzenlemelidir. Akademik kadrolarda yer alan hocalarımızın "eğitici" olduğu, kıdemli asistan hekimlerin kolaylaştırıcı olduğu gerçeği bilinmelidir.

Mobbingin bir suç olduğu ve asistan hekim eğitiminde sıklıkla başvurulan bir yönteme dönüştüğü kabullenilmeli ve haklar yasalar ile güvenceye alınmalıdır.

Tabip odalarında, hastanelerde asistanların dahil olduğu mobbing komiteleri kurulmalıdır.

Forum bölümü için EJD (European Junior Doctors) temsilcimiz Dr. Sera Şimşek dünya örneklerini ve kolun pandemi döneminde yaptığı anket sonuçlarını açıklamıştır. Pandeminin ilk aylarında yapılan bu anket sonuçları ülkelerin pandemiye karşı ilk tutumlarını göstermiş, pandeminin asistan doktorlar üzerindeki etkilerini kapsamıştır.

Buna göre:

Avrupa ülkelerinin ve Birleşik Krallığın da dahil olduğu geniş bir yelpaze pandemiye hazır değildi.

Ulusal tarama (PCR) programları yoktu.

Elektif ameliyatlar ve poliklinikler kapatıldı.

İzolasyon ve karantina süreleri farklılık gösterdi.

Yunanistan'da uzayan izolasyon iş tehdidi olarak sayılıyor ve Covid pozitif olanlar damgalanma riskiyle karşı karşıyaydı.

Tüm ülkelerde pandeminin yükünün daha çok asistan hekimlerde olduğu görüldü.

Görevlendirmeler pandemi hastanelerine yapılmakta olup eğitim programları aksamaktaydı. Özellikle cerrahi branşlar uygulamalı öğrenmede zorluk çekmekteydi.

İyi uygulama örnekleri ise şunlardır:

Özellikle yoğun bakımlarda sık nöbet kısa çalışma saatleri olan vardiya sistemine geçmek.

Randevu sistemlerini güncelleyerek bekleme odasındaki yoğunluğu azaltmak.

Her bir asistan hekimin eğitim programını standart bir izleme kurulu tarafından Covid sonrası tamamlanmak üzere düzenlemek.

Toplu İş Sözleşmelerine pandemi şartlarında bile tam uyum sağlamak.

Kronik hastalığı olan veya risk durumundaki kişilerin risklerini azaltacak programlar yapmak.

Esnek mesai veya vardiyalı çalışma uygulamak.

Olası iş kayıplarına karşı ulusal bir fon ayırmak.

Online eğitim düzenlemelerini geliştirmek.

Ardından konuk olarak çağırılan Almanya'da asistan hekim olan Azat Gergin aktarımlarda bulundu. Aktarımlarından örnekler:

Almanya'da hiyerarşi, hakaret ortamı yok

Klinik şefinin asistan yetiştirme yetkisi varsa eğitim alınabiliyor, TUS gibi bir sınav yok, klinik şefinden onay alınınca uzmanlık öğrencisi olabiliyorsun.

Başlangıçta bir süre kıdemli asistan veya uzmanla çalışılıyor. Alıştıktan sonra da uzman vizitleri oluyor ve uzmana istenilen zamanda danışılabiliyor.

Epikriz ve diğer dökümantasyon işleriyle asistan uğraşır, bunları uzman ve şef kontrol ediyor, sorumluluk uzmanda.

Uzmanlık yeterliliği için tabip odasından bir kurul asistanı sınava tabi tutuyor.

Asistanların yapması gereken şeylerin olduğu belgeyi klinik şefi imzalıyor. Bu klinik şefi ile ilişkinin etkileyeceği bir durum olabiliyor.

Haftada 40 saat çalışılıyor, 40 saatin üstünün ekstra mesaiye giriyor. Ekstra mesailerin tatil ve ekstra ücret olarak kullanılabiliyor, kişinin isteği ile olsa dahi haftalık 60 saatin üzerinde çalışılamaz.

Kişi başı ayda 3 nöbet var ve ertesi gün çalışılmıyor.

Yabancı uyruklu hekimler Almanlarla eşit ücret ve haklara sahip.

Hekimler sendikalı, sendikal görüşmelerle ne kadar ücret alacağınız belli oluyor, ücrette 4 vergi skalası var, evlilik, yaş, çocuk gibi faktörlerden vergi kesiliyor.

Hastanıza çok vakit ayırabiliyorsunuz.

Çok iyi oturmuş bir aile hekimliği sistemi var. Gelen hasta kesin hastadır diyebiliyorsunuz.

"1,5 yıldır sistem içerisindeyim. Dönmek istemiyorum. Almanya artık yabancıya alışmış. Yabancı doktor olduğun için dezavantajlı durumda hissetmiyorsun. Şiddet olayına rastlamadım. COVID-19 hangi bölümde çalıştığımıza göre bizi etkiledi. Dahiliye ve Göğüs hastalıkları daha çok etkilendi. Cerrahi bölümlerinde elektif operasyonlar sıfıra indi.

Her şeyin dökümante edilmesi gerekiyor. Benim 15 hastam oluyor. Bu Almanya standartlarına göre fazla. 16.30'dan sonra boşsunuz. Vaktiniz olduğu için teorik eksikliklerini giderebiliyorsunuz. Burada doktor olmanız çok bir şey ifade etmiyor. Doktorların ücretleri diğer iş kollarına göre çok yüksek değil. Onlar da başka ülkelere gidebiliyor. Onların kötü dediği şeye biz süpermiş diyoruz."

Konuk katılımcı olarak davet edilen Tıp Öğrencileri:

İntern doktor: "*Sorunların temelindeki ana sebeplere yönelmek önemli. Emek sürecinde proleterleşmek, güvencesiz çalışma ile ilgili mücadele hatları oluşturulabilir. İnternlük asistanlıktan daha kötü."*

Dönem 5 stajyeri: *"Emek sürecinde yokum ama gözlemlediğim kadarıyla eğitim, ilişkisiz işlerle geçiyor. Staj eğitimi alan insanlarda geleceksizlikten ötürü ciddi bir tükenmişlik var. Umudumuzu kaybettiğimizi gözlemliyorum. TUS'a çalışıyordum. Azat'ı dinledikten sonra neden bu kadar uğraşıyorum, diye düşündüm. Güvenlik soruşturmalarıyla da memur olmamızın bile önüne engel konacak."*

Forumdan çıkan öneriler

Hekimlerin yurtdışına yönelimleri ile ilgili verileri ortaya koyan bir çalışma yapmak. Hakemli dergide asistanların koşullarıyla ilgili çalışma yayınlatmak.

Emek mücadelesinin bütünüyle yükseltilmesi; fakirlikte değil, zenginlikte eşitlenmeyi sağlamaya çalışmak.

130 saat çalışmanın üst sınır olduğunu görünür kılmak. Bunun gibi hukuken usulsüz olan konularda çalışma yapmak.

TUKMOS'larda ve uzmanlık derneklerinde asistan arkadaşların daha çok görev almalarını sağlamak.

Asistan hekimlerden çekirdek eğitim müfredatına yönelik dönüşler almak.

Çalıştay konuları baz alınarak teker teker broşürler oluşturmak. Küçük çalışma gruplarıyla anket çalışmaları hazırlanmak. Anket çalışmalarının örgütlenme ile ilişkisini kurmak.

Asistan Hekim Kolu'nun yaptıklarını görünür kılmak. Sloganlar da geliştirmek. Yeni başlayan asistanlar için çalışmalar yapmak. Asistanlığa yeni başlayan hekimlerle zoom toplantısı yapmak.

Öğrencilere tabip odalarının tanıtımını yapmak.

Fakülte içinde mobbing komitesi kurmak. Psikolojik desteği de içerecek şekilde bir mekanizma düzenlemek. Risk ve mevcut olayları belgelemek.

Kapanış konuşmasını genç uzman hekim Gözde Çeliksöz şu sözlerle yapmıştır: "Dayanışma hekimliğin her anı için çözüm üretiyor. Ne kadar günlük hayatta tek başımıza poliklinikte hasta bakıyor, tek başımıza nöbet tutuyor, tek başımıza tezle boğuşuyor gibi hissetsek de aslında benzer durumları yaşayan çok kişiyiz. Birliktelik umudu yaşatıyor, çözüm üretiyor. İyi hekimlik değerleri ile hekimlik yapabileceğimiz, nitelikli eğitim alabileceğimiz, kendi eğitim ve çalışma hayatımız için söz söyleyebileceğimiz günleri birlikte yaratacağız."

İLK DEFA VE YENİDEN ATAMA KURASINA BAŞVURAN MESLEKTAŞLARIMIZIN ATAMALARI DERHAL YAPILMALIDIR

5 Nisan 2021'de yapılan ilk ve yeniden atama kurası sonrasında yüzlerce yeni mezun, yeni uzman ve açıktan atama talep eden meslektaşımız herhangi bir gerekçe belirtilmeden göreve başlatılmamıştır. Pandeminin tüm yıkıcı etkisinin devam ettiği; sağlık çalışanlarının tükendiği; izin, emeklilik ve istifalar kabul edilmediği gibi tehditlerle karşı karşıya bırakıldığı, sağlık çalışanlarına gereksinimin arttığı böylesi bir dönemde meslektaşlarımızın göreve başlatılmamaları sağlık çalışanlarına idare eliyle yönelen şiddetin bir başka biçimidir.

Altı yıllık zorlu tıp eğitimini bitirerek mezun olan genç hekimlerin ve asistanlığını bitirip uzman olan, özel sektörde çalışıp kamu hastanelerinde görevine devam etmek istedikleri için Sağlık Bakanlığı atama kurasına başvuran hekimlerden bir kısmının ataması yapılmıştır. Ancak aradan geçen 2 aylık süreye rağmen yüzlerce meslektaşımızın ismi, herhangi bir açıklama yapılmadan, bu atamalarda yer almamıştır. Daha önceki yıllarda özel hastanelerde çalışanlardan, "güvenlik soruşturmasından sonra" ilişik kesme belgesi istenmekteydi. Bu atama kurasında ilk defa kura çekiminden hemen sonra çalıştıkları kurumlar ile ilişiklerinin kesilmesi önkoşul olarak belirtilmiştir. Atamaların aradan geçen sürede yapılmaması, aynı zamanda meslektaşlarımızın ekonomik açıdan da ciddi kayıp yaşamalarına dolayısıyla mülkiyet haklarının ihlal edilmesine neden olmaktadır. Kura çekerek atama bekleyen; Tıpta Uzmanlık Sınavı'nda başarılı olarak asistanlığa başlayacak ve yeni uzman olup atanmayı bekleyen hekimlerin gerekçe gösterilmeden pandemi koşullarında atanmamaları ciddi mağduriyete yol açmaktadır. Ataması yapılmayan meslektaşlarımızın bir kısmı başvurudan önce zaten asistan hekim olarak devlet kurumlarında çalışmaktaydılar. Atama kurasından iki ay önce bir eğitim kliniğinde hastalara bakan, ameliyata giren, nöbet tutan ve bir kısmı zaten devlet memuru olan ya da özel sektörde de olsa kamu hizmeti sunan hekimlerin neden atamalarının yapılmadığı anlaşılamamaktadır. Kamuda görev yapan hekimler hakkında arşiv araştırması yapılmasının yasaya aykırı olduğunu da bir kez daha hatırlatmak isteriz. Yani böyle bir gerekçenin olasılığı dahi hukuka aykırıdır.

Hekimlerin ilk defa ve yeniden kamu görevine atanmaları halinde uygulanacak düzenlemeleri de içeren Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Kanunu (7315 Sayılı Kanun) 17 Nisan 2021 tarihinde yürürlüğe girmiş, bu kanunda hekimler açısından sadece arşiv taraması yapılacağı düzenlemesi getirilmiştir. Kanunun uygulamasını gösterecek yönetmelik ise henüz yayımlanmamıştır. Kanunda herhangi bir düzenleme bulunmadığı halde Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilen, geçmiş yıllarda yapılanlara benzer antidemokratik, haksız-hukuksuz, meslektaşlarımızı mağdur eden "güvenlik soruşturması" işlemi hukuka aykırı olup gerekçe bu ise derhal vazgeçilmeli, ataması yapılmayan meslektaşlarımızın atamaları yapılmalı, mağduriyetlerine son verilmelidir.

Sağlık Bakanlığı'ndan Anayasa'nın üstünlüğü ve bağlayıcılığı ilkesine uyması, ilk defa ve yeniden atama kurasına başvuran meslektaşlarımızın atamalarında hukuka aykırı uygulamalar ile yeni mağduriyetler yaratmamasını talep ediyoruz. Türk Tabipleri Birliği olarak meslektaşlarımızın yanında olmaya ve süreci takip etmeye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(7.6.2021)

ASİSTAN HEKİMLER DÖRT BİR YANDAN SESLENDİ: DR. RÜMEYSA BERİN ŞEN İSYANIMIZDA YAŞIYOR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu'nun çağrısıyla sağlık çalışanları, Ankara Şehir Hastanesi Kadın Doğum Kliniği'nde görev yapan asistan hekim Dr. Rümeysa Berin Şen'in nöbet ertesi geçirdiği trafik kazasında yaşamını yitirmesi üzerine 25 Ekim 2021 günü birçok ilde basın açıklamaları düzenledi.

Ankara Şehir Hastanesi'ndeki sağlık emekçileri sabah saatlerinde iş bırakarak Sağlık Bakanlığı'na alkışlı bir protesto yürüyüşü düzenledi. İstanbul, İzmir, Bursa, Antalya, Adana, Şanlıurfa, Gaziantep, Mersin, Diyarbakır, Manisa, Samsun, Balıkesir, Van, Aydın, Muğla, Eskişehir, Adıyaman, Zonguldak, Isparta ve Bolu'da düzenlenen basın açıklamalarında ise "Kaza değil cinayet", "36 saat nöbet öldürüyor", "Nöbet ertesi izin lüks değil, haktır", "Angaryaya, mobbinge, şiddete son" yazılı dövizler taşındı.

Basın açıklamalarında okunan metin ise şöyle:

Kaza Değil Cinayet!

Dr. Rümeysa Berin Şen İsyanımızda Yaşıyor!

Bugün maalesef çok acı bir olayın ardından burada toplanmış bulunmaktayız. Ankara Şehir Hastanesi'nde Kadın Doğum Kliniği'nde asistan hekim olarak çalışmakta olan Dr. Rümeysa Şen, nöbet ertesi evine gittiği sırada bir trafik kazası sonrası hayatını kaybetti. Rümeysa Şen'in gün aşırı tuttuğu yorucu nöbetlerin ardından geçirdiği kaza görüntüleri bize bunun bir kaza değil göz göre göre çalışma şartlarının sebep olduğu bir cinayet olduğunu gösterdi.

Yıllardır "Çalışma şartlarımız bizi öldürüyor" dedik ancak hiçbir düzenleme yapılmadı. Melike Erdem, Ece Ceyda Güdemek, Emre Bakırlı, Mustafa Yalçın ve maalesef Rümeysa Berin Şen

ve adını bile duyamadıklarımız hayatlarının baharında, mesleklerine hevesle başladıkları zamanlarda birer birer yaşamlarını yitirdiler. Ölüme sürüklendiler.

Soruyoruz…

Asistan hekimlerin çalışma şartlarının düzeltilmesi için kaç meslektaşımızın daha ölmesi gerekiyor?

Bir devlet memuru ayda ortalama 168 saat mesai yaparken bir asistan hekimin mesai süresi 360 saati bulmaktadır. Asistan hekimler çoğu branşlarda 36 saate varan sürelerde çalışıyor. Hekimler uykusuz, yorgun geçen gecenin ardından polikliniklerde 100'e yakın hasta muayene ediyor, gözleri uykudan kapanmak üzereyken ameliyata giriyor.

Hastalarımıza soruyoruz…

30 saattir çalışan asistan hekimin 80. hastası ya da ameliyat ettiği kişi olmak ister misiniz?

Biz asistan hekimler nöbet ertesi dinlenmeden mesaiye devam ettiğimiz gibi bir de gün aşırı nöbetler tutuyor, neredeyse ayın yarısında evimize gidemiyoruz. Maksimum ne kadar çalışacağımız hiç konuşulmazken maksimum ne kadar ücret ödeneceği ise her yerde karşımıza çıkıyor. Bu çok net ki, ucuz iş gücü olarak görülüyoruz. Performans sistemi nedeniyle ücret kesintisi yapılacağı zaman akla ilk gelenler hastanenin iş yükünü sırtlayan asistan hekimler oluyor.

İnsanca nöbet sayısı ve nöbet ertesi izin hakkını dillendirdiğimizde hocalarımız ve kıdemli asistan hekimler tarafından "Biz çalıştık, siz de çalışacaksınız" yanıtını alıyoruz.

HAYIR! Biz bu düzeni kabul etmiyoruz. Kışkırtılmış sağlık talebinin, basamaklandırılmayan sağlık sisteminin, belirsiz yönetmeliklerin, adaletsiz görev dağılımının yükünü SIRTLANMAYACAĞIZ!

Bizi bu şartlarda çalışmaya zorlayanlara soruyoruz…

Yanlışa yanlış demeden, yanlışın düzeltilmesi için çaba göstermeden iyi hekimlik yapılabilir mi? Ne zaman bu düzene dur demek için sorumluluk almaya başlayacaksınız?

Biz asistan hekimler artık yeter diyoruz.

Hekimlik yaparken dayatılan insanlık dışı çalışma şartları nedeniyle bir arkadaşımızı daha kaybetmeye tahammülümüz yok!

Uzmanlık eğitimi almak için geldiğimiz kliniklerde asıl görevimizin öğrenmek olduğunu hatırlatıyor, nitelikli eğitim İSTİYORUZ.

İnsanca çalışma koşullarının sağlanmasını adaletsiz görev dağılımına son verilmesini TALEP EDİYORUZ!

Yataklı kurumlar yönetmeliğinde değişikliğe gidilerek nöbet ertesi izin hakkının ücret kesintisi olmaksızın ön koşulsuz tanımlanmasını İSTİYORUZ!

HATIRLATIYORUZ: Köle değil uzmanlık öğrencisiyiz, Yorgun hekim, uykusuz hekim, tükenmiş hekim sağlığa zararlıdır!

Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu

ASİSTAN HEKİMLERİN EYLEMLERİ SÜRÜYOR: KAZA DEĞİL CİNAYET!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu'nun çağrısıyla sağlık çalışanlarının, Ankara Şehir Hastanesi Kadın Doğum Kliniği'nde görev yapan asistan hekim Dr. Rümeysa Berin Şen'in nöbet ertesi geçirdiği trafik kazasında yaşamını yitirmesi üzerine başlattığı eylemler 26 Ekim 2021 günü de devam etti.

İstanbul Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastanesi'nde, Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde, Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde ve Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde yapılan basın açıklamalarında "Kaza değil cinayet", "36 saat nöbet öldürüyor", "Nöbet ertesi izin lüks değil, haktır", "Angaryaya, mobbinge, şiddete son" yazılı dövizler taşındı.

Basın açıklamalarında okunan metin ise şöyle:

Kaza Değil Cinayet!

Dr. Rümeysa Berin Şen İsyanımızda Yaşıyor!

Bugün maalesef çok acı bir olayın ardından burada toplanmış bulunmaktayız. Ankara Şehir Hastanesi'nde Kadın Doğum Kliniği'nde asistan hekim olarak çalışmakta olan Dr. Rümeysa Şen, nöbet ertesi evine gittiği sırada bir trafik kazası sonrası hayatını kaybetti. Rümeysa Şen'in gün aşırı tuttuğu yorucu nöbetlerin ardından geçirdiği kaza görüntüleri bize bunun bir kaza değil göz göre göre çalışma şartlarının sebep olduğu bir cinayet olduğunu gösterdi.

Yıllardır "Çalışma şartlarımız bizi öldürüyor" dedik ancak hiçbir düzenleme yapılmadı. Melike Erdem, Ece Ceyda Güdemek, Emre Bakırlı, Mustafa Yalçın ve maalesef Rümeysa Berin Şen ve adını bile duyamadıklarımız hayatlarının baharında, mesleklerine hevesle başladıkları zamanlarda birer birer yaşamlarını yitirdiler. Ölüme sürüklendiler.

Soruyoruz…

Asistan hekimlerin çalışma şartlarının düzeltilmesi için kaç meslektaşımızın daha ölmesi gerekiyor?

Bir devlet memuru ayda ortalama 168 saat mesai yaparken bir asistan hekimin mesai süresi 360 saati bulmaktadır. Asistan hekimler çoğu branşlarda 36 saate varan sürelerde çalışıyor. Hekimler uykusuz, yorgun geçen gecenin ardından polikliniklerde 100'e yakın hasta muayene ediyor, gözleri uykudan kapanmak üzereyken ameliyata giriyor.

Hastalarımıza soruyoruz…

30 saattir çalışan asistan hekimin 80. hastası ya da ameliyat ettiği kişi olmak ister misiniz?

Biz asistan hekimler nöbet ertesi dinlenmeden mesaiye devam ettiğimiz gibi bir de gün aşırı nöbetler tutuyor, neredeyse ayın yarısında evimize gidemiyoruz. Maksimum ne kadar çalışacağımız hiç konuşulmazken maksimum ne kadar ücret ödeneceği ise her yerde karşımıza çıkıyor. Bu çok net ki, ucuz iş gücü olarak görülüyoruz. Performans sistemi nedeniyle ücret kesintisi yapılacağı zaman akla ilk gelenler hastanenin iş yükünü sırtlayan asistan hekimler oluyor.

İnsanca nöbet sayısı ve nöbet ertesi izin hakkını dillendirdiğimizde hocalarımız ve kıdemli asistan hekimler tarafından "Biz çalıştık, siz de çalışacaksınız" yanıtını alıyoruz.

HAYIR! Biz bu düzeni kabul etmiyoruz. Kışkırtılmış sağlık talebinin, basamaklandırılmayan sağlık sisteminin, belirsiz yönetmeliklerin, adaletsiz görev dağılımının yükünü SIRTLANMAYACAĞIZ!

Bizi bu şartlarda çalışmaya zorlayanlara soruyoruz…

Yanlışa yanlış demeden, yanlışın düzeltilmesi için çaba göstermeden iyi hekimlik yapılabilir mi? Ne zaman bu düzene dur demek için sorumluluk almaya başlayacaksınız?

Biz asistan hekimler artık yeter diyoruz.

Hekimlik yaparken dayatılan insanlık dışı çalışma şartları nedeniyle bir arkadaşımızı daha kaybetmeye tahammülümüz yok!

Uzmanlık eğitimi almak için geldiğimiz kliniklerde asıl görevimizin öğrenmek olduğunu hatırlatıyor, nitelikli eğitim İSTİYORUZ.

İnsanca çalışma koşullarının sağlanmasını adaletsiz görev dağılımına son verilmesini TALEP EDİYORUZ!

Yataklı kurumlar yönetmeliğinde değişikliğe gidilerek nöbet ertesi izin hakkının ücret kesintisi olmaksızın ön koşulsuz tanımlanmasını İSTİYORUZ!

HATIRLATIYORUZ: Köle değil uzmanlık öğrencisiyiz, Yorgun hekim, uykusuz hekim, tükenmiş hekim sağlığa zararlıdır!

Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu

TTB, SAĞLIK BAKANLIĞINA BİR KEZ DAHA SORDU: ASİSTAN HEKİMLERİN ÇALIŞMA KOŞULLARININ DÜZELTİLMESİ İÇİN BİR PLANLAMANIZ VAR MI?



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Ankara Şehir Hastanesi Kadın Doğum Kliniği'nde görev yapan asistan hekim Dr. Rümeysa Berin Şen'in nöbet çıkışı geçirdiği trafik kazasında yaşamını yitirmesi üzerine, 26 Ekim 2021 günü asistan hekimlerin çalışma koşulları ile ilgili Sağlık Bakanlığına bir kez daha yazı yazdı.

Genel olarak hekimlerin, özel olarak ise asistan hekimlerin çalışma koşullarının hukuka uygun şekilde düzenlenmediğinin belirtildiği yazıda, mevzuatın bir sınırlama getirmemesinin keyfiliğe varan uygulamalara yol açtığına dikkat çekildi. Uzun çalışma sürelerinin hem hekim hem de sağlık hizmeti alanlar için olumsuz etkiler yaratacağının vurgulandığı yazıda, "Bu vahim olayın ardından bir kez daha asistan hekimlerin çalışma koşullarına yönelik bakanlığınızın bir planlaması olup olmadığı konusunda tarafımıza bilgi verilmesini talep eder, bu konuda Türk Tabipleri Birliği'nin görüşleri de alınmak suretiyle hızla düzenlemeler yapılarak hekimlerin çalışma ve ekonomik koşullarının iyileştirilmesi gerektiğini hatırlatırız" denildi.

TTB'nin konuyla ilgili hazırladığı broşürler, yaptığı basın açıklamaları, yayımladığı raporlar ve bakanlığa daha önce yazdığı yazılar da ek olarak sunuldu.

ASİSTAN HEKİMLERİN NÖBETLERİ HAKKINDA DEKANLIKLARA VE BAŞHEKİMLİKLERE VERMESİ İÇİN DİLEKÇE ÖRNEĞİ HAZIRLANDI

Dr. Rümeysa Berin Şen'in nöbet çıkışı geçirdiği trafik kazasında yaşamını yitirmesi üzerine asistan hekimlerin ağır çalışma koşulları yeniden gündeme gelirken; Sağlık Bakanlığı tepkiler ve eylemler üzerine adım atmak zorunda kaldı. Türk Tabipleri Birliği (TTB) ise üniversite hastaneleri başta olmak üzere çoğu kurumda sorunların çözümüne yönelik henüz bir adım atılmadığının bilinmesi nedeniyle, aşırı nöbetler ve nöbet sonrası izinler ile ilgili tıp fakültesi dekanlıklarına ve hastane başhekimliklerine verilebilecek bir dilekçe örneği hazırladı.

Dilekçe örneğinde Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'ne göre uzmanlık öğrencilerinin uzmanlık eğitimi uygulamasından sayılmayan işlerde görevlendirilemeyeceği, uzman nöbeti tutturulamayacağı ve nöbet ertesi günü görev verilemeyeceği anımsatıldı.

Sağlık Bakanlığı'nın 21 Ekim 2016 tarihli genelgesi ile il sağlık müdürlüklerinin, Yükseköğretim Kurulu'nun, Adli Tıp Kurumu'nun ve Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü'nün nöbet uygulamalarının denetimi ile görevlendirildiği de belirtilen dilekçede, tüm bu düzenlemelere karşın nöbet gün ve saatlerinin mevzuata uygun hale getirilmemesinin hukuka aykırılığına dikkat çekildi.
(2.11.2021)

TTB'DEN ASİSTAN HEKİMLERİN ÇALIŞMA KOŞULLARI İLE İLGİLİ TIP FAKÜLTELERİ DEKANLIKLARINA YAZI

Dr. Rümeysa Berin Şen'in nöbet çıkışı geçirdiği trafik kazasında yaşamını yitirmesi üzerine asistan hekimlerin ağır çalışma koşulları yeniden gündeme gelirken; Türk Tabipleri Birliği (TTB), aşırı nöbetler ve nöbet sonrası izinler ile ilgili 1 Kasım 2021 tarihinde tıp fakülteleri dekanlarına bir yazı yazdı.

Tıpta uzmanlık öğrencilerinden bazı üniversite tıp fakültelerinde 36 saate varan çalışma saatleri olduğu, nöbet ertesi izin hakkının kullandırılmadığı, kullandırılması halinde ücret kesintisine gidildiği, yasal sınırın üzerinde çalıştırma gibi bildirimler yapıldığının aktarıldığı yazıda sağlık alanındaki çalışma düzeninin çerçevesi hatırlatıldı.

"İnsan sağlığını önceleyen, kişilerin sağlığının hekimlerin sağlığına bağlı olduğu sağlık hizmetlerinde meslektaşlarımızın fiziksel, ruhsal ve sosyal iyilik halleri görmezden gelinemez; sağlıklarını bozan tutum ve uygulamalara göz yumulamaz" denilen yazıda TTB'nin tıbbi deontoloji ve mesleki etik ilkelerine aykırı hallerde gerekli disiplin soruşturmalarını yapabileceğine de dikkat çekildi.

TTB'DEN ASİSTAN HEKİMLERİN SORUNLARINA DAİR DEĞERLENDİRME



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ile Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu, asistan hekimlerin sorunlarına ilişkin 17 Kasım 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısında söz alan TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, eğitim-araştırma ve üniversite hastanelerinde işgücünün tamamen asistan hekimler üzerinden yürütüldüğüne dikkat çekti. "Rümeysa arkadaşımızın ölümü sonrası gösterilen ortak tepki, bakanlığı nöbet ertesi izin konusunda adıma zorladı. Asistan arkadaşlarımızın diğer sorunlarının çözümü için de ortak mücadeleyi yükseltmek gerekli. Biz TTB olarak asistan hekimlerin sorunlarının çözümü için her türlü çabayı sarf edeceğiz" diyen Ökten, tüm asistan hekimleri 27 Kasım'da Ankara'da yapılacak Beyaz Forum'a davet etti.

Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Yürütme Kurulu'ndan hekimler de kısa sözler aldı.

Dr. Fatma Kırlı, asistan hekimlerin bu basın açıklamasına katılabilmek için dahi izin almak zorunda kaldığını çünkü birçoğunun öğle arasında da çalışmak zorunda bırakıldığını kaydetti. Nöbet sonu izninin bir kazanım değil, mevcut yönetmeliğin uygulanması talimatından ibaret olduğunun altını çizen Kırlı, "Biz asistan hekimler olarak keyfi uygulamalar ya da yönetmelikler değil; hem insanca yaşayacak temel ücret konusunda hem çalışma koşullarımızda yasal düzenlemelerin getirilmesini istiyoruz" diye ekledi.

Dr. Fikret Çalıkoğlu, Dr. Rümeysa Şen'in ölümü ile gündeme gelen nöbet sonrası iznin, asistan hekimlerin uzun zamandır bir mücadele başlığı olduğunu hatırlattı. Çalıkoğlu, Türkiye'de sağlık sisteminin her an olağanüstü bir hal varmışçasına asistan hekimleri çalıştırdığını ifade etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Meltem Günbeği de TTB'ye iletilen bir şikayeti örnek gösterdi. Bir hastanede az kıdemli asistan hekimlerin nöbet ertesi izni kullanması halinde ameliyathaneye ve doğumhaneye sokulmayıp eğitimlerinden alıkonulmakla tehdit edildiklerini söyleyen

Günbeği, "Bakanlığın uyarmak dışında denetlemek için ne yapacağı, asistan hekimlerin ekonomik ve özlük hakları için nasıl adımlar atacağını da bilmek istiyoruz" dedi.

Dr. Betül Kaygusuz tarafından okunan basın açıklaması ise şöyle:

Asistan Hekimlerin Sorunlarına Dair Değerlendirme

Bilindiği üzere 23 Ekim günü meslektaşımız Rümeysa Şen'i kaybettik. O gün yaptığımız açıklamada da belirttiğimiz gibi, Rümeysa'nın kaza görüntüleri bize çok şey anlatıyordu. Ayda nöbet ertesi kullanamadan tutulan 10 ve üzeri nöbet sayılarını, mobbingi, stresi, insanüstü iş yükünü, tükenmişliği, angarya işleri ve daha nicesini…

Türk Tabipleri Birliği olarak yaptığımız çağrı sonrası 25 Ekim Pazartesi günü ülkenin dört bir yanından "Dr. Rümeysa Şen öfkemizde yaşıyor" diyerek seslendik. Bizler dört bir yandan işyerlerimizde haykırırken; pandemiyi akşam tweetleri ile yöneten Sağlık Bakanımız, Rümeysa'nın ölümünden sonra bir tweet dahi atmadı. Dört koca gün süren sessizliğin ardından, bu bozuk düzeni aleni bir şekilde ifşa etmemiz sonrası asistan hekimlerin çalışma şartlarıyla ilgili keyfi, hukuksuz uygulamaların varlığını itiraf etmek zorunda kaldı. Bakanlığın mevcut durumdan ve kliniklerde hukukun işletilmediğinden haberdar olduğunu biliyorduk çünkü defalarca hem ilgili kurumlarına başvurarak hem de basın aracılığı ile sorunları kendilerine ilettik. Son yaşananları da tekrar iletiyoruz:

Ülkenin neredeyse her şehrinde, özellikle üniversite hastanelerinde çok ciddi sorunlar yaşanıyor. Asistanlar geçim sıkıntısı ile yaşam arasında seçim yapmaya zorlanıyor. "İzin veririz ama çok ekonomik kaybınız olacak, dilekçe verin, izin istemediğinizi söyleyin" diyen yöneticilerin, "Nöbet ertesini kabul ederseniz ameliyathaneye, doğumhaneye girmenize izin vermeyiz" diyen kıdemlilerin, "Yoğun nöbet tutmadan uzman mı olunur!" diyen hocaların, bölümün koşulları uygun olmasına rağmen işleyişin bozulacağını iddia eden anabilim dalı başkanlarının, "Bu yönetmelikler asistanları kapsamıyor" diyen dekanların sayısı giderek artıyor. Asistanlar taleplerini yükselttiği şu dönemde sözel şiddete, zorbalığa, tehdide, hukuksuzluğa maruz kalıyorlar. En son Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde aynı anda istifa etmek zorunda kalan dört meslektaşımız mevcut durumun en somut örneği oldu. Bu ve benzer istifalar hakkında başlatılmış bir soruşturma var mıdır? Varsa tüm asistan hekimlerle açık bir şekilde paylaşılacak mıdır?

Hukukun uygulanması için rica niteliğinde yazılan mektuplar, genelgeler soruna çözüm olmayacaktır. Yazışmalar sonrası kurumların yaptıkları ve yapacakları titizlikle takip edilmeli, asistan hekimlerin mobbing kaygısı yaşamadan başvurabilecekleri merkezler oluşturulmalıdır. Bakan Fahrettin Koca reform niteliğinde değişiklikler yapılacağını açıklasa da daha önce sağlık sisteminde yapılan reformlara benzer, meslek örgütümüzün görüşleri alınmadan, konunun öznelerini dahil etmeyen adımların, yeni sorunlar yaratacağı, asistan hekimlerin sorunlarına çözüm üretmeyeceği açıktır.

Nöbet ertesi izin kullanıldığında asistan hekimlerin yaşayacağı ekonomik kayba yönelik bir adım atılacak mıdır? Yine nöbet ertesi izin kullanıldığında o gün mesaide olan asistanların iş yükünün artmaması için bir çözüm düşünülmüş müdür? Asistan hekimlerin bu kaygılarına yönelik neler yapılacağı bir an önce hekimler ile paylaşılmalıdır.

Tüm bu kaygılar ile sorunun salt nöbet çizelgesi hazırlamak olmadığı aşikar kılınmıştır. Sorunun kökten çözümü için ise önerilerimiz şunlardır:

1. Bugün asistan hekimler geçinememe kaygısı ile dinlenme haklarından vazgeçecek durumda bırakılmıştır. Bu nedenle yoksulluk sınırının altında gelirleri olan biz asistan hekimler emekliliğe yansıyacak, emeğinin karşılığı olan temel ücret talep ediyoruz!

2. Üçüncü basamak hastaneleri eğitim kurumları olmaktan oldukça uzak, kışkırtılmış sağlık talebini karşılayan kurumlar haline getirilmiş, asistan hekimler de bu iş yükünü en çok sırtlanan hekim grubu olmuştur. Sağlıkta Dönüşüm Projesi'nin çöktüğü kabul edilmeli ve basamaklandırılmış sağlık sistemi uygulamasına geçilmelidir!
3. Nöbet ertesi izin yönetmeliğinde kişilerin keyfi uygulamasına mahal verecek ibareler kaldırılmalı, dinlenme hakkı ön koşulsuz tanınmalı, maksimum çalışma süresi tanımlanmalı, ekonomik kayba neden olmaması için yeni düzenlemeler yapılmalıdır!
4. Mobbing, adaletsiz görev dağılımı, ceza nöbeti, 130 saati aşan çalışma, usulsüz nöbet listeleri gibi uygulamaların bildirilmesi ve denetlenmesi için birimler kurulmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu

TTB VE TÖK: BİR ARKADAŞIMIZI DAHA KAYBETMEYE TAHAMMÜLÜMÜZ YOK, HAKLARIMIZ İÇİN MÜCADELE EDECEĞİZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve Tıp Öğrenci Kolu (TÖK), tıp fakültesi öğrencisinin yaşamını sonlandırmasıyla gündeme gelen temel hakların gasp edilmesi ve geleceksizleştirme politikaları ile ilgili 14 Ocak 2022 günü bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısında konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı; eğitim, sağlık, barınma, beslenme gibi haklar kamusal olanaklarla sağlanmadığı müddetçe insanların seçeneksiz ve özgürlüklerinden yoksun bırakıldığını söyledi. "İnsanca yaşayabileceğimiz koşulların yaratılabilmesi için, kamusal haklarımızı alabilmemiz için hep beraber mücadele etmemiz şart" diyen Korur Fincancı, üniversitelilerin de eğitim sürecinin inşasında söz sahibi olması gerektiğinin altını çizdi.

Basın açıklamasını ise TÖK Merkezi Yürütme Kurulu üyesi Dilay Salman okudu. Eğitimdeki eril ve cinsiyetçi içerik, fakülte koşullarındaki yetersizlik, akademik kadrolardaki liyakatsizlik, eğitimdeki niteliksizlik, görev tanımı dışında çalışmaya zorlama, insancıl olmayan nöbet saatleri, sağlıkta şiddet gibi sorunları sıralayan Salman, tüm bu sorunların geleceksizlik, umutsuzluk ve psikolojik tahribat yarattığını dile getirdi. "Aynı sorunları yaşayan binlerce tıp öğrencisiyiz. Haklarımız var ve bir araya gelip sahip çıktıkça kazanıyoruz" diyen Salman, taleplerini şöyle sıraladı:

Devlet tüm öğrencilerin barınma, beslenme, ulaşım gibi temel ihtiyaçlarını ücretsiz karşılasın.

Tıp fakültelerinde eğitim ve sınav sistemi öğrencileri yıpratmamak üzere bizlerin de dâhil olduğu bir süreçle yeniden değerlendirilsin.

Mobbinge karşı gerekli önlemler alınsın!

İntörn hekim maaşları asgari ücret düzeyine çıkarılsın.

Sağlık çalışanlarının çalışma koşulları ve maaşları acilen iyileştirilsin.

5 NİSAN ASİSTAN HEKİMLER GÜNÜ'NDE 5 ACİL TALEP

İzmir Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde 2011'de yapılan asistan hekim grevinin yıldönümü olan 5 Nisan, Asistan Hekimler Günü olarak kutlanmaya başlandı. Ne yazık ki uzmanlık eğitimi almak için çabalayan asistan hekimlerin durumu, kutlama yapmaktan çok uzak çünkü yıllardır asistan hekimler olarak aynı sorunlarla boğuşuyoruz. Büyük hayaller ile başladığımız uzmanlık eğitimi; çalışma koşulları ve maruz kalınan mobbing ile hayal kırıklığına dönüşüyor. Aralıksız 36 saate varan çalışma süreleri, nöbet ertesi izin hakkının verilmemesi, görev tanımının dışındaki angarya işlerle uğraşmak, nitelikli uzmanlık eğitimi alamamak; görevimizi yerine getirirken mobbing ve şiddete maruz kalmak defalarca dile getirdiğimiz ancak bir türlü çözülmeyen sorunlardır. Bu çözülmeyen sorunlar silsilesinde arkadaşlarımızı iş kazalarında, intiharlarda kaybediyoruz. Yan yana çalıştığımız arkadaşlarımızın birçoğunu ise istifalar, göçler ile kaybediyoruz. Son olarak bakanın sözleri ile dillendirilen Asistan Reformu da daha önce nicesine tanık olduğumuz gibi oyalama taktiğinden öteye geçmedi. Bizler 5 Nisan Asistan Hekimler Günü'nde beş acil talebimizi yineliyoruz.

Nitelikli Uzmanlık Eğitimi, Eğitimi Önceleyen Çalışma Düzeni İstiyoruz

Sağlıkta Dönüşüm Programı sonrası amacı yalnızca kışkırtılan sağlık talebine cevap vermek olan üniversite ve eğitim araştırma hastaneleri birer eğitim kurumu olmaktan çıkarıldı. Performans sistemi ve kışkırtılmış sağlık talebi nedeniyle asistan hekimler sağlık hizmeti için bir işgücü yığını olarak görülmekte, asistan hekimlerin eğitimi geri plana atılmaktadır. Son olarak bizzat Cumhurbaşkanı tarafından asistan hekimlere bakış açısı söze dökülmüş, tıpta uzmanlık öğrencisi kontenjanlarının kontrolsüz artırılması ile amacın nitelikli uzman yetiştirmek olmadığı ortaya konulmuştur. Mevcut durumda dahi polikliniklerde eğitici yönlendirmesi ve denetimi olmadan hasta muayenesi yapılmakta, birçok yerde eğitim saatleri yapılamamaktadır. Tıpta uzmanlık eğitiminin, nitelikli uzman yetiştirmenin önemini bir kere daha hatırlatarak, sorunun sağlığa bakışta ve üçüncü basamağa yüklenen misyonda olduğunu bir kere daha vurgulamak isteriz.

Ücret Kesintisi Olmaksızın Nöbet Ertesi İzin Hakkının Ön Koşulsuz Tanımlanmasını İstiyoruz

Tıpta Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği "Uzmanlık öğrencileri üç günde birden daha sık olmayacak şekilde nöbet tutmalıdır" demesine rağmen pek çok klinikte nöbet sayısı ayda 14-15'i buluyor. Günlük sekiz saatlik mesainin ardından 16 saat nöbet tuttuktan sonra ertesi gün çalışmaya, dolayısıyla 36 saat süreyle aralıksız çalışmaya zorlanıyoruz. Mevzuatta "Gece nöbeti tutanlara ertesi günü görev verilmez" ifadesi yer almasına rağmen hizmet aksamaması için hekimlere mesaiye devam ettirme yetkisi başhekimlere verilmiştir. Asistan hekimlerin çoğunun aylık nöbet süresi 130 saati aşmasına rağmen mevzuata uygun olarak sadece 130 saatlik nöbet ücretini alabilmektedir. Nöbet sonrası izin kullanabilenlere ise nöbet ücreti ödenmemektedir. "Nöbet ücreti" ile "nöbet ertesi izin" taleplerinin de karşıt talepler olarak düzenlendiği mevcut sistemde hekimin ya dinlenme hakkından ya da emeğinin maddi karşılığından vazgeçmesi istenmektedir. Mevcut temel ücretin azlığı sebebiyle çoğu asistan arkadaşımız nöbet ücretinin kesilmesini istemediği için nöbet ertesi izin talebinden vazgeçmektedir. Bu talebi dile getiren arkadaşlarımız ise gerek daha deneyimli meslektaşları, eğiticileri gerekse hastane yöneticileri tarafından engellenmektedir. Yasal nöbet sürelerine uyulmalıdır. Asistan hekimler nöbet ertesinde hastane yöneticilerinin insafına bırakılmadan izinli sayılmalıdır. Asistan Doktor Rümeysa Şen'i nöbet çıkışı trafik kazasında kaybetmemizin üzerinden beş ay geçti. Bu beş ayda hala nöbet ertesi izin kullanabilmemiz için hâlâ bir düzenleme yapılmadı.

İnsanca Yaşayabileceğimiz Temel Ücret İstiyoruz

İçinde bulunduğumuz ekonomik kriz ortamında ucuz iş gücü gözüyle bakılan asistan hekimler olarak artık biz geçinemiyoruz. Büyük müjde ile duyurulan %30'luk memur zammı birbiri ardına gelen fiyat artışları ile daha ilk aydan eridi, enflasyonun altında ezilmemize neden oldu.

Asistan hekimler gelen maaş zammıyla bile yoksulluk sınırının altında gelir elde ediyor. Eğitim hayatımızda yaşadığımız güçlüklerin yanına bir de geçim sıkıntısı eklendi. Aynı işi yaptığımız yabancı uyruklu asistan hekim arkadaşlarımız açlık sınırının ve asgari ücretin de altında ücretlerle ay sonunu getirmeye çalışıyor. Maaşları yetersiz olan biz asistan hekimler geçinebilmek için nöbet ücretlerine mahkûm bırakılıyoruz. Eğitim için ayda 10 nöbet tutmamız istenen bizlere, nöbet ücreti ödemeye gelindiğinde sadece 130 saatin yani yaklaşık yedi nöbetin ücreti ödeniyor. Üç nöbetin karşılığını almadan çalışmamız isteniyor. Uzayan mesai saatleri mesleğin doğası denilerek, emek karşılıksız çalışmamız dayatılıyor. Emeğimizin karşılığı olmayan bu ücretlerin ödemesi de birçok hastanede belirsiz tarihlerde yapılıyor. Hayatını borçlanma ile devam ettiren asistan hekimler için bu belirsizlik ayrı bir stres faktörü olarak karşımıza çıkıyor. Ne zaman ve ne kadar ödeneceği belirsiz bu ödeme şekli yerine yaşanabilir ücreti, tek ödeme şeklinde istiyoruz.

Sağlıkta Şiddetin Olmadığı, Güvenli Çalışma Alanları İstiyoruz!

Geleceğe umutla bakmamızı engelleyen, artık hayatımızın olağan bir halini alan sağlıkta şiddetten en çok etkilenenler asistan hekimlerdir. Biz polikliniklerde en fazla sayıda hasta muayene edenler olarak; yoğun bakımlarda, servislerde tek başına nöbet tutanlar olarak şiddete maruz kalma ihtimali en fazla olan hekim grubuyuz. Performans sisteminin getirdiği olumsuzlukları hastalarımız bizlere yansıtmaktadır. Sağlık sisteminin en önünde mücadele edenler olarak TTB'nin önerdiği "Sağlıkta Şiddet Yasası"nın acilen yasalaşmasını istiyoruz; cezalar tutuksuz yargılanma ve "hükmün açıklanmasının geri bırakılması" düzenlemelerinin uygulandığı sınırların üzerine çıkarılmalıdır.

Niteliği Önceleyen Sağlık Sistemi İstiyoruz

Hekimleri de hastaları da mağdur eden, hekimlere karşı şiddet kaynağı olan, halkın sağlığını tehlikeye atan 5 dakikada muayene dayatmasından vazgeçilmesini, hasta randevularının her hastaya en az 20 dakika ayrılacak şekilde düzenlenmesini istiyoruz.

Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği, sağlığın yalnızca tedavi edici sağlık hizmetinden ibaret olmadığı, piyasacı sağlık anlayışından uzaklaşılmış bir sağlık sistemi istiyoruz. İnsana yaraşır sağlık hizmeti vermek ve nitelikli eğitimler almış uzman hekimler olarak mezun olmak istiyoruz.

Uzmanlık öğrencileri olarak yıllardan beri süregelen sorunlarımız gittikçe artıyor olabilir ancak bu bizleri umutsuzluğa sürüklemesin, mücadelemiz de gittikçe güçleniyor. Sağlıkta yaşanan sorunların daha fazla gizlenemez olduğunu "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci ile ortaya koyduk. Bu süreçte mücadelenin en önünde biz genç hekimler vardık. Biliyoruz ki sorunun en fazla olduğu yerde çözüm arayışları da en fazla olur. Biz geleceğin uzmanları, akademisyenleri olarak bu topraklarda iyi hekimlik yapmak için mücadele etmeye devam ediyoruz.

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu olarak tüm asistan hekimleri haklarımız için hep beraber mücadele etmeye çağırıyoruz!

Unutma, yalnız değilsin, yalnız değiliz!

Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu

TIP VE TIPTA UZMANLIK KADROLARINDA ARTIŞLAR: HEKİMLİKTE UCUZ İŞGÜCÜ

Sağlık Bakanlığı'nın sağlık sistemine yaklaşımının son örneğini tıpta uzmanlık kadrolarında yapılan değişikliklerde de görüyoruz. Sağlık Bakanlığı, hekimlerin meslek örgütü olan TTB'nin, uzmanlık derneklerinin, akademisyenlerin, tıpta uzmanlık öğrencilerinin görüşlerini almak, uzman hekim kadrosu ihtiyacını değerlendirmek, eğitimin içerik ve niteliğini gözetmek ve sistemin asıl sorunlarını çok boyutlu tartıştırmak ve çözüm üretmek yerine, kontenjan sayılarını sorumsuzca artırarak değişikliklere gitmektedir.

Son yıllarda tıpta uzmanlık öğrencilerinin daha da derinleşen sorunları ve yürütülen mücadele iktidar tarafından sessiz kalınamaz boyuta geldiğinde Sağlık Bakanı tarafından dillendirilen ve asistan reformu olarak adlandırılan süreç yalnızca nöbet ertesi izin hakkında başhekimliklere rica mektubu yazmak ile geçiştirilmiş, asistan hekimlerin nöbet ücretleri ve özlük hakları konusunda herhangi bir iyileştirme yapılmamıştır. Hekimlerin haklı mücadelesine karşılık Cumhurbaşkanı tarafından söylenen "Giderlerse gitsinler biz asistan hekimlerimizle devam ederiz" sözlerinin ardından, hiçbir planlama yapılmadan tıp fakültesi, eğitim ve araştırma hastanesi açan zihniyetin şimdi de uzmanlık eğitiminin niteliğini de yok sayan bir yaklaşımla asistanlığı batan sağlık sisteminin can simidi olarak gördüğünü ilan ettiği binlerce kadro ile itiraf etmiştir.

Öncelikle Sağlık Bakanlığı'na verilen 17.266 asistan kadrosu ilan edilmiştir. Açılan Sağlık Bakanlığı kadrolarının tercihini artırmak için ise 07.04.2022 tarihinde bir kanunla Sağlık Bakanlığı adına uzmanlık eğitimi yapanların ilave mecburi hizmeti kaldırılmış, ayrıca, istifa ettiği için yeniden devlet memurluğuna başlayamayan, yani Sağlık Bakanlığı adına açılan kadroları tercih edemeyecek olan hekimlerin Sağlık Bakanlığı adına üniversitelerde açılan uzmanlık kadrolarını tercih edebilmeleri önündeki engel kaldırılarak bunun bir kazanım olduğu müjdesi verilmiştir. Her ne kadar hekimler arasındaki eşitsizlikleri kısmen gideren bu düzenlemeyi olumlu bulsak da gerçek niyetin uzman hekim kadrolarını arttırarak ucuz iş gücü yaratmak olduğunu anlamak güç değildir.

TUS kadroları Ekim 2020'de 5.977, Eylül 2021'de 6.135, Şubat 2021'de 6.300 iken; Mart 2022'de 12.294 kadro açıklanmıştır. Bu artışın nedenleri Sağlık Bakanlığı tarafından açıklanmamıştır. Eğitici ve eğitim verilen birimin kapasitesine göre açılması gereken kadrolarda, eğiticilerin görüşleri ve mevcut hali ile dahi birçoğu yetersiz olan eğitim koşullarının varlığı göz ardı edilmiştir. Bu durumun nitelikli uzman yetişmesindeki zorlukları daha da artıracağı ortadadır.

Dün (18.04.2022) açıklanan TUS kontenjanlarında kadroların büyük çoğunluğunun Sağlık Bakanlığı adına açıldığı, 12.294 kadro içerisinde yalnızca 239 kadronun YÖK'e bağlı açıldığı ve bunların vakıf üniversitelerine ait kadrolar olduğu görülmektedir. Ardı ardına yapılan bu değişikliklerin Sağlıkta Dönüşüm Programı süresince tüm olanakları ellerinden alınan, borçlandırılarak tüketilen ve akademik özerkliği yok edilen üniversite hastanelerinin bakanlığa devredilmesi niyetinin sinyallerini taşımaktadır.

Özerk akademinin, bilimin yok sayıldığı, tümüyle tasfiye edilmeye çalışıldığı, nitelik yerine niceliğin öncelendiği bir ortamda binlerce asistanın eğitiminin nasıl olacağı, eğitici kadronun yetip yetmediği, yeterli teorik ve pratik eğitim veya laboratuvar çalışmalarının olup olamayacağı gibi birçok sorun göz ardı edilmektedir.

Asistan hekimler yararına yapıldığı iddia edilen değişiklikler, tam da sorunun başladığı yerde asistan hekimlerin birer tıpta uzmanlık öğrencisi olduğu, eğitim almak için hastanelerde oldukları gerçeği ile bağdaşmayan ve onları yalnızca işgücü olarak gören anlayış ile yapılmaktadır. Amaç asistan hekimlerin nitelikli eğitim hakkını alabileceği şartları sağlamak olması gerekirken, hastanelerin iş yükünü kaldıracak hekim bulma arayışıdır.

Nitelikli bir tıpta uzmanlık eğitimi için anabilim dallarının veya eğitim kliniklerinin standartlara uygun olması, uzmanlık öğrencisine eğitim verebilecek eğitici sayı ve niteliğinin, teorik ve pratik eğitim ortamının yeterli olması gerekmektedir. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin öncelenmediği, üçüncü basamak hastanelere eğitim değil hizmet hastaneleri olarak yaklaşıldığı, üniversitelerin, bilimin yok sayıldığı sağlık politikalarıyla ne hekimlerin nitelikli eğitim hakkı ne de halkın sağlık hakkı sağlanamaz.

Uzun süredir tıp eğitimi kadrolarında yapılan kontrolsüz artışların devamı olarak tıpta uzmanlık öğrenci kadrolarının artışı, hekimliğe saldırı olduğu kadar toplumun sağlık hakkına da saldırıdır. Tıp ve tıpta uzmanlık eğitimi, nitelikten asla ödün verilemeyecek eğitim süreçleri iken, hekimliği ucuz iş gücüne dönüştürmeyi hedefleyen, sağlığı metalaştıran anlayışın hedefinde hekimlik mesleği ve halkın sağlığı vardır.

Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
19.4.2022

C. ÖZEL HEKİMLİK

HEKİMLER VE HASTALAR ALEYHİNE TEKELCİ UYGULAMALARI NEDENİYLE ÖZEL HASTANELER HAKKINDA SORUŞTURMA

Samsun ilindeki özel hastaneler hakkında, fahiş fiyat belirleme ve rekabet kurallarına aykırı uygulamaları nedeniyle Sağlık Bakanlığı ve Rekabet Kurumu tarafından soruşturma yapılması ve yaptırım uygulanması istenmiştir.

Sağlık Bakanlığı temmuz ayında verdiği yanıtta Samsun ilinde muhakkik marifetiyle inceleme başlatıldığı bilgisini paylaşmıştır. Yakın zaman önce muhakkikin incelemeyi tamamlayıp raporunu sunduğu, Müdürlüğün ise karar verme aşamasında olduğu bilgisine ulaşılmıştır.

Rekabet Kurumu da eş zamanlı ön araştırma başlatmış, ön araştırma kapsamında değerlendirilmek üzere bilgi-belge istemiş, ardından hastanelerin birçok belgesine el koyduğu öğrenilmiştir.

Ön araştırmada elde edilen bilgi, belge ve yapılan tespitleri 15.10.2020 tarihli toplantısında müzakere eden kurum, bulguları ciddi ve yeterli bularak; "rekabeti sınırlayıcı anlaşmaya" ilişkin soruşturma başlatılmasına karar vermiş, 10.11.2020 tarihinde soruşturma kararını kamuoyu ve bizlerle paylaşmıştır.

Soruşturma kararının ardından Kurum taraflardan ilk yazılı savunmalarını 30 gün içinde göndermelerini istemektedir.

Soruşturma sonucunda; rekabet sorunlarının giderilmesine yönelik taahhüt, uzlaşma, ihlalin tespiti ve idari para cezaları şeklinde süreçler işletilmektedir.

Samsun ilindeki özel hastanelerden bu aşamada beklediğimiz eş zamanlı ve aynı oranda yapılan fiyat artışından vazgeçmeleri, haksız tekelci uygulamalarına derhal son vermeleridir.

Türk Tabipleri Birliği olarak daha önce de ifade ettiğimiz gibi hekimlerin emeğini yok sayan özel hastane tekelciliğine sessiz kalmayacağız. Sürecin takipçisi olmaya devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(13.11.2020)

ESNAF-İŞÇİ USULÜYLE ÇALIŞTIRILAN HEKİMLERİN VERGİLENDİRİLMELERİNE İLİŞKİN KANUN TEKLİFİ İLE İŞVERENLERE AF, HEKİMLERE ZORUNLU ESNAFLIK DAYATMASI GETİRİLMEK İSTENİYOR

Türkiye Büyük Millet Meclisi'ne sunulan Hazineye Ait Taşınmaz Malların Değerlendirilmesi ve Katma Değer Vergisi Kanununda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun ile Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi, esnaf-işçi modeli ile çalıştırılan hekimlerin çalışan olarak haklarını ihlal eden, hekimleri hukuka aykırı sözleşme yapmaya zorlayan işverenlere verilen cezaları örtük olarak affeden, devletin gelir kaybına yol açacak hükümler içermektedir.

Teklifin 4 ve 5. maddeleri ile 213 sayılı Vergi Usul Kanununun "Kaçakçılık Suçları ve Cezaları" başlıklı 359. maddesinde değişiklik yapılmakta, 6. maddesi ile de vergi kaybı nedeniyle yargılanan kişilere ödeme yapma karşılığı "af" getirilmektedir. Yargılamaya konu eylem nedeniyle oluşan vergi kaybı için 213 sayılı kanuna göre usulsüzlük cezaları da verilmektedir. Mevcut düzenlemeye göre "Gerçek bir muamele veya duruma dayanmakla birlikte bu muamele veya durumu mahiyet veya miktar itibariyle gerçeğe aykırı şekilde yansıtan belge, muhteviyatı itibariyle yanıltıcı belgedir."

Özel hastanelerdeki çalışmalarının esası İş Kanunu'na tabi olmasına karşın, hekimlerin, hizmet satın alma adı altında, fatura karşılığı ödemeyle çalıştırılmaları nedeniyle işverenlere özel usulsüzlük cezaları verildiği, bazı hekimlerin de aynı nedenle vergi incelemelerine tabi olduğu bilinmektedir. Teklif ile özel sağlık kurum ve kuruluşlarına kesilen cezaların ve varsa yargılamaların ödeme karşılığı "affedileceği", hekimin özel hastanedeki çalışmasından elde ettiği gelirin de, bundan sonra, serbest meslek faaliyeti geliri olarak kabul edileceği anlaşılmaktadır.

Bilindiği gibi zincir niteliğine kavuşmuş özel sağlık kuruluşlarının, yasal altyapısı olmamasına karşın, hekimlere dayatarak veya rızalarını sağlayarak başlattıkları esnaf-işçi çalışma modeli, bu ilişkinin ilgili kurumları tarafından uzun süre görmezden gelinerek atipik durumun yerleşmesi ve genelleşmesinin önü açılmıştır. Bir veya birden fazla işverene bağlı olarak çalışan ve çalışma biçimi uyarıca İş Kanunu'na göre de işçi olan hekimlerin, İş Kanunu ve ilgili mevzuattan kaynaklanan hakları bu yolla aşındırılırken, vergi ve sigorta yönünden de işverenin yükümlülükleri daraltılıp hekimlerin yükümlülükleri artırılmıştır. Muvazaalı ilişkinin sonlandırılmasına dair herhangi bir adım atılmazken 2015 yılında 6645 sayılı yasayla, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'na ek-10. maddesi eklenerek, esasen işçi iken kendisinden fatura karşılığı hizmet alınıyormuş gibi gösterilen hekimler yönünden de özel sağlık kurum ve kuruluşlarına Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından ödeme yapılması sağlanmıştır. Bunun dışında, çalışma biçiminin gereklerine aykırı bildirimler sebebiyle SGK tarafından işverenlere kesilen cezalar da SGK tarafından yayımlanan 2015/19 sayılı genelge ile geçmişe dönük olarak örtülü biçimde affedilmiş; Meclis'te kanun olarak çıkartılamayan ceza affı genelge ile fiilen yapılabilmiştir!

TBMM'ye sunulan teklifle hem vergi cezalarında "af" uygulanması hem de hekimlerin ücret yerine serbest meslek geliri elde ettiğinin kabul edilmesi nedeniyle vergi ve prim kaybı yaşanacaktır. Aylık net 20 bin TL'lik gelirin ücret olması ile serbest meslek kazancı sayılması arasında devletin vergi ve prim kaybı yaklaşık 103 bin TL'dir. Teklifte vazgeçilen gelirlerin bütçeleştirilmesine dair hüküm bulunmadığı gibi geçiş düzenlemesi de yapılmamıştır.

Sağlık Bakanlığı ve SGK, sağlık hizmet gerekleri ile açıklanamayacak düzenlemeler ile hekimlerin bağımsız çalışmalarını sürekli kısıtlarken, hekimlerin birden fazla ilde, birden fazla işverene veya bir işverenin birden fazla işyerinde çalışmalarının önündeki engeller kaldırılmaya çalışılmaktadır. Hatta hekimlerin özlük hakları ile hekimlik meslek ilkeleri çerçevesinde, işin adilane

dağılımı ve hekimin korunmasına dönük denetim yetkisine ilişkin Türk Tabipleri Birliği Kanunu'ndaki hükümler de eşzamanlı olarak kaldırılmış; denetimsiz bir ortam yaratılması için azami çaba gösterilmiştir.

Yine teklifin 2. maddesi ile Gelir Vergisi Kanunu'nun 66. maddesine ek fıkra eklenerek "5510 sayılı kanunun ek 10. maddesi uyarınca anılan kanunun 4. maddesinin birinci fıkrasının (b) bendi kapsamında; sigortalı sayılan hekimler ile tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olan kişiler" ibaresi eklenerek, esasen işçi statüsünde olan hekimlerin de esnaf-işçi modeline geçirilmesi hedeflenmektedir. Böylelikle, özel sağlık işverenleri, hukuka aykırı olarak yarattıkları istihdam ilişkisi sebebiyle mevcut ceza ve yargılamalardan kurtulurken, mevzuat ve uygulama ile oluşturulan "belirsizliğin" giderilmesi gerekçesi ile hekimlerin işçi olmaktan kaynaklı haklarının ortadan kaldırılması perçinlenmektedir.

Kaldı ki teklifin genel gerekçesinde, "Düzenleme ile bir veya birden fazla özel sağlık kuruluşu ile sözleşme düzenleyerek hekimlik faaliyetini yürüten hekimlerin serbest meslek erbabı olarak kabul edilmesi ve kazançlarının serbest meslek kazancı hükümlerine göre vergilendirilmesi sağlanmaktadır. Düzenleme ile serbest meslek mükellefiyeti bulunan ve ayrı bir muayenehanesi ve organizasyonu bulunmaksızın faaliyetlerini özel sözleşmelere istinaden; özel sağlık kuruluşları ile vakıf üniversitelerine ait sağlık kurum ve kuruluşlarında yürüten diş hekimleri dahil hekimler ile tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olan kişilerin gelirlerinin ücret olarak mı serbest meslek kazancı olarak mı vergilendirileceği hususunda yaşanan tereddütlerin giderilmesi amaçlanmış ve bu kişilerin kazançlarının serbest meslek kazancı olacağı hüküm altına alınmaktadır" denilerek, gerçek durumun kanuni kabullerle başkalaştırılması suretiyle hukuka aykırı düzenleme yapıldığı ikrar edilmektedir.

Oluşturulmuş "belirsizlik" Anayasa'ya, İş Kanunu'na ve düzenleme yapılmak istenen Gelir Vergisi Kanunu hükümlerine de aykırı biçimde sürdürülmüştür. Anayasa'nın 55. maddesine göre "Ücret emeğin karşılığıdır. Devlet, çalışanların yaptıkları işe uygun adaletli bir ücret elde etmeleri ve diğer sosyal yardımlardan yararlanmaları için gerekli tedbirleri alır." Oysa yaklaşık on yıldır hekimlerin statüsünde yaşanan aşınma, iş müfettişleri, il sağlık müdürlükleri ve ilgili tüm birimlerin denetim görevlerini yerine getirmemeleri nedeniyle pekiştirilmiştir.

Teklif ile işçilik statüleri yok edilmek istenen hekimlerin serbest meslek erbabı sayılamayacakları bizzat kanun hükmü ile belirlenmiştir. Kanunun "Serbest meslek kazancının tarifi" başlıklı 65. maddesine göre "Her türlü serbest meslek faaliyetinden doğan kazançlar serbest meslek kazancıdır. Serbest meslek faaliyeti; sermayeden ziyade şahsi mesaiye ilmi veya mesleki bilgiye veya ihtisasa dayanan ve ticari mahiyette olmayan işlerin işverene tabi olmaksızın şahsi sorumluluk altında kendi nam ve hesabına yapılmasıdır. Tahkim işleri dolayısıyla hakemlerin aldıkları ücretler ile kolektif, adi komandit ve adi şirketler tarafından yapılan serbest meslek faaliyeti neticesinde doğan kazançlar da, serbest meslek kazancıdır."

Teklif ile işçilikleri görmezden gelinen hekimlerin Gelir Vergisi Kanunu'na göre serbest meslek erbabı olarak vergilendirilmeleri kabul edilmektedir. Oysa düzenlemenin kapsamında yer alan hekimler esas olarak özel sağlık kuruluşu ile iş sözleşmesi olan ve çalışma ilişkisi bakımından da işçi olarak kabul edilecek hekimlerdir. Ayrıca, özel sağlık kuruluşunun asıl işinin sağlık hizmeti sunmak olduğu, asıl işin bölünerek alt işverenden alınamayacağına dair yasağın da bu kanun ile ihlal edildiği görülmektedir. Böylece, aslında aralarındaki ilişkinin doğası gereği hizmet akdi (işçi/işveren ilişkisi) olması gerekirken, işverenin ihtiyaçlarını karşılamak için kendisine şirket kurdurulup özel hastaneye hizmet satar gösterilen hekimden alınan hizmetin SGK'ye satılmasında bedelinin ödenememesine ilişkin kural aşılmış, hekimler de serbest meslek erbabı olarak verilendirilerek işveren ve idarenin çıkarları korunurken iş ilişkisinin esas unsuru olan işçilerin hakları tümüyle görmezden gelinmiştir.

Anayasa'nın 49. maddesine göre "Devlet, çalışanların hayat seviyesini yükseltmek, çalışma hayatını geliştirmek için çalışanları ve işsizleri korumak, çalışmayı desteklemek, işsizliği önlemeye elverişli ekonomik bir ortam yaratmak ve çalışma barışını sağlamak için gerekli tedbirleri alır." Oysa özel sağlık kuruluşlarında işveren lehine yapılan değişikliklerin, yasaya aykırı uygulamalara getirilen aflar ile hekimlerin çalışma ve ücretlerinin korunmasını sağlayan olanakların sürekli daraltılması eşzamanlı olarak yürütülmektedir. Gelinen aşamada iktidarın tercihi de bir kez daha net bir şekilde görülmüştür.

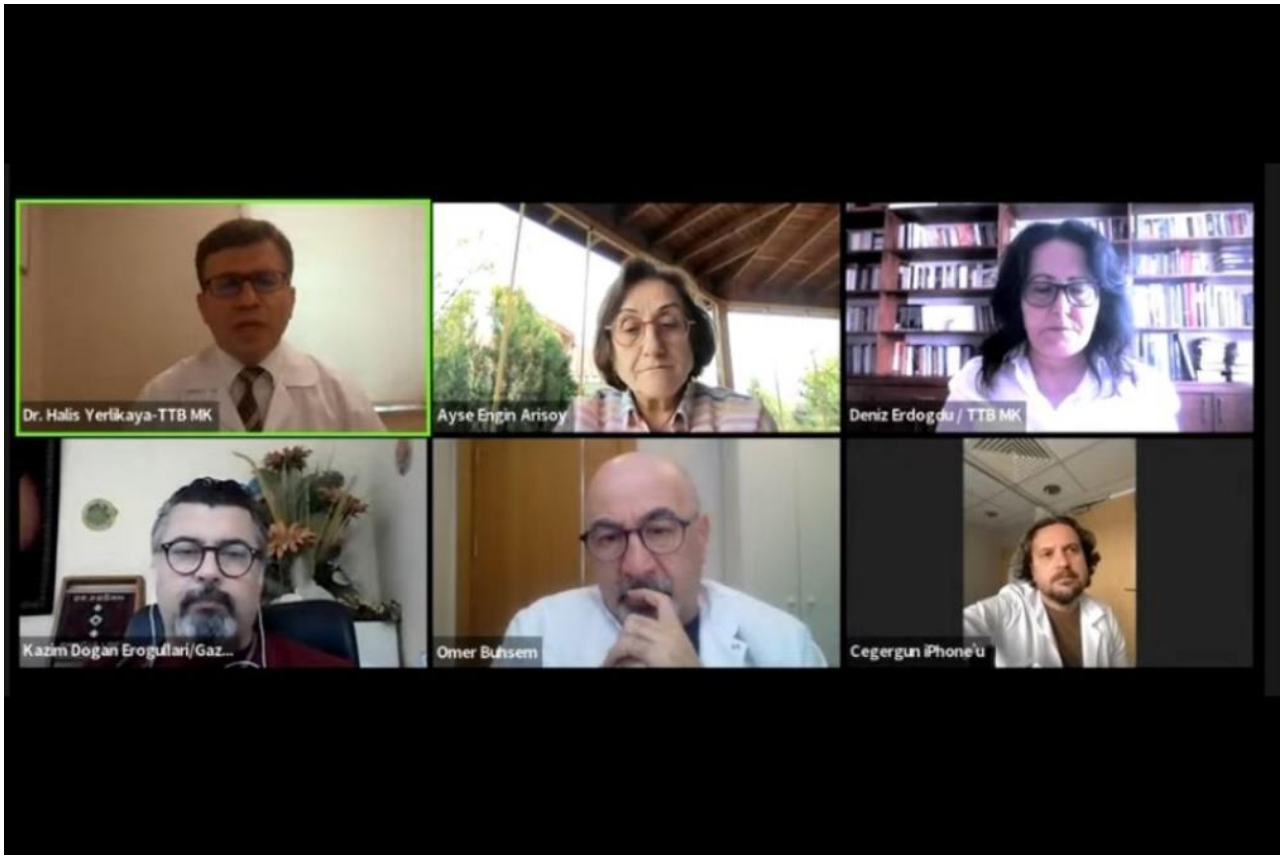
* Hukuk büromuzun önceki üyesi, TTB gönüllüsü Av. Mustafa Güler'e katkılarından dolayı teşekkür ederiz.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(5.4.2022)

ÖZEL HEKİMLİK ALANINDAKİ MESLEKTAŞLARIMIZIN ÇALIŞMA BİÇİMİ VE EMEKLERİNİN KARŞILIĞINI ALAMAMAKTAN KAYNAKLI SORUNLARI GİDEREK ARTIYOR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Özel Hekimlik Kolu, özel sağlık kurumlarında çalışan hekimlerin sorunlarını saptamaya yönelik anketin sonuçlarını 25 Nisan 2022 günü çevrimiçi düzenlenen basın toplantısı ile paylaştı.

Basın toplantısında anket sonuçlarını ve değerlendirmesini TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Halis Yerlikaya paylaştı. 65 ilden 1370 hekimin katıldığı anket sonuçlarına göre, özel hekimlerin;

- %60,51'i 21 yıl ve üstü süredir çalışıyor. Buna karşın %55'i 10 yıl ve altı süredir özel sektörde çalışıyor.
- Sadece %19,78'inin aylık kazancı yaşamını idame ettirebilmesi için yeterli oluyor. %32'sinin primleri olması gerekenden daha düşük düzeyde yatırılıyor.
- %26,72'sinin gelirleri yarıdan fazla, %27,3'ünün gelirleri yarıdan az düştü. %27,45'inin gelirlerinde anlamlı bir değişiklik olmadı. Gelirinin arttığını söyleyenlerin oranı sadece %13,43 oldu.
- %75'ine yakını yasal olarak belirlenenden daha uzun süreler çalışmaya zorlanıyor. Buna karşın %64,67'si fazla çalışmanın ücret karşılığını alamıyor. %73,35'i resmi tatillerde de çalışmak zorunda kalıyor.

- %33,36'sı daha zor ve daha az izin alabiliyor. %62,63'ü ciro baskısı yaşıyor. %56,86'sı iş güvencesi kaygısı yaşıyor. Emekli olma kaygısı yaşamayanların oranı sadece %25,62.
- %54,96'sı bilimsel toplantı ve kongrelere katılamıyor.
- Sadece %29,49'u çalışma koşullarından memnun.
- %71,61'i olanağı olsa yurtdışına gidebileceğini belirtiyor.
- %64,84'ü hekimliğin değersizleştirilmesini, %45,44'ü Sağlıkta Dönüşüm Programı'nı, %41,36'sı sağlık politikalarını, %26,19'u ülkenin genel ekonomik durumunu emeklerinin karşılığını alamama sebebi olarak görüyor.

Basın toplantısında söz alan Özel Hekimlik Kolu'ndan Dr. Ömer Buhşem, ne zaman özel sağlık kurumunda çalışan bir hekimle görüşseler "Mutsuzuz" yanıtı aldıklarını, gelecek kaygısının ise başlıca sebep olarak görüldüğünü söyledi. Sorunların birikmiş bir halde olduğunu kaydeden Buhşem, özel sektörde özlük haklarının korunabilmesi için standart bir sözleşme oluşturulması gerektiğini ifade etti.

İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Cegerğun Polat çalışma usullerine ilişkin yaptıkları anket çalışmasını aktardı. Hekimlerin %60'ının serbest meslek erbabı olarak çalıştığını belirten Polat, son yasal düzenlemeyle birlikte hekimlerin hak arama ve örgütlenme zeminlerinin kaydırıldığını dile getirdi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten de özel sağlık kurumlarında çalışan hekimlerin özellikle sözleşmelerine dikkat etmesi ve ihtiyaç halinde hukuki destek almaları gerektiğini ekledi.

Anket çalışmasına ilişkin değerlendirme metni ise şöyle:

Özel Hekimlik Alanındaki Meslektaşlarımızın Çalışma Biçimi ve Emeklerinin Karşılığını Alamamaktan Kaynaklı Sorunları Giderek Artıyor!

Özel sağlık sektörünün daha fazla kâr isteği ve çalışan hakları ile ilgili sorumluluktan kaçınmadan kaynaklı olarak bu alanda çalışan meslektaşlarımızın sorunları giderek katmerleşmektedir.

Bu alanda yaşanan sorunlar "Özel Sağlık Kurumlarında Çalışan Hekimlerin Çalışma Koşulları, Ekonomik ve Sosyal Durumları, Mesleki Memnuniyetleri Gibi Mesleksel Özelliklerinin Saptanması" başlıklı anket çalışması sonuçlarına da yansıdı. Türk Tabipleri Birliği Özel Hekimlik Kolu tarafından hazırlanan anket soruları 65 tabip odasına aracılığıyla özel hastanelerde çalışan meslektaşlarımıza yaygın bir biçimde ulaşıldı. 1370 kişi ankete katılım sağladı.

Siyasal iktidarın sağlık politikaları sonucunda kamusal sağlık hizmeti özel sektöre devredilmesi teşvik edilerek hızla büyüyen özel sağlık sektörü ortaya çıktı. Piyasa dinamikleriyle hareket eden özel sağlık sektörü, binlerce sağlık çalışanının çalışma koşullarını serbest piyasa koşullarına göre yeniden oluştuğu bir ortam yaratmıştır. Yerli ve uluslararası sağlık sermayesi, sağlık alanından karlarını artırmak için müşteri olarak gördükleri hastaları özel hastaneler dışında gidebilecekleri alanları daraltmış ve ucuz hekim işgücü yaratmıştır. Özel sağlık kuruluşlarında çalışan meslektaşlarımızın iş güvencesi devlet ve tekelci sağlık sermayesi işbirliği ile ortadan kaldırılmıştır.

Meslektaşlarımız şirket kurmaya zorlanarak taşeron çalışma ilişkisi oluşturulmuştur. Sağlığın para ile alınıp satılan bir metaya dönüşmesi ile birlikte hekimler giderek emekleri üzerindeki belirleyicilikleri kaybetmiş, ücretlerindeki azalmanın yanı sıra iş sözleşmesi (Bordrolu-4A) yerine hizmet alım sözleşmesi (Şirket-4B) ile çalışmaya zorlanmaktadır. Bu yönde özel sağlık sektörü tarafından hekimlere yönelik "ikna", tehdit, işe son verme de dahil her türlü etik ve yasadışı yöntem uygulanmaktadır. İş güvencesi ortadan kalkarken ücret ödemelerinde aksama, düzensiz ödeme, yıllık zam yapmama giderek yaygınlaşan bir "düzene" dönüşmüştür. Bu durum tekelci özel hastane sahiplerinin daha az vergi yatırması anlamına geldiği gibi meslektaşlarımızın çeşitli hak kayıplarını, özlük haklarının yitimi anlamına gelmektedir.

Özel sağlık kuruluşlarında sözleşmeli olarak çalışan hekimlere dayatılan sözleşmeler iş güvencesinden yoksun hekimler aleyhine birçok madde içermektedir.

Özel hastanelerde çalışan meslektaşlarımız resmi tatil günlerinde çalışmaya zorlanmaktadır.

Meslektaşlarımız özel hastanelerde zemin alt katlar, yetersiz havalandırma, yetersiz izolasyon, uygun olmayan ortam ısısı, dinlenme odalarının olmadığı, kapalı, karanlık ortam, kirlilik gibi uygunsuz alanlarda uzun süreler çalışmaya zorlanmaktadır.

Geçtiğimiz haftalarda özel sağlık sektöründe çalışan hekimlerin doğrudan çalışma biçimini ve vergilendirilmelerini etkileyen kanun teklifi TBMM Genel Kurulu'nda görüşülerek kabul edildi. Böylece şirket sahibi hekimler de "serbest meslek erbabı" olarak tanımlanmış olup, şirketlerinin kestiği faturalar da "serbest meslek makbuzu" olarak işlem görecektir. Kanun teklifinin yasalaşması ile birlikte hekimler "çalışma hayatına ilişkin neredeyse tüm evrensel yasal korunmalardan hukuk dışı yollarla zorla feragat ettirilmiş" olacaktır.

Özel sağlık kuruluşlarında hekimler aleyhine birçok madde içeren dayatmacı sözleşmelere son verilmeli, meslek örgütümüz bu süreçlere müdahil olabilmeli, tabip odaları muhatap alınmalı böylece emek sömürüsünün önüne geçilmelidir.

Meslektaşlarımız resmi tatil günlerinde çalışmaya zorlanmamalı, dileyen hekimlerin tatil yapma olanağı tanınmalıdır.

Meslektaşlarımız çalışma koşulları ve çalışma alanları insanca çalışmaya olanak verecek biçimde düzenlenmelidir.

Meslektaşlarımız iş güvencesine sahip oldukları, emeklerinin karşılığını aldıkları, örgütlenme ve grev hakkına sahip olarak İyi hekimlik yapmak istemektedir.

Sonuç olarak yaptığımız anket sonuçlarına da yansıdığı üzere; özel hastanelerde çalışan meslektaşlarımız nitelikli ücret gaspı, taşeron hekimlik, ciro baskısı, güvencesiz çalışma, sendikasızlık, mesleki tükenmişlik, çalışma saatlerinin fazlalığı, aşırı nöbet, uygun olmayan çalışma koşulları, yetersiz mesleki eğitim gibi birçok sorun yaşamaktadır. Bu sorunları hep birlikte değiştirecek irademiz, gücümüz var. Emek bizim, söz bizim! Her koşulda ve her yerde hekimliği toplum ve kişi yararına uygulayıp geliştirmek için tüm meslektaşlarımızı yan yana durmaya, birlikte mücadele etmeye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Özel Hekimlik Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

ÖZEL SAĞLIK SERMAYESİNİN ÇIKARLARI İÇİN HEKİMLERE DAYATILAN ANAYASA'YA AYKIRI ÇALIŞMA MODELİNİ KABUL ETMİYORUZ!

Türkiye'de 20 yıla yakındır iktidar olan siyasal anlayışın sağlık politikaları sonucunda, kamusal sağlık hizmetin özel sektöre devredilmesinin teşvik edilmesiyle özel sağlık sektörü hızla büyümüştür.

Halkın sağlığını değil, sermayenin çıkarını-kârını önceleyen bu anlayış ile hekimlerin çalışma koşulları ve emekleri görmezden gelinerek sermayenin çıkarlarına uygun düzenlemeler yapılmaktadır. Bu düzenlemeler sonucunda özel hekimlik alanında çalışan meslektaşlarımızın sorunları giderek artmaktadır. Meslektaşlarımız uygun olmayan çalışma koşulları, uzun süre çalışma, nitelikli ücret gaspı, ciro baskısı, güvencesiz çalışma ve mesleki tükenmişlik gibi birçok sorun ile karşı karşıyadır.

Meslektaşlarımız şirket kurmaya zorlanarak taşeron çalışma ilişkisi oluşturulmuştur. Bu durum tekelci özel hastane sahiplerinin daha az vergi yatırması sonucunu doğurduğu gibi meslektaşlarımızın çok ciddi hak kayıpları, özlük haklarının yitimi anlamına gelmektedir.

Nisan ayında özel sağlık sektöründe çalışan hekimlerin doğrudan çalışma biçimini ve vergilendirilmelerini etkileyecek olan 193 sayılı Gelir Vergisi Kanunu'nda değişiklikler yapılmasını öngören kanun teklifi TBMM Genel Kurulu'nda görüşülerek kabul edildi. Böylece bir veya birden fazla özel sağlık kuruluşu ile sözleşme düzenleyerek hekimlik faaliyetini yürüten hekimlerin serbest meslek erbabı olarak kabul edilmesi ve kazançlarının serbest meslek kazancı hükümlerine göre vergilendirilmesi "yasalaştı".

Özel sağlık kuruluşlarında hekimler esasen İş Kanunu hükümleri uyarınca ücreti karşılığında çalışmaktadır. TBMM'den geçen yasa ile hastanede çalışan olan hekimler serbest meslek erbabı sayılmakta, kişilerin gerçek durumuna uygun olmayan biçimde vergilendirilmesi söz konusudur. Aynı durumda ve aynı işi yapan hekimler arasında ayrımcılık yapıldığı gibi eşit statüde olan kişiler arasında fark oluşmuştur.

Özel hastane sermayedarları, özel sağlık sektöründe çalışan hekimlerin haklarını gasp ederek, ödemeleri gereken vergiden kurtularak, hekimlerden aldığı şirket faturaları ve serbest meslek makbuzlarını da gider göstererek topluma karşı ödeyeceği ücretten kaçınmaktadır.

Tüm bu yasal düzenleme özel sağlık sektörünün çalışan haklarından kaynaklanan sorumluluktan kaçınma ve dolayısıyla daha fazla kâr isteği talebinin sonucunda yapılmıştır. Yasa değişikliği nihai olarak gerçekleştiği takdirde hekimler bugüne dek yaşadıklarından çok daha fazla mağduriyetlerle karşı karşıya kalacaktır.

Türk Tabipleri Birliği olarak, hem çalışma haklarına aykırılığı hem de nitelikli sağlık hizmeti üretmeye vereceği zarar öngörüldüğünde hekimlere dayatılan bu çalışma ve ücretlendirme modelini kabul edilebilir bulmuyoruz. Özel sağlık sermayesinin isteği doğrultusunda yapılan bu değişiklik Anayasa'ya aykırıdır. Ekte, yasanın hukuki yönlerinin değerlendirildiği bilgi notunda da ayrıntılı olarak açıklanan nedenlerle, Anayasa'nın ilgili maddelerine aykırı olan bu düzenlemenin iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması gerekmektedir.

Başta ana muhalefet partisi olmak üzere tüm siyasi parti ve milletvekillerini bu düzenlemenin iptali için harekete geçmeye, hekimlerden, nitelikli sağlık hakkından yana tutum almaya davet ediyor, sorumluluklarını hatırlatıyoruz. Sermayeden yana tutum alan sağlık politikalarına karşı meslektaşlarımızla, haklarımız ve halkın nitelikli sağlık hakkı için mücadele etmeye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(24.5.2022)

D. İŞYERİ HEKİMLİĞİ

İŞYERİ HEKİMLERİNE İLİŞKİN BİLGİLER TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN GİZLENEMEZ!

Aile ve Çalışma Bakanlığı'nın, işyeri hekimleriyle ilgili bilgileri Türk Tabipleri Birliğiyle paylaşmaktan kaçındığı işlem Mahkeme Kararıyla iptal edildi.

İlk olarak 2017 yılında yapılan başvurunun reddedilmesi üzerine açılan davada, Ankara 13. İdare Mahkemesi tarafından, işyeri hekimlerinin odaya üye olması zorunluluğuna işaret edilerek bu bilgilerin Türk Tabipleri Birliğiyle paylaşılması gerektiğine karar vermişti. ü

Bu Mahkeme Kararı üzerine işyeri hekimlerinin bilgilerini Türk Tabipleri Birliği ile paylaşan Bakanlık, söz konusu bilgilerin güncel halinin istendiği 2019 yılındaki başvuruya ise olumlu yanıt vermemiştir.

Bunun üzerine, yeniden açılan davada Ankara 3.İdare Mahkemesi, bir kez daha,

"…işyeri hekimliği yapmakta olan hekimlere ait bilgilerin Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü'nde bulunduğu, 6023 sayılı Türk Tabipler Birliği Kanunu'nun 7'nci maddesinin mesleğini serbest olarak icra eden tabiplerin il veya bölge tabip odasına üye olma yükümlülüğünün bulunduğuna ilişkin açık hükmü karşısında istenilen bilgilerin "açıklanması hâlinde kişinin sağlık bilgileri ile özel ve aile hayatına, şeref ve haysiyetine, meslekî ve ekonomik değerlerine haksız müdahale oluşturacak bilgi" niteliğinde olmadığı, 4982 sayılı Bilgi Edinme Hakkı Kanunu'nun "Bilgi Edinme Hakkının Sınırları" başlıklı dördüncü bölümündeki bilgi edinme hakkı kapsamı dışında tutulan diğer bilgi ve belgeler kapsamında da yer almadığı görülmektedir.

Bu durumda; Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığınca işyerlerinde yetkilendirilen iş yeri hekimlerinin yetkilendirme bilgilerinin davacı odayla paylaşılmamasına yönelik işlemde hukuki isabet görülmemiştir." gerekçesiyle işyeri hekimlerinin yetkilendirme bilgilerinin Türk Tabipleri Birliğiyle paylaşılması gerektiğine karar vermiştir

Söz konusu Mahkeme Kararının gereğinin yerine getirilmesi için Bakanlığa gerekli başvuru yapılmıştır.

(16.10.2020)

BAKANLIK, MAHKEME KARARI SONRASI İŞYERİ HEKİMLERİNİN BİLGİLERİNİ TTB İLE PAYLAŞTI

İşyeri hekimlerinin çalışma bilgilerine erişebilmek için Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) yürüttüğü hukuki mücadele bir kez daha sonuç verdi.

Aile Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'nın, işyeri hekimlerinin bilgilerini paylaşmaktan kaçındığı işlem, TTB'nin açtığı davada iptal edildi. Bu karar üzerine yeniden talep edilen bilgiler 21 Ekim 2020 tarihi itibariyle TTB'ye sunuldu.

Bakanlığın paylaşımında "Bahse konu dilekçenizde geçen işyeri hekimleriyle ilgili güncel yetkilendirme bilgisi, işyeri hekimliği sertifikası aktif ve geçerli olan işyeri hekimlerinin devam eden

sözleşmeleri dikkate alınarak 21/10/2020 tarihi saat 13.20 itibari ile düzenlenmiş olup ekte yer almaktadır" denildi.

TTB'nin ilk olarak 2017 yılında yaptığı başvurunun reddedilmesi üzerine açılan davada Ankara 13. İdare Mahkemesi, işyeri hekimlerinin tabip odalarına üyeliğinin zorunlu olduğuna dikkat çekerek bilgilerin TTB ile paylaşılması gerektiğine karar vermişti.

İdare mahkemesinin kararı üzerine bilgileri paylaşan bakanlık, TTB'nin 2019 yılında güncel verilere ilişkin talebine yine olumlu yanıt vermemiş, bunun üzerine yeniden dava açılmıştı. Bu defa da Ankara 3. İdare Mahkemesi benzer bir karar vermiş ve bilgilerin TTB ile paylaşılması gerektiğini belirtmişti.

TTB, elde ettiği bu bilgileri kendi veri tabanı ile karşılaştırarak, varsa farklılıkların nedenini araştırmakta, henüz üye olmamış işyeri hekimlerini de yasal zorunluluk bağlamında üyeliğe davet etmektedir.

(05.11.2020)

BÖLGE İDARE MAHKEMESİ, BAKANLIĞIN İTİRAZINI REDDETTİ: İŞYERİ HEKİMLERİNİN BİLGİLERİ TTB İLE PAYLAŞILMALIDIR

Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'nın kendi bilişim sistemi üzerinden işyerlerinde yetkilendirdiği işyeri hekimleriyle ilgili bilgilerin paylaşılmasından kaçınması üzerine Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) yürüttüğü hukuki mücadele bir sonuç daha verdi.

Yerel mahkemenin "bilgilerin TTB ile paylaşılması"na ilişkin kararına bakanlığın yaptığı itirazı değerlendiren Ankara Bölge İdare Mahkemesi 12. İdari Dava Dairesi, oybirliği ile TTB'nin haklılığına hükmetti.

TTB'nin ilk olarak 2017 yılında bakanlığa yaptığı başvurunun reddedilmesi üzerine açılan davada Ankara 13. İdare Mahkemesi, işyeri hekimlerinin tabip odalarına üyeliğinin zorunlu olduğuna dikkat çekerek bilgilerin TTB ile paylaşılması gerektiğine karar vermişti.

İdare mahkemesinin kararı üzerine bilgileri paylaşan bakanlık, TTB'nin 2019 yılında güncel verilere ilişkin talebine yine olumlu yanıt vermemiş, bunun üzerine yeniden dava açılmıştı. Bu defa da Ankara 3. İdare Mahkemesi benzer bir karar vermiş ve bilgilerin TTB ile paylaşılması gerektiğini belirtmişti.

Bakanlık 21 Ekim 2020'de işyeri hekimlerinin bilgilerini TTB'ye sunmuş fakat kararı Bölge İdare Mahkemesi'ne taşımıştı.

TTB, elde ettiği bilgileri kendi veri tabanı ile karşılaştırarak, varsa farklılıkların nedenini araştırmakta, henüz üye olmamış işyeri hekimlerini de yasal zorunluluk bağlamında üyeliğe davet etmektedir.

(21.01.2021)

DİĞER ÇALIŞMALAR

TTB 2021 YILI SAĞLIK BÜTÇESİ İLE İLGİLİ GÖRÜŞLERİNİ AÇIKLADI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) TBMM'de görüşülmekte olan 2021 yılı bütçesine ilişkin değerlendirmesini genel merkezinde düzenlediği bir basın toplantısı ile kamuoyuna açıkladı.

TTB adına basın açıklamasını okuyan Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, Anayasa'nın ilgili maddelerine aykırı biçimde, tek elden ve katılımcılıktan uzak hazırlanan 2021 bütçesinin pandemiye yönelik bir düzenleme olmadığını ve toplum sağlığını öncelemediğini ifade etti.

Sağlık Bakanlığı'nın 77 milyar 615 milyon 519 bin TL'lik 2021 bütçesinin 2020 bütçesine göre dolar bazında %17 daha az olduğunu aktaran Erdoğdu, 2021'de de tedavi edici hizmetlere ve şehir hastanelerinin kiralarına çok daha fazla kaynak ayırıldığını, koruyucu sağlık hizmetlerine ise gerekli maddi kaynak ayrılmadığını söyledi.

Halka yeterli kaynak ayırmanın ve refah düzeyini artırmanın öncelikli olması gerektiğini belirten Erdoğdu, vergi sistemindeki adaletsizliğe karşı yoksul yurttaşların temel tüketim kalemlerinden dolaylı vergilerin kaldırılması ve gelir vergisi alınmaması gerektiğini ifade etti.

Erdoğdu, TTB'nin sağlık bütçesi ile ilgili taleplerini şöyle sıraladı:

1. Sağlık Bakanlığı bütçesi pandemi koşullarına uygun hale getirilmelidir. Tedavi edici değil, koruyucu sağlık hizmetlerinin payı artırılmalıdır.

2. Sağlık Bakanlığı bütçesi genel bütçenin en az %10'unun üzerinde olmalıdır.
3. Genel bütçe gelirleri içinde gelir vergisinin payı zenginlerden ve kurumlardan olacak şekilde artırılmalıdır. Özellikle önümüzdeki yıllar için servet vergisi uygulaması düşünülmelidir. Dolaylı vergiler, temel gıda, elektrik, su, ulaşım gibi ihtiyaçlar üzerinden kaldırılmalı ya da azaltılmalı. Asgari ücret üzerinden gelir vergisi alınmamalıdır.
4. Şehir/şirket hastaneleri statüsünden vazgeçilerek kamuya bağlı devlet hastanelerine dönüştürülmeli, dolar üzerinden ödenen fahiş kiralardan vazgeçilmelidir.
5. Son yıllarda giderek azalan genel bütçe yılsonu ödeneğinin Gayri Safi Yurtiçi Gelir içindeki payı yeniden artırılmalı, %40'ın altında olmamalıdır.
6. Bütçeden personel giderleri çıkarılarak, sağlık hizmetlerine aktarılmalıdır.
7. Sağlık hizmetleri harcamalarında merkezi devlet harcamalarının payı artırılmalı, SGK ve hane halkları harcamalarının payı azaltılmalı, SGK'ye genel bütçeden aktarılan pay artırılmalıdır. SGK'nin özel hastanelere yaptığı ödemeler azaltılmalıdır.
8. Ekonomideki krizi aşmak için çözüm olarak "acı reçete" çıkışının yerine resmi kurumlara alınan araç filolarından, kiralanan konutlardan, "itibar" denilen aşırı ve lüks tüketimden vazgeçilmelidir.

(16.11.2020)

YÜRÜTÜLEN YANLIŞ SAĞLIK POLİTİKALARININ SORUMLULUĞUNU ASIL ÜSTLENMESİ GEREKEN SAĞLIK BAKANI'DIR

Sağlık Bakan Yardımcısı Muhammet Güven'in görevden alınması, hükümetin ekonomide olduğu gibi sağlık politikalarında da çöküşünün göstergelerindendir. Ancak salgınla mücadeledeki, tedavi ve koruyucu sağlık hizmetlerindeki kötü gidişin üzeri yalnızca Sağlık Bakan Yardımcısı'nın görevden alınmasıyla örtülemez. Yeni Sağlık Bakan Yardımcısı olarak atanan Sabahattin Aydın da pandemiye karşı başarısız olmamızın önemli nedenlerinden "Sağlıkta Dönüşüm Programı"nda büyük sorumluluğu olan birisidir.

Yürütülen yanlış sağlık politikalarının sorumluluğunu asıl üstlenmesi gereken Sağlık Bakanı'dır. Sağlık hizmetlerinin örgütlenmesinde toplum ve tüm sağlık emek örgütlerinin dahil edildiği yeni yapılanmaya gidilmelidir. Salgınla baş etmenin ve toplum sağlığının korunmasının tek yolu budur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

B.SAĞLIK EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE ORTAK ÇALIŞMALAR

Sağlık alanında faaliyet gösteren emek ve meslek örgütleri olarak Türk Tabipleri Birliği'nde toplantılar gerçekleştirildi.

Toplantılara Türk Tabipleri Birliğinin yanında

Türk Dişhekimleri Birliği,

SES (Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası)

DEV SAĞLIK İŞ (Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası),

TÜMRAD-DER (Tüm Radyoloji Teknisyenleri/Teknikerleri Derneği),

SHUDER (Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği)

Türk Hemşireler Derneği,

Türk Psikologlar Derneği, katılımlar gösterdi.

Bu toplantılarda sağlık alanında yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri ele alındı. Ortak eylem ve etkinliklerin planlanması, yerel örgütlenmelere aktarılması yönünde çalışmalar yürütüldü.

TTB'DEN SES'İN YENİ YÖNETİMİNE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nı (SES) ziyaret ederek yeni seçilen Merkez Yönetim Kurulu üyelerine başarı dileklerini iletti.

Görüşmede COVID-19 süreci ve sağlık çalışanlarının yaşadığı sorunlar üzerine fikir alışverişinde bulunuldu, sorunların çözümü ve talepler için ortak mücadelenin önemi vurgulandı.

(13.11.2020)

SAĞLIK ALANINDAKİ EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİNİN 2021 YILI SAĞLIK BÜTÇESİ ÜZERİNE GÖRÜŞÜ

Sağlık emek ve meslek örgütleri, TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda görüşülüp kabul edilen Sağlık Bakanlığı 2021 yılı bütçesine ilişkin görüşlerini ortak bir açıklama ile kamuoyuna duyurdu.

Sağlık örgütlerinin açıklaması şöyle:

Sağlık Alanındaki Emek ve Meslek Örgütlerinin 2021 Yılı Sağlık Bütçesi Üzerine Görüşü

2019 yılından itibaren Merkezi Yönetim Bütçe Yasası'nın uygulanmasına yönelik yetkiler tek elde toplanmış Cumhurbaşkanı tarafından kullanılmaya başlanmıştır. Nitekim bu yıl Meclis'e getirilen 2021 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu Teklifi, Anayasa'nın ilgili maddelerine aykırı bir biçimde; Meclis'e sunulması geciktirilmiş, önü-

müzdeki yıl ilk kez uygulanacak olan Performans Esaslı Program Bütçe, kamu idarelerinin hazırlık yapmasına fırsat verilmeden, Meclis'e sunulmasından sadece 1 hafta önce bu kurumlara ve ilgili bakanlıklara gönderilmiştir. Bu durum bütçenin yerelden katılımcı bir bütçe olarak hazırlanmasını engellemektedir.

2020 yılı tüm dünyayı etkileyen salgın nedeniyle özellikle sağlık alanında diğer yıllardan çok farklıdır. Ülkemizde de düşük gelirli emekçi kesimler, sağlıksız koşullarda, uzun saatler, yoksulluk ve açlık ücreti düzeyinde çalışmak zorunda kalmakta, yüksek enflasyon yüzünden güvenli olmayan gıda, eksik beslenme, kötü barınma koşullarıyla birlikte daha sık ve kolay hastalanmakta, Covid-19'u daha ağır geçirmektedir.

Toplum sağlığı, Sağlık Bakanlığı'nın öncelikli görevidir, bütçeden yeterli kaynak ayırmanın yanında insanların refah düzeyini artırmak da diğer bakanlıkların sorumluluğundadır.

Salgınla mücadele koruyucu ve kamusal bir sağlık politikası ile olur. Bu nedenle 2021 yılı bütçesinin veya en azından Sağlık Bakanlığı bütçesinin önceki yıllardan farklı olarak salgın koşullarına göre düzenlenmesi gerekirdi.

Bütçe Döviz Bazında Azalmıştır

Dolar bazında 2021 yılı merkezi yönetim bütçesi 2020 yılına göre % 17 daha azdır. Dövizdeki bu hızlı artış göz önüne alınırsa bütçe açığı çok daha fazla olacaktır.

Vergi Sistemi Adaletsizliği Giderek Arttırmaktadır

Gelir ve kazanç vergileri içinde kurumlar vergisinin oranı 2011'de %36,4'ken, 2017'de %33,3'e inmiş, buna karşılık maaş ve ücretlerden kesilen vergilerin oranı %63,6'dan %66,7'ye çıkmıştır. Ayrıca geniş halk kesimlerinden alınan KDV, ÖTV vb. dolaylı vergilerin (vergisi ödenmiş ücret ve maaşların yeniden vergilendirilmesi) oranı da giderek artmaktadır.

Sağlık Bakanlığı için 2021 yılı bütçesi 77 milyar 615 milyon TL olacaktır. Görünürde geçen yıla göre yaklaşık %32'lik bir artış olmasına rağmen enflasyondan arındırıldığında artış %28'in altında kalmaktadır. 2021 yılı Merkezi Yönetim Bütçesi teklifinde Sağlık Bakanlığı'nın oranı %5,7'dir.

SAĞLIK BAKANLIĞI 2021 YILI BÜTÇE TEKLİFİ

A-Program ve Ekonomik Sınıflandırma Düzeyinde Bütçe Teklif ve Tahminleri

Bağımlılıkla Mücadele için 1.685.311.000 TL, Koruyucu Sağlık için 19.048.950.000 TL, Tedavi Edici Sağlık için 54.633.632.000 TL, Yönetim ve Destek için 2.021.477.000 TL, toplamda 77.615.519.000 TL öngörülmüştür.

Bağımlılıkla Mücadele Programı için daha fazla bütçe ve kapsamlı bir program hazırlığı olmalıdır. Rehabilitasyon merkezleri kurma, eğitim, sosyal, ekonomik ve kültürel programlarında oluşturulması gereklidir.

Koruyucu Sağlık Programı ve alt program adı altında Aile Hekimliği Hizmetleri için ayrılan bütçe hedefleri özellikle pandemi göz önüne alındığında bütçe olarak yeterli değildir. Koruyucu Sağlık Hizmetlerinin merkezi bütçe içindeki oranı % 1,4 iken, Sağlık Bakanlığı bütçesi içindeki oranı %24,5'dur. Bu programa alt başlıklar halinde Aile Hekimliği Hizmetleri ve Koruyucu Sağlık Halk Sağlığının Korunması (Ağız ve diş sağlığının korunması, Ana çocuk sağlığı faaliyetleri, Aşılama hizmetleri, Birinci basamak Sağlık tesissi yapım, tefrişat ve onarımı, Bulaşıcı hastalıklara karşı aşılama faali-

yetleri, Bulaşıcı ve salgın hastalıklara karşı diğer mücadele faaliyetleri, Kanserle mücadele faaliyetleri, Ruh sağlığı hizmetleri, Sağlığın geliştirilmesi ve sağlıklı hayat programları, Sağlıklı beslenme ve fiziksel aktiviteye yönelik faaliyetler) konulmuşken, bu programın en eksik tarafı Covid-19 pandemisi ile ilgili bir başlık oluşturulmamış olmasıdır.

TÜİK tarafından 2020 yılı için öngörülen nüfusun 83 milyon 154 bin 997 kişi olduğu dikkate alınırsa, sağlık hizmetleri için kişi başına 933.38 TL düştüğü görülmektedir. Sağlık Bakanlığı bütçesinden personel gideri, SGK devlet primi gideri ve genel kamu gideri olarak planlanan 37 milyar 697 milyon 203 bin TL'lik (%48,5) kısmı çıkartıldığında, sağlık hizmeti sunumu için merkezi bütçeden yalnızca 39 milyar 697 milyon 203 bin TL, koruyucu halk sağlık hizmeti sunumu için de 2 milyar 102 milyon 863 bin TL ayrılmasının planlandığı görülmektedir. Bu rakamlara göre, 2021 yılında merkezi bütçeden kişi başına sağlık hizmeti harcaması için 477.38 TL yalnızca koruyucu sağlık hizmeti için ise yalnızca 25.28 TL ayrılmasının planlandığı görülmektedir.

Tedavi Edici Sağlık Programı ise Sağlık Bakanlığı bütçesinin en fazla kısmını oluşturmaktadır; 54,6 milyar TL'lik kısmı (%69) tedavi edici hizmetlere, buna karşılık 19 milyar TL'si (%25) koruyucu hizmetlere ayrılmıştır. Yani ödeneklerin neredeyse dörtte üçü tedavi edici hizmetler adı verilen ve sağlıkta ticarileşme ve metalaşmayı da içeren hizmetlere ayrılmaktadır.

Sağlık Bakanlığı'nın 2021 yılında şehir hastaneleri için ayırdığı tutar beklenildiği gibi, bütçenin büyük kısmını oluşturmaktadır. 2021 yılı için bu tutarı 16 milyar 392 milyon TL'ye çıkmıştır.

Covid-19 dünyada pek çok gelişmiş kapitalist ülkede olduğu gibi sağlık alt yapısının ne denli zayıf olduğu gerçeğini ortaya çıkarmıştır. Türkiye'de de olası salgınlar karşısında her hangi bir ön hazırlığın olmadığı bir kez daha görünür olmuş, grip aşısının dahi üretilmesi ya da satın alınması için kaynak ayrılmamıştır.

İlaç üretiminde dışa bağımlı olan ve yakın zamanda borçları yüzünden ilaç bulmakta sıkıntı çekecek olan Türkiye'de sadece patentli ilaç üretimi yapılmakta, ilaç sanayinde AR-GE'nin yok denecek kadar az olmasından kaynaklı molekülden ilaç üretimi gerçekleştirilememektedir. Aynı durum influenza aşısı üretmek, Covid-19 aşını bulmak ve seri üretim için de geçerlidir. Türkiye ilaç endüstrisinin yıllık AR-GE harcamasının yaklaşık 400 milyon TL olduğu belirtilmektedir.

Üniversite hastaneleri ve kamu hastaneleri tıbbi cihaz ve malzeme alacak parayı bulamamaktadır. Sağlık çalışanları ise salgın nedeniyle risk altında, uzun, düzensiz mesai yaptığı halde aylardır hak ettikleri ek ödemeyi alamamaktadır.

Kamu ve üniversite hastanelerinin tıbbi cihaz üreticisi ve tedarikçisi firmalara borcunun yaklaşık 17 milyar TL'ye ulaştığı ifade edilmektedir. Bu rakam, şehir hastanelerine 2021 yılında ayrılan bütçe ile eşittir.

Bu bütçe, Covid-19 salgınına karşı mücadele ile geçecek önümüzdeki 2 yıla dair kamusal mücadele programı içermemektedir. Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere salgınla ilişkili diğer bakanlıklar (Ekonomi, Çalışma ve Sosyal Politikalar ve Milli Eğitim gibi) ödeneklerinin dağılımı böyle bir sorunun siyasal iktidarca yeterince görülmediğini ortaya koymaktadır.

Tedavi edici sağlık hizmetlerinin içinde Covid-19 pandemisine sadece bilgi sistemi altyapısı ve teknolojisinin geliştirilmesi olarak yer verilmesi, ayrı bir bütçe ayrılmaması bütçede ki en büyük eksiklik olarak değerlendirilmiştir.

B-Ekonomik Sınıflandırmaya Göre Ödenek Tekliflerinin Özeti

2021 bütçesine ekonomik sınıflandırmaya göre bakıldığında en fazla ayrılan payın %39,5 ile personel giderleri olduğu görülmektedir. Sağlık Bakanlığı bütçesinde personel giderlerinin bu kadar fazla olması koruyucu ve kamusal nitelikli bir sağlık hizmeti ve sağlıklı bir toplum oluşturulması açısından mümkün değildir. Personel giderlerinin bakanlık bütçesinden çıkarılması ile ancak daha gerçekçi ve daha iyi bir sağlık sistemi hazırlamak mümkün olacaktır.

C-Yatırım Ödeneklerinin Sektörler İtibarıyla Dağılımı

Sağlık Bakanlığı'nın 2021 bütçesine yatırım ödenekleri açısından bakıldığında; Bağımlılıkla Mücadele için 45.365.000 TL, Koruyucu Sağlık için 1.998.007.000 TL, Tedavi Edici Sağlık için 16.236.102.000 TL, Yönetim ve Destek Programı için 274.809.000 TL, toplamda 18.554.283.000 TL ayrılmıştır.

Yatırım ödeneklerinde pandemi süreci göz önüne alındığında halkın nitelikli sağlık hizmeti almak için yeterli olmadığı açıkça bellidir.

TALEPLERİMİZ

Sağlık Bakanlığı bütçesi pandemi koşullarına uygun hale getirilmelidir. Tedavi edici değil, koruyucu sağlık hizmetlerinin payı artırılmalıdır.

Sağlık Bakanlığı bütçesi genel bütçenin en az %10'unun üzerinde olmalıdır.

Genel bütçe gelirleri içinde gelir vergisinin payı zenginlerden ve kurumlardan olacak şekilde artırılmalıdır. Özellikle önümüzdeki yıllar için servet vergisi uygulaması düşünülmelidir. Dolaylı vergiler, temel gıda, elektrik, su, ulaşım gibi ihtiyaçlar üzerinden kaldırılmalı ya da azaltılmalı. Asgari ücret üzerinden gelir vergisi alınmamalıdır.

Şehir/şirket hastaneleri statüsünden vazgeçilerek kamuya bağlı devlet hastanelerine dönüştürülmeli, dolar üzerinden ödenen fahiş kiralardan vazgeçilmelidir.

Son yıllarda giderek azalan genel bütçe yılsonu ödeneğinin Gayri Safi Yurtiçi Gelir içindeki payı yeniden artırılmalı, %40'ın altında olmamalıdır.

Bütçeden personel giderleri çıkarılarak, sağlık hizmetlerine aktarılmalıdır.
Sağlık hizmetleri harcamalarında merkezi devlet harcamalarının payı artırılmalı, SGK ve hane halkları harcamalarının payı azaltılmalı, SGK'ye genel bütçeden aktarılan pay artırılmalıdır. SGK'nin özel hastanelere yaptığı ödemeler azaltılmalıdır. SGK'nin özel hastanelerden hizmet satın alması hizmet başına (fee-for-services) ve vaka başına (case payment) ödeme ile değil, toptan bütçeleme (global butgetting) ile olmalıdır. Katkı-katılım, ilave ücret gibi hiçbir ad altında halktan sağlık hizmetleri için ücret alınmamalıdır.

Ekonomide ki krizi aşmak için çözüm olarak "acı reçete" çıkışının yerine resmi kurumlara alınan araç filolarından, kiralanan konutlardan, "itibar" denilen aşırı ve lüks tüketimden vazgeçilmelidir.

Sağlık emekçileri sayısı OECD ortalamasına güvenceli ve kadrolu istihdamla çıkarılmalıdır. Görevlerinden uzaklaştırılan ve hakkında kesinleşmiş yargı kararı bulunmayan sağlık emekçileri derhal işe başlatılmalıdır.

Sağlık emekçilerine ek ödeme, döner sermaye vb. adlarla yapılan, ekip anlayışını bozan, rekabet oluşturan ve çalışma barışını bozan ödeme yöntemi yerine yoksulluk sınırının üzerinde, tek kalemde, tamamı emekliliğe yansıyacak şekilde maaş ödenmesi yapılmalıdır.

Özel sağlık kurumlarına aktarılan her türlü pay kaldırılmalıdır. Kamu sağlık kurumları ve sağlık eğitimleri için bütçeden ayrılan pay yükseltilmelidir.

Covid-19 pandemisinde gördüğümüz gibi tüm ülkelerde sağlık sistemi çökme aşamasına gelmiştir. Mevcut kapitalist sistemin doğaya orantısız müdahalesi nedeniyle yeni pandemilerin devamı olacağı da öngörülmektedir. Bu nedenle toplum sağlığı için Sağlık Bakanlığı'nın politikalarının kentleşmeden tarıma, çevre temizliğinden üretim ilişkilerine kadar müdahil olacak bir yapıya büründürülmesi gerekmektedir. Ayrıca yaşanması muhtemel yeni salgınlara karşı da bütçe kalemi oluşturulmalıdır.

Sağlık hizmetlerinin üretilmesi planlanması ve sunulmasının tüm aşamalarında sağlık emekçileri ve örgütlerini ve halkı karar alma süreçlerine dahil edecek mekanizmalar oluşturulmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık-İş Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

(20.11.2020)

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ: SAĞLIK ÇALIŞANLARININ DAMGALANMALARINI KABUL ETMİYORUZ

Ebe Cemile Deniz, pandemi mücadelesinde ambulansta görev yaptığı ve dava sonucunda yer aldığı şekliyle "sürekli evlere girip çıktığı" gerekçesiyle evladının sağlığı için riskli bulundu!

Kahramanlar olarak başladığımız Corona mücadelesinde tükendik, tekrar tekrar enfekte olduk, öldük; yetmedi çocuklarımız elimizden alınıyor.

Bu kararı kabul etmiyoruz.

Sağlık çalışanları olarak Coronavirus ile en önde mücadele ediyoruz. Sağlık açısından riskli grupta da olsak izinli sayılmıyoruz, bakıma muhtaç yakınlarımızın, çocuklarımızın yanında olamıyoruz, bakıcı tutmaya maddi gücümüz yetmiyor, izin alamıyoruz, emekli olamıyoruz, istifa edemiyoruz. Dahası karşı karşıya bırakıldığımız bütün baskı ve zorluklarla birlikte Corona mücadelesinde üstlendiğimiz rol, çocuğumuzun velayet hakkını kaybetmemize gerekçe olarak gösteriliyor.

Cemile Ebe sistem tarafından, tekrar tekrar mağdur edilmiştir.

Cemile Ebe görev tanımında olmayan bir çalışma alanında istihdam edilerek mağdur edilmiştir.

Bağışıklık sistemi düşük olduğu belirtilen çocuğuna bakan bekar bir kadın olarak, çocuğunun bakımını sürdürmesine imkân sağlayacak bir birimde çalıştırılmayarak mağdur edilmiştir.

Çalışan bir anne olarak çocuğunun gelişim dönemine uygun eğitim sürdürmesine imkân sağlayacak koşulları oluşturacak kaynaklarından yoksun bırakılarak kreş sağlanmayarak, ebeveyn izni verilmeyerek mağdur edilmiştir.

Aynı sistem bu anneyi, "riskli" bulup COVID-19 ek ödeme kapsamına almadığı bir birimde çalıştırırken, çocuğunun bakımı söz konusu olduğunda kendisini "yüksek riskli" olarak değerlendirerek mağdur etmiştir.

Bu kararla, bir anne çocuğu elinden alınarak mağdur edilmiştir. Bir çocuk annesinden ayrılarak mağdur edilmiştir. **Bu kararla, sağlık çalışanlarının toplum gözündeki damgalanmaları resmi olarak onaylanmıştır.**

Kabul edilemez bu kararın derhal bozulmasını bekliyor ve Sağlık Bakanlığı'ndan sağlık emekçilerinin çocuk bakımı sorunlarının çözülmesi için harekete geçilmesini talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Türk Eczacıları Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık-İş Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Türk Psikologlar Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

(28.11.2020)

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN KADINLAR 8 MART'TA DÖRT BİR YANDAN SESLENDİ: YAŞAMAK VE YAŞATMAK İÇİN HAKLARIMIZDAN VAZGEÇMİYORUZ!



Sağlık emek-meslek örgütlerinden kadınlar 8 Mart Dünya Kadınlar Günü'nde birçok ilde basın açıklamaları düzenledi.

"Yaşamak ve Yaşatmak İçin Haklarımızdan Vazgeçmiyoruz! Emeği Örgütlüyor, Dayanışmayı Büyütüyoruz!" yazılı pankartlar açan kadınlar mor kurdelelerle dayanışma zincirleri oluşturdu.

Ankara'da İbn-i Sina Hastanesi önündeki basın açıklamasında ise pankartlarını açmak isteyen sağlık emek-meslek örgütlerinden kadınlara polis saldırdı. Kadınlar saldırıya ve engelleme çabalarına karşın hastanenin arka bahçesinde açıklamalarını yaptı. Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Ayşe Uğurlu, AKP'nin lebalep dolu kongreler düzenlediğini, asker uğurlamalarına ve düğünlere izin verildiğini hatırlatarak polis saldırısını kınadı.

Basın açıklamalarında okunan ortak metin ise şöyle:

Yaşamak ve Yaşatmak İçin Haklarımızdan Vazgeçmiyoruz!
Emeği Örgütlüyor, Dayanışmayı Büyütüyoruz!
Pandeminin Yükü Kadın Sağlık Emekçilerinin Omuzundadır!

Tüm dünyayı etkisi altına alan COVID-19 salgınının bir yılı geride kalırken, tüm krizlerde olduğu gibi patriyarkal kapitalist sistem, pandemiyi de kadınların emeği ve bedeni üzerinden fırsata çevirmektedir.

Pandemi öncesi dünyanın eşitsizlikleri, salgının getirdiği yeni koşullarla birlikte giderek daha da büyümektedir. Pandemi süreci, sermayenin ve egemenlerin çıkarlarını

koruyacak şekilde yönetilirken, emek sömürüsü ve yoksulluk hızla artmaktadır. Günümüz dünyasında, erkek egemenliğine dayanan cinsiyet eşitsizliği, ayrımcılık içeren politikalar ve söylemler ise kadınların görünen ve görünmeyen emekleri üzerindeki sömürüyü, kadın bedeni üzerindeki denetimi ve kadına yönelik şiddeti arttırmaya devam etmektedir.

Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de sağlık çalışanlarının büyük çoğunluğunu oluşturan biz sağlık ve sosyal hizmet emekçisi kadınlar, her gün emeğimizin değersizleştirilmesine, el konulmasına, haklarımızın gasp edilmesine tanık olurken, pandemi krizinin tam göbeğinde de tüm bu eşitsizlikleri her yönüyle yaşadık, yaşamaya da devam etmekteyiz.

Kadın sağlık ve sosyal hizmet emekçileri olarak yaptığımız işler kadına yüklenen bakım verme rolleriyle bağdaştırıldığı için doğal bir görevmiş gibi görülmekte, bununla bağlantılı olarak da değersizleştirilmektedir. Özellikle pandemi sürecinde COVID-19 hastalarının tıbbi tedavi ve bakımını yaparken bu bakım verme rolü biz kadın sağlıkçılar üzerinde ayrı bir duygusal emek yükü oluşturmaktadır.

Kadın Sağlık Çalışanları; Pandemide Gerektiği Gibi Korunamamakta, Yeterli ve Uygun Ekipmana Ulaşamamaktadır!

Pandemiye karşı gerçekçi koruyucu önlemler alınmaması nedeniyle giderek artan iş yükü, sağlık çalışanlarının; en çok da biz kadın sağlık çalışanlarının omuzlarına yıkılmıştır ve yıkılmaya da devam etmektedir. Pandemide bir yılı geride bırakmamıza rağmen, hala sağlık emekçileri nitelikli kişisel koruyucu ekipmana erişimde güçlük yaşamaktadır. Kadınlar hala standart erkek bedenine göre yapılan koruyucu ekipman nedeniyle çok daha zor, ergonomik olmayan koşullarda, uzun saatler çalışmak zorunda bırakılmaktadır.

Kadın Emeğinin Pandemide de Her Türlü Sömürüsü Devam Etmekte, Kadın Emeği Görmezden Gelinmektedir!

Pandeminin sağlık alanında da tüm yükünü kadın sağlık ve sosyal hizmet çalışanları üstlenirken emeğimiz değersizleştirilmeye, görünmez kılınmaya devam ediliyor. Bakanlığın üst düzeyinden, en küçük birimine kadar tüm yönetim düzeylerinde, hatta sağlık emek ve meslek örgütlerinin karar mekanizmalarında, erkeklerin emek ve kararları sahnede başrollere konularak kadınların emeği görünmez kılınıyor.

Sermaye sahipleri kar etmeye devam edebilsin diye sağlık çalışanları olarak yoğun ve tüketici koşullarda yakınlarına hastalık taşıma endişesiyle çalışmaya devam etmekte, hastalanmakta ve ölmekteyiz. Pandemi tüm can yakıcılığı ile devam etmesine rağmen, sağlık kurumlarında müşteri mantığıyla COVID dışı hasta sayısını arttırmaya yönelik çalışma düzeni yeniden kurulmakta, sağlık emekçileri, performans baskısıyla, gerekli önlemler alınmadan ve pandemiye uygun fiziki koşullar oluşturulmadan çalıştırılmaya zorlanmaktadır.

Tüm bu zorlu koşullarda kadın sağlık ve sosyal emekçilerinin mesaileri iş yeriyle sınırlı kalmamakta, pandemide "evde kal" çağrılarıyla; okula gidemeyen, kreşe gönderilemeyen çocuğun, sokağa çıkamayan hane halkının artan bakım, temizlik ve hijyen ihtiyacını karşılama görevi gibi kadına yüklenen roller daha da pekişmektedir. Bu süreçte erkek yargı da pandeminin faturasını kadına yüklemiş, boşanan sağlık emekçisi bir kadın üzerinden kadınları, işleri ile çocukları arasında seçim yapmaya zorlayarak, çocuğun velayetini babaya vermiştir. Kadınların güçlü dayanışması ve mücadelesi sonucunda bu yanlış karardan dönülmüştür.

Kadına Şiddet, Yine Şiddet, Hep Şiddet!

Pandemiyle mücadelede şeffaf ve gerçekçi olunmaması nedeniyle sağlık kurumlarında yaşanan tüm sorunların kaynağı sağlık emekçileri olarak görülmekte ve bu durum sağlıkta şiddeti arttırmaktadır. Sağlıkta şiddet, kadın sağlık çalışanlarına toplumsal cinsiyet rollerinin yansıması olarak da yönelmekte, kadın sağlık ve sosyal hizmet çalışanları, sadece kadın oldukları için, psikolojik ve fiziksel şiddetin yanı sıra meslektaşları ve amirleri olan erkekler tarafından da mobbinge maruz kalmaktadır.

Patriyarkal Kapitalizmin Tüm Saldırılarına Rağmen Yaşam Hakkımızdan Vazgeçmiyoruz!

Krizi fırsata çevirenler karşısında kadınlar yaşamlarından hiç vazgeçmemiş, baskının ve sömürünün olduğu yerde kadınlar yaşamı yeniden kurma güçleriyle birlikte, mücadeleyi hep var etmişlerdir. Kadınların dünyanın dört bir yanında emekleri, bedenleri, kimlikleri üzerindeki baskı ve sömürüyü kırmak adına verdikleri mücadele, böylesi zorlu bir dönemde bile iktidarlara geri adım attırabilmekte, toplumsal mücadelenin en ileri unsuru olarak da yol gösterici olmaktadır.

Hane içi şiddet başta olmak üzere; kadına yönelik her türlü şiddet artarken, kadın katillerine cezasızlık, özsavunma hakkını kullanan kadınlara ise adaletsizlik uygulanmaktadır. İktidar kadınların güvencesi olan İstanbul Sözleşmesi'nden imza çekmeye ve 6284 sayılı yasayı iptal etmeye hazırlandığında da, yaşam hakkımızdan vazgeçmedik, vazgeçmiyoruz.

Dayanışmayı bırakmamaya, şiddete, tacize, tecavüze karşı birlikte ses çıkarmaya, birbirimizin sesi olmaya, erkeklerin "güç" ve konumlarını kullanarak kadınlara uyguladıkları tacizi ifşa etmeye ve birbirimizden aldığımız güçle birilerinin uykularını kaçırmaya devam edeceğiz.

Salgının getirdiği biz kadınlara göre hiç de yeni olmayan baskıcı düzenin ilk 8 Mart'ında baskı, şiddet ve sömürünün, derinleşen krizlerin karşısında, dayanışmamızın verdiği güçle mücadelemizi büyütüyoruz!

Yaşamak ve Yaşatmak İçin: Yaşasın 8 Mart, Yaşasın Kadın Dayanışması!

Kadın Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları olarak taleplerimiz:

Kadın mücadelesi ile kazanılan 8 Mart günü kadınlara ücretli izin olarak verilmelidir.

Cinsiyetçi iş bölümü nedeniyle kadınların üzerine yıkılan çocuk bakımı, ebeveynlerin ortak sorumluluğudur. Kreş, kamusal bir hizmet olarak sunulmalıdır. Parasız, 24 saat hizmet veren, anadilde, nitelikli kreşler tüm iş yerlerinde kadın sayısına göre değil, çalışan sayısına göre belirlenmeli, çalışanlar arasında ayrım yapılmadan hizmet sunulmalıdır.

Sağlık ve sosyal hizmetler iş kolu tehlikeli iş kapsamına alınmalı, yıpranma payı arttırılmalı ve kadın sağlık emekçilerine ek yıpranma payı verilmelidir.

Nitelikli, kadınlara uygun kişisel koruyucu ekipman ücretsiz olarak sağlanmalıdır.

Kadınlar fizyolojik bir döngü olan regl döngüsünün doğal belirtileri olan karın ağrısı, kramplar ve halsizlik gibi belirtileri ile çalışmak zorunda bırakılıyor ya da bu doğal süreç için zar zor "hastalık raporu" almak durumunda kalabiliyor. Oysa regl olmak hastalık değildir. Bizler kadın özgünlüğümüzle eşit ve haklarımızla çalışmalıyız, ücretli izin hakkımızı istiyoruz.

Fiilen uygulanan kürtaj yasağına son verilmeli, kürtaj hakkımızı kullanmanın önündeki tüm engeller kaldırılmalıdır. Pandemide giderek zorlaşan kadınların cinsel sağlık hizmetlerine erişimi sağlanmalıdır.

Doğum sonrası 24 ay ücretli izin verilmelidir. Doğum izninin anne ve bebek için biyolojik gereklilik ortadan kalktıktan sonraki kısmı, her iki ebeveynden birini kapsayacak şekilde düzenlenmelidir.

3600 ek gösterge hakkı, sağlık hizmetleri kapsamında yer alan tüm personel için uygulanmalıdır.

Çalışma hayatında kadına yönelik şiddetle mücadelede, Uluslararası Çalışma Örgütü'nün (ILO) 190 sayılı "Çalışma Yaşamında Şiddetin ve Tacizin Önlenmesi Sözleşmesi" imzalanmalıdır.

Kadın çalışanların yoğun olduğu sağlık alanında, kadına yönelik her türlü şiddet ve taciz durumunda kadınların güvenle başvurabileceği bağımsız kadın birimleri oluşturulmalıdır.

Bizler yaşamak, yaşatmak istiyoruz. İstanbul Sözleşmesi ve 6284 sayılı yasa tam ve istisnasız uygulanmalıdır.

Taleplerimiz için mücadele etmeye, yaşam hakkımızı savunmaya devam edeceğiz. Yaşasın 8 Mart, yaşasın kadın dayanışması!

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ BAKANLIK ÖNÜNDEYDİ: TALEPLERİMİZ DİLİMİZDE, YİTİRDİKLERİMİZ YÜREĞİMİZDE



Sağlık emek-meslek örgütleri, 14 Mart Tıp Haftası kapsamında sorunlarını ve taleplerini iletmek üzere 15 Mart 2021 günü Sağlık Bakanlığı önündeydi.

Basın açıklamasında Türk Tabipleri Birliği (TTB), Ankara Tabip Odası (ATO), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Genel Merkezi ve Ankara Şubesi, Ankara Dişhekimleri Odası, Devrimci Sağlık-İş Sendikası, Türk Hemşireler Derneği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği ile Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği'nin yönetici ve üyeleri katıldı.

Basın açıklamasında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, önerilerini ve taleplerini iletmek üzere Sağlık Bakanlığı'ndan bugüne kadar istedikleri randevulara hiçbir olumlu dönüş alamadıklarını, bu yüzden bu basın açıklaması ile seslerini duyurmaya geldiklerini söyleyerek konuşmasına başladı.

Sağlık emek-meslek örgütleri olarak hem toplum sağlığı için hem de sağlık çalışanlarının sağlığı için mücadele ettiklerini ifade eden Korur Fincancı, Sağlıkta Dönüşüm Programı ile vazgeçilmeye başlanan koruyucu sağlık hizmetlerine dönük yatırımların ne kadar hayati önemde olduğunun bir kez daha görüldüğünü kaydetti.

Halkın ve alanda örgütlü sağlık emek-meslek örgütlerinin tüm karar alma süreçlerine etkin katıldığı yeni bir sağlık ve sosyal hizmet politikasına ihtiyaç duyulduğunun altını çizen Korur Fincancı, Sağlık Bakanlığı'ndan 14 Mart 2021 acil taleplerini ise şöyle sıraladı:

- COVID-19 meslek hastalığıdır, önerdiğimiz yasa tasarısı kabul edilsin.
- Toplumsal sağlık için güçlü ve etkin birinci basamak sağlık örgütlenmesi sağlansın.
- Şiddetsiz bir sağlık ortamında çalışabilmek için yeni ve etkili "Sağlıkta Şiddet Yasası" çıkarılsın, mobbing ve baskılar son bulsun.
- Emekliliğimize de yansıyacak temel ücret ile ekonomik ve özlük haklarımız iyileştirilsin, performans, ek ödeme değil, yoksulluk sınırı üzerinde, emekliliğe yansıyan temel ücret verilsin.
- 3600/7200 ek göstergeler sağlansın.
- Özgür ve bilimsel çalışma ortamı için meslek örgütleri üzerindeki baskılara son verilsin.
- Liyakatsiz atamalara, tip sözleşme dayatmalarına, tıp ve sağlık bilimleri eğitimlerini niteliksizleştiren, altyapısı uygun olmayan tıp fakültelerinin, eczacılık fakültelerinin, diş hekimliği fakültelerinin, hemşirelik fakültelerinin, sağlık bilimleri fakültelerinin ve sağlık meslek yüksekokullarının açılmalarına son verilsin.
- OECD ortalamasında kadrolu güvenceli personel istihdamı yapılsın.
- Haklarında kesinleşmiş yargı karar bulunmayan ihraç sağlık ve sosyal hizmet emekçileri derhal göreve başlatılsın.
- Sağlık hizmeti için ödediğimiz vergiler yeter. Katkı katılım payları ve ilave ücretler kaldırılsın.
- Sağlık ve sosyal hizmetlerin planlanmasından sunulmasına kadar emekçiler örgütleri aracılığıyla, halk da merkezde siyasi partiler, yerellerde ise yerel yönetimler, muhtarlıklar, örgütlü yapılar ve siyasi partiler eliyle süreçlere dahil olsun.
- Özel hastanelere verilen her türlü teşvik kaldırılmalıdır. Özel hastaneler ile SGK anlaşma yapmamalıdır. Özel hastanelere aktarılan teşvik ve bütçen kamu sağlık kurumlarına aktarılmalıdır.
- Kamu sağlık kurumları daha demokratik bir yapıya kavuşturulmalıdır. Kamu sağlık kurumlarında idareci belirlenmeleri kriterlere uyanlar arasında o kurumlarda çalışan kişilerce seçim yöntemi ile olmalıdır.
- Sağlık hizmetleri ağır ve tehlikeli işler kapsamında olduğundan, fiili hizmet süresi (yıpranma payı) yıllık 90 gün üzerinden tam olarak ödenmeli ve sağlık hizmetlerinde çalışan tüm emekçilere ayrımsız olarak uygulanmalıdır. Fiili hizmet zammı sağlansın.

SES Eş Genel Başkanı Hüsnü Yıldırım da açıklamanın ardından kısa bir söz alarak bu talepleri Sağlık Bakanı'nın yüzüne söylemek istediklerini belirtti. Yıldırım, *"Biz sağlık emek-meslek örgütleri olarak alandaki bütün sorunları hem sağlık emekçileriyle hem de toplumla tekrar tekrar paylaşmaya devam edeceğiz"* diye konuştu.

KADIN KATLİAMLARINI DURDURUN, İSTANBUL SÖZLEŞMESİ'Nİ UYGULAYIN!

Kadın katliamlarının yükselişte olduğu bir dönemde İstanbul Sözleşmesi'nin tartışmaya açılması ve buna yönelik karalama kampanyası, kadınların eşit ve özgür bir hayat sürmelerine karşı açılan bir savaş demektir. Kadına yönelik şiddet tırmandığı halde sözleşmenin etkin şekilde uygulanmasını değil, kaldırılmasını gündeme getirmek devletin kadına yönelik şiddeti önleme görevini terk etmesi anlamına geliyor. İstanbul Sözleşmesi'nin feshinin gündeme gelmesi ile birlikte bir hafta içinde en az altı kadın yine eski eşleri, erkek arkadaşları ve sevgilileri tarafından katledildi. 27 Mart 2021 tarihinde de iki sağlık emekçisi kadın vahşice katledildi.

Aydın'da 31 yaşındaki sağlık emekçisi Necla Demirbaş, uzaklaştırma kararı olan eski erkek arkadaşı tarafından kendi evinde, yani uzaklaştırma kararının olduğu evde dört kez ateş edilerek katledildi.

İzmir'de sağlık meslek lisesi öğrencisi 17 yaşındaki Sezen Ünlü, cinsel istismara uğradıktan sonra toplumsal baskılardan korkarak istismar eden ile yaşamak zorunda kaldı. Henüz 17 yaşında beş aylık gebeydi, şiddet görüyor, tehdit ediliyordu. Kurtulmak istedi, ancak istismar eden erkek tarafından 16 yerinden bıçaklanarak katledildi.

Biz kadın sağlık emekçileri patriyarkanın krizleri fırsata çevirdiği pandemi döneminde COVID-19 ile mücadele ederken, bir yandan da haklarımızı savunmaya, saldırılara karşı mücadele etmeye devam ediyoruz.

Kadına yönelik şiddete, ayrımcılığa karşı toplumsal cinsiyet eşitliğini savunan ulusal ve uluslararası hukuksal, kamusal kazanımlarımız, başta İstanbul Sözleşmesi olmak üzere hem ülkemizde hem de dünyada eril iktidarlar tarafından saldırı altında. AKP iktidarı tarafından kadını erkeğe bağlı tutmak için yapılan kazanımlarımızı geri alma girişimleri sürekli gündemde tutulmaktadır. Geçtiğimiz günlerde gece yarısı Cumhurbaşkanlığı kararnamesi ile İstanbul Sözleşmesi feshedilmeye kalkışıldı. Biz kadınlar hukuken geçerliliğinin olmadığını bildiğimiz bu kararı tanımadığımızı her alanda haykırdık. Haklarımızdan vazgeçmediğimizi söylerken barikatlarla, gözaltılarla karşılaştık. Dün uzaklaştırma kararı olmasına rağmen Necla'yı evinde koruyamayan, kendisini istismar eden erkekle birlikte yaşamak zorunda kalan ve vahşice katledilen Sezen'i koruyamayan, katilleri engellemeyen iktidar, haklarını arayan kadınların önüne barikatlar yığıyor. Koruyamıyorsunuz, öldürülüyoruz.

Aramızdan çekilip alınan kadınların eksikliğinde başta İstanbul Sözleşmesi olmak üzere kazanımlarımızdan geri adım atmayacağımızı bir kez daha ifade ediyoruz. Başka Neclalar ve Sezenleri kaybetmeye tahammülümüz yok ve bunun için her yerde mücadeleye devam edeceğiz.

Yaşasın Kadın Dayanışması!

Türk Tabipleri Birliği
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası
Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

(28.03.2021)

DÜNYA EBE VE HEMŞİRELER HAFTASI'NI KUTLARIZ

COVID-19 salgınında omuz omuza mücadele ettiğimiz çalışma arkadaşlarımız ebe ve hemşireler, insanların en acılı ve zor günlerinde özveriyle hizmet vermeye devam ediyor. Sağlık hizmetlerinin hızla piyasalaştığı günümüzde ebe ve hemşireler, daha olumsuz koşullarda, daha uzun sürelerde, daha zor şartlarda, emeklerinin karşılığını almadan ve bir kısmı özel sağlık kurumlarında güvencesiz biçimde çalışmaya zorlanıyorlar.

Toplum olarak hepimizin onlara bir teşekkür borcu var.

COVID-19 salgınında daha belirgin olmak üzere sağlık hizmet sunumunun her aşamasında yeri doldurulamaz emekleri olan ekip arkadaşlarımızın Dünya Ebe ve Hemşireler Haftası'nı kutluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(12.05.2021)

SES YÖNETİCİLERİNİN GÖZALTINA ALINMASINA ORTAK TEPKİ: EMEK, DEMOKRASİ VE SAĞLIK HAKKI MÜCADELEMİZ ENGELLENEMEZ!



Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Genel Merkez ve Ankara Şubesi'nin mevcut ve önceki dönem yöneticilerinin 25 Mayıs 2021 sabahı evlerinden gözaltına alınması üzerine SES Genel Merkezi'nde bir basın toplantısı düzenlendi.

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) ve bağlı sendikaların yöneticileri ile sağlık emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcilerinin

katıldığı basın toplantısında Türk Tabipleri Birliği (TTB) adına Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut yer aldı.

SES Merkez Yönetim Kurulu adına basın açıklamasını okuyan Eş Genel Başkan Hüsnü Yıldırım, kirli ilişkileri deşifre olan siyasi iktidarın her sıkıştığında yaptığı gibi yine emek ve demokrasi güçlerini hedef aldığını söyledi. 1,5 yıldır gerek toplumun gerekse de sağlık emekçilerinin sağlık hakları için yürütülen mücadelenin öncülerinin hedef alındığını hatırlatan Yıldırım şöyle devam etti: *"Hazmedilmeyen tam da bu mücadeledir. Bugüne kadar 417 sağlık emekçisi ve 46 bin 446 yurttaş COVOD-19 nedeniyle hayatını kaybetti. Ölümleri engellemeyenler, ölümler olmasın diye mücadele edenlere yöneliyor. Buradan bir kez daha ifade ediyoruz: Sağlık emekçilerinin haklarının savunucusu olmaktan, halkın sağlık hakkı mücadelesinin neferi olmaktan bir adım geri atmayacağız. Baskılarınız, gözaltlarınız, mobbinginiz, şiddetiniz karşısında boyun eğmeyeceğiz."*

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut da SES yöneticilerinin gözaltına alınmasını şiddetle kınadıklarını söyleyerek söze başladı. COVID-19 pandemisi nedeniyle en az 434 sağlık emekçisinin yaşamını yitirdiğini, 140 bin sağlık emekçisinin enfekte olduğunu, özlük haklarının zedelendiğini hatırlatan Bulut, *"Mafyalar arası savaşı gündemden düşürmek için toplum sağlığı için mücadele edenleri, hakikati ifade edenleri gözaltına alıyorlar. Bizle uğraşmayı bıraksınlar, mafyayla uğraşsınlar. Bilsinler ki; biz arkadaşlarımızı teslim etmeyeceğiz. Yanınızdayız, mücadelemiz devam edecek"* diye konuştu.

KESK Eş Genel Başkanı Mehmet Bozgeyik, İnsan Hakları Derneği Eş Genel Başkanı Öztürk Türkdoğan, Halkların Demokratik Partisi Ağrı Milletvekili Abdullah Koç, Halkevleri Genel Başkanı Nebiye Merttürk, Emek Partisi Ankara İl Başkanı Şükran Doğan, Halkların Demokratik Partisi Ankara İl Eş Başkanı Pakize Sinemillioğlu, Halkların Demokratik Kongresi İl Eş Sözcüsü Emek Başaraner ve Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Ayşe Uğurlu da kısa sözler alarak sağlık emekçilerine dönük saldırılara karşı dayanışma ve mücadeleyi sürdüreceklerini ifade etti.

SES'İMİZE DOKUNMA! GÖZALTINA ALINAN SAĞLIK EMEKÇİLERİNİ SERBEST BIRAK!

25 Mayıs 2021 tarihinde, yine bir şafak vaktinde Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Eş Genel Başkanı Selma Atabey, önceki dönem Eş Genel Başkanı Gönül Erden, eski Genel Başkan Bedriye Yorgun, eski MYK üyeleri Fikret Çalağan, Belkıs Yurtsever ile Ankara SES Şube önceki dönem Eş Başkanı Rona Temelli ve Ankara Şube Yöneticileri Erdal Turan ve Ramazan Taş gözaltına alınmıştır.

Siyasi iktidar her sıkıştığında yaptığı gibi yine emek ve demokrasi güçlerini hedef alarak gündemi saptırmaya, hakikati bükmeye çalışmaktadır. Toplumun ve sağlık emekçilerinin sağlık hakları için yürütülen mücadelesinin öncülerini hedef alarak yapay gündemler oluşturmaya çalışanlar, halkın sağlığını ve yaşamını pandemiye feda etmişlerdir. Bugüne kadar resmi rakamlara göre COVID-19 nedeniyle 50 bine yakın yurttaş yaşamını kaybetmiş, milyonlarca yurttaşımız hasta olmuştur. Gerçek ölüm rakamlarınınsa açıklanan rakamların üzerinde olduğu açıktır. COVID-19 pandemisi nedeniyle en az 434 sağlık emekçisi yaşamını yitirdi, 140 bin sağlık emekçisi enfekte oldu.

Pandemiyle mücadele etmek için hastaları yeterince tarayamayan, onları kamu binalarında izole edemeyenler, çareyi hakikati korkusuzca dile getiren sağlık emekçilerinin önderlerini izole etmekte görmektedir. Şehir hastanelerinden, sağlık ihalelerine her alanda yolsuzlukları teşhir eden meslek örgütleri, sivil toplum örgütleri ve sendikaları susturmaya çalışarak, suçlarının üzerini örteceklerini sananlar gaflet içerisindedirler.

Savcılıklar tarafından ifade için çağrılmaları halinde adli makamlara gidebilecek özgür insanların, özgürlüklerini kısıtlayıcı bu tür gözaltılar Anayasa, hukuk ve İnsan Hakları Evrensel Beyannamesi'nin açık ihlalidir. Suçsuz olanlar yargılanmaktan da korkmamaktadır, ancak asıl amaç algı yönetimiyle toplumda sağlık emek ve örgütlerini kriminalize etmek, böylece iktidar ve iktidara yakın bir avuç zenginin daha çok zenginleşmesinin önündeki engelleri kaldırmaktır. SES Eş Başkanı Selma Atabey daha bir gün önce Rize İkizdere İşkencederesi Vadisi'nde doğa talanına karşı gözlemlerde bulunmak için bu bölgedeydi. SES yöneticileri her zaman halkın sağlığının savunucuları olmuştur ve demokrasi, barış ve emeğin mücadelesini barışçıl yollarla sürdürmüştür.

Sağlık emek ve meslek örgütleri olarak sağlık emekçilerine dönük saldırılara karşı dayanışma ve mücadeleyi dün olduğu gibi bugün de sürdürme kararlılığındayız. Buradan organize suç örgütleriyle kirli ilişkileri her gün ortaya çıkan muktedirlere sesleniyoruz.

SES'imize dokunma. Gözaltına alınan sağlık emekçilerini serbest bırak.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

(27.05.2021)

TTB VE TEB ARASINDA "TEBRP WEB VE MOBİL UYGULAMALARININ KULLANILMASINA DAİR PROTOKOL" İMZALANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Türk Eczacıları Birliği (TEB) arasında 23 Haziran 2021 günü TTB'ye üye olan hekimlerin ücretsiz olarak TEBRP veri tabanı kullanabilmesine olanak tanıyan "TEBRP Web ve Mobil Uygulamalarının Kullanılmasına Dair Protokol" imzalandı.

TEB Genel Merkezi'nde düzenlenen protokol imza törenine TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TEB Merkez Heyeti Başkanı Ecz. Erdoğan Çolak, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TEB Genel Sekreteri Ecz. Arman Üney, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır ve TEB Merkez Heyeti üyesi Ecz. Hasan Buminhan Yavuz ile TEBRP programını yazıp güncelleyen eczacılar, yazılımcılar ve donanım uzmanları katıldı.

Törende ilk sözü alan TEB Merkez Heyeti Başkanı Ecz. Erdoğan Çolak, 16 kişilik TEBRP yazılım ekibini tanıttı. Çalışmanın arka planında yer alan birikimden söz eden Çolak, TTB ile imzalanan bu protokolün iki meslek örgütü arasında yeni bir işbirliği olduğunun altını çizdi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı da bu protokol ile hekimlerin çok önemli bir olanağa kavuştuklarını ifade etti ve tüm TTB üyeleri adına TEBRP ekibine teşekkürlerini iletti.

Protokol imza töreninin ardından günün anlamını yaşatmak amacıyla birlikte anı fotoğrafları çekildi.

Protokol sayesinde TTB üyesi hekimler TTB kimlik kart numarası ile aşağıda yazılı bulunan verilere masaüstü/dizüstü bilgisayarları ve mobil aygıtlarından ücretsiz olarak ulaşabilecek, kullandıkları ilaçlar hakkında en güncel bilgileri alabilecekler:

- İlaç, ara ürün, takviye edici gıda, tıbbi malzeme kategorilerinde 22.000'in üzerinde müstahzar,
- 2.800'ün üzerinde aktif bileşen,
- 26.000'in üzerinde müstahzar görseli,
- 2004 yılından günümüze 200.000'e yakın fiyat hareketi,
- 30.000'e yakın KÜB/KT/prospektüs,
- 640.000'i aşkın etkin madde etkileşim verisi,
- 7.500'e yakın etkin madde besin etkileşim verisi.

OHAL DEĞİL! DEMOKRASİ İSTİYORUZ!

Bu hafta 12-13 Temmuz 2021 tarihinde görüşülen 2/3740 torba yasa tasarısında, aşağıdaki yasa tasarı maddeleri; işkolumuzdaki emek ve meslek örgütlerimizi ve sağlık hizmetlerini yakından ilgilendirmektedir. TBMM Genel Kurulu'nda cuma ve cumartesi günü görüşülecek olan bu yasanın, antidemokratik ve insan hakları ihlalleri içeren hükümlerinin kabul edilmemesini talep ediyoruz.

15 Temmuz tarihi, Demokrasi ve Millî Birlik Günü olarak ilan edilmiştir. Darbeci zihniyetin yarattığı, kanlı 15 Temmuz darbe girişimini fırsat bilen hükümet; darbe girişiminden darbe üretmiş ve haksız, hukuksuz işlemleri 5 yıl boyunca tesis etmiştir. Bu yasa tasarısındaki iki madde ile bu hukuksuzluğu üç yıl daha uzatmak istemektedir. Darbenin yıldönümünde TBMM'ye getirilen bu torba yasa tasarısı demokratik değildir. Yasa tasarısı; sivil toplum örgütleri, meslek örgütleri ve sendikaların görüşleri alınmadan biçimlendirilmiştir.

Yasa maddeleri arasında 7. madde, sağlık hizmetlerinde götürü bedelle hizmet sunulmasının sonrasında kurumlara fatura ve dayanağı belge gönderilmemesi, bu hizmetlerde yolsuzluğun önünü açan bir ibaredir. Denetimden kaçırılma işlemi yasamada tesis edilmemelidir.

Madde 12, gözaltı sürelerinin uzatılması yetkisini içermektedir. 31 Temmuz 2021 tarihinde sona erecek olan yasama maddesinin üç yıl daha uzatılmasının gerekçesi bellidir. Hâlihazırda meşruiyeti sorgulanan iktidarın yasama ve yargı gücünü de kullanarak korku ikliminde 2023 seçimlerine veya bir erken seçime girme telaşı vardır.

Bir tarafta yargı reformu ve ileri demokrasi söylemi, diğer taraftan OHAL döneminden kalan bir hukuksuzluğun üç yıl daha uzatılması çelişkidir. Gözaltı süreleriyle insanlar mağdur edilmektedir, uzun süre gözaltında kalanlar genel sağlık sorunları yaşamaktadır. Uzun süre gözaltı, işkence uygulamalarına dönüşmekte ve bu uygulamaların cezasız kalmasına yol açmaktadır.

Aynı çelişki 22. maddede de vardır. "Terör örgütleriyle mücadele kapsamında kamu görevlilerinin görevden uzaklaştırılması, ihracı, rütbelerin geri alınması, mesleğe ilişkin unvanların kullanılmaması gibi ihtiyaç duyulan birtakım tedbirlere ilişkin düzenlemelerin süresi ihtiyaca binaen 31/7/2021 tarihinden itibaren üç yıl uzatılmaktadır" gerekçesi hukuksuzluğun bir üç yıl daha dayatılmasıdır. Bu karar uyarınca mağdur edilen binlerce kamu çalışanı mahkeme kararlarıyla aklanmış ve görevlerine geri dönmüş veya dönmeyi beklemektedir. Yıllarca mağdur edilmenin önünü açacak bu hukuksuzluğa TBMM Genel Kurulu'nda izin verilmemesini talep ediyoruz.

Sağlık emek-meslek örgütleri olarak pandemiyle mücadelede binlerce meslektaşımızın mağdur edildiği bu ortamın üç yıl daha uzatılmasına itirazımız vardır.

Kamuoyuna ve basına saygılarımızla duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası
Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası
Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği
Ankara Dişhekimleri Odası
(16.7.2021)

SES'İN ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANLARINDAN DR. KÖKSAL AYDIN ÖLÜMÜNÜN 3. YILDÖNÜMÜNDE ANILDI



Sağlık emek mücadelesinin önemli isimlerinden, Ankara Tabip Odası (ATO) üyesi ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) önceki dönem genel başkanlarından Dr. Köksal Aydın ölümünün üçüncü yıldönümü olan 31 Temmuz 2021'de Ankara'daki mezarı başında anıldı.

Anma etkinliğine SES Genel Merkezi, SES Ankara Şubesi, Türk Tabipleri Birliği ve ATO yöneticileri ile üyeleri katıldı.

Yakınları ve dostları, yaptıkları konuşmalarda Dr. Köksal Aydın'ın iyi hekimlik değerlerine bağlı bir hekim olduğunu, mücadelesini sadece mesleki alanla sınırlamayıp toplumsal bir sağlık mücadelesi yürüttüğünü ifade etti. Aydın ile ilgili anıların da paylaşıldığı anma etkinliği, mezarına karanfiller bırakılarak sona erdi.

(31.7.2021)

TEBRP VERİ TABANI TTB ÜYESİ HEKİMLERİN KULLANIMINA AÇILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Türk Eczacıları Birliği (TEB) arasında 23 Haziran 2021 günü imzalanan protokol sonrası, TTB üyesi hekimlerin ücretsiz olarak TEBRP veri tabanını kullanabilmesi için gerekli teknik düzenlemeler tamamlandı.

TTB üyesi hekimler, www.tebrp.com internet sitesinde veya TEBRP mobil uygulamasında "hekim" seçimi ile kullanıcı hesabı oluşturarak ve e-postalarına gelecek doğrulama bağlantısına tıklayarak aşağıda yazılı verilere ücretsiz olarak ulaşabilecek, kullandıkları ilaçlar hakkında en güncel bilgileri alabilecekler:

- İlaç, ara ürün, takviye edici gıda, tıbbi malzeme kategorilerinde 22.000'in üzerinde müstahzar,
- 2.800'ün üzerinde aktif bileşen,
- 26.000'in üzerinde müstahzar görseli,
- 2004 yılından günümüze 200.000'e yakın fiyat hareketi,
- 30.000'e yakın KÜB/KT/prospektüs,
- 640.000'i aşkın etkin madde etkileşim verisi,
- 7.500'e yakın etkin madde besin etkileşim verisi.

Giriş ve kullanım işlemlerine ilişkin tebrp@teb.org.tr adresinden ve 0 850 969 69 29 numaralı destek hattından da bilgi alınabilir.

)2.8.2021)

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ: EK ÖDEME DEĞİL, HAK ÖDEME İSTİYORUZ!

Sağlık emek-meslek örgütleri, Altıncı Dönem Toplu Sözleşmesi ile sağlık çalışanlarının daha derin bir güvencesizliğe ve yoksulluğa itilip taleplerinin görmezden gelinmesi üzerine 8 Eylül 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Toplantının açılış konuşmasını yapan Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Eş Genel Başkanı Hüsnü Yıldırım, sağlık emek-meslek örgütleri olarak bir yandan ayrı ayrı açıklama ve eylemler yaparken, bir yandan da ortak mücadeleyi yükselttiklerini belirtti.

Türk Dişhekimleri Birliği (TDB) Merkez Yönetim Kurulu Başkanı Ahmet Tarık İşmen sağlık emekçilerinin pandemi döneminde daha da gasp edilen haklarının geri verilmesi gerektiğini söylerken; filyasyona gönderilen diş hekimlerinin sağlık hizmeti sunamamasından dolayı halkta ağız ve diş sağlığı sorunları yaşandığını da sözlerine ekledi.

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (Dev Sağlık-İş) Genel Sekreteri Erdoğan Demir, sağlık alanındaki tüm çalışanların, hakları için mücadele eden emek ve meslek örgütlerinde örgütlenmeleri gerektiğinin altını çizdi.

Türk Hemşireler Derneği (THD) Genel Başkanı Sevilay Çelik, sağlık emekçilerinin özlük hakları için basın açıklamalarının yanı sıra yerinde ziyaretler de yaptıklarını aktarırken, iktidara da taleplerinin dikkate alınması çağrısı yaptı.

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (Tüm Rad-Der) Genel Başkan Yardımcısı Ali İpekli ekonomik zorluklardan şiddete, mobbingden COVID-19'un meslek hastalığı sayılmamasına kadar birçok sorunla mücadele ettiklerini belirtip *"Bundan sonra da birlikte sesimizi daha yüksek biçimde duyuracağız"* dedi.

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUDER) Genel Başkanı Fikri Akbin ise sendikaymış gibi davranan ama hükümetle anlaşıp çalışanların hakkını gözetmeyen bir örgütlü güce karşı birlikte hareket edilmesi gerektiğini vurguladı.

Sağlık emek-meslek örgütleri adına ortak basın açıklamasını ise Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut okudu. Ortak açıklama şöyle:

Ek Ödeme Değil, Hak Ödeme İstiyoruz!

Altıncı Dönem Toplu Sözleşmesi 22 Ağustos'ta imzalandı. Sağlık emekçilerinin yoğun emek harcadığı bu dönemde özlük haklarına yönelik iyileştirme yapmak yerine, sağlık çalışanları daha da derinleşen bir güvencesizliğe, yoksulluğa itildi. Yıllardır enflasyon rakamları gerçek enflasyonun altında açıklanıp emekçilerin maaşlarına yetersiz zamlar yapılarak sağlık çalışanlarının gelirleri yoksulluk sınırının altına itilmiştir. 4-D statüsünde sürekli işçi statüsünde çalışan sağlık işçileri ise asgari ücretin çok az üstünde ücretlerle çalışırken Çalışma Bakanlığı, Kamu Çerçeve Protokolü ile asgari düzeyde iyileştirme yaparak bu ücretleri devam ettirme kararı almıştır.

Sağlık emekçilerinin çalışma barışını bozacak düzenlemeler bir yana, bu dönemde dahi ayrı bir bütçe çıkarmamak; topluma verilmiş gibi ilan edip, ödemeleri yapmamak; yapılan 10-15 TL ek ödemeleri kamuoyuna büyük destek veriliyormuş gibi yansıtmak, hükümetin sağlık çalışanlarına yaklaşımını ortaya koymaktadır.

Halihazırda birçok kurumda döner sermayeler ya hiç ödenmemekte ya da onur kırıcı rakamlar ile sınırlı tutulmaktadır. Sağlık çalışanlarının emeğinin getirisi olan döner sermaye ödemelerinde asıl pay yönetici kadrolarına ayrılmaktadır. Yönetmelik gereği ek ödemeler yöneticilerin iki dudağından çıkacak onaya bağlıdır. Bu nedenle asıl talebimiz her zaman olduğu gibi yaşanabilir, emekliliğe yansıyan TEK ödemedir. Ek ödeme değil, HAK ödemedir.

Her gün artan şiddet haberleri, şiddet sonrası cezasızlık ve şiddete karşı işyerlerinde önleyici hiçbir önlem alınmaması,

446 sağlık çalışanını yitirdiğimiz, binlercesinin hastalandığı bir salgında kabul edilmeyen meslek hastalığı yasası,

Pandemi tüm hızıyla devam etmesine rağmen çalışma ortamlarının koşullarının iyileştirilmemesi; havalandırma, çalışma süresinin kısaltılması, dönüşümlü çalışma ile kişi sayısının azaltılması gibi koruyucu önlemlerin alınmamasında ısrar edilmesi,

Uzayan çalışma süreleri, tüketen nöbetlerin ardından dahi izin hakkının tanınmaması,

Gelirlerimizde emeğimizin karşılığı olacak bir düzenlemeye gidilmemesi,

Süresiz sözleşmeli kadrolarla istihdamın devam etmesi, sağlık çalışanlarının iş güvencesiz, yönetici baskısına karşı savunmasız şekilde çalışmaya mahkûm bırakılması

Ayrımcılık, yönetici baskısı ve mobbingin giderek artması

Sağlık kurumlarını tüm sağlık emekçileri için çalışılamaz haline getirmiştir.

Pandemide filyasyon, sürüntü ve aşılama gibi işlerde canla başla çalışan sağlık emekçileri bu dönem çok ciddi hak kayıplarına uğramış, izinler iptal edilmiş, aile ve sosyal hayatlarında çok ciddi sıkıntılar yaşamış, sahada en ön saflarda ve çok ciddi enfeksiyon riski taşıyacak işlerde halk sağlığını önceleyen bir düşünce ile emek sarf ederken maddi anlamda yetersiz ek ödemeler ile haksızlığa uğratılmışladır.

Ek ödeme, performans, döner vb. adlarla yapılan emekliliğe yansımayan, güvenceli olmayan, rekabet yaratan, çalışma barışını bozan ve insanların en temel ve yaşamsal hakkı olan dinlenme hakkı/izinlerin kullanılmasını dahi neredeyse engelleyen ödemeleri istemiyoruz. Tüm sağlık emekçilerinin temel ücretlerinin yoksulluk sınırı üzerine çıkarılmasını ve temel ücret üzerine eğitim düzeyi, meslek, hizmet yılı gibi kriterler ile özlük haklar eklenerek düzenlenmesini talep ediyoruz.

Bunların yanında, sağlık hizmeti sunan tüm birimlerde yeterli sayıda sağlık emekçisi istihdam edilmemiş, pandemi rehberi bir kenara bırakılmış, sağlık çalışanları mobbinge uğramıştır. Sağlık emekçileri, artan iş yükünün de getirdiği enfeksiyon riski ile karşı karşıya kalmış, uzun zamandır tedavi hizmeti alamayan hastaların şiddete varabilen tepkisine de maruz bırakılmışlardır.

Yurtdışına sağlık çalışanı göçüne, istifalara, boşalan branşlara duyarsız kalanları uyarıyoruz. Derhal çalışma koşullarımızda ve gelirlerimizde iyileştirilmeye gidilecek adımlar atılmaz ise tüm sağlık çalışanları kendi çalışma sağlığı ve hakları için adım adım yükseltilecek bir eylemlilik sürecinde mücadeleye, gerekirse g(ö)reve hazır!

Tüm sağlık emekçilerini de bulunduğu her yerde, meslek örgütlerinde, sendikalarında, derneklerinde örgütlenmeye ve taleplerimizi yükseltmeye davet ediyoruz.

Ek Ödeme Değil, Hak Ödeme İstiyoruz.

Yıllardır Enflasyon Karşısında Eriyen Gelirlerimiz İçin Emekliliğe Yansıyan %150 Gelir İyileştirmesi İstiyoruz.

Güvenceli Bir Gelir İstiyoruz.

COVID-19 Hastalığının Meslek Hastalığı Sayılması İçin Yasa İstiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

HALKIMIZA VE TÜM SAĞLIK MESLEKLERİ ÇALIŞANLARINA ÇAĞRIMIZDIR

Sağlık işkolunda hastane ve sağlık kurumlarında; klinik, poliklinik, acil servis, yoğun bakım, ameliyathane, aile ve toplum sağlığı merkezleri, sosyal servisler, filyasyon, aşı merkezlerinde hekim, diş hekimi, eczacı, hemşire, teknisyen, laborant, psikolog, sosyal hizmet uzmanı, fizyoterapist, ergoterapist, sağlık işçisi hep birlikte toplum için sağlık hizmeti üretiyoruz. Barışçıl bir ortam, meslekler arası uyum çalışma hayatı için vazgeçilmezdir.

Sağlık ekip işidir!

Bugün gelinen aşamada tüm sağlık çalışanları ağır çalışma koşulları, uzun nöbetler, eksik istihdam, sağlıkta şiddet, özlük haklarının aşındırılması ve yoksulluk sınırının da altında kalan düşük aylık gelir nedeniyle zor durumdadır. Hepsi birden "Geçinemiyoruz" demektedir.

Ödediğimiz yüklü vergiler yetmezmiş gibi 14 kalemde alınan katkı, katılım için ilave ücretler, aylar sonrasına verilen randevular, elektronik sıralar ile sağlık hizmeti hem erişilmez hem de pahalı hale gelmiştir. Artık halkımız için gerçek anlamda yeterli sağlık hizmeti verilememektedir. Sağlık sistemi çalışanı ve hastasına karşı yetmezlik içindedir.

Bu nedenle;

Sağlık çalışanlarının taleplerini karşılayacak, emekli maaşına da yansıyacak yeterli aylık gelir, çalışma koşullarının iyileştirilmesi amacıyla ivedilikle planlama yapılmalı ve yaşam pratiğine geçirilmelidir. Bir an önce TBMM'ye getirilecek düzenlemede unvan, kadro, derece, kıdem gözetilerek tüm sağlık çalışanı meslek grupları adına iyileştirme yapılmalıdır. Ek gösterge 3600, 7200; özel hizmet tazminatı oranlarında artış esas alınmalıdır.

Halkımız için toplumsal sağlık, koruyucu sağlık hizmetlerinin tekrar güçlendirilmelidir. Özel hastanelere, şehir hastanelerine aktarılacak kaynaklar kısılmalı, halkın gerçek anlamda parasız sağlık hizmeti alabilmesi için politika ve pratik oluşturulmalıdır.

Tüm bu haklı taleplerimizin Sağlık Bakanlığı ile Hazine ve Maliye Bakanlığı tarafından dikkate alınması bir gerekliliktir. Biz aşağıda imzası bulunan sağlık emek meslek örgütleri işyerlerimizde meslektaşlarımızla sonuç alıncaya kadar etkinliklerimizi sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği
Türk Dişhekimleri Birliği
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası
Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası
Türk Hemşireler Derneği
Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği
Türk Psikologlar Derneği
Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği
(7.12.21)

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ'NDEN İKTİDARIN TBMM'DEKİ OYALAMA VE ALGI YÖNETİMİNE TEPKİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (Dev Sağlık-İş), Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanlar Sendikası (Genel Sağlık-İş), Türk Hemşireler Derneği (THD), Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUDER) ile Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜMRADDER); sağlık emekçilerinin özlük haklarını ilgilendiren yasa tasarısının geri çekilmesi üzerine 14 Aralık 2021 günü SES Genel Merkezi'nde bir basın toplantısı düzenledi. Basın toplantısına TTB adına Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut katıldı.

SES Eş Genel Başkanı Hüsnü Bozkurt tarafından okunan basın açıklaması şöyle:

> Sağlıkta Dönüşüm Programı iflas etmiştir ve halkın sağlığı tehlike altındadır. Sağlığa erişimin eşit ve adil olmadığı bu bozuk sistem sona ermelidir. Pandemi koşullarında canlarından ve sağlıklarından olan biz sağlık emekçilerine verilen sözler tutulmamıştır. Kamuoyunda algı yönetimiyle fazla ödeme yapılacakmış açıklamaları yapanlar halkı aldatmaktadır.
>
> Sağlık emekçilerinin gelirleri artık yoksulluk sınırının çok altına düşmüştür. 2004 yılından bu yana TÜİK'in enflasyona ilişkin veriler gerçeği yansıtmamaktadır. Bu enflasyon rakamlarına göre yapılan zamlar bizleri hayat pahalılığıyla baş edemez hale getirmiştir. Artık ''Geçinemiyoruz'' diyoruz ve ücretlerimizde iyileştirme bekliyoruz. Gelirlerimiz ve özlük haklarımız ile ilgili 11 Aralık tarihinde TBMM'ye getirilen yasa tasarısı içtüzüğe aykırı olarak komisyon başkanının imzasıyla geçtiğimiz hafta sonu geri çekilmiştir.
>
> Bizler tasarının yeterli olmadığını, kapsayıcı olmadığını görüyoruz. Ancak bu getir-kaçır yasa tasarısıyla toplumda bir zam yapılıyormuş algısı yaratılmaya çalışılmıştır. Raflarda tozlanmaya bırakılan yasa tasarısının ne zaman TBMM'ye yeniden düzenlenerek getirileceği belirsizdir. Bu

yasa tasarısında lütfedilmeye çalışılan kamuda yapılacak zam oranını bile sağlık patronları telaşla karşılamış, "kamuda ödemeler artarsa bizler de sağlık emekçilerinin emeğini ucuza kapatamayacağız, giderlerimiz artacak, kârımız azalacak" endişesi yaşamışlardır. Bu lobinin sağlık politikalarını ele geçirdiği ve emekçilere yapılacak ücret iyileştirmelerinin önünde engel oldukları açıktır.

Sağlık patronlarının politikalarına karşı taleplerimiz şunlardır:

Koruyucu sağlık hizmetlerini temel alan,

Emekliliğe de yansıyacak yaşanabilir temel ücret.

Hangi sosyal güvenlik statüsünde emekli olursa olsun (memur, sigortalı, Bağ-Kur) insanca yaşam standartlarına yükseltilen emekli aylığı.

Güvencesiz, gerçekdışı bahanelerle işimizden edildiğimiz ve köleliği dayatan çalışma koşullarına son verilmesi, güvenceli çalışabilme.

Şiddete karşı etkili yasa, güvenli işyerleri sağlıklı çalışma ortamları.

COVID-19 başta olmak üzere meslek kaynaklı hastalıklara karşı bütüncül bir meslek hastalıkları yasası.

Ağır ve tehlikeli işler kapsamında faaliyet yürüten tüm işkolu emekçileri için 3 yıla 1 yıl yıpranma payı verilmesi.

Vergi aflarıyla, prim aflarıyla sermaye sahiplerine çıkar sağlayan iktidarın emekçileri horlayan, emekçileri geçinemeyecek duruma getiren uygulamalarına bir an önce son vermeye çağırıyoruz. Her gün ekonominin şahlandığından dem vuran iktidarın, sağlık emekçilerine geldiğinde ikiyüzlü tutum almasını kınıyoruz.

Bu nedenle;

TBMM'de tozlanmaya bırakılan tasarının yeniden düzenlenerek, tüm sağlık çalışanlarını kapsayacak şekilde ücretlerde en az %150'lik bir iyileştirme sağlanmasını istiyoruz.

Bizleri oyalamayı, halkı aldatmayı bırakın.

Bizler birlikte güçlüyüz ve haklarımızı alıncaya kadar mücadeleye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanlar Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

EMEKLİLİK GELİRLERİMİZLE GEÇİNEMİYORUZ



03.08.2018 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren 7146 sayılı torba yasa uyarınca 01.01.2019 tarihinden itibaren emekli hekimlerden bazılarına aylık 1500-2000 lira tutarında ilave ödeme yapılmıştır. Bu tarihten bu yana enflasyonla eriyen emekli sağlık çalışanlarının maaşlarına herhangi bir iyileştirme yapılmamış ve adeta yoksulluk sınırının altında gelirle geçinmek zorunda bırakılmıştır.

Yasada, ilave ödemenin, bütün emekli hekimlere değil sadece Emekli Sandığı emeklisi olup, makam tazminatı almayan ve emekli olduktan sonra herhangi bir sosyal güvenlik kurumu ile ilişkilendirilebilecek şekilde çalışmayanlara verilmesi kararlaştırılmıştır. İlave ödemeden yararlanabilenlerin sınırlılığı ve emekli hekimler arasında yapılan bu haksız ayrım, yasanın komisyon görüşmeleri sırasında sağlık emek ve meslek örgütleri ve sendikalar tarafından dile getirilmiş ise de iktidar partilerinin milletvekillerinin karşı çıkması sebebiyle bütün emekli hekimlerin yararlanabileceği bir düzenleme yapılmamıştır. Hekimler arasında ayrımcılık uygulanmış olmasının yanı sıra diğer sağlık çalışanlarının kapsama alınması hiç düşünülmemiştir.

Emekli aylıklarının emsalleri ile kıyaslanamayacak ölçüde düşük olması sebebiyle sağlık çalışanları emekli olduktan sonra da çalışmak zorunda kalmaktadır. Getirilen ilave ödeme miktarı emekliyi çalışmaktan alıkoyabilecek bir miktar değildir. Bu bakımdan, söz konusu ilave ödemeden yararlanmak için çalışmama şartının getirilmesi doğru değildir. Kaldı ki ülkemizde yürütülen sağlık politikası sebebiyle her geçen gün hasta sayısı daha da artmakta, bu yoğun talebe cevap verebilmek için daha çok sağlık çalışanına gereksinim duyulmaktadır. Bu nedenle, emeklilere ilave ödeme yapılması için hizmetten çekilmelerini şart koşmak mevcut çalışanların iş yükünün daha da artmasına veya çalışmayı sürdürerek olağanüstü düşük emekli maaşını almayı sürdürmelerine sebep olacaktır. Diğer yandan, başka meslek gruplarında emeklilikte ödenen bir takım ek zam ve tazminatlar bulunmakta ancak bunlar özelde çalışmaları halinde kesilmemektedir.

Emeklilikte herkes eşittir, emekliler arasında ücret farklılığı yaratılmasını gerekli kılan herhangi bir hiyerarşi veya statü yoktur. Bu nedenle, emeklilere verilecek ilave ödemede, hangi sosyal güvenlik kurumuna bağlı olarak emekli olduğuna bakılmamalı, hepsine eşitlik ve adalet ölçüsünde insanca yaşamaya yetecek emekli maaşı bağlanmalıdır.

Son dönemde bu ülkede çarşıda, pazarda, mutfakta artan bir enflasyon varken, her gün yeni zam haberleri ile hayat pahalılığı halkın gündemini işgal etmişken her yerden "GEÇİNEMİYORUZ" sesleri yükselmektedir. Elbette hekimler ve sağlık emekçileri de bu yoksullaşmadan etkilenmekte, insanca yaşayacak ücreti alamamaktadır. Emekli hekimlerin %30'unu oluşturan BAĞ-KUR ve SSK emeklisi sağlık çalışanlarının aylığı 2.500 TL'den başlamaktadır. Maalesef bu ücretler açlık sınırının da altında kalmıştır.

Sağlık çalışanlarının maaş ve emekli aylığına etki edecek 3600-7200 ek göstergenin uygulanması ve özel hizmet tazminat oranlarının yükseltilmesiyle maaşlarda en az %150 oranında artış talep ediyoruz.

Sağlık emek-meslek örgütleri olarak buradan tekrar belirtiyoruz, 14 Mart Tıp Bayramı'nda verilen vaatlerden bıktık. Yıllarca en zor koşullarda görevini yapan sağlık emekçilerini emeklilikte yoksulluk hatta açlık sınırının altında geçinmeye mecbur edenler gelecekte sağlıklarını tehlikeye atmaktadır.

Sağlık emekçileri olarak emeklilik gelirlerimizle GEÇİNEMİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası

Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN HAKLI TALEPLERİ HUKUKA AYKIRI YASAKLARLA BASTIRILAMAZ!



Bugün sağlık emekçileri olarak Türkiye genelinde "G(ö)REV'deyiz" diyerek taleplerimizi işyerlerimizde ifade ettik. Ağır çalışma koşulları, uzun nöbetler, eksik istihdam, sağlıkta şiddet, özlük haklarının aşındırılması ve yoksulluk sınırının da altında kalan düşük aylık gelirinin son bulmasını istedik.

14 kalemde alınan katkı, katılım için ilave ücretler, aylar sonrasına verilen randevular, elektronik sıralar ile sağlık hizmeti hem erişilmez hem de pahalı hale geldiğini, halka erişilebilir nitelikli sağlık hizmeti verilemediğini, sağlık sisteminin sağlık emekçileri ve yurttaşların tamamı için yetmezlik içinde olduğunu belirttik.

Türkiye genelinde, yurttaşların da destek verdiği eylemlerde binlerce sağlık emekçisi demokratik sendikal haklar çerçevesinde işyerlerinde bir araya geldi, fikirlerini ifade etti.

Türkiye genelinde eylemler demokratik biçimde gerçekleştirilirken Van Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde yapacağımız basın açıklaması polis şiddetiyle engellenmek istendi. Van Valiliği'nin yasaklama kararı gerekçe gösterilerek sağlık hizmeti verdiğimiz Hastanede, işyerimizde üyelerimiz polis müdahalesine maruz bırakıldı. Müdahale sonucunda Van Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç, Yönetim Kurulu Genel Sekreteri Dr. Ayfer Bostan, SES Şube eş başkanları Figen Çolakoğlu ve Zeki Seven, SES Şube Kadın Sekreteri Seda Güler, SES Şube Denetleme Kurulu Başkanı Mehmet Emin Yılmaz, SES Şube üyeleri Esma Gümüşlü ve Keziban Karakuş gözaltına alındı.

Hukuka aykırı olan bu müdahale sağlık emekçilerinin haklı taleplerini bastırmaya yöneliktir. Müdahale gerekçesi olarak gösterilen Van Valiliği'nin yasaklamaları beş yılı aşkın süredir kesintisiz olarak devam etmektedir. Valiliğinin yasak kararlarının başlangıç tarihi 21 Kasım 2016 olup, kararların hukuki ve maddi bir gerekçesi bulunmamaktadır.

Van Valiliği aldığı yasaklama kararlarıyla anayasal bir hak olan toplanma ve gösteri hakkını kullanılmaz hale getirmek istemektedir. 6 ve 15 Aralık 2021 tarihlerinde yapılan iş bırakma ve

basın açıklamalarında da Van'daki arkadaşlarımız benzer uygulama ile karşı karşıya kalmışlardı. Toplanma ve gösteri yapma özgürlüğü; hem ifade özgürlüğüyle hem de sendika ve örgütlenme özgürlüğüyle doğrudan ilişkilidir. Sağlık emekçilerinin taleplerini demokratik biçimde ifade etmesi nitelikli sağlık hizmeti sunulmasının, sağlık emekçilerinin insanca çalışma koşullarına sahip olmasının koşuludur.
Bu müdahalelerin hukuka aykırı olduğu pek çok mahkeme kararı ve Anayasa Mahkemesi'nin ihlal kararı ile de sabittir.
Hukuka aykırı polis müdahalesi ile gözaltına alınan üye ve yöneticilerimiz derhal serbest bırakılmalı, gözaltı talimatı veren ve hukuka aykırı şekilde üyelerimizi gözaltına alan amir ve kolluk personeli hakkında adli ve idari işlem başlatılmalıdır.
Bizler sağlık emek ve meslek örgütleri olarak tüm engellemelere rağmen sağlık hakkı ve insanca çalışma koşulları için mücadelemizi sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(8.2.2022)

SAVAŞ ÖLDÜRÜR, BARIŞ YAŞATIR

Maalesef insanlık tarihinde bir savaşa daha tanıklık ediyor, üstelik kaybedilen canlara, yarım kalan yaşamlara, acıya, ıstıraba korunaklı yaşamlarımızdan bakıyoruz. Açıktır ki bu savaşın da kazananı olmayacak, liderlerin sorumsuzluğunun bedelini insanlar, hayvanlar, biyoçeşitlilik, hava, su; dolayısıyla tüm dünya ödeyecektir. Savaş tüm canlılara, doğaya kastederken, yeni geliştirdikleri silahları test eden ve reklamını yapan silah şirketleri kazandıklarını zannedecektir.

Nükleer silahların yıkıcılığını yakın tarihinde yaşayan gezegenimizde, radyasyon bulutlarının yayılmasına yol açacak nükleer santrallerin patlama ihtimalinin korkusu sürerken, nükleer silah kullanmaktan dahi bahsedilmektedir.

Savaş bombardımanları altındaki halk sığınaklarda can korkusu yaşarken, yüz binlerce Ukraynalı komşu ülkelerin sınırlarına doğru akın ederken; ölümler, sakatlıklar ortaya çıkarken insanlığın, amacı yaşatmak olan sağlık emekçilerinin sessiz kalması düşünülemez.

Bizler, ülkemizin sağlık emek meslek örgütlerin temsilcileri olarak; ateşli silahlar, patlamalar nedeniyle ölümlerin, yaralanmaların, sakatlıkların olmaması; barınma, ısınma, beslenme zorluğuyla insanların sağlığının bozulmaması, yurdundan uzak barınamaz hale gelen mültecilerin sayısının artmaması; zaten iklim krizi yaşayan doğanın daha fazla tahrip edilmemesi için bir an önce savaşların son bulması ve barışın sağlanması için sesleniyor ve savaşın bir halk sağlığı sorunu olduğunu bir kez daha yineliyoruz.

Çatışma alanlarındaki insanların hayatını kurtarmak, acılarını hafifletmek için canları pahasına savaş alanlarında mesleklerini yapan sağlık emekçilerinin, hastanelerin, ambulansların, revirlerin, sağlık hizmeti veren bütün yerlerin ve kişilerin, ateş altında kalmaması, korunması, işlerini yapmalarının engellenmemesi için tüm dünyaya çağrıda bulunuyoruz.

Uluslararası ilkeler ve Cenevre Sözleşmeleri'ne göre tıbbi tarafsızlık gözetilmelidir. İnsan hakları bağlamında savaş alanında tüm sağlık meslek gruplarına saygı gösterilmelidir.

Biz tüm sağlık emek meslek grupları olarak görevimizin insan sağlığını korumak, ekosistemi gözetmek ve çevre kirliliğine karşı mücadele olduğunu hatırlatıyor, bu savaş da mağdur olan tüm halkla ve meslektaşlarımızla dayanışma içinde olduğumuzu duyuruyor, tüm tarafları acilen bu savaşı durdurmaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Türk Psikologlar Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

(9.3.2022)

SAĞLIK HAKKIMIZIN KORUNMASI, DEMOKRATİK HAKLARIMIZIN KULLANILMASINDAN GEÇER

Hekimler, diş hekimleri, eczacılar, veteriner hekimler ve veteriner sağlık çalışanları, hemşireler, psikologlar, sosyal hizmet uzmanları, acilden radyolojiye tüm teknikerler, fizyoterapistler, laborantlar, ambulans şoförleri, tıbbi sekreterler, hizmetliler, özel güvenlikçiler kısaca tüm sağlık emekçileri olarak emeğimize, geleceğimize ve halkın sağlık hakkına sahip çıkmak için pandeminin başından bu yana gittikçe güçlenen bir mücadele programı yürütüyoruz. "Tükeniyoruz" diye başladığımız, yaşamak ve yaşatmak isteğimizi kuvvetle dillendirdiğimiz, "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek emeğimize de sözümüze da sahip çıktığımızı vurguladığımız bu mücadele programında sözümüzü "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" diye tüm topluma yaptığımız çağrıya dönüştürdüğümüz; Ankara'da tüm sağlık emek ve meslek örgütlerinin, toplumun bir araya geleceği beyaz miting duyurusunu ve 29 Nisan itibariyle de miting alanı için başvurumuzu yapmıştık. Ancak iktidar nasıl bize insanca yaşayacak bir ücret, her türlü çalışma koşullarımızın düzeltilmesi ve topluma sağlıklı bir gelecek taleplerimizi yok saydıysa, Ankara Valiliği de bir araya gelmemizi, taleplerimizi demokratik yollardan güçlü bir şekilde dile getirmemizi engelleme çabası içinde olmuştur.

Pandemi boyunca tüm kesimlerin hak vereceği üzere zor şartlara rağmen halkımıza yönelik sağlık hizmetlerini kesintisiz sürdüren tüm sağlık emekçileri olarak dün bizi alkışlayanların, bugün hak taleplerimizin dayanışmayı güçlendirdiği koşullarda demokratik haklarımızı nasıl engellendiklerinin bilgisini kamuoyuyla paylaşmak istiyoruz.

Sağlık emek ve meslek örgütleri, sağlık emekçilerinin mali, özlük ve demokratik hakları ve halkımızın daha nitelikli sağlık hakkı alması için 29 Mayıs'ta Ankara'da Beyaz Miting kararını nisan ayında almıştır. Sağlık emek ve meslek örgütleri tertip komitesi tüm yasal prosedürleri tamamlayarak Ankara Valiliği'ne 29 Nisan 2022 tarihinde miting için başvurmuştur. Ancak Ankara Valiliği ile görüşme taleplerimiz sürekli çeşitli bahanelerle ertelenmiş, muhataplarımız tüm mücadele sürecimiz boyunca yaptıkları gibi adeta bizlerden kaçmıştır. Son bir haftada sürekli değişen muhataplarla yapabildiğimiz görüşmelerimizde de mitingimize yönelik olumlu ya da olumsuz karar verilmemiş ve biz örgütlerin mitinge yönelik saha çalışması ve somut adımlar atması engellenmeye çalışılmıştır.

Mitingimize yönelik başvurumuzun üzerinden bir aya yakın zaman geçmesinin ardından, mitingimize üç gün kala Ankara Valiliği miting için ısrarla Kolej alanını istediğimiz halde, hiç uygun olmadığını belirttiğimiz Anıtpark'ı bizlere miting alanı olarak göstermiştir. Ayrıca miting saatlerimizi kısaltarak, miting alanına yürüyüş mesafemiz ve fiziksel hazırlık taleplerimizi de yok sayarak bize bu kararını iletmiştir. Biz sağlık çalışanlarının taleplerini, çalışma koşullarının olumsuzluklarını; sağlık kurumlarımızdaki sorunları, artık ücretsiz ve nitelikli sağlığa ulaşamayan halkı görmezden gelen iktidarın bir yansıması olarak valilik de bizleri antidemokratik yollarla görmezden gelmeye, yok saymaya, engellemeye çalışmıştır. Ankara Valisi'ne hatırlatalım; valilik tüm yurttaşlara karşı sorumludur, iktidar partisinin il başkanlığı değildir!

Her seferinde yetkililerin bekleyin tavrıyla karşılaşan biz örgütlerin mitinge yönelik motivasyonunu kırma, enerjisini boşa çıkarma çabaları boşunadır. Kızılay'dan Sıhhiye'ye, Abdi İpekçi'den Kolej'e hak arama alanlarını yurttaşa kapatan, yasalarla güvence altına alınan gösteri ve yürüyüş özgürlüğü önündeki bu antidemokratik engellemeler toplumsal düzene zarar vermeye yönelik hak ihlalidir. Daha dün Resmî Gazete'de gösteri ve yürüyüşlerin yapılmasına yönelik kısıtlayıcı önlemlerin bir nebze olsun gevşetildiği bir dönemde yasal haklarımızın engellenmesini kınıyoruz ve kabul etmiyoruz.

Sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin tümünü oluşturan hekimler, diş hekim, eczacılar, biyologlar, hemşireler, teknikerler, laborantlar, ambulans şoförleri, tıbbi sekreterler, hizmetliler, özel güvenlikçiler, özcesi hepimiz kendi haklarımızı ve halkımızın sağlık hakkını savunmaya devam edeceğiz. Her türlü engellemelere, bezdirme çabalarına inat toplumun tüm kesimleriyle birlikte hep birlikte sağlığımız, geleceğimiz ve özlük haklarımız için Anıtpark'ta olacağız. Baskıcı ve demokrasi düşmanı herkese hakkımızı sonuna kadar savunacağımızı bir kez daha, en güçlü şekliyle göstereceğiz. Buradan tüm sağlık çalışanlarını, toplumu bir kez daha bizleri yalnız bırakmamaya; hep birlikte emeğimize ve geleceğimize sahip çıkmaya çağırıyoruz. Bu çağrı sizin için, bizim için, hepimiz için…

Çağrıcı örgütler olarak toplumu "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" demek için 29 Mayıs tarihinde Ankara'da Anıtpark meydanında düzenleyeceğimiz Beyaz Mitingimize çağırıyoruz. Bizleri görmezden gelenlere, bizlerin emeğiyle ve geleceğimizle istediği gibi oynayabileceğini zannedenlere bundan önceki beyaz yürüyüşlerimizle, beyaz g(ö)revlerimizle verdiğimiz yanıtları, beyaz mitingimizle çok daha güçlü vereceğiz. Haklarımızı alana kadar pes etmeyeceğiz; topluma verdiğimiz nitelikli sağlık hizmeti için, emeğimizin karşılığını almak için mücadelemizi daha da büyüteceğiz.

Türk Tabipleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

Tarım ve Orman Hizmet Kolu Kamu Emekçileri Sendikası

Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası

(26.5.2022)

C.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 etkinliklerde bulundu.

Türk Tabipleri Birliği üniversiteler ve öğretim üyeleri, öğrenci örgütleri ile birlikte üniversiteler ve tıp eğitimi tıp eğitimi, akademi, konularında düzenli toplantılar yaparak alana ilişkin etkinlikler sürdürmüştür.

TBMM BAŞKANLIĞI'NA; İYİ TIP EĞİTİMİNİN GÜVENCELERİNİN OLUŞTURULMASINI, VERİLEN HASARLARIN GİDERİLMESİNİ TALEP EDİYORUZ

30 Eylül 2020 günü TBMM Başkanlığı'na Adalet ve Kalkınma Partisi Milletvekilleri tarafından "Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun" adı ile bir teklif sunulmuştur. Teklifin 6. ve 7. Maddeleri tıp eğitimi ve dolayısıyla sağlık hizmeti ile yakından ilişkilidir.

I- Teklifin 6. Maddesi ile vakıf üniversitelerinin tıp fakültesi kurabilmesi ve devamında öğrenci alabilmesi için, üniversiteye ait en az iki yüz yatak kapasiteli tıp ve tıpta uzmanlık eğitimi verme koşullarını taşıyan bir hastane olması zorunluluğu getirilmektedir.

Hastanesi olmayan vakıf üniversitelerinin özel hastanelerle protokol yaparak tıp fakültesi açması ve eğitime başlamasına ilk kez 2011 yılında Sağlık Bakanlığı tarafından Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde yapılan değişiklikler ile izin verilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), o tarihte bu uygulamanın tıp eğitimi için son derece sakıncalı bir uygulama olduğunu, gerekçeleri ve örnekleri ile aktarmıştır. Özetle;

- "Tıp ve tıpta uzmanlık eğitiminin amacının; insan sağlığını önceleyen, iyi sağlık hizmeti vermek üzere gerekli bilimsel bilgi, beceri ve etik değerlere uygun tutumla donatılmış hekim yetiştirmektir. Eğitim kurumunun; bu amaca göre yapılandırılmış olması gerekir.
- Özel hastaneler, bu amaçla değil, kar elde etmek üzere sağlık hizmeti verirler. Bunun bir sonucu olarak sağlık hizmetinin gereklerine ve bütünselliğine göre değil; sık görülen ve kar getiren sağlık sorunlarına göre bölümlerini ve işleyişlerini organize ederler.
- Oysa tıp fakültesi öğrencilerinin ve tıpta uzmanlık öğrenimi gören hekimlerin, sağlık hizmetini bütünlüğü içinde kavraması, sağlık hakkını merkeze alarak ekip çalışmasını ve işbirliğini, deneyimlere dayanarak öğrenmesi gerekir.
- Tıp ve tıpta uzmanlık eğitimi bilimsel özerkliğin ve mesleki bağımsızlığın güvence altına alındığı bir ortamda verilebilir. Özel hastanelerde, çalışan hekimler yönünden ne yazık ki ne mesleki bağımsızlık ne de iş güvencesinden söz etmek olanaklı değildir." denilmiştir.

TTB'nin uyarıları dikkate alınmamış, bu işleyişin iptali için dava açmak zorunda kalınmıştır. Danıştay, Yönetmelik hükümlerini hukuka aykırı bularak iptal etmiştir. Ancak bu kez aynı işleyiş yasa haline dönüştürülmüş ve sakıncalı uygulamada bugüne kadar ısrar edilmiştir.

Teklifin 6. Maddesinin gerekçesinde bu işleyişinin uygulamalı eğitim sürecini sınırlandırdığı, özel hastane yönetimi ile vakıf yükseköğretim kurumu yönetimi arasında ortaya çıkan yönetim çatışmasının; öğrencilerin ortada kalmasına, öğrencilerin uygulamalı eğitimlerinde ciddi aksamalara neden olduğu, öğrencilerin gerekli ve yeterli teorik ve/veya uygulamalı eğitimi alarak sağlık hizmeti sunumuna katılmalarını engelleyici böylesi bir durumun telafisi mümkün olmayacak sonuçlara yol açacağı belirtilmektedir.

Esasen telafisi mümkün olmayan zararlar yaklaşık 10 yıldır gerçekleşmektedir. Yanlıştan dönülmesi elbette tıp eğitimi ve tıpta uzmanlık eğitimi için elzemdir. Fakat getirilen düzenleme hali hazırda bu şekilde tıp ve tıpta uzmanlık eğitimi veren vakıf üniversiteleri tıp fakültelerini kapsamamaktadır. Mevcutların getirilen kurala uyum sağlaması yönünde bir kural da getirilmemiştir. Zaten zararlı olduğu saptanan bir uygulamanın düzeltilmesi gerekir. Eğitim hakkı, toplum sağlığı ve sağlık hakkına zarar veren uygulamaların "kazanılmış hak" olarak korunması düşünülemez.

Düzenlemenin tıp fakültesi bulunan bütün Vakıf üniversitelerini içine alacak bir biçimde düzenlenmesi gerekir. Ayrıca yine 3359 Sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'na eklenen bir madde ile birlikte kullanımı zorunlu tutulan Sağlık Bakanlığı'na bağlı sağlık kuruluşları ile devlet üniversitesi tıp fakülteleri yönünden de tıp eğitimine ilişkin sağlık hizmet sunumu ve tıp eğitiminin öncelikleri bakımından benzer sakıncalar söz konusudur.

Uygulamalı olarak tıp ve tıpta uzmanlık eğitimi verilen hastanelerin önceliği sağlık hizmeti olarak belirlenmiş, birlikte kullanım ve işbirliği yönetmeliği ile sağlık hizmeti vermek üzere yapılandırılmış Sağlık Bakanlığı ve onun belirlediği idari yöneticiler tıp eğitiminde belirleyici görevler üstlenmektedir. Esasen bu düzenlemelerle birlikte 3359 sayılı yasanın öncelikli işlevi sağlık hizmeti vermek olan hastanelerde birlikte kullanım ya da işbirliği adı altında tıp eğitimi verilmesine ilişkin bütün düzenlemelerin birlikte gözden geçirilmesi, tıp eğitimini, eğitim ortamını olumsuz etkileyen bu işleyişin düzeltilmesi ivedi bir gerekliliktir. Türk Tabipleri Birliği bu konuda kurulları aracılığı ile yıllardır yaptığı çalışmaları ve önerilerini paylaşmaya hazırdır.

II- Teklifin 7. Maddesi Yönünden:

2809 Sayılı Yükseköğretim Kurumlan Teşkilatı Kanunu'nun ek 158'inci maddesi ile kurulmuş olan Sağlık Bilimleri Üniversitesinin Mütevelli Heyetinin Oluşumu ve İşleyişine ilişkin değişiklik teklifinin Anayasa Mahkemesi'nin **Esas:2015/61 Karar: 2016/172 sayılı 2.11.2016 tarihli iptal kararı nedeniyle yapıldığı anlaşılmaktadır.**

Anayasa Mahkemesi, toplam beş kişiden oluşan Mütevelli Heyetin üyelerinin çoğunluğunun merkezi idare tarafından seçilmesinin, Mütevelli Heyeti kanalıyla üniversite yönetimine ilişkin karar alma sürecinde belirleyici olacak şekilde söz hakkı tanıyacağı, merkezi idareye, üniversite üzerinde denetim ve gözetim yetkisini aşan nitelikte bir yetki tanınmasının Anayasa'nın 130. maddesiyle güvence altına alınan bilimsel özerklik ilkesiyle bağdaşmadığı gerekçesi ile iptal karar vermiştir.

Teklifte Mütevelli Heyetin, Rektör, Sağlık Bakan Yardımcısı, Sağlık Bakanı'nın seçtiği bir üye ve Yükseköğretim Kurulu tarafından seçilecek iki üye olmak üzere beş kişiden oluşacağı düzenlenmiştir.

2547 Sayılı Kanununun 2.7.2018 gün ve 703 Sayılı KHK'nin 135 maddesi ile değişik 13. Maddesi uyarınca Rektör, Cumhurbaşkanı tarafından atanmaktadır. Biri Bakan Yardımcısı diğeri ise Bakan'ın seçeceği bir üye olmak üzere beş kişilik kurulun üçü yani çoğunluğu yine merkezi idare tarafından belirlenmektedir. Bu durumda Anayasa Mahkemesi'nin saptadığı Anayasa'ya aykırılığın Kanun haline getirilmesi yeniden teklif edilmektedir.

Oysa 2547 Sayılı Kanunun 13. Maddesinde 703 Sayılı KHK ile yapılan düzenleme sonucunda bütün üniversite rektörlerinin Cumhurbaşkanı tarafından atanması, liyakata dayalı atama yapılmasına ilişkin güvencelerin içinin boşaltılması, üniversitede nitelikli bir eğitimin temel koşulu olan bilimsel özerklik ortadan kaldırılmıştır. Bu koşul olmadan iyi tıp eğitimi ve tıpta uzmanlık eğitiminin verilmesi mümkün değildir. Bu nedenle 2547 Sayılı Yasa'da yer alan Anayasa'ya, yükseköğretimin gereklerine aykırılıklarının bir bütün olarak gözden geçirilip düzeltilmesi, bilimsel özerkliğin tesisi için çalışma yapılması bugünden yarına bırakılamayacak bir görevdir kanısındayız. Komisyon görüşmelerinde 7. Madde tekrar düzenlenmek üzere geri çekilmiştir. Yeniden düzenlemelerde Türk Tabipleri Birliği'nin görüşlerinin alınması yararlı olacaktır. Başkanlığınız, hekimler ve kamuoyu ile paylaşırız.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(07.10.2020)

ADALETSİZ YATAY GEÇİŞLER EĞİTİMDE FIRSAT EŞİTLİĞİNE AYKIRIDIR! EMEK HIRSIZLIĞINA SON!

COVİD-19 salgını nedeniyle yurtdışında okuduğu üniversiteye dönmek istemeyen Türkiyeli öğrenciler ile Türkiye'de eğitim görmek isteyen yabancı uyruklu öğrencilere Yüksek Öğretim Kurulu (YÖK) tarafından yatay geçiş hakkı tanınmıştır. Yükseköğretime girişte başarı sıralaması şartı bulunan tıp ve dişhekimliği fakülteleri tanınan hakkın kapsamı dışında tutulmuştur. Buna karşın, usulsüz olarak tıp ve dişhekimliği fakültelerine de kayıt yaptırıldığı belirlenmiştir.

Etik ve yasal olmayan bu durum, YÖK Başkanı Prof. Dr. Yekta Saraç'ın mahkemelerin "kazanılmış hak" kararları mazeretine sığınarak kabul ettikleri ve bu konuda bir şey yapmadıkları açıklamalarıyla da doğrulanmıştır.

Türk Tabipleri Birliği olarak, binbir emekle tıp fakültelerine girebilen öğrencilerin alın terini yok sayan ve yasal olmayan bu yatay geçişler hakkında YÖK'e ve ilgili tıp fakültelerine itiraz edecek ve sorumlular hakkında suç duyurusunda bulunacağız.

Yatay geçiş YÖK'ün 29.05.2020 tarihinde almış olduğu kararla başlamıştır. Dünya üniversitelerinde ilk 1000'de yer alan üniversitelerin programlarındaki öğrenciler için yurtdışı yatay geçiş kontenjan kısıtlamasını pandemi gerekçesiyle kaldıran YÖK, bu okullarda okuyan Türk vatandaşı öğrencilere ülkemizde eğitim görebilmeleri imkânı tanımıştır. Bunu fırsat bilen ilk 1000 haricindeki üniversitelerden öğrenciler de bu durumdan faydalanarak Türkiye'deki üniversitelere, tıp ve diş hekimliği gibi fakültelere başvuruda bulunmuş ve fakülteler bu öğrencileri yasal olmayan bir şekilde kabul etmiştir. Kabulleri yasal değildir çünkü tıp fakültelerine ekonomi veya finans bölümlerinden öğrenciler de geçmiştir. YÖK yaptığı yanlışı düzeltmeye çalışmış ise de mahkemelerin bu durumu "kazanılmış hak" olarak görerek öğrenime devam kararı verdiği anlaşılmaktadır. Kazanılmış hak, hukuka uygun şekilde yapılan işlemlerin korunmasıdır. Burada açıkça hukuka aykırı işlemler söz konusu olduğundan "kazanılmış hak" yoktur.

Bu duruma YÖK'ün hatalı kararı neden olmuştur. YÖK başkanının bir soru önergesine verdiği yanıtta "700-800 bininci" ifadesinin "iyimser" bir rakam olduğu belirtilerek, "Daha alt sıralarda olup da yurtdışından yatay geçiş yapan öğrencilerin olması kanunlar ve mevzuatlar çerçevesinde dürüstlük temelli yapılsa da kabul edilemez bir sonuca neden olmuştur" şeklindeki açıklamasından sonra; "Üniversitelere verdiğimiz o yetkide bir kısıtlamaya yeniden gitme durumumuz söz konusu oldu. Uyarı yazdık, ettik ama üniversitelerin yürüttüğü bir işlem. Gelenlere ne yapacaksınız?" gibi yetki ve sorumluluk makamını aşan sorumsuzluk içeren hukuka aykırı değerlendirmeler yapmıştır.

Burada öğrenciler açısından fırsat eşitliğine aykırı bir durum olduğu açıkça ortadadır. Çünkü bir tarafta yoğun emek sonrası zorluklarla ve sınavda başarılı olmak şartı ile tıp fakültelerini kazanan öğrenciler varken, diğer tarafta ise 800 bininci olup parayla yurtdışında bir tıp fakültesine giden, sonradan fırsatı değerlendirip gelen öğrenciler vardır.

Bu durum hem eğitimde fırsat eşitliğine aykırı olması hem de tıp eğitiminin niteliğine vereceği zarar açısından asla kabul edeceğimiz bir uygulama değildir. Bir an önce yasal olmayan bu uygulamaya son verilmeli ve sorumlular cezalandırılarak, yatay geçiş uygulamaları iptal edilmelidir.

Türk Tabipleri Birliği olarak bu konuyu hukukçularımızla birlikte değerlendirecek, emeklerinin hakkı ile buralarda okumaya hak kazanan öğrencilerimize yapılan bu haksız, yasal olmayan, alın terine saygısızlık olarak nitelendirdiğimiz, eğitimde fırsat eşitliğine ve nitelikli eğitime karşı olan bu uygulamaya YÖK ve ilgili üniversiteler nezdinde gerekli itirazımızı yapacak, suç duyurusunda bulunarak yasal süreci başlatacağız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(09.11.2020)

PANDEMİNİN İVME KAZANDIĞI BİR SÜREÇTE PLANSIZ, ACELEYE GETİRİLEREK YAPILACAK BAŞASİSTANLIK SÖZLÜ SINAVI ADAYLAR ARASINDAKİ EŞİTSİZLİKLERE YOL AÇACAKTIR

Sağlık Bakanlığı tarafından 17 Temmuz 2018 tarihinde Sağlık Bilimleri Üniversitesi'ne bağlı Eğitim ve Araştırma Hastaneleri için başasistanlık sınavı yapılacağı ilan edilmiş ve sınav başvuruları alınmıştı. Yapılacağı ilan edilen sınav iki kez ve gerekçe gösterilmeden ertelenmiş, ertelemenin üzerinden de 2,5 yıl geçtikten sonra 1 Eylül 2020'de yazılı sınav tarihi ilan edilmiş ve sınav 26 Eylül 2020'de gerçekleşmiştir. Sınav tarihi ilanını takiben 3 hafta içinde sınav yapılmasına rağmen sonuçların açıklanması yaklaşık 2 ayı bulmuştur. 12 Aralık 2020 tarihinde de adaylara 23-24-25-28-29 Aralık 2020 tarihlerinde Ankara'da sözlü sınavın yapılacağı bilgisi iletilmiştir. Alınan bu karar başasistan olmak isteyen hekimler arasında kaygı ve soru işaretlerine beraberinde getirmiştir.

Türk Tabipleri Birliği olarak Sağlık Bakanlığı'na soruyoruz;

- Yazılı sınav sonuçları neden beklenen süreden geç açıklanmıştır?
- 2,5 yıl ertelenen sınavın, vaka sayılarının arttığı zor koşullarında bu kadar aceleye getirilmesinin özel bir nedeni var mıdır?
- Sözlü sınav tarihinin sınava yalnızca 2 hafta kala ilan edilmesinin başasistanlık adayı uzmanları nasıl etkileyeceği düşünüldü mü?

- Başta göğüs hastalıkları, enfeksiyon hastalıkları, mikrobiyoloji ve anestezi uzmanları olmak üzere tüm hekimlerin COVID-19 mesailerinde yoğun çalıştıkları bir dönemde kısa sürede hazırlanmalarının mümkün olamayacağı neden göz önüne alınmamaktadır?
- Sağlık Bakanlığı hekimlerin nöbet ve çalışma saatlerinin en az bir ay öncesinden belirlenmesini isterken 10 gün sonrasına sınav konulmasını nasıl açıklamaktadır?
- Uzman hekimlerin pandemiye karşı canla başla çalıştığı bir süreçte sınava girmek için kullanacağı izinlerin planlaması yapılmış mıdır?
- Sözlü sınav için Ankara'ya yolculuk ve fiziksel temas, bulaş açısından hekimleri riske atmayacak mıdır?
- Hasta ya da temaslı hekimler sınava nasıl girecektir? Sınava giremeyenler için telafi sınavı yapılacak mıdır?

Başta sözlü sınavın yapılacağı Ankara olmak üzere tüm ülkemizde pandeminin ivme kazandığı bir süreçte plansız, aceleye getirilerek yapılacak sözlü sınav daha fazla eşitsizliğe yol açacaktır. Mevcut haliyle hızla yapılmak istenen sözlü sınavın hak kayıplarına neden olacağı ve meslektaşlarımıza COVID-19 bulaş riskini artıracağı aşikardır. Hatalı yapıldığını düşündüğümüz başasistanlık sınav sürecinin programlanmasına dair yönelttiğimiz sorular Sağlık Bakanlığı tarafından ivedilikle cevaplanmalı ve liyakata dayalı, akılcı planlamalar yapılarak yeni bir düzenleme yapılmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(16.12.2020)

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ'NİN BİLİMSELLİKTEN, DENETİMDEN, ŞEFFAFLIKTAN UZAK KADRO İLANINA İTİRAZ EDİYORUZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) bilimsel gelişmeyi amaçlayan, denetlenebilir ve objektif ölçütler olmaksızın Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin yaptığı kadro ilanına ilişkin itirazlarını, 21 Aralık 2020'de çevrimiçi düzenlediği bir basın toplantısı ile kamuoyuna duyurdu.

Toplantıya TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, Merkez Konsey üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ve Dr. Onur Naci Karahancı ile TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu üyeleri ve tabip odalarının yöneticileri katıldı.

Basın açıklamasının okunmasının ardından söz alan Dr. Ali İhsan Ökten liyakata ve atama kriterlerine uygun, bugüne kadar kadro verilmiş veya bundan sonra kadro verilecek meslektaşlarının haklarını korumak istediklerinin altını çizdi. Ökten, TTB olarak atama şartlarının bilimsellikten, etik ilkelerden, şeffaflıktan, haktan, hukuktan uzak olmasına, yıllardır asistan eğiten ve uzman yetiştiren akademisyenlere kadro açılmamasına, aynı işi yapan eğitim görevlileri arasında eşitsizlik yaratılmasına ve kadrolaşma ile tıp eğitiminin niteliğinin düşürülmesine itiraz ettiklerini ifade etti.

TTB Merkez Konseyi adına basın açıklamasını Dr. Deniz Erdoğdu okudu. Açıklamanın tamamı şöyle:

Türk Tabipleri Birliği olarak; Bilimsel Gelişmeyi Amaçlayan, Denetlenebilir ve Objektif Ölçütler Olmaksızın Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin Yaptığı Kadro İlanına İtiraz Ediyoruz

Sağlık Bilimleri Üniversitesi (SBÜ) tarafından 14 Aralık 2020 tarihinde Resmi Gazete'de 407 (3'ü iptal edildi) akademik kadro ilan edilmiştir. Bu kadroların 395'i Sağlık Uygulama Araştırma Merkezleri (SUAM), 7'i Gülhane Tıp Fakültesi, 5'i Rektörlük adına açılmıştır. SUAM adına açılan 395 kadronun 380'i profesör, 15'i doktor öğretim görevlisi kadrosudur.

Oysaki SBÜ Rektörlüğü, 17 Kasım 2020 tarihinde "Sağlık Bilimleri Üniversitesi Öğretim Üyeliğine Yükseltilme ve Atanma Yönergesi"ni hazırlamış, 01 Ocak 2021 tarihinden itibaren uygulanacağını ilan etmiştir.

Kasım ayında açıkladığı atama kriterlerinin 1 Ocak 2021'den itibaren geçerli olacağını söyleyen SBÜ Rektörlüğü, 14 Aralık 2020'de SUAM adına yönerge kriterleri olmaksızın büyük çoğunluğu profesör kadrosu olmak üzere 395 akademik kadro alımı için ilana çıkmıştır. Açıklanan kadrolara atama için belirlenen ayırt edici kriter; SBÜ'nün kurulduğu 5 yıldan beri olduğu gibi yine belirli bir kişiyi tarif eden "Başlıca Araştırma Eseri"dir.

Açık bir şekilde görünüyor ki; SBÜ kendi çıkardığı yönergedeki atanma kriterlerini yok sayarak, belirli kişilerin engele takılmaması, yönergeden muaf olması için, 380 profesör kadrosunu doldurmaya çalışmaktadır. Yüzlerce kadroya ilişkin ilandaki "aranan şartlar" kısmında bir kişi için bir konuya yer verilmiştir ve kişilere önceden sorularak işaret eder tarzda belirlendiği görülmektedir.

Eğitim kliniği özelliği devam eden yıllardır asistan eğitimi veren ve uzman yetiştiren kliniklerde atama bekleyen birçok öğretim görevlisi vardır. Ancak kişiye özel kriter ilanı yapıldığı için bu kişiler, objektif ölçütler üzerinden bilimsel nitelikleri dikkate alınarak akademik kadrolara atanma hakkından yoksun bırakılmaktadır. Aynı işi yaptığı halde kadro verilenler ile verilmeyenler arasında ki ekonomik ve özlük haklar bakımından dengesizlik ciddi bir adaletsizliktir. Bu durum çalışma barışını bozan eşitsizliğe yol açan bir uygulamadır.

SBÜ Rektörlüğü'nün, kasım başında ilan ettiği ve ocak başında uygulanacağını belirttiği yönerge kriterlerinden önce aceleyle yüzlerce kadro ilanına çıkmasını gerektiren hangi akademik ve bilimsel ihtiyaç vardır. Dünyanın hiçbir yerinde bu uygulamanın bir benzeri bulunmamaktadır. Böyle bir karar bilim ve etik anlayışın hakim olması zorunlu, akademi ve üniversite yapısına taban tabana zıttır.

TTB'nin başından itibaren talep ettiği üzere SBÜ kadrolarına atama yapılırken bilimsellik, liyakat ve hakkaniyeti içeren ölçütlerin uygulanması gerekir. TTB olarak itirazımız meslektaşlarımızın akademik kadrolara atanmasına değil; sübjektif kriterler üzerinden yıllardır adaletsiz ve haksız bir biçimde sürdürülen kadrolaşma uygulamasınadır.

TTB olarak bu aşamada SBÜ akademik kadrolara atama ölçütlerinin TTB'nin önerileri de dikkate alınarak gözden geçirilmesi, yükseköğretim mevzuatına uygun hale getirilmesi, SBÜ'nin öğretim görevlisi kadrolarına atamaların bilimsel gelişmeyi amaçlayan, denetlenebilir ve objektif ölçütlerle yapılması, sürecin şeffaf yürütülmesidir. Aksi yöndeki bu uygulamaya karşı SBÜ, YÖK nezdinde girişimde bulunacak, sonuç alıncaya kadar hukuki mücadele dahil çalışmalarımızı sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(21.12.2020)

TTB, YÖK VE SBÜ'DEN KADRO İLANININ İPTALİNİ TALEP ETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin 14 Aralık 2020 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanan 400'e yakını profesör olmak üzere 407 akademik kadro ve 25 Aralık 2020 tarihinde yayımlanan 242 doçent kadrosu ilanına ilişkin Yükseköğretim Kurulu (YÖK) Başkanlığı'na ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi (SBÜ) Rektörlüğü'ne birer yazı yazdı.

On gün içindeki 649 akademik kadro ilanı işleminin, 17 Kasım 2020'de duyurulan "Sağlık Bilimleri Üniversitesi Öğretim Üyeliğine Yükseltilme ve Atanma Yönergesi"nde yer alan atama kriterlerinin 1 Ocak 2021'de yürürlüğe girmesinden hemen önce aceleyle gerçekleştirildiği belirtilen yazıda, "Aranan Şartlar" ve "Başlıca Eser" ifadelerinin de belirli bir adayı işaret ettiği ifade edildi.

Kişiye/kişilere özgü kriterlerin eşitsizlik doğurduğuna ve kamu yararına aykırı olduğuna dikkat çekilen yazıda YÖK'ün Yükseköğretim Kanunu'nun öngördüğü "bilimsel niteliği artırmayı gözeten nesnel ve denetlenebilir ölçütler içerme" konularındaki yetki ve sorumluluğu ile benzer atama işlemlerinin idare mahkemesince iptal edilmesine ilişkin geçmiş kararlara atıf yapıldı.

TTB her iki kuruma yazdığı yazıda da öznel koşullar içeren, akademik değerlere aykırı, kamu yararını ve liyakati gözetmeyen ilanların iptalini talep etti.

(29.12.2020)

Sağlık Bakanlığı'nın Tıp Fakültesi Öğretim Üyelerine İmzalatmak İstediği "Tip Hizmet Sözleşmesi" Hukuka Aykırıdır ve Geri Çekilmelidir

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bakanlığı'nın "Birlikte Kullanım Protokolü" imzalayan devlet üniversitelerinin tıp fakültesi öğretim üyelerine imzalatılmak istenen "Tip Hizmet Sözleşmesi"ne karşı harekete geçti.

"Personel" olarak tanımlanan öğretim üyeleri ve öğretim görevlileri ile başhekim arasında imzalanması bildirilen tip sözleşmede;

- "Personelin" bu sözleşme ile başhekimin kendisine görevi ile ilgili verdiği bütün işleri, mevzuatın yanında kurumsal hedeflere ve hasta memnuniyetine uygun olarak yapmayı yüklendiği,
- Personelin çalışma saat ve sürelerinin hastanenin çalışma saat ve süreleri ile aynı olacağı, üst sınır belirlenmeksizin fazla çalışma yaptırılabileceği,
- Sözleşme imzalayan öğretim üyelerinin, 2547 sayılı Kanun ile belirlenen serbest çalışma ya da kurumsal sözleşme ile çalışmasının söz konusu olamayacağı,
- Bakanlığın öğretim elemanını bilimsel çalışmalarda ve bilimsel toplantılarda eğitim faaliyetlerinde eğitici olarak görevlendirebileceği, ancak üniversite tarafından benzer görevlendirmelerin, başhekimin uygun bulması halinde yapılabileceği,
- "Personelin" eğitim planının başhekimin uygun görüşü ile dekan veya hastanenin kurum eğitim sorumlusu tarafından belirleneceği,
- Eğitim, bilimsel çalışma ve sağlık hizmet sunumu performans hedeflerinin her bir "personel" için ayrı ayrı kişisel olarak başhekimlik tarafından belirleneceği,
- Öğretim elemanlarının bilimsel çalışma, eğitim veya sağlık hizmeti sunumu performans hedeflerinden bir veya ikisini kapsayacak diğerlerinden muaf tutulacak sözleşmeyi başhekim uygun görür ise imzalayabileceği,
- "Personelin" performansının başhekim tarafından puanlanacağı ve değerlendirileceği,
- Belirlenen sürenin sonunda sözleşmenin kendiliğinden sona ereceği, belirli koşulların varlığı halinde başhekimlik tarafından sözleşmenin süresinden önce feshedilebileceği ya da yenilenmeyebileceği, bu durumdaki personelin üniversitedeki görevine geri döneceği yer aldı.

"Tip Hizmet Sözleşmesi"nin Anayasa'nın yükseköğretime ilişkin 130. maddesi ile 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu ve yükseköğretim mevzuatına aykırı olduğunu belirten TTB, sözleşme hükümlerinin akademik hakları ve yetkileri hukuka aykırı olarak sınırlandırdığını veya tümüyle ortadan kaldırdığını ifade etti.

Açıklamasında "İşbirliği ve Birlikte Kullanım" düzenlemelerinin kısa tarihine de yer veren TTB, hukuka aykırılıkları ise 8 maddede özetledi:

1. Yönetmelik, YÖK'ün görüşü dikkate alınmadan yayımlanmıştır.
2. Bireysel sözleşme zorunluluğu öğretim elemanlarının güvenceleri ile akademik işleyişi ihlal etmektedir.
3. Uzmanlık eğitimi ile ilgili standartlar bakanlığın belirsiz kriterlerine bağlı kılınmaktadır.
4. Başhekimlere tanınan yetki tıpta lisans ve uzmanlık eğitimini olumsuz etkileyecektir.
5. Kongre de dahil izin ve benzeri işlemler için öngörülen onay zorunluluğu hakkın özünü zedelemektedir.
6. Müşterek tıp protokolünün yasal dayanağı bulunmamaktadır.
7. Ön değerlendirme raporunun içeriği yönetmelikte düzenlenmemektedir.
8. Bireysel sözleşmeye ilişkin yasa normu Anayasa'nın 130. maddesine aykırıdır.

Sağlık Bakanlığı'nın tip sözleşmelerinin ağır hukuka aykırılığı nedeniyle ivedilikle geri alınması gerektiği belirtilen açıklamada, rektörlere de meslektaşlarını hukuka aykırı bir sözleşmeyi imzalama konusunda zorlamama ve böyle bir sözleşmenin imzalanamayacağı konusunda bakanlık ile iletişim kurma çağrısı yapıldı.

Açıklamanın sonunda ise üniversitelerdeki öğretim üyelerine anayasal ve yasal haklarına hukuka aykırı olarak müdahale eden bu sözleşmeyi imzalamadan gerekçelerini belirterek geri alınmasını talep edebilecekleri hatırlatıldı.

(30.12.2020)

SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN "BİRLİKTE KULLANIM PROTOKOLÜ" UYGULADIĞI ÜNİVERSİTELERDEKİ SÖZLEŞME DAYATMASINA SON VERİLSİN

Sağlık Bakanlığı'nın "Birlikte Kullanım Protokolü"nü imzalayan devlet üniversitelerinin tıp fakültelerinde, öğretim üyelerine ve asistan hekimlere hukuka aykırı bir hizmet sözleşmesi dayatılması üzerine, Türk Tabipleri Birliği (TTB) 22 Şubat 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, Dr. Meltem Günbeği, Dr. Kazım Doğan Eroğulları, Dr. Alican Bahadır ve Dr. Onur Naci Karahancı, Av. Kürşat Bafra ile farklı illerdeki tıp fakültelerinden çok sayıda öğretim üyesi ve asistan hekim katıldı.

Açılış konuşmasını yapan Dr. Şebnem Korur Fincancı, Birlikte Kullanım Sözleşmesi'nin, eğitim hakkı gaspı, emeğin güvencesizleştirilmesi ve üçüncü basamak sağlık hizmetinin çöküşü gibi çok boyutlu sonuçlar doğuracak bir hamle olduğunu ifade etti.

Korur Fincancı'nın ardından toplantının katılımcıları kendilerini tanıtarak kendi üniversitelerinde yaşadıkları sorunları kısaca dile getirdi. Sözleşme dayatmasına direnen bazı öğretim üyeleri ve asistan hekimler, hasta muayene edememek, döner sermaye alamamak, hasta veritabanlarına ve reçete sistemlerine erişimlerinin sonlandırılması, birimler arasında geçişte kullanılan yaka kartlarının çalışmaz kılınması, hastanedeki yemekhanelerin ve asansörlerin kullandırılmaması gibi yaptırımlara maruz kaldıklarını söyledi.

Sözleşmelerin iki tarafın karşılıklı rızasına dayalı olarak yapılabileceğine dikkat çeken Dr. Deniz Erdoğdu, aktarılan yaptırımları ve yaptırım tehditlerini *"zorbalık"* olarak niteledi, hekimleri meslek örgütleri ile birlikte direnmeye davet etti. Yapılan birçok konuşmada da mücadele ve dayanışmanın önemine vurgular yapıldı.

Av. Kürşat Bafra sözleşmenin yasal çerçevesindeki hukuksuzluklara ve TTB'nin yürüttüğü hukuki mücadeleye ilişkin bir aktarım yaptı. İdare mahkemesine bireysel başvurular yaparak emsal bir karar almanın Danıştay'daki dosyalara göre çok daha hızlı sonuç verebileceğini kaydeden Bafra, farklı yaptırım yöntemlerine karşı farklı hukuki başvurularda bulunulabileceğinin altını çizdi. Bafra, basın toplantısının son bölümünde sorulara yanıt verdi.

TTB Merkez Konseyi adına basın açıklamasını ise Dr. Meltem Günbeği okudu. Açıklamanın tamamı şöyle:

Sağlık Bakanlığı'nın "Birlikte Kullanım Protokolü" Uyguladığı Üniversitelerdeki Sözleşme Dayatmasına Son Verilsin

Sağlık Bakanlığı'nın "Birlikte Kullanım Protokolü" uyguladığı devlet üniversitelerine bağlı tıp fakülteleri ile Sağlık Bilimleri Üniversitesi'ne bağlı eğitim ve araştırma hastanelerindeki öğretim üyeleri ve uzmanlık öğrencilerine tehditle imzalatılmak istenen hizmet sözleşmesi de dayatmalar da hukuka aykırıdır.

Bu sözleşme tıp fakültelerini ve eğitim araştırma hastanelerini eğitim kurumu olmaktan bütünüyle uzaklaştıran, öğretim üyelerini ve tıpta uzmanlık öğrencilerini güvencesiz bir biçimde başhekimin keyfiyetine bırakan hükümlerle doludur. Sözleşmenin birçok maddesinde başhekim yetkili kılınarak eğitimi öncelemesi gereken üniversiteler veya eğitim ve araştırma hastaneleri salt bir hizmet hastanesine dönüştürülmek istenmektedir.

Sağlık Bakanlığı, bu sözleşme ile Yükseköğretim Kanunu ve tıpta uzmanlık mevzuatına aykırı olmasına rağmen asistan hekimlerin ve öğretim üyelerinin kanunla düzen-

lenmiş haklarını başhekimlerin iki dudağı arasına bırakmak istemektedir. Bu sözleşme ile başhekimlere istediği takdirde sözleşmeleri feshedebilme yetkisi verilmektedir. Halbuki Anayasa'nın 130. maddesine göre kanunda açıkça belirlenen haller dışında ve yetkili üniversite organları kararı olmaksızın öğretim üyelerinin görevine son verilemeyeceği, öğretim üyelerinin uygulamalı tıp ve tıpta uzmanlık eğitiminden, sağlık hizmetinden uzaklaştırılamayacağı açıkça belirtilmektedir. Uzmanlık öğrencileri için ise tıpta uzmanlık eğitimi Tıpta Uzmanlık Sınavı ile kazanılan bir anayasal eğitim hakkıdır. Bu hak hiçbir şekilde bir sözleşme feshi ile engellenemez.

Hazırlanan protokol Yükseköğretim Kurulu (YÖK) ve üniversitelere sorulmadan hazırlanmış ve tek taraflı olarak öğretim üyeleri ve asistanlara dayatılmıştır. Oysaki kanun uyarınca bu sözleşmenin usul ve esaslarının, YÖK'ün uygun görüşü alınarak yönetmelik ile düzenlemesi ve sözleşme için de dekanların görüşünün alınması gerekirken, tamamen antidemokratik bir yaklaşımla hareket edilmiştir. Sözleşmeyi imzalamayan öğretim görevlilerine uygulamalı tıp ve tıpta uzmanlık eğitimi ve sağlık hizmeti veremeyecekleri, asistanların uygulamalı eğitim alamayacağı, sabit döner sermaye ve ek ödemelerinin yapılmayacağı söylenerek açıkça tehdit edilmişlerdir. Öğretim üyeleri ve araştırma görevlilerinin, uygulamalı tıp ve tıpta uzmanlık eğitimi kapsamında hizmet sundukları, kanuni görev ve haklarını yerine getirdikleri sürece 2547 sayılı kanunun 58. maddesinde düzenlenen döner sermaye ek ödemelerinden yararlandırılmaları zorunludur. Öğretim üyeleri ve asistanların yaptıkları hizmetleri aksatmadıkları halde sabit döner sermayeleri ve diğer ek ödemelerinin kesilmesi 2547 sayılı kanuna aykırı bir işlemdir.

Sözleşme dayatması yapılan üniversitelerde şu an öğretim üyeleri ve asistanlar birçok hak gaspı yaşamaktadır. Ek ödemeleri haksız yere kesilerek sadece yoksulluk sınırında olan çıplak maaş ödemesi almaktadırlar. Yemek kartları veya personel kartları iptal edilmiş, hasta bakmaları ve eğitim vermeleri engellenmiştir. Bazı yerlerde asistanlar eğitim aldıkları yerler değiştirilmek ile tehdit edilmiştir. Ülkemiz veya üniversiteler tarihine kara bir leke olarak geçmeden bu uygulamalardan acilen vazgeçilmelidir.

Pandemi koşullarında düne kadar canla başla çalışarak alkışlanan meslektaşlarımız ekonomik ve psikolojik olarak her türlü baskıya maruz bırakılmaktadır. Meslektaşlarımıza bu koşullarda dün olduğu gibi bugün de ihtiyaç vardır. Hukuka aykırı olan sözleşmeyi imzalamak istemeyen öğretim üyelerinin görevlerinden uzaklaştırılması, asistanların ve tıp öğrencilerinin anayasal bir hak olan eğitim hakkından yoksun bırakılması pandemi sürecinde toplum sağlığına da ciddi bir biçimde zarar verecektir. Üstelik bu zarar yalnızca bu dönemle kalmayacak ülkemizde tıp biliminin ve tıp eğitiminin niteliğinde geri dönülemez bir niteliksezleşmeye neden olacaktır. Türk Tabipleri Birliği olarak bu hukuksuzluk ortadan kaldırılıncaya kadar meslektaşlarımızın yanında ve dayanışma içinde olmaya devam edeceğiz, onların hakları için mücadeleyi sürdüreceğiz, anayasal hak olan tıp ve tıpta uzmanlık eğitimini, halkımızın nitelikli sağlık hizmeti alma hakkını kararlılıkla savunacağız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(22.02.2021)

YÖK BİLİM İNSANLARININ VE TTB'NİN UYARILARINA SESSİZ KALAMADI, ADRESE TESLİM İLANLARLA İLGİLİ YÖNETMELİK YAYIMLADI

Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nde liyakatsiz ve adrese teslim atamalarla ilgili olarak Yükseköğretim Kurulu (YÖK) Başkanı Prof. Dr. Yekta Saraç, "*Akademide son günlerde yapılan atamalarda liyakat ve ehliyetin gözetilmediği, bu hususunda toplumsal vicdanı rahatsız ettiği yönünde dikkate alınması gereken şikayetler var. Yeni YÖK olarak, kaliteyi, şeffaflığı ve liyakati önceleyerek, yeni ve yenilikçi çalışmalarımıza devam ediyoruz. Akademideki atamalara ilişkin şikayetlerin farkındayız. Ama bu şikayetlerin ancak şeffaflık ve liyakat öncelenerek çözülebileceğini, önümüzdeki günlerde liyakat ve ehliyeti öne çıkaracak yeni kararlar alınacağını da ifade etmek isteriz. Türkiye'de tek bir kişinin ihtisas yaptığı bir alana özgü özel şart konularak ilana çıkılması ne akademinin ne vatandaşlarımızın vicdanında kabul görecek bir husus değil. Bununla ilgili önümüzdeki haftalarda bazı kararlar alacağız*" demişti.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bilimleri Üniversitesi tarafından bugüne kadar açılan kadrolarda liyakat, bilimsel çalışma gözetmediği için bu atamalara itiraz etmiş ve Danıştay'a dava açmıştı. En son olarak aralık ayında 15 gün içinde 760 akademik kadronun açılması ile ilgili olarak yapılan açıklamada; *"Kişiye/kişilere özgü kriterlerin eşitsizlik doğurduğuna ve kamu yararına aykırı olduğuna dikkat çekilen yazıda YÖK'ün Yükseköğretim Kanunu'nun öngördüğü 'bilimsel niteliği artırmayı gözeten nesnel ve denetlenebilir ölçütler içerme' konularındaki yetki ve sorumluluğu ile benzer atama işlemlerinin idare mahkemesince iptal edilmesine ilişkin geçmiş kararlara atıf yapıldı"* denilmişti.

Ayrıca TTB, YÖK Başkanlığı'na ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörlüğü'ne birer yazı yazarak duruma itiraz etmiş, akademik değerlere aykırı, kamu yararını ve liyakati gözetmeyen ilanların iptalini istemişti.

9 Mart 2021 tarihinde 31418 sayı ile Resmi Gazete'de yayımlanan YÖK Başkanlığından Öğretim Üyeliğine Yükseltilme ve Atanma Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğe göre; *"İlan başvuru koşulu olarak adayların lisansüstü tez veya tez adlarının bir kısmı veya tamamı yazılamayacağı gibi ilanda sadece belirli bir adayı tanımlayan özel şartlara yer verilemez"* denilmektedir.

TTB'nin uzun süredir hak ettikleri halde kadro verilmeyen akademisyenlerin ve kamu vicdanını yaralayan, liyakatsiz ve adrese teslim atamalarla ilgili olarak verdiği mücadelenin YÖK tarafından da kabul edilmesi bu konudaki haklılığını da ispatlamıştır.

TTB haksız yapılan atamaların iptali için de sürecin takipçisi olacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.03.2021)

PANDEMİ DÖNEMİNDE TIP EĞİTİMİ DEĞERLENDİRMESİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) pandemi döneminde tıp eğitiminde yaşanan sorunları 18 Mart 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı ile değerlendirdi.

TTB'nin Youtube ve Periscope hesaplarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Meltem Günbeği, Dr. Çiğdem Arslan, Dr. Onur Naci Karahancı ile Tıpta Uzmanlık Kurulu üyesi Prof. Dr. Orhan Odabaşı katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan Dr. Ali İhsan Ökten, tıp eğitimi ile ilgili uzun zamandan bu yana süregelen sorunların pandemiyle birlikte daha belirginleştiğini söyledi. Ökten, Sağlık Bilimleri Üniversitesi'ndeki liyakatsiz atamalar ve birlikte kullanım hastanelerindeki tip sözleşme dayatması gibi uygulamaların da eşitsizliği ve mağduriyetleri artırdığını belirtti.

Mezuniyet öncesi tıp eğitimi ile ilgili bir sunum yapan Dr. Orhan Odabaşı ilk olarak tıp eğitiminin yapısına ilişkin bilgiler ve veriler paylaştı. *"Pandemiyle geçen bir yılda tıp eğitimi tamamen durdu"* diyen Odabaşı, hazırlıksızlık, yüz yüze eğitimlerin sonlanması, çevrimiçi derslerin takip zorluğu, laboratuvar uygulamalarının videoyla sunumu, uzaktan eğitime yönelim ve klinik uygulamaların ertelenmesi gibi sorunları sıraladı.

Pandeminin bir yandan pek çok alanda eğitici ve farkındalık yaratıcı sonuçlar doğurduğunu kaydeden Odabaşı, öte yandan tıp eğitimi müfredatının ağır yükü, salgın yönetiminin önemi, eğitim programlarında hesap verebilirlik, topluma dayalı tıp eğitimi gibi başlıklarda sonuçlar çıktığını ifade etti. Odabaşı, sunumunu şu sözlerle bitirdi: *"Tıp eğitiminin temel amacı 'iyi hekim' yetiştirmektir. Doğrudan insan-toplum sağlığını, nitelikli sağlık hizmeti sunumunu etkileyen, temel sağlık hizmetleri içerisinde koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelikle risk gruplarına erişimini sağlayan, sağlıklı bir çevrede, temiz gıda, su ve uygun barınma koşulları ile birlikte, toplumla birlikte, toplum içerisinde, iletişim kurup profesyonel değerler kapsamında, topluma sağlıklı bilgi erişimini sağlayacak, kriz anında sağlıklı tutum alışları ile toplumunun her kesimi ile birlikte sağlığının korunup geliştirilmesine katkı sunacak, sorumluluk alacak, kaynakların eşit-adil kullanımı konusunda birikimli hekimlerin yetiştirilmesi için, mezuniyet öncesi tıp eğitiminin niteliğinin gözetilmesi-geliştirilmesi için var olan durumdan ödün verilmeden, kısa-orta erimli programlarla sorumluluk almaktan kaçınılmaması hem hak hem de vazgeçilmez bir sorumluluktur."*

Dr. Meltem Günbeği ise tıpta uzmanlık eğitimi üzerine konuştu. Tıpta uzmanlık eğitimi alanların mevzuatta *"araştırma-eğitim çalışmalarında ve sağlık hizmeti sunumunda görev alan"* şeklinde tanımlandığına dikkat çeken Günbeği, pratikte ise ilk yıldan itibaren sağlık hizmet sunumu ağırlıklı bir işleyiş olduğunu belirtti. Çekirdek eğitim programlarının fakülteler, hastaneler ve bölümler arasında bile büyük farklılıklar gösterdiğini, bunun da eşitsizlik doğurduğunu dile getiren Günbeği, eğitim programlarının yalnızca karne üzerinde doldurulduğu, birçok kurumda çekirdek eğitim müfredatının dahi karşılanmadığını, denetleme mekanizmalarının eksikliğinin de bu eşitsizliği beslediğini kaydetti.

"Pandeminin ilk gününden itibaren hem filyasyonda hem poliklinikte hem serviste hem yoğun bakımda yükün asistan hekimlere yüklendiğini görüyoruz, pandemi asistan hekimi işgücü olarak gören eğitimi ikinci plana atan sistemin daha görünür olduğu bir dönem" diyen Günbeği, pandemi döneminde eşitsizliği derinleştiren uygulamalardan örnekler verdi. Günbeği, konuşmasının son bölümünde de *"Bizim hem pandemi sonrası için hem de yeni pandemilere giderken hazırlıklarımızın ne olması gerektiğini konuşup planlayacağımız var olan mekanizmaları etkili kılmaya ve yeni mekanizmalar geliştirmeye, ihtiyacımız var"* vurgusu yaptı.

Basın toplantısında son sözü alan Dr. Şebnem Korur Fincancı mezuniyet öncesi eğitimin yüz yüze sürdürülmesi, aşıda önceliğin tıp öğrencilerine verilmesi, öğretim üyelerinin ders veremez hale getirilmesi, tıpta uzmanlık öğrencilerinin öğrencilik kapsamından çıkarılması gibi başlıklarda mücadele ettiklerini hatırlattı. Korur Fincancı, tüm meslektaşlarını da TTB ile birlikte yürümeye ve dayanışmayı büyütmeye davet etti.

(18.03.2021)

TTB'NİN BAŞVURULARI SONUCU YÖK, ADALETSİZ YATAY GEÇİŞLER İÇİN SUÇ DUYURUSUNDA BULUNDU

COVID-19 salgını nedeniyle yurtdışında okuduğu üniversiteye dönmek istemeyen Türkiyeli öğrenciler ile Türkiye'de eğitim görmek isteyen yabancı uyruklu öğrencilere Yükseköğretim Kurulu (YÖK) tarafından yatay geçiş hakkı tanınmıştı. Yükseköğretime girişte başarı sıralaması şartı bulunan tıp ve diş hekimliği fakülteleri bu hakkın kapsamı dışında tutulmuş, buna karşın usulsüz olarak tıp ve diş hekimliği fakültelerine de kayıt yaptırıldığı belirlenmişti.

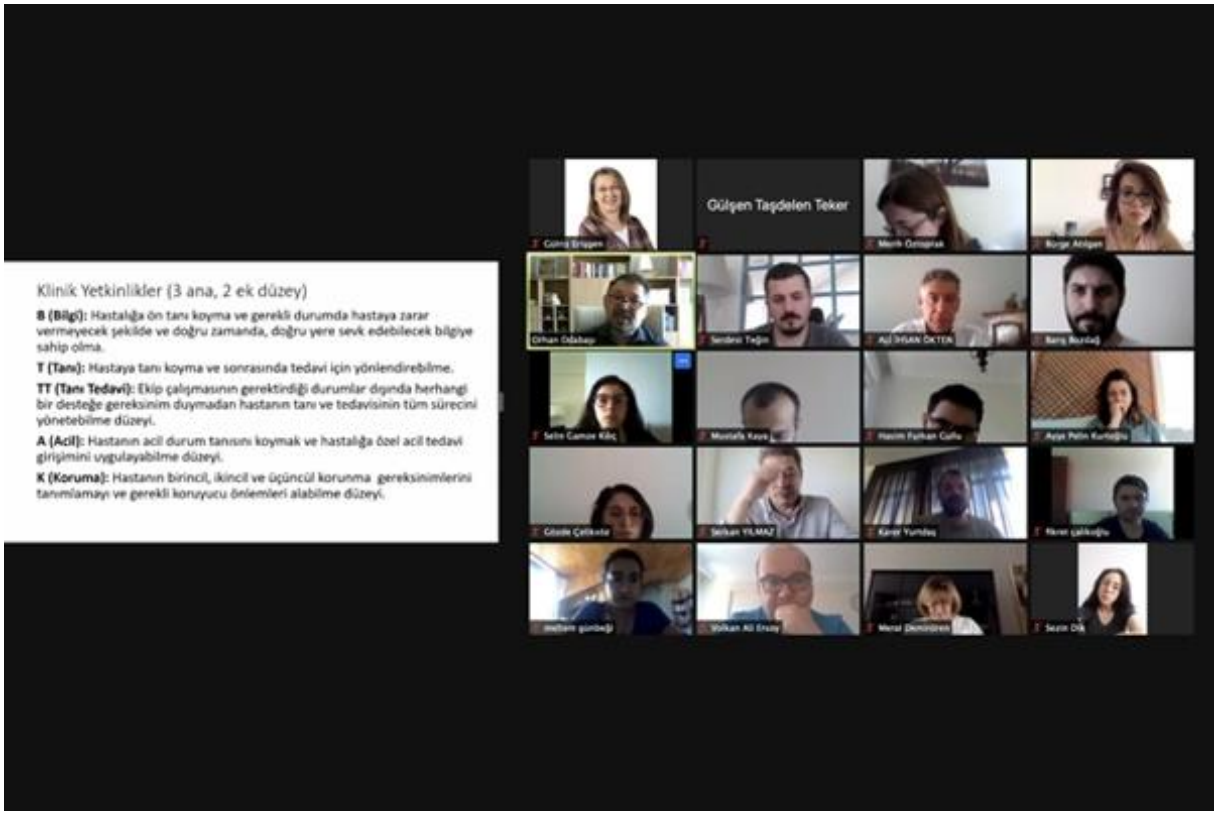
YÖK Başkanı Prof. Dr. Yekta Saraç ise mahkemelerin "kazanılmış hak" kararlarını gerekçe göstererek hem etik ve yasal olmayan bu durumu hem de bu konuda herhangi bir şey yapmadıklarını kabul etmişti.

Türk Tabipleri Birliği'nin tıp fakültelerine giren öğrencilerin alın terini yok sayan yasadışı yatay geçişlerle ilgili yaptığı başvurular üzerine YÖK'ten yeni bir açıklama geldi.

Kurula yapılan şikayetler ve basına yansıyan haberler üzerine başlatılan incelemede Ukrayna ve KKTC üzerinden usulsüz yatay geçişlerin tespit edildiğini söylenen YÖK açıklamasında usulsüzlüklerle ilgili işlem başlatıldığını ve suç duyurularında bulunulduğu da belirtildi. YÖK, konuyla ilgili denetim ve takiplerin sürdürüleceğini de ifade etti.

(19.03.2021)

"TIPTA UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ İLE TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİNDE TEMEL KAVRAMLAR, YAPILAR BİLGİ PAYLAŞIMI- 1" EĞİTİMİ YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulu (TUYEK) tıpta uzmanlık eğitiminde uzmanlık öğrencilerinin kendi eğitim süreçlerine etkin katılımlarını sağlamak amacıyla, eğitim programı geliştirme ve ölçme-değerlendirme konularında bir eğitim programı düzenledi.

"Tıpta Uzmanlık Öğrencileri ile Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Temel Kavramlar, Yapılar Bilgi Paylaşımı- 1" eğitimi 15 Mayıs 2021 tarihinde yapıldı. Eğitimde uzmanlık öğrencilerine ve genç uzmanlara, uzmanlık dernekleri, yeterlik kurulları, TTB Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulu ve Sağlık Bakanlığı Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurulu tanıtıldı.

Programa eğitici olarak Dr. Gülriz Erişgen, Dr. Orhan Odabaşı, Dr. Meral Demirören, Dr. Gülşen Taşdelen Teker, Dr. Bürge Atılgan ve Dr. Merih Anar Öztoprak katkı sundu.

(17.05.2021)

BAŞASİSTANLIK SÖZLÜ BİLİM SINAVLARI ŞEFFAF, ADALETLİ VE BİLİMSEL ÖLÇÜTLERE GÖRE YAPILMALIDIR

Bilgiyi ve liyakati esas alan yaklaşımın tüm sınavlarda olduğu gibi 12.04.2021 tarihinde yapılan Başasistanlık Sözlü Bilim Sınavı'nda da göz ardı edildiği anlaşılmaktadır. Sınavın düzenlenmesinden uygulanmasına kadar her adımda şeffaflıktan uzak, tarafsızlık ve adaleti sarsıcı sorunları barındırdığı görülmektedir. Bu sınava dair Türk Tabipleri Birliği'ne hekimler tarafından iletilen ve saptadığımız sorunlu uygulamaların paylaşılmasında yarar olacaktır:

1. Bu tür sınavlarda jüri üyelerinin yönetmeliğe göre kura ile belirlenmesi ve sınav anına kadar gizli olması; jüri üyelerinin uygunsuz bazı taleplerden sakınılması ve tarafsızlıklarına gölge düşmesinin engellenmesi için zorunludur. Bu sınavda jüri üyelerinin bazı adaylarca önceden öğrenilmesi ve jürilerin aranması adaylar arasında eşitsizlik yaratmıştır.

2. Aynı klinikte eğitim sorumlusu jüri üyelerinin kendi kliniğindeki adayın sınavına girmesi etik ve deontolojik ilkelere aykırı olmakla birlikte bazı sınavlarda buna uyulmadığı tarafımıza iletilmiştir. Bu uygulamalarla tarafsızlık ilkesinin zedelendiği kaygısı oluşmuştur.

3. Sınav tutanaklarının adaylara talep etmelerine rağmen verilmemesi ise adayların bilgi edinme hakkının ihlalidir. Sınav tutanakları aracılığıyla adayların eksiklerini görerek olası bir sonraki sınava hazırlanmalarını sağlayacak önemli bir eğitim materyalidir. Bu durum eğitim hakkının ihlaline yol açmış, ayrıca itiraz edebilme olanağını da ortadan kaldırmıştır.

4. Başasistanlık Sözlü Bilim Sınavı bir bilim sınavı olmasına rağmen yanıtı bilimsel ölçütlerle mevcut olmayan sorular sorulduğu iddiaları tarafımıza bildirilmekte olup tutanakların incelenmesi bu yönde iddiaların da aydınlatılmasını sağlayacaktır.

5. Adayların bilimsel yayın dosyaları asgari koşulları yerine getirmesine rağmen, nesnel yapılandırılmış ölçütlerin bulunmaması ve sınavın değerlendirilme aşamasında bunlara dikkat edilmemesi, bu aşamanın da bilimsellikten uzak yürütüldüğü izlenimine yol açmaktadır.

6. Sınav süresi bu tür sınavlarda belirlenmiş olmalı ve buna uyulmalıdır. Soru sayısı adaya göre değişmemeli, mümkün olduğu kadar eşit sürede ve aynı sayıda soru sorulmalıdır. Bu yönde belirsizlik iddiaları yapılan sınavların tartışılır olmasına ve sınavda başarısız olanların adalet duygusunu sarstığı gibi başarılı bulunan adayların da başarılarına böylesi şaibe iddiaları nedeniyle gölge düşmesine yol açmaktadır. Sınavların tartışma yaratmaması için yapılandırılmış olmaları gerekmektedir.

7. Sözlü bilim sınavında başarı barajı 60 olup bazı adayların 58-59 gibi sınırda bir değerlendirme ile başarısız sayılması, sınavın yapılandırmadan uzak net olmayan ölçütleri nedeniyle; jürilerin bazı adayları bilinçli olarak sınavdan bıraktıkları izlenimi yaratmakta, adalet duygusunu da sarsmaktadır.

Sınavların tarafsızca değerlendirilebilmesi şaibelerin ortadan kaldırılabilmesi için tüm tutanaklar talep eden adaylarla paylaşılmalı ve sınav sonuçları bağımsız heyetlerce de incelenebilmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(26.05.2021)

TTB'DEN YÖK'E "HEKİMLİK ANDI" YAZISI: SORUŞTURMA AÇILMALI VE ANT TEKRARLATILMALIDIR

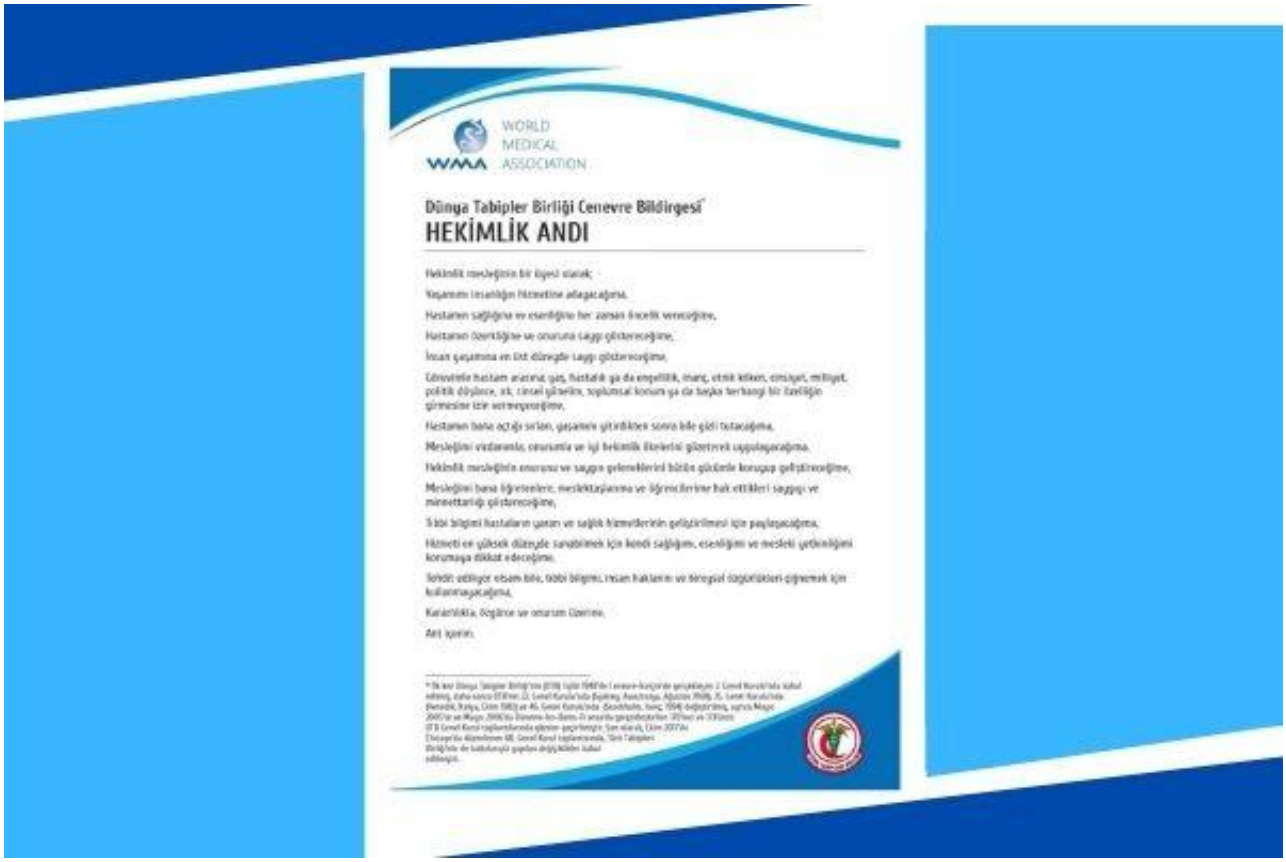
Türk Tabipleri Birliği (TTB), Dünya Tabipler Birliği tarafından belirlenen Hekimlik Andı'nın keyfi olarak değiştirilerek okutulmaya çalışılması ya da okutulmaması üzerine 12 Temmuz 2021 günü Yükseköğretim Kurulu'na (YÖK) bir yazı yazdı.

Cenevre Bildirgesi'nin tüm hekimler için ortak ve bağlayıcı niteliğine dikkat çekilen yazıda, hekim-hasta ilişkisinde insan olmaktan başka hiçbir tanımın ayrıcalık veya ayrımcılık nedeni olmayacağı vurgulandı.

Yazıda YÖK'ten ilgililer hakkında müteselsilen soruşturma yürütülmesi ve sonuçlarının TTB'ye iletilmesi, Hekimlik Andı okutulmayan öğrencilerin mezuniyetlerinin sağlanabilmesi için andın okutulmadığı mezun öğrencilerin listesinin TTB ile paylaşılması talep edildi.

(15.7.2021)

TTB'DEN TIP FAKÜLTELERİ DEKANLARINA "HEKİMLİK ANDI" YAZISI


WORLD MEDICAL ASSOCIATION

Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi

HEKİMLİK ANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Dünya Tabipler Birliği tarafından belirlenen Hekimlik Andı'nın deontolojik kurallara aykırı olarak değiştirilip okutulmaya çalışılması ya da okutulmaması üzerine 16 Temmuz 2021 günü tıp fakültelerinin dekanlarına birer yazı gönderdi.

"Dünya Tabipler Birliği'nin Cenevre Bildirgesi tüm hekimler için ortak ve bağlayıcıdır" cümlesiyle başlayan yazıda hekim-hasta ilişkisinde insan olmaktan başka hiçbir tanımın ayrıcalık veya ayrımcılık nedeni olmayacağı vurgulandı. *"Belirlenmiş tıbbi etik değerler ile Türk Tabipleri Birliği ve/veya Türkiye Büyük Millet Meclisi tarafından benimsenen uluslararası belgeler ve kurallar dışında davranışta bulunmak"* fiilinin geçici olarak meslekten alıkoyma cezası gerektirdiğinin belirtildiği yazıda, son olarak Ekim 2017'de güncellenen haliyle Hekimlik Andı'nın mezuniyet törenlerinde kullanılması gerektiği tüm dekanlıklara iletildi.

(2.8.2021)

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ AKADEMİK DEĞERLERE AYKIRI, KAMU YARARINI VE LİYAKATİ GÖZETMEYEN İLANLAR YAYIMLAMAYA DEVAM ETMEKTEDİR

Sağlık Bilimleri Üniversitesi (SBÜ) tarafından 8 Ekim 2021 tarihinde Resmi Gazete'de 173 akademik kadro açıklanmıştır. Bu kadroların 132'si Sağlık Uygulama Araştırma Merkezleri (SUAM) adına açılmıştır. SUAM adına açılan 132 kadronun 98'i doçent, 21'i profesör, 13'ü doktor öğretim görevlisi adınadır.

Açıklanan kadrolara bakıldığında hastaneler, bölümler veya eğitim klinikleri arasında herhangi bir hakkaniyet görünmemektedir. Yıllardır eğitim kliniği olarak çalışan ve uzman yetiştiren kliniklere yine kadro açılmamışken, eğitim hastanesi veya eğitim kliniği olmadığı halde bazı kliniklere kadro açılmıştır. Yıllardır eğitim kliniği olup asistan eğitimi veren ve uzman yetiştiren kliniklerde atama bekleyen birçok öğretim görevlisi varken, aynı veya farklı hastanelerin eğitim kliniği olmayan kliniklerine, hatta eğitim hastanesi olmayan kliniklere dışarıdan getirilen akademisyenlerine kadro verilmesi hakkaniyet ilkesi ile uyuşmamaktadır. Aynı işi yaptıkları halde kadro verilenler ile verilmeyenler arasındaki iş barışı bozulmakta, ekonomik ve özlük haklarında ciddi fark yaşanmakta ve bu durum hak gaspına neden olmakta, birçok hekim kamudan istifa etmekte, kamu bakanlık eliyle çökertilmektedir.

Kadrolar incelendiğinde birçok defa olduğu gibi uzmanlık tezi veya bir yayını kadro için aranan şartlar olarak, bariz bir şekilde kişiyi işaret eden kriterler konulduğu, bilimsel gelişmeyi amaçlayan, denetlenebilir ve objektif ölçütler olmaktan uzak olduğu görülmektedir.

Oysaki itirazlarımız sonucu SBÜ Rektörlüğü tarafından 17 Kasım 2020 tarihinde "Sağlık Bilimleri Üniversitesi Öğretim Üyeliğine Yükseltilme ve Atanma Yönergesi" açıklanmış, yönergede atanma kriterleri getirilmiş ve bu yönergenin 1 Ocak 2021 tarihinden itibaren geçerli olacağı da aynı açıklamada mevcuttur. Ayrıca SBÜ'de liyakatsiz ve adrese teslim atamalarla ilgili olarak 9 Mart 2021 tarihinde 31418 sayı ile Resmi Gazete'de yayımlanan YÖK Başkanlığından Öğretim Üyeliğine Yükseltilme ve Atanma Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliği'ne göre; *"İlan başvuru koşulu olarak adayların lisansüstü tez veya tez adlarının bir kısmı veya tamamı yazılamayacağı gibi ilanda sadece belirli bir adayı tanımlayan özel şartlara yer verilemez"* denilmektedir. SBÜ'nün kendi koyduğu kriterlere dahi uymaması bilimsel liyakat, etik kurallarının da ihlali demektir. Bu aynı zamanda günümüzde biat kültürünün hâkim olduğu üniversitelerimizin bilimsel özerklik ve özgürlük duygu ve düşüncesinden ne kadar uzak olduğunun da bir göstergesidir.

SBÜ tarafından adeta toptancılık zihniyeti ile yapılan atamalar ve bu atamalara karşı yapılan şikayetlere karşılık YÖK daha önceden *"Akademide son günlerde yapılan atamalarda liyakat ve ehliyetin gözetilmediği, bu hususunda toplumsal vicdanı rahatsız ettiği yönünde dikkate alınması gereken şikayetler var. Yeni YÖK olarak, kaliteyi, şeffaflığı ve liyakati önceleyerek, yeni ve yenilikçi çalışmalarımıza devam ediyoruz. Akademideki atamalara ilişkin şikayetlerin farkındayız. Ama bu şikayetlerin ancak şeffaflık ve liyakat öncelenerek çözülebileceğini, önümüzdeki günlerde liyakat ve ehliyeti öne çıkaracak yeni kararlar alınacağını da ifade etmek isteriz. Türkiye'de tek bir kişinin ihtisas yaptığı bir alana özgü özel şart konularak ilana çıkılması ne akademinin ne vatandaşlarımızın vicdanında kabul görecek bir husus değil. Bununla ilgili önümüzdeki haftalarda bazı kararlar alacağız"* açıklamasını yapmıştı. TTB'nin uzun süredir hak ettikleri halde kadro verilmeyen akademisyenlerin ve kamu vicdanını yaralayan, liyakatsiz ve adrese teslim atamalarla ilgili olarak verdiği mücadelenin YÖK tarafından da kabul edilmesi

bu konudaki haklılığını da ispatlamıştı. Ancak geldiğimiz noktada SBÜ, YÖK'ün bu kararlarına dahi uymamaktadır.

TTB, daha önceleri toptancılık anlayışı ile yapılan bu atamalara karşı YÖK Başkanlığı'na ve SBÜ Rektörlüğü'ne yazı yazarak duruma itiraz etmiş, akademik değerlere aykırı, kamu yararını ve liyakati gözetmeyen ilanların iptalini istemişti. TTB son yayımlanan kadro ilanlarına da aynı tavrını göstererek bu atamaların iptali için gerekli hukuki yollara başvuracaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(11.10.2021)

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVININ DEĞİŞTİRİLMEK İSTENMESİNE YÖNELİK AÇIKLAMA

Sağlık Bakanı Fahrettin Koca, asistan hekimlerin Tıpta Uzmanlık Sınavı (TUS) ve eğitimiyle ilgili sorunlarının bulunduğunu, mart ayındaki sınavda da geçerli olmasını diledikleri reform niteliğinde değişiklikler yapmak istediklerini ifade etmiştir. Bakan, öğrencilerin 4. sınıftan itibaren dershaneye gittiğini; 4, 5 ve 6'ncı sınıfta okulla pek ilişkileri olmadığını belirtmiştir. Bakanın açıklamasından reform niteliğindeki değişikliklerin; soruların çekirdek müfredattan sorulması, dershanelerdeki küçük nüanslarla farklılığın oluşturulmasının önüne geçilmesi, okul başarı puanının mutlak ilave edilmesi, özellikle görev süresinde beşinci, altıncı bölgelerde çalışma durumuna göre, yaptığı hizmet esas alınarak bir hizmet puanının ilave edilmesi olduğu anlaşılmaktadır. Ancak bakan, öğrencilerin eğitimlerinin son yıllarında gitmek zorunda hissettikleri ve tıp eğitimine önemli zararı olan dershanelerin kapatılmasından bahsetmediğini vurgulamıştır.

Tıp fakültesi mezunları için TUS önemli bir sınavdır. Ne yazık ki ülkemizde yirmi yıla yakın bir süredir uygulanmakta olan sağlık ve istihdam politikaları sonucu; çalışma koşulları, mesleki doyum, ücret ve ekonomik olanaklar, gelecek güvencesi, sosyal statü, gibi nedenlerle tıp fakültesi mezunlarının neredeyse tümü uzmanlığı tercih etmek zorunda bırakılmıştır. TUS'a 2021 yılında 17.000 civarında hekimin girdiği görülmektedir. Yani hemen her tıp fakültesi mezunu TUS'ta şansını denemektedir.

Sağlık Bakanı açıklamasında *"Şu anda özellikle öğrenciler TUS'ta 4-5 branş dışında tercih etmiyor. O 4-5 branşa giremediğini düşünen hekimler ise genellikle yurt dışını düşünüyor"* demiştir. Gerçekten de genç meslektaşlarımız ağır çalışma koşulları ve uzun çalışma saatleri, şiddet, mobbing, malpraktis gibi nedenlerle uzmanlık eğitimi için belli bazı bölümleri tercih etmektedir. Üstüne eklenen ekonomik ve siyasal nedenler, ülkenin içinde bulunduğu sıkıntılar, gelecek endişesi yurtdışında yaşamayı ve çalışmayı seçen hekim sayısını da giderek artırmaktadır. Çalışma koşullarının her geçen gün zorlaşması, mesleki tatminsizlik, ekonomik sorunlar, hekimler ile hasta ve hasta yakınlarını karşı karşıya bırakan olumsuzlukların TUS ile ilgisi yoktur. Sorun uygulanan sağlık ve eğitim politikalarındadır. Bakanın bu ifadesini yapılan yanlışlardan dönüleceği şeklinde anlamak istiyoruz.

Bakan açıklamasında *"Bizim köklü bir değişiklik yapmamız gerekiyor. Hem mali durumunu hem emeklilik durumunu hem çalışma durumunu hem de uzmanlık sınavını revize etmemiz gerekiyor. Bunu da önümüzdeki sınava mutlak yetiştirmemiz gerekiyor"* demiştir. TUS, yoğun

uzmanlık talebi olan bir ortamda yapılan sıralama sınavıdır. TUS'ta reform yapmadan önce sağlık sisteminde ve eğitim sisteminde reform yapmak gerekir. Tıpta mezuniyet öncesi ve sonrası eğitimin, gerek birinci basamak gerek uzmanlık alanlarında mesleki uygulamaların önemli sorunlar barındırdığı açıktır. Bu sorunlar, okul başarı puanının eklenmesi, beşinci- altıncı bölgelerde çalışanların hizmet puanlarının eklenmesi gibi yollarla giderilemeyecek kadar büyüktür.

Gereksinimler, altyapı olanakları dikkate alınmadan, verilecek eğitimin niteliği göz ardı edilerek çok sayıda tıp fakültesi açılmıştır. Bugün 128 tıp fakültesinin 15'i sadece Resmî Gazete'de ismi olan ancak öğretim üyesi, öğrencisi, hastanesi, binası olmayan tıp fakülteleridir. Hızla tıp eğitiminin nitelikli hale getirilmesine yönelik ve öğrencilerin dershanelere gitme gereksinimini ortadan kaldıracak önlemler alınmalıdır.

Sağlık sistemini, uzman ve hastanecilik hizmetleri olarak ele alan anlayıştan en kısa sürede uzaklaşılmalıdır. Pandeminin bize öğrettiği ancak ders almadığımız sonuç birinci basamak sağlık hizmetlerinin bütün alanlarda kamusal olarak yaygınlaştırılması olmalıdır. Birinci basamak çalışma koşulları, hizmet üretecek hekimler ve sağlık çalışanları ile hizmet alacak yurttaşlarımız tarafından tercih edilmesi için gereken bilimsel niteliklere kavuşturulmalı, ekonomik ve özlük hakları açısından iyileştirilmelidir.

"Reform niteliğinde değişiklik" ancak tıp ve uzmanlık eğitimi tüm bileşenleri ile tartışılıp değerlendirilerek yapılabilir. Bakanın tanımladığı değişiklikler şu anki sistemi ancak daha karmaşık hale getirir. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve Tıp Eğitimi Çalışma Grubu, alanın sorunları ve gereksinimlerini dikkate alacak şekilde mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitimini irdelemek, bu bağlamda seçme ve yerleştirme yöntemlerini tartışmak üzere tabip odaları, tıp fakülteleri, uzmanlık dernekleri, asistan ve öğrenci temsilcileri ile geniş katılımlı bir çalışma başlatılmasını önermektedir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Tıp Eğitimi Çalışma Grubu

(3.12.2021)

VAKIF YÜKSEKÖĞRETİM KURUMLARI İLE ÖZEL HASTANELERİN İŞBİRLİĞİNE İLİŞKİN USUL VE ESASLARDA ÖĞRETİM ÜYELERİNİN GÖREVLENDİRMESİNDE REKTÖRÜN YETKİSİNİ KALDIRAN HÜKÜM İPTAL EDİLDİ

Sağlık Bakanlığının 17.5.2017 tarihli ve 2274 sayılı yazı eki olarak yürürlüğe konulan Vakıf Yükseköğretim Kurumları ile Özel Hastanelerin İşbirliğine İlişkin Usul ve Esasların "Hastanenin kapasitesi ve standartları" başlıklı 8. Maddesinin 1. Fıkrasının (d) bendi iptal edildi. Mahkeme, öğretim görevlilerinin hastanede görevlendirilmesinde rektörün sahip olduğu yetkinin yasaya aykırı olarak kaldırılmasının hukuka aykırı olduğuna karar verdi.

3359 sayılı Kanunun ek-15. Maddesine göre işbirliği yapılan özel hastanelerde fiilen görev yapacak olan üniversite öğretim elemanlarının ilgili dekan ve hastane yöneticisinin talebi üzerine rektör tarafından görevlendirilmeleri gerektiği belirlenmiştir. Dava konusu düzenlemede ise yasa ile öngörülen usulden ayrılarak her uzmanlık eğitim programı için ilgili dalın çekirdek müfredatındaki eğitim standardını sağlayacak asgari sayıda öğretim üyesinin Yükseköğretim Kuru-

lunun uygun görüşü ve Bakanlığın onayı ile üniversite tarafından görevlendirileceği yönünde hüküm bulunmaktaydı. Düzenlemenin öğretim elemanlarının görevlendirilmesi konusunda 3359 sayılı Kanunun ek-15. Maddesine aykırılık oluşturması nedeniyle Danıştay 8. Dairesi tarafından verilen iptal kararı Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından onanarak kesinleşti.

(1.2.2022)

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ ÖĞRETİM ÜYELİĞİNE YÜKSELTİLME VE ATANMA YÖNERGESİNİN 7. MADDESİNİN 5. FIKRASININ YÜRÜTMESİ DURDURULDU

Türk Tabipleri Birliği'nce (TTB) Sağlık Bilimleri Üniversitesi Öğretim Üyeliğine Yükseltilme ve Atanma Yönergesinin iki düzenlemesinin iptali istemi ile dava açılmış, bu düzenlemelerin telafisi imkânsız zarara da yol açacağından bahisle yürütmelerinin durdurulması istenmiştir.

Danıştay 8. Dairesi, yönergenin sağlık hizmeti sunumunda acil ihtiyaçlar giderilinceye kadar doktor öğretim üyesi kadrolarına yapılacak atamalarda üniversite yönetim kurulu kararı ile yönergede belirlenen şartların aranmayacağına ilişkin 7. maddesinin 5. fıkrasının yürütmesinin durdurulmasına karar vermiştir. Kararın gerekçesinde, 2547 sayılı Yasada acil durum hallerinde koşulların aranmayacağına ilişkin bir düzenleme bulunmadığı belirtilmiş, buna karşın yönergede üst hukuk normlarında aranan şartların kapsamını değiştirici mahiyette hükümlere yer verildiği ve düzenlemenin üst hukuk normuna uygun olmadığı ifade edilmiştir.

Aynı dava ile iptali talep edilen bazı akademik ve idari görevlerde yer almış olanlara puan verilmesine ilişkin Yönergenin Ek-1 Akademik Yükseltilme ve Atanma Kriterleri D. Akademik ve İdari Görevler bölümünün yürütmesinin durdurulması istemimiz ise gerekçesiz biçimde reddedilmiştir. Söz konusu düzenlemenin yasada aranan "münhasıran bilimsel kaliteyi artırmaya yönelik" ve akademik kriterlere ilişkin olmaması ile üst hukuk normlarına aykırılığının yanı sıra kamu yararına da uygun olmadığı belirtilerek itiraz edilmiştir.

(10.2.2022)

TTB'DEN 2022 TIPTA UZMANLIK SINAVI BİRİNCİ DÖNEM KONTENJAN TABLOSUNUN İPTALİ İÇİN DANIŞTAY'A BAŞVURU

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK), Sağlık Bakanlığı tarafından ilan edilen 2022 Tıpta Uzmanlık Sınavı birinci dönem kontenjan tablosunun yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle 25 Nisan 2022 günü Danıştay'a başvuruda bulundu.

Tıp eğitiminin niteliğine ilişkin ulusal ve uluslararası metinler ile Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun (TUK) görevlerinin işaret edildiği başvuruda, kontenjan tablosunun Anayasa'nın 130. maddesine, 2547 sayılı yasaya, Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'ne ve TUK tarafından belirlenen standartlara aykırı olduğu, kamu yararına ve eğitim faaliyeti ile hizmetin gereğine aykırı olduğu belirtildi.

Dava dilekçesinde şu ifadelere yer verildi:

"Yukarıda açıklandığı üzere dava konusu işlem, bu alanın bileşenlerinin görüşleri istenmeden ve/veya hiçbir biçimde dikkate alınmadan tesis edilmiş olup açıkça hukuka aykırıdır. Bu nedenle, mevzuata aykırı şekilde, hiçbir bilimsel çalışma ve ölçüte dayanmayıp keyfi biçimde belirlenen kontenjan tablosunun bir bütün olarak iptali gerekmektedir.

Öte yandan kuralsız ve çarpıcı biçimde kontenjanların artırılması, nitelikli bir uzmanlık eğitimi verilmesine engel olarak toplum sağlığına zarar verebilecek, kişilerin yaşam hakkını ihlal edecektir. Söz konusu hizmetin sağlık hizmeti olduğu ve bu hizmetin özelliği dolayısıyla vazgeçilmezliği ve ertelenemezliği gözetildiğinde davaya konu işlem, telafisi imkansız zararları beraberinde getirecektir. Ayrıca üniversitelerin kurumsal ve bilimsel özerkliğini ortadan kaldıran bu işlem, araştırma faaliyetlerine ayrılan az zamanı da yok ederek bu faaliyetlerin tümüyle durmasına yol açacak, bağımsız üniversiteleri ve akademik ortamı geri dönüşsüz bir biçimde tahrip edecektir. Dolayısıyla İdari Yargılama Usulü Kanunu 27. maddesinde aranan koşullar birlikte gerçekleşmiştir.

Belirtmek gerekir ki tıpta uzmanlık sınavına giren adaylar tercihlerini 26.04.2022 tarihine kadar yapmışlardır ve bu tarihten itibaren de yerleştirmeler yapılacaktır. Yerleştirme işlemleri yapıldıktan sonra verilecek olası bir yargı kararı, pek çok kişinin durumunu olumsuz etkileyebilecek, mağduriyetlerine yol açacaktır. Bu bakımdan davalı idarenin savunması alınmaksızın, bu talebimizin kabul edilmemesi durumunda ise savunma süresi kısaltılarak dava konusu işlemin ivedilikle yürütmesinin durdurulmasına karar verilmesini talep ediyoruz."

(27.4.2022)

XXVI. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI

TTB-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) ve tabip odaları tarafından düzenlenen Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı`nın (TUEK) 26'ncısı Ankara Tabip Odası (ATO) ev sahipliğinde 12-13 Aralık 2020 tarihinde gerçekleştirdi. İçinde bulunduğumuz olağandışı koşullar nedeni ile TUEK ilk kez çevrimiçi gerçekleştirildi. Kurultayda ana tema Covid-19 pandemisi nedeni ile uzmanlık eğitiminde yaşanan aksamalar ve pandemi sonrası telafi yolları oldu.



12 Aralık Cumartesi günü Covid-19, e-sağlık ve e-eğitim, Sürekli Tıp Eğitimi ve Sürekli Mesleki Gelişim (STE/SMG), Sağlık Çalışanlarının Sağlığı (SÇS), Asistan ve Genç Uzman Hekim (AGUH) çalışma grupları toplandı.

13 Aralık Pazar günü Kurultay TTB Merkez Konsey Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Ali Karakoç, UDEK Başkanı Dr. Umut Akyol'un açılış konuşmaları ile başladı.

Ardından Dr. Ali Karakoç ve Dr. Şebnem Korur Fincancı Türkiye ve TTB'de sağlık gündemine dair saptama ve çalışmalarını sundular.

Covid-19 sırasında ve Sonrasında Tıpta Uzmanlık Eğitimi panelinde cerrahi ve dahili uzmanlık alanlarında pandemi sürecinde yaşananak aksamalar, bunların telafisinde kullanılabilecek yol ve yöntemler irdelendi. Paneli izleyen konferansta pandemi ile yoğun şekilde yaşantımıza giren uzaktan eğitimde kavramlar ve ilkeler aktarıldı.

Pandemi ile uzmanlık eğitiminde yaşanan aksaklıklar ve kesintilerin nasıl telafi edileceğine dair tartışmaların yapıldığı foruma farklı uzmanlık alanlarından asistanlar ve yeterlik kurulları katıldı.

Pandemi ile kesintiye uğrayan uzmanlık eğitiminin telafisi için birçok dernek çevrimiçi eğitim araçları ile genç meslektaşlarına ulaşmaya çalıştı. Kurultayın "TTB-UDEK Üyesi Uzmanlık Derneklerinin İyi Uygulama Örnekleri" oturumunda, dernekler tarafından kullanılan bu araçlara dair örnekler sunuldu.

Kurultay çalışma gruplarının rapor ve yol haritalarının sunumu ile tamamlandı.

XXVII. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI

Bu yıl yirmi yedincisi gerçekleştirilen Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (TUEK) İzmir Tabip Odasının ev sahipliğinde çevrimiçi gerçekleştirildi. Kurultay programı 3 Aralık'ta çalışma gruplarının oturumları ile başladı. Toplum Sağlığı Çalışma Grubu Covid-19 aşılarını tartıştı. Grup, kamuoyuna aşılamanın öneminin anlatılması, aşı tereddütünün giderilmesine yönelik bir eylem etkinlik ve planı önerisinde bulundu. Sürekli Tıp Eğitimi ve Sürekli Mesleki Gelişim (STE-SMG) Grubu uzmanlık alanlarında yeterlik kurullarının STE-SMG etkinliklerini irdeledi. Yeterlik kurullarında STE-SMG komisyonlarını değerlendirdi. Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulu STE Komisyonu Yönerge Taslağı sundu. Asistan ve Genç Uzman Çalışma Grubu çalışma koşulları, çalışma saatlerinin uzmanlık eğitimine etkisin irdeledi. Ağır iş yükü, angarya, uzun çalışma saatleri, yoğun nöbetlerin asistan hekimlerin hem sağlığını hem de eğitimini olumsuz etkilediğini aktaran asistan hekimler eğiticiler, eğitim kurumları, uzmanlık dernekleri ve yeterlik kurullarından eğitimin niteliğinin ve çalışma koşullarının iyileştirilmesi için beklentilerini dile getirdiler. Sağlık çalışanlarının sağlığı çalışma grubu Covid-19'un meslek hastalığı olarak kabul edilmesi için yapılan girişimler, gelinen aşamayı değerlendirdi. Grup, meslek hastalığı konusunu gündemde tutmak, süregiden pandemi koşullarında sağlık çalışanlarının aşı dahil koruyucu önlemler konusunda bilgilerini tazelemek için etkinlik takvimi önerdi . E sağlık- E eğitim Grubu pandemi koşullarında gerek eğitim kurumları gerekse uzmanlık denekleri tarafından gerçekleştirilen uzaktan eğitim etkinliklerini değerlendirdi. Uzaktan eğitimin etkin kılınması için eğitici eğitimi programı önerildi. Yaşantımıza hızla giren uzaktan eğitim ve sağlık konusunda bir tanımlar kılavuzu hazırlanması önerisi de grubun raporunda yer aldı.

5 Aralık günü açılış konuşmaları ile başladı. TTB Merkez Konsey Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı TTB gündemini aktardığı konferansta Dr. Fincancı pandemide son durum, sağlık çalışanlarının sağlığı ve özlük haklarına yönelik değerlendirmelerini, TTB'nin eylem ve etkinliklerini aktardı. TTB Başkanı Sağlık Bakanlığının pandemiyi yönetemediğini istatistikler ile açıklarken hekimlerin özlük haklarında iyileştirmeye yönelik çalışmalarda da Bakanlığın yetersizliğini vurguladı.

27. TUEK'in ana teması tıpta uzmanlık yeterlik kurulları idi. Yeterlik kurullarının çalışmalarına katkıda bulunmak, uzmanlık eğitiminde akreditasyon konusunda yol almaya katkıda bulunması hedeflenen panelde Dr. İskender Sayek mezuniyet öncesi eğitimde akreditasyon kuruluşu olan Tıp Eğitim Programlarını Değerlendirme ve Akreditasyon Derneğinin (TEPDAD) kuruluş ve yapılanma sürecini, Dr. Umut Akyol Avrupa Tıp Uzmanları Topluluğu (ATUB) deneyimlerini aktardı. Dr. Emel Gönen yeterlik kurullarının uzmanlık dernekleri ile ilişkisini örneklerle aktarırken akreditasyon kuruluşu olabilmek için özerk çalışmanın gereklerini tanımladı. Panel Dr. Zeliha Yazar'ın yeterlik kurullarında STE-SMG etkinlikleri ve bu etkinliklerin kredilendirilmesini aktardığı konuşması ile sona erdi. İzleyen konferansta Dr. Orhan Odabaşı TTB çatısı altında yeterlik kurulu çalışmalarını, TUYEK etkinliklerini, TUK ile ilişkileri anlattı. Asistan hekimlerin yeterlik kurullarına dair beklentilerini seslendirdikleri forumda eğiticiler, uzmanlık dernekleri ve yeterlik kurulu temsilcileri bu beklentileri karşılamaya yönelik yapılabilecekleri tartıştılar. Forumda sıklıkla asistan ve genç uzman hekimlerin gerek dernek, gerek yeterlik kurulu çalışmalarında temsil edileceği mekanizmaların geliştirilmesinin önemli olduğu dile getirildi. Yeterli eğitim alamayan, uygun olamayan koşullarda çalıştırılan asistan hekimlerin hak kaybına ve mobbinge uğramadan mağduriyetlerini iletebilecekleri, haklarını arayabilecekleri zeminlerin oluşturulması için karar alındı.

Kurultayın her yıl gerçekleştirilen önemli bir bölümü de iyi uygulama örnekleri oturumudur.

Kurultay 3 Aralık'da gerçekleştirilen çalışma grupları çalıştayının raporlarının sunumu ile tamamlandı.



TIPTA UZMANLIK KURULU

Türk Tabipleri Birliği, ilgili mevzuat çerçevesinde Tıpta Uzmanlık Eğitim Kurulu (TUK) çalışmalarına katıldı. Bu dönem kurumsal temsiliyeti Prof. Dr. Orhan Odabaşı yürüttü. Pandemi nedeniyle uzaktan erişim olanakları ile düzenlenen tüm toplantılara TTB temsiliyeti eksiksiz sağlandı. Kurulun bu dönem ilk toplantısı Aralık 2020 tarihinde geçekleştirildi. Her ay düzenli toplanan Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurulu toplantılarında Türk Tabipleri Birliği gerek gündem önerileri gerekse var olan gündem maddelerine ilgili uzmanlık alanları temsilcileri uzmanlık derneklerinin katılımı ve görüşlerinin alınması konusunda katkı sağladı.

Pandemi sürecinde uzmanlık öğrencilerinin eğitim sorunları ile ilgili iletilen rapor ve sonrasında yürütülen çalışma grupları içerisinde etkin katılım sağlandı ve konu ile ilgili uzmanlık eğitim kurumlarına iletilen genelgenin hazırlanmasında çaba gösterildi.

Uzmanlık öğrencilerinin TUKMOS yapıları içerinde yer alması ve sürece katılmaları için yapılan öneriler genel olarak olumlu karşılandı. Bu konuda çalışmalar sürmektedir.

Bu dönem içerisinde katılım sağlanan Kurul toplantıları:

102. TUK Toplantısı 24 Aralık 2020
103. TUK Toplantısı 27 Ocak 2021
104. TUK Toplantısı 18 Şubat 2021
105. TUK Toplantısı 11 Mart 2021
106. TUK Toplantısı 24 Mart 2021
107. TUK Toplantısı 27 Mayıs 2021
108. TUK Toplantısı 16 Haziran 2021
109. TUK Toplantısı 30 Haziran 2021
110. TUK Toplantısı 04 Ağustos 2022
111. TUK Toplantısı 14 Eylül 2021
112. TUK Toplantısı 20 Ekim 2021
113. TUK Toplantısı 10 Kasım 2021
114. TUK Toplantısı 14 Aralık 2021
115. TUK Toplantısı 24 Ocak 2022
116. TUK Toplantısı 09 Şubat 2022
117 Tuk Toplantısı 20 Nisan 2022

Toplantı ön hazırlıkları aşamasında; TTB-UDEK, TTB-UDEK-UYEK, TTB-UDEK-UYEK üyesi dernek temsilcileri, TTB Hukuk Bürosu, TTB önceki dönem TUK temsilci üyeleri, uzmanlık öğrencileri temsilcileri, toplantı gündemleri konularında uzman kişi / kurumların görüşleri temel başvuru mekanizmaları olmuştur. Uzlaşı ile olgunlaştırılan görüşler ve zaman zaman da talepler Kurul gündemine mümkün olduğunca aktarılmıştır.

Tıpta Uzmanlık Kurulu, uzmanlık eğitimi ile ilgili olarak önemli ve işlevsel bir yapıdır. Türk Tabipleri Birliği'nin bu Kurulda kurumsal temsiliyeti üzerinden mevcut birikimini uzlaşı yöntemi ile ve profesyonel bakış açısı ile aktarması ülkemiz tıp ve sağlık ortamı açısından değerlidir.

ULUSAL TIP EĞİTİMİ AKREDİTASYON KURULU (UTEAK) VE TIP EĞİTİMİ PROGRAMLARINI DEĞERLENDİRME VE AKREDİTASYON DERNEĞİ (TEPDAD)

Tepdad 06.07.2010 tarihinde 35.053.088 nolu kütük numarası ile kurulmuş olup İzmir İl Dernekler Masasına kayıtlıdır.

Temel amacı, tıp eğitimi programları için akreditasyon, değerlendirme ve bilgilendirme çalışmaları yaparak Türkiye'de tıp eğitiminin kalitesinin yükseltilmesine katkıda bulunmaktır.2020 yılı üye sayısı 80 olup ilk genel kurulumuz 19.12.2010 tarihinde ve son genel kurulumuz 11.05.2019 İzmir'de yapılmıştır.

01.01.2020 - 31.12.2020 Arasındaki Faaliyetler

Derneğimizin 2020 yılı üye sayısı 89'dir. 2020 yılı içerisinde Covid-19 nedeniyle bir TEPDAD toplantısı yapıldı katılım sayısı 23 kişidir.

Derneğimiz, 2019-2020 döneminde akreditasyon için başvuran 10 fakülte (İstanbul Medeniyet Üniversitesi Tıp Fakültesi, Sakarya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi(İngilizce), Altınbaş Üniversitesi Tıp Fakültesi(İngilizce), Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Tıp Fakültelerinin) akreditasyon başvurusunda bulundu. 7 fakülte (İstanbul Medeniyet Üniversitesi Tıp Fakültesi, Sakarya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Tıp Fakültelerinin)için de bilgilendirme yapılacaktır.

Yeditepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi (Türkçe ve İngilizce Eğitim Programı) ve Çanakkale Onsekizmart Üniversitesi Tıp Fakültesi Türkçe Eğitim programı 3 yıl sonra yapılacak ara değerlendirmede başarılı olması kaydıyla 6 yıllığına akredite edildi.

ÖDR raporları incelendiğinde bazı standartların karşılanmadığı, bazı standartların karşılanma durumunu değerlendirmek için yeterince bilgi belge ve açıklama olmadığı sonucuna varılan 5 kurumdan(Van 100.yıl, Atatürk, Gaziosmanpaşa, Yakın Doğu ve Mustafa Kemal) görevlendirilecek öğretim üyelerine yönelik 5-6-7 Şubat 2020 de tarihleri arasında Ankara da ÖDR hazırlama çalıştayı yapılmıştır.

2020 yılı ocak-şubat tarihleri arasında Acıbadem Üniversitesi, Ege Üniversitesi ve Hacettepe Üniversitesi'nin ara değerlendirme ziyareti yapıldı.

Pandemi döneminde kurumlara öneri yazıları yazıldı.

01.01.2021 - 31.12.2021 Arasındaki Faaliyetler

1. Derneğimizin 2021 yılı üye sayısı 79'dir. 2021 yılı içerisinde Covid-19 nedeniyle çevrimiçi toplantılarımız yapıldı.

2. Covid-19 salgını nedeniyle yaşadığımız olağanüstü durum akreditasyon süreçlerimizi aksatmış ve bir dönem için tüm etkinliklerimize ara verilmişti. 2020 yılı başvurularından Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi Covid-19 salgını nedeniyle başvurusunu geri çekti. 2020 yılında yapılması gereken ancak salgın sebebiyle yapılamayan bilgilendirme eğitimleri çevrim içi olarak 16 Mart-8 Nisan 2021 tarihleri arasında Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Altınbaş Üniversitesi Tıp Fakültesi, Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Sakarya Üniversitesi Tıp Fakültesi, İstanbul Medeniyet Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kahramanmaraş Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Tıp Fakültelerinde yapılmıştır. Eğitimlere toplam 495 kişinin katıldı ve katılımcılardan geri bildirimler alınmıştır.

3. Derneğimiz, 2020-2021 döneminde akreditasyon için başvuran 8 fakülte başvurdu (9 Program). 6 fakülteye bilgilendirme eğitimleri çevrim içi olarak 12 Nisan-29 Nisan 2021 tarihleri arasında Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane Tıp Fakültesi, Bahçeşehir Üniversitesi Tıp Fakültesi, İstanbul Medipol Üniversitesi Uluslararası Tıp Fakültelerinde yapılmıştır. Eğitimlere toplam 313 kişi katıldı ve katılımcılardan geri bildirimler alınmıştır.

4. 2020 yılında yapılması gereken ancak salgın sebebiyle yapılamayan ara değerlendirmeleri çevrim içi olarak 1 – 15 Mart 2021 tarihleri arasında Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakülte-si, Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Gazi Üniversitesi Tıp Fakültelerinde yapılmıştır.

5. Akredite ve süreçte olan kurumlardan istediğimiz pandemi raporlarını değerlendirdik. Önerimizi ve değerlendirme formumuzu kurumlara ilettik.

01.01.2022 - 30.04.2022 Arasındaki Faaliyetler

Derneğimizin 2022 yılı üye sayısı 79'dir. 2022 yılı içerisinde Covid-19 nedeniyle bir TEPDAD toplantıları çevrimiçi yapıldı.

2022 yılında 17 tıp fakültesi akreditasyon için başvurmuştur.

	2022 yılı başvuruları
1	Necmettin Erbakan Üniv. Meram Tıp
2	Harran Üniversitesi
3	Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniv.
4	Sanko Üniversitesi
5	Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi
6	TOBB ETÜ Üniversitesi
7	Gazi Üniversitesi Türkçe
8	Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniv. İng
9	Pamukkale Üniversitesi
10	Marmara Üniversitesi
11	Ege Üniversitesi
12	Fırat Üniversitesi
13	Akdeniz Üniversitesi
14	Başkent Üniversitesi
15	Dokuz Eylül Üniversitesi
16	Hacettepe Üniversitesi Türkçe
17	Hacettepe Üniversitesi İngilizce

2022 yılında akreditasyon başvurusunda bulunan kurumların bilgilendirme eğitimleri için çevrimiçi veya yüzyüze yapmak istediklerini kurumlara yazı ile soruldu ve 3 kurum yüzyüze, 4 kurum çevrimiçi ortamda yapmak istediklerini iletti. Bilgilendirme eğitimleri kurumların istediğine göre planlanıp gerçekleştirilecektir.

2022 yılı başvuruları	
Kurum	Bilgilendirme
Necmettin Erbakan Üniv. Meram Tıp	Talep ediyor/yüzyüze
Harran Üniversitesi	Talep ediyor/yüzyüze
Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniv.	Talep ediyor/yüzyüze
Sanko Üniversitesi	Talep ediyor/yüzyüze
Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi	Talep ediyor/çevrimiçi
TOBB ETÜ Üniversitesi	Talep ediyor/çevrimiçi
Gazi Üniversitesi Türkçe	Talep ediyor/çevrimiçi

2021 yılında yapılması planlanan ara değerlendirme ziyaretleri pandemi sebebiyle 2022 yılının Mart- Nisan ayında çevrim içi ziyaret edilerek tamamlanmıştır. Fakültelerin listesi aşağıdaki tabloda verilmiştir.

	Ara Değerlendirme Ekipleri (çevrimiçi)
1	Ondokuz Mayıs Üniversitesi
2	Trakya Üniversitesi
3	Z.Bülent Ecevit Üniversitesi
4	Çukurova Üniversitesi
5	Koç Üniversitesi
6	Erciyes Üniversitesi
7	Uludağ Üniversitesi
8	Kocaeli Üniversitesi
9	Gazi (İng) Üniversitesi

"COVID -19 Salgını Sürecinde Tıp Fakültelerinde Eğitim" İskender Sayek, A. Hilal Batı, Zeynep Baykan ve Gamze Çan tarafından rapor haline getirilip web sayfamızda paylaşılmış olup tıp fakültelerine mail ile iletildi.

Prof. Dr. İskender Sayek

TEPDAD ve UTEAK Başkanı

D-SAĞLIK HAKKI MÜCADELESİ VE HALK SAĞLIĞI

DTB, GELECEK KUŞAKLARIN SAĞLIKLI BİR ORTAMDA YAŞAMA HAKKINA İLİŞKİN TUTUM BELGESİNİ KABUL ETTİ

Dünya Tabipler Birliği (DTB), 26-30 Ekim 2020 tarihleri arasında düzenlenen yıllık Genel Kurul toplantısında, Türk Tabipleri Birliği tarafından önerilen ve iklim krizinin yaşandığı günümüzde gelecek kuşakların sağlıklı bir ortamda yaşayabilmesine yönelik öneriler içeren tutum belgesini oylayarak kabul etti.

İklim değişikliği sorununun ivediliği ve karmaşıklığının küresel düzeyde bir değişimi gerekli kıldığına dikkat çekilen tutum belgesinde politikacılara, politika belirleyicilere, uluslararası, ulusal, bölgesel veya yerel düzeydeki karar vericilere harekete geçme çağrısı yer aldı.

Tutum belgesinde DTB'nin tavsiyeleri 12 madde ile sıralandı.

(14.11.2020)

TTB'DEN REFİK SAYDAM HIFZISSIHHA KURUMU'NUN YENİDEN AÇILMASI ÇAĞRISI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Sağlıkta Dönüşüm Projesi" kapsamında 2011 yılında kapatılan Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsü'nün bağımsız bir kurum kimliğiyle yeniden açılması ve aşıda dışa bağımlılığın yerine yeniden toplumsal bir aşı politikasının belirlenmesi amacıyla 6 Ocak 2021 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konsey üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ile tabip odalarının yöneticileri katıldı.

Açılış konuşmasını yapan Dr. Şebnem Korur Fincancı hükümetin salgın politikasına bağlı yaşanan sorunların aşılar ile birlikte daha da yakıcı hale geldiğini, şeffaflıktan yoksun hareket edilmesinin toplumdaki tereddüdü arttırdığını söyledi. Korur Fincancı, *"Zamanında aşıları üreten ve ürettiği aşıları dünyaya ulaştıran bir ülkeden bugün aşı üretimi konusunda soru işaretleriyle dolu bir ülkeye gelmiş durumdayız"* diyerek ve aşı hakkına vurgu yaparak konuşmasını sonlandırdı.

TTB Merkez Konseyi adına Dr. Ali İhsan Ökten'in basın açıklamasını okuması sonrası tabip odalarının yöneticileri söz aldı. Yapılan konuşmalarda da iktidarın salgın yönetimindeki başarısızlığının doğurduğu sorunlar dile getirilirken; etkili, güvenli ve nitelikli bir aşının ücretsiz ve erişilebilir olması gerektiğinin altı bir kez daha çizildi.

Basın toplantısında okunan açıklamanın tamamı ise şöyle:

Refik Saydam Hıfzıssıhha Kurumu Bağımsız Yapısıyla Yeniden Açılmalıdır

Refik Saydam Hıfzıssıhha Müessesesi, 27 Mayıs 1928 tarihinde, savaştan yeni çıkan Türkiye Cumhuriyeti'nde yaşayan halkların sağlığının korunması amacıyla temel laboratuvar hizmetlerini yürütmek için kurulmuştur. Kurulduğu tarihte geçerli olan 1267 sayılı yasa tasarısı uyarınca Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'na bağlanmış, kurumun yetki ve sorumlulukları gelişen ihtiyaçlar karşısında yıllar içinde değiştirilmiştir. Müessesenin ismi 14 Aralık 1983'te "Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığı" olarak değiştirilmiş ve Sağlık Bakanlığı'na bağlı kuruluş haline getirilmiştir.

Enstitü 1930'lu yıllardan itibaren aşı üretme konusunda çok başarılı çalışmalar yapmış ve yıllarca ülkemiz aşı ihtiyacını dış sermayeye bağlı kalmadan sağlamıştır. Kuruluşundan itibaren toplumu kıran bulaşıcı hastalıklarla çok başarılı bir mücadele yürütmüştür. BCG, kuduz, çiçek, Tifüs, Boğmaca, influenza virüsü, Newcastle virüsü aşıları, serum, akrep, yılan sokmalarına ve gazlı kangren anti serumları, Fibrinojen, albumin ve gamma globulin üretmiştir. Enstitüde en son 1987 yılında AIDS Araştırma Merkezi kurulmuştur.

Ancak iktidarın 2002 yılından itibaren uyguladığı "Sağlıkta Dönüşüm Projesi"nin sağlıkta yıkıcı etkisinin sonucu olarak, 100 yıldan daha fazla tarihi geçmişleri olan Ankara ve İstanbul'da eğitim veren ve toplumun sağlığına hizmet eden köklü hastaneler, şehir-şirket hastanelerinin rantı uğruna kapatılmıştır. Sağlıkta Dönüşüm Projesi sadece hekim ve hastaneleri olumsuz etkilememiş, aynı zamanda koruyucu sağlık hizmetlerinin de büyük oranda ortadan kalkmasına neden olmuştur. Bu olumsuzluklardan birisi de süreçte atıl hale getirilen Hıfzıssıhha Enstitüsü'nün 2011 yılında tümüyle ortadan kaldırılmasıdır. Bunun sonucu olarak toplumsal aşı politikamız ve aşı üretimimiz büyük ölçüde ortadan kalkmış, tamamen dışa bağımlı bir duruma dönüşmüştür.

Bütçeden koruyucu sağlık hizmetlerine hiçbir dönem ayrılmayan para, ne yazık ki pandemi sürecinde de ayrılmamış, 2021 yılı Sağlık Bakanlığı bütçesinin 3/4'ü tedavi hizmetlerine ayrılırken yalnızca 1/4'ü koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılmıştır. Genel bütçeden ise koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılan pay geçen yıllarda olduğu gibi yüzde 1,2 civarındadır. Yine Sağlık Bakanlığı 2021 yılı bütçesinde aşı ve aşı çalışmalarına ayrı bir bütçe ayrılmamıştır.

Pandemi sürecinin yönetilemediği açıktır. Şimdi aynı sorun aşıda yaşanmaktadır. Sağlık Bakanlığı tarafından sadece tek bir firma ile anlaşma yapılmış, getirileceği iddia edilen 50 milyon aşı sadece 25 milyon vatandaşımız için yeterli olacakken, bu miktarda aşının gelip gelmeyeceği ve gelirse kalan 58 milyon vatandaşımızın aşı olup olmayacağı veya nasıl olacağı da belli değildir. Dünyada birçok ülke farklı firmalardan ve nüfuslarından daha fazla aşı temin etmişken Türkiye aşı temin eden ülkeler arasında ne yazık ki 53. sıradadır. Bu durumun ileride aşı karaborsası oluşturma riski de mevcuttur. Tüm bunların önüne geçilebilmesi için aşı konusunda tam şeffaf bir politika izlenmelidir.

Sağlık Bakanlığı sorularımıza şeffaflıkla yanıt vermelidir:

Aşı firmaları ile yapılan anlaşmalar basınla ve toplumla paylaşılacak mıdır?

Aşılar doğrudan firmadan mı alınmıştır, yoksa aracı firma var mıdır?

Aşılar kaç parti halinde, ne zaman gelecektir?

Aşıların geliş aralıkları ne kadar süredir?

Aşılar ne zaman yapılmaya başlanacaktır?

Aşıların kimlere ne zaman yapılacağı programı var mıdır?

Aşıların saklanması için yeterli hazırlıklar yapılmış mıdır?

Aşıların dağıtımı nasıl yapılacaktır?

Aşı merkezleri kurulacak mıdır?

Günlük ne kadar doz aşılama yapılacaktır?

Aşılar nerelerde yapılacaktır?

Aşılar gelinceye kadar saklanma koşulları Çin Sağlık Bakanlığı veya ülkemiz Sağlık Bakanlığı tarafından mı sağlanacaktır?

Tüm bu soruların sorunlar yumağı oluşturduğunu biliyoruz. Pandemide yaşadığımız bu zorlukları bir daha yaşamamak için yabancı sermayeye bağımlı olmadan kendi aşımızı kendimiz üretebilmeliyiz. Çünkü dünya tarihi aynı zamanda salgın hastalık tarihidir. Önümüzdeki yıllarda kapitalizmin ve ülke yönetimlerinin salgın hastalıklardan ders çıkarmayacağı bugüne kadar gelinen noktada aşikâr bir sonuçtur. Dünyada biyolojik ve ekolojik tahribatın önü alınmadığı sürece salgınlar devam edecektir. Bu salgınlardan korunmak için toplumcu, kamusal koruyucu sağlık hizmetlerine öncelik vermek bir zorunluluk halidir. Koruyucu sağlık ve her şeye rağmen sağlıklı bir gelecek için aşı önceliğimiz olmalıdır. Bunun için de somut bir aşı politikamızın olması ve kendi aşımızı üretmemiz birer zorunluluktur. Tüm bu gerekçelerle ülkemizin yıllarca aşı ihtiyacını karşılamış olan Refik Saydam Hıfzıssıhha Kurumu gerekli donanım sağlanarak tekrar açılmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(06.01.2021)

TEDAVİ HİZMETLERİNİN AKSAMAMASI İÇİN TIBBİ MALZEMELER KONUSUNDA ACİLEN GEREKEN ÖNLEMLER ALINMALIDIR

Türkiye'de özellikle son 30 yıldır sağlık alanında uygulanan neoliberal sağlık reformları, sağlık hizmetlerini meta haline getirirken, bu alanı daha fazla kâr, daha fazla sömürü ve daha fazla sermaye birikimi getirecek şekilde biçimlendirmiştir. Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak bu reformların halk sağlığı anlayışını gerilettiğini, sağlıktan ziyade sağlıksızlık yarattığını defalarca dile getirdik. Üzülerek söylemeliyiz ki Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) fiyatlarındaki son tartışmalar ve hastanelere medikal malzeme sağlayan firmaların 6 Aralık 2021'den itibaren gerekli malzemeleri tedarik etmeme kararı bizi yine haklı çıkarmıştır.

Tedarikçi firmalar, 2 Aralık 2021'de Sosyal Güvenlik Kurumu'na verdikleri dilekçede döviz kurunun yükselmesini neden göstererek, SUT fiyatlarının güncelliğini yitirdiğini, fiyatların %112 artırılması gerektiğini, firmalara yapılan ödemelerin 60 gün vade ile ödenmesini talep etmişler, bunlar sağlanmadığı takdirde ise malzeme vermeyi durduracaklarını bildirmişlerdir.

Bu durumun sonuçları, kendini kısa sürede göstermiştir. Ortopedi ve beyin cerrahi kliniklerinde, omurga cerrahi alanında temin edilemeyen tıbbi malzemeler nedeniyle Türkiye'nin neredeyse 81 ilinde tıbbi malzeme gerektiren beyin ve sinir cerrahi ile ortopedi ameliyatları durmuş, hekimler ne acil ne de planlanmış ameliyatları yapabilmiştir. Malzeme eksikliği, malzemelerin temin edilememesi, büyük ve nitelikli ameliyatların yapılmasına engel olacaktır. Ayrıca ek malzeme gereken hastaların ameliyatında büyük sıkıntılar yaşanacaktır. Özellikle, ortez, protez, kalp pili, balon gibi dışarıdan alınan her türlü malzemenin temininde sorunlar yaşandığı şimdiden gözlemlenmektedir. Maalesef bu durum özel, kamu ve tıp fakülteleri hastanelerin de birçok branş için benzer şekilde artarak yayılacaktır. Sorunlar çözülmediği takdirde yakın bir tarihte ilaçlarda da aynı sorunun yaşanması kaçınılmazdır.

Geldiğimiz aşamada hastaların hayati tehlikesi söz konusudur. Hayati tehlikenin nedeni, toplum sağlığını geri plana iterek kâr ve sermaye birikimini önceleyen sağlık politikalarıdır. Bugün geçmiş olsun dediğimiz hastalarımıza yarın başınız sağ olsun dememek için bu politikalardan vazgeçilmeli, toplumcu sağlık anlayışıyla bu alan yeniden inşa edilmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(9.12.2021)

YAŞAMSAL ÖNEMDEKİ İLAÇ VE TIBBİ MALZEMELERİN TEMİNİ İÇİN GEREKLİ ÖNLEMLER BİR AN ÖNCE ALINMALIDIR

Türkiye, tarihinin en büyük ekonomik ve siyasal krizlerinden birini yaşıyor. Emekçilerin ücretlerinin düşük tutulması için her türlü yola başvurulurken, özellikle temel ihtiyaçlara yapılan yüksek zamlar ile yurttaşlara nefes bile aldırılmıyor. Ekonomik krizin derinleştiği koşullarda sağlığa erişim giderek zorlaşıyor. Son aylardaki döviz kurlarındaki artış ile birlikte pek çok hastalığın tedavisinde kullanılan yaşamsal önemdeki bazı ilaç ve tıbbi malzemenin temininde güçlükler yaşandığına ilişkin çok sayıda şikâyet, meslektaşlarımız ve halk vasıtasıyla Türk Tabipleri Birliği'ne bildirilmektedir.

Bilindiği gibi 2007 tarihli "Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Karar" hükümleri gereğince ülkemiz; Avrupa'da en ucuz ilaç tedarik eden (Fransa, İspanya, İtalya, Portekiz ve Yunanistan) 5 ülkenin ortalamasını alıp buna ek olarak ilacın imal ve ithal edildiği ülkelerin ecza deposunda yapılan satış fiyatlarının en düşüğünü referans fiyat olarak kabul etmektedir. Ulusal bir ilaç politikasının ve ilaç/hammadde endüstrisinin olmaması nedeniyle hayati öneme sahip birçok ilaç, yurtdışından getirtilmektedir. Yurtdışından ithal edilerek Türkiye'ye gelen ilaçlar için Şubat 2021 tarihinde güncellenen Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nun (TİTCK) internet sitesinden yapılan duyuruya göre; 1 avronun değeri 3,81 liradan 4,57 liraya çıkarılarak sabitlenmiş durumdadır. Son haftalarda avronun 15 TL'nin üzerinde seyretmesi, ilaç ve tıbbi malzeme temininde yaşanmakta olan krizin nedenlerinden bir tanesidir.

Türkiye'de uygulanan ilaç fiyatlandırma politikaları, döviz kurlarındaki yükselme ve sabit kur uygulaması nedeniyle ilaç firmaları; zarar ettikleri gerekçesi ile ilaçları serbest eczane ve sağlık kuruluşlarına arz etmeme eğilimi göstermektedir. Bu nedenle, en temel ağrı kesicilerden (Parasetamol vb.), kanser tedavisinde kullanılan yaşamsal önemdeki bazı kemoterapilere kadar ilaçların temininde zorluklar yaşandığı görülmektedir. Benzer sıkıntı birçok kronik hastalığın tedavisinde kullanılan ithal ilaçlarda da söz konusudur.

Halen stokları bulunan ithal ilaçların tükenmesinden sonra sorunun daha yaygın ve daha da yakıcı bir boyut kazanacağından; bazı kemoterapi ilaçları gibi alternatifi olmayan kritik ilaçların bulunamayacağından endişe edilmektedir.

Son zamanlarda bazı üniversite ve devlet hastanelerinde ilaç ve medikal malzeme sıkıntısının baş gösterdiği, bu nedenle çoğu ameliyatların yapılamadığı, bazı malzemelerdeki fiyat artışlarının hastaların daha fazla katkı payı ödemesine yol açtığı da kamuoyuna yansıyan bilgiler arasındadır.

Türkiye'deki ortopedi ve omurga cerrahi alanında tıbbi cihaz üretimi yapan firmaların Sağlık Bakanlığı ve üniversite hastanelerinden iki yılı aşkın süredir ödeme alamadıkları ve 1 Nisan 2010 tarihinden beri aynı kalan fiyatlar nedeniyle zarar ettikleri belirtilmektedir. Dolayısıyla tıbbi cihazlar temin edilememekte, hastaların ameliyatları yapılamamaktadır.

Ortopedi ve beyin cerrahi kliniklerinde, omurga cerrahi alanında temin edilemeyen tıbbi malzemeler nedeniyle Türkiye'nin neredeyse 81 ilinde tıbbi malzeme gerektiren beyin ve sinir cerrahi ile ortopedi ameliyatları durmuştur. Hekimler, ancak çok acil vakaları, "Hayati öneme haizdir" ibaresi ile sorumluluğu üzerlerine alarak ameliyat yapabilmektedir. Tıbbi malzeme eksikliği, malzemelerin temin edilememesi, büyük ve nitelikli ameliyatların yapılmasına engel

olmaktadır. Ayrıca ek malzeme gereken hastaların ameliyatında da büyük sıkıntılar yaşanmaktadır. Özellikle ortez, protez, kalp pili, balon gibi dışarıdan alınan her türlü malzemenin temininde sorunlar yaşandığı gözlenmektedir. Maalesef bu durum; özel, kamu ve tıp fakülteleri hastanelerinde birçok branş için benzer şekilde yaşanmaktadır.

Yaşanan ekonomik krizin sağlık hakkı üzerindeki olumsuz etkilerine ilişkin örnekler hızla yaygınlaşmaktadır. Sağlığı koruyan ve geliştiren değil; tüketimi özendiren, sağlık hizmetlerini piyasalaştıran, kamu tarafından çok daha ekonomik yöntemlerle inşa edilebilecek hastanelerin yerine kamu-özel ortaklığı ile yapılan devasa şehir hastaneleriyle milyarlarca doları sermayeye aktaran, ilaç kullanımını katbekat artıran, tıbbi görüntüleme yöntemlerinin kullanımında OECD birinciliğine soyunan sağlık politikaları; hastalarımızın yaşamsal ilaçlarına ulaşmakta güçlük çektiği bu günlerin hazırlayıcılarıdır.

Ekonomik krizin faturasının hastalarımıza ödetilmesini kabul etmiyoruz. Sermayeye, özel hastanelere, şehir hastanelerine sağlık bütçesinin çok önemli kısmının ayrılmasına yol açan sağlık politikaları halkın sağlığını olumsuz etkilemektedir. Kamu otoritesi; Türk Tabipleri Birliği ve ilgili diğer meslek örgütleri/derneklerle işbirliği yaparak, giderek büyüyen tıbbi cihaz ve ilaç temini sorununa çözüm bulmak zorundadır. Krizin sağlık alanındaki boyutunun hafifletilmesi, kamucu bir sağlık anlayışının benimsenmesiyle mümkündür.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(3.1.2022)

HASTANEMİ KAPAMA PLATFORMU, DR. SAMİ ULUS KADIN DOĞUM HASTANESİ ÖNÜNDEN SESLENDİ: "KAPATILAN HASTANELER AÇILMALI, ŞEHİR HASTANELERİ KAMULAŞTIRILMALI"



Ankara'da uzun yıllardır hizmet veren devlet hastanelerinin Bilkent ve Etlik'te yapılan şehir hastaneleri gerekçe gösterilerek kapatılmak istenmesine karşı mücadele eden Hastanemi Kapatma Platformu, 11 Ocak 2022 günü Dr. Sami Ulus Kadın Doğum Hastanesi önünde bir basın açıklaması düzenledi. Türk Tabipleri Birliği (TTB) adına basın açıklamasına Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu katıldı.

Basın açıklamasında ilk sözü alan Platform Sözcüsü ve TTB önceki dönem Merkez Konseyi Başkanı Dr. Beyazıt İlhan, Etlik Şehir Hastanesi bünyesine katılacağı gerekçesiyle Dr. Sami Ulus Kadın Doğum Hastanesi, Dışkapı Yıldırım Beyazıt Hastanesi, Dr. Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Hastanesi, Ulucanlar Göz Hastanesi ve Etlik Zübeyde Hanım Doğumevi ile 17 semt polikliniğinin kapatılmasının planlandığını söyledi.
Basın açıklamasını okuyan Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Ayşe Uğurlu, hastanelerin kapatılması sonucu hastaların sağlığa erişiminin zorlaştığını, sağlık emekçilerinin çalışma koşullarının zorlaştığını, çok sayıda sağlık emekçisinin işsiz kaldığını, sağlık sistemindeki sıkıntıların ise arttığını belirtti. "Her işin başı rant değil, sağlık olmalıdır" diyen Uğurlu, kapatılan ve kapatılmak istenen hastanelerin ihtiyaç duyulan yatırımlar yapılarak ve tarihi kimlikleri ile işlevleri korunarak sağlık hizmeti vermeyi sürdürmesi gerektiğini ifade etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, sağlık emek-meslek örgütlerinin şehir hastanelerine karşı yürüttüğü mücadeleyi ve elde edilen kazanımları hatırlattı. Sağlık Bakanlığı bütçesinde şehir hastanelerinin büyük yer kapladığına dikkat çeken Erdoğdu, şehir hastanelerindeki havalandırmasız alanların, küçük odaların, tedbirlerden yoksun düzenlemelerin özellikle

pandemi sürecinde daha da görünür hale geldiğini kaydetti. Erdoğdu, kapatılan hastanelerin derhal açılması ve şehir hastanelerinin kamulaştırılması gerektiğini de sözlerine ekledi.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Ankara Şube Eş Başkanı Nazan Karacabey, uygulama sonucunda hem sosyoekonomik düzeyi düşük kesimlerin sağlık hizmetine erişemediğini hem de sağlık çalışanlarının emeğinin şirket hastanelerine gömüldüğünü dile getirdi.

Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) Ankara Milletvekili Dr. Murat Emir, şehir hastaneleri müteahhitlerinin ceplerini doldurmak amacıyla onyıllardır halka hizmet veren hastanelerin kapatılmasına tepki gösterdi. Emir, Milliyetçi Hareket Partisi Genel Başkanı Devlet Bahçeli'nin "TTB kapatılsın" çağrısına da yanıt verdi: "Hepimiz gurur duymak istediğimiz Turkovac aşısının sonuçlarını merak ediyor, TTB ise görevini yapıyor. TTB halk sağlığını korur, halkın hastanelerinin kapatılmasının karışsında durur, gücünü de halktan alır. Tehditlerle sonuç alınamaz. TTB'yi kapamaya gücünüz yetmez!"
CHP Ankara Milletvekili Gamze Taşçıer, kadın ve çocuk hastanelerinin kapatılmasına özel bir vurgu yaparak "İktidarın rant odaklı sağlık politikalarının bedelinin kadınlar ve çocuklar ödüyor" diye konuştu.

Halkların Demokratik Partisi Iğdır Milletvekili Dr. Habib Eksik, şehir hastanelerinin hem halk sağlığı hem de bütçe için adeta bir hortuma dönüştürülmesine karşı mücadeleyi sürdüreceklerini ifade etti.

CHP Altındağ İlçe Başkanı Ali Ergin, "Sizin, kapattığınız hastanelerde kimin sağlık hizmeti aldığından haberiniz var mı? Başkentte işsizliğin en yüksek olduğu ilçenin Altındağ olduğundan haberiniz var mı? Kadınların yalınayak gelip tedavi almaya çalıştığından haberiniz var mı? Sağlık çalışanlarının, bölgedeki esnafımızın düştüğü durumdan haberiniz var mı?" sorularını sordu. Ergin'in ardından söz alan CHP Altındağ ilçe yöneticileri de hastanelerin derhal açılması talebini yineledi.

SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE YAPILAN DEĞİŞİKLİKLER HAKKINDA TTB GÖRÜŞÜ

Uzun süredir güncellenmediği için eleştirilere konu olan Sağlık Uygulama Tebliği (SUT), Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan değişiklikler ile 08 Şubat 2022 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiştir. Kamu-özel tüm sağlık kurum ve kuruluşlarının uzun zamandır yapılmasını beklediği SUT değişiklikleri ile muayene, ameliyat, tetkik, girişimsel işlemler, tıbbi malzemelerin yeni işlem puanları artırılmıştır. Bu değişiklikler ile ayrıca genetik, sitogenetik tetkiklere ilişkin düzenlemeler ve Spinal Musküler Atrofi (SMA) hastalığına ilişkin düzenlemeler de yer almış ve bu kapsamda; SMA Tip-1, Tip-2 ve Tip-3 hastalarının ilaç giderlerinin SGK tarafından karşılanması için aranan kriterler de düzenlenmiştir.

Sosyal Güvenlik Kurumu'nun (SGK) sözleşme/protokol yaptığı tüm sağlık hizmet sunucularından satın aldığı sağlık hizmetleri için güncellenen yeni fiyat tarifesine yaklaşık %35-%75 (Muayene %35, Paket işlemler %45, Diğer İşlemler %40, Diyaliz %50, Tıbbi Malzemeler %75) arasında zam yapılmıştır.

Yıllardır güncellenmeyen SUT değişikliklerinin temelinde, her geçen yıl açık veren sağlık harcamalarının daha fazla açık vermesini önlemenin olduğu düşünülse de SUT değişikliğine götüren süreçte tıbbi malzemelerle ilgili yaşanan problemlerin rolü büyüktür. Tıbbi malzeme veren firmalar; kamudan alacaklarının en erken 18 aydan önce verilmemesi, döviz kurundaki sabitleme ve SUT fiyatlarında yıllardır yapılmayan değişikliklere karşı ekonomik olarak artık dayanamaz hale gelmeleri nedeniyle 6 Aralık 2021'den itibaren kamu ve üniversite hastanelerine tıbbi malzeme vermeyeceklerini açıkladılar. Sağlık Bakanlığı, firmaların bu eylemi nedeniyle uzun süre acil dâhil olmak üzere bazı ameliyatların yapılamaması üzerine tıbbi medikal firmaları ve özel hastanelerin temsilcileri ile görüşmüş ve bu görüşmeler sonucunda bir takım değişiklik kararı almak zorunda kalmıştır. Alınan SUT kararları sonucunda medikal firmalar ve özel hastane patronları rahatlamıştır.

Kamu üniversite ve devlet hastanelerinde tıbbi malzeme sağlanmasında yaşanan sıkıntının gerekçeleri şunlardı: Özellikle kamu tıp fakültesi hastanelerinin, tıbbi cihaz sektörüne borçlarını ödeyememesi ve borçların ödenmesi için uzun vade verilmesi; bu malzemelerin çok büyük çoğunluğunun veya hammaddesinin yurt dışından döviz karşılığı getirtilmesi; dövizin sabitlenmesine karşılık dövizdeki anormal artış ve SUT'ta ameliyat, tetkik, malzeme ve cihaz bedellerinin uzun süredir güncellenmemesiydi. Bu nedenle de kamu üniversite ve devlet hastanelerinde tıbbi malzeme gerektiren beyin ve sinir cerrahi ile ortopedi ameliyatları durma noktasına gelmiş, kardiyoloji ve kardiyovasküler işlemler aksamaya başlamıştı. Özellikle plak, vida, stabilizasyon, ortez, protez, kalp pili, kateter, stent, balon gibi ithal edilen her türlü malzemenin temininde sorunlar yaşanmış, hekimler ne acil ne de planlanmış ameliyatları yapabilmişti. Bu durum, sağlık hizmetlerinin aksamasına ve vatandaşın mağdur olmasına neden olmuştu.

Emeğiyle sağlık hizmeti üreten hekim ve sağlık çalışanları açısından ise SUT puan ve fiyatları yıllardır düşünülmemiştir. Yapılan SUT güncellemesi ile artık çürümüş olan performansa dayalı ödeme sisteminin beslenmesi dahi mümkün değildir. Enflasyon ve özellikle elektrik, su, doğal gaz gibi ihtiyaçlara yapılan zamlardan dolayı hem sağlık kuruluşlarının hem de sağlık çalışanlarının giderlerindeki artışa karşılık yapılan SUT değişikliği bir şey ifade etmemektedir. Kaldı ki TTB'nin en başından beri söylediği gibi performans sisteminin sürdürülebilir olmadığı, emeğimizin hakkına yakışanın performansa dayalı değil emekliliğe yansıyacak tek ödeme olduğu; hekimler ve sağlık çalışanlarının büyük çoğunluğu tarafından da fark edilmiştir. Eğer hekimler ve sağlık çalışanlarının emekleri düşünülecekse algı ve kafa karışıklığı yaratmaktan öte gidemeyen SUT değişikliklerinin yerine, temel ücretlerde emekliliğe yansıyan yeterli düzenlemeler yapılmalıdır.

TTB olarak Ekim ayından itibaren hekim ve sağlık çalışanlarının ekonomik ve özlük hakları üzerinden giden bir eylem sürecindeyiz. Tüm çağrılarımıza ve randevularımıza yanıt vermeyen, yaptığımız eylemleri görmezden gelen Sağlık Bakanlığı; özel hastane ve tıbbi malzeme firmalarının haklı gerekçelerle kısa sürede yaptığı eyleme karşılık vermiştir. Kamuda veya özel hastanelerde yıllardır çalışan hekimler ve TTB, bu sorunu gündeme getirdiği halde hiçbir şekilde yanıt vermeyen Sağlık Bakanlığının konu tıbbi malzeme firmaları ve özel hastaneler olunca hızlı bir şekilde yanıt vermesi manidardır. Kendisi de özel hastane sahibi olan Sağlık Bakanının kamuda ve özelde çalışan binlerce hekimin bunca yıldır mağduriyetini görmezden gelmesi de emeğin yanında olmadığını göstermektedir. Ayrıca hekim emeğinin karşılığına sadece %35 artış önerilirken, tıbbi malzeme fiyatlarına %75 artış yapılması, hekim emeğinin daha da ucuzlatılmasıdır. Çünkü ameliyatta o malzemeleri kullanacak olan yine bir hekimdir.

Bu artışlar ve ödemeler özellikle kamu üniversite ve devlet hastanelerinin yaşadığı finansal sıkıntıyı atlatabilme ve borçlarını ödeyebilme imkânı sağlayabilecektir. Ancak bu durumdan daha fazla kâr edecek olan özel hastaneler, özel şirketler ve onların patronlarıdır. Birçok özel hastane ve sağlık kuruluşu her türlü tıbbi işlem için SUT bedellerinin en az %200'ü veya daha fazla bedeli vatandaştan almaktaydı. Kayıt dışı olarak elden ödeme şeklinde uygulamalar da herkesin bildiği durumlardır. Bu koşullarda MHRS sisteminden randevu alamayan vatandaş özel hastaneler gideceği için cebinden daha fazla para çıkacaktır. Sonuç olarak sağlık daha fazla özelleştirilmektedir.

TTB olarak hekim emeğinin öncelendiği, vatandaşın cebinden doğrudan veya dolaylı ödemelerin çıkmayacağı bir sağlık sistemi istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(19.2.2022)

SAĞLIK BAKANLIĞI 2011 YILINDA KAPATTIĞI REFİK SAYDAM HIFZISSIHHA ENSTİTÜSÜ'NÜN "YENİ HIFZISSIHHA PROJESİ" ADI ALTINDA YENİDEN AÇILACAĞINI AÇIKLADI. 11 YILIMIZI NEDEN ÇALDINIZ? NEDEN O GÜNKÜ UYARILARIMIZI DİNLEMEDİNİZ?



Cumhuriyet'in ilk Sağlık Bakanı Doktor Refik Saydam tarafından 1928'de kurulan Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsü 1930'lu yıllardan itibaren aşı üretme konusunda çok başarılı çalışmalar yapmış ve yıllarca ülkemiz aşı ihtiyacını dış sermayeye bağlı kalmadan sağlamıştır. Enstitü, kuruluşundan itibaren ülkemizde birçok bulaşıcı enfeksiyon hastalıklarıyla çok başarılı olarak mücadele etmiş; tifüs, dizanteri, kolera, veba, meningokok, stafilokok, boğmaca, brusella, oral BCG, intradermal BCG, difteri, tetanoz, kızıl, alüminyum presipiteli karma aşılar, lekeli humma, kuduz, çiçek ve grip aşısı, serum, akrep-yılan sokmalarına ve gazlı kangrene anti serumlar, fibrinojen, albumin ve gamma globulin üretmiştir.

2002 yılından itibaren "Sağlıkta Dönüşüm Projesi" ile birlikte sağlıkta yıkıcı etkinin artması sonucu olarak; 100 yıldan daha fazla tarihi geçmişleri olan Ankara ve İstanbul'da yıllardır eğitim veren ve toplumun sağlığına hizmet eden birçok köklü kurum ve hastaneler şehir-şirket hastanelerinin rantı uğruna kapatılmıştır. Ranta kurban edilen önemli kurumlardan biri ise Hıfzıssıhha Enstitüsü olmuştur. Enstitünün kapatılması sonucu ulusal aşı politikamız veya aşı üretimimiz ortadan kalkmış, tamamen dışa bağımlı bir duruma dönüşmüştür. Ülke olarak COVID-19 salgınında koruyucu sağlık hizmetlerinin ve aşının ne kadar önemli olduğu bir kez daha anlaşılmıştır.

Koruyucu sağlık hizmetlerine hiçbir dönem ayrılmayan paya ne yazık ki pandemi sürecinde de dikkat edilmemiştir. 2022 yılı Sağlık Bakanlığı bütçesinin neredeyse 3/4'ü tedavi hizmetlerine ayrılırken 1/4'ü koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılmıştır. Bütçenin yüzde 20'si 13 şehir hastanesinin kira ve gider bedellerine ayrılmıştır. Genel bütçeden ise koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılan pay geçen yıllarda olduğu gibi yüzde 1,2 civarındadır.

TTB, kapatıldığı anda itirazını dile getirmiş, uyarmış; 2012 tarihli "**663 Sayılı KHK Anayasaya Aykırılık Raporu**"nda enstitünün kapatılmasının sakıncalarından söz etmiş, pandemi

koşulları gözetilerek 06.01.2021 tarihinde **yaptığı açıklamada** konunun önemine bir kez daha değinerek Hıfzıssıhha Enstitüsü'nün acilen modernize edilerek işlevsel hale getirilmesini istemiştir: *"Yabancı sermayeye muhtaç olmadan kendi aşımızı kendimiz üretmeliyiz. Çünkü dünya tarihi aynı zamanda salgın hastalık tarihidir. Önümüzdeki yıllarda kapitalizmin ve ülke yönetimlerinin salgın hastalıklardan ders çıkarmayacağı bugüne kadar gelinen noktada aşikâr bir sonuçtur. Dünyada biyolojik ve ekolojik tahribatın önü alınmadığı sürece salgınlar devam edecektir. Bu salgınlardan korunmak için toplumcu kamusal koruyucu sağlık hizmetlerine öncelik vermek bir zorunluluk halidir. Koruyucu sağlık ve her şeye rağmen sağlıklı bir gelecek için aşı önceliğimiz olmalıdır. Bunun için de ulusal bir aşı politikamızın olması ve kendi aşımızı kendimiz üretmemiz konusu bir zorunluluktur. Tüm bu gerekçelerle ülkemizin yıllarca aşı ihtiyacını karşılamış olan Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsü tekrar açılmalıdır."*

Sağlık Bakanlığı "Yeni Hıfzıssıhha Projesi" adı altında Ankara Esenboğa Havalimanı yakınlarında, 50 bin metrekarelik bir tesis inşa edileceğini, tesisin resmi adının "Hıfzıssıhha-Türkiye Aşı ve Biyoteknolojik Ürün Araştırma ve Üretim Merkezi" olacağını, merkezde, aşı ve biyoteknoloji ürünlerinin geliştirilip üretileceği açıklamıştır. Sağlık Bakanlığı'na bağlı Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü merkezin birinci etap ihalesinin yapıldığını açıklamasına rağmen 16 Şubat tarihinde bir şirketle sözleşme imzalandığını duyurmuş ancak ihalenin tutarına ve kime verildiğine ilişkin henüz bir açıklama yapılmamıştır. İktidarın salgın dönemini bilimsel ve şeffaf yürütmemesinin bedelini ağır ödedik/ödüyoruz. Şimdiden bu süreci de böyle yürütmemeleri; halkın sağlığını birilerinin rantına kurban etmemeleri için uyarıyoruz.

Çağımız salgın hastalıklar çağıdır. Cumhuriyet'in ilk yıllarından itibaren her türlü salgına karşı toplumu korumuş ve salgın hastalıklar konusunda çok büyük başarılar elde etmiş bir kurumu ortadan kaldırmak sağlık alanında yapılan en büyük hatalardan birisi olmuştur. Hıfzıssıhha Enstitüsü kapatılmak yerine modernize edilip daha iyi bir konuma getirilebilirdi. Ancak iktidar sağlıkta her adımı ne yazık ki yıkmak üzerine yaptığı gibi şehir-şirket hastaneleri uğruna şehir merkezlerinde kapattığı birçok hastane ile Hıfzıssıhha Enstitüsü'nü de rant uğruna kapatmıştır. Ülkemiz aşı, aşılama kampanyaları ve aşı politikaları konusunda geçmişi ve tecrübeleri olan bir ülke konumundan dışa bağımlı, aşı ithal eden bir ülke konumuna getirilmiştir. İktidar bunlarla birlikte pandemi ve aşı sürecinin iyi yönetilememesi nedeniyle hastalanan milyonlarca ve ölen on binlerce yurttaşın hesabını vermemiştir. Hıfzıssıhha Enstitüsü yaşatılsaydı, COVID-19 salgınında da uluslararası geçerliliği de olabilen aşıyı çok daha erken bulup insanlığın hizmetine daha erken sunabilirdik.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(25.2.2022)

ONKOLOJİ HASTANESİ KAPATILMASIN!



Onkoloji Hastanesi Kapatılmasın Platformu, Ankara'da Etlik Şehir Hastanesi'nin açılması gerekçe gösterilerek kapatılması planlanan Onkoloji Hastanesi için 2 Mart 2022 günü Meclis önünde bir basın açıklaması yapmak istedi. Polisin engel olması üzerine basın açıklaması Ankara Tabip Odası önünde yapıldı. TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu da basın açıklamasına katıldı.

Onkoloji Hastanesi'nin sadece Ankaralıların değil, tüm Türkiye'nin kanser alanında uzman hastanesi olduğu belirtilen açıklamada kanser tedavisindeki çok sayıdaki uygulamanın da bu hastanede yapılabildiği ifade edildi. Bilkent Şehir Hastanesi'nin açılmasıyla kapanan hastanelerin sağlık sisteminde büyük sorunlara yol açtığı hatırlatılan açıklamada *"Doktorlarımızı, sağlıkçılarımızı mevcut hastanemizde bulmaya devam etmek istiyoruz. Onkoloji Hastanesi'nin kapatılan hastaneler kervanına katılmasını istemiyoruz. Kapatılmamasını, korunmasını ve geliştirilmesini talep ediyoruz"* denildi.

Platform, ilerleyen günlerde Meclis'te milletvekilleriyle de bir açıklama yapacak.

TTB, SES, İHD VE TİHV'DEN COVID-19 PANDEMİSİNDEKİ SAĞLIK VE YAŞAM HAKKI İHLALLERİNDEN SORUMLU BAKANLAR VE KAMU GÖREVLİLERİ HAKKINDA SUÇ DUYURUSU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), İnsan Hakları Derneği (İHD) ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV), 10 Aralık Dünya İnsan Hakları Günü'nde COVID-19 pandemisi döneminde gerçekleşen 200 bini aşkın fazladan ölüm ve milyonlarca insanın salgının yönetilmemesine bağlı ertelenmiş sağlık hizmetleri nedeniyle yaşadığı sağlık hakkı ihlallerindeki sorumlulukları nedeniyle Sağlık Bakanı Fahrettin Koca, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Vedat Bilgin ile Cumhurbaşkanlığı Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu üyeleri hakkında suç duyurusunda bulundu.

Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'na yapılan suç duyurusunda; kişilerin ve toplumun refah, huzur ve mutluluğunu sağlamanın "sosyal devlet"in en temel ilkesi olduğu belirtilirken gerek uluslararası hukuktaki gerek Anayasa'daki ilgili maddelere atıf yapıldı. COVID-19 pandemisi süresince alınan ve alınmayan tedbirlerden de söz edilen metinde şu ifadeler yer aldı:

"Salgın hastalıkla mücadelede tüm kararların tıp biliminin gereklerine uygun olarak Sağlık Bakanlığı tarafından alınması gerekirken, mevzuatta belirlenen yetkinin kullanılmaması nedeniyle oluşan hak ihlallerinden Sağlık Bakanı sorumludur. (…) İdari kolluk yetkisinin amacı Anayasa'da devlete ve hükümete verilen görevlerin yerine getirilmesini temindir. Tıbbi olmayan gerekçelerle açık tutulan işyerlerinin denetiminin yapılmaması nedeniyle Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı hak ihlallerinden sorumludur. (…) Sağlık Politikaları Kurulu üyeleri sağlık politikasının belirlenmesi görevlerini yerine getirmemeleri nedeniyle yaşam ve sağlık hakkı ihlalinden sorumludur."

Suç duyurusu metninde sağlık çalışanlarının kişisel koruyucu donanımlarının sağlanmaması, zorla çalıştırma, aşılamanın bilimsel gereklere uygun yapılmaması, şeffaflıktan yoksunluk gibi uygulamalar sıralandı. "Sağlık ve Yaşam Hakkı Kapsamında Tıbbi Veriler" başlıklı ek dosyasında ise COVID-19 salgını bağlamındaki yaşam hakkı ihlallerine, özellikle de fazladan ölümlere ilişkin ayrıntı değerlendirmeler ve veriler yer aldı. Dosyada, sıralanan etkenler, tanımlanan eksikler ve sahada önleme amacıyla uygun adımların atılmaması nedeniyle meydana gelen ölümlerden kaçınılmaz olarak siyasi otoritenin sorumlu olduğu belirtildi.

"Türkiye'de pandemi döneminde fazladan ölümlerle birlikte 200 binden fazla kişi hayatını kaybetmiş, temel haklara ilişkin uluslararası sözleşmelerde ve Anayasa'da korunan hakların teminine yönelik tercihler yapılmaması nedeniyle kişilerin sağlık ve yaşam hakları ihlal edilmiştir" denilen suç duyurusu metninde, görevlerini kötüye kullanan kamu görevlileri hakkında kamu davası açılması talep edildi.

Suç duyurusunun ardından kurum temsilcileri tarafından Ankara Adliyesi önünde bir de basın açıklaması yapılmak istendi fakat polis, *"valiliğe başvuruda bulunulmamasını"* gerekçe göstererek açıklamayı engelledi. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, polis amirlerinin bu tavrına Dünya İnsan Hakları Günü'nde olduklarını hatırlatarak *"Bu günde bir hak ihlaline yol açmanız, hem suç hem de utanç verici"* yanıtı verdi.

ANKARA CUMHURİYET BAŞSAVCILIĞINA

ŞİKAYET EDENLER : 1) Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanlığı
GMK Bulvarı Ş. Daniş Tunalıgil Sk. No:2/4 Maltepe/Ankara

VEKİLİ :Av. Özgür Erbaş
GMK Bulvarı Ş. Daniş Tunalıgil Sk. No:2/4 Maltepe/Ankara

2) İnsan Hakları Derneği
Necatibey Caddesi, No: 82 / 11-12 (6. Kat) Demirtepe/Ankara

VEKİLİ :Av. Günizi Satar

Necatibey Caddesi, No: 82 / 11-12 (6. Kat) Demirtepe/Ankara

3) Türkiye İnsan Hakları Vakfı
Mithatpaşa Caddesi No:49/11 6. Kat Kızılay/Ankara

VEKİLİ :Av. Gulan Çağın Kaleli
Lise Cad. Eyyüp Eser Apt. No: 8/6 Daire No: 11/12 Yenişehir/Diyarbakır

4) Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası
Necatibey Cad. No:82 D: 4 Çankaya/Ankara

VEKİLİ :Av. Linda Sevinç Hocaoğulları
Kültür Mahallesi Mithatpaşa Caddesi No:57/11 Çankaya/Ankara

ŞÜPHELİLER :1)Fahrettin Koca/Sağlık Bakanı-Ankara

2)Vedat Bilgin/Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı-Ankara

3)İbrahim Adnan Saraçoğlu/ Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu-Ankara

4)Necdet Ünüvar/ Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu-Ankara

5)Sema Ramazanoğlu/ Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu-Ankara

6)Serkan Topaloğlu/ Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu-Ankara

7)Ümmü Gülşen Öztürk/ Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu-Ankara

8)Zülfiye Füsun Kümet/ Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu-Ankara

9)Zümrüt Begüm Ögel/ Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu-Ankara

KONUSU :Şikayet edilen ve re'sen tespit edilecek kamu görevlileri hakkında, COVID-19 pandemisi döneminde görevlerinin gereklerine aykırı hareket etmek ve görevlerinin gereklerini yapmakta ihmal veya gecikme göstererek kişilerin mağduriyetine ve kamu zararına neden olmaları nedeniyle soruşturma yapılarak sorumlular hakkında kamu davası açılmasına karar verilmesi talebidir.

AÇIKLAMALAR :

COVID-19 pandemisi tüm dünyayı etkilemiştir. Ülkelerin bu sağlıkla ilintili krizle baş etme ve kişilerin olabilecek en az zararla süreci atlatmaları için aldıkları önlemlerin niteliği, yöntemi, uygulaması ile karar verme süreçleri o ülkenin hukukuna dair litmus testi olmuştur. Ayrıca salgın döneminde yaşam hakkının temini yönünden en büyük etkiyi ekonomik ve sosyal hakların sağlanması ile kişilerin bu haklara erişiminin yarattığı da görülmüştür. Eşit olmayanların farklılıklarını gözetmeyen, şekli eşitlik kabulü ile yapılan düzenlemeler ve uygulamalar sonucunda kişiler salgından, yapılan ayrıma göre etkilenmişlerdir.[1]

[1] Dr. Öğretim Üyesi Selman Özdan, Uluslararası İnsan Hakları Boyutuyla Covid-19 Salgını Döneminde Hassas Gruplar, Bir Küresel Salgın ve Hukuk- COVID-19 içinde, ed. Doç. Dr. Murat Batı-Dr. Öğretim Üyesi Sezai Çağlayan, Seçkin Yayıncılık, 2021, Ankara, sf. 647 vd.

Birleşmiş Milletler Aşırı Yoksulluk ve İnsan Hakları Özel Raportörü Philip Alston[2], pandemi döneminde ülkelerin aldıkları önlemlerde asıl korunan yararın kişilerin yaşamları ve sağlıkları olmadığını "*Pek çok Devletin politikaları, en zenginlerin ekonomik çıkarlarını ön planda tutan ve temel hizmetleri sağlayan ya da geçimini sağlayamayanlar için çok az şey yapan sosyal Darwinizm felsefesini yansıtıyor. Bu, sağlık sorunları yaşama olasılığı daha yüksek olan, kalabalık konutlarda yaşayan, uzun süre evde kalabilecek kaynakları olmayan ve düşük ücretli işlerde çalışan ve onları sağlıklarını riske atmak ya da gelirlerini kaybetmek arasında seçim yapmaya zorlayan yoksul insanları orantısız biçimde etkileyen bir krizdir. Tarihe geçecek bir ahlaki başarısızlıkla, çoğu Devlet bu salgına karşı en savunmasız olanları korumak için çok az şey yapıyor. Hükümetler, insanların geçinebilmesini sağlamak için asgari çabayı bile göstermeden ülkeleri kapattı. Yoksulluk içindeki pek çok kişi, tasarruf veya yiyecek fazlası olmadan günü gününe yaşıyor. Ve tabii ki evsizler de evde kalamazlar*."

Salgın hastalıklarda devletlerin görevlerini belirleyen sadece sağlık hizmetine erişimde ayrımcılık yapılmaması değildir. Salgın hastalıklarda alınan ve alınmayan tedbirler, tedbirlere eşlik etmesi gereken ekonomik ve sosyal desteklerin sağlanması yoluyla kişiler virüsle temastan ve enfekte olmaktan korunabilirler ve devletlerin yaşam ve sağlık hakkının korunmasına ilişkin pozitif yükümlülüğü de ancak bu yolla sağlanabilir. Bireylere temel ihtiyaçları için bir isteme yetkisi tanıyan sosyal hakların özünde yer alan adalet ilkesinin[3] hayata geçmesiyle görevli kişi ve kurumların sorumluluk sınırı da bu yolla belirlenebilecektir.

Anayasanın Başlangıç bölümünde belirtildiği gibi kişi onurunun korunması hakların tanınması ve kullanılmasıyla mümkündür. Anayasanın 2. Maddesi ile Cumhuriyetin nitelikleri arasında sayılan "sosyal devlet" vasfı, 5. Maddedeki "Devletin temel amaç ve görevleri… kişilerin ve toplumun refah, huzur ve mutluluğunu sağlamak; kişinin temel hak ve hürriyetlerini, sosyal hukuk devleti ve adalet ilkeleriyle bağdaşmayacak surette sınırlayan siyasal, ekonomik ve sosyal engelleri kaldırmaya, insanın maddî ve manevî varlığının gelişmesi için gerekli şartları hazırlamaya çalışmaktır" hükmü ile anayasal ilkenin idari teşkilata yüklediği ödevi belirlemiştir.

Anayasa'nın 56. maddesinin birinci fıkrasında, "*Herkes, sağlıklı ve dengeli bir çevrede yaşama hakkına sahiptir*", üçüncü fıkrasında ise "*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*" denilmektedir. Anılan madde devlete, kişilerin hayatını beden ve ruh sağlığı içinde sürdürmelerini sağlamak için sağlık kuruluşlarının hizmetlerini düzenleme, denetleme ve organize etme gibi görevler yüklemiştir. Madde ile devlete verilen bu görevler devletin pozitif yükümlülüklerindendir. Bu çerçevede artan sağlık hizmeti talebini en doğru şekilde karşılamak, sağlık hizmetlerini yurt genelinde eşit ve kaliteli olarak sunmak, mesleki olarak yeterli, sayıca kısıtlı yetişmiş insan gücünü dengeli bir şekilde dağıtmak, **değişen şartlara göre planlama yapmak,** hizmet kalitesini yükseltmek, etkin, verimli, süratli, kesintisiz bir sağlık hizmeti sunmak, kurumlar arası iş birliği ve halkın sosyal memnuniyetini arttırmak sağlık hizmetleri yönünden devlet için bir kamusal zorunluluk ve sosyal devlet olmanın gereğidir (AYM, E.2012/103, K.2013/105, 3/10/2013).

Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesinin "Ayrımcılık yasağı" başlıklı 14. Maddesine göre "Bu Sözleşme'de tanınan hak ve özgürlüklerden yararlanma, cinsiyet, ırk, renk, dil, din, siyasal veya diğer kanaatler, ulusal veya toplumsal köken, ulusal bir azınlığa aidiyet, **servet,** doğum **başta olmak üzere herhangi başka bir duruma dayalı hiçbir ayrımcılık gözetilmeksizin sağlanmalıdır".** Sözleşme hükmüyle "Aynı durumdaki kişi veya grupların farklı muamele görmeleri ve farklı durumlardaki kişi veya grupların aynı şekilde muamele görmeleri yasak-

[2] https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25815
[3] Dr. Serkan Yolcu, Anayasa Yargısında Sosyal Hakların Korunması, Seçkin Yayıncılık, 2018, Ankara, sf. 29

lanmıştır".[4] O halde alınan kararların muhataplarının ekonomik ve sosyal durumlarını görmezden gelen bir "şekli eşitlik" uygulaması bizzat bireylerin haklarını ihlal etmektedir.

Medeni ve Siyasi Haklara İlişkin Uluslararası Sözleşmesi Hükümlerinin İstisnalarına ve Kısıtlamalarına İlişkin Siracusa Prensipleri'nde, bu sözleşmede belirtilen kısıtlamanın ilgili hakkın özünü tehlikeye sokacak şekilde yorumlanamayacağını, sözleşmede tanınan haklara getirilen kısıtlamaların ayrımcı olamayacağını, kısıtlamaların kamusal veya sosyal bir ihtiyaç için ivedi olması gerektiğini, bu kısıtlamanın meşru bir amacının olması ve bu amaç ile kısıtlamanın orantılı olması gerektiğini, devletlerin haklara getirilen kısıtlamaların amacına ulaşmak için gerekenden daha kısıtlayıcı araçlara başvurmamaları gerektiğini, sözleşme kapsamında güvence altına alınan bir hakka getirilen sınırlandırmaların gerekçelendirilmesinden doğacak sorumluluklar ve külfetlerin devlete ait olduğu, her kısıtlama ve kısıtlamanın kötü niyetli kullanımına itiraz etme hakkının açık olması gerektiği belirtilmiştir.[5]

Ekonomik, Sosyal ve Kültürel Haklar Komisyonu'nun 14. Genel Yorumunda da halk sağlığı gerekçesi ile uygulanacak kısıtlamaların, uluslararası insan hakları standartları temelinde, sözleşme tarafından korunan hakların doğasına uygun olmasıyla birlikte, hukuki olması, hedeflenen meşru amaca uygun ve demokratik bir toplumda genel refahın geliştirilmesi için kesinlikle gerekli olması gerekmektedir.[6]

Salgın Hastalıkla Mücadelede Tüm Kararların Tıp Biliminin Gereklerine Uygun Olarak Sağlık Bakanlığı Tarafından Alınması Gerekirken Mevzuatta Belirlenen Yetkinin Kullanılmaması Nedeniyle Oluşan Hak İhlallerinden Sağlık Bakanı Sorumludur

Mevcut mevzuat salgın hastalıklarla mücadele görev ve yetkisini Sağlık Bakanlığına vermiştir. 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu uyarınca "karantina", "kapatma", "seyahat sınırlaması" gibi önlemler doğrudan Sağlık Bakanlığı tarafından ilan edilerek uygulanmak zorundadır. Konulan kısıtlamanın denetimini ise İçişleri Bakanlığı yapacaktır. Oysa pandemi dönemi boyunca kısıtlama kararları açıkça yasal yetkisi bulunmamasına karşın İçişleri Bakanlığı tarafından alınmıştır. Kısıtlamalar, bunlara getirilen istisnalar, kısıtlamaların ilan edilişi, içeriğinin muhataplara duyurulması, salgınla mücadele açısından tıbbi gerekliliklere uygun yapılmamış, kararların gerekçesi açıklanmamıştır. **Dolayısıyla Sağlık Bakanlığı 1593 sayılı Yasa ile kendisine verilen düzenleme yetkisini kullanmamış, İçişleri Bakanlığı ise yasal dayanağı olmayan "genelge" adı altında tüm ülkede uygulanan düzenlemeler yapmıştır.**

Türk Tabipleri Birliği ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası[7] Türkiye'de ilk vakanın ilanının öncesinden başlayarak uyarılar yapmış, tıbbi gereklere uygun önlemleri sıralamış, bilimsel bilgiye dayalı önerilerini dile getirmiştir. Aksi uygulamaların kişilere ve topluma vereceği zararları, olası hak ihlallerini de dile getirmiştir.

Yaşam hakkının korunması ve kişinin maddi ve manevi varlığının geliştirilmesini amaçlayan uluslararası sözleşmeler ve Anayasada devletin ödevleri belirlenmiştir. COVID-19 kapsamında salgının önlenmesine yönelik kimi hak kısıtlamaları, hakların sınırlandırılmasının sınırı yönünden tartışılmıştır ve tartışılmaya devam edecektir. Devletlerin salgında sağlık ve yaşam hakkına ilişkin pozitif yükümlülükleri ise sağlık hizmetine, ilaca ve varsa aşıya erişimin temini, bu hizmetlerden eşit biçimde yararlanmanın sağlanması olarak daraltıcı biçimde yorumlanmaktadır. Oysa salgın hastalıkların, hastanede değil alanda karşılanması, güçlü bir birinci basamak sağ-

[4] Prof. Dr. Muharrem Kılıç, Pandemi Döneminde Sosyal Haklar- Sosyal Hakların Sosyo-Legal Dinamiği, Seçkin Yayıncılık, Ankara, 2021, sf. 51

[5] http://hrlibrary.umn.edu/instree/siracusaprinciples.html

[6] http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:F4uq2qx4mLMJ:www.ihop.org.tr/dosya/ESKHK/ESKHKGY14.doc+&cd=1&hl=tr&ct=clnk&gl=tr

[7] SES tarafından ilgili Bakanlıklara gerekli tedbirlerin alınması için yazılan yazılar dosyaya ayrıca sunulacaktır

lık sistemi organizasyonu ile salgının yayılmasının önlenmesinin zorunlu olduğu salgın biliminin (epidemiyoloji) birikimi ve bu bilimsel bilgiye dayalı tıbbi gerekler ile açıklanmıştır. Devletin sağlık hizmetlerini değişen koşullara uygun biçimde planlaması da bu kapsamda sosyal devlet olmanın gereklerindendir.

SARS-COV-2, 1960'lı yıllardan itibaren hakkında çalışmalar yapılan, son 20 yıl içinde SARS-MERS gibi farklı salgınlarda da insanlara verdiği zararları bilinen korona virüslerdendir. Bu nedenle Dünya Sağlık Örgütü'nün çalışmalarıyla eşgüdümlü olarak dünyada pandemi hazırlık planları oluşturulmuştur. Türkiye'de Pandemik İnfluenza Ulusal Hazırlık Planı 2004 yılında hazırlanmış ve ihtiyaca göre gözden geçirilmiştir. Son olarak 2019 yılında Plan[8] güncellenmiştir. Plan'da da salgınla mücadelenin bilimsel gerekleri belirlenmiş ve kabul edilmiştir.

Salgınla mücadelede devletlerin pozitif yükümlülükleri bu nedenle herhangi bir dönemdeki sağlık ve yaşam hakkına dair kabuller ile açıklanamayacaktır. Salgınla mücadelede yaşam hakkına ve sağlık hakkına ilişkin devletin pozitif yükümlülüğü, COVID-19'un yayılmasını önlemek ve sınırlandırmaya çalışmak, kişilerin hastalanmamasını sağlamaktır.[9] Tüm önlemlerin ve uygulamaların esasını da bu tıbbi gereklilik oluşturmalıdır.[10]

Türkiye'de ise alınan tedbirler nedeniyle değil, tedbirlere bizzat idare eliyle oluşturulan istisnalar nedeniyle salgın kontrol altına alınamamış ve insanlar yaşamlarını yitirmiştir. İdarenin kısıtlamalara getirdiği istisnaların hiçbirinin salgını kontrol altına almayı, kişilerin hastalıktan korunmasını sağlamaya yönelmediği bilimsel olarak kanıtlanmıştır. **Pandemi boyunca Türkiye'de salgının yönetilme biçimi nedeniyle oluşan ve sağlık istatistiklerinin gizlenmesi nedeniyle açıklanmayan fazladan ölümlerin açıklananın üç katı olduğu da ortaya çıkmıştır.[11] Başvurunun esasını bu gerçek oluşturmaktadır.**

Dolayısıyla salgınla mücadelede alınan tedbirlerin hukuka uygunluğu bu tartışma dışındadır; ancak tedbirlere getirilen istisnalarda, kişiler arasındaki eşitsizlikler görmezden gelinerek korunan kişiler arasındaki farklılıklara uyumlu olmayan düzenlemeler yapılmıştır. **Devletin salgınla mücadelesinde kendi yarattığı boşluklar, orantısız uygulamalar, yaşam ve sağlık hakkına ilişkin pozitif yükümlülüğün ihlalidir.** Salgın yönetimine dair mevcut mevzuat kapsamında kişi ve kurumların sorumluluklarına dair açıklama aşağıda yapılacaktır.

Türkiye'de pandemi döneminde olağanüstü hal ilan edilmemiştir. Anayasanın 119. Maddesinin "…tehlikeli salgın hastalık… ortaya çıkması hallerinde yurdun tamamında veya bir bölgesinde, süresi altı ayı geçmemek üzere olağanüstü hal ilan edebilir" hükmüyle verdiği yetki kullanılmamıştır. Dolayısıyla tüm düzenleyici işlemler, kullanılan yetkiler de bu çerçevede ele alınacaktır. Açıklanan kararların ve uygulamaların temel amacının pandemiyle mücadeleden kaynaklandığı, dünyada yaşanan bir krize yanıt oluşturma hedefine uygun olup olmadığı, idarenin takdir yetkisinin sınırı ile birlikte sonuçlardan sorumluluğunu da belirleyecektir.

Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi, BM Ekonomik, Sosyal ve Kültürel Haklar Sözleşmesi ve Avrupa Sosyal Şartı hükümleri taraf devletleri bireyleri salgın hastalıkların yayılmasından, kaçınılabilir şekilde enfekte olmalarından ve bunun sonuçlarından korumak için yeterli tedbirleri alma konusunda yükümlü kılmaktadır. Sözleşmelerle sağlanan hukuk sistemi, kişilerin haklarını devlet müdahalesine karşı korumakla sınırlı değildir. Pozitif yükümlülükler kapsamında gerekli tedbirlerin alınarak hakların kullanılabilirliğini sağlamak da devletlerin yükümlülüğündedir. AİHM de yaşam hakkına yönelik her türlü tehdide karşı yasal ve idari bütün düzenlemele-

[8] [8] https://www.grip.gov.tr/depo/saglik-calisanlari/ulusal_pandemi_plani.pdf

[9] AİHM L.C.B. v Birleşik Krallık No: 23413/94, Osman v. Birleşik Krallık No:23452/94, Lopes de Sousa Fernandes v. Portekiz No:56080/13, Lambert ve diğerleri v. Fransa No: 46043/14, Oyal v. Türkiye No:4864/05

[10] AİHM Enhorn v. İsveç No:56529/00, Kotsaftis v. Yunanistan No:23800/06, Jeladze v. Gürcistan No:1871/08, Martzakalis ve diğerleri v. Yunanistan No: 20378/13, Catalin Eugen Micu v. Romanya No: 55104/13

[11] https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=04e778a4-04e1-11ec-99a1-1896a98ec947 , https://gucluyaman.com/tr/excess-mortality-in-turkey/

rin gerçekleştirilmesini insan haklarına saygının gereği olarak devletin pozitif yükümlülüğü olduğuna karar vermiştir.[12]

Salgın hastalıklar gibi tüm toplumu tehdit eden durumlarda kişilere yönelen hak kısıtlamalarının dayanağı "üstün kamu yararı gerekleri" ile açıklanırken, AİHM tüm kısıtlamalar için kanunilik ve ölçülülük ilkesinin hiçbir zaman ihlal edilemeyeceğini de vurgulamakta, devletlerin kamu sağlığı alanı için gerekli müdahalede bulunma yükümlülüğünü de sağlık hakkının gereği olarak kabul etmektedir.[13] Dolayısıyla devletler, hak kısıtlamalarını uygularken de uygulamaların koruyucu önlemlerle birlikte alınarak başkaca olumsuz sonuçların önlenmesinde de pozitif yükümlülüklerin ölçütlerine uymak zorundadır. AİHM, Akkoç v. Türkiye (No: No. 22947 ve 8/93) ve Öneryıldız v. Türkiye (No:48939/99) kararlarında, kamu makamlarının kişilerin yaşamlarına yönelen tehlikeyi bilmeleri/bilebilmeleri/öngörmelerine karşın gerekli tedbirleri almayarak yaşam hakkının ihlaline neden olduğuna karar vermiştir.

İdarenin kolluk faaliyeti güvenlik ve zabıta hizmetinden ibaret değildir; kamu hizmetinin yürütülmesinin denetlenmesi, hizmet ve mal üretiminin denetimi de doğrudan insan haklarının teminine yönelik olmalıdır. Pandemi boyunca alınan tedbirler mevzuata aykırı biçimde Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanmamış, tedbirler kadar denetimleri de sırf bir zabıta faaliyeti olarak yürütülmüştür. Dolayısıyla kısıtlamaların kendisine uyum kadar pandemide asıl denetlenmesi gerekenin işe devam kararı alınan işyerlerinin salgın koşullarına uygunluğu göz ardı edilmiştir. Bununla birlikte işyerlerinin fiziki yapısının ve sağlık tedbirlerine uygun çalışma yapılıp yapılmadığının denetimi görevi Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığından olmasına karşın, sağlık işyerleri başta olmak üzere bu yönde denetim yapılmayarak salgının yayılmasına ve kişilerin hastalanmalarına ve ölmelerine neden olunmuştur.

Ekonomik, Sosyal ve Kültürel Hakları Sözleşmesinin 12. Maddesine ilişkin Ekonomik, Sosyal ve Kültürel Haklar Komitesinin 14 No.lu Genel Yorumunda, sağlık hakkı sadece sağlık hizmetine fiziki ve ekonomik erişimi değil, meslek dolayısıyla meydana gelen hastalık ve kazaların önlenmesini; güvenli ve içilebilir su ve temel hijyen koşullarının sağlanmasın; toplumun insan sağlığı üzerinde doğrudan veya dolaylı etki doğuracak radyasyon gibi zararlı madde ve kimyasallara ve zarar verici çevresel koşullara maruz kalmasının önlenmesini kapsamaktadır. Ayrıca sınai sağlık şartları, mümkün olduğu ölçüde, çalışma ortamında sağlığı tehdit eden sebepleri azaltmayı gerektirir. 12. maddenin 2 (b) paragrafı elverişli konut hakkı, güvenli ve sağlıklı çalışma koşullarını, yeterli gıda tedarikini ve düzgün beslenmeyi de içermektedir.[14] Sözleşmeye taraf devletlerin, hizmete erişimi kadar koruma yükümlülüğünü de gözetmesi zorunludur. Aksi uygulamaların hak ihlali olacağı açıktır.

COVID-19 pandemisi kapsamında alınması gereken tedbirler, Türkiye'de vaka ilanından çok önce bilimsel çalışmalarla açıklanmıştır. Kaldı ki Sağlık Bakanlığının kendi Pandemik İnfluenza Ulusal Hazırlık Planında da salgınla mücadelenin gerekleri belirlenmiştir. Plan'da "**Olası bir influenza pandemisinde uygulamaların koordinasyonu, Sağlık Bakanlığı tarafından gerçekleştirilecektir.** Pandemi yönetiminin planlamasında ve pandemi durumunda sorumlu Sağlık Bakanlığı'dır**"** denilmektedir. Pandemiyle mücadele bilimsel bilgi ışığında oluşturulan Plan'a da uygun olarak yürütülmemiştir.

Pandemi Hazırlık Planı güncellenmesine karşılık SARS-COV-2'ye özel bir hazırlık planı ve yanıt strateji dokümanı oluşturulmamış, Pandemi Hazırlık Planı'nda öngörülen salgın yöntemi yapısı bütünüyle hayata geçirilmemiştir. Salgın yönetiminde hazırlık planında ana yapı olan ve Sağlık Bakanlığı'nın başkanlığında çalışması öngörülen Ulusal Koordinasyon Kurulu'nun

[12] AİHM Budayeva ve diğerleri v. Rusya No: 15343/02

[13] Jean-François Akandji-Kombe, Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi Kapsamında Pozitif Yükümlülükler, Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesinin Uygulanmasına İlişkin Kılavuz Kitap, İnsan Hakları El Kitapları, No. 7, Çeviren Özgür Heval Çınar ve Abdulcelil Kaya (Avrupa Konseyi, 2008) sf. 26
https://inhak.adalet.gov.tr/Resimler/Dokuman/10122019112811poizitif_yukumluluk.pdf

[14] Birleşmiş Milletler'de İnsan Hakları Yorumları-İnsan Hakları Komitesi ve Ekonomik, Sosyal ve Kültürel Haklar Komitesi, 1981-2006, Çeviren Lema Uyar, İstanbul Bilgi Üniversitesi Yayınları, İstanbul, 2006, sf. 236 vd.

süreç içerisinde işlevsel olarak çalıştığına dair açıklama yapılmamıştır. Kurul'un süreç boyunca düzenli toplanıp toplanmadığı hakkında net bilgiler yoktur. Bu Kurul'un Pandemi Hazırlık Planı'na göre pandeminin çok erken döneminde alarm aşamasında göreve çağrılması, ülkede vaka olmasa da DSÖ'nün bir bölgesinde ya da bir ülkede vakaların bulunduğu ve etkenle ilgili olarak insandan insana bulaşın başladığı durumlar için öngörülmüştür. Ulusal Koordinasyon Kurulu'nun hangi aşamada faaliyete geçtiğine ilişkin bir bilgi yoktur. Dolayısıyla Türkiye'nin pandemiye adapte edilen bir salgın strateji ve hazırlık planı olmadığı gibi mevcut pandemi hazırlık planının da ne ölçüde uygulandığı tartışılır bir durumdadır. Bu Kurul "pandemi sırasında Bakanlıklar / Kurumlar arası koordinasyonu sağlamak amacı ile" oluşturulmuştur ve "Sağlık Bakanlığı bünyesinde, Sağlık Bakanı ya da yetkilendireceği Bakan Yardımcısı başkanlığında" kurulmaktadır. Dolayısıyla Bakanlıklar arasındaki koordinasyonun Sağlık Bakanlığı tarafından organize edilmesi ve yönetilmesini öngören bir yapı vardır. Ancak uygulamada faaliyetler bu şekilde yürütülmemiştir.[15]

Plan'da etkin salgın yönetiminin gerekleri bilimsel ölçütlere uygun olarak açıklanmıştır. Örneğin aşı geliştirilene kadarki dönemde etkin mücadele şöyle belirlenmiştir:

"Aşının henüz ülkemizde bulunmadığı dönemde, enfeksiyondan korunma ve kontrol önlemlerini uygulayarak; enfeksiyonun toplumda yayılmasını azaltmak ve böylece pandeminin erken dönemlerinde enfekte olacak kişi sayısını ve pandemi nedeniyle ortaya çıkacak vakaları azaltmak mümkündür. Toplumun (influenzanın bulaşma yolları, belirtileri, aşısı, korunma yolları ve tedavisi konularında) bilgilendirilmesi, seyahatlerle ilgili öneriler ve önlemler, pandemik bölgelerden gelen insanların taranması, eğitim ve öğretime ara verilmesi ve insanların toplu halde bulundukları yerlerin ***(özellikle alışveriş merkezleri, metro, havaalanları ve uçaklar, toplu taşıma araçları gibi yoğun popülasyon içeren ve/veya kapalı havalandırması olan yerler)*** *kısıtlanması, virüsle temas eden kişilerin izole edilmesi, influenza veya influenza şüpheli hastaların diğer hastalardan ayrıştırılmış izole ortamlarda muayene ve tedavisi,* ***hastalara hizmet veren sağlık çalışanlarının eldiven, maske, gözlük, dezenfektan vb. araçlarla enfekte olmalarının ve enfekte etmelerinin önlenmesi, enfeksiyonun bulaşmasını azaltmak bakımından önem taşıyan stratejiler olabilir.*** *Pandeminin epidemiyolojik özellikleri dikkate alınarak bu girişimler uygulamaya konulmalıdır."*

Devletlerin tehlike arz eden alanlarda düzenleme ve denetim aracılığıyla, yürütülen faaliyetten kaynaklı yaşam riskinin makul bir asgariye indirmeyi garanti altına alması yükümlülüğü bulunmaktadır.[16] Kaldı ki salgın nedeniyle diğer zamanlar için düşük riskli kabul edilen işlerin de sadece kişilerin teması ve dolayısıyla COVID-19 bulaşma riski nedeniyle tüm işler "yüksek riskli" hale gelmiştir. Buna karşın Plan'da açıklanan tedbirler zamanında ve tıbbi gereklere uygun alınmamış, kimi çalışma rehberleri yayınlansa da eğlence mekanları dışındaki işyerlerinde denetimler yapılmamış, zorunlu olmayan alanlar için çalışmaya devam kararları alınarak, pandemi koşullarına göre denetimler yapılmayarak bireylerin enfekte olmaktan sakınmaları sağlanmadığından sağlık ve yaşam hakları ihlal edilmiştir. Pandemide getirilen kısıtlamalarına getirilen istisnalar, tıbbi gereklere aykırılığı nedeniyle kişilerin enfekte olmasına yol açmıştır. Kaldı ki açık tutulan işyerleri mevzuatın gereklerine uygun olarak Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığının iş müfettişlerince denetlenmemiştir.

Bireylerin mevcut yaşam koşullarını görmezden gelerek alınan kararlar eşitsizliklerin fiilen de olsa dengelenmesine yönelik ek tedbirler alınmaması nedeniyle hak kayıplarına neden olunmuştur. Pandemiyle mücadelede mali önlemlerin miktarı ve önlemin işlevine ilişkin araştırma sonuçlarına göre **Türkiye, GSYH'nın yüzde 0,2'si oranında mali yardım yapmıştır**.[17]

[15] Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz, Merkezi Örgütsel Yapı ve Salgınlarla Mücadele, Türk Tabipleri Birliği COVID-19 Pandemisi Altıncı Ay Değerlendirme Raporu, sf. 61 vd., https://www.ttb.org.tr/kutuphane/covid19-rapor_6/covid19-rapor_6_Part10.pdf

[16] AİHM, Mucibabic v. Sırbistan No: 34661/07

[17] Doç. Dr Pelin Varol İyidoğan, COVID-19 Pandemisiyle Mücadelede Mali Politika Önlemlerinin Etkinliğine Yönelik Bir Değerlendirme, Pandemi ve Sağlık Hukuku Disiplinlerarası Yaklaşımla içinde, Ed. Do. Dr. Burcu G. Özcan Büyüktanır-Av. Berna Özpınar Gümrükçüoğlu, Yetkin Yayıncılık, Ankara, 2020, sf. 397 vd.

Pandeminin ilk 14 ayında yapılan sosyal destek ödemelerinin (dayanışma kampanyası dâhil) toplam salgın mali desteklerinin yüzde 1,3'üne vardığı görülmektedir. Sağlanan ucuz kredi miktarı ise 320 milyar TL kadardır. Bir diğer büyük kalem ise borç ertelemeleri olmuştur. Sosyal ödemeleri daha yüksek göstermek amacıyla işsizlik sigortası fonu kaynaklarının kullanıldığı ödemeler hanelere yapılan nakit aktarımlara eklenerek sunulmaktadır. Tüm bunlara birlikte bakıldığında dahi sosyal ödemelerin, salgının ilk 14 ayında verilen toplamda 638 milyar TL'ye yaklaşan mali desteğin ancak yüzde 10'una ulaştığı gözlenmektedir. İlk 14 ayda verilen desteklere ek olarak 2021 yılında yaz aylarına girilirken esnafa dönük hibe programı açıklanmış, yeni bir sosyal destek ödemesi fazı başlatılmış ve yeni bir kredi kampanyası düzenlenmiştir. Bu ödeme ve kredilerin hacimlerine dair net bir veri elde bulunmamaktadır. Mayıs-Haziran 2021'de aktarılan kısa çalışma ödeneği 3,5 milyar, nakdi ücret desteği 2,5 milyar ve işsizlik ödeneği 0,5 milyar TL'dir.[18] Alınan mali önlemlerin tamamına yakını büyük vergi mükelleflerine yönelmekle birlikte istihdamın korunması için alınan önlemde "ahlaki nedenler" istisnası bırakılıp uygulama denetlenmemiş, esnek çalışma karşılığı yapılan ödemeler doğrudan İşsizlik Fonundan karşılanmış ve bu nedenle çalışanların prim gün kayıpları önlenmemiş ve işsizlik ödeneği de bu dönemde yapılan ödemeler kesilerek verilmiştir.

Pandemide mevcut eşitsiliklerin görece desteklenmesine yönelene uygulamalar yapılmayarak yaşam ve sağlık hakkının gereği olan pozitif yükümlülükler yerine getirilmemiştir.

Prof. Dr. Ali Kocabaş eşitsizlikler ile pandemide ölümler arasındaki ilişkiyi şöyle açıklamaktadır: *"Birinin salgınla kurduğun ilişki dünya haritasındaki yerine, içinde bulunduğun ülkedeki vatandaşlık durumuna, yaşadığın şehrin mekanındaki konumuna, yaptığın işe, yaşına, sınıfına, cinsiyetine ve tabii derinin rengine göre şekilleniyor. Bir diğer ifade ile sağlığın sosyal belirleyicileri sizin salgındaki durumunuzu da belirliyor. İyi sağlık, yaşam koşullarını biçimlendiren politik, ekonomik ve toplumsal güçlere bağlıdır. Bu anlamda yoksulluk, bir politik seçimdir. Ülke hükümetleri benimsedikleri ekonomik ve sosyal politikalar ile sağlıkta eşitsizliği artırabilir veya azaltabilirler. Sosyal ve ekonomik politikalar bir çocuğun tam potansiyeli ile büyüyüp gelişip sağlıklı bir hayat mı yaşayacağı, yoksa yaşamının hastalıklı mı olacağı üzerinde belirleyici bir etkiye sahiptir. Ya da ayni politikalar sizin salgın döneminde evde kalıp kalamayacağınızı da, COVID-19'a yakalanıp yakalanmayacağınızı da büyük oranda belirlemektedir. Çünkü insanların ölümünden büyük oranda sosyal eşitsizlik sorumludur. Salgınlar, ekonomik ve sosyal sınıf ayırımlarını derinleştiriyor ve virüsü daha ölümcül hale getiriyor. Virüsün etkilediği toplumlarda hastalığı daha ağır geçirenler genellikle ekonomik olarak toplumun alt kesimlerinde olan insanlar. Bunun yanı sıra araştırmalar, yoksul kesimlerde virüse yakalanma olasılığının da daha yüksek olduğunu ortaya koyuyor".* [19]

Doç. Dr. Yücel Demirer, pandemi kapsamında alınan tedbirler ve bilimsel olarak açıklanamayan çalışma istisnalarıyla "hayatı eve sığamayanlar" ve "evde kalamayanlar" arasında salgının yayılmasıyla ortaya çıkan sonucun "COVID-19'un bir 'işçi sınıfı hastalığı' olduğunu" gösterdiğini belirtmiştir.[20] İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisinin araştırmasına göre de salgının on sekizinci ayında (Eylül 2021) en az 1209 işçi COVID-19 nedeniyle hayatını kaybetmiştir.[21] Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu da artışın yüzde 30 oranında olduğunu kayda geçirmiştir.[22]

Türk Tabipler Birliği Merkez Konseyi ve Halk Sağlığı Kolu pandeminin ilk altı ayının sonunda, 28.10.2020 tarihli "Salgın Sürecinin Başarısında Fazladan Ölüm Sayıları Ana Belirleyicidir: Ölüm Verilerini Eksik Açıklamak Ciddi Bir Halk Sağlığı Sorunudur" açıklamasında Sağlık Ba-

[18] Dr. Ali Rıza Güngen, Pandeminin İlk 18 Ayında Ekonomik Tercihler ve Sonuçları, Türk Tabipleri Birliği COVID-19 Pandemisi 18 Ay Değerlendirme Raporu, sf. 92 vd., https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/ttb_covid_18ay_rapor.pdf

[19] Prof. Dr. Ali Kocabaş, Eşitsizlik ve COVID-19, Türk Tabipleri Birliği Covid-19 Pandemisi Altıncı Ay Değerlendirme Raporu, sf. 394 vd.

[20] Doç. Dr. Yücel Demirer, Pandemiye Verilecek Yanıtları Toplum Bilimleriyle Bütünleştirmek, Türk Tabipleri Birliği Covid-19 Pandemisi Altıncı Ay Değerlendirme Raporu, sf. 605 vd.

[21] http://www.isigmeclisi.org/20684-covid-19-bir-isci-sinifi-hastaligidir-salginin-on-sekizinci-ayin

[22] https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/ttb_covid_18ay_rapor.pdf

kanlığı'na fazladan ölümlerin önemini bir kez daha anımsatmıştır.[23] Açıklamada "Pandeminin iyi yönetilip yönetilmediğinin göstergeleri arasında yer alan 100.000 nüfusta ölüm hızı, fazladan ölümlerdeki riskli kümeler; yaş, cinsiyet, eşlik eden hastalık (komorbidite) yönünden açıklanırken mutlaka hane halkı büyüklüğü, oturulan mahalle, sosyal sınıf bağlantısı saptanarak kamuoyu ile paylaşılmalıdır" denilmiştir.

Pandeminin ilk yılı içinde tespit edilebilen fazladan ölümlere ilişkin bilgi şöyledir:

"…ölenlerin içinde yoksulların sayısının daha yüksek olduğu ve salgının her boyutuyla sınıfsal olduğu ortaya konmuştur. Türkiye'nin içinde bulunduğu ekonomik bunalım pandemi ile birleşince, sosyal sınıflar-yoksulluk üzerinden ölümlerin analiz edilmesinin önemi ortadadır. Şu an elimizde bulunan resmi tek veri Mersin Büyükşehir Belediyesi tarafından kayıt altına alınıp Mersin Tabip Odası'na da iletilen ölüm sayıları bile sorunun sınıfsal boyutunu göz önüne sermektedir. 184.0425 nüfuslu Mersin ilinde 01 Ocak 2020-13 Aralık 2020 tarihleri arasında toplam 929 ölüm bulaşıcı hastalıklardan olmuş; bunların 825'i Mersin'de, 104'ü Mersin dışında defnedilmiştir. Mersin'in toplam 1378005 nüfuslu beş büyük ilçesinde bulaşıcı hastalıktan toplam ölüm il dışında defnedilenler hariç 721'dir. Bu ölümleri 100.000 nüfusa göre ilçelere dağıttığımızda yoksul nüfus arttıkça bulaşıcı hastalıktan ölüm sayısı da artmaktadır. Tarsus'ta bulaşıcı hastalıktan ölüm sayısı Mezitli ilçesinin dört katından fazladır. 01.01.2020-13.12.2020 tarihleri arasında Mersin merkezde yer alan 4 ilçedeki bütün mahalleler arasında sosyoekonomik durumu ve yaşam koşulları en iyi olan 21 mahalleyi (67 ölüm; 266128 nüfus) sosyoekonomik durumu ve yaşam koşulları en kötü 23 mahalle ile (168 ölüm, 266857 nüfus) karşılaştırdığımızda bulaşıcı hastalıklara bağlı ölümlerin yoksul mahallelerde 2,5 kat fazla olduğu görülmektedir. 100.000 nüfusa göre en fazla ölümün görüldüğü Tarsus Ölüm verilerinin sınıflar ve yoksulluk üzerinden analizi gerçekleşmedikçe sorun çözülemeyecektir"

Sağlıklı yaşama olanaklarına sahip olma hakkı da sağlık hakkına içkindir ve kişilerin tehlikelerden korunması devletlerin yükümlülüğündedir.[24] Önlem, denetim ve gözetim yükümlülüklerinin ihlalinin sonuçlarının en ağır yaşandığı yerlerin başında sağlık kuruluşları gelmektedir. Hastanelerde alınması gereken tedbirlerde sağlık çalışanlarının çalışma koşulları fiziki mekan ve diğer gereklere dair denetimler yapılmayarak, çalışma ortamları pandemiye uygun olarak belirlenmeyerek yaşam hakkı ihlal edilmiştir.

AİHM, hükümetlerin üzerinde kontrole sahip olmadıkları anlık gelişen doğal olayları karşısında bile kapasitenin geliştirilmesi için önleyici çalışmalar yapma yükümlülüğüne işaret etmiştir.[25] Oysa hayvandan insana ve insandan insana geçen zarar verici virüsler hakkında halihazırda bir Plan'ın bulunması, devletlerin salgına tümüyle hazırlıksız yakalanmadıklarının da kanıtıdır. Dolayısıyla kapatma ve fiziki mesafe önlemlerinin bilimsel gereklere uygun biçimde vaktinde alınması, çalışmaya ara verilmeyen işyerlerinde yeterli ve nitelikli koruyucu ekipmanın bizzat devletler tarafından temin edilmesi yükümlülüğü[26] COVID-19 salgını için çok daha büyük önemdeyken bu ödev de yerine getirilmemiştir.

Yine Plan'da bilgi paylaşımının ve halkın salgınla mücadeleye katılımının sağlanmasındaki önemi şöyle açıklanmıştır:

"Detaylı ve bütüncül bir pandemik plan için çok paydaşlı yaklaşım ve halkın katılımına ihtiyaç duyulmaktadır. ***Çok paydaşlı yaklaşım; konuyla ilgili birçok kamu ve özel sektör kademesinden uzmanın, politik gelişim, mevzuat/kanun hazırlama, hayvan sağlığı, halk sağlığı, hasta bakımı, laboratuvar tanısı, aşı ve ilaç tedariki, iletişim ve afet***

[23] https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=6f221b3e-190a-11eb-904e-d1ba31c64d30
[24] Dr. Ulaş Karadağ, Covid-19 ve Neoliberalizm Kıskacında Sağlık Hakkı ve Kamu Sağlığı: Toplumsal Eşitsizlikler Bakımından Bir Değerlendirme, COVID-19 Küresel Salgınının Hukuktaki Yansımaları içinde (Editör Prof. Dr. Kemal Şenocak), Yetkin Yayıncılık, Ankara 2021, sf. 895 vd.
[25] M. Özel ve diğerleri v. Türkiye No: 14350/05, No: 15245/05, No: 16051/05
[26] Brincat v. Malta No: 60908/11, 62110/11, 62129/11, 62312/11, 62338/11

yönetimi gibi konularla ilgilerinden dolayı konuya müdahil olmaları olarak tanımlanmaktadır. Halkın katılımı ise, kişilerin pandemi ile ilgili sorumluluklarını bilmelerini ve fikir beyan etmelerini sağlayarak ihtiyaç duyulacak yerel bilgi ile kaynakların en verimli şekilde kullanılması ve koruyucu önlemlere uyumlarını azami seviyeye çıkaracak etkili bir yöntemdir. *Pandemi hazırlık planı içeriğinde epidemiyoloji, sürveyans, korunma ve kontrol önlemleri ile tedavi gibi genel bilgilerin yanı sıra, mevzuat, kurum bazında hizmetlerin organizasyonu ve iletişim gibi pandemi durumunda gerekli olacak konulara dair çalışmalar yer almaktadır".*

Sağlık Bakanlığı, çok paydaşlı araştırmaları mevcut mevzuata aykırı biçimde engellemiş, uzun süre vaka/hasta ayrımı yaparak kamuoyuna yanlış bilgilendirme yapmış, ilaç, malzeme ve aşı tedariki konusunda şeffaflıktan uzak açıklamaları nedeniyle kişilerin tedbirlere uyumlarını da sağlayacak, salgına dair bilimsel bilgiye ve idarenin kararlarının gerekçelerine ulaşmaları engellenmiştir. Bununla birlikte bilim insanları, tabip odaları ve Türk Tabipleri Birliği, 2020 yılının Nisan ayından başlayarak Sağlık Bakanlığın topluma duyurduğundan daha fazla olgu gözlendiğini iddia etmiş, Sağlık Bakanı'nın ağzından uzun zaman bu iddia reddedilmiş, ancak kanıtlar artık reddedilemez hale gelince "doğrulanmış olguların tamamını açıklamadıklarını" kabul etmiştir. Sonuç olarak Sağlık Bakanlığı daha önce açıklamadığı doğrulanmış olguları turkuaz tabloya eklemek zorunda kalmış ve 10 Aralık 2020 günü (günlük) olgu sayısı 1.190.050 olarak açıklanmıştır.[27] Toplumun salgının yönü ve gidişi konusunda yanlış bilgilendirilmesi görevin ihmalidir, fazladan ölümlere yol açan unsurlar arasında yer aldığının kabulü gerekir.

Salgınlar gibi toplumsal yaşamın tümünü etkileyen durumlarda yaşam ve sağlık hakkına ilişkin devletin pozitif yükümlülüğü bütün haklar arasındaki bağlantının göz önüne alınmasıyla mümkündür. Salgını yaratan virüse ve buna karşı geliştirilen bilimsel çalışmalara karşı yalan veya yanlış bilgilerin yayılması "infodemi" olarak adlandırılmaktadır. Kişilerin bilgiye erişim olanaklarının diğer tüm zamanlara göre çok daha genişletilmesiyle "infodemi" ile mücadele edilebileceği açıkken gerekli tedbirlerin alınmaması da salgınla mücadelede kişilerin bilgiye erişememelerinden kaynaklı sağlık ve yaşam haklarının ihlaline neden olmuştur.

Aşılama sürecinde bilgi eksikliği ve yanlış bilgilere maruz kalanların hastalanmalarına dair bilgiler bizzat Sağlık Bakanlığı tarafından da açıklanmaktadır. Kaldı ki kaygı, tecrit, fiziki mesafe, destek hizmetlerine erişimde azalma, kazanç kaybı, işyerlerinin kapatılması ve ön saflarda çalışanlar arasında COVID-19'a maruz kalma riski gibi faktörlerden kaynaklı sebeplerle, pandemi esnasında kendine zarar verme veya intihar düşüncesinde artışa ilişkin ciddi endişeler bulunduğu[28] da bilimsel olarak ortaya konulmuşken sayılanlar yönünden kişilerin desteklenmemesi de pozitif yükümlülüklerin ihlali kapsamındadır.

Sağlık Politikaları Kurulu Üyeleri Sağlık Politikasının Belirlenmesi Görevlerini Yerine Getirmemeleri Nedeniyle Yaşam ve Sağlık Hakkı İhlalinden Sorumludur

663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile de tanınan sağlık politikasını belirleme yetkisi 703 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile kaldırılmış ve 1. No.lu Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi ile Sağlık ve Gıda Politikaları Kuruluna verilmiştir. Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu üyeleri 9.10.2018 günlü Resmi Gazetede yayımlanan 2018/196 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı ile atanmıştır. [29] Kurul üyeleri Prof. Dr. İbrahim Adnan Saraçoğlu, Prof. Dr. Necdet Ünüvar, Dr. Sema Ramazanoğlu, Prof. Dr. Serkan Topaloğlu, Dr. Ümmü Gülşen Öztürk, Dt. Zülfiye Füsun Kümet, Prof. Dr. Zümrüt Begüm Ögel'dir.

[27] https://www.ttb.org.tr/kutuphane/1_yil_rapor.pdf
[28] https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(20)30171-1/fulltext?utm_source=yahoo&utm_medium=referral&utm_campaign=in-text-link
[29] https://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2018/10/20181009-12.pdf

Pandemi döneminde bakanlıkların teşkilatını düzenleyen Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinde "salgın hastalık" ibaresi içeren tek düzenleme İç Ticaret Genel Müdürlüğü için yapılmıştır. Pandemi öncesinde kurumsal hazırlık olmadığı, pandemi boyunca da duruma uygun yasal ve idari düzenleme yapılmadığı açıktır.

Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu'nun görevleri arasında pandemi hazırlık ve yanıt politikaları açısından açık düzenleme yapılmamakla birlikte Kurul'un Sağlık Bakanlığından "politika belirleme" yetkisini devraldığı gözetildiğinde sorumlulukları daha net anlaşılmaktadır.

Kararnamenin 29. Maddesine göre Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulunun görev ve yetkileri şunlardır:

"(1) Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulunun görev ve yetkileri şunlardır: a) Sağlık sisteminin geliştirilmesi amacıyla politika önerileri geliştirmek, gıda sağlığı ve güvenliği konusunda araştırmalar yapmak, risk analizi yaparak gıda sağlığının korunması için politika önerileri geliştirmek, b) Bitkisel ve hayvansal ürün arzının, ürün kalitesinin artırılmasına yönelik politika önerileri geliştirmek, c) Su kaynaklarının etkin kullanılması, su israfının önlenmesine yönelik araştırmalar yaparak politika önerilerinde bulunmak, ç) Sağlık ve gıdayla ilgili olarak üretim ve tüketim alışkanlıklarını iyileştirmek için araştırmalar yapmak, d) Tarım ve hayvancılıkta yerli gen kaynaklarımızın korunması, ıslahı ve çeşitlendirilmesi için araştırmalar yapmak ve politika önerileri oluşturmak, destekleme politikaları geliştirmek, e) Önleyici sağlık hizmetlerinin artırılarak sağlık hizmeti veren kuruluşların yüklerinin azaltılması ve etkinliklerinin artırılmasına yönelik araştırmalar yapmak ve önerilerde bulunmak, f) Tıbbi teknolojiler ve ilaç sanayinin yerlileştirilmesi için politika önerileri oluşturmak, g) Sağlık hizmetleri ve teknolojilerinde uluslararası gelişmeleri takip ederek, sonuçları raporlamak, ğ) Toplumda artan hastalıkların önlenmesi ve azaltılmasına yönelik politika önerileri oluşturmak, h) Biyogüvenlik alanında politika ve stratejilerin geliştirilmesini, uygulamanın izlenmesini sağlamak. ı) Bağımlılıkla mücadele konusunda politika önerileri ve stratejiler geliştirmek".

Görüldüğü gibi sağlık ve gıda alanlarına ilişkin hibrit denebilecek işlevleri olan bu yapının pandemiye ilişkin ya da sağlık sisteminin bu tür olaylara hazırlık politikalarına ilişkin bir görevi tanımlanmamıştır. Bu durum ülkenin pandemi hazırlık ve yanıt süreci açısından önemlidir. Pandemi döneminde Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu'nun, 3 Mart 2020 tarihinde Cumhurbaşkanı başkanlığında toplandığı ve toplantıda "Yeni Koronavirüs'e (COVID-19) karşı Türkiye'de uygulanan takip ve yönetim sistemi ile alınan tedbirler ve yürütülen çalışmaların" değerlendirildiği görülmektedir.[30] Bu toplantıya Kurul üyeleri dışında Sağlık Bakanı, İçişleri Bakanı, Millî Eğitim Bakanı, Ticaret Bakanı, Gençlik ve Spor Bakanı, Kültür ve Turizm Bakanı, Sanayi ve Teknoloji Bakanı, Ulaştırma ve Altyapı Bakanı, Diyanet İşleri Başkanı da katılmıştır. (Cumhurbaşkanlığı Web Sayfası) Mart ayında gerçekleştirilen bir başka toplantı da 'Koronavirüsle Mücadele Eşgüdüm Toplantısı' adıyla basına yansıyan toplantıdır. Toplantıya on altı Bakan ve Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu Başkanvekili katılmıştır. Alınan kararlar kamuoyu ile paylaşılmamıştır.

Yine pandemiyle mücadelede Türkiye Büyük Millet Meclisinin denetim yetkisi kullanılmadığı gibi Sağlık Aile Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonunda Sağlık Bakanı Fahrettin Koca **10.3.2020** günü Bakanlığın yürüttüğü çalışma ve faaliyetler hakkında sunum yapmıştır.[31] Komisyon Başkanı Şenel Yediyıldız açış konuşmasında "2019 Aralık ayının sonlarından beri dünyanın gündemine oturan coronavirüs salgınıyla ve şu anda da bütün dünyayı işgal eden bir virüs salgınıyla karşı karşıyayız. Dünya Sağlık Örgütü, uluslararası halk sağlığı acil durumu ilan etmiştir. Hâlihazırda devam eden, başladığı günden bu yana dünyanın birçok ülkesini işgal eden ve toplu ölümlere sebep olan **coronavirüs, hamdolsun, Türkiye'ye henüz gelmedi, Sayın Bakanımızın üstün gayretleriyle şu ana kadar Türkiye'ye uğramadığını biliyoruz.** Komisyonumuzun üyelerinin talebi ile Sayın Bakanımızın daha önceki düşün-

[30] https://www.tccb.gov.tr/haberler/410/116874/saglik-politikalari-kurulu-cumhurbaskani-erdogan-baskanliginda-toplandi
[31] https://www5.tbmm.gov.tr/develop/owa/komisyon_tutanaklari.goruntule?pTutanakId=2522

celeri örtüşünce biz de Komisyonu toplayarak Sağlık Bakanımızın Komisyonumuza koronavirüsle ilgili bilgilendirme toplantısı yapmasını istedik ve bugün de bu toplantıda buradayız" demiştir.

Türkiye'deki ilk vakanın ilanından bir gün önce yapılan açıklama TBMM'nin salgın hakkında bilgilendirilmediğinin de göstergesidir. Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın konuşmasında "Yani bizim bu küresel sorunu ancak kendimiz ve vatandaşımızla birlikte görebilir fakat yayılımını önlememiz gerekiyor, bulaşıcılığını önlememiz gerekiyor, tedbirlerini vatandaşımızla birlikte almamız gerekiyor. İlle sağlık kuruluşuna geldiğinde, orada yapılabilecekler zaten belli, orada sorun yok. Önemli olan, o bulaşıcılığı önleyebilir olmak. Yurt dışından gelen hasta ise o hastanın bir şekilde bulaşıcılığını önleyip sadece o hastanın tedavisine odaklanabilir olmak. Değilse, geometrik tarzdan daha öte bir bulaşıcılığın olduğunu biliyoruz. Baştan "Bir kişinin ortalama bulaşıcılığı 2,6." dediler, sonra "3,5" dediler, şu an 7, 8 rakamlarının konuşulduğu bir enfeksiyondan bahsediyoruz yani bulaşıcılığı yüksek. O da bizim vatandaşımızla alabileceğimiz tedbirlerle mümkün" demişse de süreç tıp biliminin gereklerine uygun yönetilmemiştir.

Salgına dair TBMM'deki **son toplantı olan 21.7.2020** günlü oturumda Sağlık Bakan Yardımcısı Emine Alp Meşe, "Türkiye'de COVID-19 pandemisi sürecinde gelinen nokta ve Bakanlığın çalışmaları hakkında"[32] sunum yapmış, ancak bu oturumda sağlık çalışanlarının hastalanmaları ve hayatlarını kaybetmelerine dair sorulara dahi yanıt verilmemiştir.

Komisyonda başkaca bir görüşme yapılmamıştır. Kaldı ki Komisyon Başkanı Recep Akdağ tarafından üstlenilen görev "P**andemi boyunca Meclisin çalışma şartlarıyla ilgili istişarelerde bulunmak, Meclis Başkanı ve siyasi parti grupları nezdinde tavsiyelerde bulunmak" olarak açıklanmıştır.**[33] Pandemi döneminde TBMM, denetim ve araştırma görevlerini de yerine getirememiş, salgın yönetimindeki hataların nedenlerinin araştırılması, sorumluların tespitinin yasama organı nezdinde yapılması da sağlanamamıştır. Türkiye'nin sağlık politikasının belirlenmesinde özel yetki ile donatılmış Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu'nun salgınla mücadeleye ilişkin mevzuatla tanımlanmış görevlerini yerine getirmemesi görevi ihmaldir.

Yukarıda açıklandığı gibi ülkenin sağlık politikasını belirleme yetkisi verilen Kurul üyelerinin, pandemide alınan ve alınmayan tedbirlerin belirlenmesinde yetki ve sorumluluğu olduğu açıktır. Kurul üyeleri "kamu görevlisidir". Türk Ceza Kanununun "*Görevi kötüye ma"* **başlıklı 257. Maddesine göre "**Kanunda ayrıca suç olarak tanımlanan haller dışında, **görevinin gereklerine aykırı hareket etmek suretiyle,** kişilerin mağduriyetine veya kamunun zararına neden olan ya da kişilere haksız bir menfaat sağlayan kamu görevlisi, altı aydan iki yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır. Kanunda ayrıca suç olarak tanımlanan haller dışında, **görevinin gereklerini yapmakta ihmal veya gecikme göstererek, kişilerin mağduriyetine veya kamunun zararına neden olan** ya da kişilere haksız bir menfaat sağlayan kamu görevlisi, üç aydan bir yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır".

Sağlık ve Gıda Politikaları üyeleri, görevlerinin gereklerine aykırı hareket ederek pandemiyle mücadeleye ilişkin sağlık politikasını belirlememiş ve geçen süreçte bu görevin gereklerini yapmayarak ihmali davranışla kişilerin mağduriyetine neden olmuşlardır.

Sağlık Çalışanlarının Sağlık ve Yaşam Hakları İhlal Edilmiştir

Pandemide Türk Tabipleri Birliği'nin edindiği bilgilere göre 9.12.2021 itibariyle 520 sağlık çalışanı hayatını kaybetmiştir. Sağlık Bakanlığı ve Çalışma Sosyal Güvenlik Bakanlığı kaç sağlık çalışanının enfekte olup hastalandığını ve kaç sağlık çalışanının hayatını kaybettiğini güncel olarak açıklamamaktadır. Pandemi başka ülkelerdeki uygulamanın aksine meslek hastalığı olarak tanımlanmamış, illiyet bağı ve araştırmaya tabi tutulmakta ısrar edilmiştir.

[32] https://www5.tbmm.gov.tr/develop/owa/komisyon_tutanaklari.goruntule?pTutanakId=2568
[33] https://www.aa.com.tr/tr/saglik/tbmm-saglik-komisyonu-meclisin-kovid-19-surecindeki-calisma-sartlarini-ele-alacak/2048976

Pandemi döneminde olağanüstü hal ilan edilmemiştir, ancak sağlık çalışanları yönünden ilan edilen kararların bir bölümü Anayasanın zorla çalıştırma ve angarya yasağı ilkelerine de aykırıdır. Yine bu dönemde 657 sayılı Yasanın 178. Maddesinin "Salgın hastalık ve tabii afetler gibi olağanüstü hallerin olması (Bu hallerin devamı süresince)" fazla çalışmaların ücretle karşılanacağına dair hüküm uygulanmadığı gibi temel ücretlerde değil ek ödemelere dair düzenlemelerle sağlık çalışanlarının Anayasal hakları ihlal edilmiştir. Sağlık çalışanlarının çalışma koşulları ve ortamları salgına uygun yönetilmemiş, işyerlerinin bu yönüyle denetimiyle görevli iş müfettişlerinin herhangi bir ziyareti, denetim raporu, yaptırımı da açıklanmamıştır. Oysa virüs yoğunluğuna karşı alınabilecek önlemlerin başında havalandırma gelmekteyken bu koşullara aykırı yapıların ve alınmayan önlemlerin sonucunda sağlık çalışanları hayatını kaybederken, meslek hastalığına dair düzenlemenin yapılmaması nedeniyle hastalığı atlatanlar ile yakınlarını kaybedenler gerekli düzenleme yapılmaması nedeniyle ek soruşturmalara maruz kalmıştır.

Temel insan hakları arasında yer alan çalışma hakkı; her insanın insan onuruna yakışır bir hayat idame ettirebileceği iş ve gelire sahip olma hakkını ifade eder. Çalışma hakkı, sosyo-ekonomik temelli bir insan hakkıdır ve işçi sınıfının yaşam hakkı ile yakından ilişkilidir. İş güvenliği, uygun çalışma ortamı, uygun çalışma süresi, izin ve dinlenme hakkı, uygun işte çalıştırılma, adil ücret hakkı, ayrımcılığa ve feshe karşı korunma ve örgütlenme hakları da çalışma hakkı kapsamında yer alır. Ayrıca çalışma hakkı, özgürce meslek seçme hakkını, adil çalışma koşullarını, güvenli ve sağlıklı yaşamı, ayrımcılık yasağını ve iş sözleşmesinin feshine karşı korunma hakkını da kapsar. Sağlık çalışanları bu dönemde yaşam hakları ihlaline varacak boyutlarda çalışma hakkı ihlallerine maruz kalmışlardır.

Kişisel Koruyucu Donanım ve Sağlık Çalışanları

Devletin yaşam hakkını tehdit eden bilinen bir riskin (veya en azından bilinmesi gereken riskin olduğu yerlerde yaşamı korumak için uygun adımları atmak sorumluluğu bulunmaktadır. Kişisel koruyucu ekipman sağlık çalışanlarının korunması için en önemli araçlardan biridir. COVID-19 salgını bağlamında, bu görev sağlık çalışanlarına, bakım hizmeti veren virüse karşı en savunmasız tüm kesimlere kişisel koruyucu ekipman sağlanmasına öncelik vermesi gerekmektedir.

İşverenler sağlık çalışanlarına 6331 sayılı Kanuna göre COVID-19'dan korunma, uygun koruyucu ekipman kullanımı, hastalık yönetimi ve benzeri konularda eğitim vermek ve bu eğitimleri her birim değişiminde yenilemek zorundadır. Korunmayla ilgili havalandırmadan, iş örgütlenmesine, iş yükünün düzenlenmesine kadar geniş bir yelpazede işçi sağlığı ve güvenliği ile ilgili önlemler de sorumlulukları arasındadır.

Salgın nedeniyle yaşamını kaybeden sağlık emekçilerinin ölüm nedenlerinin tartışıldığı yayınlarda nedenler, salgının alınmayan toplumsal önlemler nedeniyle hastanede karşılanmasına bağlı aşırı çalışma, çalışma planlamalarının iyi yapılmaması, yeterli ve nitelikli kişisel koruyucu donanımların sağlanmaması, yeterince ve hızlı bir şekilde test yapılmaması, temas sonrası izolasyonun iyi tanımlanmaması ve düzenlenmemesi, tedavi ve takibin yeterince sağlanmaması olarak bildirilmektedir. COVID-19 salgınında çeşitli ülkelerde yapılan araştırmalarda hastaların yaklaşık %10'unu sağlık çalışanları oluşturmakta, çok sayıda sağlık çalışanı yaşamını kaybetmektedir

Türk Tabipleri Birliği'nin salgının başında yaptığı araştırma sonuçlarına göre, sağlık çalışanları arasında tıbbi maskeye ulaşamayanların oranı %38, N95 (%78), siperlik veya koruyucu gözlük %74, eldiven %38 olarak saptanmıştır.[34] Araştırmaya yanıt verenlerin %50'sinin çalıştığı kurumda COVID-19 için ayrı bir triaj mekânı sağlanmamış, %44'üne COVID-19 salgınında nasıl korunacağına dair çalıştığı kurum tarafından bir eğitim verilmemiş, %44'ü ile COVID-19 salgınında iş organizasyonuyla ilgili yapılacak değişiklikler konusunda bilgi paylaşılmamıştır. TTB'nin 2020 Mart ayında %80'lere varan oranda kişisel koruyucu ekipman kısıtlılığına ilişkin tespiti Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikasının 2020 Nisan ayı sonunda hazırladığı

[34] https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=1af8b0e0-6da7-11ea-a219-c213173be5c8

raporda da yinelenmiş ve herhangi bir düzenleme yapılmadığı görülmüştür. Sağlık çalışanları kendi kişisel koruyucularını iki ay gibi bir süre kendi almış, bu dönemde ülkeden maske ihracı devam etmiştir. Pandemiye hazırlık ve sağlık çalışanlarının eğitimi ve hazırlık açısından Plan'da da belirlenen ilkelere aykırı davranılması hak ihlallerine neden olmuştur.

Enfeksiyon olasılığını azaltan en önemli faktörlerden birisi olan havalandırmanın, sağlık iş ortamlarında sağlanıp sağlanmadığı, sağlık işyerlerinin pandemi dönemine uygun düzenlenip düzenlenmediği, hizmet sunanların salgında korunup korunmadığına dair kamu ve özel sağlık kuruluşu işverenlerinin ödevlerini yerine getirip getirmediğinin denetim yetkisi Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına aitken iş müfettişleri eliyle bu denetimlerin yapılmaması nedeniyle sağlık çalışanlarının yaşam ve sağlık hakkı ihlal edilmiştir. Kaldı ki sağlık işyerleri sadece sağlık çalışanları için değil, COVID-19 dışı hastalığı olanlar için de riskli alanlar olmuştur. Bazı hastaneler COVID-19 dışı nedenler ile hastaneye başvuran hastalarından, hastanede yapılacak işlemler sırasında COVID-19 bulaşabileceği bilgisi verilerek onam almaktadır. Hatta bazı uzmanlık dernekleri de standart bilgilendirme ve onam formları düzenlemişlerdir. Bu onamların alınması, hastane ortamlarının rehberlerde alınan tüm önerilere rağmen güvenli olmadığının bir diğer göstergesidir.[35]

Zorla çalıştırma

İstifa, emeklilik, rapor alma, izin, mola haklarının kullanılamaması yasal olarak mümkün olmamakla birlikte sağlık çalışanlarının "istifalarının" ve "emeklilik haklarının" yasaklandığına ilişkin Sağlık Bakanlığının genel yazıları Anayasaya ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanununa açıkça aykırı olmasına karşın uygulamada dilekçe hakkının da engellenmesiyle başvurular alınmayarak fiili yasakla zorla çalıştırma yapılmıştır. Kronik hastalığı olan, gebelik izinlerini kullanamadığını belirten sağlık çalışanları mevcuttur.

Gerekli koruyucu önlemler olmadan aşırı çalışma, kaygı ve değersizlik hissini arttırmakta, süreç içerisinde sağlık çalışanlarının salgın yönetiminde yer almaması ve bilgilendirilmemesi tükenmişlik riskini arttırmaktadır. Müdahale edilmeyen iş stresi ve tükenmişlik depresyon, intiharlarda artışa neden olmakta, (Oreskovich, et al 2012, Guille et al, 2017) psikolojik travmayı artırarak sağlık çalışanları intiharlarında da artış olmaktadır (Mock, J, 2020., Orr, C., 2020). Diyarbakır Dicle Üniversitesi Hastanesi'nde pandemi sürecinde hematoloji gibi yoğun bir klinikte 4-D'li olarak güvencesiz çalışan bir hemşire 25 Haziran'da kendini altıncı kattaki kliniğinden atarak intihar etmiştir.

COVID-19 kliniğinde çalıştığı süreçte virüs kapan eşiyle bir ay görüşememiş, o dönemde iki yaşındaki çocuklarına bakacak kimse bulmakta zorlanmıştır. Hemşirenin "Artık dayanamıyorum. Çok yoruldum. Dinlenmek istiyorum" diyerek işyerinden izin istediğine dair de bilgiler mevcuttur. Muş Devlet Hastanesine geçici görevle korona servisine gönderilen Dr. Mustafa Salğın 3 Eylül'de intihar etmiştir. Sağlık çalışanları arasında depresyon, tükenmişlik ve kaygı bozukluğu oranları artmıştır.[36]

Çalışma saatleri arttırılmakta, izin hakkı ortadan kaldırılmakta, kreşler kapatılmakta ve sağlık çalışanları bu sorunla baş başa kalmaktadır. Hemşire olarak çalışan Fatma İçuz çalıştığı hastanede koronavirüs nöbetine giderken 2 çocuğunu bıraktığı evde çıkan yangında kaybetmiştir.

Sağlık çalışanlarının yeterli önlemler alınması, uygun koruyucu ekipmanla çalışması, çalışma koşullarının insan haklarına uygun düzenlenmesi durumunda yaşamlarını kaybetme risklerinin büyük oranda azaldığı, sayılanlara uygun düzenleme yapan ülkelerle karşılaştırma yapılması durumunda görülmektedir. Bu nedenle sağlık çalışanlarına yönelik gerekli koruyucu düzenlemelerin yapılmaması nedeniyle sağlık ve yaşam hakları ihlal edilmiştir. Anayasaya göre

[35] https://turknorosirurji.org.tr/TNDData/userfiles/file/Covid19-onam-27052020.pdf (Eişim:12.9.2021) .https://www.kbb.org.tr/Custom/Upload/files/T%C3%BCrk%20KBB%20ve%20BBC%20Derne%C4%9Fi%20COVID-19%20Bilgilendirme%20ve%20Onam%20Formu%2019_06_2020.pdf(Erişim:12.9.2021) https://www.todnet.org/TODdata/File/Covid19-onam.docx (Erişim: 12.9.2021)

[36] https://dergipark.org.tr/en/download/article-file/1226262

konusu suç olan emirlerin uygulanması yasaktır. Anayasaya ve yasaya aykırı emirleri verenler kadar uygulayanların da görevin suiistimali nedeniyle soruşturulması zorunludur.

Pandeminin Bilimsel Yönteme, İyi İdare ve Sosyal Devlet İlkelerine Aykırı Yönetimi Nedeniyle Oluşan ve Kamuoyundan Gizlenen Ölüm Artışından Kamu İdarecileri Sorumludur

Anayasanın 123. Maddesine göre " İdare, kuruluş ve görevleriyle bir bütündür ve kanunla düzenlenir" ve idare kanunla verilen görevler kapsamında düzenleyici işlemler yapabilir. Anayasada yönetmeliklere dair düzenleme yapılmıştır ve genelgeler idarenin kendi çalışanlarına yöneliktir ve dolayısıyla vatandaşların haklarını sınırlandıran genelgeler yapılamaz.[37] Ancak pandemi döneminde mevcut mevzuat görev ve yetkiyi Sağlık Bakanlığına vermesine karşın hak kısıtlamaları İçişleri Bakanlığının valiliklere gönderip kendi web sayfasından duyurusunu yaptığı ilanlarla düzenlenmiştir. Uygulamanın Anayasaya ve 1593 sayılı Yasaya aykırılığı, aynı zamanda pandemiyle mücadelenin hem suiistimaline yol açmış hem de mücadelenin niteliğini yitirmesine neden olmuştur. Hafta sonlarından ibaret hareket kısıtlamalarının tıbbi gerekleri açıklanmadığı gibi çalışmak zorunda bırakılan kişiler yönünden hiçbir tedbir içermeyen düzenlemeler yetki yönünden hukuka aykırı olduğu gibi salgın yönetimi gereklerine aykırı olması nedeniyle ihmali davranışla ölüme sebebiyet verilmesi sonucunu da doğurmuştur.

Şöyle ki:

Pandemide fazladan ölümler[38] bir pandeminin başarıyla yönetilip yönetilmediğini ve kusursuz fırtına olup olmadığını ortaya koyan altın standart "fazladan ölümler"dir. COVID-19'a bağlı doğrulanmış ve kuşkulu/olası ölümler ve COVID-19 dışındaki tüm nedenlerden ölümler hakkında önemli bilgiler sağlar. Dolayısıyla pandemide fazladan ölümler, doğrulanmış ölümlerle birlikte olası ve kuşkulu COVID-19 ölümlerinin bildirilmemesi sorunu ile sınırlı değildir. Fazladan ölüm verisi, pandeminin erken dönemi ve sonraki sürecinin etkilerini ölçmek için önemli bir göstergedir. Nitekim fazladan ölüm verilerini pandeminin başlangıcından itibaren düzenli aralıklarla izlemek, nerelerde sorun yaşandığını saptayarak bu alanlara müdahale edilmesini ve gelecek öngörülerinde bulunarak erken önlem alabilmeyi sağlar. Bu durumda salgının halk sağlığı üzerindeki olumsuz etkileri azalacaktır.

Pandemi sürecinin iyi yönetilememesinden dolayı sağlık hizmetlerine erişimin zorlaşması, sağlık hizmeti alınmasında yığılmalar ve ertelemeler olması ile pandemi döneminde iktidarlarca uygulanan yanlış politikaların var olan eşitsizlikleri derinleştirmesi fazladan ölümleri artırabilmektedir. İtalya'da Mart ve Nisan 2020'de fazla ölüm sayısı 45.000'in üzerindedir, bu veri resmi COVID-19 ölümlerinin sayısından yaklaşık %60 daha yüksektir. Bu fazlalığın önemli bir kısmı COVID-19'a bağlı bir kısmı da COVID-19'dan dolayı diğer hastalıkların kötü yönetimine bağlıdır. COVID-19 salgını sırasında hastaneye yatış sayısında azalma ve hastane ölüm oranında artış yaşanmıştır. İtalya genelinde COVID-19 salgını sırasında akut miyokard infarktüsü için başvurularda %48,4'lük bir azalma; hastaneye başvuranlarda da 2019 yılının aynı dönemine göre akut miyokard infarktüsünden 3,3 kat fazla ölüm ve komplikasyonlarda 1,8 kat artış gözlenmiştir.

Birçok ülkede yapılan pek çok çalışmada ölenlerin içinde yoksulların sayısının daha yüksek olduğu ve salgının her boyutuyla sınıfsal olduğu ortaya konmuştur. Japonya'da en büyük artış Ağustos 2020'de son üç yılın aynı ayına göre %40 ile genç kadın (40 yaş altı) intiharlarında görülmüştür. Bu artış, genç kadın işçilerin son aylarda diğer gruplara kıyasla daha yüksek bir iş veya gelir kaybı yaşamış olması ile ilişkilendirilebilir. İşsizlik oranında bir puanlık artışın intihar oranındaki %0,99 artış ile bağlantısı göz ardı edilmemelidir. Pandemi boyunca birçok ülkede intihar vakalarında artış görülmektedir. COVID-19, işsizlik ile bir araya geldiğinde daha

[37] Prof. Dr. Kemal Gözler, Genelge Devleti, https://www.anayasa.gen.tr/genelge-devleti.htm
[38] Dr. Nasır Nesanır, Modern Devlet Kapitalizminin Bir Eseri: Covıd-19 https://www.ttb.org.tr/kutuphane/covid19-rapor_9.pdf

fazla sosyal izolasyona, mali sıkıntıya ve kötümserlik geliştirmeye neden olduğundan intihar vakalarında artış muhtemeldir.

Sağlık Bakanlığı, ölüm verilerinde şeffaflığı sağlamamış, süreci yönetememiş ve bir trajediye neden olmuştur. Elimizdeki sınırlı sayıdaki verilerden bile bu trajedinin boyutu görülmektedir. Sağlık Bakanlığı pandeminin başından 30 Kasım 2020 tarihine kadar COVID-19'a bağlı toplam 13.746 (Eylül, Ekim, Kasım 2020 aylarında toplam 7336) ölüm açıklamıştır. Halbuki Türkiye nüfusunun %35,3'ünü barındıran on ilde (İstanbul, Bursa, Konya, Kocaeli, Sakarya, Denizli, Erzurum, Malatya, Kahramanmaraş, Mersin) belediye e-devlet ölüm sayılarına göre (Mersin il verisi Mersin Tabip Odası aracılığıyla belediyeden alınmıştır) Eylül, Ekim ve Kasım 2020 aylarında fazladan 15.655 ölüm meydana gelmiştir. Bu on ilde yine aynı aylarda 2018 yılına göre 2019 yılında ölümlerde %4,1 (n=1379) artış yaşanırken 2020 yılında 2019 yılına göre ölümlerde %45,4 (n=15.655) artış yaşanmıştır. Üstelik TÜİK'in Türkiye genelinde 2020 yılı için ölüm artış beklentisi %2,2'dir. Türkiye geneline ve tüm illere yönelik fazladan ölüm verileri analizinin yapılması, salgının yayılımı ve baş etme yöntemleri hakkında da pek çok çözüm sunacaktır. İstanbul Büyükşehir Belediyesi e-devlet ölüm sayılarına göre 2015-2019 yılları arasında Eylül, Ekim, Kasım aylarında sırasıyla 5474; 5992; 6190 ölüm gerçekleşirken 2020 yılında aynı aylarda bu sayılar sırasıyla 6220; 7433; 11408'dir.

Sağlık Bakanlığı'nın açıklamasına göre Kasım ayında tüm Türkiye'de COVID-19'a bağlı 3494 ölüm olmuş iken İstanbul Büyükşehir Belediyesi verilerine göre sadece İstanbul'da Kasım ayında 5228 fazladan ölüm olmuştur. Bu ölüm sayıları ister COVID-19'dan ister başka hastalıklardan olsun bize salgının iyi yönetilemediğini göstermektedir. Yine İstanbul'da Büyükşehir Belediyesi e-devlet verilerine göre 2020 yılının 01.01.2020- 11.03.2020 tarihleri arasında 2015-2019 ortalamasına kıyasla 303 fazladan ölüm (haftalık ortalama 30 ölüm); 12 Mart 2020-30.12.2020 tarihleri arasında 2015-2019 ortalamasına kıyasla 18.180 fazladan ölüm gerçekleşmiştir. Son dönemde fazladan ölümleri değerlendirdiğimizde; 14-20 Nisan haftasında nüfusun %55'inin yaşadığı 21 ilde toplam ölümler, önceki 3 yıl ortalamasından %58 fazla, yalnız İstanbul'daki 1117 fazladan ölüm, önceki 5 yıl ortalamasından %80 fazladır.

Dünyadaki veriler ve Türkiye'nin sosyo-ekonomik yapısı göz önünde bulundurulduğunda, 2020 yılındaki fazladan ölümlerin yaklaşık dörtte üçünün, doğrudan COVID-19'a bağlı ölümler olduğu, 2020 yılında, Türkiye'de 65 yaş ve üzerindeki nüfusta, COVID19'dan en az 75 bin kişinin hayatını kaybettiği değerlendirilmektedir. Dolayısıyla 2020 yılı için Sağlık Bakanlığının tüm yaşlar için resmi açıklaması olan 20 binin 3,5 katı, en az 55 bin kişinin COVID-19 nedeniyle hayatını kaybettiğini göstermektedir.[39]

2020 yılı pandemi döneminde yaşanan fazladan ölümlerin yaklaşık dörtte birinin ise "COVID-19 hastalığı dışı" olduğu, ölümlerin doğrudan korona virüs enfeksiyonu nedeniyle olmasa da pandemi yönetimi adına yapılanlar ve yapılmayanlardan kaynaklandığı tahmin edilmektedir. 2020 yılında en az 25 bin kişinin hayatını kaybetme nedenleri arasında sağlık hizmetlerine başvurunun ve erişimin azalması, hizmetlerdeki aksamalar, haftalar süren sokağa çıkma yasakları sırasında ağırlaşan kronik hastalıkların yanı sıra genel olarak sosyo-ekonomik durumdaki kötüleşme ve intiharlar bulunmaktadır. Sağlık Bakanlığı 2020 yılında fazladan ölümlerin beşte birini; 01.01.2021 ile 14.09.2021 tarihleri arasında yarısını açıklamıştır. Bu sayılar bile fazladan ölümlerin 2021 yılında artarak sürdüğünü göstermektedir.

Türkiye'nin 18 aylık salgın sürecinin son üç ayı (2021 Temmuz, Ağustos ve 1-22 Eylül) içinde milyon kişi başına en fazla ölümlerin yaşandığı ülkelerden birisi olmasının nedenleri arasında, sınıfsal eşitsizliklerin sonucu yoksul mahallelerdeki fazladan ölümler ve iş cinayetleri, bölgesel eşitsizlikler, ertelenen sağlık hizmetleri, Sağlık Bakanlığının risk gruplarında üçüncü doz aşı çalışmasının etkili bir şekilde yapmaması ve aşı kararsızlığı ile ilgili bir çabaya girmemesi, delta varyantı, COVID-19'a bağlı anne ölümleri sayılabilir. Türkiye'de şeffaflık ve bilimsellik kriterle-

[39] https://www.ttb.org.tr/865yia9 - https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/PB1.pdf

rinin ihmal edilmesi; yerel yönetimler, sağlık, emek ve meslek örgütlerinin ve toplumun pandemi sürecine dahil edilmemesi; COVID-19'un sınıfsal yapısından dolayı çalışan veya işsiz toplum katmanlarına, yoksul ve yoksullaşacak kesime özellikle kapanma dönemlerinde ekonomik ve sosyal kayıp yaşatmadan destek sunulmaması; vaka temelli müdahalelerin (test, temaslı izleme, izolasyon karantina dahil) ve nüfus temelli müdahalelerin (yüz maskelerinin takılması, fiziksel mesafe ve kalabalıklardan, başta parti kongreleri olmak üzere toplantılardan ve kapalı alanlardan kaçınma) birlikte yürütülmemesi on binlerce insanın, onlarca sağlık çalışanın ölmesine neden olmuştur.

Sağlık Bakanı Fahrettin Koca, 23 Haziran 2021'de yaptığı açıklama yukarıda beş madde halinde sıralanan ölüm verilerini teyit etmiş "Salgın süresince salgından yaklaşık 50 bin insanımızı kaybettik. Ertelenen sağlık hizmetleri sebebiyle yaşadığımız kayıp ise bundan çok daha büyük" ifadelerini kullanmıştır.[40]

Türkiye İstatistik Kurumu (TUİK), her yıl Haziran ayının üçüncü haftasında, bir önceki yıla ait ölüm ve ölüm nedenleri istatistiklerini yayımlarken 23 Haziran 2021 tarihinde yapılan yazılı açıklamada "Ulusal Veri Yayınlama Takvimine göre 24 Haziran 2021 tarihinde saat 10:00'da yayımlanması planlanan 'Ölüm ve Ölüm Nedeni İstatistikleri', 2020 haber bülteni, idari kayıtlardan üretilmekte olan istatistiklere ilişkin çalışmaların henüz tamamlanamamış olması sebebiyle ileri bir tarihe ertelenmiştir" duyurusu yapılmıştır.

Pandemide sağlık hizmetlerine erişim sorunu, pandemiye yönelik yaratılmış algı ve sağlık hizmetlerinde örgütlenmeden kaynaklanan idarenin hizmet kusurunun sonucudur. Sağlık Bakanlığı hastanelere gelmeme konusunda halkın algısını değiştirecek açıklama yapmadığı gibi halkın hastanelere gelmesini zorlaştıracak adımlar atmıştır. Sokağa çıkma yasakları, bazı yaş gruplarının hastanelere izinle gitmek zorunda bırakılması, yerelde sağlık hizmetleri yetersizliği, iller arası hasta geçişinin güçlükleri nedenleriyle sağlık kurumlarına ulaşım zorlaştırılmıştır. Bunların yanı sıra, genel sosyoekonomik durumdaki kötüleşmeye karşın ekonomik ve sosyal desteğin olmaması, 65 yaş üstü için haftalar süren sokağa çıkma yasakları sırasında ağırlaşan kronik hastalıklar gibi durumlar da pandemi sürecinde ölümlerin artışına neden olmuştur.

Salgının üzerinden yaklaşık iki yıl geçmesine rağmen bir örgütlenme modeli çıkarılmamış, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın birinci basamakta yapmış olduğu tahribat, ikinci basamak sağlık tesislerinin üçüncü basamağa dönüştürülmesi, şehir hastaneleri gibi planlamalarla şehir merkezlerindeki hastanelerin kapatılması ile halkın sağlık hizmetlerine ulaşımı engellenmiştir.

Ertelenen sağlık hizmetlerinin gerçekleştirilmesi için kolay ulaşılabilir hastaneler kapatılmış ve pandemi döneminde de açılmamasında ısrar edilmiştir. Türk Kardiyoloji Derneği tarafından ülke genelinde yapılan "TURKMI-II Çalışması"nın bulgularına göre pandemi döneminde kalp krizi gerekçesiyle hastaneye başvuran hastaların sayısında pandemi öncesi yapılan "TURKMI-I Çalışması"na kıyasla %47,1 oranında azalma gözlenmiştir. Bu oran kalp krizinin ağır formlarında %32 iken daha hafif formlarında %56 olarak gerçekleşmiştir. Belirtilen çalışma verileri, bu süreçte kalp krizi geçiren hastaların neredeyse yarısının hastaneye başvurmadığını göstermektedir.[41]

Yine bu süreçte; şehir merkezlerinde daha yaygın ve ulaşımı kolay olan özel hastanelerin ücretsiz olmaması, hastanelerin düzenlemesine gidilmemesi de salgın yönetimindeki ve sağlık bütçesindeki "yetersizliğin" değil açık tercihlerin sonucudur.

[40] https://www.saglik.gov.tr/yazdir?A61E27C6E21BA6DD76ED01731405A34E
[41] https://www.ttb.org.tr/kutuphane/COVID19-rapor_9.pdf

Aşılamanın Bilimsel Gereklere Uygun Yapılmamasından Kaynaklı Ölümler Nedeniyle Kamu İdarecisi Sorumludur

COVID-19 aşılaması ile ağır hastalık geçirme ve ölümlerin büyük ölçüde azaltılabildiğinin örnekleri ile hem Türkiye'de hem de dünyada COVID-19'a karşı aşılamada yol almış ülkelerde, aşı oranlarında belli bir düzeyin üzerine çıkan artışlarla, enfeksiyon, hastaneye yatış, yoğun bakım ihtiyacı ve ölüm oranlarında bir azalma etkisinin başladığı görülmektedir. Bu etki aşılamayla birlikte yoğun korunma önlemleri alan ülkelerde daha belirgindir.

Ancak UNICEF öncülüğünde toplum yararını gözeten bir yapılanma olarak başlayan Genişletilmiş Bağışıklama Programı aşı üretiminde tekelleşme ile birlikte **piyasası gittikçe genişleyip büyüyen ticari** bir faaliyete evrilmiştir. Bir çocuğun 18 yaşına dek aşılanma maliyeti 2001'de 6 aşı için 0.57$, 2005'te 8 aşı 11,34$, 2014'de 11 aşı erkek çocuklar için 21,31$, kız çocuklar (+HPV) için 34, 81$ olarak bildirilmiştir. Türkiye'de 13.06.2019 itibarıyla bu maliyet 655,7 TL (112,7 $)'dır. Pandemiyle birlikte COVID-19 aşılarına erişim mali karşılığa ek olarak diplomatik bir değer transferini de gerektirmeye başlamıştır[42] [43].

UNICEF'in paylaşımına göre Sinovac CoronaVac COVID-19 aşısı için Sinovac Biotech Co. Ltd. ile 100 milyon doz, Pfizer BioNTech 4,5 milyon doz için kesin anlaşma yapıldığı bildirilmiştir. 27 Nisan 2021 itibarıyla 100 milyon dozun temin edilemeyeceği bildirilmişken, 21.952.579 doz aşı uygulanmış, iki doz aşı uygulanan kişi sayısı ise 8.483.805 ile nüfusun ancak %10'una ulaşan bir koruma sağlanabilmiştir.[44] 3 Aralık 2021 tarihi itibarıyla yapılan toplam 120.788.673 dikkate alındığında tedarik sorunu çözülmüş görünmekle birlikte aşılama hızının çok düşük olduğu, aşı tereddüdünü ortadan kaldıracak çalışmalar ve aşılamanın artırılmasına yönelik etkili kampanyalar yapılmadığı gibi tereddüt yaratacak yanıltıcı ifadelerle aşı karşıtlarının propagandasına destek verilmiştir. Aşıların 1. Dozu 56.346.149, 2. Doz 50.605.933 3. Doz 12.323.980 4. Doz ise 1.512.611 olarak uygulandığı, tam aşılı olarak tanımlanabilecek nüfus oranının %50'yi biraz aştığı düşünüldüğünde ve günlük aşılama sayıları 100 binlerde seyrettiği de göz önüne alındığında Sağlık Bakanlığının aşılamada da yükümlülüğünü yerine getirmediği görülmektedir.

Türkiye'ye aşı sağlama konusunda zamanında ve şeffaf bir bilgi akışı yapılmamaktadır. Aşılama, Sağlık Bakanlığının aşılanmasını uygun bulduğu kategorilerdeki yurttaşlara randevularla yürütülmekte, günlük aşılama verilerindeki değişkenlik/ oynaklık ve aşılanan kişi sayısı ülkemizdeki aşılama kapasitesinin çok altında bir düzeyde yürütülmektedir. Günde bir milyon aşılama yapılabileceği belirtilmesine karşın aşılamanın başladığı 14 Ocak 2021 tarihinden itibaren geçen 330 günde ortalama 200 bini aşmayan aşılama her hafta aşılanamayan 5 milyon 600 bin insandan 500/100.000 insidansa göre ortalama 28 bininin hastalanması ve kullanılan aşının ölümleri %80 önlediği dikkate alındığında haftalık olarak 1500'lerde seyreden ölümlerin de en az 1200'ünün engellenebileceği görülmektedir.

Sağlık Bakanı, salgında can kayıplarının giderek arttığını açıklamasına karşın, vatandaşların tedavilerini aksatmamaları konusunda bugüne kadar hiçbir ciddi açıklama yapmayarak ve önlem almayarak, aşılamada 1593 sayılı Kanunla verilen görevi tıbbi gereklere uygun olarak yerine getirmeyerek, fazladan ölümlerden yukarıda sayılanlara ek olarak ihmali davranışı nedeniyle sorumludur.[45]

Başvuran tüm kurumlar insan haklarının korunması ile yükümlüdür. Şikayetçilerden İnsan Hakları Derneği'nin kurulduğu yıl olan 1986 yılından itibaren bireylerin hak ve özgürlükleri konusunda pek çok çalışması bulunmaktadır. Müvekkil dernek, sağlık ve yaşam haklarının ihlal edildiği iddi-

[42] https://www.npr.org/2021/03/22/980075601/pressure-for-covid-19-vaccine-diplomacy-in-the-global-race-against-time-and-vari (27 Nisan 2021)
[43] https://www.devex.com/news/interactive-what-does-the-data-show-about-covid-19-vaccine-diplomacy-99416 (27 Nisan 2021)
[44] https://covid19asi.saglik.gov.tr/ (erişim tarihi: 27 Nisan 2021)
[45] Türk Tabipleri Birliği COVID-19 Pandemisi 18. Ay Değerlendirme Raporu https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/COVID-19%20Pandemisi%2018%20Ay%20Deg%CC%86erlendirme%20Raporu%20ME%20(1).pdf

asına ilişkin olarak Türkiye'nin her tarafından başvuru alan ve aldığı başvuruları idari şikayet ve adalet mekanizmalarını kullanarak sonuçlandırmaya çalışan, bilimsel incelemeler ve araştırmalar yapan ve tespitlerini raporlaştırarak kamuoyunu bilinçlendirmeyi amaçlayan bir sivil kuruluştur. Müvekkil dernek, kişilerin Anayasal haklarına engelsiz olarak erişebilmeleri, danışmanlık yapması ve idari şikayet ve adalet mekanizmalarını kullanarak mağduriyeti sona erdirmeye çalışmalarıyla sağlık ve yaşam haklarının tesisi konularında etkin rol oynamaktadır. Bu çalışmaların en başında sağlık ve yaşam hakkı ihalleri ile mücadelede amacıyla derneğe başvuran kişilerin haklarının korunması ve durumlarına özgü tedbirlerin uygulanması için etkin hukuki yollara başvurmakta ve başvuruculari temsil etmektedir. Bu nedenle kişilerin sağlık ve yaşam haklarını ihlal edenler kişiler hakkında bu suç duyurusunda bulunmak gerekmektedir.

Gelinen aşamada, yukarıda açıklanan nedenlerle, Türkiye'de pandemi döneminde fazladan ölümlerle birlikte ikiyüzbinden fazla kişi hayatını kaybetmiş, temel haklara ilişkin uluslararası sözleşmelerde ve Anayasada korunan hakların teminine yönelik tercihler yapılmaması nedeniyle kişileri sağlık ve yaşam hakları ihlal edilmiştir. Şikayet edilen kamu görevlileri Türk Ceza Kanununun 257. Maddesi ile unsurları belirlenen görevi kötüye kullanma suçunu işlemişlerdir.

HUKUKİ NEDENLER **:** Anayasa, Anayasanın 90/5. Maddesi gereği kabul edilen uluslararası sözleşmeler, Türk Ceza Yasası ve ilgili diğer mevzuat.

DELİLLER **:** Ekli belgeler, bilimsel araştırmalar, görsel ve yazılı basında yer alan haber ve görüntüler, diğer her türlü yasal delil.

SONUÇ VE İSTEM : Şikayet edilen ve re'sen tespit edilecek kamu görevlileri hakkında, COVID-19 pandemisi döneminde görevlerinin gereklerine aykırı hareket etmek ve görevlerinin gereklerini yapmakta ihmal ve gecikme göstererek kişilerin mağduriyetine ve kamu zararına neden olmaları nedeniyle soruşturma yapılarak sorumlular hakkında kamu davası açılmasına karar verilmesini talep ederiz. Saygılarımızla. 10.12.2021

Şikayetçi Türk Tabipleri Birliği Vekili	Şikayetçi İnsan Hakları Derneği Vekili
Av. Özgür Erbaş	Av. Günizi Satar
Şikayetçi Türkiye İnsan Hakları Vakfı Vekili	Şikayetçi Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Vekili
Av. Gulan Çağın Kaleli	Av. Linda Sevinç Hocaoğulları

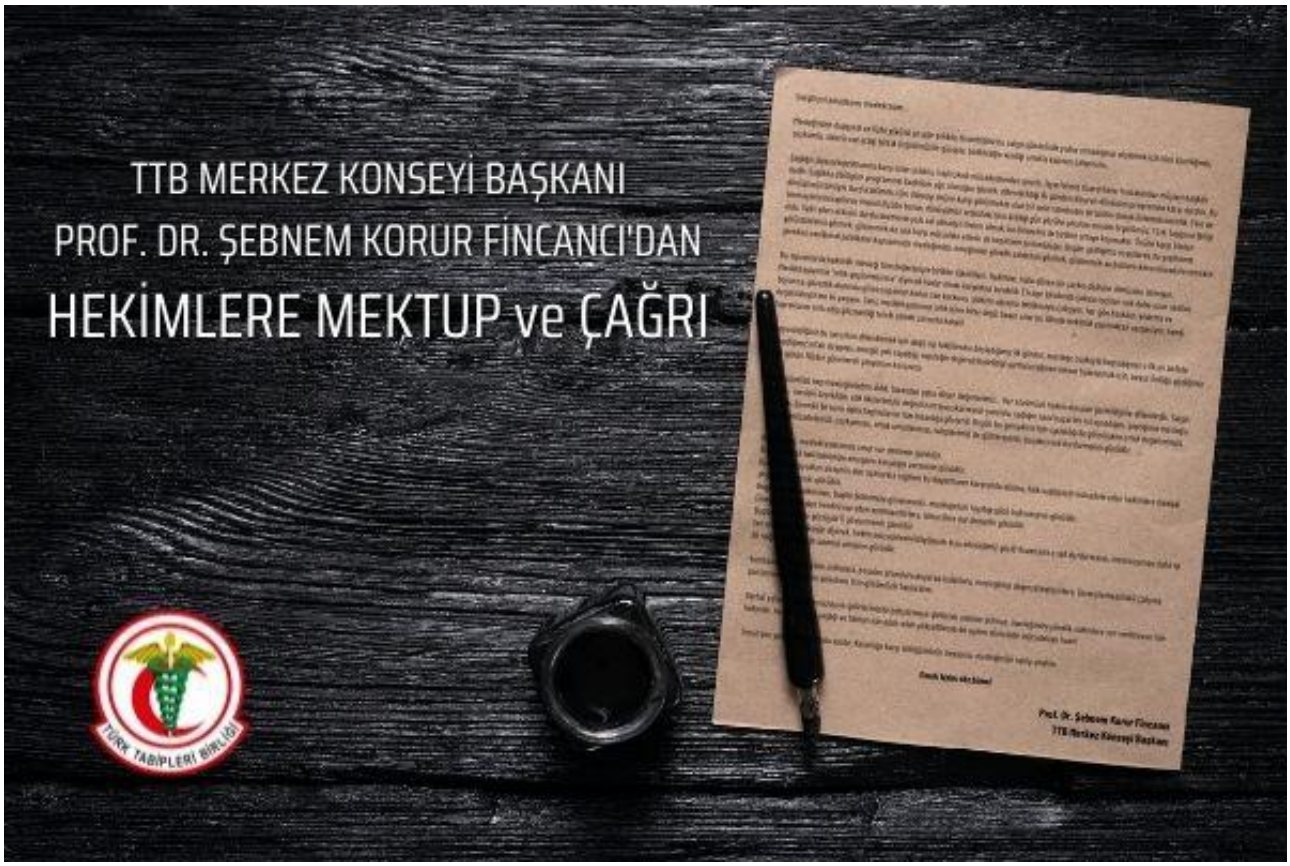
Ekler: Vekaletnameler

COVID-19 Pandemisinde, bilimsel gereklere aykırı uygulamalardan kaynaklı yaşam ve sağlık ihlallerine ilişkin bilimsel değerlendirme

E.EMEK BİZİM SÖZ BİZİM



TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'DAN HEKİMLERE MEKTUP VE ÇAĞRI



Sevgili yol arkadaşım, meslektaşım…

Mesleğimizin duygusal ve fiziki yükünü en ağır şekilde hissettiğiniz bu salgın günlerinde yalnız olmadığınızı söylemek için tüm içtenliğimle, coşkumla, sizlerin var ettiği biricik örgütümüzün gücüyle, birlikteliğin verdiği umutla kapınızı çalıyorum…

Sağlığın piyasalaştırılmasına karşı uzun soluklu, inişli çıkışlı mücadelelerden geçtik. İşyerlerimiz ticarethane, hastalarımız müşteri değildir dedik. Sağlıkta dönüşüm programının bedelinin ağır olacağını bilerek, dillendirildiği ilk günden itibaren dönüşüm programına karşı durduk. Bu dönüşümü tümüyle durdurabilmek, tüm dünyayı önüne katıp götürmekte olan bir selin tahribatını bir bütün olarak önlemek isterdik. Yine de sermayenin hesaplarını önemli ölçüde bozan, dönüşümün ardındaki tüm kirliliği gün yüzüne çıkaran meslek örgütümüz, Türk Tabipleri Birliği oldu. Selin yıkıcı etkisini durdurabilmenin yolu sel olmadan önlem almak, bu önlemleri de birlikte ortaya koymaktır. Önüne katıp bizden götürdüklerini görmek, göstermek de ona karşı mücadele etmek de hepimizin sorumluluğu. Bugün geldiğimiz koşullarda da yapmamız gereken neoliberal politikalar kapsamında mesleğimize, emeğimize yönelik saldırıları görmek, göstermek ve bunlara karşı mücadele etmektir.

Bu topraklarda hekimlik mesleği tüm değerleriyle birlikte tüketiliyor. Hekimler, hızla dönen bir çarkın dişlisine dönüşsün isteniyor. Meslektaşlarımız "*artık geçinemiyoruz*" diyecek kadar emek karşılıksız bırakıldı. En ağır işkolunda çalışan işçiden çok daha uzun saatler boyunca, güvenlik alanında görev yapanlar kadar can korkusu, şiddete uğrama tehlikesiyle çalışıyor, her gün baskılar, yıldırma ve değersizleştirme ile yaşıyor. Genç meslektaşlarımız artık birer birer değil, beşer

onar bu ülkede hekimlik yapmaktan vazgeçiyor, kendi topraklarını terk edip göçmenliği tercih etmek zorunda kalıyor.

Zaten bildiğiniz bu sorunları dillendirmek için değil, tıp fakültesine başladığımız ilk günleri, mesleğe coşkuyla başladığımız o ilk an birlikte yaşadığımız ortak duyguyu, emeğin yok sayıldığı, mesleğin değersizleştirildiği şartlara rağmen tekrar hatırlatmak için, beyaz önlüğü giydiğimiz o ilk günün filizine güvenerek çıkıyorum karşınıza.
Biz gücümüzü hep mesleğimizden aldık. İnsandan yana düşer değerlerimiz... Her sözümüzü hekim olmanın gerekliliği ile dillendirdik. Salgın dönemi, mesleki özerkliğin, etik ilkelerimizin değerini ortaya çıkarmanın yanında, sağlığın nasıl başat bir rol oynadığını, yaptığımız mesleğin anlamını, önemini bir kere daha hepimize ve tüm insanlığa gösterdi. Bugün bu gerçekleri tüm çıplaklığı ile görmüşken ortak değerlerimizi, mesleki mücadelemizi, coşkumuzu, ortak umutlarımızı, taleplerimizi de göstermenin, bu yıkıcı seli durdurmanın günüdür.

Bugün genç meslektaşlarımıza umut var demenin günüdür.
Bugün emekli hekimlerimize emeğinin karşılığını vermenin günüdür.
Bugün bize dayatılan sistemin tüm açıklarına rağmen bu dayatmanın karşısında durma, halk sağlığı için mücadele eden hekimlere mesleki değerini vermenin günüdür.
Bugün ayağa kalkmanın, bugün birbirimize güvenmenin, mesleğimizin taşıdığı gücü kullanmanın günüdür.
Emeğimiz üzerinden kendini var eden sermayedarlara, idarecilere dur demenin günüdür.
Bugün "**Biz birlikte güçlüyüz**"ü göstermenin günüdür.
Sen olmadan bir eksiğiz diyerek, hekim mücadelesini büyüterek inşa edeceğimiz güçlü duvarlarla o seli durdurmanın, insana yaraşır daha iyi bir sağlık sistemi için adımlar atmanın günüdür.
Yurtdışına hekim göçüne, istifalara, boşalan branşlara duyarsız kalanlara, mesleğimizi değersizleştirenlere, özveriyle insanüstü çalışma şartlarımızı görmezden gelenlere tüm gücümüzle haykıralım:
Derhal çalışma koşullarımızda ve gelirlerimizde iyileştirmeye gidilecek adımlar atılmaz, mesleğimize yönelik saldırılara son verilmezse tüm hekimler, kendi çalışma sağlığı ve hakları için adım adım yükseltilecek bir eylem sürecinde mücadeleye hazır!
Umut yan yana olduğumuzda vardır. Karanlığa karşı önlüğümüzün beyazına, mesleğimize sahip çıkalım.

Emek bizim söz bizim!
(29.9.2021)

TTB VE TABİP ODALARI YENİ BİR MÜCADELE SÜRECİ BAŞLATTI: KARANLIĞA KARŞI; ÖNLÜĞÜMÜZÜN BEYAZINA, ÖZLÜK HAKLARIMIZA, HALKIN SAĞLIK HAKKINA SAHİP ÇIKIYORUZ - EMEK BİZİM SÖZ BİZİM!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları; "Karanlığa Karşı; Önlüğümüzün Beyazına, Özlük Haklarımıza, Halkın Sağlık Hakkına Sahip Çıkıyoruz – Emek Bizim Söz Bizim" başlığıyla yeni bir mücadele süreci başlattığını 1 Ekim 2021 günü bir basın toplantısı ile duyurdu.

İstanbul Tabip Odası (İTO) Sevinç Özgüner Toplantı Salonu'nda düzenlenen toplantıda TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ile İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip ve Yönetim Kurulu üyesi Dr. Osman Öztürk yer aldı. Adana, Ankara, Antalya, Aydın, Balıkesir, Bartın, Batman, Bitlis, Bolu, Bursa, Çanakkale, Denizli, Diyarbakır, Eskişehir-Bilecik, Gaziantep-Kilis, Hatay, Isparta-Burdur, İstanbul, İzmir, Kırklareli, Kocaeli, Manisa, Mersin, Muğla, Ordu, Rize-Artvin, Samsun, Şanlıurfa, Tekirdağ, Uşak ve Van-Hakkari tabip odalarının yöneticileri ise çevrimiçi olarak toplantıya katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını Prof. Dr. Pınar Saip yaptı. Sağlıkta dönüşüm politikalarının tıbbi etik ve deontolojik değerlerle bağdaşmayan bir noktaya geldiğini söyleyen Saip, TTB ve tabip odaları olarak "Biz varız, gerçekten zorlanıyoruz ve artık sorunlarımızı dile getireceğiz" demek için bu basın toplantısının düzenlendiğini belirtti.
Basın açıklamasının ardından tabip odalarının yöneticileri de kısa sözler aldı. Özelleştirmeci ve piyasacı sağlık politikalarının gerek hekimler ve sağlık çalışanları gerekse de toplum üzerinde yarattığı tahribattan örneklerin verildiği konuşmalarda; özellikle ekonomik ve özlük haklarındaki kayıpların, COVID-19 pandemisi ile mücadele sürecinde de devam ettiği dile getirildi. Tabip odalarının yöneticileri "Bıçağın kemiğe dayandığı yerdeyiz. Artık yeter! Emek bizim, söz bizim!" ifadeleri kullanırken, başlatılan eylem sürecinin en güçlü biçimde örgütleneceği vurguları yapıldı.

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından okunan basın açıklaması ise şöyle:

Karanlığa Karşı;
Önlüğümüzün Beyazına,
Özlük Haklarımıza,
Halkın Sağlık Hakkına Sahip Çıkıyoruz!

Türkiye'de uygulanan özelleştirmeci ve piyasacı sağlık politikaları ile halkın sağlık hakkı önemli ölçüde elinden alınmıştır. Birçok yerde devlet hastanesi kapatılırken kamu sağlık hizmeti "şirketleştirilmiş" şehir hastanelerine bırakılmış; özel hastaneler kamunun olanaklarıyla tekeller haline getirilmiştir. GSS ile tüm toplumun sağlık sigortasına ulaşacağı algısı yaratılırken bugün on beş milyona yakın yurttaş sağlık güvencesinden yoksun hale getirilmiştir. Yok sayılan birinci basamak sağlık hizmetlerinin topluma nasıl olumsuz yansıdığı pandemi sürecinde gözler önüne serilmiştir. Sözün özü iktidar yirmi yılda sağlık politikasını iflas ettirmiştir.

Bu sağlık politikaları ile halk sağlığı yok sayılırken, sağlık çalışanlarının hakları da giderek geriletilmiştir. Sağlıkta "dönüşüm"le her geçen yıl giderek artan oranda geriletilip erozyona uğratılmış ekonomik ve özlük haklarımızdaki kayıplar, sağlık emekçilerinin omuzlarına yüklenen COVID-19 pandemisi ile mücadele sürecinde de devam etmiştir. Hekimler her yönüyle bu süreçte fedakârca çalışmış; etik ilkelerden yana hekimlik değerleri ile toplum sağlığı için insanüstü gayret göstermişlerdir. Toplumda en fazla hastalanan ve hayatını kaybeden meslek grubu sağlık çalışanları olmuştur. Eksik, yanlış, tutarsız uygulamaların; SALGINı değil ALGIyı yönetmeye çalışan başarısız politikaların bedelini ne yazık ki sağlıkçılar hayatlarıyla ödemiş, ödemeye devam etmektedir.

Öte yandan bütün dünyayı tehdit eden COVID-19 salgını gelir dağılımındaki eşitsizlikleri artırmış, işsizlik ve yoksulluğu derinleştirmiştir. Her gün yeni zam haberleri ile daha da görünür olan hayat pahalılığı, halkın gündemini işgal etmekte; her yerden "GEÇİNEMİYORUZ" sesleri yükselmektedir. Elbette hekimler ve sağlık emekçileri de bu yoksullaşmadan etkilenmiştir.

Hekimler ve sağlık çalışanlarının çok büyük çoğunluğu hiçbir performans ve diğer ek ödemeleri almadan, gece gündüz demeden çalışmasına rağmen, insanca yaşayacak ücret alamamaktadırlar. Ek ödeme adı altında verilen, geleceğimize yansımayan ücretlendirme modeli, çalışma barışını bozmaktan başka bir işe yaramamıştır. Pandemi döneminde de pandemi öncesinde de yapılan ek ödemelerin miktarı, dağılımı, tamamen keyfi biçimde yapılmakta olup, adaletten oldukça uzaktır. Ek ödemeler idarecilerin iki dudağı arasından çıkacak söze bağlı olarak bazı kurumlarda ya hiç ödenmemekte ya da onur kırıcı rakamlar ile ödenmektedir. Pandemi döneminde yaşanan ek ödeme rezilliği bu ücretlendirme modelinin tüm sorunlarını ayyuka çıkarmıştır. Bu denli riskli ve yoğun çalışmayla ortaya koyduğumuz emeğimiz hiçbir anlamda yönetenler tarafından dikkate alınmamış ve karşılık bulmamıştır. Üstelik hekimler yalnızca aktif çalıştıkları dönemde bu kaygıları yaşamamakta, mevcut ücretlendirme modelinin emekliliğe yansımaması nedeniyle emeklilikte de geçinememe kaygısı ile baş başa bırakılmışlardır.

Uzun saatler kesintisiz fazla çalışma, sık nöbet tutma, yoğun iş yükü, şiddete maruz kalma sağlık ortamlarının olağan hallerine dönüşmüştür. 36 saat hastanelerden çıkamayan genç hekimler, mesai saati kavramı nedir bilmeyen uzmanlar bulunmaktadır. Kamunun yanı sıra özel hastanelerde de yoğun emek harcayan hekimlerin emekleri sömürülmekte, şirket kurdurma ve ciro baskısı gibi ticari zorlamalar ile meslek onuruna yakışmayan uygulamalar ile karşılaşmaktadırlar.

Sorunlarımız yalnızca çalışma saatleri, çalışma alanları, ödemeler ile sınırlı dır. Mesleğimiz, güvencesizliğin en yaygın olduğu iş kollarından biri haline getirilmiştir. Bu değişim baskının, mobbingin, ayrımcılığın, eşitsizliğin ve kayırmacılığın alabildiği-

ne yaygın hale gelmesine neden olmuştur. Bu baskıyı tıp fakültelerine müdahalelerde, sağlık kurumlarında idarecilerin tavırlarında, son olarak karşımıza getirilen 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nda disiplin süreçlerine ilişkin hiçbir hüküm yokken "ihtar puanı" adı altında, keyfi bir şekilde uygulanan Demokles'in kılıcı gibi yeni yeni yönetmeliklerde görüyoruz.

Uzun zamandır çalışma koşulları, ücretlendirme, özlük hakları konusunda dillendirilen tüm bu sorunlara yanıtsızlık; emeklilik, istifa, hekim göçü, tükenmişlik, hastalık, intihar, hekime yönelik şiddetle sonuçlanmaktadır. Yalnızca 2020 yılında, 12 bine yakın beyaz kod verilen sağlıkta şiddet olayı yaşanmıştır. Sağlık Bakanı Doktor Fahrettin Koca, 2020 yılının ilk 6 aylık süresi zarfında 2 bin 412 doktorun istifa ettiğini, 522 doktorun özel hastanelere geçiş yaptığını açıklasa da resmi olmayan bilgilere göre 18 ayda 8 binin üzerinde hekim istifası olduğu birliğimize iletilmiştir. Yurtdışında çalışmak için birliğimizden talep edilen iyi hal belgesi yılda 900'lere 1000'lere ulaşmıştır. Ayda yaklaşık 80 hekim, evet 80 hekim bu ülkede hekimlik yapmak yerine yurtdışında göçmen doktor olmayı tercih etmektedir.

İktidar bu korkunç tabloya rağmen hekimleri işyerlerinde şiddetten, bulaştan koruyacak düzenlemeler yapmamış, emeğimizin karşılığını vermek yerine ek ödeme yalanlarına sığınmış, hekimlere güvenceli bir gelecek sağlamak için girişimde dahi bulunmamıştır. Bu görmezden, duymazdan gelme halinin sonucu olarak hekimlerde bıçak kemiğe dayanmıştır. Hekimler için pandemi dönemi sağlık sisteminin tüm defolarını açığa çıkarmıştır.

TTB olarak 81 ilden 6178 hekim ile yaptığımız anket sonucuna göre katılan hekimlerin;

%45'inin aylık geliri yetmiyor.

%76'sı pandemi ek ödemesi almıyor.

%90'ı performansa dayalı ek ödeme sisteminin adaletsiz olduğunu düşünüyor.

%92'si geçtiğimiz sene TBMM'de kabul edilen, sağlıkta şiddet ile ilgili son yasal düzenlemenin etkili olmadığını düşünüyor.

%84'ü daha önce hasta veya yakını tarafından sözel ve fiziksel şiddete uğradığını belirtiyor.

%68'i çalışma şartlarının yoğunluğu nedeniyle hastalarıyla yeterli ve uygun şekilde ilgilenemediğini düşünüyor.

%72'si çalışma ortamının pandemi koşullarına uygun olmadığını düşünüyor.

Ankete katılan hekimlerin yarısından fazlası; çalışma koşulları, ücretler ve sağlıkta şiddet hakkında; çalışma alanlarında örgütlenme çalışmaları, iş yavaşlatma ve iş bırakma gibi eylem kararlarına destek vereceğini belirtiyor. Hekimler artık yeter, EMEK BİZİM SÖZ BİZİM demektedir!

Koronavirüs salgını, yalnızca hekimlere değil topluma da mevcut sağlık otoritesinin, toplum sağlığını korumak gibi bir derdi olmadığını bir kez daha göstermiştir. Bu nedenle kamuoyuna da sesleniyoruz "Taleplerimiz Sizin İçin, Bizim İçin, Hepimiz İçin... Sağlık Mücadelesinde Yan Yanayız!" Toplumun sağlığı sağlık emekçilerinin sağlığıyla mümkün olabilir. Son olarak hekimlere ve topluma dayatılan 5 dakikada randevu zorunluluğu, hekimlerin özerkliklerine, haklarına yapılacak her saldırının halk sağlığına yapılmış bir saldırı olduğunu bir kere daha göstermiştir.

Pandemi sürecinin de ayyuka çıkardıkları sonrası toplum için, bizim için, sağlığımız için taleplerimizi elde edene kadar bir mücadele süreci başlattığımızı kamuoyuyla paylaşmak isteriz. Hekimler artık duyulmayan taleplerini duyurana kadar durmayacaktır. Emeğimiz üzerinde söz sahibi olduğumuz, sağlık hakkı mücadelesini yükselteceğimiz bir döneme giriyoruz.

Öncelikli ve acil taleplerimiz şunlardır:

Sağlıkta özelleştirmeci, piyasacı politikalar durdurulmalı, sağlık hizmetleri toplumcu bir anlayışla yeniden inşa edilmelidir.

Güvencesiz, gerçekdışı bahanelerle işimizden edildiğimiz ve köleliği dayatan çalışma koşullarına son verilmeli, güvenceli çalışma esas olmalıdır.

İşyerlerimiz alanın uzmanları ile görüşülerek güvenli, sağlıklı çalışma ortamları haline getirilmelidir.

Haftalık çalışma sürelerimiz önerilerimiz çerçevesinde yeniden düzenlenmelidir.

Temel ücretlerimiz TTB'nin görüş ve önerileri çerçevesinde belirlenmeli, emekliliğe de yansıyacak yaşanabilir ödeme sağlanmalıdır.

COVID-19 başta olmak üzere meslek kaynaklı hastalıklara karşı bütüncül bir meslek hastalıkları yasası çıkarılmalıdır! Pandemi süresince çalıştığımız her yıl için derhal 120 gün fiili hizmet süresi zammı verilmelidir.

Ülkemizdeki 175 bin hekimin taleplerini Sağlık Bakanı ile görüşmek istiyoruz. Bu görüşme isteği 175 bin hekimin talebidir. Sağlık Bakanı bu görüşmeden kaçınmamalıdır. Taleplerimizin karşılık bulmaması halinde ülkemizin dört bir yanındaki hekimlerle birlikte mücadelemizin büyüyeceğinden ve sonuç alıncaya kadar devam edeceğinden kimsenin kuşkusu olmamalıdır.

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları olarak hekimlerle, sağlık emekçileriyle, toplumla çalışma ortamlarında ve yaşam alanlarımızda buluşmalarla taleplerimizi dile getireceğiz. Sağlık Bakanı'nın talebimize yanıt vermemesi halinde illerden odalarımızla beraber taleplerimizi dile getireceğimiz bir yürüyüşle Ankara'da bir araya geleceğiz. İktidar bu vurdumduymaz ve sağlık emekçilerine düşman tutumunda ısrar ederse GöREV'in de kaçınılmaz olduğunu bilmelidir.

Emeğimiz Sömürülmeden ve Gelecek Kaygısı Olmadan

Bilimsel ve Etik İlkeler İçinde

Halk Sağlığını Önceleyen Sağlık Sisteminde

Hekimlik Yapmak İstiyoruz.

EMEK BİZİM SÖZ BİZİM!

TTB EYLEM TAKVİMİNİ AÇIKLADI: BU SAĞLIK SİSTEMİ İFLAS ETMİŞTİR, ARTIK SÖZ BİZDEDİR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB), sağlık çalışanlarının özlük ve ekonomik sorunlarının çözümü ile halkın sağlık hakkı için taleplerini yükseltmek amacıyla 11 Ekim 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı ile eylem takvimini açıkladı.

Basın toplantısının açılışını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, 1 Ekim günü yaptıkları basın toplantısının ardından Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca'dan istedikleri randevuya yanıt gelmediğini ama sağlık emekçilerinin sabırlarının tükendiğini belirtti. Sağlıkta dönüşümün yarattığı tahribatın hem sağlık emekçilerini hem de yurttaşları sağlıksızlığa ittiğini ifade eden Korur Fincancı, "Sağlık alanında ciddi bir çöküş ile karşı karşıya olduğumuzu ifade etmek istiyoruz" diye ekledi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten pandemi sürecinin tüm toplumu ama en çok sağlık çalışanlarını yıprattığını, özlük ve ekonomik haklardan çalışma koşullarına yaşanan sorunların artık dayanılmaz bir hal aldığını ifade etti. TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut "Emek bizim söz bizim" sloganıyla taleplerini alanlardan yükselteceklerini dile getirdi.

TTB Merkez Konseyi üyelerinden Dr. Halis Yerlikaya, meslektaşlarından tükenmişliği ve yıpranmışlığı, yurttaşlardan da sağlık hakkına erişimdeki sorunları her gün dinlediklerini söyleyip sağlıktaki kötü gidişata bir dur demenin vakti geldiğini kaydetti. Dr. Onur Naci Karahancı ise "Başlattığımız bu mücadele programı sadece hekimler veya sağlık emekçileri için değil; tüm toplum için, hepimiz için. Ne toplumu ne sağlık çalışanlarını ne emekçileri dinleyen bir iktidar ile emeğimize sahip çıkarak mücadele edeceğiz. Toplumdan da bu süreci bizimle beraber örmesini talep ediyoruz" diye konuştu.

Basın açıklamasını ise TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Meltem Günbeği okudu. Açıklamanın tamamı şöyle:

Piyasacı, Özelleştirmeci, Hekimlerin Yaşam ve Çalışma Koşullarını Görmeyen Bu Sağlık Sistemi İflas Etmiştir.

Artık Söz Bizdedir!

Koronavirüs salgını mevcut sağlık sisteminin, toplum sağlığını korumak bir yana toplumun sağlığını riske attığını, halkı salgınlardan bulaşıcı ve kronik hastalıklardan, korumadığını çok açık bir şekilde ortaya çıkardı.

Halkın sağlığını tehlikeye atan bu sağlık sisteminin yürütücüleri, özel sağlık işletmeleri ve sermaye sahiplerini korumaya yönelik politikalara gelince hiçbir sınır tanımıyor. Salgın döneminde dahi iktidar bu anlayışından vazgeçmedi. Tam tersine her gün yüzlerce insanımız yaşamını yitirirken, onlar sağlık sistemlerinin, şehir hastanelerinin güzellemeleriyle günlerini geçirdiler. Oysa çok açık bir şekilde gerçek ortaya çıkmış, AKP'nin savunuculuğunu yaptığı ve uyguladığı sağlık sistemi toplum sağlığı için önemli bir risk halini almıştır. Artık bu sistemin yürütülmesi olanaksızdır.

En kısa sürede toplumcu bir sağlık sistemine geçme zorunluluğumuz bulunmaktadır.

Salgın dönemi bu ülkede hekimlerin ve diğer sağlık çalışanlarının ne kadar değersizleştirildiğini de ortaya çıkarmıştır. Hekimler, salgın döneminde adeta can derdine düşmüşken, ama bu tehlikeye karşın canla başla çalışırken, aynı zamanda işsizlikle, işten atılmalarla, yoksullukla karşı karşıya bırakılmıştır. Salgın döneminde özel hastanelerde hekimler işten çıkarılırken, ücretlerini almazken Sağlık Bakanlığının göstermelik kararlar dışında tepkisiz kaldığını gördük. Kamu hastanelerinde de salgın döneminde işten atmaların devam ettiğine, mezun hekimlerin işe başlatılmadığına şahit olduk, giderek yoksullaşmayı gün gün yaşadık.

Bugün gelinen aşamada hekimler "Artık bu şartlarda çalışamıyoruz" diyerek istifa ederken; emekli olurken ya da genç hekimlerimiz yurtdışına göç ederken tüm bu sorunları konuşmak, çözüm önerilerimizi iletmek için Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca'ya görüşme talebimizi ilettik.

1 Ekim 2021'de tüm kamuoyunun önünde bulunduğumuz randevu talebine bugün itibari ile Sağlık Bakanı'ndan yanıt alamadık.

Şimdi soruyoruz: Sağlık Bakanı'nın hekimlerin çalışma koşullarını, sağlık ve yaşam sorunlarını, toplumun sağlığını hekimlerin örgütüyle konuşmasından daha doğal ne olabilir? Bu görüşme taleplerini karşılamak bir Sağlık Bakanı'nın hekimlere ve topluma karşı sorumluluğu değil midir?

Hekimler ülkenin dört bir yanından "Mesleğimizi yapamıyoruz", "Nefes alamıyoruz", "Geçinemiyoruz" diyor. Her gün kamudan istifalar birliğimize iletiliyor, Türk Tabipleri Birliği'nin verdiği "iyi hal belgesi" sayılarına göre yaptığımız değerlendirmede ciddi bir yurtdışı göçü varken çareyi 10 dakika içerisinde iki hasta randevusu vermede gören bir sağlık sistemi artık iflas etmiş demektir.

Bu şartlarda Sağlık Bakanı'nın randevu keyfiyetini beklemeye 10 günden fazla süre vermemiz mümkün değildir.

Daha önce tarihimizde de örnekleri olduğu gibi kazanımlarımızı örgütlü mücadele ile alacağız. Bugün iktidarın istifaları da göçleri de durdurmaya yönelik hiçbir adımı yokken biz, hekimlere "Bu topraklarda hekimlik yapmak için umut var, birlikte önlüğümüzün beyazına sahip çıkıyoruz, karanlığı aydınlatacağız ve artık söz bizim" diyoruz.

Gün dayanışmanın, birbirimize güvenmenin, mesleğimizin taşıdığı güce güvenmenin, yaşam ve sağlık haklarımızı savunmanın ve geliştirmenin günüdür. Emeğimiz üzerinden kendini var eden sermayeye, idarecilere dur demenin "Biz birlikte güçlüyüz"ü göstermenin günüdür.

Kısacası Emek Bizim ise Söz de Bizimdir!

Taleplerimizden Vazgeçmiyoruz!

Sağlıkta özelleştirmeci, piyasacı politikalar durdurulmalı, sağlık hizmetleri toplumcu bir anlayışla yeniden inşa edilmelidir. Sermayeye değil sağlığa bütçe ayrılmalıdır.

Güvencesiz, gerçekdışı bahanelerle işimizden edildiğimiz ve köleliği dayatan çalışma koşullarına son verilmeli, güvenceli çalışma esas olmalıdır.

İşyerlerimiz alanın uzmanları ile görüşülerek güvenli, sağlıklı çalışma ortamları haline getirilmelidir.

Haftalık çalışma sürelerimiz yeniden düzenlenmelidir.

Emekliliğe de yansıyacak yaşanabilir temel ödeme sağlanmalıdır. Hekimlere 7200 ek gösterge verilmelidir.

COVID-19 başta olmak üzere meslek kaynaklı hastalıklara karşı bütüncül bir meslek hastalıkları yasası çıkarılmalıdır! Pandemi süresince çalıştığımız her yıl için derhal 120 gün fiili hizmet süresi zammı tüm sağlık çalışanlarına verilmelidir.

Bu taleplerimiz için adım adım ilerleteceğimiz, her aşamasını üyelerimiz ile tartışacağımız, kabul edilene kadar devam ettireceğimiz mücadele programımızı sizler aracığı ile tüm kamuoyuna sunmak istiyoruz.

Bu hafta boyunca “5 Dakikada Hekimlik Yapılmaz”, “5 Dakikada Sağlık Olmaz” diyoruz.

15 Ekim’den başlayarak her ayın 15’inde tüm yurtta “Geçinemiyoruz” diyenler maaşlarını alkışlayacak, sessizliği yaracak.

Gelecek hafta itibari ile tüm yurtta, hastanelerde, ASM’lerde, üniversitelerde her sağlık kurumunda hekimler ile buluşacağız.

20 Ekim’den itibaren her çarşamba bizleri yalnızca balkonlardan alkışlatanlara karşılık işyerlerinde maaşlarımızı ve çalışma şartlarımızı alkışlayacağız.

Her hafta bir tema ile yapacağımız eylemlerimizde;

Kasım’ın ilk haftası ekonomik haklarımıza (özellikle 7200 ek gösterge ve her yıla 120 gün yıpranma payı talebimize),

Kasım’ın ikincisi haftası çalışma koşullarımıza,

Kasım’ın üçüncü haftası Aynur Dağdemir’in ölüm yıldönümünde sağlıkta şiddete,

Kasım’ın dördüncü haftası çöken sağlık sistemine karşı taleplerimizi haykıracağız.

Yapacağımız buluşmalarda 175 bin hekimin ilettiklerini, hekimleri temsilen 23 Kasım günü heyetimizle başlatacağımız “Beyaz Yürüyüş” ile Ankara’ya taşıyacağız. Duyulmayanı duyurmak, görülmeyeni göstermek için Ankara’ya yürüyeceğiz.

23 Kasım’da İstanbul’dan yapılacak uğurlamanın ardından Ankara’ya doğru başlatacağımız üç günlük “Beyaz Yürüyüş”ümüzün sonunda 27 Kasım’da Ankara’da yedi bölgeden hekimler ile buluşacağız. Bu buluşmaya kadar taleplerimize yanıt alamamamız halinde o gün gerçekleştireceğimiz sağlık forumunda alacağımız kararlar ile g(ö)reve kadar gidebilecek süreci konuşacağız.

Tüm kamuoyuna çağrımızdır: Taleplerimiz sizin için, bizim için, hepimiz için... Sağlık mücadelesinde yan yanayız!

Toplumun sağlığı sağlık emekçilerinin sağlığıyla mümkün olabilir.

Herkesi sağlık hakkı için birlikte mücadeleye çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

EMEK BİZİM SÖZ BİZİM KAPSAMINDA YAPILAN TABİP ODASI ZİYARETLERİ TTB HEKİM BULUŞMALARI KIRKLARELİ, ANKARA VE KOCAELİ'DE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı yeni mücadele süreci kapsamındaki hekim buluşmaları devam ediyor.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan ve Kırklareli Tabip Odası yöneticileri, 19 Ekim 2021 günü Kırklareli Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ndeki hekimler ile bir araya geldi. Daha sonra ise aile sağlığı merkezlerindeki sağlık çalışanları ziyaret edildi. Ziyaretlerin ardından tabip odasında hekimler ile sağlık emek-meslek örgütlerinin ve sivil toplum kuruluşlarının temsilcileri ile buluşuldu.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Alican Bahadır ile Ankara Tabip Odası yöneticileri, 18 Ekim 2021 günü Ankara'da hastane ve aile sağlığı merkezlerini ziyaret ederek hekimlerle buluştu.

Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Alican Bahadır, 19 Ekim 2021 günü ise Kocaeli Tabip Odası yöneticileri ile birlikte ziyaretlerini sürdürdü. Ziyaretler kapsamında Kocaeli Devlet Hastanesi, Derince Eğitim ve Araştırma Hastanesi, SEKA Devlet Hastanesi, Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi ve aile sağlığı merkezlerindeki hekimler ile bir araya gelindi. Ziyaretlerin ardından Kocaeli Tabip Odası'nda hekimlerle buluşuldu.

TTB Merkez Konseyi üyeleri, ziyaretlerde iletilen talepleri 23 Kasım günü başlayacak Beyaz Yürüyüş ile Ankara'ya taşıyacak

TTB HEKİM BULUŞMALARI EDİRNE VE BALIKESİR'DE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı yeni mücadele süreci kapsamındaki hekim buluşmaları 20 Ekim 2021 günü devam etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan ve Edirne Tabip Odası yöneticileri, Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'ndeki hekimlerle bir araya geldi. Buluşmanın ardından tıp fakültesi öğrencilerinin ve hekimlerin katılımıyla "5 dakikada hekimlik yapılmaz, sağlık 5 dakikaya sığmaz" başlıklı basın açıklaması düzenlendi. Basın açıklaması sonrası ise aile sağlığı merkezlerindeki sağlık çalışanları ziyaret edildi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Alican Bahadır ile Balıkesir Tabip Odası yöneticileri de güne aile sağlığı merkezlerindeki sağlık çalışanlarını ziyaret ederek başladı. Öğle saatlerinde Balıkesir Şehir Hastanesi'nde hekimlerle hekim sorunları ve eylemlilik süreci hakkında bir toplantı yapıldı. Öğleden sonra aile sağlığı merkezlerine dönük ziyaretler devam ederken; saat 16.00'da ise Balıkesir Tabip Odası'nda "5 dakikada hekimlik yapılmaz, sağlık 5 dakikaya sığmaz" başlıklı basın toplantısı düzenlendi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri, ziyaretlerde iletilen talepleri 23 Kasım günü başlayacak Beyaz Yürüyüş ile Ankara'ya taşıyacak.

TTB HEKİM BULUŞMALARI TEKİRDAĞ VE BURSA'DA DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı yeni mücadele süreci kapsamındaki hekim buluşmaları 21 Ekim 2021 günü devam etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan ve Tekirdağ Tabip Odası yöneticileri, Tekirdağ Şehir Hastanesi'ndeki hekimlerle bir araya geldi. Buluşmanın ardından aile sağlığı merkezlerindeki sağlık çalışanları ziyaret edildi. Son olarak ise Tekirdağ Eczacı Odası'nda Tekirdağ Sağlık Platformu bileşenlerinin temsilcileri ile hekimlerin katıldığı bir toplantı düzenlendi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı ile Bursa Tabip Odası yöneticileri de Ali Osman Sönmez Onkoloji Hastanesi ve Gemlik Devlet Hastanesi'nde hekimlerle bir araya geldi. Daha sonra ise Yunuseli ve Şevki Ağırgiden aile sağlığı merkezlerindeki sağlık çalışanları ziyaret edildi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Meltem Günbeği ve Samsun Tabip Odası yöneticileri de Gazi Devlet Hastanesi'nde hekimlerle ve sağlık çalışanlarıyla buluştu.

TTB Merkez Konseyi üyeleri, ziyaretlerde iletilen talepleri 23 Kasım günü başlayacak Beyaz Yürüyüş ile Ankara'ya taşıyacak.

TTB HEKİM BULUŞMALARI ÇANAKKALE VE BURSA'DA DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı yeni mücadele süreci kapsamındaki hekim buluşmaları 22 Ekim 2021 günü devam etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan ve Çanakkale Tabip Odası yöneticileri, Çanakkale Devlet Hastanesi ve Biga Devlet Hastanesi'ndeki hekimlerle bir araya geldi. Buluşmanın ardından merkez ilçedeki toplum sağlığı merkezi ve aile sağlığı merkezindeki sağlık çalışanları ziyaret edildi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı ile Bursa Tabip Odası yöneticileri de Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çekirge Devlet Hastanesi, Özel Medicana Hastanesi ve Özel Medicabil Hastanesi'ndeki sağlık çalışanlarıyla buluştu. Daha sonra ise Dikkaldırım ve Beşevler aile sağlığı merkezleri ile Osmangazi İlçe Sağlık Müdürlüğü'ndeki sağlık çalışanları ziyaret edildi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri, ziyaretlerde iletilen talepleri 23 Kasım günü başlayacak Beyaz Yürüyüş ile Ankara'ya taşıyacak.

TTB HEKİM BULUŞMALARI BOLU VE ANKARA'DA DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı yeni mücadele süreci kapsamındaki hekim buluşmaları 26 Ekim 2021 günü devam etti.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan ile Bolu-Düzce Tabip Odası yöneticileri, Köroğlu Devlet Hastanesi ve Özel Çağsu Hastanesi'ndeki hekimlerle bir araya geldi. Buluşmanın ardından 12 Kasım Aile Sağlığı Merkezi'ndeki sağlık çalışanları ziyaret edildi. Daha sonra Abant İzzet Baysal Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ndeki hekimlerle buluşuldu. Son olarak ise Bolu-Düzce Tabip Odası'nda hekimlerin de katıldığı bir toplantı düzenlendi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır da Ankara Tabip Odası yöneticileri ile Dikmen Akpınar, Keklikpınarı, Beştepe ve Çankaya 4 Nolu aile sağlığı merkezlerine ziyaretlerde bulundu.

TTB Merkez Konseyi üyeleri, ziyaretlerde iletilen talepleri 23 Kasım günü başlayacak Beyaz Yürüyüş ile Ankara'ya taşıyacak.

TTB HEKİM BULUŞMALARI ADIYAMAN, OSMANİYE VE BATMAN'DA DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı yeni mücadele süreci kapsamındaki hekim buluşmaları 27 Ekim 2021 günü devam etti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ile Adıyaman Tabip Odası yöneticileri; Adıyaman Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'ndeki hekimlerle bir araya geldi. Ziyarette hastanenin başhekimi ile bir görüşme de yapıldı. Daha sonra özel hastaneler ve aile sağlığı merkezlerine ziyaretler gerçekleştirildi. Sağlık çalışanlarıyla yapılan görüşmelerde eylem sürecine ilişkin bilgiler verildi, sorunlar ve talepler üzerine fikir alışverişi yapıldı. Adıyaman Tabip Odası'nda ise COVID-19 Meslek Hastalığı Yasası ve her yıla 120 gün yıpranma payı talepli basın açıklaması düzenlendi. Ökten ayrıca Osmaniye'de de tabip odası yöneticileri ile Osmaniye Devlet Hastanesi'ndeki hekimleri ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Halis Yerlikaya ve Batman Tabip Odası yöneticileri de Batman Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ndeki hekimleri ziyaret etti ve öğle arasında bir de toplantı düzenlendi. Ziyarette hastanenin başhekimi ile görüşüldü. Daha sonra Batman İl Sağlık Müdürü Dr. Mehmet Hakan Pamukçu ile bir görüşme yapıldı. Son olarak kentteki aile sağlığı merkezlerinde sağlık çalışanlarına ziyaretlerde bulunuldu.

TTB Merkez Konseyi üyeleri, ziyaretlerde iletilen talepleri 23 Kasım günü başlayacak Beyaz Yürüyüş ile Ankara'ya taşıyacak.

TTB VE TABİP ODALARININ EYLEMLERİ SÜRÜYOR: HER YILA 120 GÜN YIPRANMA PAYI VE COVID-19 MESLEK HASTALIĞI YASASI İSTİYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, "Emek bizim, söz bizim" başlıklı eylem sürecinin ikinci haftası kapsamında, pandemi dönemlerinde tüm sağlık çalışanlarına her yıl için 120 gün fiili hizmet süresi zammı ve COVID-19 Meslek Hastalığı Yasası için 27 Ekim 2021 günü birçok ilde işyerlerinde ve tabip odalarında basın açıklamaları düzenledi.

Basın açıklaması metninin tamamı şöyle:

Her Yıla 120 Gün Yıpranma Payı İstiyoruz!

COVID-19 Meslek Hastalığı Yasası İstiyoruz!

Pandeminin 19. ayını geride bıraktığımız bu günlerde salgının tüm yükünü sırtlanan sağlık çalışanlarının görülmeyen değerini görünür kılmak için bir aradayız. 19 aydır ölüyoruz, 19 aydır hastalanıyoruz, 19 aydır zamanında ve etkili bir önlem almayanlar, bilime sırtını dönenler, şeffaf davranmayalar, verileri değiştirenler yüzünden gün be gün tükeniyoruz.

Mart 2020'den itibaren meslek örgütlerinin, bilim insanlarının uyarılarını dinlemeyenlerin pandeminin yükünü yalnızca bizlerin üzerine bırakacağı anlaşılmıştı. Bizler mesleğimizin gereklerini elbette yapacaktık ve yaptık ancak sürecin tüm yükünün üzerimize yıkılmaması için şeffaf, akılcı ve bilimsel bir salgın yönetimi talep ettik. Buna rağmen salgın değil, algı yönetildi. Bu algı yönetiminde de biz sağlık çalışanlarına yalnızca kahramanlık güzellemeleri, balkonlardan alkışlar, hakkınızı ödeyemeyiz tesellileri düştü. Uzunca bir süre "of" bile diyemedik, çünkü "kahramanlar yorulmaz" gibi büyük bir duygusal yüke maruz bırakıldık.

Halbuki "kahramanlar" bu süreçte nitelikli bir maskeye dahi ulaşamadı. Kahramanlara dağıtılan maskeler korumak bir yana tam tersi korunuyor hissi yaratarak daha fazla hastalanmamıza neden oldu. Kahramanların işyerlerinde bulaştan koruyacak düzenlemeler yapılmadı, kış aylarına gireceğimiz bu günlerde ise işyerlerimizin havalandırma sistemlerinin yeterliliğine dair bile en ufak bir bilgiye sahip değiliz.

Bu bulaş riski ve ağır emek yükü altında çalışmak istemeyen, tükenen sağlık çalışanlarına gösterdikleri yol, uzun bir süre zorla çalıştırılmak oldu. İzin, istifa, emeklilik ve rapor haklarımız

hukuksuzca engellendi. Sonra birer birer hastalanmaya, arkadaşlarımızı kaybetmeye başladık. Bizler mesleğimizden dolayı ölürken, ekranlarda "Hastaneden aldığını nerden biliyoruz, evde hastalananlar var" sözleri Çalışma Bakanı'nın ağzından döküldü. İyi de biz zaten evde kalamıyorduk ki! İzin alamıyor, istifa edemiyorduk. Çıkarılan tüm genelgelerin "sağlık çalışanları hariç" diye çıkarıldığını Sayın Bakan'ın bildiğinden elbette şüphemiz yok. Buna rağmen iktidar, bakanın sözlerine hak veriyor olacak ki hâlâ ne bir özür diledi ne de meslek hastalığı yasası için adım attı.

Bugüne kadar 489 sağlık çalışanını kaybettik. Mesleki maruziyetimizi Cumhurbaşkanının, Sağlık Bakanının dilinden dökülen itiraflar ile de duyduk ancak konu yasal bir hak olarak meslek hastalığı yasası talebimize geldiğinde bu sözler unutuldu. Meslektaşlarımızdan başvuru şartı ve illiyet bağı istendi. Yani bizlere pandemide "Hekimlik yaptığınız için riskli olduğunuzu, hekimlik yaptığınız için hastalandığınızı, mesleğinizden kaynaklı öldüğünüzü kanıtlayın" dendi. Bir kere daha soruyoruz: Madem işyerlerimiz riskli değil, neden tedavi olmaya gittiğiniz hastane katlarını boşalttırıyorsunuz, bu bir illiyet bağı değil mi? "Evde kal" çağrıları yaptığınızda evde kalamayanlar olmamız illiyet bağı değil mi? En önemli korunma yöntemi maske ve mesafeyken mesleğimiz gereği koyamadığımız mesafe, yaptığımız riskli işlemler illiyet bağı değil mi? Kaybettiğimiz 489 meslektaşımız illiyet bağı değil mi?

Bugün soruyorlar, "Hekimler neden istifa ediyor, neden emekli olmak istiyorlar, neden göç ediyorlar?" diye. Hekimler ölürken dahi mesleki onurları verilmediği için istifa ediyor. Hekimler birçok ülkede COVID-19 meslek hastalığı sayılırken bizim ülkemizde hâlâ daha yasal düzenlemesi yapılmadığı için göç ediyor. Kısacası emeğimiz görmezden gelindiği için hekimler bu topraklarda hekimlik yapmak istemiyoruz diyorlar.

Bu gidişata dur demek için haklarımızı bir an önce istiyoruz. COVID-19 için meslek hastalığı yasası çıkarılmasını talep ediyoruz.

Tüm sağlık çalışanlarına Türkiye'de ilk vakanın ilan edildiği 11 Mart 2020'den itibaren, pandeminin sonlandığı zamana kadar her yıla 120 gün yıpranma payı, fiili hizmet süresi zammı istiyoruz.

Her hafta bir talebimizi yükselttiğimiz bu süreçte 175 bin hekimin sözcüsü olarak 23 Kasım'da İstanbul'dan başlatacağımız BEYAZ YÜRÜYÜŞ'ün ardından 27 Kasım günü Ankara'da ülkenin dört bir yanından gelen hekimler ve sağlık emekçileri ile BEYAZ FORUM'da buluşacağımızı, taleplerimizin kabul edilmemesi halinde bu forumda alacağımız kararlar ile mücadelemizin büyüyeceğinden ve sonuç alıncaya kadar devam edeceğinden de kimsenin kuşkusu olmaması gerektiğini bir kere daha hatırlatıyoruz.

Emek Bizim, Söz Bizim!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konsey

TTB VE TABİP ODALARININ EYLEMLERİNDE ÜÇÜNCÜ HAFTA: HEKİM MAAŞLARINDA 7200 EK GÖSTERGE VE YÜKSELTİLMİŞ ÖZEL HİZMET TAZMİNATI ORANI İSTİYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, "Emek bizim, söz bizim" başlıklı eylem sürecinin üçüncü haftası kapsamında, hekim maaşlarında 7200 ek gösterge ve yükseltilmiş özel hizmet tazminat oranı talebiyle 3 Kasım 2021 günü birçok ilde işyerlerinde ve tabip odalarında basın açıklamaları düzenledi.

Basın açıklaması metninin tamamı şöyle:

> Türk Tabipleri Birliği Olarak
> Hekim Maaşlarında 7200 Ek Gösterge
> ve Yükseltilmiş Özel Hizmet Tazminatı Oranı İstiyoruz
>
> Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak emeğimizin görünmesini, hakkımızın ödenmesini İSTİYOR, "EK ÖDEME DEĞİL TEK ÖDEME" diyoruz.
>
> Toplum sağlığına yönelik politikaların başarısı sağlık emekçilerinin sağlığının, özlük ve ekonomik haklarının geliştirilmesiyle gerçekleşebilir. Hekimlik yapabilmek; çalışma koşullarının yeterliğine, hukuki-insancıl çalışma sürelerine, mesleki bağımsızlığa, bilimsel desteğe, şiddetten uzak bir ortama bağlıdır. Ancak çalışma koşulları ve sağlık sistemi bozukluklarının yanı sıra hekimler için giderek büyüyen bir sorun daha var: "Geçinememek!"
>
> Sağlıkta dönüşüm nedeniyle iş yükü artan hekim ve tüm sağlık çalışanları, Mart 2020'den itibaren COVID-19 salgınında daha da artmış bir iş yükü ile karşı karşıya kalmıştır. Daha fazla hastalanmış, daha fazla ölmüş, özveriyle, tüm deneyim ve bilimselliklerini ortaya koyarak; aile sağlığı merkezleri, aciller, pandemi poliklinik/klinik/yoğun bakımlarında, filyasyonda ve aşılamada var gücüyle çalışmaya devam etmiştir. "Hakkınız ödenmez" denmiş ve gerçekten ödenmemiş, emeklerinin karşılığında alkıştan öteye gidilmemiştir. Adaletsiz ve çoğunlukla

ödenmeyen ek ödeme yalanları ile süreç geçiştirilmiştir. Ek ödeme adaletsizliği çalışma barışını bozmaktan başka bir işe yaramadığı gibi, ödemeler ne düzgün dağıtılabilmiş, ne de adil olmuştur. Ek ödeme adı altında verilen, geleceğimize hiçbir yansıması olmayan ücretlendirme modeli emek sömürüsünden başka bir şey değildir.

Son dönemde bu ülkede çarşıda, pazarda, mutfakta artan bir enflasyon varken, her gün yeni zam haberleri ile hayat pahalılığı halkın gündemini işgal etmişken her yerden "GEÇİNEMİYORUZ" sesleri yükselmektedir. Elbette hekimler ve sağlık emekçileri de bu yoksullaşmadan etkilenmekte, insanca yaşayacak ücreti alamamaktadır. Temmuz 2021 Türk-İş araştırmasının sonucuna göre; aylık gelirde yoksulluk sınırı 9.500 TL'dir. 2021 Temmuz ayı enflasyonu %18,95 olmasına rağmen bu yıl kamu görevlileri ile memur emeklilerinin aylık ücretlerinde verilen zam oranı %8,45 düzeyinde kalmıştır. Bağımsız araştırmacılar ve tüketici derneklerinin alternatif enflasyon hesaplarına göre, halkın hissettiği "gerçek enflasyon" %45'tir. Sabit ek ödeme hariç; mesleğe yeni başlayan pratisyen hekim maaşı yaklaşık 4.900 TL; 30 yıllık uzman hekim maaşı 5.800 TL'dir. Hekim emekli maaşında 2018'de yapılan değişiklikle kısmi bir iyileştirme yapılmış olsa da, emekli olup çalışılırsa bu ödeme kesilmektedir. Üstelik bu düzenlemeye BAĞ-KUR ve SSK emeklisi hekimler dâhil edilmemiş, yeni bir eşitsizlik ve hak kaybı yaratılmıştır. Emekli hekimlerin %30'unu oluşturan BAĞ-KUR ve SSK emeklisi hekimlerin aylığı 2.300-4.000 TL arasında olup, ücretler maalesef açlık sınırının da altında kalmıştır.

Hekimler salgının iyice ağırlaştırdığı çalışma koşulları, aşındırılan özlük hakları, emek karşılıksız çalışma ve hâlâ devam eden sağlıkta şiddet nedeniyle istifa ve göç etmekte, emekli olmayı seçmektedir. Son 20 ayda Sağlık Bakanlığı bünyesinde çalışmaktayken istifa eden hekim sayısı dokuz bin kişiyi bulmaktadır, buna henüz asistan olduğu halde istifa edenler de dâhildir. Önceki dönemle karşılaştırınca %20'lik bir artış söz konusudur. Yine son 20 ayda üç bin hekim emekli olmuştur. Önceki döneme göre artış %40'ı bulmaktadır. Bu meslektaşlarımızın özel sağlık kuruluşlarında çalışmaya devam etmek durumunda olduğu aşikardır.

Yoğun emek gerektiren meslek grubu olarak biz hekimler, emeğimizin karşılığı insanca yaşayacak ve emekliliğe yansıyacak güvenceli gelir alamamaktayız. Bu nedenle; Türk Tabipleri Birliği olarak derhal;

Hekimlerin maaş ve emekli aylığına etki edecek 7200 Ek Göstergenin uygulanması ve Özel Hizmet Tazminat oranlarının yükseltilmesiyle maaşlarda en az %150 oranında artış talep ediyoruz.

Tüm sağlık çalışanları maaşında da 3600 ek gösterge uygulanması talebimizi tekrarlıyoruz.

Öneri 1: Devlet memuru hekimler için ek göstergeler; 10 yıl ve üstü, 1. derece doçent eğitim görevlisi için 7200; uzman için 6400; 8. derece pratisyen için 1600 olarak değiştirilmelidir. Yüksek Öğretim Personeli 4 yıl ve üstü profesör doktor için 7200, doçent için 6800 olmalıdır.

Öneri 2: Devlet memuru hekimler için özel hizmet tazminat oranları; doçent eğitim görevlisi için %700; uzman için %550; 8. derece pratisyen için %360 olarak değiştirilmelidir. Yüksek Öğretim Personeli profesör doktor için %700, doçent için %625 olmalıdır.

Önerilen değişikliklerle hekimlerin çalışırken maaşı 18.000TL'den, emeklilikte 10.000 TL den daha az olmamalıdır.

İçinde bulunduğumuz kasım ayı boyunca "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığımız eylem sürecinde hekim maaşlarının yeterli düzeye yükseltilmesi amacıyla taleplerimizi bir kez daha duyurmak için buradayız. Ve elbette sonuç almak için mücadelemiz tüm tabip odası yöneticileriyle, meslektaşlarımızla, sağlık emek meslek örgütleriyle birlikte artarak devam edecektir. Haklarımızı alana kadar mücadeleye devam diyor, 23 Kasım Salı günü İstanbul'dan "BEYAZ YÜRÜYÜŞ"ü başlatıyoruz. 27 Kasım Cumartesi günü Ankara'da yapacağımız "BEYAZ FORUM"da da mücadele hattımızı birlikte tartışacağımızı bir kere daha duyuruyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB HEKİM BULUŞMALARI ANTALYA'DA DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı yeni mücadele süreci kapsamındaki hekim buluşmaları 3 Kasım 2021 günü devam etti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan ile Antalya Tabip Odası yöneticileri, Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi ve Atatürk Devlet Hastanesi'ndeki sağlık çalışanlarıyla bir araya geldi. Öğle saatinde Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde "Emekliliğe de yansıyacak yaşanabilir temel ödeme istiyoruz. Hekimlere 7200 ek gösterge derhal verilmelidir" başlıklı basın açıklaması düzenlendi. Daha sonra ise aile sağlığı merkezlerindeki sağlık çalışanları ziyaret edildi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri, ziyaretlerde iletilen talepleri 23 Kasım günü başlayacak Beyaz Yürüyüş ile Ankara'ya taşıyacak.

TTB HEKİM BULUŞMALARI ISPARTA VE BURDUR'DA DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı yeni mücadele süreci kapsamındaki hekim buluşmaları 4 Kasım 2021 günü devam etti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan ile Isparta-Burdur Tabip Odası yöneticileri, Isparta Özel Davraz Yaşam Hastanesi, Isparta Özel Meddem Hastanesi ve Burdur Devlet Hastanesi'nde hekimlerle bir araya geldi. Ziyaretler kapsamında Isparta-Burdur Tabip Odası yöneticileriyle bir toplantı da düzenlendi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri, ziyaretlerde iletilen talepleri 23 Kasım günü başlayacak Beyaz Yürüyüş ile Ankara'ya taşıyacak.

TTB ”EMEK BİZİM SÖZ BİZİM” EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDA SİYASİ PARTİ ZİYARETLERİNE BAŞLADI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), “Emek Bizim Söz Bizim” diyerek başlattığı yeni mücadele süreci kapsamında siyasi parti ziyaretlerine başladı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu; 8 Kasım 2021 günü Emek Partisi (EMEP), Türkiye Komünist Partisi (TKP), Saadet Partisi ve Gelecek Partisi’nin merkez yürütme kurullarının üyeleriyle bir araya geldi.

Hekimler başta olmak üzere sağlık çalışanlarının çalışma koşullarındaki, özlük haklarındaki, ücretlerindeki sorunların aktarıldığı görüşmelerde, COVID-19 pandemisiyle birlikte tüm bu sorunların daha da ağırlaştığının altı çizildi, sağlık çalışanlarının ve halkın sağlığını önceleyen bir sağlık sisteminin inşası için çabalamanın gerekliliği vurgulandı. Eylem süreci kapsamında il tabip odaları yöneticilerinin de katılımıyla yapılan hekim buluşmalarının da dile getirildiği görüşmelerde, 23 Kasım’da İstanbul’dan “Beyaz Yürüyüş” ile başlayıp 27 Kasım’da Ankara’da “Beyaz Forum” ile noktalanacak eylem programına dair bilgilendirme yaptı. Siyasi parti yöneticileri de TTB’nin dile getirdiği taleplere destek verdiklerini ifade etti

TTB "EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDA SİYASİ PARTİ ZİYARETLERİNE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı yeni mücadele süreci kapsamında siyasi parti ziyaretlerine devam etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ile Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Muharrem Baytemür; 9 Kasım 2021 günü Demokrasi ve Atılım (DEVA) Partisi, Cumhuriyet Halk Partisi (CHP), Sol Parti, İYİ Parti, Halkların Demokratik Partisi (HDP) ve Türkiye İşçi Partisi (TİP) merkez yürütme kurullarının üyeleriyle bir araya geldi.

Hekimler başta olmak üzere sağlık çalışanlarının çalışma koşullarındaki, özlük haklarındaki, ücretlerindeki sorunların aktarıldığı görüşmelerde, COVID-19 pandemisiyle birlikte tüm bu sorunların daha da ağırlaştığının altı çizildi. Görüşmelerde sağlık çalışanlarının ve halkın sağlığını önceleyen bir sağlık sisteminin inşası için çaba göstermenin gerekliliği vurgulandı. Eylem süreci kapsamında il tabip odaları yöneticilerinin de katılımıyla yapılan hekim buluşmalarının da dile getirildiği görüşmelerde, 23 Kasım'da İstanbul'dan "Beyaz Yürüyüş" ile başlayıp 27 Kasım'da Ankara'da "Beyaz Forum" ile noktalanacak eylem programına dair bilgilendirme yapılarak destek çağrısında bulunuldu. Siyasi parti yöneticileri de TTB'nin dile getirdiği taleplere destek verdiklerini ifade etti.

TTB HEKİM BULUŞMALARI MANİSA VE GİRESUN'DA DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı yeni mücadele süreci kapsamındaki hekim buluşmaları 10 Kasım 2021 günü devam etti.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı ile Manisa Tabip Odası yöneticileri, Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi ile Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi'nde hekimlerle bir araya geldi. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi'nde başhekim ile de görüşülmesinin ardından öğle saatlerinde hastane önünde bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Açıklamada özellikle Manisa'daki hekimlerin ağır çalışma koşulları ile artan istifalara dikkat çekildi, sorunların çözümü için mücadelenin sürdürülmesi kararlılığı dillendirildi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Meltem Günbeği ile Giresun Tabip Odası yöneticileri; Giresun Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İlhan Özdemir Devlet Hastanesi ve Bulancak Devlet Hastanesi'ndeki hekimlerle buluştu. Daha sonra ise Piraziz Aile Sağlığı Merkezi'ndeki sağlık çalışanları ziyaret edildi. Ziyaretler kapsamında Giresun İl Sağlık Müdürü ile de bir görüşme gerçekleştirildi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri, ziyaretlerde iletilen talepleri 23 Kasım günü başlayacak Beyaz Yürüyüş ile 27 Kasım'da Ankara'da yapılacak Beyaz Forum'a taşıyacak.

TTB VE TABİP ODALARININ EYLEMLERİNDE DÖRDÜNCÜ HAFTA: ÇALIŞMA KOŞULLARIMIZDA İYİLEŞTİRME VE GÜVENLİ, SAĞLIKLI ÇALIŞMA ALANLARI İSTİYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, "Emek bizim, söz bizim" başlıklı eylem sürecinin dördüncü haftası kapsamında, çalışma koşullarında iyileştirme ve güvenli, sağlıklı çalışma alanları talebiyle 11 Kasım 2021 günü birçok ilde işyerlerinde ve tabip odalarında basın açıklamaları düzenledi.

Basın açıklaması metninin tamamı şöyle:

> Çalışma Koşullarımızda İyileştirme
> ve Güvenli, Sağlıklı Çalışma Alanları İstiyoruz!
>
> İlk resmî vakanın açıklandığı 11 Mart 2020'den bugüne 19 ayını geride bıraktığımız COVID-19 pandemisinin yıkıcı etkisini yaşamaya devam ediyoruz. Kuşkusuz geride bıraktığımız bu süreçte pandemiden en çok etkilenen sağlık emekçileri oldu. İktidarın sağlık emekçilerini ve toplumu yok sayan anlayışı nedeniyle önlenebilir bir hastalıktan yüzlerce arkadaşımızı kaybettik.
>
> Tüm pandemi süreci boyunca hekimler ve sağlık çalışanları uygun olmayan çalışma koşullarında uzun süre çalışmak zorunda kaldı. Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere, iktidarın bilimsel bilgiye dayanmayan, şeffaflıktan uzak, yerel dinamikleri gözetmeyen, eksik, yanlış ve tutarsız uygulamalarının bedelini biz sağlıkçılar hayatlarımızla ödedik/ödüyoruz.
>
> Pandemi sürecinde öncelikli planlama birinci basamakta yapılması gerekirken; (test, temaslı takibi, yaşam alanlarının salgına göre düzenlenmesi vb.) bu yapılmadı ve salgın hastanelerde karşılandı. Bu plansızlığın sonucu olarak sağlık çalışanlarının iş yükü arttı, çok sayıda sağlık emekçisi hastalığa yakalandı.
>
> Uzun saatler kesintisiz çalışma, sık nöbet tutma, her 5 dakikada bir muayene, yoğun iş yükü, şiddete maruz kalma çalışma alanımız olan sağlık kurumlarının olağanı haline geldi. Pandemi

öncesinde de karşı karşıya kaldığımız bu sorunlar salgınla birlikte daha da derinleşti, çalışma koşullarımız daha kötü hale geldi.

Sağlık Bakanlığı çalışma alanlarımızda COVID-19'a ilişkin gerekli önlemleri almadı. Örneğin; "mühendislik ve idari önlemleri" (havalandırma, filtrasyon, nöbet değişimleri öncesi gerektiğinde dezenfeksiyon, fiziksel mesafe bariyerleri oluşturmak, işyerine güvenli ve mesafeli ulaşımı sağlamak...) gibi yükümlülükler yerine getirilmedi.

Temel insan hakları arasında yer alan güvenli ortamlarda çalışma hakkı; bu süreçte ihlal edildi. İş güvenliği, uygun çalışma ortamı, uygun çalışma süresi, izin ve dinlenme hakkı, uygun işte çalıştırılma, adil ücret ve örgütlenme hakları salgın döneminde göz ardı edildi.

Özellikle pandeminin ilk aylarında sağlık çalışanları maske, siperlik, gözlük, eldiven, dezenfektan gibi koruyucu materyallere ulaşmakta ciddi sorunlar yaşadı. Salgının ilerleyen dönemlerinde ise aile sağlığı merkezlerinde, iş sağlığı ve güvenliği gibi birinci basamakta görev yapan sağlık çalışanları ve işyeri hekimleri yeterli ve nitelikli kişisel koruyucu donanıma (KKD) ulaşım sıkıntısı yaşadı.

Türkiye'nin komşu ülkelerinde vakalar ve ölümler hızla artarken Sağlık Bakanlığı sağlık kurumlarında salgın hazırlığı yapma gereği duymadı. Vakalar uzunca bir süre gizlendi ve sağlık çalışanları bulaş riskiyle karşı karşıya bırakıldı.

Türkiye'de sağlık ortamları sadece sağlık çalışanları için değil, COVID-19 dışı hastalığı olanlar için de riskli alanlar haline getirildi.

İstifa, emeklilik, rapor alma, izin, mola haklarının kullanılması genelgelerle resmileştirilerek engellendi.

Sağlık reformu adı altında sağlığı piyasalaştıran bu sistemin mevcut olumsuzlukları pandemi sürecinde net olarak ortaya çıktı. Çöken sağlık sisteminin bedelini ödüyoruz, daha fazla bedel ödemek istemiyoruz;

Sağlık Bakanlığı'nı bir an önce çalışma alanlarımızda düzenleme yapmaya çağırıyoruz!

Tüm sağlıkçılar için güvenli çalışma alanı, hastalarımız için güvenli tanı tedavi ortamlarının oluşturulmasını, önlemlerin gözden geçirilip yeniden düzenlenmesini İSTİYORUZ!

Haftalık çalışma sürelerimizin yeniden düzenlenmesini ve azaltılmasını İSTİYORUZ!

Şiddete ve hastalıklara karşı güvenli, sağlıklı çalışma ortamı İSTİYORUZ!

OHAL KHK'leriyle hukuksuzca ihraç edilen, güvenlik soruşturması gerekçe edilerek ataması yapılmayan tüm hekimlerin/kamu emekçilerinin derhal görevlerine başlatılmasını İSTİYORUZ!

Birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesini ve sevk zinciri uygulamasına geçilmesini İSTİYORUZ!

İşverenler, sağlık çalışanlarına 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'na göre COVID-19'dan korunma, KKD kullanımı, hastalık yönetimi vb. konularda eğitim vermek ve bu eğitimleri her birim değişiminde yenilemek zorundadır. Korunmayla ilgili havalandırmadan, iş örgütlenmesine, iş yükünün düzenlenmesine kadar geniş bir yelpazede işçi sağlığı ve güvenliği ile ilgili önlemler de sorumlulukları arasındadır. 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun etkin bir şekilde uygulanmasını İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB HEKİM BULUŞMALARI İZMİR VE SAMSUN'DA DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı yeni mücadele süreci kapsamındaki hekim buluşmaları 11 Kasım 2021 günü devam etti.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı ile İzmir Tabip Odası yöneticileri, Özel Tınaztepe Galen Hastanesi'nde hekimlerle bir araya geldi. Hekimlerin sorunları hakkında yapılan çalışmaların konuşulduğu toplantının ardından başhekim ile de bir görüşme yapıldı. Belediye Hastanesi'ndeki hekimlerle de buluşan heyet, daha sonra ise aile sağlığı merkezlerindeki sağlık çalışanlarını ziyaret etti. Ziyaretler kapsamında Eşrefpaşa Hastanesi'nde "Çalışma Koşullarımızda İyileştirme ve Güvenli, Sağlıklı Çalışma Alanları İstiyoruz!" başlıklı basın açıklamasına katılım sağlandı.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Meltem Günbeği ile Samsun Tabip Odası yöneticileri; Samsun Kadın ve Çocuk Hastanesi'nde hekimlerle buluştu. Toplantıda hekimler yaşadıkları sorunları, kaygıları ve moralsizliklerini aktarırken; çözüm önerileri üzerine hep birlikte fikir yürütüldü. Toplantının ardından Dr. Mustafa Deniz, Kılıç Dede ve Rasathane aile sağlığı merkezlerine ziyaretler gerçekleştirildi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri, ziyaretlerde iletilen talepleri 23 Kasım günü başlayacak Beyaz Yürüyüş ile 27 Kasım'da Ankara'da yapılacak Beyaz Forum'a taşıyacak.

TTB HEKİM BULUŞMALARI AYDIN VE ORDU'DA DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı yeni mücadele süreci kapsamındaki hekim buluşmaları 12 Kasım 2021 günü devam etti.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı ile Aydın Tabip Odası yöneticileri; Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi, Aydın Devlet Hastanesi ve Özel Medinova Hastanesi'ndeki hekimlerle bir araya geldi. Ziyaretler kapsamında Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin dekanı ile Aydın Devlet Hastanesi'nin başhekimi ile de birer görüşme gerçekleştirildi. Son olarak aile sağlığı merkezlerindeki sağlık çalışanları ziyaret edildi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Meltem Günbeği ile Ordu Tabip Odası yöneticileri; Ordu Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile bir özel hastanede hekimlerle buluştu.

TTB Merkez Konseyi üyeleri, ziyaretlerde iletilen talepleri 23 Kasım günü başlayacak Beyaz Yürüyüş ile 27 Kasım'da Ankara'da yapılacak Beyaz Forum'a taşıyacak.

TTB VE TABİP ODALARININ EYLEMLERİNDE BEŞİNCİ HAFTA: DR. AYNUR DAĞDEMİR'İ ANIYORUZ, SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI ETKİN YASA VE GÜVENLİ İŞYERLERİ İSTİYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, "Emek bizim, söz bizim" başlıklı eylem sürecinin beşinci haftası kapsamında, altı yıl önce sağlıkta şiddet sonucu katledilen Dr. Aynur Dağdemir'i anmak, sağlıkta şiddete karşı etkin yasa ve güvenli işyerleri talep etmek amacıyla 19 Kasım 2021 günü birçok ilde işyerlerinde ve tabip odalarında basın açıklamaları düzenledi.

Samsun'da ise Dr. Aynur Dağdemir için ilk anma mezarı başında yapıldı. Daha sonra TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Meltem Günbeği'nin, Samsun Tabip Odası yöneticilerinin, sağlık çalışanlarının ve Dr. Aynur Dağdemir'in ailesinin katılımıyla Dr. Kamil Furtun Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Hastanesi önünde bir basın açıklaması düzenlendi.

Basın açıklaması metninin tamamı şöyle:

> Dr. Aynur Dağdemir'i Anıyoruz, Sağlıkta Şiddete Karşı Etkin Yasa ve Güvenli İşyerleri İstiyoruz!
>
> Türk Tabipleri Birliği olarak başlattığımız mücadele programında her hafta ayrı bir talep ile sesimizi yükselttik, ancak bu hafta bizler için ayrı bir öneme sahip. Samsun'da görev yaptığı esnada birlikte çalıştığı sağlık çalışanının eski eşi tarafından bıçaklanarak katledilen Dr. Aynur Dağdemir'in bugün aramızdan ayrılışının yıldönümü. Dağdemir, çalışma arkadaşını şiddetten korumak isterken öldürüldü. Bu olay, sağlıkta şiddetin ve kadına yönelik şiddetin en can yıkıcı noktasında duruyor sevgili Aynur.
>
> Doktor Aynur Dağdemir, çalıştığı özel hastaneye elinde ekmek bıçağı ile giren erkek tarafından altı yıl önce bugün öldürüldü. Dr. Edip Kürklü'yü, Dr. Göksel Kalaycıoğlu'nu, Dr. Ersin

Arslan'ı, Dr. Kamil Furtun'u, Dr. Hüseyin Ağır'ı, Dr. Fikret Hacıosman'ı da işyerlerinde uğradıkları şiddet sonrası kaybettik. Kayıplarımızın yanı sıra meslektaşlarımız işyerlerinde bıçaklı, silahlı, sopalı, oraklı, taşlı fiziksel saldırılara uğruyor, klinikler ateşe veriliyor, her birimiz her gün sözel şiddete maruz kalıyoruz. Yalnızca 2020 yılında, 12 bine yakın beyaz kod verilen sağlıkta şiddet olayı yaşanmıştır. Yaptığımız ankette hekimlerin %84'ü daha önce hasta veya yakını tarafından sözel ve fiziksel şiddete uğradığını belirtmiştir. Tüm bunlara rağmen hâlâ işyerlerimizde şiddetten koruyacak önlemler alınmazken, çıkarılan sağlıkta şiddet yasası algıyı yönetmeye çalışmak dışında bir işe yaramamıştır.

Hiçbir kamu kurumuna hatta alışveriş merkezlerine kontrolsüz girilemezken hastanelere akla gelebilecek her türlü zarar verici alet ile girilebilmesini kabul etmiyoruz. Klinikler, yoğun bakımlar, acil servisler, ambulanslar, polikliniklerdeki fiziksel şartlar şiddetin önünü açmaktadır. Bu nedenle güvenli çalışma alanları oluşturulmasının ivedi gereklilik olduğunu ve bütün yöneticilere sağlık çalışanları için güvenli çalışma ortamlarının oluşturulması konusunda sorumlu olduklarını hatırlatıyoruz.

Şiddete, yalnızca hastaneye başvuranlar tarafından değil ekranlardaki dizilerde, gazetelerdeki köşe yazılarında, politikacıların sözlerinde, idarecilerin baskılarında da tanıklık ediyoruz. Çıkarılan SABİM hattı ile de tüm hekimler Sağlık Bakanlığı tarafından psikolojik şiddete, ağır duygusal yüke maruz bırakılıyor. Acil asistanı olarak görev yaptığı sırada SABİM'e yapılan haksız başvurular gerekçe gösterilerek işyerinde sürekli mobbinge maruz kaldığı için canına kıyan Dr. Melike Erdem, ne yazık ki bu şiddetin en ağır göstergesi olmuştur. Görevini yaptığı sırada şiddete uğrayan hekimlerin şikâyetlerine yönelik hiçbir adım atmayan yönetenler, gereksiz başvurular ile hekimler üzerinde baskı yaratmakta, hekimlerin saatlerini en basit şikâyetlere cevap yazmakla harcatmaktadır. Üstelik şikâyetlere konu olan sorunların tamamına iflas etmiş sağlık sistemi neden olmaktadır. Randevu alamayan, 5 dakikada bir muayene olmaya zorlanan, özel hastaneye başvurmak zorunda bırakılan, her sağlık başvurusunda cebinden parası alınan yurttaşlar sistemin tüm sorunlarını karşılaştığı sağlık personeline yansıtmaktadır. Hâlbuki sistemden ne hekim ne hemşire ne de sağlık personeli sorumludur. SABİM hatları ile sorumluluğu üzerinden alıp hekimlere atmak isteyenlere karşı hastalarımız da artık gerçekleri görmelidir.

Sağlıkta şiddet, genel şiddet ikliminden, siyasetçilerin şiddet üreten politikalarından da ayrı düşünülemez. Özellikle son yaşanan olaylarda erkek hastalar tarafından kadın sağlık çalışanlarına yönelik art arda gelen saldırılara tanıklık ediyoruz, elbette bunların tesadüf olmadığını, toplumsal cinsiyet eşitsizliğiyle ilişkili olduğunu biliyoruz. Bir yandan kadına yönelik şiddete dur demek için İstanbul Sözleşmesi'ni savunurken; diğer yandan hekime, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin sonlanması için etkili ve caydırıcı yasaların çıkması için mücadele veriyoruz.

Birlikte çalıştığı sağlık personelinin eski eşi tarafından öldürülmesine engel olan, sevgili Aynur Dağdemir'in cesaretli dayanışmasını büyütmek ve şiddeti bitirmek için birlikte mücadele ediyoruz. Hekimlerin gördüğü her şiddette, yaşamdan hoyratça koparılan her kadında yüreğimiz ve aklımızla söz veriyoruz sana Aynur! Söz veriyoruz Melike'ye, Ersin'e, Kamil'e, Gülnur'a… Artık şiddet doğuran sağlık sisteminde, güvensiz işyerlerinde çalışmak istemiyoruz. Birimizin daha aramızdan alınmasına tahammülümüz yok!

Sağlıkta şiddetin ana kaynağı olan neoliberal sağlık politikalarından derhal vazgeçilmesini,

Sağlıkta şiddet için Türk Tabipleri Birliğinin önerileri çerçevesinde etkili yasa çıkarılmasını,

Sağlık kurumlarında şiddeti önleyen fiziksel değişiklikler yapılmasını, güvenli işyerleri oluşturulmasını,

Tüm işyerlerinde kadına karşı şiddeti önleme mekanizmaları için etkin politikalar uygulanmasını,

İstanbul Sözleşmesi'nin yeniden yürürlüğe konup etkili bir şekilde uygulanmasını,

İş yaşamında şiddet ve tacize karşı ILO 190 Sözleşmesinin imzalanmasını TALEP EDİYORUZ.

SAĞLIKTA, SOKAKTA, EVDE ŞİDDETSİZ SAĞLIKLI BİR DÜNYA İÇİN MÜCADELEYE DEVAM EDECEĞİZ!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB, BEYAZ YÜRÜYÜŞ'ÜNÜ BAŞLATTI: "BİZ BİRLİKTEYSEK UMUT VAR!"



Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Emek Bizim, Söz Bizim" başlıklı mücadele programı kapsamındaki "Beyaz Yürüyüş"üne 23 Kasım 2021 günü İstanbul Kadıköy'de başladı.

Kadıköy İskelesi'ndeki buluşmaya TTB Merkez Konseyi üyeleri ile tabip odalarının, sağlık emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin temsilcileri ve üyeleri katıldı. "Karanlığa karşı önlüğümüzün beyazına, özlük haklarımıza, halkın sağlık hakkına sahip çıkıyoruz" ve "Emek Bizim, Söz Bizim - Beyaz Yürüyüş" yazılı pankartlar taşınırken; "Emek bizim söz bizim, bekle bizi Ankara", "Çok ses tek yürek, bu bilek bükülmeyecek", "Herkese eşit, ücretsiz sağlık", "Sağlık haktır satılamaz", "Sağlıkta ticaret ölüm demektir", "Sağlıkta şiddet sona ersin", "Karanlığa karşı omuz omuza" ve "Bu daha başlangıç mücadeleye devam" sloganları atıldı.

Basın açıklaması dünyada ve Türkiye'de COVID-19 pandemisinde başarısız ve tutarsız sağlık politikaları sonucunda yaşamını yitiren tüm hekimler, sağlık çalışanları ve yurttaşlar için bir dakikalık saygı duruşu ile başladı. "Beyaz Yürüyüş"ün, 27 Kasım'da Ankara'da yapılacak "Beyaz Forum" ile noktalanacağını ve sağlık emekçilerinin sorunları ile çözüm önerilerini forumda konuşacağı belirtildi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın basın açıklamasını okumasının ardından sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileri kısa sözler aldı.

İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, sağlık alanında yaşanan sorunları birer birer sıralayarak "Bu sağlık sistemi tümüyle iflas etmiştir" dedi. Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelikli, birinci basamak sağlık hizmetlerinin bölge tabanlı olması gerektiğini ifade eden Saip, "Beyaz Yürüyüş ile birlikte aşama aşama sesimizi yükselteceğiz. Beyaz Forum'da çözüm önerilerimizi ve mücadele programımızı konuşacağız. Biliyoruz ki; başka bir sağlık sistemi mümkün!" diye konuştu.

Türk Dişhekimleri Birliği Genel Başkanı Ahmet Tarık İşmen, filyasyondan kamu hastanelerine dönen diş hekimlerinin, 5 dakikalık randevular nedeniyle hasta ve hasta yakınları ile karşı karşıya getirildiğini söyledi. Sağlık çalışanları olarak alkış değil, haklarını istediklerini belirten İşmen, TTB'nin eylemini desteklediklerini duyurdu.

İstanbul Eczacı Odası Yönetim Kurulu Başkanı Şeker Pınar Özcan, 52 ilacın SGK geri ödeme listesinden çıkarıldığını hatırlatıp sağlığı tasarruf olarak gören anlayışın sonlandırılması gerektiğini kaydetti. Sağlıkta şiddetin sonlanması ve COVID-19'un meslek hastalığı sayılması taleplerini dillendiren Özcan, eylem sürecinde hekimlerin yanında olduklarını sözlerine ekledi.

İstanbul Veteriner Hekimleri Odası Genel Sekreteri Erdinç Orhan, veteriner hekimlerin fiili hizmet zamlarının gasp edildiğine ve özlük haklarında düzenlemelere gidilmediğine dikkat çekti. Orhan, toplum sağlığını yok sayan bu sisteme karşı tek sağlık mücadelesini yükseltme çağrısı yaptı.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Şişli Şube Başkanı Fadime Kavak, sağlık çalışanlarının çok zor koşullarda çalıştırıldığını, iktidarın ise sağlık çalışanlarını bir felaket olarak gördüğünü söyledi. Sorunların çözümünün ancak sağlık emek-meslek örgütleri ile birlite çözülebileceğinin altını çizen Kavak, halkı da sağlık emekçilerinin hak mücadelesine destek vermeye davet etti.

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası Genel Sekreteri Erdoğan Demir de TTB'nin 1,5 milyona yakın sağlık emekçisinin talebini haykırdığını vurguladı. Demir, sağlığın bir ekip işi olduğunun bilinciyle TTB ile her alanda mücadeleyi ortaklaştıracaklarını dile getirdi.

Basın açıklamasına ayrıca Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası, Kamu Emekçileri Sendikası İstanbul Şubeler Platformu, İstanbul Barosu, İstanbul Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler Odası, Tüm Emekliler Sendikası, Devrimci Yapı İşçileri Sendikası, Cumhuriyet Halk Partisi, Halkların Demokratik Partisi, Demokrasi ve Atılım Partisi, Emek Partisi ve Sol Parti'nin yönetici ve üyeleri katılım sağladı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından okunan basın açıklaması ise şöyle:

> Sevgili yol arkadaşlarımız,
>
> Bugün "Beyaz Yürüyüş"ümüze eşlik etmek için, bizleri karanlığı yaracak bu yürüyüşe uğurlamak için aramızda olan tüm dostlara teşekkür ediyoruz. Mesleğimizin duygusal ve fiziki yükünün her gün daha da ağırlaştığı salgın günlerinde, yalnız olmadığımızı hep birlikte var ettiğimiz biricik örgütümüzün gücüyle, tüm emek ve demokrasi güçlerinin, toplumla birlikteliğin verdiği umutla hissediyoruz.
>
> Sağlığın piyasalaştırılması, emeğimizin değersizleştirilmesine karşı uzun soluklu, inişli çıkışlı mücadelelerden geçtik. Sağlığı çökerten dönüşümü tümüyle durduramasak da gerçek yüzünü en başından beri gösteren bir meslek örgütünün Türk Tabipleri Birliği'nin emekçileri olmaktan hep onur duyduk. Bu çöküşün önüne katıp bizden götürdüklerini görmek, göstermek de ona karşı mücadele etmek de hepimizin sorumluluğu oldu. Bugün mesleğimize, emeğimize yönelik saldırılara, bize dayatılan karanlığa karşı önlüğümüzün beyazına sahip çıkmak için yürüyüşümüzü başlatıyoruz.
>
> Bu topraklarda hekimlik mesleği tüm değerleriyle birlikte tüketilip, hekimler hızla dönen bir çarkın dişlisine dönüştürülürken; "Artık geçinemiyoruz" diyen meslektaşlarımız yabancılaştıkları emeklerinin karşılığını alamazken; en ağır işkolunda çalışan işçiden daha uzun saatler boyu hem de ölümüne, güvenlik alanında görev yapanlar kadar can korkusuyla, şiddete uğrama tehlikesiyle çalışmaya zorlanıp, baskılar, yıldırma ve değersizleştirme ile baş başa bırakılırken;

genç meslektaşlarımız artık bu ülkede hekimlik yapmaktan vazgeçiyor, kendi topraklarını terk edip göçmenliğe zorlanıyor.

Emeğin yok sayıldığı, mesleğin değersizleştirildiği şartlara rağmen, tıp fakültesine başladığımız ilk günleri, mesleğe coşkuyla başladığımız o ilk an birlikte yaşadığımız ortak duyguyu, beyaz önlüğü giydiğimiz ilk günün heyecanını hatırlayalım hadi yeniden. Biz gücümüzü hep mesleğimizden aldık. İnsandan yana, yaşamdan yana bizim değerlerimiz. Her sözümüzü hekim olmanın gerekliliği ile dillendirdik. Salgın dönemi, mesleki özerkliğimizin, etik ilkelerimizin değerini ortaya çıkarmanın yanında; sağlığın nasıl başat bir rol oynadığını, yaptığımız mesleğin anlamını, önemini bir kere daha hepimize ve tüm insanlığa gösterdi. Bugün bu gerçekleri tüm çıplaklığı ile görmüşken ortak değerlerimizi, mesleki mücadelemizi, coşkumuzu, ortak umutlarımızı, taleplerimizi de göstermenin, sağlıktaki bu çöküşe artık dur demenin günüdür.

Bugün tüm meslektaşlarımıza "Biz birlikteysek umut var" demenin günüdür. Sözümüzü büyütelim, "Emek bizim söz bizim" diyerek Yeni Türkü'ye selamla Meral Özbek'in sözlerini çınlatalım yollarda: "...Yürüyelim şarkılarla/ İsyan ederken/ Yürüyelim alkışlarla/ Meydan okurken…"

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB VE TABİP ODALARININ EYLEMLERİNDE ALTINCI HAFTA: HAKLARIMIZDA VE SAĞLIK MÜCADELESİNDE YAN YANA OMUZ OMUZAYIZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, "Emek bizim, söz bizim" başlıklı eylem sürecinin altıncı haftası kapsamında, sağlık hizmetlerinin toplumcu bir anlayışla yeniden inşası için 24 Kasım 2021 günü birçok ilde işyerlerinde ve tabip odalarında basın açıklamaları düzenledi.

"Beyaz Yürüyüş" heyeti ise yürüyüşün ikinci gününde Kocaeli'de Derince Eğitim ve Araştırma Hastanesi önündeki basın açıklamasına katılım sağladı. Basın açıklamasında konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, sağlık bütçesinde emekçilere ayrılan %70'lik payın sağlıkta çöküş projesi ile birlikte %30'lara düştüğünü, sağlık çalışanlarının emeklerinin karşılığının verilmediğini belirtti. Halkın nitelikli bir sağlık hizmeti alabilmesi için de mücadele ettiklerinin altını çizen Korur Fincancı, "Bugün Beyaz Yürüyüş'te, cumartesi günü Ankara'daki Beyaz Forum'da ve sonrasında mücadele edeceğiz; ta ki haklarımızı alana kadar, ta ki ceza yönetmeliklerini ortadan kaldırana kadar, ta ki biz sağlıklı bir Türkiye yaratana kadar. Gelin birlikte mücadele edelim" diye konuştu.

Basın açıklaması metninin tamamı şöyle:

Taleplerimiz Sizin İçin, Bizim İçin, Hepimiz İçin...

Haklarımızda ve Sağlık Mücadelesinde Yan Yana Omuz Omuzayız!

Neoliberal politikaların sağlıkta çöküşü getiren Sağlıkta Dönüşüm Projesi hekimler ve tüm sağlık çalışanlarını olanca acımasızlığı ile tüketerek olumsuzluklarını toplumun kılcal damarlarına dek yaydı. Koruyucu sağlık hizmetlerinin terk edildiği, sağlık hizmetlerinde basamaklandırmanın kaldırıldığı, kışkırtılmış sağlık talebi üzerine kurulan sistem toplumun nitelikli sağlık hizmeti alma hakkını ve hekimlik değerlerini derinden sarstı.

COVID-19 pandemisi ülkemizde olduğu gibi tüm dünyada koruyucu sağlık hizmetleri olmadan hastalık ve salgınların önlenemeyeceğini göstermiş, tüm dünyada ekonomik öncelikler

temelinde yönetilen salgının bedeli ağır olmuştur. Ülkemizde de iktidarın tercihini toplumdan yana kullanmadığı, salgının bilimin gereklerine göre değil ekonominin ihtiyaçlarına göre yönetildiği bir sürece hepimiz tanıklık ettik. Toplumu, yerel yönetimleri, emek-meslek örgütlerini, bilim insanlarını, demokratik kitle örgütlerini salgınla mücadele sürecine dahil etmeyen iktidar, güvenlikçi anlayışın ötesine ve pandeminin yıkıcı sonuçlarının önüne geçememiştir. Bu yangın söndürülemediği gibi yurttaşlarımızın, sağlık çalışanlarının ölümleri durdurulamamış ve Türkiye, tüm pandemi dönemi boyunca COVID-19'a bağlı en çok vaka ve ölümün görüldüğü ülkelerden birisi olmuştur. Pandeminin gerektiği gibi yönetilmemesi, sağlık sisteminin iflası ile ertelenmiş sağlık hizmetlerine bağlı pek çok hastalık sonucu çok sayıda insanımızı yitirdiğimiz fazladan ölümlerin acısı da buna eklenmiştir.

Tüm bu yaşananlara rağmen Sağlık Bakanlığı 2021 yılı bütçesi genel bütçenin ancak %5,7'ini oluşturmuş, salgında da koruyucu sağlık hizmetleri göz ardı edilmiştir. Bu bütçede halk sağlığı, salgınla etkili mücadele, sağlık çalışanlarının çalışma koşullarında iyileştirme yoktur. Ödeneklerin neredeyse dörtte üçü tedavi edici hizmetlere, bütçenin beşte biri şehir hastanelerinin kira ve hizmet bedellerine ayrılırken; koruyucu sağlık hizmetlerine kamu ve üniversite hastanelerine gerekli maddi kaynak ayrılmamıştır. Bu tutumla iktidar önceki yıllarda olduğu gibi pandemi sürecinde de halk yararını, işçiyi, emekçiyi, işsizi, yoksulu, dar gelirliyi, emekliyi koruyan değil; hastane patronu sermayedarları, iktidar yanlısı şirketlerin çıkarlarını gözeten neoliberal sağlık politikalarını özetle Sağlıkta Çöküş Programı'nı sürdüreceğini göstermektedir. Hastaneleri işletme, hastayı müşteri olarak gören bu sağlık politikaları sonucunda sağlık sistemi çökmüştür. Sağlığa erişim giderek zorlaşmakta, katkı-katılım payları ile ekonomik krizin derinleştiği koşullarda yurttaşın cebinden giderek daha fazla para çıkmaktadır.

"Artık hastane önünde kuyruklar oluşmayacak" diye övünenler aylarca randevu alamayan yurttaşları evlerinde, telefon hatlarının ucunda, bilgisayar ekranlarında sanal kuyruklara yerleştirmiştir. Sanal kuyruklar 5 dakikada bir randevu verilerek, hekimler bir günde 100'den fazla hasta bakmaya zorlanarak çözülmeyeceği gibi, insanların erişemedikleri sağlığın bedeli daha fazla başvuru, daha uzun kuyruklar ve sonunda sağlıkta daha da katmerlenen şiddet olacaktır. Birçok yerde devlet hastaneleri kapatılırken kamu sağlık hizmeti "şirketleştirilmiş" şehir hastanelerine bırakılmış; özel hastaneler kamunun olanaklarıyla tekeller haline getirilmiştir.

Her gün bir yenisi açılan tıp fakültelerinde ve eğitim araştırma hastanelerinde tıp ve uzmanlık eğitimi gittikçe niteliksizleşmektedir. Sağlık Bilimleri Üniversitesinde adrese teslim kadro açmalar, liyakatsiz atamalar, dayatılan performans sistemi, uzun ve yorucu çalışma şartları ile hekimler kamuda çalışamaz hale gelmiş, istifa sayıları hızla artmış, kamusal hizmetler iktidar eli ile tüketilmiş, halk özel hastanelere muhtaç bırakılmıştır.

Sözün özü yirmi yılda iktidarın sağlık politikası iflas etmiştir!

Bu iflasın altında ezilen vatandaş ve sağlık çalışanları yalnız bırakılmıştır. Halk nitelikli sağlığa erişemezken sağlık çalışanları giderek daha zor şartlarda çalışmaya itilmiştir. Uzun zamandır çalışma koşulları, ücretlendirme, özlük hakları konusunda dillendirilen sorunların çözümsüzlüğü; erken emeklilik, istifa, hekim göçü, tükenmişlik, hastalık, intiharlara yol açmıştır. Yaptığımız çalışmalar ve anketlerde hekimler ülkenin dört bir yanından "Mesleğimizi yapamıyoruz", "Nefes alamıyoruz", "Geçinemiyoruz" demektedir. Her gün kamudan istifalar artarken, diğer taraftan yılda binden fazla genç hekim çalışmak için yurt dışına gitmektedir. Bugün iktidar toplumun sağlığına yönelik, hekim istifalarına, göçlerine yönelik hiçbir adım atmazken biz, "Bu topraklarda hekimlik yapmak için umut var, birlikte önlüğümüzün beyazına sahip çıkıyoruz, karanlığı aydınlatacağız ve artık söz bizim" diyoruz. Biz "Taleplerimiz sizin için, bizim için, hepimiz için" diyoruz.

"Karanlığa Karşı; Önlüğümüzün Beyazına, Özlük Haklarımıza, Halkın Sağlık Hakkına Sahip Çıkıyoruz" diyerek başlattığımız yürüyüşte bugün Kocaeli'nde olan yürüyüş kolumuz 25'inde Bursa'da, 26'sında Eskişehir'de meslektaşlarımızla, sağlık çalışanlarıyla, halkımızla buluşacak. Yürüyüşün sonunda Ankara'da yedi bölgemizden ve tüm illerimizden gelecek hekimler ve sağlık çalışanları ile 27 Kasım'da gerçekleştireceğimiz BEYAZ FORUM'da hep birlikte

önümüzdeki dönemde daha iyi bir sağlık ortamı için birlikte mücadelenin yolunu açacağız. Sağlıkta özelleştirmeci, piyasacı politikaların durdurulması, sağlık hizmetlerinin toplumcu bir anlayışla yeniden inşa edilmesi, sermayeye değil sağlığa bütçe ayrılması için önerilerimizi, taleplerimizi ve mücadele yöntemlerimizi konuşacağız.

Gün dayanışmanın, birbirimize güvenmenin, mesleğimizin taşıdığı güce güvenmenin, yaşam ve sağlık haklarımızı savunmanın ve geliştirmenin günüdür. Emeğimiz üzerinden kendini var eden sermayeye, idarecilere dur demenin "Biz birlikte güçlüyüz"ü göstermenin günüdür.

Emeğimiz Sömürülmeden ve Gelecek Kaygısı Olmadan

Bilimsel ve Etik İlkeler İçinde

Halk Sağlığını Önceleyen Sağlık Sisteminde

Hekimlik Yapmak İstiyoruz.

EMEK BİZİM SÖZ BİZİM!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

"BEYAZ YÜRÜYÜŞ" İKİNCİ GÜNÜNDE KOCAELİ'DEYDİ: HAKLARIMIZI ALANA, SAĞLIKLI BİR TÜRKİYE YARATANA KADAR MÜCADELE EDECEĞİZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Emek Bizim, Söz Bizim" başlıklı mücadele programı kapsamındaki "Beyaz Yürüyüş"ünün ikinci gününde 24 Kasım 2021 günü Kocaeli'deydi.

Derince Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde karşılanan yürüyüş kolu, mücadele sürecinin altıncı haftasındaki "Haklarımızda ve sağlık mücadelesinde yan yana, omuz omuza yız!" başlıklı basın açıklamasına katıldı. Açıklamada "Emek bizim söz bizim, bekle bizi Ankara", "Herkese eşit, ücretsiz sağlık", "Sağlık haktır satılamaz", "Sağlıkta şiddet sona ersin" ve "Bu daha başlangıç mücadeleye devam" sloganları atıldı.

Kocaeli Tabip Odası Başkanı Dr. Ömer Ardaman tarafından okunan açıklamanın ardından TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı söz aldı. Sağlık bütçesinde emekçilere ayrılan %70'lik payın sağlıkta çöküş projesi ile birlikte %30'lara düştüğünü, sağlık çalışanlarının emeklerinin karşılığının verilmediğini belirten Korur Fincancı, halkın nitelikli bir sağlık hizmeti alabilmesi için de mücadele ettiklerinin altını çizdi. Korur Fincancı, "Bugün Beyaz Yürüyüş'te, cumartesi günü Ankara'daki Beyaz Forum'da ve sonrasında mücadele edeceğiz; ta ki haklarımızı alana kadar, ta ki ceza yönetmeliklerini ortadan kaldırana kadar, ta ki biz sağlıklı bir Türkiye yaratana kadar. Gelin birlikte mücadele edelim" diye konuştu. Kocaeli Aile Hekimleri Derneği Başkanı Dr. Recep Pehlivan da sağlık emekçilerinin gasp edilen hakları için meydanlarda olduğunu hatırlatıp "Aylarca, haftalarca, günlerce eylem yapıyoruz. Ceza yönetmeliğinin uygulanmasına asla izin vermeyeceğiz" dedi.

TTB heyeti, basın açıklaması sonrası hastanedeki sağlık emekçileri ile hasta ve hasta yakınlarıyla görüşerek bildirilerini dağıttı. Derince'deki Yenikent Aile Sağlığı Merkezi'ndeki sağlık çalışanlarını da ziyaret eden TTB heyeti, daha sonra ise İzmit'teki SEKA Devlet Hastanesi'ne geçti. COVID-19 sonucu 21 Kasım 2021 günü yaşamını yitiren hastane çalışanı Işıl Dalgın ve tüm

sağlık çalışanları adına saygı duruşunda bulunan TTB heyeti, hastanedeki hekimlerle de bir araya geldi. Ziyaret sırasında hastanenin başhekimi ve yöneticileriyle bir görüşme de gerçekleştirildi.

Kocaeli'deki program, akşam saatlerinde Kent Meydanı'ndaki basın açıklamasıyla noktalandı. TTB'nin hangi taleplerle "Beyaz Yürüyüş"ü gerçekleştirdiğinin anlatıldığı ve halkın da bu mücadeleye davet edildiği basın açıklamasında tabip odalarının başkanları ve sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileri de kısa sözler aldı.

Gaziantep-Kilis Tabip Odası Başkanı Dr. Ayşegül Ateş Tarla, yaşadıkları haksızlıklara, özlük hak kayıplarına, ceza yönetmeliği dayatmasına, 5 dakikada bir randevu sistemine, 36 saatlik nöbetlere karşı eylem sürecine geçtiklerini söyledi. Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Ali Karakoç, AKP iktidarı öncesi yıllık bütçenin %40'ının emekçilerden alındığını ancak 2022 yılı bütçesinde bu oranın %83'e yükseldiğini hatırlattı. Sağlık Bakanlığı bütçesinin yaklaşık %20'sinin de şehir/şirket hastanelerine ayrıldığına dikkat çeken Karakoç, herkese eşit, parasız, anadilinde sağlık hakkı için mücadele ettiklerini vurguladı. Antalya Tabip Odası Başkanı Dr. Nursel Şahin de TTB'nin sağlığın bir meta değil bir hak olduğu bilinciyle hareket ettiklerini dile getirip "Biz halkımızla, emek alanındaki örgütlerle birlikte mücadeleyi sürdüreceğiz ve kazanacağız. Bekle bizi Ankara!" dedi.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Kocaeli Şube Eş Başkanı Murat Harata, şiddetle, soygunla, sömürüyle, baskıyla yürütülmeye çalışılan bu sağlık sistemine karşı mücadeleyi sürdüreceklerini belirtti. Devrimci Yapı İşçileri Sendikası temsilcisi de kamusal bir sağlık mücadelesine destek verdiklerini ifade etti. Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği Kocaeli İl Koordinasyon Kurulu Sözcüsü Murat Kürekci de "Sözünüz sözümüz, yolunuz yolumuz, emeğiniz emeğimizdir" diyerek TTB'nin taleplerine destek verdiklerini dile getirdi.

Beyaz Yürüyüş, yoluna 25 Kasım 2021 günü Bursa'da devam edecek.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan açıklama ise şöyle:

Neden Yürüyoruz?

Hekimler ve sağlık çalışanları hızla tükendikleri için,

Pandemide bu kadar yoğun, canla başla çalıştığımız halde şiddete daha fazla maruz kaldığımız için,

Ekonomik ve özlük haklarımız, çalışma koşullarımız her geçen gün kötüleştiği için,

Geçinemediğimiz için,

COVID-19 meslek hastalığı sayılmadığı için,

Sağlık her geçen gün ticari zihniyete teslim edildiği için,

Sağlığa pandemi koşullarına uygun bütçe ayrılmadığı için,

Sağlık Bakanlığı bütçesine genel bütçeden sadece %5,6 pay ayrıldığı için,

Bütçede koruyucu sağlık hizmetleri yerine tedavi edici sağlık hizmetlerine pay ayrıldığı için,

İnsanlarımızın sağlığa erişimi giderek zorlaştığı için,

Beş dakikada bir randevu verildiği ve beş dakikada hekimlik yapılmayacağı için,

Sağlıkta aylar sonraya randevu verildiği için,

Üniversite hastaneleri ve sağlık sistemi çökertildiği için,

Aralıksız 36 saat nöbet tutturularak asistanlar köle zihniyeti ile çalıştırıldıkları için,

Sağlık Bilimleri Üniversitesi'ne adrese teslim atamalar için,

Sağlık hizmetlerinin verildiği sağlık birimlerine yapılan liyakatsız atamalar için,

Salgın ve aşılama iyi yönetilemediği, şeffaf davranılmadığı, vatandaşlarımız fazladan öldüğü ve hastalandığı için,

Her geçen gün vatandaşın cebinden sağlığa daha fazla pay çıktığı için,

Ertelenen sağlık hizmetleri nedeniyle hastanelere ulaşmakta zorlanan ve daha fazla hastalanan ve ölen vatandaşlarımız için,

Sürekli olarak yurtdışına gitmek isteyen genç hekimlerin göçünü önlemek için,

Emeğimizin karşılığını alamadığımız için,

Arşiv taraması ile birçok sağlık çalışanının atamasının geciktirildiği veya atanmadığı için YÜRÜYORUZ!

Ne İstiyoruz?

İnsanca geçinebileceğimiz emekliliğimize yansıyacak, performans ve döner sermayenin olmadığı tek ücret,

COVID-19'un meslek hastalığı sayılması,

Nitelikli sağlık hizmeti ve nitelikli eğitim,

Şiddetsiz ve güvenceli bir ortamda çalışmak,

Koruyucu hekimlik uygulaması ve toplumsal sağlık hakkı,

Şehir hastanelerinin kamulaştırılması,

7200 ek gösterge ve yılda 120 gün yıpranma payı,

Haftalık çalışma sürelerinin azaltılması ve nöbet sonrası izin,

Başarı ve liyakatı uyan atamalar ve yöneticiler,

Özel hastanelere değil kamu hastanelerine bütçe,

Aile hekimliği ceza yönetmeliğinin geri çekilmesi,

Dünya Sağlık Örgütü'nün önerdiği 20 dakikada muayene süresi,

Sözümüzü daha özgürce söyleyeceğimiz, daha demokratik bir ortam İSTİYORUZ!

Tüm bu taleplerimiz yerine getirilinceye kadar eylemliliklerimiz devam edecektir.

EMEK BİZİM SÖZ BİZİM!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konsey

"BEYAZ YÜRÜYÜŞ" ÜÇÜNCÜ GÜNÜNDE BURSA'DAYDI: "YAŞAMAK YAŞATMAK İSTİYORUZ!"



Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Emek Bizim, Söz Bizim" başlıklı mücadele programı kapsamındaki "Beyaz Yürüyüş"ünün üçüncü gününde 25 Kasım 2021 günü Bursa'daydı.

Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Dayanışma ve Mücadele Günü'nde kadın hekimlerin en ön safta olduğu yürüyüş kolu, "İstanbul Sözleşmesi yaşatır", "Kadın cinayetleri politiktir", "Yaşamak yaşatmak istiyoruz" sloganlarıyla il sağlık müdürlüğüne yürüdü.

İl sağlık müdürlüğü önünde basın açıklaması Bursa Tabip Odası Başkanı Doç. Dr. Alpaslan Türkkan tarafından okundu. Daha sonra TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı söz aldı. Erkek şiddetine uğramasına karşın "merdivenden düştüğü", "kapıya çarptığı" söylenen kadınlarla her gün karşılaştıklarını söyleyen Korur Fincancı, "Biz hekimler hastalarımıza sadece 5 dakika ayırdığımızda; gerçekten merdivenden düşüp düşmediğini, gerçekten kapıya çarpıp çarpmadığını anlamamız mümkün değil. Biz hekimler, kadına yönelik şiddette sorumluluk sahibiyiz çünkü o şiddetin tanıklarıyız" dedi. Korur Fincancı, çalışma arkadaşını erkek şiddetinden korumaya çalışırken katledilen Dr. Aynur Dağdemir'i ve katledilen tüm kadınları da andı. TTB'nin taleplerini bir kez daha hatırlatan Korur Fincancı, "Ankara'daki Beyaz Forum'dan sonra da karanlığa karşı önlüğümüzün beyazı için mücadelemizi büyüteceğiz" diyerek konuşmasını sonlandırdı.

Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan, mevcut sağlık sisteminin çöktüğünü belirtip herkes için eşit, parasız, ulaşılabilir olan, toplumcu bir sağlık sistemi inşa etmek istediklerini ifade etti. Aydın Tabip Odası Başkanı Dr. Adalet Çıbık, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yarattığı

yıkımın pandemiyle birlikte daha da görünür hale geldiğini dile getirdi, konuşmasını ise "İstanbul Sözleşmesi yaşatır" diyerek bitirdi. Bursa Aile Hekimleri Derneği Başkanı Dr. Zeynep Özsevimli de aile hekimliği çalışanlarının hak kayıplarına tahammülü kalmadığını, yaptıkları eylemlere ise gözlerin ve kulakların kapandığını, buna karşın mücadelelerine devam edeceklerini dile getirdi.

TTB heyeti, basın açıklaması sonrası Ali Osman Sönmez Onkoloji Hastanesi ve Çekirge Devlet Hastanesi ve Ulus ve Yeşilova aile sağlığı merkezlerini ziyaret etti. Ziyaretlerde sağlık çalışanları, hastalar ve hasta yakınlarıyla görüşülürken, gazete ve bildiri dağıtımları yapıldı. Ali Osman Sönmez Onkoloji Hastanesi'nde başhekim yardımcısıyla bir görüşme gerçekleştirilirken, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı da intörn hekimlerle buluştu.

Beyaz Yürüyüş kapsamında akşam saatlerinde Bursa Akademik Odalar Birliği'nde "Emek Bizim Söz Bizim" başlıklı söyleşi-forum gerçekleştirildi. Etkinlikte tabip odaları başkanları, farklı başlıklar altında konuşmalar yaparak ne için yürüdüklerini ve ne talep ettiklerini ifade etti.

Son olarak ise Beyaz Yürüyüş heyetindeki kadın hekimler 25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Dayanışma ve Mücadele Günü kapsamında Fomara Meydanı'ndan Kent Meydanı'na gerçekleşen yürüyüşe katıldı. Kent Meydanı'nda yapılan basın açıklamasında TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı da söz aldı. Türkiye'de erkek şiddetinin COVID-19 pandemiyle birlikte daha da tırmandığına dikkat çeken Korur Fincancı, "Bizi eve kapatmaya çalışanlara, işsiz bırakanlara, sağlık hakkımızdan yoksun kılanlara, cinsel sağlık hakkımızı sanki örtbas edilmesi gereken bir konuymuş gibi ele alanlara, gebelik sonlandırma hakkımızı yok sayanlara karşı mücadele edeceğiz" diye konuştu.

"BEYAZ YÜRÜYÜŞ" DÖRDÜNCÜ GÜNÜNDE ESKİŞEHİR'DEYDİ: "BU SAĞLIK SİSTEMİNİ TARİHİN ÇÖPLÜĞÜNE ATMA SÖZÜ VERİYORUZ!"



Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Emek Bizim, Söz Bizim" başlıklı mücadele programı kapsamındaki "Beyaz Yürüyüş"ünün dördüncü gününde 26 Kasım 2021 günü Eskişehir'deydi.

Varlığınız Sağlığımızdır Anıtı'nda karşılanan yürüyüş kolu, COVID-19 sonucu yaşamını yitiren sağlık çalışanlarının anısına bir dakikalık saygı duruşunda bulundu ve anıta kırmızı karanfillerini bıraktı. Anma etkinliğinde söz alan Tepebaşı Belediye Başkanı Dr. Ahmet Ataç, hem sağlık çalışanlarına duydukları minneti ifade etmek hem de bir sanat eseri bırakmak istediklerini ifade etti. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı da bir yaşam hakkı mücadelesinin yürütüldüğünü kaydetti. Savaş ve salgın gibi insanlığa karşı süreçlerin karşısında duracaklarını belirten Korur Fincancı, bu mücadeleye destek veren tüm emek ve demokrasi güçlerine teşekkür etti

Anma etkinliği sonrası Eskişehir Tabip Odası'na doğru yürüyüşe geçildi. Polisin "izin alınmadığı" gerekçesiyle engellemeye çalıştığı yürüyüş, kararlı bir duruş sonucu yoluna devam etti. Yürüyüş sonrası basın açıklamasını Eskişehir-Bilecik Tabip Odası Başkanı Dr. Nesrin Ekici okudu.

Basın açıklamasında konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, neoliberal politikalar sonucunda sağlık sisteminin çöküşünü acı bir biçimde tecrübe ettiklerini ifade etti. Korur Fincancı, "Biz böyle bir sağlık sistemini hak etmiyoruz. Biz toplumcu bir bakış açısıyla inşa edilen, bizi hastalandıracak değil koruyacak olan bir sağlık sistemi için mücadele veriyoruz. Bu mücadeleyi birlikte vererek bu sağlık sistemini tarihin çöplüğüne atma sözü veriyoruz" dedi.

İzmir Tabip Odası Başkanı Dr. Lütfi Çamlı, Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlığın bir hak olmaktan çıkarılıp ticari faaliyete dönüştürüldüğünü, insan değil kâr odaklı bir sistem kurulduğunu, sağlık emekçilerinin ise zor günlerle karşı karşıya bırakıldığını dile getirdi. Çamlı, taleplerinin dikkate alınmaması halinde çok daha büyük eylemlere başlayacaklarını da sözlerine ekledi. Van-Hakkari Tabip Odası Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç de son günlerde hastanelerden ve aile sağlığı merkezlerinden peş peşe gelen şiddet haberlerine dikkat çekerek sağlık sisteminin iflas ettiğini vurguladı.

SES Eskişehir Şube Başkanı Umut Özge Yılmaz, Beyaz Yürüyüş'ün tüm sağlık emekçilerine umut olduğunu, ödedikleri bedelin karşılığını haklarıyla alacaklarını ve bu karanlığı aşacaklarını söyledi. DİSK Bölge Temsilcisi Günay Ayaz, TTB'nin yürüyüşünün aynı zamanda tüm yoksullar ve emekçiler için olduğunun altını çizdi. Eğitim Sen Şube Başkanı Faik Alkan ise sağlık gibi eğitim alanında da yılladan bu yana süregelen sorunların pandemiyle birlikte çok daha ağırlaştığını kaydetti. 200'e yakın eğitim emekçisini COVID-19 sonucu yitirdiklerini aktaran Alkan, okullarda gerekli tedbirlerin alınması çağrısı yaptı.

TTB heyeti, basın açıklaması sonrası Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi ve Eskişehir Şehir Hastanesi ile Örnek, Anadolu ve Hoşnudiye aile sağlığı merkezlerini ziyaret etti. Ziyaretlerde sağlık çalışanları, hastalar ve hasta yakınlarıyla görüşülürken, gazete ve bildiri dağıtımları yapıldı.

Eskişehir Şehir Hastanesi önünde de bir basın açıklaması düzenlendi. Basın açıklamasında konuşan TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, şehir hastanelerini "şehirdışı hastaneleri" ve "şirket hastaneleri" olarak niteliediklerini ve şehir hastanelerindeki rant dağıtımına, yolsuzluklara, hukuksuzluklara en başından bu yana dikkat çektiklerini hatırlattı. Eskişehir Şehir Hastanesi'nde pencerelerin açılmadığını, ticari alanlara yer ayrılırken hekimlere oda ve alan verilmediğini aktaran Ökten, "TTB olarak şehir hastaneleri kamulaştırılana, sağlık çalışanları ve hastaların yararına kullanılana kadar mücadeleye devam edeceğiz" dedi.

Beyaz Yürüyüş, 27 Kasım 2021 günü Ankara'da sonlanacak. Saat 12.00'da TTB önünde buluşulmasının ardından 12.30'da bir basın açıklaması yapılacak. Ardından Yılmaz Güney Kültür Merkezi'nde bir yürüyüş gerçekleştirilecek. Saat 13.00'da Beyaz Forum başlayacak ve etkinlik, Bandista konseri ile son bulacak.

BEYAZ YÜRÜYÜŞ'ÜN COŞKUSU VE KARARLILIĞI BEYAZ FORUM'A TAŞINDI: "ARTIK TALEP EDEN DEĞİL, İNŞA EDEN OLACAĞIZ; TOPLUMSAL SAĞLIK MÜCADELEMİZİ YÜKSELTECEĞİZ!"



Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Emek Bizim, Söz Bizim" başlıklı mücadele programı kapsamındaki "Beyaz Yürüyüş"ü beşinci gününde 27 Kasım 2021 günü Ankara'da düzenlediği "Beyaz Forum" ile noktaladı.

Beyaz Yürüyüş kolu, Ankara'ya gelmesiyle birlikte karşısında polis barikatını buldu. Polis yetkilileri, izin alınmamasını gerekçe göstererek yürüyüşe izin vermeyeceklerini söylerken; yürüyüş kolu ise toplantı ve gösteri yürüyüşünün en temel hak olduğunu belirtti. Kararlı duruş sonucu polis barikatı aşıldı ve sloganlarla TTB'ye yürüdü.

Beyaz Yürüyüş kolu, TTB önünde pankartlarla, balonlarla, şarkılarla ve sloganlarla coşkulu bir şekilde karşılandı. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın basın açıklamasını okumasının ardından kitle Beyaz Forum'un düzenleneceği Yılmaz Güney Kültür Merkezi'ne yürüyüşe geçti. Sağanak yağışa karşın coşkulu bir şekilde yapılan yürüyüşte "Emek bizim söz bizim, yürüyoruz umuda", "Bu daha başlangıç mücadeleye devam", "Sağlık haktır satılamaz", "Sağlıkta ticaret ölüm demektir" ve "Yaşamak yaşatmak istiyoruz" sloganları atıldı.

Beyaz Forum, Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın açılış konuşmasıyla başladı. Bu çökmüş sağlık sistemini tarihin çöplüğüne atmak için yürüdüklerini söyleyen Korur Fincancı, Beyaz Yürüyüş'e destek veren herkese teşekkür etti. Korur Fincancı sözlerini şöyle sürdürdü: "Haklarımız için yürüyoruz. Ama sadece hekimlerin ve sağlık emekçilerinin hakları için değil, emeğine yabancılaştırılmış tüm insanlar ve insanlık için yürüyoruz. İnsanlar demokratik bir ülkede sözlerini kurabilsin, çoğaltabilsin ve insanca yaşayabilsin diye yürüyoruz. Önümüzde

yürünecek daha çok yol, verilecek daha çok mücadele var. Direnmek size çok yakışıyor. Direnelim!"

Beyaz Forum, açık alanda başlamasına karşın sağanak yağış nedeniyle kapalı alana taşındı. Kolaylaştırıcılığını Dr. Osman Öztürk ve Dr. İncilay Erdoğan'ın yaptığı forumda onlarca hekim, sağlık emekçisi, tıp öğrencisi, kurum temsilcisi ve milletvekili söz aldı. Sağlık emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin temsilcileri ile milletvekillerinin konuşmalarında sağlık alanındaki mücadelelerin yerellerden kurularak ve azami ortaklık sağlanarak yürütülmesi gerektiği belirtildi.

Hekimler ve sağlık emekçileri ise pandeminin yarattığı tükenmişlikten ağır iş yüküne, kamudaki ceza dayatmalarından özel sektördeki patron baskısına, şiddetten mobbinge, özlük haklarının gasp edilmesinden demokratik haklarının yok edilmesine, KHK ile ihraçlardan şehir/şirket hastanelerindeki soyguna, tıp eğitiminin niteliksizleştirilmesinden kadın sağlık çalışanları üzerindeki erkek şiddetine kadar birçok başlıkta sahada yaşadıkları sorunları aktardı. Özellikle asistan ve genç uzman hekimler ile tıp öğrencilerinin yaşadıkları sorunları aktarırken duyduğu öfke ve yeni bir sağlık sisteminin inşası konusundaki kararlılıkları tüm salona yansıdı.

Forumda sorunların aktarımının yanı sıra "ne yapmalı" ve "nasıl yapmalı" sorularına da yanıt arandı. Herkesin sağlık hakkına parasız erişebilmesi, Genel Sağlık Sigortası düzenlemesinin iptal edilmesi, özel hastanelerin ve şehir hastanelerinin kamulaştırılması, birinci basamak sağlık hizmetlerinin Sağlık Bakanlığı tarafından organize edilmesi, sağlık alanındaki tüm kararlarda sağlık emekçilerinin de söz sahibi olması gibi sağlık sisteminin yeniden inşasında yapılması gerekenlere dönük öneriler dile getirildi. Konuşmalarda ayrıca toplumsal sağlık mücadelesinin yükseltilmesi için birebir örgütlenmenin güçlendirilmesi, en küçük birimlerden itibaren Sağlık Meclisleri kurulması, yerellerde Beyaz Yürüyüş ve Beyaz Forum gibi etkinlikler yapılması, bölgesel mitingler düzenlenmesi ve nihai olarak merkezi miting, grev kararı alınması gibi somut öneriler de gündeme getirildi. Forum, "Bu karanlığı hep beraber yıkacağız" sözleriyle sona erdi.

Etkinlik, yürüyüş ve forumdaki coşkunun taşındığı Bandista konseri ile son buldu.

TTB Merkez Konseyi, yürüyüş ve forum sonrası önüne koyacağı programı, hekimler ve kamuoyu ile paylaşacak.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından yapılan açıklama şöyle:

> Mevcut Sağlık Sistemi Çöktü!
>
> Geçmişimizden Aldığımız Güç, Geleceğimize Olan İnancımızla Toplumsal Sağlık Mücadelesine!
>
> Sağlık Bakanı'ndan ilk randevuyu talep ettiğimizden bu yana tam 390 günün geçtiği bugün, Türkiye tarihinin en büyük ekonomik ve siyasal krizlerinden birisi yaşanmaktadır. Bu krizin en görünür biçimde yansıdığı alan sağlık alanıdır. Sağlık Bakanı ise sağlıkla ilgili sorunları sağlık emekçilerinin, hekimlerin temsilcileriyle konuşmaktan sürekli kaçmaktadır. Sağlıkla ilgili sorunları yalnızca tweet atarak, sayılarla oynayarak çözeceğini zannedenler; bilim insanlarını, sağlık emekçilerini, hekimleri dinlemeyenler, bugün sağlık sistemindeki bu kötü gidiş nedeniyle kaybettiğimiz her canımızın da sorumlusudurlar.
>
> Sağlığı alınıp satılan bir metaya; hastaneleri işletmeye; hastaları müşteriye ve sağlık emekçilerini köleye çeviren "Sağlıkta Dönüşüm Programı", gelinen aşamada sağlık sistemini tamamen çökertmiştir. 5 dakikada bir verilen randevuyla sağlık ve hekimliği 5 dakikaya sığdırmaya çalışan; bir hekimin günde 100 hastaya bakmasını öngören bu sağlık sistemi, sağlık değil sağlıksızlık üretmektedir.

Tedavi edici sağlık hizmetlerine terk edilmiş, koruyucu sağlık hizmetlerini yok sayan; sevk zincirini tamamen ortadan kaldıran ve kışkırtılmış sağlık talebi yaratan bu sistem, toplumun nitelikli sağlık hizmeti alma hakkını elinden almaktadır. Sağlığa erişim giderek zorlaşmakta, ekonomik krizin derinleştiği koşullarda katkı-katılım payları ile yurttaşın cebinden giderek daha fazla para çıkmaktadır.

COVID-19 pandemisi boyunca iktidarın tercihini toplumdan yana kullanmadığı, salgının aklın ve bilimin gereklerine göre değil ekonominin ihtiyaçlarına göre yönetildiği bir sürece hepimiz tanıklık ediyoruz. COVID-19 salgını siyasal iktidar tarafından kötü yönetiliyor: Temaslı takibi yapılmamaya, etkisi olmadığı bilinen ve milyonlarca dolar verilen ilaçlar dağıtılmaya devam ediliyor. Bunun üzerine bir de her gün 200 civarında insanımızın yaşamını yitirmesine rağmen toplumda duyarsızlaşma ve kanıksanma hali yaratılıyor.

İnsanların en temel hakkı olan yaşam hakkı, yönetil(e)meyen pandemi sonucunda yurttaşların elinden alındı. Uyarılarımıza rağmen yanlış sağlık politikalarında ısrar, pandemi sürecinde sosyal cinayetlere neden oldu. Yurttaşların, sağlık emekçilerinin ölümleri durdurulamamış; Türkiye, COVID-19'a bağlı en çok vaka ve ölümün görüldüğü ülkelerden biri olmuştur. Pandeminin halk sağlığı önemsenerek yönetilmemesi ve sağlık sisteminin iflası ile ertelenmiş sağlık hizmetlerine bağlı pek çok hastalık sonucu çok sayıda insanımızı yitirdiğimiz fazladan ölümlerin acısı da buna eklenmiştir. Toplumu, yerel yönetimleri, emek-meslek örgütlerini, bilim insanlarını, uzmanlık derneklerini, demokratik kitle örgütlerini salgınla mücadele sürecine dahil etmeyerek pandeminin yıkıcı sonuçlarının önüne geçmemiş iktidar, fazladan ölümlerin sorumlusudur. Haziran ayında açıklanması gereken TÜİK 2020 Ölüm ve Ölüm Nedeni İstatistikleri 5 aydır açıklanmazken, tüm bu ölümlerin sorumlularından biri olan Sağlık Bakanı ölümlerin, resmi sayıların 3 katı olduğunu söyleyerek salgını yönet(e)memeyi/ sosyal cinayeti itiraf etmiştir.

Pandeminin katmerleştirdiği sağlık çalışanların çalışma koşullarında artan zorluklar ve ekonomik kriz özlük hakları ile ilgili büyük kayıplara neden olmuştur. Siyasal iktidar sağlık hizmetlerini üreten hekimleri ve sağlık çalışanlarını yok saymakta, tercihini sermayeden yana kullanmaktadır. Tüm toplumsal kesimler gibi biz de geçinemiyoruz. Bugün bir uzman hekimin yalın maaşı 5500 lira, pratisyen hekimin ise 4500 lira civarındadır. Aldığımız maaşlar emekliliğe de yansımamakta; Bağ-Kur'a bağlı bir hekim, emekliliğinde asgari ücretin dahi altında maaş almaktadır.

Tüm bu olumsuz tabloya karşı "Karanlığa Karşı; Önlüğümüzün Beyazına, Özlük Haklarımıza, Halkın Sağlık Hakkına Sahip Çıkıyoruz- Emek Bizim-Söz Bizim" diyerek 23 Kasım'da İstanbul'da başlattığımız yürüyüş ile Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, Tabip Odaları yöneticileri ve üyelerinden oluşan temsili heyet Kocaeli, Bursa ve Eskişehir'de meslektaşlarımızla, sağlık çalışanlarıyla, toplumla buluştuktan sonra bugün burada, Ankara'da, yedi bölgemizden ve tüm illerimizden gelen hekimler ve sağlık emekçileri ile BEYAZ FORUM gerçekleştireceğiz. Hep birlikte önümüzdeki dönemde daha iyi bir sağlık ortamı ve daha güzel bir gelecek için birlikte mücadelenin yolunu açacağız. Sağlıkta özelleştirmeci, piyasacı politikaların durdurulması, sağlık hizmetlerinin toplumsal bir anlayışla yeniden inşa edilmesi, sermayeye değil sağlığa bütçe ayrılması için önerilerimizi, taleplerimizi ve mücadele yöntemlerimizi hep beraber konuşacağız.

Yaşama adanmış bir mesleğin onurlu üyeleri olarak mesleğimizi değersizleştiren, hakkımızı gasp eden bu bozuk düzene karşı alternatifsiz değiliz. Bize dayatılan bu koşullar kader değildir.

Beyaz yürüyüş boyunca ifade ettiğimiz taleplerimizi bir kez daha yineliyoruz:

Sadece hekimler için değil tüm sağlık emekçileri için insanca yaşayacağımız emekliliğe yansıyan temel ücret istiyoruz.

Performans sisteminin kaldırılmasını, döner sermaye uygulamasına son verilmesini, sabit maaşımızın bunlara muhtaç etmeyecek, emekliliğe yansıyacak şekilde düzenlenmesi istiyoruz.

Çalışma koşullarımızın iyileştirilmesi, insanca çalışma süreleri istiyoruz.

7200 ek gösterge ve tüm sağlık emekçilerine pandemide çalışılan her yıl için 120 gün yıpranma payı istiyoruz.

Sağlıkta şiddete karşı caydırıcı, içi boşaltılmamış, uygulanan bir yasa istiyoruz.

KHK ve güvenlik soruşturmaları ile işinden alı konulmuş tüm sağlık çalışanlarının derhal işlerine başlatılmasını istiyoruz.

Şehir hastanelerinin kamulaştırılmasını istiyoruz.

Herkese eşit, parasız, nitelikli, ulaşılabilir, anadilinde sağlık hizmetinin sunulduğu basamaklandırılmış bir sağlık sisteminde çalışmak istiyoruz.

Sağlık Bakanlığı, yabancı uyruklu, YÖK kadrosu ayrımı yapılmaksızın tüm asistanların emeklerinin karşılığını aldığı; çekirdek eğitim müfredatına uygun, asistan hekimlerin tüm süreçlerde söz sahibi olduğu bir uzmanlık eğitimi istiyoruz.

Özgür, özerk, eşitlikçi, demokratik üniversite ve tıp fakülteleri; nitelikli tıp eğitimi istiyoruz. İntörn hekimlerin en az asgari ücret ve sigorta ile çalıştırılmasını istiyoruz.

Sağlık alanındaki yöneticilerden kaynaklı mobbingin son bulmasını, liyakata dayalı atamaların yapılmasını istiyoruz.

Özel hastanelere değil kamu hastanelerine bütçe ayrılmasını istiyoruz.

Hiçbir insani ve bilimsel temeli olmayan 5 dakikada bir muayene dayatmasına son verilmesini; hastalarımıza en az 20 dakika ayırabildiğimiz bir sağlık sistemi istiyoruz.

Aile hekimliği ceza yönetmeliğinin geri çekilmesini, 1. basamak sağlık sisteminin bölge tabanlı olacak şekilde yeniden düzenlenmesini istiyoruz.

Özel hastanelerde hekim ve sağlık emekçilerin fazla çalıştırılmasına ve ciro baskısına son verilmesini istiyoruz.

COVID-19'un illiyet bağı aranmaksızın meslek hastalığı sayılmasını istiyoruz.

Sağlığın olmazsa olmazı barışçıl ve demokratik bir ortamdır. Adaletsizliğin, antidemoktratik uygulamaların son bulduğu, toplum sağlığının önemsendiği demokratik bir ortamda çalışmak istiyoruz.

Bizler binlerce yıl bu topraklarda hekimlik değerlerine bağlı olarak iyi hekimlik yaptık, yapmaya devam edeceğiz. Toplumsal bir sağlık sistemi mümkün diyoruz. Mesleğimizin itibarsızlaştırılmasına, emeğimizin ucuzlatılmasına ve düşük ücretlere, kötü-çalışma koşullarına, ticarileşmiş sağlık hizmetlerine karşı geçmişimizden aldığımız güç ve geleceğe olan inancımızla mücadele etmeye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ OLARAK BAŞLATILAN MÜCADELE SONUÇ VERİYOR

TBMM'de Kabul Edilen Yeni Düzenleme Olumlu Ancak Kapsayıcı ve Yeterli Değildir

Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak "Emek Bizim, Söz Bizim" diyerek başlattığımız mücadele programında çöken sağlık sisteminin sonuçlarını tüm çıplaklığı ile görünür kıldık. Kamudan istifaları, yurtdışına göçleri, şiddet sayılarını, "geçinemiyoruz" çığlıklarını ülke sağlık gündeminde ana gündem haline getirmemiz sonrası bakanlık sessiz kalamadı. Emeğimizin gücü, örgütlü mücadelemizin kararlığı sağlık bütçe görüşmelerine yansıdı. Ancak sağlık emek meslek örgütlerinin önerileri alınmadan yapılan değişiklikler elbette eksik oldu. Tüm hekimleri eşitlikle kapsamayan, diğer sağlık emekçilerini görmeyen bir düzenleme getirildi.

Kamudan Emekli Olan Hekimlere İlave Ödeme Artırıldı, Çalışmama Şartı Kaldırıldı. Ancak BAĞ-KUR ve SSK Emeklisi Hekimler için Yine İyileştirme Yapılmadı

03.08.2018 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren 7146 sayılı Kanunla 5434 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Kanununa Ek 84. Madde eklenmiş ve kamudan emekli olan tabip veya diş tabibi kadro ve pozisyonları esas alınarak emekli, adi malullük veya vazife malullüğü aylığı bağlanmış olup, aylıklarıyla birlikte makam tazminatı ödenmesine hak kazanamamış olan tabip ve diş tabiplerinden ilgili mevzuatına göre uzman olanlara her ay emekli aylıklarıyla birlikte ilave ödeme yapılacağına dair düzenleme yapılmıştır. Yeni düzenleme ile ilave ödeme tutarını belirleyen gösterge rakamları uzman hekimler için 17.000 iken 40.000, hekimler için 13.000 iken 33.000 olarak yükseltilmiştir. Bununla birlikte maddedeki emekli hekimlerin çalışmaları durumunda ilave ödemenin kesileceğine dair fıkra yürürlükten kaldırılmıştır. Sonuç olarak emekli sandığından emekli olan pratisyen hekimlerin emekli aylığı 10 bin liranın, uzman hekimlerin emekli aylığı ise 11 bin liranın üzerine çıkacak.

Ancak 2018 yılında olduğu gibi kamudan emekli olmayan veya sosyal güvenlik mevzuatındaki değişiklikler nedeniyle bu haktan yararlandırılmayan hekimler yönünden bir düzenleme yapılmamıştır. Böylelikle emekli hekimler arasında, sosyal güvenlik kurumu kaynaklı ayrımcılık daha da artmıştır. Aslında 2008 yılında BAĞ-KUR ve SSK emeklisi hekimler yönünden o zamanki ekonomik koşullar gözetilerek 2008 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanununda yapılan iyileştirici düzenlemenin bir benzerinin kalıcı çözüm sağlanana kadar şimdi de hayata geçirilmesi zorunludur. Türkiye Büyük Millet Meclisinin (TBMM) Bütçe Kanunu görüşmelerinde bu hususun göz önüne alması gerekmektedir.

Kamuda Görev Yapan Hekimlerin Dışındaki Hekim ve Sağlık Çalışanlarına Kanun Teklifinde Yer Verilmemiştir

İlgili kanun teklifinin TBMM'de dün kabul edilmesiyle birlikte YÖK kadrosunda çalışan hekimler, aile hekimleri ve özel sektörde çalışan hekimlerle ilgili düzenleme yapılıp yapılmayacağı merak konusudur. Ayrıca hekim dışı sağlık çalışanları ile hekimler arasındaki ücret farkının artması da hastanelerde, sağlık kurumlarında yeni sorunları beraberinde getirecektir. Ayrıca TİS sürecinde yapılan, hekim dışı sağlık çalışanlarının sabit ek ödemesindeki %20 iyileştirmeye kanun teklifinde yer verilmemesiyle kalıcı olması engellenmiştir. TTB olarak sağlığın bir ekip işi olduğunu defalarca vurguladık. Bugüne kadar yapılan performans ek ödemesi gibi ücret politikaları, çalışma barışını bozup sağlık çalışanları arasındaki dayanışmayı azaltmıştır. Sağlık çalışanları arasındaki çalışma barışı ve dayanışmanın bozulması, toplumun aldığı sağlık hizmetini de olumsuz etkilemiştir.

Döner Sermaye Ek Ödemesine Dair Düzenlemede Hekimlerin Hakları Korunmadı

209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları İle Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanununun 5. maddesinde değişiklikler yapılmıştır. Madde metnindeki "ek ödeme yapılabilir" ibaresi korunarak bu ödemenin yapılmayabileceğine dair örtük beyan değiştirilmemiştir. Öte yandan maddeye "Her bir sağlık tesisinde ek ödemeye esas işlemleri denetlemek üzere inceleme heyetleri oluşturulur" cümlesi eklenmiş, ancak "denetim" yetkisi verilen heyetin bileşimine ilişkin belirleme yapılmadığı gibi sağlık hizmetinin niteliğini artırmaya yönelik bir değerlendirme yapılmasından söz edilmediği de görülmektedir. Madde ile bu düzenlemeler Hazine ve Maliye Bakanlığı'nın "uygun görüşü" üzerine Sağlık Bakanlığı tarafından çıkarılacak yönetmeliğe bırakılmıştır. Ancak bilindiği gibi mevcut mevzuatta da "tıbbi işlem" şöyle tanımlanmaktadır: "Hazine ve Maliye Bakanlığı'nın uygun görüşü üzerine bakanlıkça çıkarılacak yönerge ile belirlenen ve genel tıbbi işlemler puanına esas olan işlemler ile özellikli tıbbi işlemler puanına esas işlemler".

Yapılan değişiklikte tıbbi işlemin Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenmesine dönük bir değişiklik yapılmamıştır. Kaldı ki performansa dayalı ek ödeme sisteminin sağlık hizmetine ve sağlık sistemine verdiği zarar açık olmasına karşın bu hasarı gidermeye yönelen bir tutum da yoktur.

Döner Sermaye, Sağlık Bakanlığı'nın Gölge Bütçesi Olmaya Devam Ediyor

Yine yapılacak toplam ek ödemenin döner sermaye gelirlerinin yüzde kırkını aşamayacağı, bu oranın, doğal afet, salgın hastalık ve benzeri olağandışı durumlarda Cumhurbaşkanı kararıyla %50'sine kadar artırılabileceği kuralı getirilmiştir. Değişiklikten önceki haliyle bu oranlar %50 ve %65 iken, iyileştirme adı altında yapılan bu düzenlemeyle çalışanlara yapılabilecek ek ödeme toplam oranı aşağı indirilmiştir. Maddedeki döner sermaye merkez saymanlığına yapılacak aktarımın amaçları arasından "görev yapan memurlar ile sözleşmeli personele ek ödemede bulunulması amacıyla yapılacak giderlere iştirak etmek" ibaresi çıkarılmış, "Bakanlık taşra teşkilatının desteklenmesi amacıyla" olarak değiştirilmiştir. Sağlık çalışanlarına yapılacak ek ödeme havuzu daraltılarak döner sermaye merkez paylarından oluşan havuzun Sağlık Bakanlığının asıl hizmetin sunumunda gölge bütçesi olarak işlevinin artacağı anlaşılmaktadır.

209 Sayılı Kanunun Ek-3. Maddesindeki sabit ek ödeme oranları eğitim görevlileri için % 410'dan 770'e, uzman tabip, tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar ile uzman diş tabipleri için % 335'den 695'e ve pratisyen tabip ve diş tabipleri içinse %180'den 450'ye yükseltilmiştir. Ek ödemenin döner sermayeden değil bütçeden yapılmasına ilişkin değişiklik yapılmıştır. Ancak maddenin 2. fıkrasındaki "Bu madde kapsamında ödeme yapılanlara 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 9'uncu maddesi hükümlerine göre ek ödeme yapılmaz" hükmü korunmuştur.

Sabit ek ödeme adı altında denge ödemelerinin bütçeden karşılanması ve oranlarında artış yapılmasına dair değişiklik yapılmıştır. 375 sayılı KHK'nin Ek-9. Maddesinde yukarıda sayılan hükümlere paralel olarak ek ödemelerin döner sermayeden yapılacağına dair hüküm çıkarılmıştır.

Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde başka bir kanunun genel kurul görüşmeleri sürerken komisyonlarda görüşülmeksizin yeni madde oluşturularak yapılan değişikliklerin aslen 8 madde olarak hazırlandığı, akademisyen hekimler yönünden de teklif sunulduğu, ancak gerekçesi açıklanmaksızın maddelerin görüşülmesi sırasında geri çekildiği anlaşılmaktadır.

Düzenleme Nasıl Olmalıydı?

Türk Tabipleri Birliği'nden gelen onlarca çağrıya rağmen yine Sağlık Bakanlığı ve iktidar partisi; TTB, diğer sağlık emek örgütleri ve muhalefet partisi ile bir görüşme dahi yapmadan ka-

nun teklifini hazırlayarak katılımcılığa yer vermemiştir. Kanun teklifinin kabulünden sonra ortaya çıkan eşitsizliğe karşı dışlanan hekim ve tüm sağlık çalışanlarından ciddi tepkiler gelmeye başlamıştır. Her zaman aynı şeyi söylüyoruz; eğer TTB ve diğer sağlık emek örgütlerinin birikimlerinden yararlanılsaydı, daha eşitlikçi ve güçlü bir kanun hazırlanabilecekti. Yapılması gereken; tüm sağlık çalışanlarının durumunun değerlendirilip, emeğimizin hakkını verecek şekilde 3600-7200 arasındaki ek göstergelerle birlikte temel ücretlerin artırılması ve emekliliğe yansıtılması, aylıkların yoksulluk sınırının üzerine çıkarılmasıdır.

Kamudaki hekimler için yapılan ücret iyileştirmesi kısmen olumlu olsa da, kapsayıcılıktan uzak ve eksiktir. Bir uzman hekimin aylık ortalama geliri ile 2000 yılında 115 çeyrek altın, 2009'da 47 çeyrek altın, 1 Ekim 2021'de 13,4 çeyrek altın alınabiliyorken; düzenleme hayata geçirilse dahi 1 Aralık 2021 tarihine göre uzman hekim ortalama geliri ile 12 çeyrek altın alınabilecektir. Üstelik son 20 yılda iş yoğunluğumuz en az iki katına çıkmıştır.

Beyaz yürüyüşümüzde de herkes tarafından tanık olunduğu üzere sağlık çalışanlarının yükselen sesi iktidarı rahatsız etmiştir. Sağlıkta yaptıkları algı yönetimlerinin yerle bir olmasının ardından, hekimlerin sesini bastırabilmek ve sağlık çalışanları arasındaki dayanışmayı bozmak adına böyle bir hamle yapılmış olsa da mücadelemizi sonuna kadar sürdüreceğimizi yeniden ifade ediyoruz.

Hekimlerin ücretleri açısından baktığımızda; sabit ek ödemedeki iyileştirmenin yanında aylardır talep ettiğimiz 7200 ek gösterge ve özel hizmet tazminatının artırılmasıyla, performansa dayalı ödeme değil yaşanabilir ana maaşımızın yükseltilmesi ile hem kapsayıcılık artacaktır hem de hekimlerin maaşları, verilen "müjde"ye göre çok daha anlamlı olacaktır. Aynı zamanda emekli sandığı, SSK ve BAĞ-KUR'dan emekli olan hekimlerin aylıkları arasındaki fark en aza indirilip tüm emekli maaşlarının yoksulluk sınırının üzerinde olması sağlanmalıdır.

Gelinen noktada TTB olarak taleplerimizden vazgeçmiyoruz. Bu süreç göstermiştir ki meslek örgütü çatısı altında birbirimizden ve emeğimizden aldığımız güç ile kazanabiliriz. Daha iyi bir sağlık ortamını birlikte inşa edebiliriz. Tüm hekimleri ve sağlık çalışanlarını dayanışmaya ve haklarımız için birlikte mücadele etmeye çağırıyoruz. Hekimlik onuruna yakışan daha adil bir düzende hekimlik yapabilmek umuduyla... Emek Bizim Söz Bizim!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(2.12.2021)

İKTİDARIN İŞ BARIŞINI BOZAN, ADALETSİZ ÜCRETLENDİRME VE AYRIŞTIRICI UYGULAMALARINI KABUL ETMİYORUZ. SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN YAPACAĞI EYLEM VE ETKİNLİKLERİ DESTEKLİYORUZ

“Emek Bizim, Söz Bizim” diyerek başlattığımız mücadele programında çöken sağlık sisteminin sonuçlarını tüm çıplaklığı ile görünür kıldık. Çalışma koşullarımız ve ekonomik haklarımızın iyileştirilmesine yönelik yaptığımız eylemleri takiben, 23 Kasım’da İstanbul’dan başlayan “Beyaz Yürüyüş” ve 27 Kasım’da Ankara’da “ Beyaz Forum” ile sağlık emek ve meslek örgütleriyle birlikte Türkiye’nin bütün bölgelerinden gelen hekimlerle büyük bir buluşma gerçekleştirdik. Bu buluşmanın en önemli mesajı; özlük ve ekonomik haklarla ilgili taleplerimizin, yapılacak düzenlemelerin bütün sağlık çalışanlarını kapsamasına yönelikti. “Beyaz Forum”da “Kurtuluş yok tek başına, ya hep beraber, ya hiç birimiz” diyerek hep birlikte sonuç alana kadar ortak mücadele yürütme kararlığımızı bir kez daha vurguladık.

Sağlık bütçe görüşmeleri sırasında tüm hekimleri eşitlikle kapsamayan, kamuda görev yapan hekimlerin dışındaki hekim ve sağlık emekçilerini görmeyen bir düzenleme TBMM gündemine geldi. Üniversiteler, aile sağlığı merkezlerindeki ve BAĞ-KUR, SSK'lı hekimlerle birlikte diğer tüm sağlık çalışanlarını kapsam dışında bırakan, emekli hekimler arasındaki eşitsizliği derinleştiren bu düzenleme adaletsizdir.

Hekimi, hemşiresi, temizlik işçisiyle sağlık bir ekip işidir. Sağlık hizmetleri kolektif bir emeğin sonucunda sunulmaktadır. Sağlık emekçilerinin her biri yaptıkları işler bakımından kritik önemdedir. Tüm toplum da olduğu gibi, sağlık emekçilerinin de ekonomik krizin etkilerini yoğun olarak hissettikleri bir dönemde tüm sağlık emekçilerine insanca yaşayacak emekliliğe yansıyan temel bir ücret talebimiz devam etmektedir.

İktidarın iş barışını bozan, adaletsiz ücretlendirme ve ayrıştırıcı uygulamalarını kabul etmiyoruz.

Bu amaçla birlikte mücadele yürüttüğümüz Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası’nın;

“Döner sermaye performans uygulamaların kaldırılarak yoksulluk sınırı üzerinde emekliğe yansıyan temel ücret,

3600-7200 ek gösterge,

COVID-19’un iş kazası ve meslek hastalığı sayılması,

Yıpranma payı taleplerini güçlü bir şekilde dile getirmek için;

3 Aralık 2021 Cuma (bugün) 11.00-13.30 saatleri arası iş yavaşlatma eylemi yapılarak kurumlarımızın önlerinde, bahçelerinde bir araya gelip sözümüzü hep birlikte kuruyoruz.

6 Aralık 2021 Pazartesi günü uyarı amaçlı iş bırakma eylemi gerçekleştiriyoruz’’ çağrısı bağlamında, sağlık emek-meslek örgütlerinin yapacağı eylem ve etkinlikleri desteklediğimizi bildiriyor, tüm oda yönetimlerimizi bu eylemleri ülke çapında desteklemeye çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(3.12.2021)

BEYAZ FORUM SONUÇ RAPORU YAYIMLANDI: BU DAHA BAŞLANGIÇ MÜCADELEYE DEVAM!



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim, Söz Bizim" başlıklı mücadele programı kapsamında 23 Kasım 2021 günü İstanbul'dan başlayan "Beyaz Yürüyüş"; Kocaeli, Bursa ve Eskişehir'de devam etmiş, 27 Kasım 2021 günü de Ankara'da "Beyaz Forum" ile noktalanmıştı.

Hekimlerden, sağlık emekçilerinden, tıp öğrencilerinden, kurum temsilcilerinden ve milletvekillerinden oluşan onlarca kişinin söz aldığı üç saatlik forumda; sağlık alanındaki birçok sorun ifade edilmiş, çözüm önerileri sunulmuş, birlikte yürütülecek bir mücadele ile özlük ve sağlık hakkının kazanılabileceği vurgulanmıştı.

TTB, Beyaz Forum'da dile getirilen talep ve öneriler ile çözüm için üstlenilmesi gereken sorumlulukları da içeren bir sonuç raporu hazırladı.

Raporun tamamı şöyle:

Bu Daha Başlangıç Mücadeleye Devam!

(27 Kasım 2021 Beyaz Forum Sonuç Raporu)

…Sesimde pırıl pırıl bir güç var

Karanlıkta boy atmaya

Sessizliği aşmaya yarayan…

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi 1 Ekim 2021 tarihinde yaptığı açıklama ile tüm sağlık emekçileri, hekimler adına Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca'dan defalarca istenilen randevulara yanıt gelmediği ve sağlık emekçilerinin sabırlarının tükendiği; sağlıkta dönüşümün yarattığı tahribatın hem sağlık emekçilerini hem de yurttaşları sağlıksızlığa ittiğini belirtmiştir. TTB, 175 bin hekimin sağlığa dair uyarılarını ve görüşlerini paylaşmak; toplumun sağlık hakkı-

nı korumak için görüşmek istedikleri Sağlık Bakanı'nın meslektaşlarına kulaklarını tıkaması kabul edilemez diyerek "Emek Bizim Söz Bizim" eylem sürecini başlattığını duyurmuştur.

Eylem süreci içerisinde "5 Dakikada Hekimlik Yapılmaz", "COVID-19 Meslek Hastalığı Sayılsın", "Emekliliğe de Yansıyacak Yaşanabilir Temel Ödeme İstiyoruz", "Güvenli, Sağlıklı Çalışma Alanları İstiyoruz", "Şiddete Karşı Etkili Yasa, Güvenli İşyerleri İstiyoruz" ve "Sağlık Hizmetlerinin Toplumcu Bir Anlayışla Yeniden İnşa Edilmesini İstiyoruz" başlıklarıyla her hafta bir basın açıklaması yapılmış; eylem sürecinde sağlık çalışanlarını yalnızca alkışlayan Sağlık Bakanı'na alkışları, alkışlarla iade edilmiştir. 23 Kasım'da başlayan "Beyaz Yürüyüş" ve sonrasındaki "Beyaz Forum"a tüm hekim, sağlık çalışanları; bölge tabip odaları toplantıları ve il gezileriyle eylem süreci anlatılarak davet edilmiştir.

"Karanlığa Karşı; Önlüğümüzün Beyazına, Özlük Haklarımıza, Halkın Sağlık Hakkına Sahip Çıkıyoruz" diyerek Ankara'da TTB binası önünde bir araya gelen binin üzerinde hekim ve sağlık çalışanı daha sonra "Beyaz Forum"da bunun ardından birlikte neler yapılacağını konuşmuş; yönet(e)meyenlerin sağlık sistemini iflas ettirdiğini belirterek artık emeğin de sözün de bizde olduğunu dile getirmiştir.

Türkiye'nin her yerinden bir araya gelen tabip odaları ve hekimlerin yanı sıra; birçok sağlık emekçisi, tıp öğrencisi, emek-meslek örgütü temsilcisi, demokratik kitle örgütü temsilcisi, siyasi parti temsilcileri ve milletvekilleri "Beyaz Forum"da yerini almış; hekimlerin haklı taleplerine destek vermişlerdir. "Artık Talep Eden Değil, İnşa Eden Olacağız; Toplumsal Sağlık Mücadelemizi Yükselteceğiz!" diyen forum katılımcıları sağlık alanında birçok sorunu ve çözüm önerilerini sunmuş, birlikte mücadele ile özlük ve sağlık hakkımızı kazanabileceğimizi vurgulamıştır. COVID-19'un meslek hastalığı sayılmasından, insanca geçinecek emekliliğe yansıyan maaşa; tıp eğitiminden liyakatsiz yönetici/akademisyen atamalarına; KHK ve güvenlik soruşturması hukuksuzluklarından toplumun sağlık hakkının özel hastanelerin insafına bırakılmasına; asistan ve tıp öğrencilerinin eğitim ve özlük haklarının gaspından emekli hekimlerin asgari ücretin bile altında maaş almasına; sağlıkta şiddetten toplumsal şiddete kadar birçok konuda söz alan katılımcılar öneri ve görüşlerini forumda paylaşmıştır. Mücadelenin sürekliliğinin ve tüm talepler kazanılana kadar ısrarcılığının toplum sağlığı ve sağlık çalışanlarının sağlığı için gerekli olduğu belirtilen forum üç saat sürmüştür.

Forumda aşağıdaki başlıklar altında dile getirilen talep ve öneriler, TTB'ye ve bağlı odaları başta olmak üzere toplumun tüm emek demokrasi örgütlerine kararlılıkla yürütülmesi gereken ödev ve sorumluluklar yüklemektedir:

Tüm Sağlık Emekçileri İçin İnsanca Yaşayacağımız Emekliliğe Yansıyan Temel Ücret

Talebimizin yönetenlerin de görmezden gelemeyeceği yalınlıkta olması onun en büyük gücüdür: İnsanca yaşayacak ücret. Bu talep hekimler kadar sağlık emekçileri-tüm emekçiler için yani sömürenler hariç tüm toplum içindir. Taleplerimizi ne kadar açık ve yalın ifade edebilirsek o kadar sahiplenilecektir.

Sağlıkta performans sistemi etik ilkelerimize karşıdır, kaldırılmalıdır. Ek ödemeler hekim maaşlarının önüne geçmemeli toplam ücretin %15'inden fazla olmamalıdır.

7200 ek gösterge ve tüm sağlık emekçilerine pandemide çalışılan her yıl için 120 gün yıpranma payı verilmelidir.

Aslolan emekliliğe yansıyan temel ücrettir.

Çalışma Koşullarımızın İyileştirilmesi, İnsanca Çalışma Süreleri

Hekimler bilinçli olarak yalnızlaştırılmakta, umutsuzlaştırılmakta ve bunların sonucunda mutsuzlaşmaktadır. Özellikle yeni yapılan şehir hastanelerinde ilk ortadan kaldırılan doktor odaları olmuştur. Yalnızlaşan hekimlerin daha iyi sömürüleceğini varsayanlara karşı vereceğimiz en iyi cevap bir araya gelmek, odalarımıza sahip çıkmaktır.

İktidar, hekimlerin emeğini bilerek yok saymakta, değersizleştirmekte ve toplum nezdinde itibarsızlaştırmaya çalışmaktadır. Hekimlere, hastaneleri satmak isteyen iktidara karşı topluma, kendimizi iyi anlatma sorumluluğumuz düşmektedir.

5 dakikada bir verilen randevuyla sağlık ve hekimliği 5 dakikaya sığdırmaya çalışan; bir hekimin günde 100 hastaya bakmasını öngören bu sağlık sistemi, sağlık değil sağlıksızlık üretmektedir. Tedavide doğru tanı önemlidir ve anamnez ile fizik muayene tedavinin olmazsa olmazıdır. Bunların hiçbiri bize dayatılan 5 dakika muayene sürelerinde mümkün değildir. 5 dakikada sağlık hizmeti de verilemez, hekimlik de yapılamaz. Hekimler kötü hekimlik uygulamalarına zorlanmaktadır. Hekimler ve örgütü TTB buna karşı durmalı, bu durumu topluma iyi anlatmalıdır. 5 dakikada muayene dayatmasının taşıdığı riskler topluma güçlü aktarılabilse asla kabul edilmeyecek, bu dayatma daha çabuk boşa çıkarılacaktır.

COVID-19 Meslek Hastalığı Sayılsın

Güven ilişkisi gerçekle başlar ancak salgın döneminde toplumun iktidara güveni yok olmuştur. Salgın ile ilgili veriler ve süreç hakkında toplum gerçeklere ulaşamamıştır.

Salgınla mücadelede yalnızca tüm fedakarlıklarını ortaya koyan hekimler, sağlık çalışanları değil aileleri ve çocukları da ciddi zorluklar yaşamıştır. Evlerine gidemeyen, kalacak yer arayan hekimler, çocuklarını teslim edecek kreş vb. hiçbir yer bulamamıştır.

Önlenebilir hastalıklar nedeniyle birçok meslektaşımızı, sağlık çalışanını kaybettik. Ancak ölen sağlık çalışanlarını meslek hastalığına bağlı kaybettiğimizi bir de iktidara kanıtlamamız istendi. İktidar bu kadar insani bir durumda dahi acımasız davranabilmiştir. Ölen hekimleri TBMM'de dile getiren muhalefet milletvekilleri dahi fezlekelerle korkutulmuş, bu gündem unutturulmaya çalışılmıştır. Ancak ölen 500'ün üzerinde sağlık çalışanının sevenleri ve aileleri bunu unutmayacaktır. COVID-19 Meslek Hastalığı Yasası'nın çıkması için mücadele biz meslektaşlarının, mesai arkadaşlarının yitirdiğimiz hekimlere karşı bir sorumluluğudur ve TTB yasa çıkana kadar mücadeleyi kararlılıkla sürdürmelidir.

Salgındaki fazladan ölümlerin sorumluluğu başta Sağlık Bakanlığı olmak üzere ilgili bakanlıklar ve iktidardadır. İnsanlığa karşı işlenmiş bu suça karşı tüm sağlık emek örgütleri, demokrasi güçleri gerekli tepkiyi hızla göstermelidir.

Sağlıkta Şiddetle Mücadele

Hekimlik mesleği özel bir sanattır ve kendine özgü ciddi sorumluluk ve yükleri bulunmaktadır. Hekimler sanatlarını endişe etmeden ve özgürce yapmak istemekte; mevcut sağlık yönetimi ise hekimlere bunu bir lüksmüş gibi hissettirmektedir. Hekimler mesleklerinin gereğini yerine getirebilmeleri için özerklik hakları tam korunma altına alınmalıdır.

Hekimler artık gerçekten işleyen bir Sağlıkta Şiddet Yasası'na ihtiyaç duymaktadır. Bunun için hızla TTB tarafından hazırlanan yasa önerisi tekrar gündeme getirilmeli, çalışma yürütülmelidir. İşyerlerimiz alanın uzmanları ile görüşülerek güvenli, sağlıklı çalışma ortamları haline getirilmelidir.

KHK ve Güvenlik Soruşturmaları

Hekimlerin kamuda da özelde de iş güvencesi kalmamıştır. KHK ve güvenlik soruşturmaları, arşiv taramaları gibi bahanelerinin bu iş güvencesini iktidar ve yanlılarının eline bırakma girişimi olduğu açıktır. KHK'ler nedeniyle iki milyon insanın ekmeği elinden alınmıştır.

KHK ve güvenlik soruşturmaları iktidar yanlısı olmayanlara, topluma, iş üzerinden korku salma taktiğidir. Bunu boşa çıkarma ve dayanışma Türkiye demokrasisi için de sorumluluğumuzdur. KHK'li, atanmayan, güvenlik soruşturması bahanesiyle işten çıkarılan tüm hekimlerin ortak sesi olmak, bu uygulamaların ortadan kaldırılması için mücadele etmek; iş ve gelecek güvencemiz için mücadele etmektir ve sorumluluğumuzdur.

Özgür, Özerk, Eşitlikçi, Demokratik Üniversite ve Tıp Eğitimi

Tıp eğitiminde üniversite enflasyonunun en büyük hedefi ucuz emek, ucuz işgücüdür. Niteliksiz tıp eğitimi ile tıp öğrencilerinin anayasal eğitim hakkı ellerinden alınırken, halkın da nitelikli sağlık hizmeti hakkı tehlikeye atılmaktadır.

Tıp öğrencileri gelecekleri için kaygılıdır ve çoğunlukla birincil hedefleri yurtdışında çalışmaktır.

Tıp eğitimi etik ilkelere bağlı ve laik olmalıdır. Son dönemde bu değerlere bilinçli yapılan saldırılar ve yıpratmalara karşı tüm alanlardaki hekimler bir araya gelmeli ve tıp eğitiminin temel değerlerine "amasız, fakatsız" sahip çıkmalıdır.

Asistan Hekimlerin Hakları Var

Asistan Hekimler 36 saatlik nöbetlerle sağlığını kaybetmiş durumdadır. Nöbet sonrası çalışma insani değildir ve hastalar için de büyük risk demektir. Hiçbir maddi karşılık dinlenme hakkının karşısında sunulamaz; böylesi bir tavır insanlık ve etik dışıdır. Uzman hekimler ve akademisyenler asistan hekimlerin haklarını aynı güç ve kararlılıkla savunursa, birlikte mücadele edilirse kazanılacaktır.

Nöbet sonrası izin temel insani haktır ve tercihe bırakılamaz. Nöbet sonrası izin asistan hekimlerde kaygıya yer bırakmayacak şekilde hiçbir özlük ve maddi haklarının kaybına neden olmayacak şekilde garanti altına alınmalıdır. TTB nöbet sonrası zorla çalıştırma, angarya çalışma gibi etik dışı uygulamalarda bulunanlar ile ilgili yaptırımları hızla uygulamalı aynı tutumu taraf olan diğer kurumların da alması için gerekli idari ve toplumsal baskıyı oluşturmalıdır.

Özel Hastaneler ve Emek Sömürüsü

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yegâne hedefi özelleştirmenin hızlanması, sağlığa dair ne varsa satılmasıdır. Burada en büyük kâr getirecek alan da sağlık çalışanlarının ucuz emeği olarak görülmektedir. Artık hekimler geçinebilmek için birden fazla işte çalışmak zorunda kalmaktadır.

Sağlıkta Dönüşüm Programı karşısında durmak hastanelerin satılmasının önünde durmaktır; koruyucu sağlık hizmetlerinin ve emeğimizin yanında durmaktır.

Giderek kartelleşen özel hastaneler ve özelleştirmeler konusunda TTB, bu alanın tüm bileşenleriyle bir araya gelerek bütüncül bir politika oluşturmalıdır.

İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği

İktidar COVID-19 salgının en yoğun yaşandığı zamanlarda dahi işçileri çalıştırmış, ölüm riskine rağmen işverenlerin işçileri sömürmesine sessiz kalmıştır. TTB salgının en yoğun yaşandığı dönemlerde defalarca "Çarklar dursun, ölümler bitsin" çağrısında bulunmuş ancak iktidar bu çağrıya kulaklarını tıkamıştır. Bunca uyarıya rağmen bütün kaygısı işçi sağlığı/toplum sağlığı yerine para olanların COVID-19 salgınına bağlı işçilerin hastalanmasında ve ölümlerinde sorumluluğu vardır.

Bu alanda çalışan hekimlerin de %38'i işini kaybetme korkusu yaşamakta; %37'si ücretlerini ve maaşlarının bir kısmını ya da tamamını alamamaktadır. İşyeri hekimlerinin ödemeleri Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimi (OSGB) üzerinden yapılmakta; işyeri hekimlerinin %45'i TTB'nin belirlediği asgari ücretin yarısını almaktadır.

Meslek odasına üye olmadan işyeri hekimi çalıştırılması yasadışıdır. İlgili bakanlıklar emek sömürüsünün önüne geçmek için buna izin vermemeli; TTB bununla aktif mücadele etmelidir.

Şehir Hastaneleri

Özelleştirmenin ve sağlıkta sömürünün yeni halini almış şehir hastaneleri, toplumu, hekimleri ve sağlık çalışanlarını birbirinden koparmakta; sağlıksızlık satmaktadır.

Liyakatsizliğin ve usulsüzlüklerin merkezi haline gelen şehir hastaneleri sadece birilerini zengin etsin diye gereksiz büyüklükte yapılırken; hekim, sağlık çalışanı için dinlenme odaları konulmayacak kadar da küçük yapılmıştır.

Birtakım şirketlere kamu kaynaklarının peşkeş çekilmesine yol açan şehir hastanelerinin sözleşmelerinin tazminatsız feshedilerek kamunun zarar etmesinin önüne geçilmelidir. TTB önceki yıllarda olduğu gibi Sayıştay'ın bu raporları doğrultusunda ihmali ve suistimali bulunduğu tespit edilen ilgililer hakkında yargılama yapılması ve oluşan "kamu zararının tespiti" için gerekli yasal girişimlerde bulunmalıdır.

Aile Hekimliği ve Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri

Salgını hastanede karşılayarak mücadele edeceğini iddia eden hükümetin başarısızlığı ve beceriksizliği bir kez daha göstermiştir ki, sağlıkta öncelik koruyucu sağlık hizmetlerinde olmalıdır. Korumak tedavi etmekten daha ucuz ve daha güvenlidir.

Birinci basamak çalışanlarında sürekli bir baskı ve gelecek kaygısı oluşturulmuştur. Birinci basamak artık sağlık politikalarındaki en önemli konumunu hızla almalı, TTB bunu hazırladığı politika önerileriyle ortaya koymalıdır. Birinci basamak sağlık hizmetleri, yaşam alanlarıyla, okullarla entegre yürütülmelidir. Birinci basamak politikalarında kadın sağlığı yok sayılmaktadır. TTB'nin kurucu sağlık politikalarında temel noktalardan birisi bu olmalıdır.

Aile hekimlerinin gelirleri her geçen yıl düşmüş; iş yükü ve özlük haklarında kayıplar artmıştır.

Aile Hekimleri Ceza Yönetmeliği, Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak ve aile hekimliği politikasını salgın döneminde tüm çıplaklığıyla ortaya koymuştur. Tümüyle geri çekilene kadar mücadele sürdürülmelidir.

TTB sorunun çözümü için artık Sağlık Bakanlığı'nı beklememeli; hekimleri, sağlık çalışanlarını çözümün bir parçası olarak sürece kattığı bir birinci basamak sağlık hizmetleri çalışması yürütmelidir.

Toplumun Sağlık Hakkı

Mesleğimize, sağlığımıza ve geleceğimize sahip çıkmak için toplum ve sağlık emekçilerinin birlikte mücadeleden başka şansı yoktur. Halkla birlikte yürütülmeyen bir mücadele başarılı olamaz. Birlikte mücadeleyi mahallelerden, iş yerlerinden, yerellerden örecek meclisler, platformlar kurmak; var olanları güçlendirmek gereklidir.

Herkesin sağlık hizmetlerinden ücretsiz yararlanması ve sağlık hizmetlerinin herkes için ulaşılabilir ve genel bütçeden karşılanması için mücadele TTB kadar tüm sağlık ve emek örgütlerinin de görevidir.

Mücadelede Kararlılık

Hekimleri duymayan, korumayan bir Sağlık Bakanı artık meşruluğunu yitirmiştir.

Sağlık alanına yansımış sorunlar bütünden kopuk değildir. Eğitim, ekonomi gibi birçok alanda yürütülen yanlış politikalar sağlık alanına da aynen yansımıştır. Mevcut iktidar işçiye, emekçiye hiçbir yaşam hakkı tanımazken emekçilerin elinde bulundurduğu kazanımlara da göz dikmiştir. Kadınların, işçilerin, barış ve demokrasi savunucularının, hekimlerin direnci ve mücadelesi karanlığı aydınlatacaktır.

Hekimlerin söyleyecek sözü, sağlık sistemini değiştirecek gücü vardır. Beyaz Yürüyüş daha da güçlendirilerek, toplumsallaştırılarak bu karanlık hep beraber yıkılabilir; bunun için tüm emek demokrasi güçlerine sorumluluk düşmektedir.

TTB'nin başlattığı Beyaz Yürüyüş sadece bir başlangıçtır. Bu mücadele yerellerde, işyerlerinde her gün güçlendirilirse, topluma yayılırsa emek ve demokrasi kazanacaktır.

İlk adım olarak 14 Mart'a kadar uzanan, toplumu da içine katan bir mücadele programı TTB tarafından hızla planlanmalı ve paylaşılmalıdır. Sağlık hakkımıza sahip çıkan bölgesel mitingler, merkezi miting ve gerekirse GöREV hazırlıkları şimdiden başlamalıdır.

Basında uygulanan sıkı sansür ve engellemelere karşı topluma ulaşılacak tüm iletişim kanalları zorlanmalı ve denenmelidir. Hekimlerin güçlü dayanışma ve iletişim ağlarına ihtiyaç var ve bunun için hep birlikte kafa yormalı, emek vermeliyiz. Sözlerimizin eylemlerimizin kitleselleşmesi dönüştürücü gücünü ve hızını da artıracaktır.

Hekimlerin demokrasinin tüm mekanizmalarını koruma ve işlemesini sağlamada çaba sarf etmesi de mesleğinin sorumluluğu gereğidir. Toplumun tüm kesimlerinin sağlık emekçileri, hekimlerle birlikte aktif ve eşit rol aldığı sağlık meclislerinin kurulmasının geleceğimize ve sağlığımıza sahip çıkmada önemli misyonu olacaktır.

Haklılığımıza güvenmeli; hayallerimizi ve inancımızı ışıl ışıl ve diri tutmalıyız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

8.12.2021

ŞİMDİ G(Ö)REV ZAMANI! 15 ARALIK ÇARŞAMBA GÜNÜ G(Ö)REV'DEYİZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası (Genel Sağlık-İş) ile Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası; hekimlerin ve diş hekimlerinin gelirleri ve özlük hakları ile ilgili düzenleme içeren ve TBMM'deki tüm partilerin oybirliğiyle getirilen yasa tasarısının Meclis içtüzüğüne aykırı biçimde geri çekilmesi üzerine 15 Aralık 2021 günü "G(ö)rev" kararı aldı. Karar ile ilgili 13 Aralık 2021 günü TTB'de bir basın toplantısı düzenlendi.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut tarafından okunan basın açıklaması şöyle:

Uyarıyoruz:

Oyalama Değil Hakkımız Olanı İstiyoruz

İktidarın savunduğu ve uyguladığı sağlık sistemi toplum sağlığı için artık önemli bir risk halini almış; bu sistemin yürütülmesi olanaksızlaşmıştır. Koronavirüs salgını mevcut sağlık sisteminin, toplum sağlığını korumak bir yana daha da riske attığını çok acı bir şekilde önümüze koymuştur. Halkın sağlığını tehlikeye atan bu sağlık sisteminin yürütücüleri, iş özel sağlık işletmeleri ve zenginleri korumaya yönelik politikalara gelince hiçbir sınır tanımamış; salgın döneminde dahi bu anlayışından vazgeçmemiştir. Yüzbinlerce insanımız, yüzlerce sağlık çalışanı yaşamını yitirirken; onlar sağlık sistemlerinin, şehir hastanelerinin güzellemeleriyle günlerini geçirmektedirler.

Sağlık emekçileri salgın döneminde canla başla çalışırken aynı zamanda işsizlikle, işten atılmalarla, yoksullukla karşı karşıya bırakılmıştır. Sağlık çalışanları "artık bu şartlarda çalışamıyoruz" diyerek istifa ederken, emekli olurken; genç hekimlerimiz başta olmak üzere sağlık emekçileri yurtdışına göç ederken tüm bu sorunları konuşmak, çözüm önerilerimizi iletmek için Sağlık Bakanı'yla görüşme taleplerimizi defalarca ilettik. Sağlık Bakanı'nın hekimlerin, sağlık çalışanlarının çalışma koşullarını, sağlık ve yaşam sorunlarını, toplum sağlığını sağlık emek meslek örgütleriyle konuşmasından daha doğal ne olabilir? Bu görüşme taleplerini karşılamak Sağlık Bakanı'nın bizlere ve topluma karşı sorumluluğu değil midir?

Artık yaşamımıza bile mâl olan bunca sorunumuzu duymazdan, görmezden gelen iktidar, aslında her şeyi görmektedir ve bilmektedir. Yaşanan sorunları ne yazık ki pandemi döneminde çok daha belirgin olan SALGINı değil ALGIyı yönetmeye çalışarak, kendisini bir şeyler yapıyormuş gibi göstermeye çalışarak, yok saymaktadır. Bunun en son örneği de hekimlerin, sağlık çalışanlarının artık yoksulluk sınırının çok altına düşmüş; açlık sınırına kadar gerilemiş gelirleri ve özlük hakları ile ilgili düzenleme yapacağı iddiasıyla getirdikleri yasa tasarısıdır. Ancak yasa tasarısı TBMM'ye getirildiği gibi hızla geri çekilmiştir. Daha önce Meclis'te bütün partilerin oybirliğiyle getirilen düzenleme, 11 Aralık tarihinde bir kez daha komisyona getirilmiş ve içtüzüğe aykırı olarak komisyon başkanının imzasıyla geri çekilmiştir.

Bizler tasarının yeterli olmadığını, bütüncül olmadığını, tüm sağlık çalışanlarını, tüm hekimleri kapsamadığını belirtirken bu teklif bile bize fazla görülmüş; ne zaman tekrar Meclis'e getirileceği, varsa eksiklerin yasa tasarısına eklenerek neden tamamlanmadığı gibi sorular havada bırakılarak usule aykırı bir şekilde geri çekilmiştir. Mecliste milletvekillerine iktidarın resmî olarak veremediği sözel cevap, emekli hekim maaşlarının bu düzenlemeyle çok yüksek olacağı ve bunun kabul edilir olmadığıdır.

Sağlık ağır ve tehlikeli işler kapsamındadır. Yapılan işin niteliği, riski, eğitim düzeyi ve yoksulluk sınırı gibi daha birçok kriter ele alındığında yapılan düzenlemenin bile yetersiz olduğunu ifade ettik. Yapılan düzenleme ile hekim ücretleri yoksulluk sınırına bile ulaşamamaktadır. İktidara belirtmek isteriz ki emekli hekimlere vereceğiniz ücret yüksek değildir; çalışanlara verdi-

ğiniz ücret düşüktür. Sağlık ekip işidir; ekibin her bir üyesi, insanca yaşayacak bir ücret ve güvenli çalışma koşullarında ekip olarak, iş barışı bozulmadan çalışmak istemektedir.

Ekonomi de sağlık gibi iflas etmiş durumdadır ve maaşlarımız açlık sınırının dahi altındadır. TBMM'de yaşanan bunca süreçte Sağlık Bakanı'na defalarca, yeniden yeniden seslenmemize rağmen ne yazık ki yine sessiz kalmış ve halen de kalmaktadır. Sorumlu olduğu çalışanların hakları için sessiz kalan bakan görevini bir kez daha yapmamıştır: İstifa bizlere vereceği en iyi cevap halini almıştır.

İktidara ve Sağlık Bakanlığına çeşitli açıklama, eylem ve yürüyüşlerle anlatmaya çalıştık yine söylüyoruz: Salgın döneminde yaşamımızı da ortaya koyup verdiğimiz emeğin böyle/daha fazla değersizleştirilmesine izin vermeyeceğiz. Toplum sağlık hakkı; emeğimiz ve geleceğimiz için artık G(ö)REV zamanıdır. Gün dayanışmanın, birbirimize, mesleklerimizin taşıdığı güce güvenmenin; yaşam ve sağlık haklarımızı savunmanın ve geliştirmenin günüdür. Emeğimiz üzerinden kendini var eden, sömürenlere dur demenin "Biz birlikte güçlüyüz"ü göstermenin günüdür. Bu mücadele sadece hekimler, sağlık emekçileri için değil; tüm toplum için, hepimiz için. Ne toplumu ne sağlık emekçilerini ne de diğer emekçileri dinleyen bir iktidar, emeğimize sahip çıktığımızı bir kez daha görecektir. Toplumun sağlık hakkına, bizlerin emeğine göz dikmiş iktidarı G(ö)REV ile uyarmaktan başka bizlere çare kalmamıştır. Her G(ö)REV etkinliğinde olduğu gibi acil hastalar, diyaliz hastaları, gebeler, çocuk aciller, kanser hastaları, yoğun bakım hastalarının bakımı aksamayacak; COVID-19 veya COVID-19 şüphesi ile başvuranların poliklinik ve klinik tedavilerine devam edilecek; diğer hastalarımıza nöbet düzeninde sağlık hizmeti verilecektir.

Sağlıkta özelleştirmeci, hastanelerimizi satan politikalara karşı bu uyarı G(ö)REVi;

Koruyucu sağlık hizmetlerini savunmak içindir.

Emekliliğe de yansıyacak yaşanabilir temel ücret talebimiz içindir.

Güvencesiz, gerçekdışı bahanelerle işimizden edildiğimiz ve köleliği dayatan çalışma koşullarına son verilmesi, güvenceli çalışabilme talebimiz içindir.

Şiddete karşı etkili yasa, güvenli işyerleri, sağlıklı çalışma ortamları talebimiz içindir.

COVID-19 başta olmak üzere meslek kaynaklı hastalıklara karşı bütüncül bir meslek hastalıkları yasası çıkarılması içindir,

Ağır ve tehlikeli işler kapsamında faaliyet yürüten tüm işkolu emekçileri için 3 yıla 1 yıl yıpranma payı verilmesi; ek göstergelerin 3600'den 7200'e kadar kademeli olarak yükseltilmesi içindir.

Biliyoruz ki sağlık alanına yansımış sorunlar, bütünden kopuk değildir. Eğitim, ekonomi gibi birçok alanda yürütülen yanlış politikalar sağlık alanına da aynen yansımıştır. Mevcut iktidar işçiye, emekçiye hiçbir yaşam hakkı tanımazken emekçilerin emeğine, yaşamına göz dikmiştir.

Biz sağlık ve sosyal hizmet emekçileri olarak; 15 Aralık 2021 günü yaşadığımız sorunları dile getirmek ve çözüm talep etmek adına iş bırakarak Sağlık Bakanlığı'nı ve iktidarı uyaracak; sağlık ve sosyal hizmetlerin planlanmasından sunulmasına kadar karar alma süreçleri içinde yer alacağımız sağlık sistemi inşa edilinceye kadar birlikte mücadele edeceğiz.

Pandemi dönemi boyunca desteklerini hep yanımızda hissettiğimiz topluma da çağrımızdır: Yapacağımız eylem ve etkinliklerde sağlık hakkımız için birlikte olalım. Mücadelemiz yalnız kendimiz için değil, sağlığa erişim hakkı ve nitelikli sağlık hizmeti alabilmemiz içindir. Sesimizi duyun ve acil durumlar dışında sağlık kurumlarına gelmeyerek eylemlerimize destek verin.

Bu G(ö)REV emeğimize, geleceğimize, halkın sağlık hakkına sahip çıktığımızı gösteren bir uyarıdır. Artık toplumun, sağlık çalışanların çığlığına kulak verilmelidir. İktidar bilmelidir ki hekimlerin, sağlık çalışanlarının, emekçilerin söyleyecek sözü, sağlık sistemini değiştirecek gücü vardır.

Kısacası Emek Bizim ise Söz de Bizimdir!

İktidar bilmelidir ki; taleplerimiz kabul edilmediği, sağlık çalışanlarının çalışma ve yaşam koşullarını düzeltecek bir düzenleme hızla Meclis'e getirilmediği takdirde eylemlerimiz devam edecektir.

Bir kez daha uyarıyoruz: Oyalama Değil Hakkımız Olanı İstiyoruz!

Türk Tabipleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası

Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası

Basın toplantısında söz alan SES Eş Başkanı Selma Atabey, Sağlıkta Dönüşüm Programı'yla birlikte sağlık sisteminde yaşanan çöküşün COVID-19 pandemisiyle birlikte daha da görünür olduğunu belirtti. Sağlığın ekip işi olduğunun ve ayrımcı uygulamalara karşı bir arada durulması gerektiğinin altını çizen Atabey, "Artık bıçak kemikte. Hem ekonomik hem özlük hem de demokratik haklarımızın hayat bulması için her birlikte mücadele edeceğiz ve kazanacağız" dedi.

Dev Sağlık-İş GYK üyesi Mihriban Yıldırım, 15 Aralık günü yapılacak "g(ö)rev"in bir uyarı niteliğinde olduğunu, iktidarın sağlık emekçilerini görmezden gelmeyi sürdürmesi halinde üretimden gelen güçlerini kullanacaklarını belirtti. Yıldırım alanlarda mücadeleyi büyüteceklerini dile getirdi.

Genel Sağlık-İş MYK üyesi Dr. Tarık Doğan da 20 yıldır ülkeyi yönetme iddiasında olan iktidarın 1 Aralık'tan bu yana oynadığı tiyatro ile ülkeyi yönetemediğini bir kez daha herkese gösterdiğini söyledi. Piyasacı sağlık anlayışının sağlık emekçilerini birbirine düşürmeye ve kurban etmeye çalıştığını kaydeden Doğan, "Tükeniyoruz ve biz de üretimden gelen gücümüzü kullanıyoruz. Toplum sağlığını korumaya, hakkımızı alana kadar vazgeçmeyeceğiz" diye ekledi.

15 ARALIK G(Ö)REV EYLEMİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU

Çalışanların, sosyal ve mali hakları için gerçekleştirdiği mücadelelerin tarihi, şüphesiz insanlık tarihi kadar eskidir ve bu nedenle, hukuk düzeni içinde öteden beri temel bir hak ve özgürlük olarak yer bulmuş, hukuk düzeninin koruması altında olan doğal ve meşru çabalar olarak kabul görmüştür.

Bu konuda başta ILO (Uluslararası Çalışma Örgütü) Sözleşmeleri ve Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi (AİHS) olmak üzere uluslararası normlar ile; Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi (AİHM), Avrupa Sosyal Haklar Komitesi (ASHK), ILO Denetim Organları tarafından tesis edilmiş birçok kararda, çalışanların anılan hak arayışlarına yönelik düzenlemeler ve güvenceler mevcut bulunmaktadır. Anılan güncel hukuki metinlerde çalışanların iş yavaşlatma, iş bırakma, grev gibi eylemleri "toplu eylem hakkı" olarak tanımlanmakta; nitekim ILO Komitesi tarafından verilmiş bilinen bir karar lafzında da; "çalışanların işi durdurma, işi yavaşlatma, kurallara tamamen uyarak işi ağırdan alma ve hatta işyeri işgali gibi eylemleri, barışçıl olma özelliğini koruduğu sürece yasaldır" denilmektedir.

Ülkemiz iç hukuk sisteminde ise bu hak ve çabalar, asıl olarak "işçi" (4/A) statüsünde çalışanlar için çok daha etkin kılınmış bulunmakta; ancak zaman içindeki gerçekleşen kimi hukuki ve kurumsal kazanımlar sonucunda, kamu çalışanları için de kabul görmüş bulunmaktadır. Zira, 2010 yılında Anayasa'nın 53'üncü maddesinde yapılan değişiklik ile, kamu çalışanlarına da sendika ve toplu sözleşme hakkının getirilmiş oluşunun, onun ayrılmaz bir parçası olan "toplu eylem hakkı"nı da doğal olarak gündeme getirdiği ve meşru kıldığı kabul görmektedir.

Nitekim, iş bırakma eylemi gerçekleştiren kamu çalışanları hakkında, bu nedenle sonrasında idare tarafından tesis edilen disiplin cezaları da; yargımızın artık birer içtihat niteliği kazanmış kararları ile çalışanlar lehine iptal edilmektedir. Örneğin; Danıştay 12. Dairesi, bilinen bir kararında; "olayda, davacının üyesi bulunduğu sendikanın yetkili kurullarınca alınan karara uyarak, kamu görevlilerinin içinde bulunduğu mali sıkıntının kısmen düzeltilmesi ve kamuoyunca bilinen bu sıkıntıları yine kamuoyuna anlatarak desteğinin sağlanması amacıyla 01.12.2000 tarihinde bir gün göreve gelmemek eylemini gerçekleştirdiği anlaşılmış olup, davacının sendikal faaliyet kapsamında bir gün süreyle göreve gelmemesi fiilinin mazeret olarak kabulünün gerektiği, dolayısıyla 657 sayılı yasanın 125/C-b maddesinde öngörülen 'özürsüz' olarak bir gün göreve gelmemek fiilinin sübuta ermediği görülmüştür" denilmektedir.

Yargının anılan kararları ile güncel hukuki gerekler, zaman içinde bizzat idari makamları da, disiplin soruşturması gibi enstrümanları kullanmama yolunda bir idari teamüle yöneltmiş, nitekim kamu çalışanları tarafından geçmişten bugüne gerçekleştirilen birçok toplu eylem neticesinde ilgili bakanlıklar ve bağlı idari teşkilat tarafından idari bir soruşturma ve yaptırım uygulanmaması, çağdaş demokratik toplum gereklerine karşılık gelen bir idari teamül halini de almıştır. Hatta kamu çalışanlarının "toplu eylem hakkı", ülkemiz ceza hukuku disiplini içinde de kabul görmüş, nitekim 5237 Sayılı Türk Ceza Kanunu dahi, 260'ıncı maddenin ikinci fıkrasında "Kamu görevlilerinin mesleki ve sosyal hakları ile ilgili olarak, hizmeti aksatmayacak biçimde, geçici ve kısa süreli iş bırakmaları veya yavaşlatmaları halinde, verilecek cezada indirim yapılabileceği gibi, ceza da verilmeyebilir" şeklinde bir hukuka uygunluk nedenini, en azından bir cezasızlık kurumunu öngörmüştür.

Şüphesiz, hekimlerimiz tarafından 15 Aralık tarihinde ülke genelinde gerçekleştirilecek olan toplu hak arayışını, hukuki ve meşru kılan bir diğer önemli unsur ise; bu çabanın, kimi hekimler tarafından kendiliğinden bir keyfiyetle değil; meslek örgütünün kararı ve aleni çağrısı üzerine gerçekleştiriliyor oluşudur. Unutulmamalıdır ki, şimdi hekimlere, sosyal ve mali haklarını savunma çağrısında bulunan Türk Tabipleri Birliği (TTB); bir anayasal kuruluş ve bir kamu

tüzel kişidir ve bu nedenle tasarrufları da; gerek Anayasa'nın 135'inci maddesi, gerekse 6023 Sayılı TTB Kanunu hükümleri ile doğrudan birer kamusal tasarruf olarak kabul görmektedir.

TTB'nin güncel çağrısı; anılan bağlayıcı normların tanıdığı yasal ve kamusal yükümlülüklerinin doğal bir gereği olup; bu çağrıya uyan hekimlerin toplu hak arayışını da, her durumda hukuki ve meşru kılan bir diğer temel olgudur. Zira, yürürlükte bulunan tıbbi deontoloji hükümleri dahi hekimlerin, meslek örgütünün çağrılarına uyma, iş ve işlemlerine uygun davranma yükümlülüğüne kesin olarak işaret etmektedir.

Meslek örgütünün çağrısına uyacak bir hekimin, o meslek örgütüne üye olması ise bir şekli zorunluluk teşkil etmemektedir. Zira anılan mevzuat hükümleri ile TTB'ye verilen kamusal görev, bütün olarak hekimlerin ve hekimlik mesleğinin menfaatlerini savunma yolundadır. Ülkemizde tıp hekimi unvan ve yetkisine sahip bulunan herkes, üye olsun ya da olmasın, TTB'nin anılan kamusal iş ve işlemlerinin doğrudan muhatabıdır. Zira 6023 Sayılı Yasa hükümleri uyarınca TTB'nin, üyesi olmayan hekimler nezdinde dahi bir deontolojik mesleki denetim yetkisinin var olduğu da, bilinen bir husustur.

Son olarak; bütün bu hukuki olguların varlığına rağmen, hekimlerimizin söz konusu meşru hak arayışı ve sonrasında gerçekleşebilecek her türlü olası baskı, idari soruşturma vb karşısında, Birliğimiz ve odalarımız hukuk büroları olarak hekimlerimizin yanında olacağımızı, gerekli hukuki desteği kendilerine sunacağımızı da ayrıca belirtmek isteriz.

Türk Tabipleri Birliği

(13.12.2021)

TOPLUMA ÇAĞRIMIZDIR

Sağlıkta Dönüşüm Programı ile çökertilen sağlık sistemi artık devam ettirilemez bir hâl almıştır. Koronavirüs salgını, hem sizlere hem de bizlere mevcut sağlık otoritesinin, toplum sağlığını korumak gibi bir derdi olmadığını bir kez daha göstermiştir. Sağlık sisteminin artık sağlık değil sağlıksızlık ürettiğini uzun süredir dile getirmemize rağmen hiçbir adım atılmamıştır. Yaşanılan bu çöküşe tanıklık eden biz sağlık emekçileri artık nefes alamıyoruz! Bilimden, yaşamdan, emekten yana değil sermayeden yana olan sağlık politikalarına sabrımız tükendi.

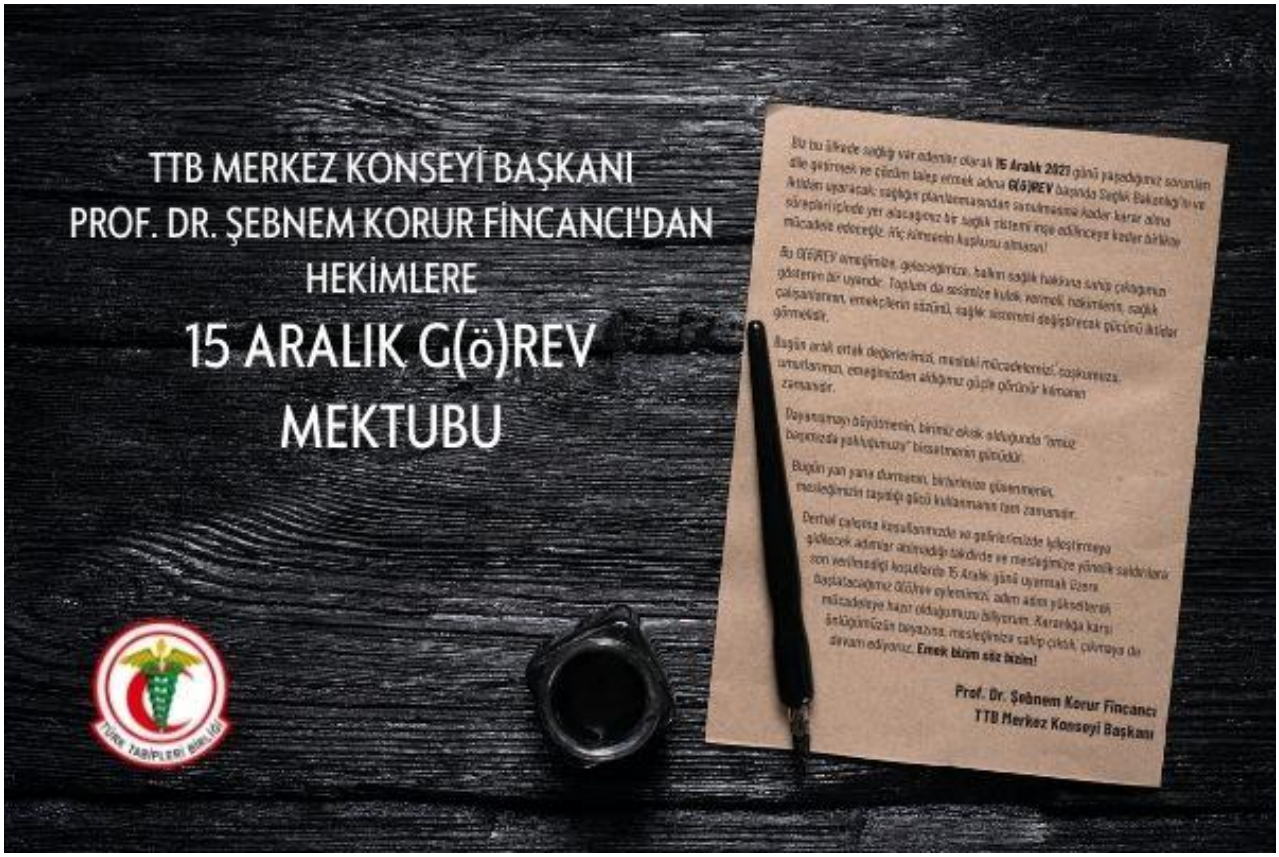
Emeğimizin bu denli yok sayıldığı, değersizleştiği bir ortamda çalışamıyoruz. Emeğimiz ile alay edercesine hızla getirilen ve aynı hızla çekilen yasa tasarılarına itirazımız var. Tükenmiş, mesleği değersizleştirilmiş, emeği görmezden gelinen, çalışma şartları sağlıksız olan sağlık emekçilerinden sağlık beklenemez. "Taleplerimiz Sizin İçin, Bizim İçin, Hepimiz İçin... Sağlık Mücadelesinde Yan Yanayız!" Toplumun sağlığı ancak sağlık emekçilerinin sağlığıyla mümkün olabilir.

Bu nedenle 15 Aralık Çarşamba günü G(ö)REVDEYİZ. Her g(ö)rev etkinliğinde olduğu gibi her yaşta acil hastalar, diyaliz hastaları, gebeler, kanser hastaları, yoğun bakım hastalarının bakımına, COVID-19 veya COVID-19 şüphesi ile sağlık kurum ve kuruluşlarına yapılacak başvurular geri çevrilmeyecek, poliklinik ve klinik tedavilerine devam edilecektir. Hastalarımızın sağlığını bizden daha iyi kimse düşünemez. Bugün görevimiz daha iyi bir sağlık sistemi için, haklarımız için. Sizlerden acil şartlar dışında sağlık kurumlarına başvurmayarak bizlere destek vermenizi talep ediyoruz. Bu eyleme vereceğiniz destek ile sağlıklı bir ülke için umudumuzu büyüteceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.12.2021)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'DAN HEKİMLERE 15 ARALIK G(Ö)REV MEKTUBU



Sevgili yol arkadaşım, meslektaşım,

Mesleğimizin gittikçe değersizleştirildiği, yükümüzün de giderek arttığı salgın günlerinde hep birlikte olduğumuz biricik örgütümüzün gücüyle, Beyaz Yürüyüşle yükselen Beyaz Forumla ortaklaştığımız değerlerde birlikteliğimizin, o coşkulu ve umutlu yürüyüşümüzün verdiği cesaretle bir kez daha size sesleniyorum…

Özellikle son zamanlarda dayanışmamızı büyüterek sürdürdüğümüz eylemlerle hem özlük haklarımız için hem de bizi değersizleştiren sağlık politikalarına dair kurulan sözün karşılık bulduğunu hep birlikte gördük. "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığımız mücadele programımız, kamudan istifaları, yurtdışına göçleri, şiddet sayılarını, geçinemiyoruz çığlıklarını göz ardı edemeyecekleri bir biçimde ülke sağlık gündeminde ana gündem haline getirdi. Bakanlık daha fazla sessiz kalamadı. Emeğimizin gücü ve mücadele kararlılığı sağlık bütçe görüşmelerine yansıdı. Bir telaşla bu güçlü ve haklı mücadeleye yanıt olarak 1 Aralık günü hazırlanan tasarıyla sözde iyileştirme adı altında hekimlerin arasındaki eşitsizliği daha da derinleştirdiler. Hekimlerin çalışma arkadaşlarını görmezden gelip bu düzenleme ile bizleri ve ortak mücadelemizi bölmeye soyundular. Sonrasında bu tasarıyı da geri çekerek belirsiz bir zamana ertelemeleri öfkemizi birbirimize yöneltmemize ön ayak olarak mücadelemizi etkisizleştirme çabası olarak karşımıza çıktı.

Unutulmamalıdır ki, başlattığımız bu mücadele sadece hekimler için değil; tüm toplum için, sizin, bizim, hepimiz içindir. Bizi yalnızlaştırmalarına, dayanışmamızı kırma çabalarına izin vermeyeceğiz. Biz "Emek Bizim, Söz Bizim" dedik, demeye de devam edeceğiz.

Vazgeçmeyeceğimiz taleplerimiz çok açık:

Sağlıkta özelleştirmeci, hastanelerimizi satan politikalara karşı bu uyarı G(ö)REVi;

- Koruyucu sağlık hizmetlerini savunmak içindir.
- Emekliliğe de yansıyacak yaşanabilir temel ücret talebimiz içindir.
- Güvencesiz, gerçekdışı bahanelerle işimizden edildiğimiz ve köleliği dayatan çalışma koşullarına son verilmesi, güvenceli çalışabilme talebimiz içindir.
- Şiddete karşı etkili yasa, güvenli işyerleri, sağlıklı çalışma ortamları talebimiz içindir.
- COVID-19 başta olmak üzere meslek kaynaklı hastalıklara karşı bütüncül bir meslek hastalıkları yasası çıkarılması içindir,
- Ağır ve tehlikeli işler kapsamında faaliyet yürüten tüm işkolu emekçileri için 3 yıla 1 yıl yıpranma payı verilmesi; ek göstergelerin 3600'den 7200'e kadar kademeli olarak yükseltilmesi içindir.

Biz bu ülkede sağlığı var edenler olarak 15 Aralık 2021 günü yaşadığımız sorunları dile getirmek ve çözüm talep etmek adına G(ö)REV başında Sağlık Bakanlığı'nı ve iktidarı uyaracak; sağlığın planlanmasından sunulmasına kadar karar alma süreçleri içinde yer alacağımız bir sağlık sistemi inşa edilinceye kadar birlikte mücadele edeceğiz. Hiç kimsenin kuşkusu olmasın!

Bu G(ö)REV emeğimize, geleceğimize, halkın sağlık hakkına sahip çıktığımızı gösteren bir uyarıdır. Toplum da sesimize kulak vermeli, hekimlerin, sağlık çalışanlarının, emekçilerin sözünü, sağlık sistemini değiştirecek gücünü iktidar görmelidir.

Bugün artık ortak değerlerimizi, mesleki mücadelemizi, coşkumuzu, umutlarımızı, emeğimizden aldığımız güçle görünür kılmanın zamanıdır.

Dayanışmayı büyütmenin, birimiz eksik olduğunda "omuz başımızda yokluğunuzu" hissetmenin günüdür.

Bugün yan yana durmanın, birbirimize güvenmenin, mesleğimizin taşıdığı gücü kullanmanın tam zamanıdır.

Derhal çalışma koşullarımızda ve gelirlerimizde iyileştirmeye gidilecek adımlar atılmadığı takdirde ve mesleğimize yönelik saldırılara son verilmediği koşullarda 15 Aralık günü uyarmak üzere başlatacağımız G(ö)rev eylemimizi, adım adım yükselterek mücadeleye hazır olduğumuzu biliyorum. Karanlığa karşı önlüğümüzün beyazına, mesleğimize sahip çıktık, çıkmaya da devam ediyoruz.

Emek bizim söz bizim!

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı
TTB Merkez Konseyi Başkanı

15 ARALIK G(Ö)REV EYLEMİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU-2

Oyalama değil hakkımız olanı istiyoruz talebi ile 15 Aralık Çarşamba G(ö)REV etkinliği yapılacaktır.

Yapacağımız G(ö)REV etkinliği emeğimize, geleceğimize, halkın sağlık hakkına sahip çıktığımızı gösteren bir uyarı G(ö)revidir. Bu eylemin haklılığı, meşruluğu hiçbir tartışmaya yer vermeyecek kadar açıktır.

Her G(ö)REV etkinliğinde olduğu gibi eylem süresince acil hastalar, diyaliz hastaları, gebeler, çocuk aciller, kanser hastaları, yoğun bakım hastalarının bakımı aksamayacak, yoğun bakım ve yatan hastaların tıbbi zarar görmemeleri için özel gayret gösterilecektir.

1) COVID-19 veya COVID-19 şüphesi ile başvuranların poliklinik ve klinik tedavilerine devam edilecek; diğer hastalarımıza nöbet düzeninde sağlık hizmeti verilecektir.

2) Sağlık hizmeti sunulan tüm birimlerde, acil tanı ve tedavi endikasyonu olan hastaların bakımı aksatılmayacaktır. Acil servisler eylem süresince gerektiğinde görevli hekimlerce takviye edilecektir.

3) Acil hizmetin verilebilmesi için sağlık kuruluşlarının acillerine ulaşımın istemeyerek de olsa engellenmemesi amacıyla (aciller önünde uygunsuz toplanma, yürüyüşler nedeniyle trafik akışında sıkıntıya yol açma ve acil hasta getiren araçların gelişini zorlaştırma/olanaksızlaştırma gibi durumlara izin verilmemeli) önlemler alınmalıdır. Bu hususta sağlık çalışanlarının ve hastaların güvenliği öncelikle kurum idarecilerindedir.

4) Yoğun bakım hastalarının -eylem nedeniyle- tedavilerinde hiçbir aksamaya yol açılmaması için her zamanki duyarlılıkla hizmetin sürdürülmesine dikkat edilecektir.

5) Hamilelere, diyaliz hastalarına ve kanser hastalarına sağlık hizmeti sunulmaya devam edilecektir.

6) Servislerde yatarak tedavi görmekte olan hastaların her türlü tıbbi işleminin aksatılmadan yürütülmesini sağlayabilecek sayıda sağlık çalışanı, mesai dışı sürelerde (gece ve hafta sonu nöbetleri, vb.) olduğu gibi servislerde hazır bulunacaktır.

7) Bütün sağlık çalışanları eylem boyunca hasta ve yakınlarına eylemin amacını açıklamalı, acil ve yatan hastalarımızın acı ve sıkıntılarına hürmet eden bir tarzla eylem sürdürülmelidir.

8) Bu hususlar çağrıcı örgütlerin yöneticileri ve her birimdeki temsilcileri tarafından da takip edilecek ve belirtilen çerçevede gerçekleşmesi için çaba sarf edilecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.12.2021)

SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN G(Ö)REV EYLEMİ DÖRT BİR YANDA DEVAM EDİYOR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası (Genel Sağlık-İş) ile Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası'nın çağrısıyla sağlık emekçileri, özlük hakları ile ilgili düzenleme içeren yasa tasarısının iktidar tarafından Meclis içtüzüğüne aykırı biçimde geri çekilmesi üzerine G(ö)REV eylemine gidiyor ve iş bırakıyor.

"EMEK BİZİMSE SÖZ DE BİZİM!" HEP BİRLİKTE MÜCADELE EDEREK KAZANACAĞIZ...



Sağlık alanında uzun yıllardır sürdürülen politikaların olumsuz sonuçları, pandeminin yönetilmemesi ile derinleşmiş ve bu politikalardan hem bizler hem de toplum fazlasıyla zarar görmüştür. 11 Ekim 2021'de başlattığımız eylem süreci, düzenlediğimiz Beyaz Yürüyüş ve Beyaz Forum, uygulanan sağlık politikalarına karşı özlük haklarımız ve toplumun sağlığı üzerinden yürüttüğümüz mücadelenin parçasıydı. Bu mücadelenin bir sonucu olarak; hekim ve diş hekimlerinin gelirleri ve özlük haklarında yapılacağı öngörülen düzenleme gündeme geldi. Sonrasında ise düzenleme; meslek onurumuz ve Meclis içtüzüğü hiçe sayılarak, tüm uyarılarımıza rağmen geri çekildi. Bunun üzerine Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık-emek meslek örgütleri olarak "Oyalama Değil, Hakkımızı İstiyoruz" diyerek, 15 Aralık 2021 günü için G(ö)REV kararı aldık.

Bugün 15 Aralık 2021; birçok ilin en büyük hastanelerinde, aile sağlığı, ilçe sağlığı merkezlerinde meslektaşlarımızın neredeyse tamamı G(ö)REV'deydi. Yoğun katılım ile gerçekleşen eylemimiz; gelecek için bizlere umut verirken, ülkenin her yanını sarmış karanlığa karşı da bir ışık oldu. "Bugün ayağa kalkmanın, bugün birbirimize güvenmenin, mesleğimizin taşıdığı gücü kullanmanın günüdür" çağrımıza yanıt vererek G(ö)REV eylemimize katılan başta genç hekimler olmak üzere tüm meslektaşlarımıza, tüm sağlık emekçilerine, sağlık emek-meslek örgütlerine, destek olan yurttaşlara teşekkür ediyoruz.

Mücadelemiz, örgütlülüğümüzden aldığımız güç ile haklarımızı alana kadar sürecektir.

Hep birlikte mücadele ederek kazanacağız, çünkü "Emek Bizim Söz Bizim!"

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(15.12.2021)

TTB VE TABİP ODALARI: OYALAMA DEĞİL, HAKKIMIZ OLANI İSTİYORUZ! SONUÇ ALINCAYA KADAR MÜCADELEYE DEVAM!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, "Emek Bizim Söz Bizim" başlıklı mücadele programı kapsamındaki Beyaz Yürüyüş, Beyaz Forum ve 15 Aralık G(ö)REV eylemleri ile önümüzdeki süreci değerlendirmek üzere 21 Aralık 2021 günü bir basın toplantısı düzenledi.

İstanbul Tabip Odası (İTO) Sevinç Özgüner Toplantı Salonu'nda düzenlenen toplantıda TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan, İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Osman Küçükosmanoğlu ve Dr. Osman Öztürk yer aldı. Ankara, Antalya, Aydın, Balıkesir, Batman, Bolu-Düzce, Çanakkale, Denizli, Diyarbakır, Eskişehir-Bilecik, Gaziantep-Kilis, Hatay, İzmir, Kırklareli, Kocaeli, Manisa, Mersin, Muğla, Samsun, Şanlıurfa, Tekirdağ ve Van-Hakkari tabip odalarının yöneticileri ise çevrimiçi olarak toplantıya katıldı.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, ekim ayında başlatılan mücadele sürecine toplum desteğinin 15 Aralık G(ö)REV eylemiyle birlikte daha da görünür olduğunu belirtti. Korur Fincancı sözlerine şöyle devam etti: "Mesleki değerlerimizin tahrip edilmesine ve sağlık emekçilerinin değersizleştirilmesine karşı bir mücadele kaçınılmaz. Biz beyaz eylemlerimize bundan sonra da devam edeceğiz; ta ki haklarımızı alana, değerimizi bulana kadar!"

İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, sağlığın hiç bu kadar niteliksiz hale gelmediğini, sağlık emekçilerinin hiç bu kadar tükenmediğini dile getirdi. Saip, "Haklarımızı alana, halkımız sağlık hakkına kavuşana, performans sistemi ortadan kaldırılana, iyi hekimlik değerleriyle nitelikli hizmet verene kadar mücadeleyi sürdüreceğiz" diye konuştu. İTO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Osman Öztürk ise G(ö)REV eyleminde hem asistan ve genç hekimlerin yoğun katılımının hem de tüm sağlık çalışanlarının omuz omuza vermesinin önemine dikkat çekti.

Basın açıklamasının ardından tabip odalarının yöneticileri de kısa sözler aldı. Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlık hizmetini piyasalaştıran, sağlık çalışanlarını köleleştiren, halkı ise müşterileştiren bu sistemin artık iflas ettiğinin söylendiği konuşmalarda uzun yıllardır süregelen sorunların COVID-19 pandemisiyle birlikte daha da derinleştiği belirtildi. Konuşmalarda emek sömürüsü, güvencesizlik, 36 saati aşan nöbetler ve yoğun çalışma, özlük haklarının kötüleştirilmesi, 5 dakikada bir randevu dayatması, meslek hastalığı yasası talebinin görmezden gelinmesi, sağlıkta şiddete karşı etkili bir yasal düzenleme yapılmaması gibi sorunlar da sıralandı. Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının G(ö)REV eylemine büyük destek verdiğinin aktarıldığı konuşmalarda; aynı zamanda halkın sağlık hakkı için yürütülen bu mücadeleye halkın verdiği desteğinin büyük önem taşıdığında dikkat çekildi. Tabip odaları temsilcileri, önümüzdeki süreçte de bölgesel ve merkezi mitinglerden uzun süreli iş bırakma eylemlerine kadar geniş bir yelpazede mücadelenin sürdürülmesi gerektiğini vurguladı.

Son sözü alan Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı da tüm tabip odaları temsilcilerinin konuşmalarındaki kararlılığın altını çizdi. Korur Fincancı "Mücadelemiz sadece kendi haklarımız için değil, toplumun sağlık hakkı içindir. Çünkü tüm sağlık çalışanları haklarını alamadığında ve nitelikli bir sağlık hizmeti sunamadığında, bundan en büyük zararı toplum görüyor" diye konuştu. Tüm meslektaşlarına, tüm sağlık çalışanlarına, tüm sağlık emek-meslek örgütlerine teşekkür eden Korur Fincancı, bundan sonraki süreçte de kararlarını ve mücadelelerini hep birlikte vereceklerini ifade etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan tarafından okunan basın açıklaması ise şöyle:

Oyalama Değil Hakkımız Olanı İstiyoruz!

Sonuç Alıncaya Kadar Mücadeleye Devam Edeceğiz!

Sağlığa emek veren bizler, toplumun bir parçası olduğumuzu asla unutmuyoruz. Bu anlamıyla sağlık bilgimiz bizim için bir ayrıcalık değil, aksine toplumdan aldığımız görevin bir gereğidir. Toplumsal ve bireysel görevimizin başında sadece hastalığı tedavi etmek değil, sağlığı koruma, hastalanmayı önleme ve hastalığın bir daha olmasını engelleme gelmektedir. Toplum, pandemide iyice ayyuka çıkan, yaşadığımız günlerde de gittikçe derinleşen, ciddi bir yönetmeme kriziyle boğuşmaktadır. Yaşanan krizle yüzleşmek ve mücadele; sağaltma görevimizin ve bir daha olmasını engellemenin gereğidir. Her alanda yaşanan krizin sağlıktaki karşılıklarını hep dile getirdik, bunlara tepki gösterdik.

"Bolca açılan tıp fakülteleri, sadece binalarla ve hak etmeyenlere liyakatsiz peşkeş çekilen kadrolarla doldurulacak yerler değildir; sağlığımızın/geleceğimizin altını oyuyorsunuz" dedik. Buna karşı mücadele verdik. Bugün hizmet veren hekim sayısında azlık, geleceğini yurt dışında arayan genç hekimlerin bu kadar artması, uyarılarımızı ne yazık ki haklı çıkarıyor.

"İnsanca yaşayacağımız emekliliğe yansıyan temel ücret hekimleri motive edecek maddi gerekliliklerdir" dedikçe döner sermayelere sarılan iktidar; pandemide özellikle emekli hekimleri çalışmak zorunda bırakmış hastalanmalarında/ölümlerinde sorumlu olmuştur. Mevcut iktidar, COVID-19'u meslek hastalığı dahi kabul edemeyecek acımasızlıkla karşımıza dikilmiştir.

Her gün bir başka sağlık kurumunda bizler şiddete uğrarken, şiddetin failleri ellerini kollarını sallayarak dışarıda gezebilirken; yanı başımızda sorumluluğunu yerine getiren, görevini yapan ne sağlık bakanı ne de yetkili bulabildik. Yıllardır sağlıkta şiddet yasa tasarımıza sahip çıkamayan, etkili bir sağlıkta şiddet yasası çıkarmayan iktidar en az bize saldıranlar kadar sorumludur.

Asistan hekimlerin 36 saatlik nöbetlerini engelleyecek, hiçbir maddi manevi kayba uğramalarına izin vermeyecek, resmi düzenleme getirmeyenler; eğitimlerini öncelemeyenler topluma iyi yetişmiş hekimlerin sözünü nasıl verecektir? Yorgunluktan, bezginlikten daha fazla hekim arkadaşımızı kaybetmemiz mi beklenmektedir?

Birinci basamakta iktidarın "olmayan" pandemi politikasına rağmen salgınla mücadele eden aile hekimlerine "Aile Hekimliği Ceza Yönetmeliği" ile teşekkür eden iktidar; ikinci basamaktaki hekimleri de unutmamış, büyük firmalara sattığı şehir hastanelerinin borçlarını da döner sermayelerini vermeyerek ödetmiştir. Özel hastanelere giden hekimler de unutulmamış; özel hastane sahiplerini, hekimleri güvencesizleştiren şirket kurdurma, ciro baskılarını görmezden gelerek desteklemiştir. Güvencesizleştirilen bir diğer hekim grubu olan işyeri hekimlerimizin %38'i işini kaybetme korkusu yaşamakta; %37'si ücretlerini ve maaşlarının bir kısmını ya da tamamını alamamaktadır.

Sağlık hizmetini sunamayan iktidar, oluşan sanal kuyrukları eritebilmek için halkın sağlığını tehlikeye atarak muayene sürelerini beş dakikaya indirmiş; "Önemli olan sağlık değil para" demenin de yeni bir yolunu bulmuştur. Arabaları bile muayeneye 5 dakikada girse tepki gösterecek iktidar mensupları, halka bunu reva görebilmektedir.

Yukarıda anlattıklarımız sağlıkta yaşanan sorunlarda buzdağının görünen kısmının bile çok azıdır. Bizler iktidarı uyaracak her türlü seçeneği zorladık; her türlü iletişim yolunu denedik. Bir kez daha açıkça söylüyoruz: COVID-19 döneminde yaşanan fazladan ölümlerden; tıp öğrencilerinin kaybolan gelecek umutlarından; her sağlıkta şiddet olayından; güvensiz çalışma ve eğitim ortamları nedeniyle kaybettiğimiz her arkadaşımızdan; satılan her hastaneden; kamudan sağlık hizmeti alamayan, özellerin eline terk edilen fakirleşen toplumdan iktidar sorumludur. Ancak bunu da bir kez daha vurgulamak isteriz: Asla umutsuz değiliz; çünkü yalnız değiliz. Birlikte önlüğümüzün beyazına sahip çıkıyoruz ve karanlığı birlikte aydınlatacağız: Bu topraklarda hekimlik yapmak için umut var! İktidara emeğimize ve bu ülkeye sahip çıkacağımızı "Emek Bizim Söz Bizim" eylem sürecimizde anlatıyoruz ve anlatmaya devam edeceğiz. 414 gündür kulaklarını bize tıkamış Sağlık Bakanı'na, iktidara inat, hekimlerin bir kısmına verilecekmiş gibi gösterilen ve 15 gündür haberini bir daha alamadığımız yasa tasarısının ne olduğunu soracağız. Birlikte durmaya ve emeğimizin karşılığını alana dek tüm kararlılığımızla mücadele edeceğimizi bir kez daha duyuruyoruz.

15 Aralık'ta toplumun, hekimlerin çok yoğun destek ve katılımıyla gerçekleştirdiğimiz "G(ö)REV", görevimizi daha iyi yapabilmek için emeğimize ve geleceğimize sahip çıktığımızı iktidara gösterdiğimiz son uyarıydı. Artık bu vurdumduymazlıkları hekimlerin ve toplumun sağlığına ve yaşamına mâl olmaktadır. Sağlık Bakanı artık sanal alemden çıkıp biz sağlık çalışanlarının sorunlarını görmeli, bizleri duymalı, aramızda olmalıdır. Yapmış olduğumuz "Beyaz Forum" sonuç bildirgesinde hekimlerin de belirttiği gibi, eğer tutumlarında ısrar ederlerse bu daha başlangıçtır ve haklarımızı almak için; toplumun sağlık hakkını korumak için mücadeleye devam edeceğiz. Sağlık Bakanı ve iktidar son grevden birçok dersler çıkarmalıdır.

Özlük haklarımız için getirilen, hepimizi kapsamayan, yasa tasarısına bile bir gün tahammül edemeyip geri çeken ve bizlere unutturmaya çalışan hükümete sesleniyoruz: O yasayı daha da kapsamlı ve yukarıda bahsettiğimiz birçok başlığı içerecek şekilde getirmek bize karşı sorumluluğunuzdur. Bizlere bir şey bahşetmiyorsunuz, artık bıçağın kemikte olduğunu sizler de iyi biliyorsunuz. Haklarımızı/taleplerimizi, emeğimizin karşılığını alana kadar eylemlerimiz, mücadelemiz devam edecek. Bu bağlamda yeni eylem ve etkinliklerimizin olacağını bilmenizi isteriz.

Bugün buradan bütün meslektaşlarımıza, bütün sağlık çalışanlarına, bütün kamuoyuna ilan ediyoruz: 15 Aralık Çarşamba günü bütün Türkiye'de, bütün illerde, bütün sağlık kurumlarında gerçekleştirdiğimiz Büyük G(ö)REV bir son değil, bir başlangıçtı(r).

Vazgeçmiyoruz!

15 Aralık'tan aldığımız coşkuyla; çarşamba günü sabahtan itibaren hastanelerde, ASM'lerde, TSM'lerde G(ö)REV pankartlarını açan, basın açıklamalarıyla, yürüyüşlerle bütün sağlık kurumlarının bahçelerini önlüğümüzün beyazına boyayan, gün boyu el ele, kol kola, omuz omuza "Emek Bizim Söz Bizim" diye haykıran başta asistan ve genç hekimler olmak üzere bütün meslektaşlarımızdan, bütün sağlık çalışanlarından aldığımız güçle devam ediyoruz!

Ara Vermeden Devam Ediyoruz!

Tabip odalarımızla birlikte oluşturacağımız yeni eylem takvimimizi önümüzdeki günlerde açıklayacağız ve hayata geçireceğiz.

Bir daha haklarımızın gasp edilmeyeceği, bizlerin görmezden gelinmeyeceği; sağlığın hak olduğu, hastanelerin satılamayacağı bir sağlık sisteminin kurulması, bizlerin sağlıklı bir toplum için asli hekimlik görevi olduğunu biliyoruz. Emek bizimse söz de bizimdir!

Topluma sesleniyoruz: Taleplerimiz sizin için, bizim için, hepimiz için... Sağlık mücadelesinde yan yanayız! G(ö)REV etkinliğimizde olduğu gibi destek ve dayanışmanızla geleceğimize ve sağlığımıza sahip çıkacağız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

HAKLARIMIZ İÇİN 26 OCAK-4 ŞUBAT ARASINDA NÖBETTE, 8 ŞUBAT'TA G(Ö)REV'DEYİZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (Dev Sağlık-İş) ile Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜM-RAD-DER), sağlık çalışanlarının gelirlerinin ve özlük haklarının iyileştirilmesi amacıyla düzenlenecek yeni eylem programını 20 Ocak 2022 tarihinde bir basın toplantısı ile duyurdu.

Basın açıklamasında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, "Biz sağlık hizmetini birlikte üretiyoruz, bu emeği birlikte veriyoruz. O nedenle mücadeleyi de birlikte yürütüyoruz. Haklarımızı alana kadar mücadeleden vazgeçmeyeceğimizi duyuruyoruz" dedi. Sağlık alanının büyük bir tahribat ile karşı karşıya olduğunu, hekimlerin aldıkları ücretlerden ziyade mesleklerinin itibarsızlaştırılmasına tepki duyduğunu belirten Korur Fincancı, hekimler arasında en çok tükendiğini söyleyen grupların özel hekimler ve aile hekimleri olduğunu kaydetti. Korur Fincancı, tüm sağlık çalışanları için şiddetten arındırılmış, güvenli, güvenceli, insanca yaşayabildikleri, dayanışmanın esas alındığı bir çalışma ortamını sağlayana dek mücadeleyi sürdüreceklerini sözlerine ekledi.

Ankara Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dt. Serhat Özsoy, sağlık alanındaki planlama ve düzenleme süreçlerine sağlık emek-meslek örgütlerinin dahil edilmemesini eleştirdi. Özsoy, diş hekimliği fakültesi ve diş hekimi sayısı hızla artarken yeterli atama yapılmadığını, diş hekimlerinin işsizlik ve yoksulluk kıskacına sokulduğunu ifade etti.

SES Eş Genel Başkanı Hüsnü Yıldırım, sağlık emek-meslek örgütlerinin Sağlıkta Dönüşüm Programı'yla yaşanan tahribata karşı yıllardır uyarılarda bulunduklarını anımsattı. Pandemide özveriyle çalışan sağlık çalışanlarının haklarını alamadığının altını çizen Yıldırım, "Eylem ve etkinliklerimiz ile iktidarın bize yönelik tutumuna karşı yaşadığımız, sağlıkta şiddetten kışkırtılmış sağlık talebine kadar tüm sorunları topluma anlatacağız" dedi.

Dev Sağlık-İş Genel Sekreteri Erdoğan Demir, örgütlü oldukları tüm işyerlerinde bir imza kampanyası başlattıklarını duyurdu. Demir, insanca yaşayacak bir ücret, haftada 40 saat çalışma, görev tanımlarında netlik, dinlenme sürelerinin düzenli kullanılması, taşerondan kadroya geçenler için zorunlu emeklilik gibi taleplerini sıraladı.

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Laleş Tunç, asistan ve genç uzman hekimlerin sahadaki sorunları katmerli bir biçimde yaşadığını vurguladı. Hekim göçünün ilerleyen yıllarda bir hekim kuraklığına yol açabileceğine dikkat çeken Tunç, mücadeleden başka bir yol olmadığını kaydetti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, aile hekimlerinin güvencesizleştirilmesine ve ifade özgürlüğünün gasp edilmesine yol açan ceza sözleşmesine ve infaz komisyonlarına karşı susmayacaklarını, mücadeleden vazgeçmeyeceklerini ifade etti.

TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, TTB'nin Beyaz Yürüyüş ile başlayıp Beyaz Forum'a taşınan ve son olarak 15 Aralık G(ö)REV eyleminde somutlaşan eylem sürecinin bir benzerini yeniden yürüteceklerini belirtti. Ekonomik ve özlük haklarını gaspı, şiddet, COVID-19'un meslek hastalığı sayılmaması ve Sağlık Bakanlığı'nın tüm bu taleplere duyarsız kalması gibi sorunları sıralayan Ökten, "Birlikte başlattığımız bu süreci ilmek ilmek örerek bir kazanım ile sonuçlandıracağımızı düşünüyorum" diye konuştu.

Basın toplantısı "8 Şubat'ta hep birlikte, yan yana G(ö)REV'deyiz!" denilerek sonlandırıldı.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut tarafından okunan basın açıklaması şöyle:

Vazgeçmiyoruz, Oyalama Değil Hakkımız Olanı İstiyoruz!
Önümüzdeki Dönem Eylem Programını Açıklıyoruz!

Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birlikte halkın sağlık hakkı, sağlık emekçilerinin de çalışma hakları giderek geriletilmiş, sağlık alanı bile isteye çökertilmiştir. Bu adımların hiçbir aşamasında sağlık emek-meslek örgütlerinin itirazlarının dikkate alınmamasının getirdiği yıkım ayyuka çıkmışken biz sağlık emekçilerine hâlâ karar mekanizmalarında söz hakkı vermeme ısrarı ile aynı yanlışa devam edilmektedir.

Sağlık sisteminin çökertilmesi halkın nitelikli sağlık hakkına erişememesinde sorunlar yaşatmakta, sistemden doğan tüm sorumluluk sağlık emekçilerine yansıtılmakta ve karar mekanizmalarında yer almadığı sistemin olumsuzlukları ile çalışmak zorunda bırakılmaktadır. Bu olumsuzlukların başında gelen sağlıkta şiddetin yaşanmadığı tek bir gün geçmemektedir. Güvenli işyerleri ve etkili bir şiddet yasası ise henüz daha bakanlığın gündeminde dahi değildir.

Bir diğer olumsuzluk ise sağlıkta talebin her geçen gün kışkırtılması ile artan iş yüküdür. Sağlık emekçileri yetersiz istihdamın ve kışkırtılmış sağlık talebinin karşısında tükenmekte, angarya ile çalışmaya zorlanmaktadır. Bu yoğun emeğin karşılığında ise insanca yaşanabilecek temel ücrete erişmek yerine oyalama tasarılar, ek ödeme yalanları ile geçiştirilmektedirler. Performans ile sağlık çalışanları birbirine düşman edilmekte, nicelik niteliğe yeğlenmektedir.

Yoğun emek gerektiren bu çalışma düzeni ve ekonomik sorunların yanı sıra liyakatsiz atamalar, yönetici mobbingleri, KHK'ler ve soruşturmalar gibi antidemokratik uygulamalar ile sağlık hizmeti vermeye çalışan sağlık emekçilerinin sosyal ve siyasal sağlık hakkı ihlal edilmektedir.

Bizler artık sağlık veremez hale getirilen çalışma yaşamının sürdürülemez olduğunu bir kere daha ifade ediyoruz. Sorunlarımızın sağlık sisteminden kaynaklı olduğu aşikârdır. Koruyucu sağlık hizmetini, halkın sağlık hakkını öncelemeyen bir anlayışın sağlık veremeyeceğini biliyoruz. Sağlığa, emeğe ayrılmayan bütçe sağlıksızlığın en büyük kaynağıdır. Sağlık çalışanlarının talepleri ile halkın sağlık hakkı talebi birbirinden ayrı düşünülemez. Bizler, emeği üretenler yeni bir sağlık sistemi mümkün diyoruz. Genel sağlık hizmetlerinde, katkı-katılım payları, ilave ücretler ile halkın cebinden parasının çıkmadığı, ilaç krizinin yaşanmadığı, halkı özel sektöre yönlendirmeyen, İnsanların yaşam alanlarına yakın hastanelerin kapatılmadığı aksine şehir hastaneleri aracılığı ile sermayeye değil halkın hastanelerine bütçe ayıran, koruyucu sağlığın öncelendiği bir sistemi özneleri ile kurmak mümkün. Bu nedenle birlikte dönüştürme gücü olan biz sağlık emek meslek örgütleri bir mücadele programı başlatıyoruz. Bu programda nasıl bir sağlık sistemi istediğimizi tüm özneleri ile tartışacak, emeğimiz üzerinde sözümüzü kuracağız.

İlk olarak hekimlerin ve diş hekimlerin gelirlerinde düzenleme içeren ama onlar arasında dahi eşitsizlik yaratan ve tüm sağlık çalışanlarını kapsamayan tasarının geri çekilmesine, ocak ayında görüşüleceği söylenmesine rağmen hâlâ görüşülmemesine itiraz ediyoruz. Tasarı kapsayıcılığı arttırılarak derhal Meclis'e getirilmelidir. Meclis'e gelene kadar genel merkezlerimizde, sağ-

lık kurumlarında NÖBETTE olacağız. Tasarının Meclis'e getirilmemesi halinde 8 Şubat günü uyarı G(Ö)REV'inde olacağımızı ve gerekirse süresiz olarak G(Ö)REV'e hazır bulunduğumuzu buradan kamuoyuna bildirmek istiyoruz.

Pandemi dönemi bizlere sağlık sistemini halkın sağlık hakkını, sağlık çalışanlarının sağlığını daha güçlü tartışmamız gerektiğini gösterdi. Bu nedenle 14 Mart Tıp Bayramı'na doğru adımlar atacağız.

24 Ocak'tan itibaren işyerlerimizde ortak bildirilerimizi dağıtacak, eylem sürecimizi sağlık emekçileri ile paylaşacağız.

26 Ocak-4 Şubat tarihleri arasında Meclis'in açık olduğu günler NÖBETTE olacağız.

8 Şubat günü G(ö)REV başında olacağız.

Şubat ayı ikinci haftası itibariyle Sağlık Meclisleri'ni kuracak, işyerlerimizde bir araya geleceğiz.

14 Mart'a giderken Ankara, İstanbul, İzmir ve Diyarbakır'da Büyük Sağlık Buluşmaları gerçekleştireceğiz.

Tüm bu süreçte taleplerimiz açık:

Ek göstergelerin 3600'den 7200'e kadar kademeli olarak yükseltilmesi,

Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği birinci basamak sağlık hizmetlerinin oluşturulması, ceza yönetmeliğinin iptal edilmesi,

Sağlıktaki personel sayısının kadrolu güvenceli istihdam ile OECD ortalamasına çıkarılması,

Asistan hekimler başta olmak üzere uzun süreli ve angarya çalışmanın kaldırılması,

Emekliliğe yansıyan yoksulluk sınırı üzerinde temel ücretin tüm sağlık emekçilerine uygulanması; üstüne eğitim durumu, hizmet yılı, mesleki risk gibi faktörler ile ücret skalasının belirlenmesi,

Sağlık hizmetlerinde katkı katılım payı, reçete ücreti vb adlarla alınan ücretlerin iptal edilmesi,

COVID-19 başta olmak üzere meslek kaynaklı hastalıklara karşı bütüncül bir meslek hastalıkları yasası çıkarılması,

Etkin sağlıkta şiddet yasası çıkarılması, güvenli işyerleri planlanması,

Liyakatsiz atamalar, soruşturmalar, mobbing, güvenlik soruşturmaları, KHK'ler ile dayatılan antidemokratik uygulamaların derhal bitirilmesi,

Özel sağlık kuruluşlarında ciro baskısına, taşeronlaştırmaya, güvencesiz çalışmaya son verilmesi,

Sağlık hizmetlerinin planlanmasından sunulmasına kadar sağlık emekçilerinin örgütleri aracılığıyla karar alma mekanizmalarında yer alması.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'DAN HEKİMLERE MEKTUP: BİZ YAŞATMAYI BİLDİĞİMİZ KADAR DİRENEREK KAZANMAYI DA BİLİRİZ!

Sevgili meslektaşım,

Ne çok yazışıp dertleştik, ne çok birlikte hayret edip bu kadar da olmaz dedik son yıllarda. Mesleğimizin değersiz kılındığı, "İstediğim ilacı yazmadı" şikayetlerine cevap vermek zorunda bırakılıp, ceza puanları ile karnemizin tutulduğu, işyerlerimizde mermer, sopa yetmeyip silahla saldırıya uğradığımız, nöbet ertesi kazalar geçirdiğimiz günler, aylar boyunca evde kalamayanlar olarak ne çok öldük. Emeğimiz yok sayıldığı için istifa etmek zorunda kaldık, hastanelerimizden, iş arkadaşlarımızdan, öğrencilerimizden koptuk. Kaç komşu çocuğuna, akrabaya "Tıp yazma, çok yorucu, çok yıpratıcı üstelik değeri de bilinmiyor" dedik son yıllarda.

Ama hep dert yanmadık. Bir o kadar da mücadele ettik. Kaç kere yollara düştük "Beyaz Yürüyüşler"le, kaç kere beyaza bürüdük meydanları mitinglerle, kim bilir kaç bin kere işyerlerimizde haykırdık birlikte; "Haklıyız kazanacağız" diye. Mücadelemiz boy verdi, en azından sağlık alanında yaşanan çöküşü açıkça ortaya koyduk, üstünü örtmelerini engelleyebildik. Bugün mesleğimizde yaşanan sorunlar ülkemizin yoğun gündemi arasında ilk sırayı alabiliyorsa bu mücadelelerin payı var. Ama bitmedi değerli meslektaşım. Emeğimizin değersizleştirilmesine karşı haklarımız için daha fazla mücadele etmek zorundayız. Bu bizim mesleğimize, önlüğümüzün beyazına, göç etmek zorunda kalan genç hekimlere, geçim sıkıntısı çeken emekli hekimlere, kürsülerini bırakmak zorunda kalan hocalarımıza karşı sorumluluğumuz. İçinde hekimlik aşkı olan komşu çocuğuna umut ışığı olmak zorundayız. Biz bu mücadeleyi her birimiz için vermeli, birinci basamak/ikinci basamak, asistan/akademisyen, kamu/özel, genç hekim/emekli hekim diye bölmemeli, ortak değerlerimizle birleşmeliyiz. Bugün ayrışmaya değil biricik meslek örgütümüz çatısı altında "hekimlik" onuruna sahip çıkmaya, birlikte durmaya, bütüncül bir mücadeleye ihtiyacımız var.

Aralık ayında ekranlarda duyurulup, hızla Meclis'e getirilen ve bir hızla da geri çekilen tasarı sürecinde, hepimizi öfkelendirenin yalnızca zam meselesi değil, emeğimizin karşılığı olamayan ücretlerimizin adeta bir oyun haline getirilmesi, mesleki kimliğimizin yok sayılması olduğunu biliyorum. Birliğimizin çağrısı sonrası 15 Aralık G(ö)REV eylemi ile ülkenin dört bir yanında tepkimizi ortaya koyarken, tükenmemek için birlikte mücadele sözü verdik birbirimize. Ocak ayında Meclis gündemine geleceği söylenen düzenlemenin hâlâ gündeme alınmaması ile sürecin ötelenmeye, tasarının unutturulmaya, bizlerin talep etmekten vazgeçirilmeye çalışıldığının farkındayız. Ancak biz haklarımızdan asla vazgeçmeyen bir örgütüz. Bu gündemden düşürme çabalarına karşı da mücadelemiz sürüyor. Bu nedenle 26 Ocak-4 Şubat arası haklarımız için NÖBETTEYİZ. Gündemden düşürülmesine izin vermeyerek, ısrarla taleplerimizi dillendireceğiz. Hastane koridorlarında, ameliyathanelerde, TSM bahçelerinde, ASM'lerde, amfilerde, servislerde, komuta merkezlerinde konuşulanlara daha görünür bir şekilde tabip odası yöneticilerimiz ile "Beyaz Nöbet"te sözcü olacağız. Düzenlemenin 4 Şubat'a kadar Meclis'e gelmemesi halinde de 8 Şubat'ta G(ö)REV'de olacağız. Bu yapacağımız son tek günlük görev eylemi olacak.

Daha güçlüyüz, çünkü 15 Aralık'ta birlikte olduğumuzda sağlık hizmetlerini durdurabileceğimizi; birbirimize inandığımızda, birlikte mücadele ettiğimizde daha güçlü olduğumuzu gördük. Biz ki hekimlik yapmayı göze almış, değerli olduğu kadar yükü de ağır bu mesleği seçmiş insanlarız, mücadele etmeyi de en iyi biz biliriz. Biz yaşatmayı bildiğimiz kadar önlüğümüzün beyazıyla aydınlatmayı, direncimiz ile kazanmayı da biliriz.

Kararlıyız, bu topraklarda insanca yaşamaya, haklarımızı almaya yemin ettik. Biz yeminlerinden dönmeyenleriz!

Dostluk ve dayanışmayla…

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı

TTB Merkez Konseyi Başkanı

(25.1.2022)

"BEYAZ NÖBET" BAŞLADI: HAKKIMIZ OLANI ALANA KADAR MÜCADELEYE DEVAM!



Hekimlerin ekonomik ve özlük haklarında düzenleme içeren yasa tasarısının geri çekilmesine ve ocak ayında görüşüleceği söylenmesine karşın hâlâ görüşülmemesine karşı 4 Şubat'a kadar devam edecek "Beyaz Nöbet", 26 Ocak 2022 günü Türk Tabipleri Birliği (TTB) önünde ve eş zamanlı olarak illerde düzenlenen basın açıklamasıyla başladı.

Basın açıklamasında ilk sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı aldı. Sağlık sisteminin ne toplumun sağlık hakkını karşılayabildiğini ne de sağlık emekçilerinin insanca yaşayabileceği, güvenceli bir çalışma alanı sunabildiğini belirten Korur Fincancı, TTB'nin de bu nedenle hem hekimlerin ve sağlık emekçilerinin hem de toplumun hakları için yürüttüğü "Emek Bizim, Söz Bizim" sloganıyla bir eylem süreci yürüttüğünü hatırlattı. Korur Fincancı sözlerini şöyle sürdürdü: "Biz bu mücadeleden vazgeçmeyiz. Biz zamanında 'Bir yemin ettik ki, dönemem' diyenleriz. Biz yeminlerinden dönmeyenleriz. Biz haklarımızı alana kadar mücadelede ısrarcı olacağımızı hatırlatıyor, TTB'de ve tüm illerde nöbete başlıyoruz. Nöbetimiz yankı bulmazsa, 8 Şubat'ta son kez tek günlük G(ö)REV'de olacağız."

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Eş Genel Başkanı Hüsnü Yıldırım ve Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası üyesi Reyhan Karadeli, sağlık alanında yaşanan sorunları ve buna karşı taleplerini dile getiren konuşmalar yaptı. Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu Eş Genel Başkanı Mehmet Bozgeyik, Halkların Demokratik Partisi Kocaeli Milletvekili Dr. Ömer Faruk Gergerlioğlu, Cumhuriyet Halk Partisi Ankara Milletvekili Dr. Murat Emir ve Ankara İl Başkanı Dr. Atila Ilıman ile Sol Parti Başkanlar Kurulu üyesi İlknur Başer de bu hak mücadelesinde TTB ve tüm sağlık emek-meslek örgütleriyle dayanışma içinde olduklarını ifade etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Doğan Kazım Eroğulları tarafından okunan basın açıklaması ise şöyle:

Emek Bizim Söz Bizim
Hakkımız Olanı Almak İçin Beyaz Nöbetteyiz!

Türk Tabipleri Birliği olarak ekim ayından bu yana eylem sürecindeyiz. Çünkü ekonomik ve özlük haklarımız her geçen yıl gasp ediliyor, çalışma koşullarımız her geçen gün kötüleşiyor, çalışma ortamlarımızda şiddet, her geçen gün can yakıcı şekilde artıyor. Pandeminin tüm yükünü çeken, en çok hastalanan biz olmamıza rağmen, COVID-19 meslek hastalığı yasası çıkarılmıyor; kamuda veya özelde tükenmişlik her geçen gün artıyor; aile hekimlerine ceza yönetmeliği getiriliyor; mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitiminde ciddi niteliksel sorunlar yaşanıyor. Sorunlarımızı "Emek Bizim, Söz Bizim" mücadele programımız kapsamında sağlık kurumlarında, alanlarda, kasım ayında İstanbul'dan Ankara'ya gerçekleştirdiğimiz "BEYAZ YÜRÜYÜŞ"te ve Ankara'da "BEYAZ FORUM"da açığa koyduk, taleplerimizi dillendirdik.

Bu mücadelemiz sonrası Cumhurbaşkanı ve Sağlık Bakanı kameraların önünde hekim gelirlerinde düzenleme yapılacağını açıkladılar. Ardından taleplerimizi karşılamasa, eşitsiz ve yetersiz de olsa hekimlerin ücretlerinde iyileştirme getiren bir teklif bütün siyasi partilerin oylarıyla aralık ayı başında Meclis'ten geçti ancak düzenleme komisyona getirildi ve iktidar milletvekillerinin önerisi ile tamamen geri çekildi. Yapılacak zam bir yana, tasarının görüşülme şekli ve geri çekilmesinde bu kadar özensiz söz kurulmasına 15 Aralık'ta bütün Türkiye'de, bütün sağlık kurumlarında yaptığımız G(ö)REV eylemi ile tepki verdik. O gün gücümüzü tüm Türkiye'de tüm sağlık birimlerinde gösterdik. G(Ö)REV günü bunun uyarı olduğunu ve tasarının Meclis'e bir an önce getirilmesi gerektiğini söyledik.

Sağlık emekçilerinin özlük haklarıyla ilgili yapılacak düzenlemenin ocak ayında Meclis gündemine getirileceği belirtilmesine rağmen bu konuda herhangi bir gelişme olmamış; ocak ayının sonuna gelmemize rağmen hâlâ Meclis'te gündeme alınmamıştır. Emeğimiz adeta oyalama taktiği ile alay konusu olmaktadır. Buna izin vermeyeceğiz. Her gün gelen zam haberleri sonrası daha da yoksullaşıyorken oyalamalarınıza göz yummayacağız. Biliyoruz unutturma, vazgeçirme politikası uygulanmaya çalışılıyor ama biz ki umudu bilen, direnmeyi bilen bir mesleğin mensuplarıyız asla vazgeçmeyeceğiz.

Tüm sağlık kurumlarının bahçelerini yeniden beyaza boyayacağız, hekimlerin gücünü, birliğini bizi duymayan kulaklara duyuracak, görmeyen gözlere bir kez daha göstereceğiz.

Kararlılığımızı, vazgeçmeyeceğimizi, haklarımızı alana kadar eylemlerimize devam edeceğimizi herkes bilmelidir. Bugün haklarımız; kendimizin ve ülkemizin geleceği için ayaktayız. Tasarının Meclis'e getirilmesi ve taleplerimizin karşılanması için NÖBET'E başlıyoruz. Bugün başlatacağımız BEYAZ NÖBET eylemi Meclis'in açık olduğu tüm günler devam edecek. Ülkenin dört bir yanından tabip odası yöneticilerimiz Türk Tabipleri Birliği'ne gelerek nöbet eylemini dönüşümlü olarak devam ettirecek. Tüm hekimler/sağlık emekçileri, tıp öğrencileri kendi sağlık meclislerini kurarak nöbet eylemimizde tartışacak ve sözünü kuracak. 4 Şubat'a kadar tasarının Meclis'e getirilmesi için Beyaz Nöbet'teyiz. Tasarının gelmemesi ve taleplerimizin karşılanmaması halinde 8 ŞUBAT Salı günü G(Ö)REV'de olacağımızı şimdiden duyuruyoruz. Bilinmelidir ki özlük haklarımızın Meclis'e getirilmesi için son, tek günlük G(ö)REV'imiz olacak.

Öncelikli/acil taleplerimiz başta olmak üzere tüm haklarımızı alana kadar mücadelemiz ve G(ö)REV eylemlerimiz büyüterek devam edeceğiz.

EMEK BİZİM SÖZ BİZİM!

"BEYAZ NÖBET"TE İKİNCİ GÜN: MÜCADELE DAYANIŞMA İLE BÜYÜYOR



Hekimlerin ekonomik ve özlük haklarında düzenleme içeren yasa tasarısının geri çekilmesine ve ocak ayında görüşüleceği söylenmesine karşın hâlâ görüşülmemesine karşı 4 Şubat'a kadar devam edecek "Beyaz Nöbet", 27 Ocak 2022 günü devam etti.

Nöbetin ikinci gününde Ankara, Batman, Bolu-Düzce ve Manisa tabip odalarından hekimler ile sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileri bir araya geldi. Oturumda Beyaz Yürüyüş'ten Beyaz Forum'a, 15 Aralık G(ö)REV eyleminden Beyaz Nöbet'e uzanan "Emek Bizim, Söz Bizim" eylem sürecinin haklarımız alınana kadar kararlılıkla yürütülmesi değerlendirmeleri yapıldı. Ankara Dişhekimleri Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Ankara Şubesi ve Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası'nın yöneticileri de kendi alanlarındaki sorunlardan söz ederek ortak mücadelenin büyük önem taşıdığının altını çizdi. HDP Batman Milletvekili Dr. Necdet İpekyüz de nöbete dayanışma ziyaretinde bulunarak sağlık emekçilerinin taleplerini haklarımız kazanılana kadar Meclis'te daha da güçlü dile getireceklerini söyledi.

Beyaz Nöbet, "Söz Asistan Hekimlerde" oturumu ile devam etti. Asistan hekimler eğitim, ücret, nöbet sonrası izin, şiddet, mobbing ve angarya başlıklarında yaşadıkları sorunları geniş bir biçimde ele aldı. Mücadele pratiklerinin ve önerilerinin de konuşulduğu oturumda, asistan hekimlerin örgütlenmesinin ve dayanışmasının büyük önem taşıdığı vurgulandı. Oturumun sonunda söz alan TTB Merkez Konseyi üyeleri de asistan hekimlerin yürüttüğü mücadelenin her zaman yanında olduklarını ifade etti.

Beyaz Nöbet'in ikinci günündeki son oturumunda ise sanatçı buluşmaları kapsamında Ercan Kesal ile çevrimiçi olarak bir araya gelindi. Tıp fakültesine girişinden itibaren hekimlik günlerini aktaran Kesal, ilerleyen zamanda sinemaya ve edebiyata daha faza zaman ayırmakla birlikte hekimlikten asla kopmadığını, hatta tüm üretimlerinde hekimliğin izlerinin görülebileceğini söyledi. Kesal, sanata ve sanatçılara dönük saldırılar ile ilgili ise "İçinden geçtiğimiz bu dönemlerin bizi yeni yollar bulma konusunda daha zenginleştirmesi, gerçeği söylemek konusunda ise daha cesaretlendirmesi gerektiğini düşünüyorum" dedi.

"BEYAZ NÖBET"TE ÜÇÜNCÜ GÜN: ÖRGÜTLÜ MÜCADELE KAZANDIRACAK!



Hekimlerin ekonomik ve özlük haklarında düzenleme içeren yasa tasarısının geri çekilmesine ve ocak ayında görüşüleceği söylenmesine karşın hâlâ görüşülmemesine karşı 4 Şubat'a kadar devam edecek "Beyaz Nöbet", 28 Ocak 2022 günü devam etti.

Nöbetin üçüncü gününde Çanakkale, Gaziantep ve Mersin tabip odalarından hekimler yer aldı. "Emek Bizim, Söz Bizim" başlıklı eylem sürecinin yerellerde yarattığı hareketliliğin aktarıldığı oturumda, sağlık emekçilerinin örgütlü bir mücadele yürütmesinin önemine dikkat çekildi.

Eğitim ve Bilim Emekçileri Sendikası Genel Başkanı Prof. Dr. Nejla Kurul ile Merkez Yönetim Kurulu üyeleri Ramazan Gürbüz ve Sinan Muşlu da Beyaz Nöbet'i ziyaret etti. TTB'nin yürüttüğü eylem sürecinin, hem emek mücadelesi hem de toplumsal muhalefet için büyük önem taşıdığını belirten Kurul, "Bu mücadeleyi birlikte büyüterek her yurttaşın çok değerli olduğu ve kendini değerli hissettiği bir ülkeyi birlikte inşa edeceğiz" dedi.

Beyaz Nöbet, "Söz Aile Hekimlerinde" oturumu ile devam etti. Oturum, aile hekimlerinin ceza yönetmeliği ve infaz komisyonlarına karşı yaptığı eylemlerin aktarımı ile başladı. Açlık sınırının altında kalan ücretler, özlük haklarının geriletilmesi, aile sağlığı merkezi binalarının yetersizliği,

baskının tırmandırılması gibi sorun başlıklarını sıralayan aile hekimleri, işlerini yapamaz hale getirildiklerini ifade etti. Sağlık alanındaki çöküşün pandemi sürecinde daha da hızlandığını kaydeden aile hekimleri, birlikte ve örgütlü mücadele vererek haklarını kazanabileceklerini vurgulayarak oturumu noktaladı.

"BEYAZ NÖBET"TE DÖRDÜNCÜ GÜN: TTB'NİN MÜCADELESİ GELENEKTEN GELECEĞE SÜRÜYOR



Hekimlerin ekonomik ve özlük haklarında düzenleme içeren yasa tasarısının geri çekilmesine ve ocak ayında görüşüleceği söylenmesine karşın hâlâ görüşülmemesine karşı 4 Şubat'a kadar devam edecek "Beyaz Nöbet", 31 Ocak 2022 günü devam etti.

Dördüncü gününde Bursa, Denizli, Diyarbakır ve Muğla tabip odalarından hekimlerin devraldığı Beyaz Nöbet'e siyasi partiler de ziyaretlerde bulundu. Cumhuriyet Halk Partisi'nden Grup Başkanvekili Özgür Özel, Genel Başkan yardımcıları Veli Ağbaba ve Gamze Akkuş İlgezdi ile Ankara milletvekilleri Dr. Murat Emir ve Dr. Servet Ünsal; Halkların Demokratik Partisi'nden Eş Genel Başkan Mithat Sancar, Grup Başkanvekili Meral Danış Beştaş ve Eş Genel Başkan Yardımcısı Tuncer Bakırhan; Emek Partisi'nden de Genel Başkan Yardımcısı Selma Gürkan ve Ankara İl Örgütü yöneticileri Beyaz Nöbet'i ziyaret etti. Sağlık alanında yaşanan çöküş üzerine değerlendirmelerin yapıldığı ziyaretlerde, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin hakları için yürüttükleri mücadelede yalnız olmadıkları vurgulandı.

Beyaz Nöbet, "Mücadele Geleneği Sürüyor: TTB Tarihinde Beyaz Eylemler" başlıklı söyleşi ile devam etti. Söyleşiye TTB'nin önceki dönem Merkez Konseyi başkanları Dr. Selim Ölçer, Dr. Özen Aşut ve Dr. Eriş Bilaloğlu ile önceki dönem II. Başkanı ve Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalcı katıldı.

Dr. Selim Ölçer, 12 Eylül askeri darbesinin ardından TTB'nin yeniden örgütlenme ve taleplerini toplumsallaştırma pratiklerini aktardı. Toplumsal meşruiyetin ve sokakta hakkını aramanın önemine vurgu yapan Ölçer, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının hakları için olduğu kadar halkın sağlık hakkı için de mücadele etmenin bu dönem büyük bir gereklilik olduğunu kaydetti.

Dr. Özen Aşut da 1970'li yıllarda politik mücadelelerin yükseldiği koşullarda TTB'nin hem örgütlenmesindeki büyümeden hem de eylem süreçlerinden bahsetti. Aşut, günümüz koşullarında daha iyi bir gelecek için mücadele eden tüm sağlık emekçilerini selamladı.

Dr. Eriş Bilaloğlu, 1990'lı ve 2000'li yıllardaki "Beyaz Eylem"lerin meslek örgütü/sendika ve hekim hakları/hasta hakları gibi tartışmaları da beraberinde getirdiğini hatırlattı. "TTB'nin hem kendi içinde hem de beraber çalıştığı ekipler içinde bu tartışmaları tüketip aştığını düşünüyorum" diyen Bilaloğlu, Sağlıkta Dönüşüm Projesi'nin yarattığı yıkıma karşı yürütülen mücadelede bir arada durmanın önemini vurguladı.

Dr. Metin Bakkalcı da "Beyaz Eylem" kavramının 34 yıldır yıpranmadığına, aksine güçlendiğine dikkat çekti. İyi hekimlik değerlerine dayalı bir sağlık ortamını yaratma mücadelesinin ve eyleyen dilin hayatı dönüştürme anlamı taşıdığını dile getiren Bakkalcı, tüm bu "Beyaz Eylem" süreçlerinin ortak akılların ürünü olduğunun altını çizdi. Bakkalcı konuşmasını "Siz sadece hekimlik ortamının değil, bu ülkenin umudusunuz" diyerek sonlandırdı.

Söyleşi, 8 Şubat Beyaz G(ö)REV eylemine çağrı yapılmasıyla ve TTB'nin gelenekten geleceğe mücadelesini sürdüreceği vurgusuyla sona erdi.

"BEYAZ NÖBET"TE BEŞİNCİ GÜN: EMEĞİMİZE, HAKLARIMIZA SAHİP ÇIKACAĞIZ!



Hekimlerin ekonomik ve özlük haklarında düzenleme içeren yasa tasarısının geri çekilmesine ve bir ayı aşkın süredir Meclis gündemine gelmemesine karşı 4 Şubat'a kadar devam edecek "Beyaz Nöbet", 1 Şubat 2022 günü devam etti.

Beşinci gününde İstanbul, Hatay ve Muğla tabip odalarından hekimlerin devraldığı Beyaz Nöbet'e sağlık emek-meslek örgütlerinin yöneticileri ile sağlık çalışanı milletvekillerinin ziyaretleri oldu. Türk Dişhekimleri Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası ile Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği yöneticilerinin ziyaretinde sağlık çalışanlarının hakları için yürüttüğü ortak mücadelenin büyütüleceği vurgulandı. Cumhuriyet Halk Partisi milletvekilleri Gamze Taşçıer ve Erkan Aydın ise hak mücadelesinde tüm hekimler ve sağlık emekçileri ile dayanışma içinde olduklarını ifade etti.

Beyaz Nöbet, "Söz İşçi Hekimlerinde" oturumu ile devam etti. İşyeri hekimlerinin alandaki sorunlarından bahsedilen oturumda, işyeri hekimleri iş kaybetme riski taşırken işçi sağlığının söz konusu olamayacağı vurgulandı. TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu'nun mücadele tarihinin ve kazanımlarının da aktarıldığı oturumda, "Emek Bizim, Söz Bizim" mücadelesindeki talepleri sıralandı: Hekimlerin mesleki bağımsızlıklarının sağlanması, çalışma haklarının güvence altına alınması, çalışma koşullarının düzeltilip denetlenmesi, ortak sağlık güvenlik birimlerinin işçi sağlığı alanını esir almasının önüne geçilmesi, COVID-19'un meslek hastalığı sayılması, işyeri hekimlerinin atamalarının TTB tarafından denetlenmesi. İşyeri hekimleri, hakları için mücadele etmekten asla vazgeçmeyeceklerini belirterek oturumu sonlandırdı.

Nöbetin beşinci günü, Mamak İşçi Kültür Evi Müzik Topluluğu'nun müzik dinletisi ile noktalandı.

"BEYAZ NÖBET"TE ALTINCI GÜN: BU, HEM EMEK HEM DE TOPLUMSAL SAĞLIK MÜCADELESİDİR



Hekimlerin ekonomik ve özlük haklarında düzenleme içeren yasa tasarısının geri çekilmesine ve bir ayı aşkın süredir Meclis gündemine gelmemesine karşı 4 Şubat'a kadar devam edecek "Beyaz Nöbet", 2 Şubat 2022 günü devam etti.

Beyaz Nöbet'i altıncı gününde İzmir, Balıkesir ve Mardin tabip odalarından hekimler devraldı. Ankara ve Muğla tabip odalarından hekimler de nöbette yer almayı sürdürdü. Beyaz Nöbet'e gün içerisinde Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu, Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu, İnsan Hakları Derneği, Türkiye İnsan Hakları Vakfı, Mülkiyeliler Birliği, Anadolu Güçbirliği Konfederasyonu ve Mobbing ile Mücadele Derneği yöneticileri ziyaretlerde bulundu. "Emek Bizim, Söz Bizim" eylem sürecinin toplumdaki umutsuzluğu tedavi edici bir rol üstlendiğinin dile getirildiği ziyaretlerde, emek ve demokrasi mücadelesi kazanana kadar omuz omuza durma mesajı verildi. Sivil toplum kuruluşlarıyla ziyaretler kapsamında Ankara'da olan İsviçre Sosyal Demokrat Partisi milletvekilleri Jon Pult ve Mustafa Akıncı ile yöneticileri Fabian Molina ve Sandro Liniger de Beyaz Nöbet'i ziyaret ederek TTB ve hekimler ile dayanışma içinde olduklarını iletti. CHP İstanbul Milletvekili Dr. Ali Şeker ve Bursa Milletvekili Orhan Sarıbal da Beyaz Nöbet'i ziyaret ederek sağlık çalışanlarının haklarını TBMM'de savunmaya devam edeceklerini ifade etti.

Beyaz Nöbet, "Söz Akademinin" oturumu ile devam etti. Oturuma tıp fakültesi öğretim üyeliğinden üniversite rektörlüğüne, TTB yöneticiliğinden Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu yönetimine, Toplum ve Hekim editörlüğünden insan hakları mücadelesi özneliğine geniş bir yelpazede mücadelenin içinde yer alan akademisyen hekimler katıldı.

Akademinin 12 Eylül askeri darbesi ve Yükseköğretim Kurulu'nun kurulması ile büyük darbe aldığının hatırlatıldığı oturumda, Türkiye'nin yönetilemez hale geldiği bu günlerde de akademinin büyük bir tahribat yaşadığı belirtildi. Özellikle tıp eğitiminin büyük bir piyasalaştırma ve niteliksizleştirme saldırısı altında olduğu vurgulanan oturumda, özgür bilim ve özerk üniversite mücadelesi için yapılması gerekenler sıralandı. Oturuma katılan bir tıp öğrencisinin "Tıp eğitimindeki mevcut niteliksizlik pandemi döneminde daha da derinleşti. Kaynaklar düzgün dağıtılmadı, uzaktan eğitimin yarattığı eksiklikler giderilmedi, tıp öğrencileri muhatap alınmadı. Mezun olmama 6 ay var, henüz bir doğum görmedim. Tıp eğitiminde durum içler acısı" sözleri ise dikkat çekti.

Oturumda Beyaz Yürüyüş'ten Beyaz Forum'a, 15 Aralık G(ö)REV'inden Beyaz Nöbet'e uzanan ve 8 Şubat'taki Beyaz G(ö)REV ile sürecek olan toplumsal sağlık mücadelesinin aynı zamanda sağlık alanında bir yeniden inşa mücadelesi olduğunun altı çizildi. TTB çatısı altında ve en birleştirici yöntemlerle örgütlü mücadelenin sürdürülmesi gerektiği vurgulanarak oturum sonlandırıldı.

"BEYAZ NÖBET"TE YEDİNCİ GÜN: 4 ŞUBAT'TA TBMM ÖNÜNDE, 8 ŞUBAT'TA BEYAZ G(Ö)REV'DEYİZ!



Hekimlerin ekonomik ve özlük haklarında düzenleme içeren yasa tasarısının geri çekilmesine ve bir ayı aşkın süredir Meclis gündemine gelmemesine karşı 4 Şubat'a kadar devam edecek "Beyaz Nöbet", 3 Şubat 2022 günü devam etti.

Beyaz Nöbet'in yedinci gününde Ankara, İstanbul, İzmir, Mardin ve Muğla tabip odalarına Aydın, Çanakkale, Diyarbakır, Edirne, Şanlıurfa ve Tekirdağ tabip odaları da katıldı.

Beyaz Nöbet'e gün içerisinde çok sayıda ziyaret gerçekleşti. Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği, Ankara ve İstanbul Dişhekimleri odaları, Ankara ve İstanbul Veteriner Hekimleri odaları ile Veteriner Hekimler Derneği'nin ziyaretlerinde sağlık emekçilerinin birlik ve dayanışmasının altı çizildi. Engelli Hakları Derneği ve İvme Hareketi'nin ziyaretlerinde TTB'nin eylem sürecinin hem sağlık emekçilerinin hakları hem de halkın sağlık hakkı için taşıdığı önem vurgulandı. TMMOB Yönetim Kurulu üyeleri ile mühendis-mimar odaları yöneticilerinin ziyaretinde TTB ile dayanışmanın süreceği vurgulandı, 8 Şubat'taki Beyaz G(ö)REV'de de yan yana olunacağı ifade edildi. CHP Kadın Kolları Başkanı Aylin Nazlıaka ve beraberindeki heyet ile Ankara il yönetiminin ziyaretinde haklar kazanılana kadar omuz omuza mücadele mesajı verildi. HDP milletvekilleri Filiz Kerestecioğlu ve Oya Ersoy'un ziyaretinde sağlık emekçilerinin hak mücadelesi ile dayanışmanın sürdürüleceği dile getirildi. Gelecek Partisi Başkanlık Kurulu üyesi Selçuk Özdağ ve beraberindeki heyetin ziyaretinde de bu dönemde emek ve demokrasi mücadelesinde yan yana gelmenin önemine dikkat çekildi.

Beyaz Nöbet, "Söz Tabip Odalarının" oturumu ile devam etti. Beyaz Nöbet kapsamında TTB'de olan tabip odalarının temsilcilerinin katıldığı oturumda ekonomik ve özlük haklarının gasp edilmesinden 36 saatlik nöbetlere, KHK'lerden ceza yönetmeliklerine, niteliksiz tıp eğitiminden 36 saatlik nöbetlere, hekim istifalarından genç hekim göçüne, sağlıkta şiddetten sağlık

emekçilerinin güvencesizleştirilmesine kadar bir dizi sorun sahadan deneyimlerle ve verilerle ifade edildi.

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın bir yıkım getirdiğinin altı çizilen konuşmalarda, bu dönem sağlık çalışanlarının hakları ve halkın sağlık hakkı için yürütülen bir mücadelenin aynı zamanda sağlıkta bir yeniden inşa anlamına geldiği vurgulandı. Beyaz Nöbet kapsamında sahada yürütülen çalışmaların da aktarıldığı oturumda, "Emek Bizim, Söz Bizim" eylem sürecinin her yeni aşamasında mücadelenin ve dayanışmanın daha da büyüdüğü söylendi.

Beyaz Nöbet eylemini sağlık çalışanlarının hakları için yürüttüklerini hatırlatan tabip odalaarı yöneticileri, yasa tasarısının Meclis'e gelmemesi nedeniyle 4 Şubat günü saat 12.30'da TBMM önünde bir açıklama yapacaklarını, 8 Şubat günü de Beyaz G(ö)REV eylemini yapacaklarını belirtti. Tüm hekimler, tüm sağlık çalışanları ve toplumun tüm kesimleri de eylemlere katılmaya ve desteğe çağrıldı.

8 ŞUBAT'TA G(Ö)REV ZAMANI!



Hekimlerin ekonomik ve özlük haklarında düzenleme içeren yasa tasarısının geri çekilmesine ve ocak ayında görüşüleceği söylenmesine karşın hâlâ görüşülmemesine karşı 26 Ocak'ta başlayan "Beyaz Nöbet", 4 Şubat günü TBMM önünde yapılan basın açıklaması ile sonlandı.

Beyaz Nöbet'in son günü sabah saatlerinde TTB'de buluşulmasıyla başladı. Tabip odalarının yöneticileri, sağlık emek-meslek örgütlerinin ve emek-demokrasi güçlerinin temsilcileri ile milletvekilleri TBMM'ye hareket etti.

TBMM önüne gelinmesinin ardından TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı söz aldı. Korur Fincancı, Türkiye'nin dört bir yanından gelerek beyaz önlüklerine sahip çıkan tabip odalarının yöneticilerine ve "Emek Bizim, Söz Bizim" başlıklı eylem sürecine destek veren herkese teşekkür ederek söze başladı. Beyaz Nöbet'te bir haftadır hekimlerle, sağlık emekçileriyle, tıp öğrencileriyle, sanatçılarla, milletvekilleriyle bir araya geldiklerini aktaran Korur Fincancı, "Hekimliğe dair değerlerimizi ve ilkelerimizi korumak için mücadele ediyoruz. Hep birlikte mücadele etmeye devam edeceğiz. Meclis tatilde olabilir ama biz 8 Şubat'ta G(ö)REV'imizin başında olacağız" dedi.

Basın açıklamasında "Emek bizim, söz bizim", "Sağlık haktır satılamaz", "Sistem çöküyor, hekimler gidiyor", "Yaşamak, yaşatmak istiyoruz", "Haklarımız için, emeğimiz için, geleceğimiz için, meslek onurumuz için – G(ö)REV'e!" sloganları atıldı.

TBMM önünde okunan basın açıklaması şöyle:

> 8 Şubat'ta G(ö)REV Zamanı!
>
> Bugün, dünya ülkeleri arasında en az maaşlardan birini alıp en fazla şiddete uğrayan hekimleri temsilen; Türkiye'nin dört bir tarafından gelen tabip odalarımızla birlikte onların taleplerini dile getirmek için Meclis önündeyiz.

Bugün, BAĞ-KUR ve SSK emeklisi hekimlerin aylığı 2.300-4.000 TL arasındadır; pratisyen hekimin yalın maaşı yaklaşık 4.900 TL; 30 yıllık uzman hekimin yalın maaşı 5.800 TL'dir demek için buradayız. Türkiye, 2020 verilerine göre uzman hekim maaşları sıralamasında OECD üye ülkeleri içinde sondan altıncı sırada; pratisyen hekim maaşlarında ise 17 ülke arasında 14'üncü sırada (Türkiye'yi Letonya, Meksika ve Litvanya izliyor) demek için buradayız.

2021 Ekim ayı itibariyle son 20 ayda üç bin hekim emekli olmuştur ve bu durum emeklilik oranında önceki döneme göre %40 artış anlamına gelmektedir. Yukarıda da bahsettiğimiz üzere emekli olan hekimlerin artık çalışmaması değil, çoğunun özel sağlık kuruluşlarında çalışmaya devam etmek zorunda kalması anlamına gelmektedir. Bugün, özel hastanelerin çoğu kartelleşmiş ve özel hastaneler, hekimlerden kendi şirketlerini kurmalarını, kendi sigorta primlerini yatırmalarını, kendi hekim mesleki sorumluluk sigortalarını yapmalarını istemektedir. Bu yolla özel hastaneler kârlarını daha da artırıp özlük haklarımızı yok saymaktadır. Özellerdeki emek sömürüsüne son demek için buradayız.

Bugün işyeri hekimlerinin iş ve gelir güvencesi, mesleki bağımsızlığının güvence altına alınmalıdır demek için buradayız.

Bugün, son 10 yılda yurtdışına göç eden hekim sayısı 24 kat arttı, yalnızca bir ayda 197 hekim Türk Tabipleri Birliği'ne yurtdışında çalışma belgesi için başvurdu ki bu sayı 2012 yılının toplamında yapılan başvurunun üç katından fazladır demek için buradayız.

Bugün, MHRS sistemlerinde hastalar aylarca sıra bulamıyor; acil başvuru sayılarımız olağandışı durumlar yaşayan bir ülkede görülebilecek oranlarda; hekimlere/hastalara dayatılan 5 dakikada bir muayene bu sorunu çözmez. Bu süre ne muayene ne hasta öyküsü alma ne de tedaviyi hastayla birlikte planlamaya yeter; ancak hastalıkları daha da artırır demek için buradayız. OECD ülkeleri arasında 2020 yılında Türkiye hasta başına düşen hekim sayısında 37 ülke içinde 34. sıradayken KHK, arşiv taraması gibi bahanelerle genç hekimler halen atanmıyor demek için buradayız.

Toplumun da bizlerin de hasta olmaması, ölmemesi için COVID-19 pandemisi sürecinde neredeyse hiçbir bilimsel tedbiri almayan iktidar ve Sağlık Bakanlığı bugün itibariyle de tüm önlemleri ortadan kaldırarak bilimsel bilgiyi ve tarihsel deneyimleri tamamen yok saymıştır. Bugün, COVID-19'a bağlı hekim ölümlerinde ve hastalanmada Türkiye halen en üst sıralarda iken; iktidar çalışma koşullarımızda hiçbir gerekli önlemi almadığı gibi ölen mesai arkadaşlarımızın da COVID-19'a bağlı öldüğünün kanıtlanmasını bizlerden isteyecek kadar da duygusuzlaşmıştır demek için buradayız. COVID-19 aşısına kadar her 30 dakikada bir sağlık çalışanını bu enfeksiyondan kaybettik. 14 Eylül 2020 yılına kadar COVID-19 vakalarının %14'ü sağlık emekçileridir ki bu sayı dünyada yaklaşık beş milyon sağlık çalışanına denk gelmektedir ve her geçen gün artmıştır. İşte bu sebeplerden artık yeter COVID-19 Meslek Hastalığı Yasası amasız fakatsız hızla çıkarılmalıdır demek için buradayız.

Bugün, pandemiyle beraber daha da derinleşen yanlış sağlık politikaları ve şiddet, her geçen gün daha da can yakmakta, canımızı almaktadır. Sağlıkta Şiddet Yasa Taslağı sunduk, neden işletilmiyor, ne oldu demek için buradayız. Pandemiyle mücadele ancak birinci basamakta kazanılır, şu ana kadar mücadele ancak bizlerin fedakârlıklarıyla yürüdü ancak siz bize "Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği", aile hekimleri arasındaki adıyla "ceza yönetmeliği" ile teşekkür(!) ettiniz. Artık yeter yönet(e)miyorsunuz demek için buradayız.

Bugün, 36 saat nöbet sonrası bir hekim arkadaşımızı kaybettik artık böylesi acılar yaşamak istemiyoruz. Uzmanlık eğitimi almak bir haktır ve bu hak keyfiyete, yöneticilerin insafına bırakılamaz demek için buradayız.

Tıp öğrencilerinin barınma, beslenme gibi temel hakları güvence altına alınmadığı için bir arkadaşımızı kaybettik artık yeter demek için; tıp öğrencileri artık üniversitelerinde öğretim üyesi bulamıyor, liyakate, bilime dayalı akademi istiyoruz demek için buradayız.

Sayın Sağlık Bakanı, ekim ayından beri artık yeter, bıçak kemiği deldi geçti diyerek "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci başlattık. Bizlerin haklı talep ve tepkilerini görmezden gelemeyerek Meclis'e apar topar bir yasa taslağı geldi. Televizyonlardan da gördük ki bu yasa taslağı hakkında icazet almadan konuşamadığınız gibi; taslağın geldiği hızla çekildiğinde de konuşamadınız. Ne oldu bu yasa tasarısına? Sağlık Bakanı olarak sağlık çalışanlarına sahip çıkamıyorsanız neden o mevkidesiniz? Neden hekimlerin, sağlık çalışanlarının temsilcilerini dinlemekten onların karşısına çıkmaktan bu kadar çekiniyorsunuz? Taleplerimizde ve dile getirdiklerimizde haksız olan bir şey varsa artık siz de konuşun, hekimler sizlerin de sesinizi duysun?

Yasanın geri çekilmesini sağlayan partilere, iktidara soruyoruz neden geri çektiniz yasa tasarısını? Daha iyisini getireceğiz dediniz ama iki ayı geçti neden hekimlere/sağlık çalışanlarına bir açıklama yapmıyorsunuz? Meclis'in önünde tüm vekillere emeğimize haklarımıza sahip çıkma çağrısı yapıyoruz. Artık halkın vekilleri için toplumun sağlığına, emeğimize sahip çıkma vaktidir. Artık bizlerin sesine ses verme vaktidir.

"Emek Bizim Söz Bizim" sürecinde sesimizi bir kez daha duyurmak için 26 Ocak-4 Şubat arasında başlattığımız Beyaz Nöbet'te de nöbetimiz sürecinde Meclis'e herhangi düzenleme getirilmezse 8 Şubat'ta bizler için artık G(ö)REV zamanı olacağını belirtmiştik. Bugün buradan duyuruyoruz 8 Şubat'ta G(ö)REV zamanı!

Tüm hekimlere buradan bir kez daha sesleniyoruz: 8 Şubat için hiçbir randevu vermeyin. Mevcut randevuları hastaları mağdur etmeyecek şekilde sağlık hizmetlerini başka günlerde planlayın. Topluma da sesleniyoruz bu G(ö)REV yalnızca hekimler/sağlık çalışanları için değil, hepimiz için. Artık tıkanan, işlemeyen; 5 dakikada muayenelere, aylarca randevu beklemelere zorlandığınız; özel hastanelere mahkûm bırakıldığınız bir sağlık sistemine birlikte artık yeter diyebilmemiz için: 8 Şubat'ta randevu almayın, hastanelere gelmeyin. Hastanelere G(ö)REV'de bizlerin yanında olmak için gelin.

Bizleri duymak görmek istemeyen emeğimize, haklarımıza, sağlık hakkımıza göz dikmiş iktidara cevabımızı 8 Şubat'ta vermek G(ö)REVimizdir. Ve bilmelidirler ki bu emeğimiz ve haklarımız için yapacağımız son, tek günlük G(ö)REV'dir. Başta 14 Mart'a kadar olmak üzere haklarımızı alana kadar "Emek Bizim Söz Bizim" demeye, haklarımız için mücadele etmeye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB VE TABİP ODALARINDAN ORTAK ÇAĞRI: 8 ŞUBAT'TA G(Ö)REV ZAMANI!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, "Emek Bizim Söz Bizim" başlıklı mücadele programı kapsamında 8 Şubat 2022 günü yapılacak "Beyaz G(ö)REV" eylemi öncesi 7 Şubat 2022 günü bir basın toplantısı düzenledi.

İstanbul Tabip Odası (İTO) Sevinç Özgüner Toplantı Salonu'nda düzenlenen toplantıda TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan, İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip ve İTO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Murat Ekmez yer alırken Ankara, Antalya, Aydın, Balıkesir, Batman, Bolu-Düzce, Burdur-Isparta, Denizli, Diyarbakır, Edirne, Eskişehir-Bilecik, Giresun, Hatay, İzmir, Kocaeli, Manisa, Mardin, Mersin, Muğla, Samsun, Şanlıurfa, Tekirdağ ve Van-Hakkari tabip odalarının yöneticileri ise çevrimiçi olarak toplantıya katıldı.

Basın toplantısında "Emek Bizim, Söz Bizim" diyerek başlattıkları mücadelede Beyaz Yürüyüş, Beyaz Forum, 15 Aralık G(ö)REV eylemi ve Beyaz Nöbet süreçlerini hatırlatan tabip odaları yöneticileri emekleri, hakları ve toplumun sağlık hakkı için 8 Şubat'ta G(ö)REV'de olacaklarını belirtti. Tabip odalarının temsilcileri topluma "Bu G(ö)REV hepimizin sağlığı için; 8 Şubat'ta randevu almayın, hastanelere bizlerin yanında olmak için gelin" diye seslendi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan tarafından okunan basın açıklaması ise şöyle:

8 Şubat'ta G(ö)REV Zamanı!

Bugün, dünya ülkeleri arasında en az maaşlardan birini alıp en fazla şiddete uğrayan hekimler ve tüm sağlık çalışanları olarak Tabip Odalarımızla, sağlık ve emek meslek örgütleriyle birlikte G(ö)REV'deyiz.

Bugün, BAĞ-KUR ve SSK emeklisi hekimlerin aylığı 2.300-4.000 TL arasındadır; pratisyen hekimin yalın maaşı yaklaşık 4.900 TL; 30 yıllık uzman hekimin yalın maaşı 5.800 TL'dir demek için buradayız. Türkiye, 2020 verilerine göre uzman hekim maaşları sıralamasında OECD üye ülkeleri içinde sondan altıncı sırada; pratisyen hekim maaşlarında ise 17 ülke arasında 14'üncü sırada bulunmaktadır. Türkiye'de Sağlık emekçileri yoksulluk sınırının altında yaşamaya mahkum edilmiştir.

Son 10 yılda yurtdışına göç eden hekim sayısı 24 kat artmıştır ve yalnızca geçtiğimiz ocak ayında 197 hekim Türk Tabipleri Birliği'ne yurtdışında çalışma belgesi için başvurmuştur. Bu koşullardan mutsuz olan ve gelecekten endişe duyan meslektaşlarımız yurtdışına göç etmektedir. Yurdumuzda hak ettiğimiz koşullarda ve gelecekten endişe duymadan çalışmak istiyoruz demek için G(ö)REV'deyiz.

Bugün, MHRS'de hastalar aylarca sıra bulamıyor; acil başvuru sayılarımız olağandışı durumlar yaşayan bir ülkede görülebilecek oranlarda; hekimlere/hastalara dayatılan 5 dakikada bir muayene bu sorunu çözmez; bu süre ne muayene ne hasta öyküsü alma ne de tedaviyi hastayla birlikte planlamaya yeter; ancak hastalıkları daha da artırır demek için buradayız. OECD ülkeleri arasında 2020 yılında Türkiye hasta başına düşen hekim sayısında 37 ülke içinde 34. sıradayken KHK, arşiv taraması gibi bahanelerle genç hekimler halen atanmıyor demek için G(ö)REV'deyiz.

Toplumun da bizlerin de hasta olmaması, ölmemesi için COVID-19 pandemisi sürecinde neredeyse hiçbir bilimsel tedbiri almayan iktidar, Sağlık Bakanlığı bugün itibariyle de tüm önlemleri ortadan kaldırarak bilimsel bilgiyi ve tarihsel deneyimleri tamamen yok saymıştır. Bugün, COVID-19'a bağlı hekim ölümlerinde ve hastalanmada Türkiye halen en üst sıralarda iken; iktidar çalışma koşullarımızda hiçbir gerekli önlemi almadığı gibi ölen mesai arkadaşlarımızın da COVID-19'a bağlı öldüğünün kanıtlanmasını bizlerden isteyecek kadar da duygusuzlaşmıştır demek için buradayız. COVID-19 aşısına kadar her 30 dakikada bir sağlık çalışanını bu enfeksiyondan kaybettik. 14 Eylül 2020 yılına kadar COVID-19 vakalarının %14'ü sağlık emekçileridir ki bu sayı dünyada yaklaşık 5 milyon sağlık çalışanına denk gelmektedir

ve her geçen gün artmıştır. İşte bu sebeplerden artık yeter COVID-19 Meslek Hastalığı Yasası amasız fakatsız hızla çıkarılmalıdır demek için G(ö)REV'deyiz.

Bugün, pandemiyle beraber daha da derinleşen yanlış sağlık politikaları ve ülkeye olduğu gibi sağlığa da yansıtılan şiddet dili her geçen gün daha da can yakmakta, canımızı almaktadır. Sağlıkta Şiddet Yasa Taslağı sunduk, neden işletilmiyor, ne oldu demek için G(ö)REV'deyiz.

Bugün, 36 saat nöbet sonrası bir hekim arkadaşımızı kaybettik artık böylesi acılar yaşamak istemiyoruz. Uzmanlık eğitimi almak bir haktır ve bu hak keyfiyete, yöneticilerin insafına bırakılamaz demek için G(ö)REV'deyiz.

Tıp öğrencilerinin barınma, beslenme gibi temel hakları güvence altına alınmadığı için bir arkadaşımızı kaybettik artık yeter demek için; tıp öğrencileri artık üniversitelerinde öğretim üyesi bulamıyor, liyakate, bilime dayalı akademi istiyoruz demek için G(ö)REV'deyiz.

Ekim ayından beri artık yeter, bıçak kemiği deldi geçti diyerek "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci başlattık; bizlerin haklı talep ve tepkilerini görmezden gelemeyerek Meclis'e apar topar bir yasa taslağı geldi. Genel kurulda maddeleri bütün partilerin mutabakatıyla kabul edilmişken, komisyon üyeleri tarafından bir gecede buharlaştırıldı, tozlu raflara kaldırıldı. Ne oldu bu yasa tasarısına? Yasanın geri çekilmesini sağlayan partilere, iktidara soruyoruz neden geri çektiniz yasa tasarısını? Daha iyisini getireceğiz dediniz ama iki ayı geçti neden hekimlere/sağlık çalışanlarına bir açıklama yapmıyorsunuz? Hakkımızı aramak için G(ö)REV'deyiz.

"Emek Bizim Söz Bizim" sürecinde sesimizi bir kez daha duyurmak için 26 Ocak-4 Şubat arasında başlattığımız Beyaz Nöbet'te de nöbetimiz sürecinde Meclis'e herhangi düzenleme getirilmezse 8 Şubat'ta bizler için artık G(ö)REV zamanı olacağını belirtmiştik. Bugün buradan duyuruyoruz 8 Şubat'ta G(ö)REV zamanımız gelmiştir! Bunun için G(ö)REV'deyiz.

Topluma da sesleniyoruz: Bu G(ö)REV yalnızca hekimler/sağlık çalışanları için değil, hepimiz için. Artık tıkanan, işlemeyen; 5 dakikada muayenelere, aylarca randevu beklemelere zorlandığınız; özel hastanelere mahkûm bırakıldığınız bir sağlık sistemine birlikte artık yeter diyebilmemiz için G(ö)REV'deyiz.

Bizleri duymak görmek istemeyen emeğimize, haklarımıza, sağlık hakkımıza göz dikmiş iktidara cevabımızı bugün vermek G(ö)REVimizdir. Ve bilmelidirler ki bu emeğimiz ve haklarımız için yapacağımız son, tek günlük G(ö)REV'dir. Başta 14 Mart'a kadar olmak üzere haklarımızı alana kadar "Emek Bizim Söz Bizim" demeye, haklarımız için mücadele etmeye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

8 ŞUBAT G(Ö)REV EYLEMİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU - 1

Çalışanların, sosyal ve mali hakları için gerçekleştirdiği mücadelelerin tarihi, şüphesiz insanlık tarihi kadar eskidir ve bu nedenle, hukuk düzeni içinde öteden beri temel bir hak ve özgürlük olarak yer bulmuş, hukuk düzeninin koruması altında olan doğal ve meşru çabalar olarak kabul görmüştür.

Bu konuda başta ILO (Uluslararası Çalışma Örgütü) Sözleşmeleri ve Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi (AİHS) olmak üzere uluslararası normlar ile; Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi (AİHM), Avrupa Sosyal Haklar Komitesi (ASHK), ILO Denetim Organları tarafından tesis edilmiş birçok kararda, çalışanların anılan hak arayışlarına yönelik düzenlemeler ve güvenceler mevcut bulunmaktadır. Anılan güncel hukuki metinlerde çalışanların iş yavaşlatma, iş bırakma, grev gibi eylemleri "toplu eylem hakkı" olarak tanımlanmakta; nitekim ILO Komitesi tarafından verilmiş bilinen bir karar lafzında da; "çalışanların işi durdurma, işi yavaşlatma, kurallara tamamen uyarak işi ağırdan alma ve hatta işyeri işgali gibi eylemleri, barışçıl olma özelliğini koruduğu sürece yasaldır" denilmektedir.

Ülkemiz iç hukuk sisteminde ise bu hak ve çabalar, asıl olarak "işçi" (4/A) statüsünde çalışanlar için çok daha etkin kılınmış bulunmakta; ancak zaman içindeki gerçekleşen kimi hukuki ve kurumsal kazanımlar sonucunda, kamu çalışanları için de kabul görmüş bulunmaktadır. Zira, 2010 yılında Anayasa'nın 53'üncü maddesinde yapılan değişiklik ile, kamu çalışanlarına da sendika ve toplu sözleşme hakkının getirilmiş oluşunun, onun ayrılmaz bir parçası olan "toplu eylem hakkı"nı da doğal olarak gündeme getirdiği ve meşru kıldığı kabul görmektedir.

Nitekim, iş bırakma eylemi gerçekleştiren kamu çalışanları hakkında, bu nedenle sonrasında idare tarafından tesis edilen disiplin cezaları da; yargımızın artık birer içtihat niteliği kazanmış kararları ile çalışanlar lehine iptal edilmektedir. Örneğin; Danıştay 12. Dairesi, bilinen bir kararında; "Olayda, davacının üyesi bulunduğu sendikanın yetkili kurullarınca alınan karara uyarak, kamu görevlilerinin içinde bulunduğu mali sıkıntının kısmen düzeltilmesi ve kamuoyunca bilinen bu sıkıntıları yine kamuoyuna anlatarak desteğinin sağlanması amacıyla 01.12.2000 tarihinde bir gün göreve gelmemek eylemini gerçekleştirdiği anlaşılmış olup, davacının sendikal faaliyet kapsamında bir gün süreyle göreve gelmemesi fiilinin mazeret olarak kabulünün gerektiği, dolayısıyla 657 sayılı yasanın 125/C-b maddesinde öngörülen 'özürsüz' olarak bir gün göreve gelmemek fiilinin sübuta ermediği görülmüştür" denilmektedir.

Yargının anılan kararları ile güncel hukuki gerekler, zaman içinde bizzat idari makamları da, disiplin soruşturması gibi enstrümanları kullanmama yolunda bir idari teamüle yöneltmiş, nitekim kamu çalışanları tarafından geçmişten bugüne gerçekleştirilen birçok toplu eylem neticesinde ilgili bakanlıklar ve bağlı idari teşkilat tarafından idari bir soruşturma ve yaptırım uygulanmaması, çağdaş demokratik toplum gereklerine karşılık gelen bir idari teamül halini de almıştır. Hatta kamu çalışanlarının "toplu eylem hakkı", ülkemiz ceza hukuku disiplini içinde de kabul görmüş, nitekim 5237 Sayılı Türk Ceza Kanunu dahi, 260'ıncı maddenin ikinci fıkrasında "Kamu görevlilerinin mesleki ve sosyal hakları ile ilgili olarak, hizmeti aksatmayacak biçimde, geçici ve kısa süreli iş bırakmaları veya yavaşlatmaları halinde, verilecek cezada indirim yapılabileceği gibi, ceza da verilmeyebilir" şeklinde bir hukuka uygunluk nedenini, en azından bir cezasızlık kurumunu öngörmüştür.

Şüphesiz, hekimlerimiz tarafından 8 Şubat tarihinde ülke genelinde gerçekleştirilecek olan toplu hak arayışını, hukuki ve meşru kılan bir diğer önemli unsur ise; bu çabanın, kimi hekimler tarafından kendiliğinden bir keyfiyetle değil; meslek örgütünün kararı ve aleni çağrısı üzerine gerçekleştiriliyor oluşudur. Unutulmamalıdır ki, şimdi hekimlere, sosyal ve mali haklarını savunma çağrısında bulunan Türk Tabipleri Birliği (TTB); bir anayasal kuruluş ve bir kamu tüzel kişidir

ve bu nedenle tasarrufları da; gerek Anayasa'nın 135'inci maddesi, gerekse 6023 Sayılı TTB Kanunu hükümleri ile doğrudan birer kamusal tasarruf olarak kabul görmektedir.

TTB'nin güncel çağrısı; anılan bağlayıcı normların tanıdığı yasal ve kamusal yükümlülüklerinin doğal bir gereği olup; bu çağrıya uyan hekimlerin toplu hak arayışını da, her durumda hukuki ve meşru kılan bir diğer temel olgudur. Zira, yürürlükte bulunan tıbbi deontoloji hükümleri dahi hekimlerin, meslek örgütünün çağrılarına uyma, iş ve işlemlerine uygun davranma yükümlülüğüne kesin olarak işaret etmektedir.

Meslek örgütünün çağrısına uyacak bir hekimin, o meslek örgütüne üye olması ise bir şekli zorunluluk teşkil etmemektedir. Zira anılan mevzuat hükümleri ile TTB'ye verilen kamusal görev, bütün olarak hekimlerin ve hekimlik mesleğinin menfaatlerini savunma yolundadır. Ülkemizde tıp hekimi unvan ve yetkisine sahip bulunan herkes, üye olsun ya da olmasın, TTB'nin anılan kamusal iş ve işlemlerinin doğrudan muhatabıdır. Zira 6023 Sayılı Yasa hükümleri uyarınca TTB'nin, üyesi olmayan hekimler nezdinde dahi bir deontolojik mesleki denetim yetkisinin var olduğu da, bilinen bir hususdur.

Son olarak; bütün bu hukuki olguların varlığına rağmen, hekimlerimizin söz konusu meşru hak arayışı ve sonrasında gerçekleşebilecek her türlü olası baskı, idari soruşturma vb karşısında, Birliğimiz ve odalarımız hukuk büroları olarak hekimlerimizin yanında olacağımızı, gerekli hukuki desteği kendilerine sunacağımızı da ayrıca belirtmek isteriz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

8 ŞUBAT G(Ö)REV EYLEMİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU - 2

"Hakkımız Olanı Alana Kadar Mücadeleye Devam" başlığı ile 8 Şubat Salı G(ö)REV etkinliği yapılacaktır.

Yapacağımız G(ö)REV etkinliği emeğimize, geleceğimize, halkın sağlık hakkına sahip çıktığımızı gösteren bir uyarı G(ö)REV'idir. Bu eylemin haklılığı, meşruluğu hiçbir tartışmaya yer vermeyecek kadar açıktır.

Her G(ö)REV etkinliğinde olduğu gibi eylem süresince acil hastalar, diyaliz hastaları, acil ve riskli gebeler, çocuk aciller, kanser hastaları, yoğun bakım hastalarının bakımı aksamayacak, yoğun bakım ve yatan hastaların tıbbi zarar görmemeleri için özel gayret gösterilecektir.

1) COVID-19 veya COVID-19 şüphesi ile başvuranların poliklinik ve klinik tedavilerine devam edilecek; diğer hastalarımıza nöbet düzeninde sağlık hizmeti verilecektir.

2) Sağlık hizmeti sunulan tüm birimlerde, acil tanı ve tedavi endikasyonu olan hastaların bakımı aksatılmayacaktır. Acil servisler eylem süresince gerektiğinde görevli hekimlerce takviye edilecektir.

3) Acil hizmetin verilebilmesi için sağlık kuruluşlarının acillerine ulaşımın istemeyerek de olsa engellenmemesi amacıyla (aciller önünde uygunsuz toplanma, yürüyüşler nedeniyle trafik akışında sıkıntıya yol açma ve acil hasta getiren araçların gelişini zorlaştırma/olanaksızlaştırma gibi durumlara izin verilmemeli) önlemler alınmalıdır. Bu hususta sağlık çalışanlarının ve hastaların güvenliği öncelikle kurum idarecilerindedir.

4) Yoğun bakım hastalarının -eylem nedeniyle- tedavilerinde hiçbir aksamaya yol açılmaması için her zamanki duyarlılıkla hizmetin sürdürülmesine dikkat edilecektir.

5) Acil ve riskli gebelere, diyaliz hastalarına ve kanser hastalarına sağlık hizmeti sunulmaya devam edilecektir.

6) Servislerde yatarak tedavi görmekte olan hastaların her türlü tıbbi işleminin aksatılmadan yürütülmesini sağlayabilecek sayıda sağlık çalışanı, mesai dışı sürelerde (gece ve hafta sonu nöbetleri, vb.) olduğu gibi servislerde hazır bulunacaktır.

7) Bütün sağlık çalışanları eylem boyunca hasta ve yakınlarına eylemin amacını açıklamalı, acil ve yatan hastalarımızın acı ve sıkıntılarına hürmet eden bir tarzla eylem sürdürülmelidir.

8) Bu hususlar çağrıcı örgütlerin yöneticileri ve her birimdeki temsilcileri tarafından da takip edilecek ve belirtilen çerçevede gerçekleşmesi için çaba sarf edilecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

8 ŞUBAT G(Ö)REV EYLEMİMİZ SONA ERDİ: HAKLARIMIZI ALANA KADAR MÜCADELEYE DEVAM!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile sağlık emek-meslek örgütlerinin çağrısıyla sağlık emekçileri, özlük hakları ile ilgili düzenleme içeren yasa tasarısının iktidar tarafından Meclis içtüzüğüne aykırı biçimde geri çekilmesi ve taleplerinin karşılanmaması üzerine 8 Şubat 2022 günü G(ö)REV eylemine gitti.

G(ö)REV eylemi kapsamında hastanelerin ve işyerlerinin önlerinde basın açıklamaları düzenlendi. Basın açıklamalarında 8 Şubat'ta son defa tek günlük G(ö)REV'e gidildiği ve haklar alınana kadar mücadelenin büyütülerek devam ettirileceği vurgulandı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerde basın açıklamalarına katılım sağladı. Hastaların ve hasta yakınlarının da büyük destek verdiği G(ö)REV eylemi, kamuoyunda ve basında da oldukça geniş ses getirdi.

Oyalama Değil Hakkımız Olanı İstiyoruz! Ekonomik ve Özlük Haklarımız, Halkın Sağlık Hakkı İçin G(ö)REV'deyiz!

8 Şubat 2022

Sağlığı alınıp satılan bir meta, hastaneleri işletme, hastaları müşteri ve sağlık çalışanlarını köle olarak gören anlayışın yürürlüğe koyduğu sağlıkta dönüşüm programı ile, sağlık emekçilerinin emeği ucuzlatılmış, çalışma koşulları kötüleşmiş halkın sağlık hakkı elinden alınmış gelinen aşamada sağlık sistemi işlemez hale gelmiştir. Pandeminin katmerleştirdiği sağlık emekçilerinin çalışma koşullarında artan zorluklar ve ekonomik krizin de derinleştirdiği ekonomik hakları ile ilgili büyük kayıpları yaşamaya devam ediyoruz. Siyasal iktidar sağlık hizmetlerini üreten hekimleri ve sağlık çalışanlarının haklarını görmezden gelmekte, tercihini sermayeden yana kullanmaktadır. Tüm toplumsal kesimler gibi bizler de artık geçinemiyoruz. Koruyucu sağlık hizmetlerinden daha çok tedavi edici sağlık hizmetlerinin sunulduğu, sağlık hizmet sunumunda sevk zincirinin tamamen ortadan kaldırıldığı, kışkırtılmış sağlık talebi yaratan bu sağlık sistemi toplumun nitelikli sağlık hizmeti alma hakkını elinden almaktadır. Sağlığa erişim giderek zorlaşmakta, katkı-katılım payları ile ekonomik krizin derinleştiği koşullarda yurttaşın cebinden giderek daha fazla para çıkmaktadır. Bu işlemeyen, sağlık değil sağlıksızlık üreten sağlık siste-

minin tüm yükünü ise sağlık emekçileri çekmekte, emeklerinin karşılığını alamadan her geçen gün umutsuzluğa sürüklenmektedirler. Sağlık emekçileri yetersiz istihdamın ve kışkırtılmış sağlık talebinin karşısında tükenmekte, angarya ile daha çok çalışmaya zorlanmaktadır. Bu yoğun emeğin karşılığında ise insanca yaşanabilecek temel ücrete erişmek yerine oyalama tasarılar, ek ödeme yalanları ile geçiştirilmektedirler. Performans ile sağlık çalışanları birbirine düşman edilmekte, nitelik değil nicelik önemsenmektedir. Yoğun emek gerektiren bu çalışma düzeni ve ekonomik sorunların yanı sıra liyakatsiz atamalar, yönetici mobbingleri, KHK'ler ve soruşturmalar gibi antidemokratik uygulamalar ile sağlık hizmeti vermeye çalışan sağlık emekçilerinin iyilik hali ortadan kaldırılmaktadır. Sağlık emekçileri arasında ayrımcılık yapılmaktadır. Pandemi sürecinde her türlü çalışma riskini göze alarak, hayvan hastalıkları ile mücadeleden, gıda güvenliğine kadar her alanda canla başla çalışan Veteriner Hekimler, sağlık çalışanlarının içinde bulunduğu güç koşullara fazlasıyla muhatap olup yıpratıcı işlerde çalışıp, hasta sahibinin şiddetine maruz kalıp, hastalarını iyileştirirken zoonoz hastalıklara yakalandıkları halde, sağlık çalışanlarına yapılan hiçbir iyileştirme uygulamalarından faydalandırılmamaktadırlar. Sağlık sisteminde yaşanan tüm olumsuzluklar sağlık emekçilerine yansıtılmakta, pandemiyle beraber daha da derinleşen yanlış sağlık politikaları, ülkeye olduğu gibi sağlığa da yansıtılan şiddet dili her geçen gün daha da can yakmakta, canımızı almaktadır. Hemen her gün sağlık emekçileri ölümlere varan sağlıkta şiddet ile karşı karşıya gelmelerine rağmen, güvenli işyerleri ve etkili-caydırıcı yeni bir sağlıkta şiddeti önleme yasası ise bakanlığın gündeminde dahi değildir. Uzun süredir sağlık emek meslek örgütleri olarak sağlık alanında yaşanan bu olumsuz tabloya karşı hep beraber daha iyi bir sağlık ortamı için birlikte mücadele ediyoruz. Sadece son 6 ayda gerçekleştirdiğimiz onlarca etkililiklerden bazılarını hatırlatmak isteriz. Bunlar; 2022-2023 yıllarını kapsayan ve 2021 Ağustos ayında görüşülmeye başlanan TİS öncesi Haziran ve Temmuz aylarında ve TİS görüşmelerinin devam ettiği Ağustos ayı boyunca defalarca taleplerimizi dile getirdik. Hastane önlerinden, il ve ilçe sağlık müdürlükleri önünden ve alanlardan seslendik. TİS görüşmelerinin yetkilendirilmiş yandaş sendika ve birlikte hareket ettiği sarı sendika tarafından emekçiler için hüsranla sonuçlanan bir anlaşma ile bitirilmesi üzerine 2022 Sağlık Bakanlığı bütçesine yönelik aralık ayına kadar devam eden bir sürü eylem ve etkinlik gerçekleştirdik. Bakanlığa, siyasi partilere ve TBMM'ye taleplerimizi ilettik. Çok sayıda eylem ve etkinlikle sesimizi duyurmaya çalıştık. 30 Haziran 2021 tarihinde ASM'ler için yayımlanan ceza yönetmeliğine karşı Ankara'da İzmir'de, İstanbul'da mitingler gerçekleştirdik, defalarca kez iş bıraktık. Asistan hekimler başta olmak üzere sağlık emekçilerinin angarya çalışma koşullarına "Çalışırken ölmek istemiyoruz! Yaşamak ve yaşatmak istiyoruz!" şiarı ile eylemler yaptık. İş bıraktık. Emekli aylıklarının emsalleri ile kıyaslanamayacak ölçüde düşük olması sebebiyle sağlık çalışanları emekli olduktan sonra da çalışmak zorunda kalmaktadır. Getirilen ilave ödeme miktarı emekliyi çalışmaktan alıkoyabilecek bir miktar değildir. Bu bakımdan, söz konusu ilave ödemeden yararlanmak için çalışmama şartının getirilmesi doğru değildir. Diğer yandan, başka meslek gruplarında emeklilikte ödenen bir takım ek zam ve tazminatlar bulunmakta ancak bunlar özelde çalışmaları halinde kesilmemektedir. Emeklilikte herkes eşittir, emekliler arasında ücret farklılığı yaratılmasını gerekli kılan herhangi bir hiyerarşi veya statü yoktur. Bu nedenle, emeklilere verilecek ilave ödemede, hangi sosyal güvenlik kurumuna bağlı olarak emekli olduğuna bakılmamalı, hepsine eşitlik ve adalet ölçüsünde insanca yaşamaya yetecek emekli maaşı bağlanmalıdır. "Karanlığa Karşı; Önlüğümüzün Beyazına, Özlük Haklarımıza, Halkın Sağlık Hakkına Sahip Çıkıyoruz - Emek Bizim, Söz Bizim" diyerek başlattığımız yürüyüş sonrasında gerçekleştirdiğimiz BEYAZ FORUM ile taleplerimizi duyurduk. Sağlıkta özelleştirmeci, piyasacı politikaların durdurulmasısağlık hizmetlerinin toplumcu bir anlayışla yeniden inşa edilmesi, sermayeye değil sağlığa bütçe ayrılması için önerilerimizi, taleplerimizi ifade ederek ekonomik ve özlük haklarımızın iyileştirilmesini istedik. İlk olarak hekimlerin ve diş hekimlerin bir kısmının gelirlerinde düzenleme içeren ama onlar arasında dahi eşitsizlik yaratan ve tüm sağlık çalışanlarını kapsamayan tasarının geri çekilmesine karşı 6 Aralık'ta ve 15 Aralık'ta GöREV'deydik. Ocak ayında görüşüleceği söylenmesine rağmen hâlâ görüşülmemesine itiraz ettik. 26 Ocak-4 Şubat tarihleri arasında "NÖBET" tutarak tasarının kapsayıcılığı arttırılarak derhal Meclis'e getirilmesi talep ettik. 4 Şubat'ta Meclis önüne giderek

taleplerimizi bir kez daha haykırdık. Bugünde sesimize kulak asmayan, taleplerimizi görmezden gelenlere karşı bir kez daha uyarı G(Ö)REV'indeyiz. Taleplerimizi açık: • Tüm sağlık emekçilerine insanca yaşamaya olanak veren, emekliliğe yansıyan yoksulluk sınırı üzerinde temel ücretin verilmesi; eğitim durumu, hizmet yılı, mesleki risk gibi faktörler ile ücret skalasının belirlenmesi. • Etkili ve caydırıcı yeni bir sağlıkta şiddeti önleme yasasının çıkarılması, güvenli işyerlerinin oluşturulması. • 657, 992, 1593, 5199, 5216, 5393, 5996, 6343 Sayılı Kanunlara göre sağlık alanında görev yaptıkları halde, sağlık çalışanı olarak görmezden gelinen veteriner hekimlerin de, tüm sağlık çalışanlarına yapılacak yasal düzenleme ve maaş iyileştirmelerinden faydalandırılması. • Sağlıktaki personel sayısının kadrolu güvenceli istihdam ile OECD ortalamasına çıkarılması. • COVID-19 başta olmak üzere meslek kaynaklı hastalıklara karşı bütüncül bir meslek hastalıkları yasası çıkarılması. • Ek göstergelerin 3600'den 7200'e kadar kademeli olarak yükseltilmesi. • Koruyucu sağlık hizmetlerinin önceliğini birinci basamak sağlık hizmetlerinin oluşturulması, Aile hekimliği ceza yönetmeliğinin iptal edilmesi. • Asistan hekimler başta olmak üzere uzun süreli ve angarya çalışmanın kaldırılması. • Sağlık hizmetlerinde katkı katılım payı, reçete ücreti vb adlarla alınan ücretlerin iptal edilmesi. • Liyakatsiz atamalar, soruşturmalar, mobbing, güvenlik soruşturmaları, KHK'ler ile dayatılan antidemokratik uygulamaların derhal bitirilmesi. • Özel sağlık kuruluşlarında ciro baskısına, taşeronlaştırmaya, güvencesiz çalışmaya son verilmesi. • Sağlık hizmetlerinin planlanmasından sunulmasına kadar sağlık emekçilerinin örgütleri aracılığıyla karar alma mekanizmalarında yer alması. • Sağlığa ve sağlık emekçilerine bütçeden daha fazla pay ayrılması. • Hangi statüde olursa olsun tüm sağlık çalışanı emeklilerine insanca yaşamaya yetecek emekli maaşı. Bizleri artık sağlık hizmeti veremez hale getirilen bu çalışma yaşamının sürdürülemez olduğunu bir kez daha ifade ediyoruz. Oyalama değil, hakkımız olanı istiyoruz. Yaşama adanmış bir mesleğin mensupları olarak hakkımızı gasp eden bu bozuk düzene karşı alternatifsiz değiliz. Bize dayatılan bu çalışma koşulları, bu sefalet ücretlerin kader olmadığını biliyoruz. 14 Mart sağlık haftasına doğru giderken büyük sağlıkçı buluşmaları gerçekleştireceğiz. Taleplerimizin karşılanmaması durumunda daha uzun süreli G(Ö)REV'e hazır bulunduğumuzu da buradan kamuoyuna bildirmek istiyoruz.

G(Ö)REV'E KATILAN TÜM HEKİMLERE VE BİZLERİ YALNIZ BIRAKMAYAN TOPLUMA TEŞEKKÜR EDERİZ: BİRLİKTE MÜCADELE EDEREK KAZANACAĞIZ!



"Pencereye gel!

Havaları dinle bir:

Sesimiz yanındadır,

Sesimiz seninledir…"

Emeğimiz, sağlığımız ve geleceğimize hep birlikte sahip çıkacağımızı bugün bir kez daha gösterdik.

Gerçekleştirdiğimiz G(ö)REV, Ekim ayında başlattığımız mücadelemizin bir parçası ve devamıdır. Biz hekimler "Beyaz Yürüyüş"le, "Beyaz Forum"la, "Beyaz Nöbet"le ve 15 Aralık'taki bir günlük G(ö)REV'le çalışma koşullarımızdaki, ekonomik ve özlük haklarımızdaki sorunları, gelecek kaygılarımızı bizi duymayanlara/görmeyenlere anlatmaya çalıştık. Bugün bizi duymayanlara/görmeyenlere emeğimizin gücünü bir kez daha gösterdik. Meslektaşlarımız Türkiye'nin birçok ilinde, hastanelerde, aile sağlığı merkezlerinde, ilçe sağlığı merkezlerinde, emeğine, halkın sağlık hakkına sahip çıkacağını bir kez daha G(ö)REV ile ortaya koydu.

Başta haklarına sahip çıkan, sözünü kuran meslektaşlarımıza, sağlık çalışanlarına ve tüm süreçlerde olduğu gibi bugün de eylemimize destek veren topluma; emek-meslek örgütlerine; sanatçı, yazar, akademisyenlere; siyasi partilere ve basın emekçilerine çok teşekkür ederiz.

Yoğun katılım ile gerçekleşen eylemimiz gelecek için bizlere umut vermiştir. Örgütlü mücadelemizin sonunda haklı taleplerimizi de elde edeceğiz.

14 Mart sürecine örgütlü gücümüz ve toplumun gösterdiği dayanışma ile gidiyoruz. Daha uzun süreli görev eylemleri yapmadan haklı taleplerimizin karşılanması gerektiğini bir kere daha ifade ediyoruz.

Hep birlikte mücadele ederek haklarımızı kazanacağımızı, sağlığımıza ve geleceğimize sahip çıkacağımızı biliyoruz, çünkü "Emek Bizim Söz Bizim!"

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(8.2.2022)

HAKLARIMIZ İÇİN MÜCADELE SÜRÜYOR, 22 ŞUBAT'TA YENİ MÜCADELE ADIMLARIMIZI AÇIKLIYORUZ



17-18 Şubat grevi sağlık alanında yaşanan sorunların çözümsüz bırakılmasının, sağlık ve ekonomik krizinin derinleşmesinin geldiği noktayı bir kere daha gözler önüne sermiştir. Haklarımızı alana kadar, daha iyi bir sağlık sistemi için mücadeleye devam edeceğiz.

Haklarımız ve halkın sağlık hakkı için sürdürdüğümüz "Emek Bizim, Söz Bizim" eylem programımızın 14 Mart Tıp Bayramı'nı da içerecek yeni mücadele adımlarını 22 Şubat Salı günü açıklıyoruz!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(18.2.2022)

HAKLARIMIZ İÇİN MÜCADELEMİZİ SÜRDÜRÜYORUZ 14-15 MART'TA BÜYÜK G(Ö)REV'DEYİZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Emek Bizim Söz Bizim" eylem programının devamını 22 Şubat 2022 tarihinde gerçekleştirdiği basın toplantısı ile duyurdu. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi Üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, Ankara Tabip Odası (ATO) Başkanı Dr. Ali Karakoç ve ATO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Ayşe Uğurlu katıldı.

Basın açıklamasında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, "Bildiğiniz gibi Türkiye'de uzun zamandır sağlık sistemindeki çöküşü birlikte dile getiriyor; hem haklarımız, taleplerimiz için hem de sağlık hakkı için mücadelede bir arada duruyoruz. 14 Mart Tıp Bayramına giderken hep beraber, '14-15 Mart'ta Bütün Hekimler G(ö)REV'e demek için bugün buluştuk. Hakkımız olanı mutlaka alacağımızı bir kez daha sizlere duyurmak istiyoruz" dedi. Korur Fincancı, konuşmasının sonunda hakların mücadele ile alınacağına ve mücadelenin şeffaflığına dikkat çekerek, kapalı kapılar ardında pazarlıkları kimlerin kimin adına yaptığının bilinmediğini belirtti. Korur Fincancı, eylem takvimi şöyle sıraladı:

- 24 Şubat- 20 Mart 2022: TTB Merkez Konseyi İl Gezilerinde olacak.
- 26 Şubat 2022: TTB Genel Yönetim Kurulu toplanacak.
- 1 Mart 2022: "TTB ve Tabip Odaları Hekimlerin Taleplerini Açıklıyor" basın toplantısı gerçekleştirilecek.
- 11 Mart 2022: Pandeminin ikinci yıldönümünde ölen yurttaşlarımızı, meslektaşlarımızı unutmayacağız, unutturmayacağız. "Pandeminin Ağır Sonuçlarının Sorumlularını Biliyoruz" kitlesel basın açıklamaları gerçekleştireceğiz. Merkez Konseyi olarak bizler de Sağlık Bakanlığı önünde olacağız.

- 11 Mart 2022: Aynı gün akşam uluslararası katılımlı bir çevrimiçi toplantıda "Pandemide Yaşananlar Önlenebilirdi" başlığıyla önlenemeyenleri ve önlenmesi için yapılması gerekenleri konuşacağız.
- 13 Mart 2022: İstanbul'da, Beyaz Buluşma ve Yürüyüş gerçekleştireceğiz.
- 14-15 Mart 2022: Büyük G(ö)REV'deyiz.
- 15 Mart 2022: Siyasi Parti Gruplarını ziyaret edeceğiz.
- 16 Mart 2022: Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumunda "Başka Bir Sağlık Sistemi: Neden, Nasıl?" birlikte tartışacağız
- 19-20 Mart 2022: İllerde Büyük Beyaz Buluşmalar gerçekleştireceğiz.

Basın toplantısının sonunda söz alan ATO Başkanı Dr. Ali Karakoç ise, son beş aydır haklı taleplerı için mücadele ettiklerini kaydetti. Karakoç, "Sürdürdüğümüz bu mücadeleyi bundan sonra da yükselterek devam ettireceğiz. Taleplerimizi görmezden/duymazdan gelenlere buradan yeniden sesleniyorum: Bu mücadele haklarımız alana dek devam edecektir" dedi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından okunan basın açıklaması şöyle:

14-15 Mart'ta Bütün Hekimler G(ö)REV'e

Hakkımız Olanı Mutlaka Alacağız!

"Emekliliğimize Yansıyan İnsanca Bir Ücret İstiyoruz; Geçinemiyoruz!"

"COVID-19 Meslek Hastalığı Sayılsın!"

"Sağlıkta Şiddet Sona Ersin!"

"Beş Dakikada Hekimlik Yapılamaz!"

"Bilimsel, Liyakate Dayalı, Mezuniyet Öncesi ve Sonrası Eğitim İstiyoruz! Kölelik Koşullarında Çalışmak İstemiyoruz!"

"Bu Sağlık Sistemi Artık İyice İşlemez Halde!"

Hekimler yıllardır duymak istemeyen kulaklara dertlerini anlatmaya çalışıyor.

23-27 Kasım 2021: Beyaz Yürüyüş

27 Kasım 2021: Beyaz Forum

15 Aralık 2021: Beyaz G(ö)REV

26 Ocak – 4 Şubat 2022: Beyaz Nöbet

4 Şubat 2022: TBMM Önü Basın Açıklaması

8 Şubat 2022: Beyaz G(ö)REV

Hekimler aylardır görmek istemeyen gözlere dertlerini anlatmak için eylemde.

Kameraların önünde açıklayıp 1 Aralık 2021'de bütün partilerin oyuyla Meclis'ten geçirdikleri düzenleme bile hekimlerle dalga geçer gibi geri çekildi. "Ocak ayının ikinci haftasında tekrar getireceğiz" sözleri de tutulmadı.

Zannettiler ki, susacağız.

Zannettiler ki, vazgeçeceğiz.

Zannettiler ki, peşini bırakacağız.

Zannettiler ki, geri çekileceğiz.

Biz beyaz yürüyüşte tüm ülkeyi beyaza boyayanlar, 15 Aralık ve 8 Şubat'ta birinci basamaktan üçüncü basamağa tüm sağlık kurumlarında g(ö)revde olanlar, hakkımız olanı alana kadar asla susmayacağız, asla vaz geçmeyeceğiz, asla peşini bırakmayacağız, asla geri çekilmeyeceğiz!

Türk Tabipleri Birliği olarak "Emek Bizim Söz Bizim" deyip 11 Ekim 2021'de başlattığımız Eylem Programımızı "14 Mart Tıp Bayramı Haftası"nda yükselterek devam ettiriyoruz.

Pandemide her gün 300'e yakın insanımızın ölmesine 100 bine yakınının hastalanmasına göz yumanlara, sağlıksızlık vadeden sağlık politikalarına karşı alternatifsiz olmadığımızı; yeni bir sağlık sisteminin mümkün olduğunu anlatacağız. Bizlere istifaları, tükenmişliği, hekim göçlerini, uzun ve güvensiz çalışma saatlerini dayatanın da bu sağlık sistemi olduğunu bilerek "Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde, Emek Bizim Söz Bizim" diyerek mücadeleyi adım adım büyüteceğiz.

Mücadele Programımızın bu etabında TTB Merkez Konseyi ve tabip odalarının her yılki 14 Mart programlarının yanı sıra:

24 Şubat- 20 Mart 2022: TTB Merkez Konseyi il gezilerinde olacak.

26 Şubat 2022: TTB Genel Yönetim Kurulu toplanacak.

1 Mart 2022: "TTB ve Tabip Odaları Hekimlerin Taleplerini Açıklıyor" basın toplantısı gerçekleştirilecek.

11 Mart 2022: Pandeminin ikinci yıldönümünde ölen yurttaşlarımızı, meslektaşlarımızı unutmayacağız, unutturmayacağız. "Pandeminin Sorumluları" kitlesel basın açıklamaları gerçekleştireceğiz. Merkez Konseyi olarak Sağlık Bakanlığı önünde olacağız.

11 Mart 2022: Aynı gün akşam uluslararası katılımlı bir çevrimiçi toplantıda "Pandemide Yaşananlar Önlenebilirdi" başlığıyla önlenemeyenleri ve önlenmesi için yapılması gerekenleri konuşacağız.

13 Mart 2022: İstanbul'da Beyaz Buluşma ve Yürüyüş gerçekleştireceğiz.

14-15 Mart 2022: Büyük G(ö)REV'deyiz.

15 Mart 2022: Siyasi Parti Gruplarını ziyaret edeceğiz.

16 Mart 2022: Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumunda "Başka Bir Sağlık Sistemi: Neden, Nasıl?" birlikte tartışacağız

19-20 Mart 2022: İllerde Büyük Beyaz Buluşmalar gerçekleştireceğiz.

Emeğimiz, haklarımız için sürekli dile getirdiğimiz acil taleplerimiz için adım atılmazsa 14-15 Mart Pazartesi ve Salı günleri, uzmanı, asistanı, akademisyeni, pratisyeni, aile hekimi, tıp öğrencisi, stajyeri, intörnü, genci, yaşlısı, çalışanı, emeklisi; bütün hekimler bütün Türkiye'de, bütün sağlık kurumlarında G(ö)REVde olacağız.

Taleplerimize dönük adımlar atılmazsa 14-15 Mart'ta

Bütün sağlık kurumlarını, bütün ülkeyi önlüklerimizin beyazına boyayacağız;

Bizi duymazdan, görmezden gelenlere, bizi yok sayanlara, emeğimizi, mesleğimizi, geleceğimizi ayaklar altına alanlara gücümüzü hep birlikte göstereceğiz;

Sağlıkta şimdiye kadarki en Büyük G(ö)REV'i gerçekleştireceğiz.

Biliyoruz;

Hak Verilmez, Alınır!

İnanıyoruz;

Haklar Mücadeleyle Kazanılır!

Kararlıyız;

Hakkımız Olanı Mücadele Ede Ede Alacağız!

Mutlaka Alacağız!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDA GERÇEKLEŞTİRİLECEK İL GEZİLERİ YOZGAT VE SİVAS ZİYARETLERİYLE BAŞLADI



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" eylemleri kapsamında 14 Mart sürecine yönelik başlattığı il gezileri, 24 Şubat 2022'de Yozgat'ta; 25 Şubat 2022 günü ise Sivas'ta gerçekleşti.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ve Dr. Alican Bahadır il gezilerinin ilk gününde, Yozgat Tabip Odası Başkanı Dr. Saim Günışık ile birlikte Yozgat Şehir Hastanesi Başhekimi, başhekim yardımcılarını ve hastane polikliniklerini ziyaret etti. Heyet, pandeminin seyri ve "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci üzerine hekimlerle görüş alışverişinde bulundu.

Sivas-Erzincan Tabip Odası Yönetim Kurulu ile de "Emek Bizim Söz Bizim" sürecini değerlendiren TTB heyeti ikinci gün, Sivas-Erzincan Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile birlikte hastanelerde hekimlerle bir araya geldi.

Sabah Sivas'ta özel bir hastaneyi ziyaret eden TTB heyeti ve Sivas-Erzincan Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri öğle arası ise sağlık emek-meslek örgütleriyle bir araya geldi. Öğleden sonra ise Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde hekimlerle toplantıya katılan heyet ve hekimler, özlük hakları ve "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci üzerine görüş alışverişinde bulundu. Toplantı sonrası TTB heyeti ve Sivas-Erzincan Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri, üniversite hastanesinde hekim ziyaretlerine devam etti.

SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN G(Ö)REV EYLEMLERİNE DÖNÜK YAZISI HAKKINDA HUKUKİ GÖRÜŞ METNİ

Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü 25.02.2022 Tarih ve E-49635782/929 sayılı yazısında;

"(…) Gelinen noktada kamunun yetkili mercileri sağlık çalışanlarının haklı talep ve beklentilerinin en üst seviyede farkındadır. Bu bakımdan görünürlük ihtiyacı ortadan kalkmış ve kamu konu ile ilgili çalışmalarını ilgili tüm bakanlıklar nezdinde başlatmıştır. En kısa sürede sorunların ortadan kalkacağı, haklı taleplerin en makul ölçüde karşılanacağı bilinmelidir. Ancak yukarıda açıkladığımız hususlar çerçevesinde, bu iş ve işlemlerin vatandaşlarımızın temel hakkı olan sağlık hizmetini aksatmaya sebep olması hiçbir gerekçeyle mazur görülemez.

Bu nedenle sağlık çalışanlarının üstelik küresel salgın döneminde sağlık kamu hizmetini, görevini terk ederek veya başka suretle hukuka aykırı şekilde aksatması sonucunu doğuran her türlü davranışının disiplin mevzuatı içerisinde değerlendirilmesi gerekmektedir" denilmiştir.

Ancak Anayasa ve Devlet Memurları Kanunu başta olmak üzere ilgili mevzuat, kamu çalışanlarının haklarını korumanın da idarenin görevi olduğunu söylemektedir.

Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü, kamu çalışanlarının işvereni olarak örgütlenme özgürlüğü ile hak taleplerinin duyurulmasına yönelik çabaların sınırını belirlemeye çalışarak sayılan hakları ihlal etmiştir. Kaldı ki yazıda pandemi koşullarında sunulan sağlık hizmetlerinden söz edilirken salt vatandaşlara sunulması zorunlu sağlık hizmetlerinin anılması, sağlık çalışanlarının da çalışan ve yurttaş olarak sağlıklı ve insan onuruna yaraşır bir iş ve işyeri hakkının göz ardı edildiğini göstermektedir. Salgında hastalanan ve hayatını kaybeden sağlık çalışanlarına dair kamuoyuna açıklama yapmayan, COVID-19'un meslek hastalığı sayılması için gerekli gayreti göstermeyen, tüm kamu çalışanları için kabul edilen riskli gruptakiler için idari izin hakkını kullandırmayan, izin ve emeklilik dilekçelerini idari birimlere talimat vererek kayda aldırmayarak temel dilekçe hakkını dahi tanımayan, sınır içinde ve dışında askeri birimlere hekimlerin muvafakatini dahi almadan geçici görevlendirme yapmasına karşın mali haklarını da garanti altına almayan, döner sermaye ek ödemelerini sağlık kuruluşlarının mali olanaklarına teslim eden, salgın koşullarına uygunluğu işçi sağlığı ve iş güvenliği açısından denetlenmeyen kurum ve kuruluşlarda sağlık çalışanlarını çalışmaya zorlayan ve her gün onlarcası yaşanan sağlık çalışanlarına yönelik suçlarda hakiki bir tedbir almayıp sağlık çalışanını yalnız bırakan, eylemi ve söylemi ile bu suçların karşısına çıkmayan kamu işvereninin, sayılanlar ve daha fazlasına ilişkin bugüne kadar tek bir somut açıklaması, eylemi, düzenlemesi olmadığı asıl hakikattir.

Hekimlerin çalışma koşullarının ve ücretlerinin iyileştirilmesi, iş, gelir ve mesleki bağımsızlığın güvence altına alınması, hekime yönelik şiddetin önlenmesi, COVID-19'un meslek hastalığı sayılması için talep edilen yasal düzenlemelerin yapılmaması ve nitelikli sağlık hizmetine engel uygulamaların hayata geçirilmesi nedeniyle konuya dikkat çekilmesi ve Türkiye Büyük Millet Meclisi gündemine alınacağı açıklanmasına karşın bugüne kadar herhangi bir teklif sunulmayan düzenlemeler hakkında kanun yapıcılara ve kamuoyuna taleplerin duyurulması amacıyla eylem ve etkinlikler gerçekleştirilmektedir. Bu eylem ve etkinliklerde acil hastalar, diyaliz hastaları, riskli ve acil gebeler, çocuk aciller, kanser hastaları, yoğun bakım hastaları, COVID-19 veya COVID-19 şüphesi ile sağlık kurum ve kuruluşlarına başvuranlara bakılacak şekilde hizmet sunumu gerçekleştirilmektedir.

Hekimlerin emeğine, özlük haklarına ve toplumun sağlık hakkına sahip çıkmak amacına yönelik eylemi tümüyle hak arama, ifade ve örgütlenme özgürlüğü kapsamındadır.

87 sayılı Sendika Özgürlüğü ve Örgütlenme Hakkının Korunmasına İlişkin ILO Sözleşmesi'nin 8. maddesine göre "Yasalar, bu sözleşme ile öngörülen güvencelere zarar verecek şekilde uy-

gulanamaz." 151 sayılı Kamu Hizmetinde Örgütlenme Hakkının Korunması ve İstihdam Koşullarının Belirlenmesi Yöntemine İlişkin ILO Sözleşmesi'nin 3. maddesine göre de "Bu Sözleşmenin uygulanması bakımından 'Kamu Görevlileri Örgütü' deyimi oluşumu ne olursa olsun amacı kamu görevlilerinin çıkarlarını savunmak ve geliştirmek olan herhangi bir örgüt anlamına gelir." Birleşmiş Milletler (BM) Ekonomik, Sosyal ve Kültürel Haklar Uluslararası Sözleşmesi'nin 8. maddesine göre taraf devletler "Herkese kendi ekonomik ve sosyal menfaatlerini korumak ve geliştirmek için sendika kurma ve sadece sendikanın kendi kurallarına tabi olarak kendi seçtiği bir sendikaya katılma hakkı tanınır. Bu hakkın kullanılması ulusal güvenliği veya kamu düzenini veya başkalarının hak ve özgürlüklerini korumak için demokratik bir toplumda gerekli olan ve hukuken öngörülen sınırlamalardan başka sınırlara tabi tutulamaz." Birleşmiş Milletler (BM) Medeni ve Siyasi Haklara İlişkin Uluslararası Sözleşmesi'nin 22. maddesine göre "Herkesin, kendi çıkarlarını korumak için sendikalar kurmak ya da bunlara girmek hakkı da dahil olmak üzere, başkalarıyla bir araya gelip dernek kurma hakkı vardır." Avrupa Sosyal Şartı tüm çalışanların ayrımsız örgütlenme özgürlüğünden yararlanması gerektiğini kabul etmiştir.

AİHM, Karaçay/Türkiye kararında; devlet memurlarının maaşlarına yapılan düşük zammı protesto etmek amacıyla iş yavaşlatma ve bırakma eylemine katılması nedeniyle başvurana uyarma disiplin cezası verilmesinin hak ihlali olduğuna hükmetmiştir. AİHM Kaya ve Seyhan/Türkiye kararında; başvuruculara parlamentoda tartışılmakta olan kamu yönetimi kanun tasarısını protesto etmek üzere düzenlenen bir günlük ulusal eyleme katılmaları nedeniyle bir gün göreve gelmedikleri için uyarma cezası verilmesinin, her ne kadar bu ceza çok küçük olsa da, sendika üyelerinin çıkarlarını korumak için meşru grev ya da eylem günlerine katılmaktan vazgeçirecek bir nitelik taşıdığı ve müdahalenin acil bir sosyal ihtiyaca karşılık gelmediği ve bu nedenle demokratik bir toplumda gerekli olmadığı sonucuna varmıştır. AİHM Satılmış/Türkiye kararında, kamu sektöründe çalışan personele ilişkin kanunun Meclis gündemine taşınması nedeniyle, çalışma koşullarını protesto etmek amacıyla iş yavaşlatma eylemi sonrasında verilen cezanın örgütlenme özgürlüğüne müdahale oluşturduğunu tespit etmiştir.

Anayasa Mahkemesi de tüm Türkiye'de göreve gelmeme çağrısına katılarak mazeretsiz olarak göreve gelmedikleri gerekçesiyle disiplin cezası uygulanmasını sendika hakkına bir müdahale kabul ederek -uygulanan ceza her ne kadar hafif bir ceza olsa da- "toplumsal bir ihtiyaç baskısına tekabül etmediği" ve "demokratik bir toplumda gerekli olmadığı" sonucuna varmış; ihlal kararları vermiştir. Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'nun E.2009/63 ve K.2013/1998 sayılı kararında AİHM'nin Kaya ve Seyhan/Türkiye kararına da atıfla göreve gelmeme eyleminin özürsüz olarak bir veya iki gün göreve gelmemek fiili kapsamında değerlendirilemeyeceği ve sendikal faaliyet kapsamında bir gün göreve gelmemek fiilinin mazeret olarak kabulü gerektiğinden, disiplin suçu teşkil etmeyen eylem nedeniyle 657 sayılı kanunun 125/C-b maddesi uyarınca aylıktan kesme cezası verilmesine ilişkin dava konusu işlemde hukuka uyarlık bulunmadığına hükmetmiştir. Açıklanan çerçevede yapılan eylem ve etkinlikler anayasal hakkın kullanımı kapsamında olup hakkın kullanımına yapılacak müdahaleler ise hak ihlali olacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(28.2.2022)

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ BİNGÖL İLE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" eylemleri kapsamında 14 Mart sürecine yönelik başlattığı il gezileri, 2 Mart 2022 günü Bingöl'de devam etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Halis Yerlikaya, Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan ve Diyarbakır Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Mustafa Yaşa'dan oluşan heyet son günlerde hekimlere yönelik şiddet ile gündeme gelen Bingöl'de bir dizi ziyaret gerçekleştirdi.

İlk olarak Bingöl İl Sağlık Müdürü Dr. Mehmet Emin Gündoğdu ziyaret edildi. Daha sonra Bingöl ve Solhan devlet hastanelerinin başhekimleri ile birer görüşme yapıldı. Görüşmelerde COVID-19 pandemisi, çalışma koşulları ve şiddet başta olmak üzere sağlık alanında yaşanan sorunlara ilişkin görüş alışverişinde bulunuldu.

Heyet hastane polikliniklerini de ziyaret ederek hekimlerle bir araya geldi. 10 acil talebe ilişkin değerlendirmelerin yapıldığı buluşmalarda sağlıkta şiddetin ülkedeki şiddet atmosferinden ve sağlık politikalarından kaynaklandığı, sağlık sisteminin artık işlemediği fakat bunun sorumlusu olarak hekimlerin ve sağlık çalışanlarının görüldüğü belirtildi. Görüşmelerde, 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'ine de katılım çağrısı yapıldı.

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ ANTALYA İLE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci kapsamında 14 Mart sürecine yönelik başlattığı il gezileri, 2-3 Mart 2022 günü Antalya'da devam etti.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı ile Antalya Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, 2 Mart 2022 günü bir hekimin saldırıya uğradığı Kepez Devlet Hastanesi'ndeki basın açıklamasına katıldı. Akşam saatlerinde ise Antalya Tabip Odası'nda bir hekim buluşması gerçekleşti. Buluşmada TTB ve tabip odalarının açıkladığı 10 acil talep üzerinden yürütülecek mücadele ve 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'i üzerine değerlendirmeler yapıldı.

TTB heyeti 3 Mart 2022 günü ise Konyaaltı'daki 125. Yıl ve Siteler aile sağlığı merkezlerini ziyaret etti. Daha sonra da Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ndeki hekimlere ziyaretlerde bulundu. Ziyaretlerde, sağlık çalışanlarının özlük hakları ve toplumun sağlık hakkı için 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'ine katılım çağrısı yapıldı.

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ İZMİR İLE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci kapsamında 14 Mart sürecine yönelik başlattığı il gezileri, 3 Mart 2022 günü İzmir'de devam etti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ile İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, ilk olarak İzmir Tabip Odası'nda düzenlenen Emekli Hekimler Anket Sonuçları konulu basın toplantısında katıldı. Basın toplantısında konuşan Ökten, toplu-ma sağlıksızlıktan başka bir şey sunmayan sağlık politikalarına karşı alternatifsiz olmadıklarını ve yeni bir sağlık sisteminin mümkün olduğunu ifade etti. Ökten, "Emek Bizim, Söz Bizim" eylem süreci kapsamında yapılacak 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'ine ilişkin bir bilgilendirme de yaptı. İzmir Tabip Odası Başkanı Dr. Lütfi Çamlı da hekimlerin ekonomik-özlük hakları ve çalışma koşulları için mücadeleyi sürdürdüklerini dile getirdi. Anket sonuçlarına dair söz alan Emekli Hekimler Komisyonu üyesi Dr. Mübetcel İlhan, emekli hekimlerin sadece %25'inin çalışmadığını, bunun büyük bir ekonomik-sosyal soruna işaret ettiğini kaydetti. Anket sonuçlarını ise Prof. Dr. Süleyman Kaynak paylaştı. Anket sonuçlarının raporu için tıklayın.

TTB heyeti basın toplantısının ardından Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne giderek hekimlerle buluştu. Buluşmada TTB ve tabip odalarının açıkladığı 10 acil talep üzerinden yürütülecek mücadele ve 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'i üzerine değerlendirmeler yapıldı. Daha sonra ise Bornova, Bostanlı ve Bayraklı'da da aile sağlığı merkezleri ziyaret edildi. Ziyaretlerde, sağlık çalışanlarının özlük hakları ve toplumun sağlık hakkı için 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'ine katılım çağrısı yapıldı.

SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN G(Ö)REV EYLEMLERİNE YÖNELİK YAZISININ TEBLİĞ-TEBELLÜĞÜ HAKKINDA HUKUKİ GÖRÜŞ

Sağlık Bakanlığı tarafından valiliklere gönderilen, 14-15 Mart iş bırakma eylemlerine yönelik sağlık çalışanlarını baskılamayı ve katılımı azaltmayı amaçlayan yazıların, sağlık çalışanlarına tebliğ edilmeye çalışıldığı tarafımıza bildirilmektedir.

Tebliğ edilmek istenen idari görüş yazısının mevcut hukuksal durumda değişiklik yaratan bir yanı yoktur. Tebliğ edilmek istenen idari görüş yazısı ile yapılan uyarının, mevcut etkinlik ve eylemlere ilişkin aleyhe yürütülebilecek idari süreçlerde kullanımı hukuken kabul edilebilir değildir.

İlgili personel ve temsilcilerin kendilerine hitaben yazıların tebliğ edilmek istenmesi durumunda tebliğ almaları da hukuki haklarının saklı olduğunu belirterek şerh düşmeleri de mümkündür.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(4.3.2022)

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ DENİZLİ İLE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci kapsamında 14 Mart sürecine yönelik başlattığı il gezileri, 4-5 Mart 2022 günü Denizli'de devam etti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyeleri Prof. Dr. Rıza Hakan Erbay, Dr. Kazım Doğan Eroğulları, Dr. Onur Naci Karahancı, Dr. Alican Bahadır ile Denizli Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, ilk olarak tabip odasının seçili kurullarıyla bir araya geldi. Toplantıda Sağlık Bakanlığı tarafından alınan yeni COVID-19 kararları ile 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'ine ilişkin değerlendirmeler yapıldı.

Heyet daha sonra iki özel hastanede hekimlerle buluştu. Buluşmalarda TTB ve tabip odalarının açıkladığı 10 acil talep üzerinden yürütülecek mücadele ve 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'i üzerine değerlendirmeler yapıldı. Ziyaretlerde, sağlık çalışanlarının özlük hakları ve toplumun sağlık hakkı için 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'ine katılım çağrısı yapıldı.

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ ÇANAKKALE İLE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci kapsamında 14 Mart sürecine yönelik başlattığı il gezileri, 6-7 Mart 2022 günü Çanakkale'de devam etti.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı ile Çanakkale Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, 6 Mart günü tabip odasının aktivist hekimleri ve sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileriyle bir araya geldi. Toplantıda 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'ine ilişkin değerlendirmeler yapıldı.

Heyet, 7 Mart günü ise ilk olarak Köşdere Aile Sağlığı Merkezi ve Verem Savaş Birimi'nde sağlık çalışanlarıyla buluştu. Daha sonra il sağlık müdürü ziyaret edildi. Son olarak Çanakkale Mehmet Akif Ersoy Devlet Hastanesi ve Ezine Devlet Hastanesi ziyaret edilerek hekimlerle buluşmalar gerçekleştirildi. Buluşmalarda TTB ve tabip odalarının açıkladığı 10 acil talep üzerinden yürütülecek mücadele ve 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'i üzerine değerlendirmeler yapıldı. Hastane ziyaretlerinde başhekimler ile de birer görüşme yapılarak hekimlerin sorunları ile talepleri aktarıldı.

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ ZONGULDAK, BALIKESİR, AMASYA VE SİİRT İLE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci kapsamında 14 Mart sürecine yönelik başlattığı il gezileri, 8 Mart 2022 günü Zonguldak, Balıkesir, Amasya ve Siirt ile devam etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan ile Zonguldak Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, tabip odasının lokalinde devlet hastanesi hekimleri ve işyeri hekimleriyle bir araya geldi. Görüşmede hekimlerin acil talepleri ile birlikte 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'i üzerine değerlendirmeler yapıldı.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı ile Balıkesir Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, ilk olarak Balıkesir Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'ne, Atatürk Şehir Hastanesi'ne ve bir özel hastaneye giderek hekimleri ziyaret etti. Daha sonra Karesi'de üç aile sağlığı merkezi ile Altıeylül'de iki aile sağlığı merkezi ziyaret edildi. Son olarak ise hekimlerin ve sağlık emek-meslek örgütleri temsilcilerinin katılımıyla bir forum düzenlendi. Buluşmalarda TTB ve tabip odalarının açıkladığı 10 acil talep üzerinden yürütülecek mücadele ve 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'i üzerine değerlendirmeler yapıldı.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ve Dr. Alican Bahadır ile Amasya Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, Amasya Şerafettin Sabuncuoğlu Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile bir özel hastaneye giderek hekimleri ziyaret etti ve 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'ine çağrı yapıldı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Halis Yerlikaya ise Siirt Tabip Odası yöneticileriyle birlikte Siirt Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile şehir merkezinde bir aile sağlığı merkezine ziyarette bulundu. Ziyaretlerde TTB'nin açıkladığı 10 acil talep üzerine değerlendirmeler yapılırken, hekimler 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'ine çağrıldı.

HİÇBİR YERE ÇEKİP GİTMİYORUZ! BURADAYDIK, BURADAYIZ, BURADA KALACAĞIZ!

Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan, bugün Cumhurbaşkanlığı Külliyesi Sergi Salonu'nda düzenlenen Kadın Muhtarlarla Buluşma programında yaptığı konuşmada bizler için "Varsın gidiyorlarsa gitsinler, bizler de üniversiteleri yeni bitiren doktorlarımızı istihdam ederiz. Gerekirse yurtdışından ülkemize dönmek isteyenleri davet eder, istihdam ederiz" demiş.

Öncelikle belirtmek isteriz ki; Cumhurbaşkanı'nın bu sözleri başından sonuna kadar yönetememe krizinin göstergesidir. Türk Tabipleri Birliği olarak "Karanlığa Karşı Önlüğümüzün Beyazına, Özlük Haklarımıza, Halkın Sağlık Hakkına Sahip Çıkıyoruz" diyerek başlattığımız mücadele programında yaşanan tüm sorunları, hak kayıplarını teşhir ettik. İktidar eliyle çökertilen sağlık sistemini, sağlıksızlık üreten hastaneleri, başa çıkamadığı kışkırttıkları sağlık talebine, beş dakika muayene dayatmasını, sağlığa da yansıttıkları şiddeti teşhir eden ve beyaz eylemler ile mücadeleyi büyüten hekimlere yönelik bu açıklama başarısızlığın itirafıdır. Sağlığa yönelik acil taleplerimizi görmezden gelen, insanca yaşanabilir ücret talebimizi hedefe koyan bu açıklama toplumu yanıltma, topluma Hekimlerin tek istekleri paraymış gibi göstererek sağlıkta yaşanan krizin üstünü örtme çabasıdır.

Kendisine bütün hekimler adına cevap veriyoruz:

Biz hekimiz.

Tıbbın tarihinden bu yana burada, bu topraklardaydık.

Bugün de buradayız.

Biz, topluma adanmış bir mesleğin onurlu üyeleri olarak emeğimizle, bilgimizle, uzun yıllar süren eğitim ve mesleki deneyimlerimize dayanan birikimimizle insanlara hizmet için çalışıyoruz.

Biz, yıllar içinde,

"Doktorları ağaca bağlayın da kaçmasınlar" diyen devlet başkanlarını da,

"Doktorların gözü doymaz" diyen kasaba siyasetçilerini de,

"Paracı doktorlar gürültü yapıyor" diyen sağlık yöneticilerini de gördük/görüyoruz.

Hepsi gitti, biz kaldık; mesleğimiz ve meslek onurumuz kaldı.

Bugün de hiçbir yere çekip gitmiyoruz.

Güçsüzlerin gücü, çaresizlerin çaresi olmak, ölümle ve hastalıklarla mücadele etmek, sağlık ve şifa dağıtmak için,

Dün, bugün olduğu gibi yarın da burada, bu topraklarda kalacağız.

Ne ülkemizden ne mesleğimizden ne hakkımız olanı istemekten vazgeçeceğiz.

Emeğimizi, mesleğimizi, geleceğimizi karartmaya çalışanlara karşı 14-15 Mart'ta bütün illerde, bütün sağlık kurumlarında G(Ö)REVde olacağız.

Bu sözlere gereken cevabı o gün bir kez daha hep birlikte vereceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

8.3.2022

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ BARTIN, KOCAELİ, BURSA VE ÇORUM İLE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci kapsamında 14 Mart sürecine yönelik başlattığı il gezileri, 9 Mart 2022 günü Bartın, Kocaeli, Bursa ve Çorum ile devam etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan ile Bartın Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, ilk olarak Bartın Devlet Hastanesi ile bir özel hastanedeki hekimlerle bir araya geldi. Buluşmalarda hekimlerin acil talepleri ile birlikte 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'i üzerine değerlendirmeler yapıldı. Daha sonra Kırtepe, Tuna ve Gölbucağı aile sağlığı merkezlerine gidildi. Ziyaretlerde birinci basamakta yaşanan sorunlar konuşuldu, sağlık çalışanları 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'e davet edildi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Meltem Günbeği ile Kocaeli Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, ilk olarak Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni ziyaret etti. Fakülte dekanıyla bir görüşme gerçekleştiren heyet, akademisyenler ve asistanlar ile de bir forum düzenledi. Daha sonra Kocaeli Devlet Hastanesi'ne geçerek hekimlerle buluşan heyet, öğle arasında ise hekimlerin hedef gösterilmesine karşı düzenlenen basın açıklamasına katıldı. Öğleden sonra aile sağlığı merkezlerine ziyaretlerde bulunan TTB heyeti, son olarak Kocaeli Tabip Odası'nda aktivistlerle bir araya geldi. Hekim buluşmalarında 10 acil talep için yürütülen mücadele ve 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'inin önemi üzerine konuşuldu.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı, Bursa Tabip Odası'nın 14 Mart Tıp Bayramı etkinlikleri kapsamında Bursa Akademik Odalar Birliği'nde düzenlediği Sanatçı Hekimler Sergisi'ne katıldı. Daha sonra ise "Sağlık Sunumunda Ya-

şanan Sorunlar ve Hak Mücadelesi" başlıklı forum düzenlendi. TTB'nin yürüttüğü mücadele sürecinin ve 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'inin konuşulduğu forumda hekimlerin hakları için mücadeleyi sürdüreceği belirtildi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ve Dr. Alican Bahadır'dan oluşan heyet ise ilk olarak aile sağlığı merkezlerindeki hekimleri ziyaret etti. Daha sonra özel bir sağlık merkezi ile Hitit Üniversitesi Erol Olçok Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ndeki hekimlerle bir araya gelindi. Buluşmalarda TTB'nin ve tabip odalarının açıkladığı 10 acil talep ile 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'i üzerine değerlendirmeler yapıldı.

MÜLKİYELİLER BİRLİĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET

Mülkiyeliler Birliği Yönetim Kurulu üyeleri, 23 Ekim 2021 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti ve TTB Merkez Konseyi üyeleri ile görüştü.

Görüşmede COVID-19 pandemisinde ve aşılama çalışmalarında son durum ve yaşanan sorunlar ele alınırken; TTB'nin "Emek bizim, söz bizim" başlıklı eylem sürecine ilişkin bilgi aktarımı yapıldı. Görüşmede TTB ve Mülkiyeliler Birliği'nin toplumsal sağlık mücadelesi üzerine birlikte çalışma kararı da alındı.

GELECEK PARTİSİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Gelecek Partisi Ankara İl Başkanı Dr. Gülnur Özkaya Hayran ve beraberindeki heyet, 10 Mart 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. TTB adına görüşmeye Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut katıldı.

"Emek Bizim, Söz Bizim" eylem süreci kapsamında TTB'nin ve tabip odalarının açıkladığı 10 acil talep üzerine değerlendirmelerin yapıldığı görüşmede 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'inin yürütülen mücadeledeki önemine dikkat çekildi. Gelecek Partisi heyeti, hekimlerle ve TTB ile dayanışma içinde olduklarını da ifade etti.

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ BOLU VE KASTAMONU İLE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci kapsamında 14 Mart sürecine yönelik başlattığı il gezileri, 10 Mart 2022 günü Bolu ve Kastamonu ile devam etti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Meltem Günbeği ile Bolu-Düzce Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, Abant İzzet Baysal Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde ve İzzet Baysal Devlet Hastanesi'nde hekim buluşmalarına katıldı. Daha sonra ise aile sağlığı merkezindeki hekimler ziyaret edildi. Buluşmalarda 10 acil talep için yürütülen mücadele ve 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'inin önemi üzerine değerlendirmeler yapıldı, tüm sağlık çalışanları Büyük G(ö)REV'e çağrıldı.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ve Dr. Alican Bahadır ile Kastamonu-Çankırı Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet ise Kastamonu'da iki özel hastaneyi ziyaret ederek hekimlerle bir araya geldi. Daha sonra 1 Nolu ASM'deki hekimler ziyaret edildi. Heyet son olarak Kastamonu Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde hekimlerle bir toplantı düzenledi. Hekim buluşmalarında "Emek Bizim, Söz Bizim" mücadele süreci ve 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'i değerlendirildi. Eğitim ve araştırma hastanesindeki toplantı sonrası hastane başhekimi ile de bir görüşme gerçekleştirildi ve hekimlerin sorunları ile talepleri iletildi.

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ MARDİN VE ŞIRNAK İLE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci kapsamında 14 Mart sürecine yönelik başlattığı il gezileri, 11 Mart 2022 günü Mardin ve Şırnak ile devam etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Halis Yerlikaya ile Mardin Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, ilk olarak Kızıltepe'de İpek ve Zergan aile sağlığı merkezlerindeki hekimleri ziyaret etti. Daha sonra Mardin Devlet Hastanesi'ne giden heyet, hekimlerle bir araya geldi. Buluşmalarda 10 acil talep için yürütülen mücadele ve 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'inin önemi üzerine değerlendirmeler yapıldı, tüm sağlık çalışanları Büyük G(ö)REV'e çağrıldı. Heyet son olarak ise Şırnak Cizre'de düzenlenen Tıp Balosu'na katıldı.

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL GEZİLERİ ESKİŞEHİR İLE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci kapsamında 14 Mart sürecine yönelik başlattığı il gezileri, 12 Mart 2022 günü Eskişehir ile devam etti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı ile Eskişehir-Bilecik Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, ilk olarak Odunpazarı Belediyesi tarafından düzenlenen Sağlık Çalışanlarına Saygı Parkı açılış etkinliğine katıldı. Heyet daha sonra ise Eskişehir-Bilecik Tabip Odası'nda düzenlenen hekim buluşmasına katıldı. Buluşmada TTB ve tabip odalarının açıkladığı 10 acil talep için yürütülen mücadele ile 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'inin önemi üzerine değerlendirmeler yapıldı, tüm hekimler Büyük G(ö)REV'e çağrıldı.

İSTANBUL'DA BÜYÜK BEYAZ BULUŞMA: "HİÇBİR YERE GİTMİYORUZ, BURADAYIZ! HAKKIMIZ OLANI ALACAĞIZ! 14-15 MART'TA BÜYÜK G(Ö)REV'DEYİZ!"



Sağlık emek-meslek örgütleri, 14-15 Mart Büyük G(ö)REV eyleminin hemen öncesinde, 13 Mart 2022 günü İstanbul'da Büyük Beyaz Buluşma gerçekleştirdi. Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde buluşan hekimler ve sağlık çalışanları, Kadıköy İskelesi'ne bir Beyaz Yürüyüş düzenledi.

"Hiçbir yere çekip gitmiyoruz, burada kalacağız" ve "Sağlıkta şiddeti durduracağız" pankartlarını taşıyan kitle, "Herkes bilsin şiddet varsa hizmet yok", "Buradayız hiçbir yere gitmiyoruz", "Vazgeçmiyoruz hakkımız olanı alacağız", "Aile hekimliği ceza yönetmeliği geri çekilsin", "Asistan hekim köle değildir", "Nöbet ertesi ücretli izin istiyoruz" dövizleri taşıdı. Yürüyüşe emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri de destek verdi.

Kadıköy İskelesi'ne gelinmesinin ardından TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı söz aldı. Korur Fincancı ilk olarak "Emek Bizim, Söz Bizim" eylem süreci kapsamında düzenledikleri Beyaz Yürüyüş, Beyaz Forum, Beyaz Nöbet, Beyaz G(ö)REV eylemlerini hatırlattı. Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın sağlık çalışanlarına gönderdiği Tıp Bayramı mektubuna tepki gösteren Korur Fincancı, "Nasıl bayram mektubuysa artık; 'Haklarımız, taleplerimiz konusunda geliştireceğimiz dilin, tutumdaki üslubun mesleğin doğasıyla örtüşmesi gerekir' demiş. Haklarımızı nasıl talep etmemiz gerektiğini söyleyivermiş kendince. Hastalarımızı ihmal ettiğimizi ima etmiş, sesimizi duyurma üslubumuzu belli ki beğenmemiş" dedi. Hekimlerin düşmanlaştırıldığını, yalnız bırakıldığını, büyük yapıların içine hapsedildiğini, köleleştirildiğini ve son olarak "Giderlerse gitsinler" sözleriyle kapı dışarı edilmek istendiğini belirten Korur Fincancı sözlerine şöyle devam etti:

“Yoksulluk sınırının altına mahkûm ettikleri hekimleri, açlık sınırının altında ücretlerle yaşamak zorunda bıraktıkları emeklileri, kölelik koşullarında çalışmaya zorladıkları gencecik meslektaşlarımızı dilindeki şiddetle ananlar bizleri her gün şiddetle karşı karşıya bıraktılar. Sonra bize mektup yazıp; ‘Sorunların, aşılması zor değil, aşılması kolay sorunlar olduğuna, gerekli emeğin sarf edildiğine inanmanızı istiyorum’ diyenlere soralım o zaman: Zor değilse neden bu zamana kadar tek bir adım atmadınız?”

Köle olmayı reddedeceklerini ve hekimlik değerlerine sahip çıkacaklarını ifade eden Korur Fincancı, 14-15 Mart Büyük G(ö)REV’ine çağrı yaparak konuşmasını sonlandırdı.

Sağlık emekçileri adına açıklamayı ise İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu yaptı. Sağlık emekçilerinin yaşam ve çalışma koşullarını görmezden gelen piyasacı sağlık sisteminin iflas ettiğini söyleyen Küçükosmanoğlu, bu sağlık sisteminin COVID-19 pandemisinde toplum sağlığını çok daha büyük risklerle karşı karşıya bıraktığını ifade etti. “Daha çok hasta bak, daha çok para kazan” mantığı ile ticarileştirilen sağlık sisteminin artık bu yükü kaldıramaz hale geldiğinin altını çizen Küçükosmanoğlu, şöyle konuştu:

“Bu başarısızlığın bedelini ödemesi gereken, 20 yıldır bu ülkeyi yöneten, AKP Genel Başkanı ve Cumhurbaşkanı Erdoğan tarafından söylenen sözler, hekimler arasında büyük bir kırgınlığa, öfkeye neden olmuştur. Yanıtımız açıktır: Tıbbın tarihi yazılmaya başladığından bu yana burada, bu topraklardaydık. Bugün de buradayız. Biz, topluma adanmış bir mesleğin onurlu üyeleri olarak emeğimizle, bilgimizle, uzun yıllar süren eğitim ve mesleki deneyimlerimize dayanan birikimimizle insanlara hizmet için çalışıyoruz. Biz, yıllar içinde, ‘Doktorları ağaca bağlayın da kaçmasınlar’ diyen devlet başkanlarını da ‘Doktorların gözü doymaz’ diyen kasaba siyasetçilerini de ‘Paracı doktorlar gürültü yapıyor’ diyen sağlık yöneticilerini de gördük/görüyoruz. Hepsi gitti, biz kaldık; mesleğimiz ve meslek onurumuz kaldı. Bugün de hiçbir yere çekip gitmiyoruz. Güçsüzlerin gücü, çaresizlerin çaresi olmak, ölümle ve hastalıklarla mücadele etmek, sağlık ve şifa dağıtmak için, dün, bugün olduğu gibi yarın da burada, bu topraklarda kalacağız. Ne ülkemizden ne mesleğimizden ne hakkımız olanı istemekten vazgeçeceğiz!”

Ortak açıklamanın ardından kurum temsilcileri de kısa sözler alarak haklar için 14-15 Mart Büyük G(ö)REV’ine çağrı yaptı.

DEVA PARTİSİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Demokrasi ve Atılım (Deva) Partisi Sağlık Politikaları Başkanı Aysun Hatipoğlu Potgieter ve beraberindeki heyet, 14 Mart 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. TTB adına görüşmeye Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu katıldı.

"Emek Bizim, Söz Bizim" eylem süreci kapsamında TTB'nin ve tabip odalarının açıkladığı 10 acil talep üzerine değerlendirmelerin yapıldığı görüşmede 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'inin yürütülen mücadeledeki önemine dikkat çekildi. Deva Partisi heyeti, hekimlerle ve TTB ile dayanışma içinde olduklarını da ifade etti.

14-15 MART BÜYÜK G(Ö)REV EYLEMİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU - 1

"Hakkımız Olanı Alacağız!" başlığı ile 14-15 Mart Pazartesi-Salı günleri Büyük G(ö)REV etkinliği yapılacaktır.

Yapacağımız G(ö)REV etkinliği emeğimize, geleceğimize, halkın sağlık hakkına sahip çıktığımızı gösteren bir uyarı G(ö)REV'idir. Bu eylemin haklılığı, meşruluğu hiçbir tartışmaya yer vermeyecek kadar açıktır.

Her G(ö)REV etkinliğinde olduğu gibi eylem süresince acil hastalar, diyaliz hastaları, acil ve riskli gebeler, çocuk aciller, kanser hastaları, yoğun bakım hastalarının bakımı aksamayacak, yoğun bakım ve yatan hastaların tıbbi zarar görmemeleri için özel gayret gösterilecektir.

1) COVID-19 veya COVID-19 şüphesi ile başvuranların poliklinik ve klinik tedavilerine devam edilecek; diğer hastalarımıza nöbet düzeninde sağlık hizmeti verilecektir.

2) Sağlık hizmeti sunulan tüm birimlerde, acil tanı ve tedavi endikasyonu olan hastaların bakımı aksatılmayacaktır. Acil servisler eylem süresince gerektiğinde görevli hekimlerce takviye edilecektir.

3) Acil hizmetin verilebilmesi için sağlık kuruluşlarının acillerine ulaşımın istemeyerek de olsa engellenmemesi amacıyla (aciller önünde uygunsuz toplanma, yürüyüşler nedeniyle trafik akışında sıkıntıya yol açma ve acil hasta getiren araçların gelişini zorlaştırma/olanaksızlaştırma gibi durumlara izin verilmemeli) önlemler alınmalıdır. Bu hususta sağlık çalışanlarının ve hastaların güvenliği öncelikle kurum idarecilerindedir.

4) Yoğun bakım hastalarının -eylem nedeniyle- tedavilerinde hiçbir aksamaya yol açılmaması için her zamanki duyarlılıkla hizmetin sürdürülmesine dikkat edilecektir.

5) Acil ve riskli gebelere, diyaliz hastalarına ve kanser hastalarına sağlık hizmeti sunulmaya devam edilecektir.

6) Servislerde yatarak tedavi görmekte olan hastaların her türlü tıbbi işleminin aksatılmadan yürütülmesini sağlayabilecek sayıda sağlık çalışanı, mesai dışı sürelerde (gece ve hafta sonu nöbetleri, vb.) olduğu gibi servislerde hazır bulunacaktır.

7) Bütün sağlık çalışanları eylem boyunca hasta ve yakınlarına eylemin amacını açıklamalı, acil ve yatan hastalarımızın acı ve sıkıntılarına hürmet eden bir tarzla eylem sürdürülmelidir.

8) Bu hususlar çağrıcı örgütlerin yöneticileri ve her birimdeki temsilcileri tarafından da takip edilecek ve belirtilen çerçevede gerçekleşmesi için çaba sarf edilecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.3.2022)

14-15 MART BÜYÜK G(Ö)REV EYLEMİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU - 2

Türk Tabipler Birliği tarafından; sağlık çalışanlarının yaşadıkları sorunları, taleplerini ve sağlık hakkına erişimin önündeki engelleri toplumla paylaşabilmek için, 14-15 Mart 2022 tarihinde sağlık hizmetlerinin resmî tatillerdeki gibi sunulacağı, bu nedenle acil durumlar dışında sağlık kurum ve kuruluşlarına başvurulmaması kamuoyuna duyurulmuştur.

Sağlık çalışanlarının meslek kuruluşunun aldığı karara dayalı yapacağı bu etkinlik, anayasal haklar arasında yer alan örgütlenme, düşünce ve ifade özgürlüğünün kullanımı niteliğindedir. Örgütlenme özgürlüğü önündeki hukuki engeller, hem Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi kararları hem de ülkemizin taraf olduğu uluslararası sözleşmeler doğrultusunda yeniden düzenlenerek bu konudaki engeller kaldırılmaya çalışılmıştır.

Sağlık çalışanlarının görevlerini yerine getirirken, yetkili mercilere gerekli kararların aldırılmasında kamuoyu oluşturmak için çaba göstermesi, baskı grubu oluşturması ve bunun için hukuka uygun bütün yöntemleri kullanması demokrasinin gereklerindendir. Anayasa'nın 26. maddesi ile herkesin, düşüncelerini söz, yazı, resim ve başka yollarla tek başına veya toplu olarak yayma hakkında sahip olduğu belirtilerek ifade özgürlüğü teminat altına alınmıştır. Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'nin çok sayıda kararında belirtildiği üzere herkes görüşlerini açıklama ve anlatım özgürlüğüne sahiptir. 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 ve gerekli bulunmasıdır. Kuşkusuz her türlü sınırlama, bu koşulların yanı sıra ancak ölçülülük ilkesi de gözetilerek yapılması halinde mümkündür.

14-15 Mart 2022 günlerinde yapılacak eylemde, yürütülen hizmetin sağlık hizmeti olduğu hatırda tutularak gerekli önlemler büyük bir özenle saptanmış ve duyurulmuştur. Hekimlerin belirtilen hususlara dikkate ederek yapacakları bu eylemde, sağlık çalışanlarının talepleri gündeme taşınarak, "düşünceyi yayma hakkı" kullanılacaktır.

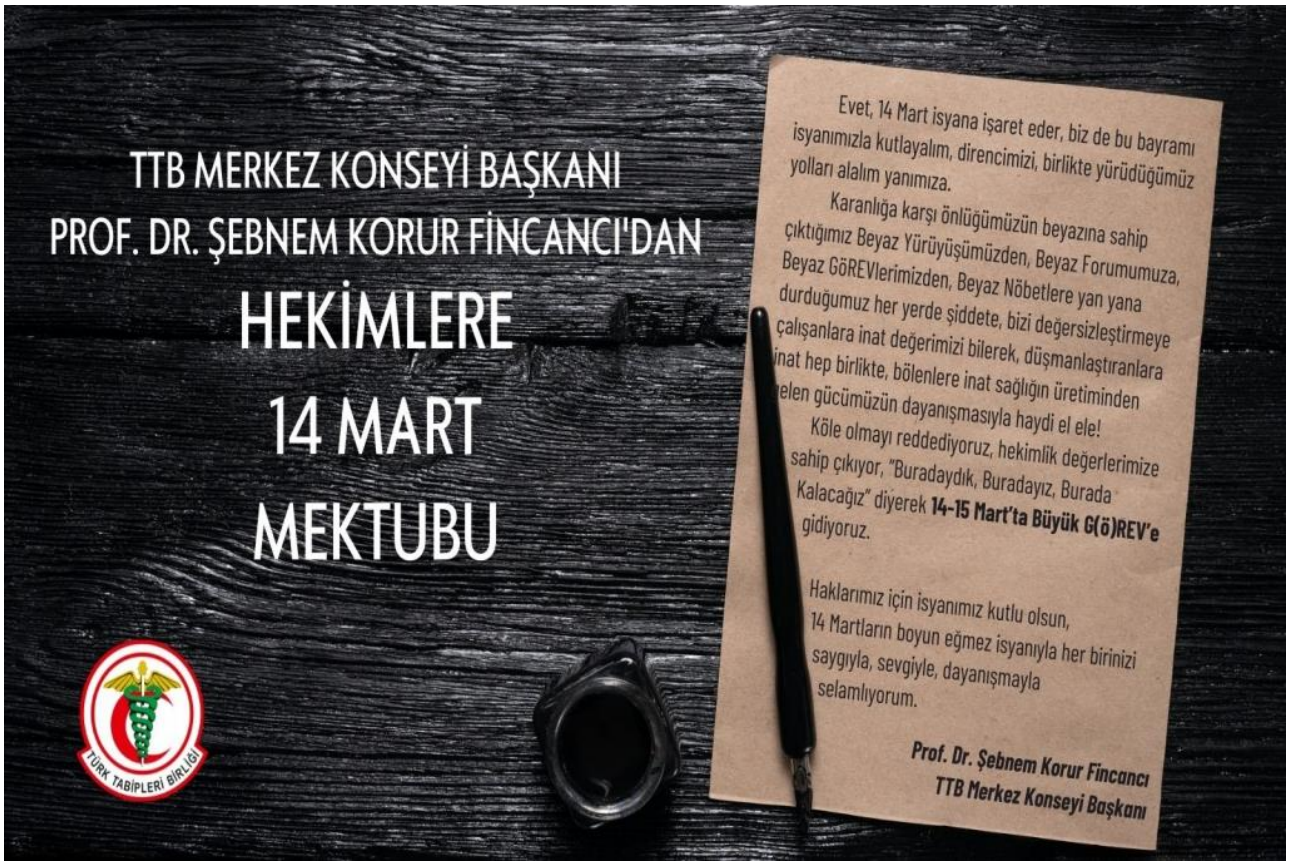
Bu tür eylemler, Uluslararası Çalışma Örgütü'nün Sözleşmeleri, Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi, Avrupa Sosyal Şartı ve Türkiye Cumhuriyeti Anayasası uyarınca demokratik hak kullanımı niteliğindedir. Bu eylem sebebiyle sağlık çalışanlarının soruşturmaya uğratılması, ulusal ve uluslararası düzenlemeler ile yargısal kararlara aykırılık oluşturacaktır. Nitekim geçmişte benzer eylemlere katıldıkları gerekçesi ile haklarında hukuka aykırı biçimde soruşturma başlatılan kamu görevlileri hakkında beraat kararları verildiği gibi, idari işlemlerin hukuka aykırı olduğu da yargı mercilerince tespit edilmiştir.

Bütün bunlara rağmen, hekimlerimizin söz konusu meşru hak arayışı ve sonrasında gerçekleşebilecek olası idari soruşturma ve benzeri durumlarda birliğimizin ve odalarımızın hukuk büroları hekimlerimize gerekli hukuksal desteği verecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.3.2022)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN 14 MART MEKTUBU



Değerli Meslektaşım,

Geçen yıl Rilke'yi yardıma çağırmıştım sizlere mektup yazmaya oturduğumda, onun şiirsel mektupları gibi olmasa da Melih Cevdet Anday'ın umuduyla seslenmiştim sizlere...

"Yetsin demir çağının beyliği

Yeni bir gün başlıyor demek

Yeryüzünde korkusuz yaşamak"

Aşılara henüz ulaşmışken, ardı ardına yitirdiğimiz meslektaşlarımızın yüreğimizi yakan acısıyla, ağır çalışma koşullarımızda dayanışmamızın değerinden dem vurmuş; "Bizler yan yana gelince, içimizdeki yenilmez yıldızlı yaz akşamlarında her gece ayın on dördüdür. Çifter çifter aylar gök-yüzünde, yitirdiklerimizin anısı yüreğimizde, cemreler düşer toprağa, o topraktan yeni bir hayat filizlenir" diyerek umudumuzu diri tutma ısrarımızdan söz etmiştim.

Bu 14 Mart Tıp Bayramı'nda aylardır dirençle sürdürdüğümüz mücadelemiz aklıma Nazım Hikmet'i getirdi ister istemez. Mücadelenin sebebinden başlayıp, bu bayramın anlattığı isyanı-mıza uzanan şiirleriyle kutlamak istedim bayramınızı, isyanımızı.

Memleketimden İnsan Manzaraları'nın üçüncü kitabında Doktor Faik Beyin anlattıklarından başlayalım öyleyse:

"Beni hiç sevmiyor.

Bana düşman.

Ve ümitsiz.

Ben, bu büyük yapıdaki efendiyim.

Sarı bir hap verecek yerde

Ona inadına kötülük eden insan

...Elinden geleni yaptı kendisi

Karısı ölürse kabahat benim

Ben,

Ben, bu büyük yapının efendisi.

Beni sevmiyor

Bana düşman."

Hangimiz bu günlerde böyle hissetmiyor ki! Düşmanlaştırılmış, yalnız bırakılmış, üstelik o büyük yapıların içine hapsedilmiş, artık efendisi falan değil kölesi kılınmış. "Giderlerse gitsinler" denip kapı gösterilmiş... Yoksulluk sınırının altına mahkûm ettikleri hekimleri, açlık sınırının altında ücretlerle yaşamak zorunda bıraktıkları emeklileri, kölelik koşullarında çalışmaya zorladıkları gencecik meslektaşlarımızı dilindeki şiddetle ananlar bizleri her gün şiddetle karşı karşıya bıraktılar.

Tıp Bayramı'nın ilk kutlandığı yıla, 1919 yılının 14 Mart'ına gidelim o halde. Tıbbiyeli öğrencilerin işgale karşı başlattığı isyana... Nazım Hikmet'in Kuvayi Milliye Destanı ile devam edelim:

"Ateşi ve ihaneti gördük

Ve yanan gözlerimizle durduk

Bu dünyanın üzerinde...

...yan gelip ölülerin üzerinde yatanlar

Düştüler can kaygusuna

Ve kurtarmak için başlarını halkın gazabından

Karanlığa karışarak basıp gittiler.

Yaralıydı, yorgundu, fakirdi millet,

En azılı düvellerle dövüşüyordu fakat,

Dövüşüyordu, köle olmamak için iki kat,

İki kat soyulmamak için"

Evet, 14 Mart isyana işaret eder, biz de bu bayramı isyanımızla kutlayalım, direncimizi, birlikte yürüdüğümüz yolları alalım yanımıza. Karanlığa karşı önlüğümüzün beyazına sahip çıktığımız Beyaz Yürüyüşümüzden, BeyazForumumuza, Beyaz GöREVlerimizden, Beyaz Nöbetlere yan yana durduğumuz her yerde şiddete, bizi değersizleştirmeye çalışanlara inat değerimizi bilerek, düşmanlaştıranlara inat hep birlikte, bölenlere inat sağlığın üretiminden gelen gücümüzün dayanışmasıyla haydi el ele! Köle olmayı reddediyoruz, hekimlik değerlerimize sahip çıkıyor, "Buradaydık, Buradayız, Burada Kalacağız" diyerek 14-15 Mart'ta Büyük G(ö)REV'e gidiyoruz.

Haklarımız için isyanımız kutlu olsun, 14 Martların boyun eğmez isyanıyla her birinizi saygıyla, sevgiyle, dayanışmayla selamlıyorum.

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı

14-15 MART BÜYÜK G(Ö)REV EYLEMİ İLK GÜNÜNÜ GERİDE BIRAKTI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin "Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" diyerek çağrısını yaptığı 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'inin ilk günü geride kaldı.

G(ö)REV eylemi kapsamında hastanelerin ve işyerlerinin önlerinde basın açıklamaları düzenlendi. Basın açıklamalarında haklar alınana kadar mücadelenin büyütülerek devam ettirileceği vurgulandı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerde basın açıklamalarına katılım sağladı. Hastaların ve hasta yakınlarının da büyük destek verdiği G(ö)REV eylemi, kamuoyunda ve basında da oldukça geniş ses getirdi.

Başta haklarına sahip çıkan, sözünü kuran meslektaşlarımıza, sağlık çalışanlarına ve tüm süreçlerde olduğu gibi bugün de eylemimize destek veren topluma; emek-meslek örgütlerine; sanatçı, yazar, akademisyenlere; siyasi partilere ve basın emekçilerine çok teşekkür ederiz.

OYALAMA DEĞİL SOMUT ADIMLAR İSTİYORUZ: MÜCADELEYE DEVAM



Türk Tabipleri Birliği, tabip odaları öncülüğünde binlerce hekim ile birlikte aylardır yürüttüğümüz mücadelemiz 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'i ile sadece hekimler, sağlık çalışanları tarafından değil toplumun tüm kesimleri tarafından ilgiyle izlenen ve desteklenen toplumsal eylem halini almıştır.

Eylemlerimizin etkisi yönetenleri taleplerimize yönelik değerlendirme yapmaya zorunlu kılmıştır.

Bu çerçevede bugün Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan tarafından bir açıklama yapılmıştır.

Yapılan açıklamada bakanın bizzat kendi mektubunda düzenlemelerin aslında çok kolay yapılabileceği söylense de bugün itibari ile henüz somut bir adımın olmadığını görüyoruz. Bugün yapılan açıklama niyetin ötesine geçememiştir. 2021 yılı aralık ayında Meclis'te kabul edilen düzenlemenin iktidar partisi tarafından geri çekildiğini biliyorken, yapılan niyet beyanlarını somut adım olarak değerlendirmiyoruz.

Aylardır emekli hekim ücretlerini de etkileyecek 7.200 ek gösterge talebimizin dikkate alınmaması bile, açıklanan niyetlerin bizler için yetersiz kalacağını ve adeta bir oyalama olduğunu kanıtlar niteliktedir.

Malpraktis ve şiddet yasasına yönelik yapılan açıklamaların, Türk Tabipleri Birliği'nin uzun süredir yaptığı önerileriyle uyumlu olduğu görülmektedir. Bu yasal sürece yönelik gözümüzün Meclis'in üzerinde olduğunu ve düzenlemelerin acilen Meclis gündemine getirilmesini beklediğimizi, istediğimiz çerçevede yasalaşması halinde olumlayabileceğimizi şimdiden kamuoyuna açıklıyoruz.

"Ben hekimlere iğne bile yaptırmam", "Hekim efendi dönemi bitti", "Gidiyorlarsa gitsinler" açıklamalarından hekimliğin değerini bilen açıklamalara gelmeyi önemli bulmakla birlikte, Cumhurbaşkanı'nın hekimlere yönelik bir özür borcu olduğunu hatırlatmayı da tarihsel ve mesleğimize meslektaşlarımıza yönelik bir sorumluluk olarak görüyoruz.

Bugün Cumhurbaşkanı tarafından özlük haklarımızı "iyileştirme" vaadiyle yapılan açıklamalar sorunlarımızı çözmekten uzaktır. Hele hele pandemide onbinlerce insanımızı, yüzlerce hekimi ve sağlık emekçisini kaybetmemize neden olan, hekimlerin ve diğer sağlık emekçilerinin çalışma ve yaşam koşullarını çekilmez hale getiren bu sağlık sisteminin hala savunulması niyetler konusunda aklımızdaki soru işaretlerinin daha da artmasına neden olmaktadır.

Sonuç olarak; Türk Tabipleri Birliği olarak, diğer sağlık emek ve meslek örgütleriyle aldığımız iki günlük G(ö)REV eylemini 15 Mart 2022 tarihinde daha da büyüterek yaşama geçireceğiz.

Bu anlayışla hekimleri ve diğer sağlık emekçilerini dayanışmayı ve mücadeleyi, halkımıza da bizimle olan birlikteliği büyütmeye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.3.2022)

BUGÜN ÖNLÜĞÜMÜZÜ ÇAMURA BULAMAYA ÇALIŞANLARA KARŞI HER YERİ BEYAZA BOYAMA GÜNÜDÜR





14 Mart Tıp Bayramı'nda Taksim Cumhuriyet Anıtı'na çelenk bırakmak isteyen İstanbul Tabip Odası heyetimize yapılan müdahale, mesleğimize yapılmıştır.

Bayram günlerinde yıllardır yaptığımız bu törende, tam da "Giderlerse gitsinler" sözlerinin ardından yapılan müdahaleyi kabul etmiyoruz. Tüm eylemlerimizde yerini koca bir çınar gibi alan Emekli Hekimler Kolu temsilcimiz Dr. Erdinç Köksal'a yapılan muamele, her bir hekimin hafızasına ve öfkesine eklenmiştir. Bizim önlüğümüz yıllardır karartmalara ve dün çamura bulamaya çalışanlara rağmen bembeyazdır. Bu yüzden "Karanlığa karşı önlüğümüzün beyazına

sahip çıkma günü" diyerek çıktık bu yola, bir söz daha verdik emekli hekimlerimize; "Emeğinin hakkını vermenin günüdür" dedik. Evet, bugün görev eylemimizin ikinci günü daha fazla mücadele etme günüdür.

Bugün, Erdinç Hocamızın emeklerini görünür kılma, önlüğümüze çamur bulaştıranlara karşı her sağlık kurumunu beyaza boyama günüdür.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(15.3.2022)

14-15 MART BÜYÜK G(Ö)REV EYLEMİNDE İKİNCİ GÜN



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin "Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" diyerek çağrısını yaptığı 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'inin ikinci günü de geride kaldı.

G(ö)REV eylemi kapsamında hastanelerin ve işyerlerinin önlerinde basın açıklamaları düzenlendi. Basın açıklamalarında haklar alınana kadar mücadelenin büyütülerek devam ettirileceği vurgulandı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerde basın açıklamalarına katılım sağladı. Hastaların ve hasta yakınlarının da büyük destek verdiği G(ö)REV eylemi, kamuoyunda ve basında da oldukça geniş ses getirdi.

Başta haklarına sahip çıkan, sözünü kuran meslektaşlarımıza, sağlık çalışanlarına ve tüm süreçlerde olduğu gibi bugün de eylemimize destek veren topluma; emek-meslek örgütlerine; sanatçı, yazar, akademisyenlere; siyasi partilere ve basın emekçilerine çok teşekkür ederiz.

TÜM TÜRKİYE'DE, TÜM SAĞLIK KURUMLARINDA G(Ö)REV'DEYDİK. MESLEKTAŞLARIMIZA VE BİZLERİ YALNIZ BIRAKMAYAN TOPLUMA TEŞEKKÜR EDERİZ

Emeğimiz, haklarımız, sağlığımız ve geleceğimiz için "14-15 Mart'ta G(ö)REVdeyiz'' çağrımıza uyarak ülkenin dört bir yanında, tüm sağlık kurumlarında tarihin en yoğun katılımlı G(ö)REV'ine katılan tüm meslektaşlarımıza ve bizleri yalnız bırakmayan insanlarımıza teşekkür ederiz: Birlikte mücadele ederek kazanacağız.

14-15 Mart'ta bizleri mutsuz, hastaları mağdur eden; sağlığı ticarete, hastaları müşteriye, hastaneleri ticarethanelere dönüştüren bu sağlık politikalarına karşı emeğimiz, sağlığımız ve geleceğimize hep birlikte sahip çıkacağımızı bir kez daha gösterdik.

Bizi duymazdan, görmezden gelip yok sayanlara; sesimize kulaklarını tıkayanlara; "Varsın gidiyorlarsa gitsinler'' diyerek bizi değersizleştirenlere karşı emeğimize, mesleğimize, geleceğimize hep birlikte bir kez daha sahip çıktık.

Beyaz Yürüyüş, Beyaz Forum, Beyaz Nöbetlerle acil taleplerimizin karşılanmasını, sesimize kulak verilmesini istedik. Cumhurbaşkanı tarafından dün yapılan açıklamalar taleplerimizin görmezden gelinmeye devam edildiğini gösterdi. Bilinmesini isteriz ki emeğimiz ve meslek onurumuz görmezden gelinmeye devam edildikçe; tüm haklılığımızla bizleri değersizleştiren anlayışın karşınızda durmaya, emeğimize geleceğimize sahip çıkmaya devam edeceğiz.

Yoğun katılım ile gerçekleşen eylemimiz gelecek için bizlere umut vermiştir. Örgütlü mücadelemizin sonunda haklı taleplerimizi de elde edeceğiz.

Şiddet üreten bu sağlık sistemine, emeğimizin karşılığını alamadığımız bu çalışma koşullarına, bizleri değersizleştiren anlayışlara karşı hekimlik değerlerinden gelen gücümüzle itiraz etmeye, mücadeleyi yükseltmeye devam edeceğiz. Çünkü Biliyoruz: Sorunlarımızın çözümü ancak birlikte mücadelemizle olacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(16.3.2022)

MERSİN'DE BEYAZ BULUŞMA GERÇEKLEŞTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Sağlıklı Bir Gelecek Elerimizde - Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci kapsamındaki Beyaz Buluşmaları 20 Mart 2022 günü Mersin'de devam etti. Toplantıya TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Alican Bahadır ile güney illeri tabip odalarının ve sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileri katıldı.

Doç. Dr. Ali İhsan Ökten'in "Emek Bizim, Söz Bizim" eylem sürecine ilişkin bir aktarım yapmasıyla başlayan toplantıda daha sonra TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Ömer Özkan Özdemir hekimlerin özlük haklarına ilişkin bir sunum gerçekleştirdi. Sunumların ardından forum bölümüne geçildi; yürütülen mücadele süreci, sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileri ve katılımcılar tarafından değerlendirildi. Beyaz Buluşma, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının önümüzdeki dönem talep ve beklentilerini dile getirmesiyle son buldu.

ÖNLÜĞÜMÜZÜN BEYAZIYLA HAKKIMIZ OLANI ALANA KADAR VAZGEÇMEYECEĞİZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 14-15 Mart Büyük Beyaz G(ö)REV'e taşınan eylem sürecini, her geçen gün artan sağlıkta şiddeti ve Cumhurbaşkanı tarafından açıklanan son vaatleri değerlendirmek üzere 22 Mart 2022 günü İstanbul Tabip Odası (İTO) Sevinç Özgüner Toplantı Salonu'nda bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yarattığı yıkıma karşı yıllardan bu yana süregelen mücadeleyi "Emek Bizim Söz Bizim" eylem sürecine taşıdıklarını hatırlatarak söze başladı. Tüm suçlulaştırma ve düşmanlaştırma çabalarına inat, haklar alınana kadar mücadeleye devam edeceklerini ifade eden Korur Fincancı, bu süreçte kendilerine destek veren tüm yurttaşlara da teşekkür etti. Korur Fincancı, bugün görüşülmeye başlanması beklenen sağlıkta şiddet ve malpraktis düzenlemelerini içeren yasa teklifi görüşmelerini Meclis'te takip edeceklerini de sözlerine ekledi.

14 Mart Tıp Bayramı'nda Taksim'deki Cumhuriyet Anıtı'na çelenk bırakmak isterken polis saldırısına uğrayan Dr. Erdinç Köksal da basın toplantısında söz aldı. Tarihselliğine atıfla 14 Mart Tıp Bayramı'ndaki anmaların öneminden söz eden Köksal, "Çelengimizi bırakmak istediğimizde karşımızda bir polis duvarı vardı. Beyaz önlüklü hekimler, gencecik polisler ile karşı karşıya getirildi. 64 yıllık meslek hayatımda beyaz önlüğüm ilk defa çamura bulandı. Bu kötü anıyı hatırlatması için, bu günlerin ibret vesilesi olması için çamura bulanmış beyaz önlüğümü İTO'ya hediye ediyorum" dedi. İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip de söz konusu saldırının önlüğünün beyazına sahip çıkan tüm hekimlere dönük olduğunun altını çizdi ve çamura bulanmış önlüğe karşılık Dr. Erdinç Köksal'a yeni bir beyaz önlük hediye etti. Taksim'deki polis saldırısının ardından ülkenin dört bir yanında binlerce telefon, mesaj ve çiçek aldığını aktaran Köksal, Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca'nın da kendisini aradığını; TTB'nin, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının taleplerini bizzat Sağlık Bakanı'na ilettiğini de belirtti. Köksal, "Biz arkamızda dimdik

ayakta duran, beyaz önlüğüne sahip çıkan, mesleğinin onurunu koruyan bir hekim nesli bırakmışız. Bu beyaz ordu, halkın sağlığını asırlarca korumaya devam edecektir" diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan tarafından okunan basın açıklaması ise şöyle:

Önlüğümüzün Beyazıyla Hakkımız Olanı Alana Kadar Vazgeçmeyeceğiz

Emek, özlük hakları ve toplum sağlığı mücadelemiz her geçen gün büyüyüp sahiplenildikçe sorumluluğunu yerine getirmesi gerekenler ne yazık ki haklılığımızı görünmez kılacak, farklı algılanmasını sağlayacak her türlü akıl oyununu yürütmek için çaba göstermektedir. Halbuki bu çaba hekimlerin ve toplumun mutluğu için kullanılsa, sağlıklı bir toplum için de bir adım atılacaktır.

Türkiye ve Dünya çok büyük bir salgın sürecinden geçmektedir. COVID-19 aşısına kadar her 30 dakikada bir sağlık çalışanını bu enfeksiyondan kaybettik. 14 Eylül 2020 yılına kadar dünyada COVID-19 vakalarının %14'ü yani yaklaşık 5 milyonu sağlık çalışanıdır ve her geçen gün bu sayı artmaktadır. Türkiye, sağlık çalışanı-hekimlerdeki COVID-19 kaynaklı hastalık ve ölümlerde en kötü ülkelerden birisi olmuştur. Kötü pandemi politikalarına rağmen büyük bir fedakârlık gösteren bizlere yönet(e)meyenlerin hürmetsizliği her geçen gün o kadar artmıştır ki en sonunda bizlere "Giderlerse gitsinler", "Gidişleri olsun da dönüşleri olmasın" dahi diyebilmişlerdir. Bir kez daha bilinmesini isteriz ki yönet(e)meyenlere terk etmeyecek kadar değerli gördüğümüz sağlık mücadelesi için en zor şartlarda buradaydık; bundan sonra da burada olacağız.

Her türlü zor şarta rağmen çalışan bizler emeğimizi, hakkımızı sorduğumuzda ise almadığımız maaşları alıyormuşuz gibi gösterilmiş; reklam duyuruları gibi "14 Mart'ı bekleyin" oyalamaları denenmiştir. Bilinmesini isteriz ki emeğimiz de kimsenin oyuncağı değildir ve boş vaatlere sabrımız kalmamıştır. Bizleri değersizleştiren, emeğimize hürmetsizlik edenlere en güzel cevap 14-15 Mart 2022 tarihlerinde, yakın tarihin en yoğun katılımlı G(ö)REV'i ile verilmiştir. "Emek Bizim Söz Bizim" eylem sürecini tüm odalarımız ve sağlık emek örgütleriyle başlatırken, mücadelede uzun bir sürece girdiğimizin farkındaydık. Bizleri küçümseyen, hakir görenlerin de haklarımızı eninde sonunda alacağımızın farkında olmasını tavsiye ederiz. Salgında yaptığınız gibi burada da gerçeği yok saymak, görünmez kılmak için algı oyunları yapmayın. Unutmayın; "Gerçeklerin er geç ortaya çıkmak gibi bir huyu vardır."

"Hakikat iki tarafa muhtaçtır; biri onu dillendiren diğeri onu anlayan." Bu durum uzun zamandır TTB-hekimler ve TTB-toplum arasında oluşmuştur. G(ö)REV'lerdeki toplum ve hekim katılımı, desteği; en güvenilir kurumlar arasında ilk sıraları hep TTB'nin alması bunların göstergesidir. Yalnız bizler biliriz ki "Hakikat yolun sonu değil, kendisidir" ve yol göstericilerimiz de bilimdir; etiktir. Hakikat kimseyi rahatsız etmemeli, algı oyunlarıyla emek mücadelemiz bulanıklaştırılmaya çalışılmamalıdır. Emeğimiz ortadadır ancak karşılığını alamadığımız, her geçen gün şiddet dilinin ve malpraktis baskısının altında daha fazla ezildiğimiz; sağlığın peyderpey kamunun elinden alınarak özellere bırakıldığı da ortadadır. Tüm emeğine sahip çıkanlar gibi hekimlerin emeklerine sahip çıkması, kötü niyetliler hariç kimseyi rahatsız etmemelidir. Biz sağlıklıysak toplum sağlıklı; toplum sağlıklıysa biz de sağlıklıyız. Bu sebeple hekimlerin emeklerine örgütlü şekilde sahip çıkması anayasa ile güvence altına alınmış en temel haklarından birisidir. Bunu yaftalamak, engellemek anayasal suçtur. Odalarımız ve sağlık alanındaki sendikalar, hekimlerin mücadelesini birleştirip güçlendiren en önemli unsurlardır.

14 Mart Tıp Bayramı süreci de dahil mücadelemizde insanca yaşayacak ve emekliliğimize yansıyacak ücret talebimizi sürekli dile getirdik. Ne fazlasını ne eksiğini yalnızca emeğimizin karşılığını istedik. Bugün, BAĞ-KUR ve SSK emeklisi hekimlerin aylığı 2.300-4.000 TL arasındadır. 2020 verilerine göre Türkiye, uzman hekim maaşları sıralamasında OECD üye ülkeleri içinde sondan altıncı sırada; pratisyen hekim maaşlarında ise 17 ülke arasında 14'üncü sıradadır. Hakikat bunlardır.

Mevcut koşullarda Tıp Bayramı olarak bu sene de ne yazık ki kutlayamadığımız 14 Mart'ta, her sene yaptığımız gibi Taksim'de Cumhuriyet Anıtı'na çelenk bırakmamıza dahi izin verilmemiş, bir de 89 yaşında halen emekli hekimlerin emeğine sahip çıkmak için alanlarda olan bir tıp çınarını yere düşürmekten çekinilmemiştir. Sağlıkta şiddet ne yazık ki artık işyerlerimizin de dışındadır. Hocamıza verdiğimiz söz, tüm hekimlere verdiğimiz sözdür: "Önlüğümüze çamur bulaştıranlara karşı, karanlığa karşı; önlüğümüzün beyazına sahip çıkacağız, mücadelemizi daha da büyüteceğiz."

Son dönem topluma sirayet ettirilen şiddet dilinin tüm alanlara da yansıtıldığını üzülerek görmekteyiz. Artık meslektaşlarımız görsel/yazılı basında, dizilerde, filmlerde, sosyal medya mecralarında dahi şiddete uğramaktadır. Kadük bırakılan sağlıkta şiddet yasasını dahi işletemeyen, önerdiğimiz yasa tasarısını Meclis'e getirmeyenler; kendi getirecekleri yeni şiddet yasa tasarısını da neredeyse sosyal medyada trollere terk edecek durumdadırlar. Bizleri hedef gösteren başka mesleklerle karşı karşıya getirmeye çalışan; kamuoyunu kışkırtan, yönlendiren tüm yaklaşımlara engel olunmalı, samimiyetle mücadele edilmelidir.

Bilindiği üzere 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'imizin bir gün sonrasında, içerisinde sağlıkta şiddet ve malpraktis ile ilgili maddelerin de bulunduğu bir yasa teklifi Meclis'e gelmiştir. TTB olarak ilgili yasa teklifi hakkındaki görüşümüzü 17 Mart tarihinde kamuoyuna açıklamıştık. Yasa teklifinde, sağlıkta şiddet ile ilgili TTB'nin uzun süredir dile getirdiği önerilerin bulunması anlamlı olsa da düzenleme ne yazık ki sağlıkta şiddeti azaltmak için yeterli olmayacaktır. Sağlıkta şiddetin nedenlerinin tüm yönleriyle incelenerek buna yönelik bütünlüklü adımların atılma ihtiyacı halen devam etmektedir.

Yasa teklifinde, malpraktis ile ilgili olarak; Mesleki Sorumluluk Kurulu önerilip, kurulun yapısı ve yetkileri tanımlanmıştır. Bu kurulda meslek örgütünün ve uzmanlık derneklerinin yer almaması, kurulun temsiliyet yeteneğini zayıflatan büyük bir eksiklik olarak karşımıza çıkmaktadır. Aynı zamanda; kurulun neredeyse tamamının bakanlık idarecilerinden oluşması, tarafsız bakış açısı konusunda sorunludur ve sağlık çalışanlarının üzerindeki siyasi baskıyı daha da artıracaktır. TTB ve alanın diğer sağlık emek-meslek örgütlerinin görmezden gelinmesi sonucu, yine etkisi yetersiz olan göstermelik bir yasa teklifi hazırlanmıştır.

Belirttiğimiz gibi Cumhurbaşkanı'nın 14 Mart günü açıkladığı vaatlerinden sağlıkta şiddet ve malpraktis konularını içeren yasa teklifi hayal kırıklığının ötesine geçememiştir. Açıklanan diğer vaatlerle ilgili ise somut bir adım henüz atılmamıştır. Cumhurbaşkanı'nın vaatlerinin gerçekleştirilip gerçekleştirilmeyeceğini, gerçekleştirilecekse nasıl gerçekleştirileceğini yakından takip etsek de tüm meslektaşlarımız, sağlık camiası ve toplum bilmelidir ki sadece geçiştirme ve oyalama olarak gördüğümüz bu vaatler kesinlikle sorunlarımıza çare olmayacaktır. Tüm sağlık emek-meslek örgütlerimiz, odalarımız, ilgili kurullarımız ve Türkiye'nin dört bir yanından meslektaşlarımızla yapacağımız hızlı toplantılarımız sonrasında önümüzdeki dönem mücadele programımızı sizlerle paylaşacağız. Emeğimiz, geleceğimiz ve toplumun sağlık hakkı için mücadeleden asla vazgeçmeyeceğiz. Bu mücadele sizin için, bizim için, hepimiz için…

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

VAN'DA BEYAZ BULUŞMA GERÇEKLEŞTİ: DEMOKRASİ OLMADAN SAĞLIK OLMAZ!



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde - Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci kapsamındaki Beyaz Buluşmaları 26 Mart 2022 günü Van'da devam etti.

Buluşma kapsamında ilk olarak Van-Hakkari Tabip Odası önünde bir basın açıklaması gerçekleştirildi. TTB'nin gerek pandemi döneminde gerekse de "Emek Bizim Söz Bizim" eylem sürecinde düşmanlaştırma, suçlulaştırma çabalarıyla karşı karşıya kaldığını hatırlatan Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, tüm bu baskı ortamına karşın desteğini hiçbir zaman esirgemeyen topluma teşekkür etti. Korur Fincancı şöyle konuştu:

"Demokrasi olmadan sağlık olmaz. Sağlık yalnızca bedensel, ruhsal, sosyal değil; aynı zamanda siyasal iyilik halidir. Biz özgürce kendimizi ifade edemediğimizde, tartışamadığımıda yaşananlar bizi sağlıksızlığa mahkûm etmektedir. Demokrasiyi, barışı, insanca yaşamı tesis etmek için mücadele etmek zorundayız. Biz hekimler halk sağlığını korumak için mücadele etmekten vazgeçmeyenleriz. Eninde sonunda biz kazanacağız."

Basın açıklamasının ardından yapılan forumda ise Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı TTB'nin emek, demokrasi ve sağlık hakkı mücadelesindeki yeri üzerine bir sunum yaptı. Sunum sonrası TTB'nin yürüttüğü mücadele süreci değerlendirildi, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının önümüzdeki dönem talep ve beklentileri dile getirildi.

Beyaz Buluşma'ya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları, Dr. Onur Naci Karahancı ve Dr. Çiğdem Arslan, önceki dönem Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman ile Ankara, Batman, Bitlis, Diyarbakır, Mardin, Muğla, Muş, Şanlıurfa ve Van-Hakkari tabip odalarının yöneticileri ve emek-meslek örgütlerinin temsilcileri katıldı.

Van'daki Beyaz Buluşma'da Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Ali Karakoç tarafından okunan basın açıklaması metni ise şöyle:

Sağlık İçin Demokrasi Şart

İki bin günden daha uzun zamandır en temel insan haklarını kullanamayan Van'daki sağlık, emek, demokrasi mücadelesi veren dostlarımızın yanında; "Hekimlik mesleğinin bir üyesi olarak; Yaşamımı insanlığın hizmetine adayacağıma (…) Tehdit ediliyor olsam bile, tıbbi bilgimi, insan haklarını ve bireysel özgürlükleri çiğnemek için kullanmayacağıma, kararlılıkla, özgürce ve onurum üzerine ant içerim" diye yemin etmiş bir mesleğin mensupları olarak, yeminimizin de bize verdiği sorumlulukla bulunmaktan onur duymaktayız.

Sağlık, sadece hastanelere sıkıştırılamayacak, sağlık hizmetinin tedavi etmekle sınırlanamayacağı, çok daha geniş bir alandır. Öncelik hasta olmayı önlemektir ki hekim olmanın sağlık çalışanı olmanın özü budur. Yani bir ülkede bir sağlık bakanı, cumhurbaşkanı sağlıkta başarının göstergesi olarak hastane sayılarını, hastaneye başvuran hasta sayısını gösteriyorsa; sağlık mücadelesinin özünü hiç anlamamıştır. Böyle bir sağlık hizmet politikası da kaybeder. Son örnek COVID-19 pandemisini hastanelerde karşılamayı tercih eden, koruyucu sağlık hizmetlerini önemsemeyen sağlık sistemlerinin iflasıdır; bu salgındaki fazladan ölüm sayılarıdır. Türkiye halen bu sayıları dahi açıklayamamıştır.

Dünya Sağlık Örgütü'nün en baz sağlık tanımı dahi "Bedence, ruhça ve sosyal yönden tam bir iyilik hali" şeklindedir. Bireyin biyolojik olarak iyi olması yetmez, ruhsal ve sosyal yönden de iyi olmalıdır. Türkiye'de daha da dirençli ve daha da fazla sayıda görülen tüberküloz da; son dönemlerde inanılmaz sayılarda artan dirençli uyuz vakaları da sadece tedavi edici yaklaşımla engellenemez; baş edilemez. Bu hastalıklar aynı zamanda sosyal, ekonomik birçok etmen düzeltilmediği zaman tedavi, önleme, baş etme imkânı olmayan hastalıklardır; her hastalıkta olduğu gibi…

6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun birliğe verdiği ilk sıradaki görev "Halk sağlığına ve hastalara fedâkarlık ve feragatle hizmeti ideal bilen meslek geleneklerini muhafaza ve geliştirmeye çalışmak"tır. Bir diğer görev de "Halkın sağlığını korumaya, azalarını muayyen refah seviyesine ulaştıracak gerekli iş sahaları bulmaya, İş Kanunu ile sosyal kanunların ve ilgili diğer mevzuat hükümlerinin tatbikatında meslek ve meslektaşların hak ve menfaatlerini korumaya ve her türlü iş tevziinin adilane bir surette düzenlenmesine çalışmak"tır. Yani iki temel görevden birisi halkın sağlığını korumak diğeri de meslektaşlarının hak ve menfaatlerini koruyarak iş güvenceleri/ güvenlikleri için çalışmaktır. Peki Van'da, Van Tabip Odası başkanımız, sağlık emek mücadelesi veren arkadaşlarımız yakın zamanda neden iki defa gözaltına alınmıştır? Birincisi kötü çalışma koşulları sonucu iş cinayetine kurban verdiğimiz asistan arkadaşımız için açıklama yapmak isterken, diğeri de "Biz sağlıklıysak toplum da sağlıklıdır; toplum sağlıklıysa biz de sağlıklıyız, bunun için G(ö)REV'deyiz" demek isterken. Yani temel iki sorumluluklarını yerine getirmek isterken…

Peki bu anayasal hakkı, yasal sorumluluğu engelleyenler kimdir? Van emniyeti/polisi. Yani -her ne kadar açıklanmasına izin verilmese de- sağlık çalışanlarından sonra en fazla COVID-19 pandemisinde hastalanan ve hayatını kaybeden mesleklerden birinin mensupları. Peki toplum gibi onlar da bu kadar çok hastalanmak, bu kadar çok meslektaşlarını kaybetmek zorundalar mıydı? Sağlığımız için söz söyleme yasal sorumluluğu verilmiş hekimleri, tabip odamızı engelleyenlerin toplum sağlığını olduğu gibi kendilerinin sağlığını da engellediklerinin farkında olmamaları mümkün değildir.

Sağlık hakkı mücadelesi vermek görüldüğü gibi demokrasi mücadelesi vermek demektir. Türkiye'de zaten zor olan bu çaba Van'da daha da zor hal almış durumdadır. Sağlık hakkı, yaşam hakkı, barış, ifade özgürlüğü, demokrasi tartışmalarının olmazsa olmazıdır. Eğitim, beslenme, dinlenme, çevre, güvenlik de sağlığın başlıca bileşenleridir. Farklı bir deyişle, demokratik bir ortamın olmadığı yerde sağlıktan bahsedemeyiz; sağlığın olmadığı yerde de demokrasi-

den. Demokrasi ve insan hakları salt sosyal ve ruhsal iyilik halimiz için değil aynı zamanda bedensel iyilik halimiz için de olmazsa olmazımızdır.

Buradan, tam da insan temel hak ve özgürlüklerinin keyfi bir şekilde engellendiği Van'dan bir kez daha bu hukuksuzluğu yapan valilik ve emniyet müdürlüğüne sesleniyoruz: Demokrasiye verdiğiniz zarar sağlığımıza da zarar veriyor, topluma zarar veriyor. Her yerde olduğu gibi burada da sağlığımız ve geleceğimiz için mücadeleden vazgeçmeyeceğiz; demokrasi mücadelemizden vaz geçmeyeceğiz. Toplumun hekimlerin sağlık emekçilerinin dayanışması sağlıklı bir geleceği de demokrasiyi de bu topraklara getirecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB'DEN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA İYİ PARTİ'YE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 5 Nisan 2022 günü İyi Parti'yi ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ile İyi Parti STK İlişkileri Başkanı Burak Akburak ve Genel İdare Kurulu üyesi Prof. Dr. Tevfik Sinan Sözen katıldı.

Yürütülen eylem sürecinden ve mücadelenin yükseltilmesi sonrası TTB'nin hedef gösterilmesinden bahseden heyet, "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" başlıklı, 10 acil talepten oluşan imza kampanyası hakkında da bilgi vererek destek istedi.

TTB'DEN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA EMEP'E ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 6 Nisan 2022 günü Emek Partisi'ni (EMEP) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ile EMEP Genel Merkez yöneticileri Selma Gürkan ve Fikret Aslan katıldı.

Yürütülen eylem sürecinden ve mücadelenin yükseltilmesi sonrası TTB'nin hedef gösterilmesinden bahseden heyet, "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" başlıklı, 10 acil talepten oluşan imza kampanyası hakkında da bilgi vererek destek istedi.

TTB'DEN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA SAADET PARTİSİ'NE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 6 Nisan 2022 günü Saadet Partisi'ni ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ile Saadet Partisi Genel Başkanı Temel Karamollaoğlu ve Teşkilat Başkanı Mahmut Arıkan katıldı.

Yürütülen eylem sürecinden ve mücadelenin yükseltilmesi sonrası TTB'nin hedef gösterilmesinden bahseden heyet, "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" başlıklı, 10 acil talepten oluşan imza kampanyası hakkında da bilgi vererek destek istedi.

TTB'DEN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA TKP'YE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 6 Nisan 2022 günü Türkiye Komünist Partisi'ni (TKP) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, TKP Merkez Komite üyesi Ozan Yılmaz ve TKP Parti Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Erhan Nalçacı katıldı.

Yürütülen eylem sürecinden ve mücadelenin yükseltilmesi sonrası TTB'nin hedef gösterilmesinden bahseden heyet, "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" başlıklı, 10 acil talepten oluşan imza kampanyası hakkında da bilgi vererek destek istedi.

TTB, 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA TİP'İ AĞIRLADI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 7 Nisan 2022 günü Türkiye İşçi Partisi'ni (TİP) ağırladı. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır ile TİP İstanbul Milletvekili Sera Kadıgil katıldı.

Yürütülen eylem sürecinden ve mücadelenin yükseltilmesi sonrası TTB'nin hedef gösterilmesinden bahseden heyet, "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" başlıklı, 10 acil talepten oluşan imza kampanyası hakkında da bilgi vererek destek istedi.

TTB'DEN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA SOL PARTİ'YE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 7 Nisan 2022 günü Sol Parti'yi ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır, Sol Parti Merkez Yürütme Kurulu üyeleri Mehmet Soğancı ve Göksu Cengiz ile Sol Parti Parti Meclisi üyeleri Ozan Sürer ve Sercan Dede katıldı.

Yürütülen eylem sürecinden ve mücadelenin yükseltilmesi sonrası TTB'nin hedef gösterilmesinden bahseden heyet, "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" başlıklı, 10 acil talepten oluşan imza kampanyası hakkında da bilgi vererek destek istedi.

TTB'DEN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA HDP'YE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 7 Nisan 2022 günü Halkların Demokratik Partisi'ni (HDP) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır, HDP Eş Genel Başkanı Mithat Sancar ve Adana Milletvekili Tülay Hatimoğulları katıldı.

Yürütülen eylem sürecinden ve mücadelenin yükseltilmesi sonrası TTB'nin hedef gösterilmesinden bahseden heyet, "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" başlıklı, 10 acil talepten oluşan imza kampanyası hakkında da bilgi vererek destek istedi.

TTB'DEN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA GELECEK PARTİSİ'NE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 7 Nisan 2022 günü Gelecek Partisi'ni ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır ile Gelecek Partisi Başkanı Ahmet Davutoğlu ve beraberindeki heyet katıldı.

Yürütülen eylem sürecinden ve mücadelenin yükseltilmesi sonrası TTB'nin hedef gösterilmesinden bahseden heyet, "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" başlıklı, 10 acil talepten oluşan imza kampanyası hakkında da bilgi vererek destek istedi.

TTB'DEN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI HAKKINDA DEMOKRAT PARTİ'YE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, 13 Nisan 2022 günü Demokrat Parti'yi (DP) ziyaret etti. Görüşmeye DP Genel Başkanı Gültekin Uysal ve beraberindeki heyet katıldı.

Yürütülen eylem sürecinden ve mücadelenin yükseltilmesi sonrası TTB'nin hedef gösterilmesinden bahseden Bulut, "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" başlıklı, 10 acil talepten oluşan imza kampanyası hakkında da bilgi vererek destek istedi.

TTB, EYLEM PROGRAMININ DEVAMINI AÇIKLADI: VAZGEÇMİYORUZ! HAKLARIMIZ VE TOPLUMUN SAĞLIK HAKKI İÇİN MÜCADELEYE DEVAM!



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 14 Nisan 2022 tarihinde İstanbul Tabip Odası'nda bir basın toplantısı düzenleyerek "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" başlıklı imza kampanyası ile 29 Mayıs'ta Ankara'da yapılacak miting ile sonlandırmayı planladıkları eylem programını açıkladı. Eylem programı kapsamında;

"15 Nisan Cuma günü giderek artan sağlıkta şiddete karşı sözümüzü kurmak, Dr. Ersin Arslan şahsında kaybettiklerimizi anmak için hastanelerde, aile sağlığı merkezlerinde (ASM), toplum sağlığı merkezlerinde (TSM) … Tüm işyerlerimizde/sağlık kurumlarında anma etkinlikleri, saygı duruşları gerçekleştirileceğiz.

Hastaneler, ASM'ler, TSM'ler tüm sağlık kurumlarında hekimleri, sağlık çalışanlarını, sivil toplum örgütlerini, demokratik kitle örgütlerini, esnaf odalarını, muhtarları, sendikaları… Toplumun tüm kesimlerini ziyaret ederek, mümkün olan en yaygın hali ile toplumla buluşturacağımız "10 acil talebimiz"i içeren imza kampanyasını başlatacağız. İmza kampanyası Dr. Ersin Arslan'ı kaybettiğimiz gün olan 17 Nisan 2022'de başlayacak ve Dr. Kamil Furtun'u kaybettiğimiz gün olan 29 Mayıs 2022'de sona erecektir.

1 Mayıs'ta Türkiye'nin dört bir yanında "Bu Düzen Böyle Gitmez! Birlikte Değiştireceğiz" diyerek tüm emek meslek örgütleriyle en güçlü şekilde, omuz omuza, hep birlikte meydanlarda olacağız.

Mayıs ayı boyunca hekimlerle buluşmalarımıza, bölge toplantılarımıza devam edecek; emeğimiz ve geleceğimiz için neler yapabileceğimizi birlikte tartışacağız.

29 Mayıs'ta Ankara'da yapacağımız miting için tüm sağlık emek-meslek örgütleriyle süreç yürütecek ve bunu ilan edeceğiz. Türkiye'nin dört bir yanından gelerek beyaza bürüdüğümüz mitingde taleplerimizi en güçlü şekilde dile getireceğiz" denildi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci kapsamında yükseltilen taleplerin gündem olduğunu fakat siyasi iktidarın somut bir değişiklik için samimi davranmadığını hatırlatarak söze başladı. 10 acil talepten oluşan bir imza kampanyası başlatacaklarını ifade eden Korur Fincancı, imza kampanyası için siyasi partiler ile görüşmeler yaptıklarını da aktardı.

İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip da ekim ayının başından bu yana bir eylem süreci içinde olduklarını ama iktidarın hekimlerin sesine kulak tıkadığını söyledi. Saip, "Biz biliyoruz ki bu bir maraton. Sesimizi duyurana kadar mücadelemize devam edeceğiz. Haklarımıza da toplumun sağlık hakkına da sahip çıkmayı sürdüreceğiz" diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan tarafından okunan açıklama şöyle:

Vazgeçmiyoruz!

Haklarımız ve Toplumun Sağlık Hakkı İçin Mücadeleye Devam!

14-15 Mart Büyük G(ö)REV'i yakın dönemin en yoğun katılımlı eylemlerinden birisi olmuştur. Bizlerin emeğine ve geleceğine sahip çıktığı G(ö)REV'in gerek öncesinde ve gerek sonrasında çeşitli vaatlerde bulunan iktidar ne yazık ki bizi şaşırtmamış; zaten yetersiz olan bu vaatlerinin bile hiçbirini yerine getirmemiştir. Ne özlük haklarımızda bir iyileşme ne sağlıkta şiddette azalma ne de sağlığın herkes için ücretsiz olması… İyileşme bir yana pandemideki gibi gerçek verilerin yansıtılmadığı enflasyonda, her emekçi gibi biz hekimlerin de maaşları iyice erimiştir. Sağlıkta şiddetse tırmandıkça tırmanmıştır. Kamu hastanelerinde, üniversitelerde hekim bulamayan halk, Sağlık Bakanı da dahil belli bir zümrenin elinde bulunan özel hastaneler zincirine fahiş fiyatlar ödeyerek sağlık aramak zorunda bırakılmıştır. Göç eden, tükenen hekimler iktidarın gündemi olamamıştır. "Giderlerse gitsinler" denilince hekimlere sahip çıkmayan Sağlık Bakanı; bizlere yazdığı kendi mektubuna da sahip çıkamamıştır.

Aşağıda bir kısmından bahsettiğimiz acil taleplerimiz de yanıtsız kalmıştır:

Şiddeti kışkırtan söylemlere son verilmeli, etkili bir sağlıkta şiddet yasası çıkarılmalı, uygulanmalı, çalışma koşulları güvenli hale getirilmelidir.

COVID-19 meslek hastalığı sayılmalıdır.

Sağlık sisteminin temelini birinci basamak sağlık hizmetleri oluşturmalı, basamaklı bir sağlık sistemi modeline geçilmelidir. Koruyucu sağlık hizmetleri güçlendirilerek nitelikli sağlık hizmeti verilebilecek düzeye getirilmelidir.

İkinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetleri; bilime ve toplum sağlığına uygun, kamu hastaneleri ve üniversite hastanelerinde sunulmalıdır. 5 dakikada sağlık olmaz; bu uygulamadan derhal vazgeçilmelidir.

Katkı payları adı altında kalem kalem ücretlendirmelerle sağlığın paralı hale getirilme sürecine derhal son verilmeli; sağlık herkes için parasız olmalıdır.

Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının gelirleri insanca yaşanabilir, emekliliğe yansıyacak tek ödeme olarak sağlanmalıdır.

Sağlık hizmeti kaynaklı tazminatlar, hekim ve sağlık çalışanlarına yansıtılmadan kamusal olarak karşılanmalıdır.

Aile Hekimliği Ceza Yönetmeliği, mobbing, KHK, arşiv taraması ve güvenlik soruşturması baskılarına son verilmelidir.

Tıp eğitimi ve tıpta uzmanlık eğitimi, alanın uzmanları ve meslek örgütünün önerileri ile nitelikli, uluslararası standartlara uygun hale getirilmelidir.

Hekimleri yoksulluk sınırının altına mahkûm edenler; emeklileri açlık sınırının altında ücretlerle yaşamak zorunda bırakanlar; gencecik meslektaşlarımızı kölelik koşullarında çalışmaya zorlayanlar; bizleri dillerindeki şiddetle anıp her gün şiddetle karşı karşıya bırakanlar sağlık için üzerlerine düşen bu diyorlarsa,

Bizlerin üzerine düşen de hekimlere, topluma verdiğimiz sözü tutup emeğimize, geleceğimize, sağlığımıza sahip çıkmaktır. Haklarımızı alana kadar mücadeleyi daha da yükselteceğiz demiştik, sözümüzün arkasında duracağız. Nisan ve mayıs aylarında "Emek Bizim Söz Bizim" eylem sürecimizi devam ettireceğiz:

15 Nisan Cuma günü giderek artan sağlıkta şiddete karşı sözümüzü kurmak, Dr. Ersin Arslan şahsında kaybettiklerimizi anmak için hastanelerde, aile sağlığı merkezlerinde (ASM), toplum sağlığı merkezlerinde (TSM) … Tüm işyerlerimizde/sağlık kurumlarında anma etkinlikleri, saygı duruşları gerçekleştirileceğiz.

Hastaneler, ASM'ler, TSM'ler tüm sağlık kurumlarında hekimleri, sağlık çalışanlarını, sivil toplum örgütlerini, demokratik kitle örgütlerini, esnaf odalarını, muhtarları, sendikaları… Toplumun tüm kesimlerini ziyaret ederek, mümkün olan en yaygın hali ile toplumla buluşturacağımız "10 acil talebimiz"i içeren imza kampanyasını başlatacağız. İmza kampanyası Dr. Ersin Arslan'ı kaybettiğimiz gün olan 17 Nisan 2022'de başlayacak ve Dr. Kamil Furtun'u kaybettiğimiz gün olan 29 Mayıs 2022'de sona erecektir.

1 Mayıs'ta Türkiye'nin dört bir yanında "Bu Düzen Böyle Gitmez! Birlikte Değiştireceğiz" diyerek tüm emek meslek örgütleriyle en güçlü şekilde, omuz omuza, hep birlikte meydanlarda olacağız.

Mayıs ayı boyunca hekimlerle buluşmalarımıza, bölge toplantılarımıza devam edecek; emeğimiz ve geleceğimiz için neler yapabileceğimizi birlikte tartışacağız.

29 Mayıs'ta Ankara'da yapacağımız miting için tüm sağlık emek-meslek örgütleriyle süreç yürütecek ve bunu ilan edeceğiz. Türkiye'nin dört bir yanından gelerek beyaza bürüdüğümüz mitingde taleplerimizi en güçlü şekilde dile getireceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB'NİN 10 ACİL TALEPLİ İMZA KAMPANYASI BAŞLADI: SAĞLIĞIMIZ İÇİN HEKİMLERE KULAK VERİN!

Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" eylem süreci kapsamında "Sağlığımız İçin Hekimlere Kulak Verin!" başlıklı imza kampanyasını başlattı.

Dr. Ersin Arslan'ı kaybettiğimiz 17 Nisan'da başlayan ve Dr. Kamil Furtun'u kaybettiğimiz 29 Mayıs'ta sona erecek olan imza kampanyası ile sağlık sisteminin toplum yararına değiştirilmesi, hekimlerin yaşama, çalışma ve ekonomik koşullarının düzeltilmesi amacıyla 10 acil talep belirlendi.

(18.4.2022)

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN 29 MAYIS ANKARA MİTİNGİNE ÇAĞRI: EMEK BİZİM SÖZ BİZİM, SAĞLIK HEPİMİZİN!



Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" başlığıyla 29 Mayıs'ta Ankara'da düzenlenecek mitinge çağrı yapmak üzere 27 Nisan 2022 günü TTB'de bir basın toplantısı düzenlendi.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, Gezi Davası'nda verilen hapis cezalarına tepki gösterdi. Yükselen demokrasi ve özgürlük taleplerinin önemine dikkat çeken Bulut, hak arayışı içinde olan tüm kişi ve kurumlar ile dayanışma içinde olduklarını ifade etti.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (Dev Sağlık-İş), Tüm Radyoloji Teknis-

yenleri ve Teknikerleri Derneği (Tüm Rad-Der), Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUDER), Veteriner Hekimler Derneği (VHD), Tarım Orman Çevre ve Hayvancılık Hizmet Kolu Kamu Emekçileri Sendikası (Tarım Orkam-Sen) ile Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası (BDS) tarafından çağrısı yapılan miting çağrısının ortak metnini SES Eş Genel Başkanı Selma Atabey okudu.

Okunan ortak basın açıklaması şöyle:

Emek Bizim, Söz Bizim, Sağlık Hepimizin
Halkın Sağlık Hakkı İçin, Haklarımız için Mücadeleye Devam

Çoklu krizlerin yaşandığı bu dönemde sağlıkta yaşanan kriz de günden güne derinleşmektedir. Pandemide bilimden uzak yaklaşımlar, sağlık hizmetlerinin ertelenmesi ve sağlıksızlık üreten bu sağlık sistemi bugün toplumun sağlığa erişiminde çok ciddi sorunlar yaratmaktadır. Evlerde oluşan sanal kuyruklar, aylarca sonrasına alınabilen randevular, gittikçe artan kalemlerle cepten ödemeler, kamusal sağlık hizmetlerini tüketen düzenlemeler ile özel hastanelere teşvik, sağlıkta eşitsizlik tüm topluma "artık yeter" dedirtmiştir.

Toplumun bu sağlık krizinde yaşadığı sorunlar, bizleri; şifa vermek için, sağlıklı bir toplum için bu meslekleri seçenleri, sürekli bir sağlıksızlık dayatan, bununla beslenen sistemin içinde yetememe hissi ve tükenmişlik ile karşı karşıya bırakmıştır. Sağlık sisteminin getirdiği olumsuzlukların toplumun sağlığına daha az yansıması için her birimizin emeği, özverisi ve çabası da katlanarak artmaktadır. Koruyan değil hastalık üreten bu sistem daha fazla hasta, daha fazla hastalık ile kar etmeyi hedeflerken, bizlere de mesleki tatminsizlik, daha yoğun geçen çalışma saatleri, daha uzun mesailer, daha büyük duygusal yük olarak yansımaktadır. Tüm bu emek yoğun çalışmaya karşılık her geçen gün haklarımız daha fazla gasp edilmektedir.

Uzun süredir sağlıkta yürüttüğümüz mücadele sonrası çeşitli vaatlerde bulunan iktidar ne yazık ki bizi şaşırtmamış; zaten yetersiz olan bu vaatlerinin bile hiçbirini yerine getirmemiştir. Ne özlük haklarımızda bir iyileşme yapılmış ne sağlıkta şiddeti ortadan kaldıracak önlemler alınmış, bırakın önlemeyi sağlığın üretimindeki emekleri görünmez kılınan veteriner hekimler sağlıkta şiddet kapsamında dahi değerlendirilmemiş, halkın sağlığını önceleyen adımlar atılmamıştır.

Bizleri yoksulluk sınırının altına mahkûm edenler, Bağ-Kur ve SSK başta olmak üzere emekli-leri açlık sınırının altında ücretlerle yaşamak zorunda bırakanlar, sağlık ve sosyal hizmetler çalışanlarını kölelik koşullarında çalışmaya zorlayanlar, sağlık çalışanlarını dillerindeki şiddetle anıp her gün şiddetle karşı karşıya bırakanlar "Sağlık için üzerimize düşen bu" diyorlarsa; bizim üzerimize düşen de emeğimize, geleceğimize, sağlığımıza, doğasıyla, insanıyla, hayvanıyla içinde yaşadığımız bütünün yaşam hakkına sahip çıkmaktır.

"Haklarımızı alana kadar mücadeleyi daha da yükselteceğiz" demiştik, sözümüzün arkasında duracağız. Bu kapsamda; 29 Mayıs'ta Ankara'da "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" Mitingi'nde tüm sağlık emek-meslek örgütleri olarak el ele, omuz omuza, tüm yurttaşlarımızla birlikte Türkiye'nin dört bir yanından gelerek Ankara'yı kendi rengimize, beyaza boyayacağız. Biz işyerlerinde yaşam için, sağlık için verdiğimiz emeği o gün tüm haklarımız için, toplumun sağlık ve sosyal hizmet hakkı için yan yana getirecek, mücadelemizi büyüteceğiz. Biliyoruz, dönüştürme gücümüz var. Haklarımızı alana kadar, her canlı nitelikli ve sağlıklı bir yaşama erişene kadar mücadeleye devam. Buradan topluma da çağrımızdır, gelin hep birlikte sağlığımıza, yaşamlarımıza sahip çıkalım. Taleplerimiz sizin için, hepimiz için.

Türk Tabipleri Birliği
Türk Dişhekimleri Birliği
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası
Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası
Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği
Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği
Veteriner Hekimler Derneği
Tarım Orman Çevre ve Hayvancılık Hizmet Kolu Kamu Emekçileri Sendikası
Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası

29 MAYIS MİTİNGİ ÖNCESİ İL GEZİLERİ ANKARA, ISPARTA VE BURDUR İLE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB), sağlık emek-meslek örgütleri ile birlikte 29 Mayıs'ta düzenleyeceği "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" başlıklı miting öncesi başlattığı il gezileri, 11 ve 12 Mayıs 2022 günleri Ankara, Isparta ve Burdur'da devam etti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ile Antalya ve Isparta-Burdur tabip odalarının yöneticilerinden oluşan heyet, ilk olarak Isparta'da tabip odasında hekimlerle buluştu. Daha sonra ise Burdur Devlet Hastanesi'ndeki hekimler ziyaret edildi. Toplantılarda sağlık çalışanlarının hakları ve toplumun sağlık hakkı için açıklanan 10 acil talep ile birlikte 29 Mayıs Ankara Mitingi'ne katılım çağrısı yapıldı.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Meltem Günbeği ve Dr. Onur Naci Karahancı ile Ankara Tabip Odası ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası yöneticilerinden oluşan heyetler de Yenimahalle Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'ndeki sağlık çalışanlarını ziyaret etti. Ziyaretlerde belirlenen 10 acil talep paylaşıldı, 29 Mayıs Ankara Mitingi'ne çağrı yapıldı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Meltem Günbeği ve Ankara Tabip Odası yöneticileri, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'ndeki asistan hekimlerin, nöbet ücretlerinin gecikmeli ödenmesi üzerine yaptıkları eyleme de destek verdi.

SAĞLIKLI BİR GELECEK İÇİN HERKESİ 29 MAYIS'TA ANKARA'YA ÇAĞIRIYORUZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" başlığıyla 29 Mayıs'ta Ankara'da düzenlenecek mitinge çağrı yapmak üzere 13 Mayıs 2022 günü TTB'de bir basın toplantısı düzenlendi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları tarafından okunan açıklama sonrası Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı da basın toplantısında kısa bir söz aldı. Sağlık çalışanları tükendikçe bir sağlık sisteminin var olamayacağını, TTB'nin bu nedenle aylardır alanda mücadele içinde olduğunu belirten Korur Fincancı, "Biz, sağlık hizmetini üretenler tükenirsek siz sağlığa erişemeyeceksiniz. Sağlık sisteminin tüm sorunlarına karşı 'Sağlık hepimizin' demek için 29 Mayıs'ta Ankara sokaklarını beyaza boyayacağız. Haklarımızı alana kadar mücadelemizi coşkuyla ve umutla sürdüreceğiz" sözleriyle toplumu ve tüm sağlık çalışanlarını 29 Mayıs Mitingi'ne bir kez daha davet etti. Sağlıkta şiddete de değinen Korur Fincancı şiddetin önlenmesine dönük düzenlemelerin etkili olacağını düşünen hekim oranının sadece %1 olduğunun altını çizdi. Korur Fincancı, iktidarın sağlık örgütleriyle hiçbir fikir alışverişinde bulunmadan, şiddetin gerçek nedenlerine odaklanmadan ve şiddet dilini terk etmeden attığı adımların gerçekçi sonuçlar üretemeyeceğini belirtti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten de sağlık alanındaki tüm emek-meslek örgütlerine ve uzmanlık derneklerine 29 Mayıs Mitingi'ne katılım çağrısı yaptı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları tarafından okunan açıklama metni şöyle:

Sağlıklı Bir Gelecek İçin 29 Mayıs'ta Ankara'yız

Sağlık sisteminde yaşananlar artık alarm vermekte, kriz günbegün derinleşmektedir. Hastane kapısında kuyruk dönemi bitti diyenler; üç aydan önce randevu alınamadığını ve artık kuyrukların telefon başındaki sanal kuyruklara dönüştüğünü gayet iyi bilmektedir. Muayene olacaklar, ameliyat sırası bekleyenler ya evlerinde kaderine ya da özel hastanelerin insafına mahkûm edilmektedir. Pandemi dönemi boyunca ertelenen sağlık hizmetlerinin yaratacağı tıkanıklıklar konusunda uyarılarımız görmezden gelinmiş; kanserle ilgili öngörülerimiz ne yazık ki daha çok başvuru, gecikmiş tanı ve tedaviler olarak yaşanmıştır. Sağlıkta devrim yarattık diye övünenler, aylar sonrasında anca randevu alabilen yurttaşlara ise 5 dakikada muayeneyi reva görmüştür. Koruyucu sağlık hizmetlerini yok sayan, daha çok harcama yapılması için sağlık talebini kışkırtan ve sağlığı piyasalaştıran anlayış; hastalık üreten, toplumu yok sayan sağlık politikaları ile daha çok hastalanmış toplum ve daha çok tükenmiş hekim kitlesi yaratmıştır.

Sağlıkta dönüşüm projesinin yarattığı;

Sağlığın piyasalaştırılması,

Yurttaşların daha çok hastalanması,

Nitelikli sağlık hizmetine erişilememesi,

Hekimlik mesleğinin değersizleştirilmesi,

Emeğimizin daha fazla sömürülmesi,

Zaten gerilemiş olan gelirlerimizin açlık sınırının da altına düşürülmesi,

Tıp ve tıpta uzmanlık eğitiminin niteliksizleştirilerek tahrip edilmesi

gibi sonuçlar ne yazık ki bizi defalarca haklı çıkardı. Pandemiler, ekolojik yıkım, savaşlar gibi sağlığın karşısında ne var ise öngördüğümüz, karşı çıktığımız, mücadele ettiğimiz tüm olumsuzlukları toplum yaşamış ve halen yaşamaktadır.

Geçtiğimiz eylül ayında emeğimiz ve sağlıklı bir gelecek için başlattığımız "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci öncesi yaptığımız anket çalışması; aylık gelirlerimiz, çalışma koşullarımız ve sağlıkta şiddet ile ilgili içinde bulunduğumuz kötü durumu açıkça ortaya koymaktaydı. Yaklaşık yedi ay sonra; 11-14 Nisan 2022'de 1674 hekimin katıldığı anket çalışmamızda ise aradan geçen sürede, verilen onca söze rağmen durumumuzda bir iyileşmenin olmadığını görmekteyiz.

2022 yılının Nisan ayında yaptığımız ankete katılan hekimlerin;

%73'ü çalışma şartlarının yoğunluğu nedeniyle hastalarla veya işiyle yeterli ve uygun bir şekilde ilgilenemiyor.

%46'sı aylık ücretini tamamen harcamasına rağmen yetmiyor. Emekli ve ek bir işte çalışmayanlarda ise bu oran %63.

%85'i daha önce hasta veya yakını tarafından sözel veya fiziksel şiddete uğramış;

Sadece %5'i çalışma ortamında sağlıkta şiddet ile alakalı kendini yeterince güvende hissediyor. TBMM'de görüşülen sağlıkta şiddet düzenlemesinin sağlıkta şiddeti yeterince azaltabileceğini düşünenlerin oranı ise %1...

Tüm bu itibarsızlaştırmanın sonucunda; hekimlerin yalnızca dörtte biri (%26); tekrar seçme şansı olsa, hekimlik mesleğini yeniden seçeceğini belirtmektedir.

Emeğimiz, mesleğimiz ve toplumun sağlık hakkı için yaptığımız eylemlerin iktidar üzerinde oluşturduğu baskı; vaatler ve oyalamalarla geçiştirildi, halen de geçiştirilmeye çalışılıyor. Haklarımızı alabilmenin yolunun hep birlikte, yılmadan mücadele etmekten geçtiğini iyi biliyoruz, dün yaptığımız gibi bugün de mücadeleye devam ediyoruz. Yine uyarıyoruz: Mesleğimiz, sağ-

lığımız alarm veriyor. Ama değiştirme, dönüştürme, geri alma şansımız var. Gelin birlikte dur diyelim, değiştirelim. "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" mitinginde buluşalım. Sorunların kaynağı ortadadır ve iktidar da dahil herkesçe bilinmektedir. Sağlıklı bir gelecek için, bu topraklarda hekimlik yapabilmek için 29 Mayıs'ta Ankara'da tüm sağlık emek meslek örgütleriyle buluşuyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

29 MAYIS MİTİNGİ ÖNCESİ İL GEZİLERİ İZMİR İLE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB), sağlık emek-meslek örgütleri ile birlikte 29 Mayıs'ta düzenleyeceği "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" başlıklı miting öncesi başlattığı il gezileri, 20 Mayıs 2022 günü İzmir'de devam etti.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Meltem Günbeği ve Dr. Onur Naci Karahancı ile İzmir Tabip Odası yöneticilerinden oluşan heyet, ilk olarak Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde hekimlerle bir araya geldi. Yemekhane önünde stant açarak bildiri dağıtımı da yapan heyet, hastane başhekimiyle bir görüşme de gerçekleştirdi. Daha sonra İzmir Büyükşehir Belediyesi Eşrefpaşa Hastanesi'ndeki hekimler ile buluşan heyet, burada da hastane başhekimini ziyaret etti. Hekim buluşmalarında sağlık çalışanlarının hakları ve toplumun sağlık hakkı için açıklanan 10 acil talep ile birlikte 29 Mayıs Ankara Mitingi'ne katılım çağrısı yapıldı.

BİNLERCE HEKİM VE SAĞLIK ÇALIŞANI BEYAZ MİTİNG'DE BULUŞTU: EMEK BİZİM SÖZ BİZİM, SAĞLIK HEPİMİZİN!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin çağrısını yaptığı "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" başlıklı Beyaz Miting, 29 Mayıs 2022 günü Ankara Anıtpark'ta gerçekleşti.

Sağlığın farklı alanlarından binlerce emekçi, Türkiye'nin dört bir yanından gelerek Anıtpark'ı doldurdu. Kortejlerde genç hekimler ve genç sağlık çalışanlarının yoğun bir katılım sağlaması dikkat çekti. Emek ve meslek örgütleri, demokratik kitle örgütleri ve siyasi partiler ile CHP ve HDP milletvekilleri de mitinge destek verdi.

Miting alanında "Sağlıklı bir gelecek ellerimizde", "Karanlığa karşı mesleğimize sahip çıkıyoruz", "Sermayeye değil, sağlığa bütçe", "Sağlıkta şiddet sona ersin", "5 dakikada hekimlik yapılmaz, 5 dakikada sağlık olmaz", "Ek ödeme değil, tek ödeme", "Emeğimizin karşılığı insanca yaşanabilir gelir istiyoruz", "Şehir-şirket hastanelerinden vazgeçilmelidir", "36 saat nöbet öldürüyor" yazılı dövizler taşındı. Sağlıkta şiddet sonucu 29 Mayıs 2015'te yitirdiğimiz Dr. Kamil Furtun için hazırlanan pankart da miting alanında yer aldı.

Miting, COVID-19 ile mücadele ve sağlıkta şiddet sonucu yaşamını yitiren sağlık çalışanları için bir dakikalık saygı duruşunda bulunulmasıyla başladı. Ankara Valiliği'nin Beyaz Miting'in örgütlenme sürecindeki yasakçı ve engelleyici tavrı da kürsüden kınandı. Daha sonra mitingin çağrıcısı olan 7 örgütün yöneticileri hazırladıkları açıklamaları yaptı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı sözlerine şöyle başladı: "Emeğimizi değersizleştirenlere karşı, bizi küçücük poliklinik odalarına sıkıştırıp birbirimizden ayıranlara, performansa mecbur edip yoksullaştıranlara, sağlıkta dönüşümün tahrip ettiği sağlığımızın günah keçisi yapanlara, bitmeyen günlere hapsedip tüketerek kamyon altına sürenlere inat değerimizin farkındayız. Biz sağlığımızı korumak için, nitelikli, etik değerlerimizle

bütünleştirdiğimiz bir hekimliği sürdürebilmek için mücadele ederken, bugün Ankara'da hep birlikte 'Emek Bizim, Söz Bizim, Sağlık Hepimizin' diye bir kez daha seslerimizi, direncimizi birbirine katıyoruz."

Taleplerinin tüm topluma dönük olduğunu, sağlıksızlık üreten ne varsa ona karşı mücadele ettiklerini söyleyen Korur Fincancı, sağlık çalışanlarını yabancılaşmaya, parçalayıp bölmeye, düşmanlaştırmaya inat birlikte değiştirebilmenin gücüyle alanda olduklarını ifade etti. Korur Fincancı, Edip Cansever'in Umuş şiirine atıfla "Gelin, o yeni başlangıçları birlikte var edelim" diyerek konuşmasını noktaladı.

Korur Fincancı'nın ardından TTB Tıp Öğrenci Kolu ve SES Öğrenci Komisyonu'nu temsilen Esma Eylem Dede, BDS Genel Başkanı Can Kirişçi, Tarım Orkam-Sen Genel Başkanı Ahmet Keleş, SHUDER Genel Başkanı Ramazan Yücel, Tüm Rad-Der Genel Başkanı Heybet Aslanoğlu, Dev Sağlık-İş MYK üyesi Cumali Bolat, SES Eş Başkanı Selma Atabey ve KHK'li sağlık çalışanlarını temsilen Aslıhan Han da konuşmalarını yaptı.

Konuşmaların ardından Kardeş Türküler'in sahne aldığı miting, halaylarla son buldu.

EMEK BİZİM SÖZ BİZİM, SAĞLIK HEPİMİZİN!

Türk Tabipleri Birliği

Biz hekimlerin örgütlü sesi, Türk Tabipleri Birliği olarak sağlığın siyasetini kolektif irademizle kurmak adına mücadele ederken, aylardır alanlarda "Emek Bizim, Söz Bizim" dedik. Emeğimizi değersizleştirenlere karşı, bizi küçücük poliklinik odalarına sıkıştırıp birbirimizden ayıranlara, performansa mecbur edip yoksullaştıranlara, sağlıkta dönüşümün tahrip ettiği sağlığımızın günah keçisi yapanlara, bitmeyen günlere hapsedip tüketerek kamyon altına sürenlere inat değerimizin farkındayız. Biz sağlığımızı korumak için, nitelikli, etik değerlerimizle bütünleştirdiğimiz bir hekimliği sürdürebilmek için mücadele ederken, bugün Ankara'da hep birlikte "Emek Bizim, Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" diye bir kez daha seslerimizi, direncimizi birbirine katıyoruz. Taleplerimiz bizim, sizin, hepimizin. Toplumda sağlıksızlık üreten ne varsa, ona karşı mücadelemiz. Savaşlara, adaletsizliğe, baskılara, zulme, açlığa, yoksulluğa, bu gezegeni daha fazla kar uğruna tüketim nesnesi görenlere, yaşamlarımızı tüketenlere, umutlarımızı hapsedenlere karşı. Bu çoklu krizler çağında ekolojik krizle pandemilere yol verenlere, karları uğruna çarkları durdurmayan, on binlerce emekçiyi ölüme terk eden, işçi sınıfı hastalığını yok sayanlara, sağlığımızı sermayeye teslim edenlere, bizi sağlıksızlığa mahkûm etmek isteyenlere karşı yan yanayız.

Evet, biz Metin Altıok'un, Kanadı Kırık Bir Akşam'dan umudunu saklıyoruz yüreğimizde...

"Yarın farklıdır bugünden,/Adı değişir hiç olmazsa./Kara bir suyu/Geçiyoruz şimdilerde/ Basarak yosunlu taşlara./Sen bugünden yarına/ Birazcık umut sakla."

Biz hekimler, biz sağlığı üretenler emeğimizle koruduğumuz yaşamların, korumak için verdiğimiz mücadelenin tükenmeyen coşkusunu yüreğimizde taşırız, yaşamı korumak için mücadele etmenin değerini, bu mücadelenin de tüm mücadeleler gibi ancak umudu diri tutarak kazanılabileceğini biliriz. Örgütlü bir mücadeleyi her gün işimizi yaparken yeniden, yeniden kurarak var oluruz.

Sivas'ta katledilen meslektaşımız Behçet Aysan'ın dediği gibi;

"*bilirim yarın diye bir şey var/ çeliğin su katılmamış yanı/*
ırmakların geçilecek, fırtınaların dinecek/ bir yanı var ömrümüzün
belki bir gün gülecek/
selam verip selam alacak/ barışa kardeşliğe/
hep tok yatan çocuklar görecek/ el ele aşklar, omuz omuza dostluklar/
ne dikenli teller olacak ne tanklar tüfekler/ ne tüberküloz kalacak ne lösemi/

ne işsizlik ne banka ne borsa/
süt gibi duru ve ak/ ekmek gibi sıcak/
bizim de/ bizim de günlerimiz olacak/
güle değecek kuşların kanadı/ ve kuşlar sırtlarında gül taşıyacak/
kardeşlerim koşar adım/ moraran beyazla, zincirlerimizle, yaralarımızla/
ırmakların geçilecek, fırtınaların dinecek/ bir yanı var ömrümüzün/
belki bir gün gülecek…"

Bizi emeğimize yabancılaştıranlara, parçalayıp bölerek yönetmeye çalışanlara, birbirimize düşmanlaştıranlara, yalnızlaştırıp yarıştıranlara, kölelik koşullarını dayatanlara karşı emeğimizden, birlikte değiştirebilmekten aldığımız güçle buradayız.

"Bütün iyi kitapların sonunda" der Edip Cansever;

"*bütün gündüzlerin/ bütün gecelerin sonunda/*
meltemi senden esen/ soluğu sende olan/
yeni bir başlangıç vardır…"

O başlangıçları gelin birlikte var edelim!

*

TTB Tıp Öğrenci Kolu ve SES Öğrenci Komisyonu

Herkesi TTB Tıp Öğrenci Kolu ve SES Öğrenci Komisyonu adına selamlıyorum.

Bizler sağlık öğrencileri olarak mücadeleyi fakülte sıralarından örmeyi ve dayanışmayı büyütmeyi hedefliyoruz. Bugün burada olma amacımız; nitelikli, toplumsal cinsiyet eşitlikçi, parasız bilimsel, anadilinde eğitim ve sağlık hakkını savunmaktır.

Bize "Giderlerse gitsin" diyenler duysun: Gidecek olanlar bizler değiliz, sizsiniz. Buradaydık, buradayız, gitmiyoruz.

Emeği geçen herkesin emeğine sağlık. Teşekkürler.

*

BDS

Birinci basamağı neredeyse tek başına sırtlayan Aile Hekimliği çalışanları bu uygulama başladığından beri pek çok soru, haksızlık ve hukuksuzluk ile karşı karşıya kalmıştır. Başından beri sorunlarımızı dile getiriyor, çözüm istiyoruz. Sahadan uzak ve yapılması mümkün olmayan yeni ve gerçekçi olmayan fikirler yerine sahayı dinleyerek uygulanabilir, bilimsel ve tıbbi gereklere uygun çözümler için mücadele ediyoruz. Ne duyan var ne BAKAN. Çözüm yerine sorunların, angarya ve baskının, tükenmişlik ve şiddetin artmasına neden olan ceza yönetmelikleri, GESTAPO komisyonları çıkarıyorlar.

Aile hekimi ve aile sağlığı çalışanlarının ücretli izin hakkı yoktu ve hala yok. Aile hekimleri ve Aile Sağlığı çalışanlarının ücretli yıllık izin hakkı olmadığı gibi hastalık durumlarında da raporlu olduklarında eğer yerlerine vekalet edecek başka hekim veya aile sağlığı çalışanı bulamazlarsa maaşlarından % 50 kesinti yapılıyor.

Aşılama, gebe ve bebek izlemlerinde performans kriterlerine dayalı değerlendirme ve ödeme sistemi tüm sorumluluğu bize dayatan haliyle hiçbir vatandaş sorumluluğu olmadan devam ediyor.

Aile Sağlığı Merkezlerinde gruplandırmaya dayalı fiziksel olanak ve cari ödenekler nedeniyle hem çalışanlar hem hastalar açısından eşit olmayan hizmet koşullarda ısrar ediliyor. Cari ödenekler günümüz enflasyonu ile başa çıkamıyor. Aile Sağlığı Merkezlerinin fiziki yapı ve koşullarında standart sağlamak amaçlı Bakanlık desteği yok. Kamu binalarında hizmet vermek istiyoruz.

Aile hekimi başına düşen nüfus, başvuru sayısı , randevulu muayene konularında iyileştirme yapılmadı. Aşırı ve uygunsuz çalışma şartları devam ediyor. Pandemide hastane poliklinikleri kapanırken, kamu çalışanlarının çoğu evden çalışırken bizler izinsiz, istifa ve emeklilik haklarımız elimizden alınarak çalıştık. COVID'e yakalanan arkadaşlarımızın ücretini kestiler.

İş yükünün artmasıyla paralel artan sağlıkta şiddeti engellemek için yapılan düzenleme yetersiz ve etkisiz. 7 kişilik malpraktis komisyonunda sadece 2 hekim olması, meslek örgütü, uzmanlık derneği olmaması trajikomik.

Entegre ve tek birim Aile Sağlığı Merkezlerine yönelik çözüm amaçlı hiçbir düzenleme yapılmıyor.

Cezaevlerinde çalışan aile hekimlerinin sorunları görmezden geliniyor, Adalet Bakanlığı'nın ve cezaevi yöneticilerinin mobbingi altında çalışmaları sadece seyrediliyor.

Biz aylardır anlatıyoruz. Taleplerimiz var dedik. Duyan yok, gören yok, BAKAN yok. Sağlıkta değişen bir şey yok.

Ne dedik?

Sağlıkta şiddeti engellemek için etkin, caydırıcı, yasa ve önlemler istedik; değişen bir şey yok.

Aile hekimliği ceza yönetmeliği geri çekilsin dedik; değişen bir şey yok.

İnsanca ve güvenli çalışma ortamları istedik; değişen bir şey yok.

Angarya, mobbing, baskı engellensin dedik; değişen bir şey yok.

İnsanca ve emekliliğe yansıyan temel ücretler, ek ödemeler değil tek ödeme istedik; değişen bir şey yok.

Ek gösterge iyileştirmeleri ve artışı dedik; değişen bir şey yok.

COVID-19 meslek hastalığı sayılsın dedik; değişen bir şey yok.

5 dakikada 1 muayene olmaz dedik; değişen bir şey yok.

Malpraktis düzenlensin, olağan komplikasyonların fahiş tazminatları engellensin, sağlık sisteminden kaynaklanan SORUNLAR hekimlere rücu edilmesin dedik; ama çıkardıkları yasa ile değişen bir şey yok.

Sağlıkta değişen bir şey yok, bizde de değişen bir şey yok. Taleplerimiz yerine getirilinceye kadar devam ediyoruz, SUSMUYORUZ, KORKMUYORUZ, VAZGEÇMİYORUZ.

*

Tarım Orkam-Sen

VETERİNER SAĞLIK EMEKÇİLERİ HAYKIRIYOR: YOK SAYILMAYA İSYAN EDİYORUZ!

Veteriner Hekimler endemik ve pandemik karakter taşıyan hayvan hastalıklarının yayılmasının önlenmesi ile mücadelede, hayvanlardan veya hayvansal ürünlerden insanlara geçen hastalıkların önlenmesinde, hayvan hastalıklarının teşhisi, tedavisi ve koruyucu hekimliğinde, hayvansal ve bitkisel kaynaklı gıdanın üretiminden tüketimine kadar yer alan her safhada, halk sağlığının korunmasında, ilaç, aşı üretiminde çalışmaktadır. Kanunlara göre SAĞLIK SINIFI ve SAĞLIK alanında görev yapmalarına rağmen, Sağlık Bakanlığında olmadıkları gerekçesiyle ve türlü bahanelerle sağlık çalışanlarına yapılan hiçbir iyileştirme uygulamalarından faydalandırılmamaktadırlar. Sağlık Bakanlığınca TBMM sunulan ve kabul edilen Doktor ve Diş Hekimlerine yapılan maaş ve emekliliklerinde sağlanan iyileştirmelerde de Veteriner Hekimler kapsam dışında tutulmuşlardır. Bu adaletsizliğin giderilmesi haklı talebimizdir. Veteriner Sağlık sınıfı çalışanları olarak haklarımızı koruyan ve geliştiren adil bir ek gösterge düzenlemesi istiyoruz.

Veteriner Hekimler, diğer tüm sağlık çalışanlarının içinde bulunduğu ve şikâyet ettiği koşullara da muhataptırlar. Ağır ve yıpratıcı işlerde çalışırlar zoonoz hastalıklara yakalanırlar. 2008 yılında fiili hizmet zammı/yıpranma payı AKP hükümetince haksız olarak elimizden alınmıştır. Fiili hizmet /yıpranma payı hakkımızın kamu ve özel sektör çalışanları için geri verilmesini istiyoruz.

Veteriner Hekimler ve Veteriner Sağlık Çalışanları görev yaptıkları her alanda sözlü ve fiziki şiddete maruz kalmakta, canından olmaktadır. Tüm ısrarlı taleplerimize rağmen sağlıkta şiddet yasası kapsamı dışında tutulmuşlardır. Yasa dışında tutulmamızı kabul etmiyoruz. Kapsam içine alınmamızı, etkin koruma talebimizi tekrarlıyoruz.

Dünya Halk Sağlığı Örgütü ile Gıda ve Tarım Örgütü'nün Ortak Zoonotik Hastalıklar Uzmanlar Komitesi zoonozların sayısının 200'e ulaştığını, 2000 yılından sonra da bu hastalıklara çok sayıda hastalığın ilave olduğunu bildirmektedir. Brusellozdan tüberküloza, Kırım Kongo Kanamalı hastalığından COVID-19'a çok sayıda zoonozla mücadele eden Veteriner Hekimler, Beşeri Hekimler ve diğer sağlık sınıfı mesleklerin bütüncül bir yaklaşımla TEK SAĞLIK KONSEPTİNE sıkıca sarılmaları gerekir.

Biz Veteriner Sağlık Sınıfı Emekçileri de Varız!"

İnsan ve Hayvan sağlığı bir bütündür; ayrımcılık büyük bir sağlık sorunudur!

Emek Bizim Söz Bizim Sağlık Hepimizin!

*

SHUDER

Sevgili sağlık çalışanları;

Sizleri, sağlık ve sosyal hizmet kurumlarında hizmet veren sosyal hizmet uzmanları adına saygıyla selamlıyorum. Beyaz Mitingimize hoş geldiniz.

1219 Sayılı Tababet Kanunu'na, 2011 yılında yapılan değişikliklerle yeni sağlık meslekleri eklenmiştir. Sosyal hizmet uzmanları, 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu'na göre sağlık hizmetleri sınıfında yer almasına, YÖK tarafından sağlık bilimleri lisansiyeri olarak tanımlanmasına ve sağlığın evrensel tanımında yer almasına rağmen bu kanunda sağlık meslek mensubu olarak görülmemektedir. Bu durum, sağlığın hepsi eşit değere sahip biyopsikososyal bütünlük içinde ele alınması yaklaşımına aykırı olduğu gibi sağlık lisansiyerleri arasındaki eşitliğin ve iş barışının bozulmasına, sosyal hizmet uzmanlarının kanuna dayalı olarak çıkarılan özlük hakları ile ilgili düzenlemelerin de dışında kalmasına neden olmaktadır. Bunun en son örneği sosyal hizmet uzmanlarının fiili hizmet zammı ile ilgili düzenlemenin dışında bırakılmasıdır.

Bu nedenle biz, pandeminin ağır koşullarında filyasyon ekipleri başta olmak üzere salgınla mücadele ekibinin içinde olan sosyal hizmet uzmanlarının, Tababet Kanunu'nda sağlık meslek mensubu olarak tanımlanmasını istiyoruz.

Diğer önemli bir konu da sağlıkta lisans tamamlama programına 2015 yılında sosyal hizmet bölümünün de eklenmiş olmasıdır. Dezavantajlı birey, aile, grup ve topluluklara yönelik mesleki müdahale, lisans eğitimi kapsamında sarmal bir şekilde verilen, ulusal ve uluslararası normlara göre eğitim almış sosyal hizmet uzmanlarınca verilmelidir.

Ülkemizin de imzacısı olduğu Avrupa Sosyal Şartı'nın 14. maddesi, sosyal hizmet hakkından ve bu hakkın sosyal hizmet mesleğinin yöntemleri kullanılarak çözülmesi gereğinden söz eder. Herkese eşit, ulaşılabilir, sürdürülebilir ve ücretsiz bir sağlık ve sosyal hizmet hakkının savunucuları olarak, sağlığa bütüncül bakılmasını, sağlık hizmetinin de bütüncül sunulmasını istiyoruz. Dayanışmayla sağlığı üretenler olarak hepinizi saygı ile selamlıyorum.

*

Tüm Rad-Der

Pandemi sürecinde görüntüleme hizmetlerinde büyük bir özveri ile çalışan radyoloji teknisyenleri ekonomik ve özlük haklarında iyileştirme beklerken bizatihi Sağlık Bakanlığı tarafından acil servislerde nöbet tutan radyoloji teknisyenlerine geriye yönelik 40-50 bin TL ye varan borçlar çıkarıldı ve balkondan alkışladıkları radyoloji teknisyenleri hacizlerle karşıya kaldı. Radyoloji teknisyenlerine yönelik haciz uygulaması insani olmadığı gibi hukuki de değildi. Sağlık Bakanlığı'nın bu uygulamadan derhal vazgeçmesini İSTİYORUZ.

Radyoloji çalışanlarının mevzuatları bir gece yarısı kararnamesi ile kaldırıldı bir yıl sonra yerine yayınladıkları mevzuatlarla şua izinlerimiz tırpanlandı /kısıtlandı. ŞUA izinlerimizin kısıtlanması radyasyonla çalışan sağlık emekçilerin kanser olması demektir. ŞUA izinleri bir ödül veya bir lütuf değildir. Bizlerin 80 yıldır kullandığı kanuni bir haktır. Bizler bunu ONAYLAMIYORUZ.

Ben yaptım oldu-bitti anlayışıyla bu haklarımızın kısıtlanmasını kabul etmiyoruz. Bu yanlıştan dönülmesini istiyoruz. Sağlığımızdan ve Haklarımızdan Asla VAZGEÇMİYORUZ! Sağlıkta Dönüşüm Programı ile Görüntüleme hizmetleri taşeronlaştırılarak, güvencesiz bir çalışma sistemi yaratıldı. Görüntüleme hizmetlerinde çalışan radyoloji teknisyenleri, sekreterleri ve radyoloji uzmanları iş güvencelerinden yoksun çalışıyorlar. İhale bittiğinde işsizlikle ve kaderleriyle baş başa kalıyorlar. Şehir hastaneleri ile bu hukuksuzluk ne yazık ki daha da can yakıcı hale geldi. Emeğin değersizleştirildiği, güvencesiz çalışmayı öngören taşeronlaşmaya son verilmelidir. Başta sağlık olmak üzere tüm kamusal hizmetler kamulaştırılmalı ve buralarda çalışan emekçiler kamuda güvenceli kadrolarda istihdam edilmelidir. Sağlık alanında her yıl 100 binden fazla mezun veriliyor. Mezun olup atanmayı bekleyen sağlık çalışanlarımızın sayısı 800 Bini aştı. İnsanların hayalleri, umutları tükeniyor. Atanamadığı için intihar edenlerin sayısı gittikçe artıyor.

Bizler bu tablodan çok kaygılıyız ve endişe duyuyoruz. Ancak Sağlık Bakanı ve hükümet bu soruna çözüm bulmuyor bulmamakta ısrar ediyor. Bu ülkede sağlık alanında KOCAMAN bir sorun daha var. Bu sorun Sağlık Bakanı Fahrettin KOCA'dır. Sağlık emek ve meslek örgütleriyle aralarında kalın duvarlar örerek iletişim ve diyalog kanallarının tamamını kapatarak dağ gibi biriken sorunlara kör ve sağır kalarak SAĞLIK YÖNETİLEMEZ!

YÖNETEMİYORSUNUZ! Yönetememenizin faturasını pandemi sürecinde 650 si sağlık personeli olmak üzere 250 bini aşkın insanımız bunu canımızla ödedik. YÖNETMEDİĞİNİZ İÇİN ÖLÜYORUZ. Liyakatten uzak bu kötü yönetim bizim kaderimiz değil bunu haykırmak için buradayız. Tüm sağlık emek ve meslek örgütleri birlik ve dayanışma içerisinde mücadelesini ortaklaştırarak bu kötü gidişe DUR! Demek zorundadır. Liyakat esas alınarak daha nitelikli, ulaşılabilir, toplumcu bir sağlık sistemi mümkündür. EMEK BİZİM, SÖZ BİZİM SAĞLIK HEPİMİZİN diyoruz, hepinizi saygıyla selamlıyoruz.

*

KHK

15 Temmuz darbe girişimini fırsata çeviren hükümet, hukuk sistemini adeta OHAL ve KHK ile yönetilen rejime evriltti. OHAL döneminde gece yarıları çıkarılan 32 KHK ile 134.207 kişi savunma hakkı bile tanınmadan ihraç edildi. Bu dönem de ihraç edilenlerin 10 binden fazlası da sağlık ve sosyal hizmet alanında görev yapan emekçilerdi.

Yıllarca sağlık alanın torpilden, siyasi partilerden, her türlü dini, etnik grupların referansı ile yönetilmemesi gerektiğini sendikamız ve üyelerimiz her zaman eylemi ve söylemiyle dile getirdi. Yine söylemi ve eylemi ile askeri, sivil her türlü darbeye karşı mücadele eden insanları ihraç etme hukuksuzluğunu bu güne kadar kabul etmedik etmeyeceğiz.

Ulusal ve uluslararası mahkemelerin ve hukuksal mücadelenin önünü kapatmak için 6 yıldır kurulan OHAL inceleme komisyonu derhal lağvedilerek ihraç edilen tüm emekçiler görevlerine iade edilmelidir. OHAL-KHK rejimi şimdi de geçici 35. madde ile sürdürülüyor. Her gün yeni bir kamu görevlisi bakanlıklar tarafından işinden aşından ediliyor.

6 yıldır süren KHK ihraç rejimi birçok arkadaşımın yaşamına mal oldu. Birçoğu ülkesini sevdiklerini terk etmek zorunda kaldı. Emekçiler sivil ölüme mahkum edildi. Yaşamını yitiren, hayatları kararan her bir kişinin vebali bu hükümetin boynundadır. Peşini asla bırakmayacağız!

KHK demek, iş güvencesinin ortadan kaldırılması demek.

KHK demek, demokrasinin ve özgürlüklerin rafa kaldırılması demek.

KHK demek, emekçileri susturmaya yönelik baskı mekanizması demek.

Biz sağlık emekçileri olarak; sağlıklı gıda, sağlıklı su, sağlıklı konut, yeterli ve dengeli beslenme, doğa ile uyumlu bir yaşam kadar demokrasi ve barış içinde bir yaşamın da sağlığı etkileyen etmenler arasında olduğunu biliyoruz.

Bu nedenle; emeğin özgürleştiği demokratik bir ülke kuruluncaya kadar mücadelemizden vazgeçmeyeceğiz.

KHK'ler Gidecek Biz Kalacağız!

İşimizi Geri Alacağız!

*

Dev Sağlık-İş

SAĞLIK HİZMETİNDE "İŞÇİNİN DE EMEĞİ" VAR!

Kamu hastanelerindeki sağlık işçileri olarak emeğimizin karşılığını istiyor, sağlık hizmetinde biz de varız diyoruz! Bizler sağlık işçileri olarak yok sayılmak, görmezden gelinmek istemiyoruz. Hastanelerimizin güvenliğinde, laboratuvarlara götürülen kanlarda, sterilize edilen ameliyathanelerde, temizlenen hasta odalarında, hastalarımızın bakımında, acillere hasta taşıyan ambulansların direksiyonlarında, hastanedeki tüm cihazların teknik bakımında, hasta kayıtlarında, çekilen tomografilerde sağlık işçilerinin emeği var!

Bu nedenle, sağlık emekçileri arasında çalışma barışını bozan, sağlık işçilerini yok sayan uygulamaları kabul etmiyoruz!

Sağlık hizmeti ekip işidir, bu ekibin bozulmasına izin vermeyeceğiz!

Diğer sağlık çalışanları ile birlikte pandeminin tüm yükünü taşıdık, taşıyoruz. İzinler kaldırıldığında sağlık işçisi sayılıyoruz, bize de uygulanıyor ama zaten adaletsiz olan ücretlendirmede adımız bile anılmıyor.

Ama artık yeter! Yok sayılanlar kendisini var edecek! Sağlık işçileri yok sayılmaya ve sefalet ücretlerine razı olmayacak.

HASTANELERİMİZDE 7 GÜN, 24 SAAT ÇALIŞIYORUZ, HAKLARIMIZI İSTİYORUZ

Üniversite hastanelerinde, kamu hastanelerinde, Aile Sağlığı Merkezlerinde ve sosyal hizmet kurumlarında çalışan sağlık işçileri olarak taleplerimizin karşılanması için bir mücadele yürütüyoruz. Bugün ülkemizin dört bir tarafından Ankara'yı beyaza boyama gelenler içerisinde ameliyathane önlüğünün yeşili, güvenlik üniformasının grisi, temizlik hizmetlerinin mavisiyle geldik.

Sağlık işçilerinin bugün için gerçekleşmesi gereken 5 acil talebi için mücadele ediyoruz.

İşçilerden habersiz bir şekilde imzalanan toplu iş sözleşmeleri ile dayatılan enflasyon farkı bir zam değildir. Resmi enflasyon rakamları ile verilen zamlar karşılığında ücretlerimiz erimeye devam ediyor. Bütün sağlık işçileri için iyileştirme istiyoruz!

Sağlık emekçileri açısından kazanılmış bir hak olan "haftada 40 saat çalışma" istiyoruz!

Taşeron döneminden gelen keyfiyet ve hukuksuzlukların artık son bulmasını, yaptığımız işlerin belirlenmesini ve "Görev Tanımları"mızın yapılmasını istiyoruz!

12 saatlik çalışmamızın 11 saat gösterilmesi kabul edilemez. Ara dinlenme ve yemek molalarımızın düzenlenmesini istiyoruz!

696 Sayılı KHK ile getirilen "Zorunlu Emeklilik" uygulamasının son bulmasını, tayin ve becayiş hakkımızı istiyoruz!

Sağlık işçileri olarak bu taleplerimizi gerçekleştirmek ve haklarımızı elde etmek için hep birlikte omuz omuza mücadele edeceğiz!

Bugün bu tablo bize bir ekip işi olan sağlık hizmetinde haklarımızı almanın da yolunu gösteriyor. Hizmeti birlikte üretiyorsak emeğimizin hakkını, halkın sağlık hakkını da birlikte mücadele ederek kazanacağız!

Bugün altında durduğumuz pankart sağlık İşçilerinin gerçek örgütleri mücadelede samimi örgütleridir. Bütün sağlık işçilerini bu örgütlerde sendikamız Dev Sağlık İş'te bir araya gelmeye çağırıyoruz.

*

SES

Sağlığı bir meta, hastaneleri işletme, hastaları müşteri ve sağlık çalışanlarını köle olarak gören sistemin hayata geçirdiği sağlıkta dönüşüm programı ile biz sağlık emekçilerinin emeği ucuzlatılmış, çalışma koşulları kötüleşmiş halkın sağlık hakkı elinden alınmış, gelinen aşamada sağlık sistemi tıkanmış ve işlemez hale gelmiştir.

Pandeminin ve yönetememe krizinin bir sonucu olarak daha da zorlaşan çalışma koşullarımız ve derinleşen ekonomik kriz karşısında yetkili sendikanın da emekçinin değil, iktidarın yanında tutum almasıyla ekonomik haklarımız ile ilgili büyük kayıpları yaşamaya devam ediyoruz. Siyasal iktidar; sağlık ve sosyal hizmetlerini üreten emekçilerin haklarını görmezden gelmekte, tercihini her zaman olduğu gibi sermayeden yana kullanmaktadır ve bu yüzden tüm toplumsal kesimler gibi bizler de artık geçinemiyoruz.

Koruyucu sağlık hizmetlerinden daha çok tedavi edici sağlık hizmetlerinin sunulduğu, kışkırtılmış sağlık talebi yaratan bu sağlık sistemi toplumun nitelikli sağlık hizmetine ulaşma ve alma hakkını elinden almaktadır. Sağlığa erişim giderek hepimiz için zorlaşmakta, katkı-katılım payları ile ekonomik krizin derinleştiği koşullarda halkın ve bizlerin cebinden giderek daha fazla para çıkmaktadır. Bu tıkanmış ve işlemeyen sağlık sisteminin tüm yükünü ise biz sağlık emekçileri çekmekte, emeklerimizin karşılığını alamadan her geçen gün şiddete daha fazla maruz kalmakta, yoksullaşmakta ve umutsuzluğa daha fazla sürüklenmekteyiz. Bizler umudu başka ülkelerde aramak istemiyoruz.

Biz sağlık emekçileri yetersiz istihdamın ve kışkırtılmış sağlık talebinin karşısında tükenmekte, personel eksikliğinden kaynaklı angarya ve uzun çalışma saatleri ile daha çok çalışmaya zorlanmaktayız. Bu yoğun emeğin karşılığında ise insanca yaşanabilecek temel ücrete erişmek yerine oyalama tasarılar, ek ödeme yalanları ile geçiştiriliyoruz. Performans sistemi ile biz sağlık çalışanlarının iş barışı bozulmakta, sağlık hizmetinde nitelik değil nicelik önemsenmektedir. Ayrıca emek yoğun çalışma düzenimiz ve ekonomik sorunlarımızın yanı sıra liyakatsiz atamalar, yönetici mobbingleri, mesleki tanımının dışında çalıştırmalar, KHK'ler ve soruşturmalar gibi antidemokratik uygulamalar ile baş etmek zorunda bırakılıyoruz. Bizler oyalama değil, hakkımız olanı istiyoruz. Bize dayatılan bu çalışma koşulları ve sefalet ücretlerinin kader olmadı-

ğını, emeğimizin gaspı olduğu bilinciyle bu bozuk düzene karşı başka bir sağlık ve sosyal hizmet sistemini var etmek için birlikte mücadele ediyoruz ve kazanacağımızı da biliyoruz. Biz sağlık ve sosyal hizmet emekçileri olarak haklarımızın ve bize verilen vaatlerin takipçisiyiz. Haklarımız verilmediği taktirde işyerlerinde sandıklar kurarak süreli ve süresiz grevleri, Sağlık Bakanlığı önüne çadır kurma dahil seçenekleri oylayacağız. İşyerlerinde emekçiler neye karar verirse biz örgütler olarak mücadelemize o yönlü devam edeceğiz.

"Öyle yıkma kendini,

Öyle mahzun, öyle garip…

Nerede olursan ol,

İçerde, dışarda, derste, sırada,

Yürü üstüne üstüne,

Tükür yüzüne celladın,

Fırsatçının, fesatçının, hayının…

Dayan kitap ile

Dayan iş ile.

Tırnak ile, diş ile,

Umut ile, sevda ile, düş ile

Dayan rüsva etme beni."

Umut ile, sevda ile, düş ile

Dayan rüsva etme beni! "

İŞTE BU YÜZDEN UMUDU, DİRENİŞİ BÜYÜTÜYOR ve TALEPLERİMİZİ BİR KEZ DAHA HAYKIRIYORUZ!

*

Geçinemiyoruz, insanca yaşayacak ücret istiyoruz! Sağlığa ayrılan bütçe artırılmalı, aylıklarımız insanca yaşanabilir, emekliliğe yansıyacak tek ödeme olmalıdır. / Dev Sağlık-İş

COVID-19 meslek hastalığı sayılmalıdır. / Tüm Rad-Der

Emeğimize, mesleğimize, hekimlik değerlerimize sahip çıkıyor, sağlık 5 dakikaya sığmaz diyoruz. Hastaneler işletme, hastalar müşteri, bizler köle olmak istemiyoruz. / TTB

Tüm canlılar için sağlık üreten, sağlık üretiminin devamlılığını sağlayan bütün çalışanları kapsayan etkili bir sağlıkta şiddet yasası istiyoruz. / Tarım Orkam Sen

Aile hekimliği ceza yönetmeliği, mobing, KHK, arşiv taraması ve güvenlik soruşturması baskısına son verilmelidir. Birinci basamak koruyucu sağlık hizmetleri güçlendirilmeli, basamaklı sağlık sistemine geçilmelidir. / BDS

Sadaka kültürünü pekiştiren sosyal yardım politikaları yerine hak temelli sosyal hizmet politikaları geliştirilmeli, sosyal hizmet emekçilerinin sorunlarına birlikte çözüm üretilmelidir. / SHUDER

Katkı payı adı altında sağlığa erişimi paralı hale getiren uygulamalardan vazgeçilmeli sağlık herkes için parasız olmalıdır. / SES

Nitelikli, toplumsal cinsiyet eşitlikçi, parasız bilimsel, anadilinde sağlık eğitimi istiyoruz. / TÖK

F.COVID-19 PANDEMİSİ

TTB HEYETİ, COVID-19 SALGINI KONUSUNDAKİ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ İLE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ TALEPLERİNİ SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İLETTİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman ve TTB COVID-19 İzleme Kurulu Üyesi Prof. Dr. Özlem Kurt Azap, 3 Eylül 2020 Perşembe günü saat 18.30'da Sağlık Bakanı Fahrettin Koca ile Sağlık Bakanlığı'nda bir araya geldi. Yaklaşık 2.5 saat süren görüşmenin ardından, Adıyaman ve Azap Sağlık Bakanlığı önünde bekleyen basın mensuplarının sorularını yanıtladılar. Görüşme sonrası yapılan açıklama TTB'nin youtube kanalı üzerinden canlı olarak yayınlandı.

Adıyaman ve Azap'ın giderek artan sayıda hekim ve sağlık çalışanının COVID-19 nedeniyle yaşamını yitirmesinden duyulan üzüntüyü ifade etmek ve kayıplara dikkat çekmek amacıyla siyah giysi ve maskelerle katıldıkları görüşmede hekim ve sağlık çalışanlarının içinde bulundukları koşullar ve tükenmişlik, hekim ve sağlık çalışanlarının maaşları ve COVID-19'a yakalanan sağlık çalışanlarının maaşlarında yapılan kesintiler, tarama testleri, grip ve pnömokok aşıları, COVID-19 aşısı çalışmaları, COVID-19 ile ilgili Türkiye verileri ile tabip odası yöneticileri ve hekimlere yönelik baskılar konuşuldu.

Prof. Dr. Sinan Adıyaman, görüşmeden sonra yaptığı açıklamada bir gün önce Sağlık Bakanlığı tarafından TTB Merkez Konseyi ve COVID-19 İzleme Kurulu'na randevu verildiğini; TTB Merkez Konseyi, TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) ve Uzmanlık Dernekleri temsilcileri adına TTB tarafından istenen randevunun ise önümüzdeki günlerde gerçekleştirileceğini söyledi.

Pandeminin geldiği noktada kontrolün elden kaybedildiği yönündeki görüşlerini ilettiklerini belirten Adıyaman, Bakan Koca'ya sağlık çalışanlarının sorunlarını aktardıklarını bildirdi. Aile Sağlığı Merkezlerinde (ASM) çalışan aile hekimlerinin hasta oldukları ve rapor aldıkları zaman maaşlarından kesinti yapıldığını belirten Adıyaman, Sağlık Bakanı'nın bu sorunun en kısa zamanda çözüleceğini ve hekim maaşlarıyla ilgili bir düzenlemeye gidileceğini söylediğini aktardı. Adıyaman, bu gelişmenin memnuniyet verici olduğunu belirterek, "TTB yalnız hekimlerin değil tüm sağlık çalışanlarının yanında olmaya devam edecek" diye konuştu.

TTB'ye gelen COVID-19 verilerinin Bakanlığın açıkladıklarından tamamen farklı olduğunu söylediklerini belirten Adıyaman, Bakanlığın açıkladığı rakamları gerçekçi bulmadıklarını, gerek virüsün yarattığı yükü gösterebilmek ve gerekse bilim insanlarının bu verilerden yararlanarak birtakım öngörüler geliştirebilmelerini sağlamak için kendilerine gelen rakamları açıklamaya devam edeceklerini de sözlerine ekledi.

TTB COVID-19 İzleme Kurulu üyesi Prof. Dr. Özlem Kurt Azap da, Bakan Koca'nın COVID-19'un meslek hastalığı kabul edilmesine ilişkin olarak diğer bakanlıklarla çalışma yürütüldüğünü söylediğini aktardı ve "Bunun takipçisi olacağız" diye konuştu.

Bakan Koca'nın tarama testleriyle ilgili olarak özellikle riskli alanlarda çalışanlarla ilgili bir çalışma yürütüleceğini ve testlerin rutin pratikte uygulanmak üzere bir hazırlık yapılacağını söylediğini belirten Azap, Bakan'ın bunun talimatını da görüşme sırasında verdiğini aktardı.

Prof. Dr. Azap, sağlık çalışanlarının yaşadığı sıkıntılar ve tükenmişlik durumuna ilişkin tespit ve gözlemlerini paylaştıklarını, sağlık çalışanlarının moral desteğe gereksinimlerinin olduğunu ve kişisel koruyucu ekipman (KKE) eksiklerinin herhangi zorlukla karşılaşmadan giderilmesini istediklerini söyledi. Azap, Koca'nın KKE eksiği yaşanmayacağını, bununla ilgili hazırlık yürütüldüğünü ve yine grip ve pnömokok aşısında sıkıntı yaşanmayacak şekilde hazırlık yapıldığını söylediğini bildirdi.

Azap, Türkiye'de COVID-19 ile ilgili yürütülen faz 1 aşamasında aşı çalışması olduğunu, bunun dışında yurt dışında yürütülen bazı aşıların faz 3 çalışmasının da Türkiye'de gerçekleştirileceğini söylediğini bildirerek, "Bundan sonraki çalışmaların şeffaflıkla bizlerle ve kamuoyu ile paylaşılmasını bekliyor ve diliyoruz" diye konuştu.

(04.09.2020)

İZOLASYONUN KALDIRILMASI VE İŞE DÖNÜŞ ÖLÇÜTLERİ YENİDEN GÖZDEN GEÇİRİLMELİDİR!

COVID-19 geçiren çalışanların izolasyonunun ne zaman kaldırılacağına ve işe ne zaman dönebileceğine ilişkin olarak farklı yaklaşımlar söz konusu olup günlük pratikte sıkıntılar yaşanmakta idi. Sağlık Bakanlığı'nın COVID-19 rehberinde, "Temaslı Takibi, Salgın Yönetimi, Evde Hasta İzlemi ve Filyasyon" (https://covid19.saglik.gov.tr/Eklenti/38621/0/covid-19rehberitemaslitakibievdehastaizlemivefilyasyonpdf.pdf) bölümünde 5 Eylül 2020 tarihinde yapılan değişiklik doğrultusunda izolasyonun sonlandırılması ve çalışanın işe dönmesi için ölçütler belirlendi. Bu düzenlemeye göre;

- Belirti göstermeyen veya hafif vakalarda (evde izlenen veya hastanede 24 saatten kısa süre yatan vakalar) PCR pozitifse PCR alındığı günden itibaren 10. günün sonunda,

- Olası hafif vakalarda semptom başlangıcından itibaren 10. günün sonunda,

- Hastane yatış endikasyonu olanlar PCR pozitif vakalarda PCR alındığı günden itibaren,

- Hastane yatış endikasyonu olan olası vakalarda semptom başlangıcından itibaren 14. günün sonunda,

- Yoğun bakım endikasyonu olan veya immunsuprese vakalarda PCR pozitifse PCR alındığı günden itibaren 20. günün sonunda,

- Yoğun bakım endikasyonu olan veya immunsuprese olası vakalarda semptom başlangıcından itibaren 20. günün sonunda izolasyonun sonlandırılacağı ve çalışanların PCR testine bakılmaksızın işlerine dönebileceği duyuruldu. Ayrıca izolasyon sırasında enfeksiyon iyileşmesine rağmen bazı kişilerde öksürük veya tat veya koku alma duyusunda kayıp veya değişikliğin birkaç hafta devam edebileceği göz önüne alındığından, kalıcı bir öksürük veya tat/koku kaybı izolasyonun uzamasına neden olmayacağı belirtildi.

Dünyada izolasyonun sonlandırılması ve çalışanların işe dönmesi için hangi ölçütlerin kullanılacağına ilişkin tartışmalar, değerlendirmeler sürmektedir. Bu konuda semptom temelli ve test temelli olmak üzere iki yaklaşım bulunmaktadır. Semptom temelli yaklaşımda, semptom başlangıcından itibaren en az 10 gün geçtikten sonra ve en az 3 gündür yakınmaların olmaması durumunda izolasyonun kaldırılması ve işe dönüş önerilmektedir; yani yakınmaları iki gün sonra düzelen bir çalışan için de 10 günlük sürenin sonuna en az 3 gün semptomsuz süre daha eklenerek 13 gün sonra işe dönmesi önerilmektedir.

Test temelli yaklaşımda, izolasyonun kaldırılması ve işe dönüş ölçütü olarak semptomlar düzeldikten sonra, 24 saat arayla yapılan iki PCR testinin negatif olması önerilmektedir.

Sağlık Bakanlığı'nın 5 Eylül 2020 tarihinde yayımlanan önerileri ABD, İngiltere gibi ülkeler tarafından uygulanmakta ancak bilim insanları tarafından eleştirilmektedir. Test yapılmadan izolasyonun kaldırılması önerisine zemin oluşturan bilgi, COVID-19 hastalığında, özellikle asemptomatik olgularda ve hafif geçirenlerde, 10 günün sonunda virüsün nükleik asiti PCR testi ile saptanıyor olsa da bulaştırıcılığın devam etmediği şeklindedir. Bu görüşü destekleyen birçok bilimsel yayın olmakla birlikte aksine, bulaştırıcılığı devam eden olguların da olduğuna ilişkin verileri, bilgileri içeren bilimsel yayınlar da vardır.

Sağlık Bakanlığı önerilerinde yer alan "evde izlenen veya hastanede 24 saatten kısa süre yatan vakalar" ölçütü bu konudaki karışıklığı arttırmaktadır çünkü hastaneye yatma ölçütlerine uyan birçok hastanın evde izlendiği bilinmektedir. Bu durumda izolasyonu kaldırma kararının hangi ölçüte göre değerlendirileceği net değildir.

Sağlık Bakanlığı'nın, izolasyonun kalkmasına ve işe dönmeye ilişkin ölçütleri, ihtiyatlılık ilkesi temelinde ve ülkemizdeki veriler ışığında yeniden değerlendirmesi gerekmektedir.

(10.09.2020)

PANDEMİYLE MÜCADELEDE HAYATINI KAYBEDEN SAĞLIK ÇALIŞANLARI, FOTOĞRAF SERGİSİYLE ANILDI



Edirne'de, yeni tip koronavirüs (COVID-19) salgınıyla mücadelede hayatını kaybeden sağlık çalışanları anısına fotoğraf sergisi açıldı.

Karaağaç Mahallesi'ndeki Osman İnci Müzesi'nde açılan sergide, COVID-19 nedeniyle yaşamını kaybeden 51 sağlık çalışanının mozaik-fotoğraf tekniğiyle hazırlanmış fotoğrafları yer aldı.

Koronavirüs tedbirleri kapsamında sınırlı sayıda davetlinin yer aldığı açılış öncesi hayatını kaybeden sağlık çalışanları için saygı duruşunda bulunuldu. 10 Eylül 2020 tarihinde açılan sergi 25 Ekim 2020 tarihine kadar sürecek.

(14.09.2020)

#YÖNETEMİYORSUNUZTÜKENİYORUZ SUÇU VATANDAŞA, YÜKÜ HEKİMLERE VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YIKANLARA TARİHSEL SORUMLULUKLARINI YILMADAN HER GÜN HATIRLATMAYA DEVAM EDECEĞİZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) COVID-19 salgınına dair duyarlılığın ve tedbirlerin arttırılması için 14 Eylül – 18 Eylül 2020 tarihlerini "Yönetemiyorsunuz, Tükeniyoruz Haftası" ilan etti.

TTB'nin çağrısı üzerine, tabip odaları bulundukları illerde siyah kurdele takma, yürüyüş ve saygı duruşu gibi eylemler gerçekleştiriyor.

Etkinlikler kapsamında 15 Eylül 2020 tarihinde hekimler ve sağlık çalışanları maske, siperlik, koruyucu tulumlar giyerek sağlık kuruluşlarının önünde, kent meydanlarında basın açıklamaları yaptılar.

"Yönetemiyorsunuz! Ölüyor, Tükeniyoruz!" yazılı döviz ve pankartların taşındığı eylemlerde yapılan açıklamalarda, COVID-19 salgın sürecinin bilimsel yöntem, şeffaf veri ve ilgili tüm kesimlerin katılımı ile etkin ve koordineli bir anlayışla yönetilmesi gerektiği vurgulandı. Açıklamalarda, "Suçu vatandaşa, yükü hekimlere ve sağlık çalışanlarına yıkanlara tarihsel sorumluluklarını yılmadan, her gün hatırlatmaya devam edeceğiz." denildi.

Tabip odaları, 17 Eylül 2020 Perşembe günü ise Covid-19 nedeniyle hayatını kaybeden sağlık çalışanları için 1 dakikalık saygı duruşu ve anma etkinlikleri gerçekleştirecek.

BASIN AÇIKLAMASI

#YönetemiyorsunuzTükeniyoruz

Suçu vatandaşa, yükü hekimlere ve sağlık çalışanlarına yıkanlarına tarihsel sorumluluklarını yılmadan her gün hatırlatmaya devam edeceğiz!

Sadece hekimler ve sağlık çalışanları değil, babalarımız, annelerimiz, kardeşlerimiz ölüyor. Daha çok olduğunu bildiğimiz ama resmi olarak açıklanan rakamlarla dahi her gün 50 yurttaşımız, önlenebilir bir hastalık olan COVID-19'dan hayatını kaybediyor.

COVID-19 Salgın sürecinin bilimsel yöntem, şeffaf veri ve ilgili tüm kesimlerin katılımı ile etkin ve koordineli bir anlayışla yönetilmesini istiyoruz. COVID-19 salgın sürecinin bugüne kadar ki yönetiliş biçimini yetersiz ve kaygı verici buluyoruz.

#YönetemiyorsunuzTükeniyoruz

Ülkeyi yöneten yetkili kişi ve kurumlardan salgın tedbirleri, salgın bütçesi, salgın koordinasyonu, salgın planlaması konusunda acil, kapsayıcı ve inandırıcı program açıklamalarını bekliyoruz.

#YönetemiyorsunuzTükeniyoruz

Ülkenin en önemli ve gerçek gündeminin COVID-19 salgını olduğunun kabul edilmesini ve ülkeyi yönetenler başta olmak üzere tüm kişi ve kurumların bu gerçekliğe uygun tutum almasını istiyoruz.

#YönetemiyorsunuzTükeniyoruz

TBMM'ni açılmasını beklemeden bütün partilerin COVID-19 salgını konusunda işbirliği ve koordinasyon sağlamak üzere bir araya gelmeleri için çağrı yapıyoruz. TTB olarak uzmanlık dernekleri ile birlikte COVID izleme heyetimizin birikimini ve önerilerimizi paylaşabileceğimiz bir zeminin oluşmasını, ülkeyi yöneten hükümetin bu konuda çağrıcı olmasını istiyoruz.

#YönetemiyorsunuzTükeniyoruz

Sağlık Bakanlığı'nı başta TTB olmak üzere bütün sağlık meslek odaları, sağlık sendika ve dernekleri ile birlikte "COVID-19 işbirliği ve ortak çalışma meclisi" oluşturmasını talep ediyoruz.

#YönetemiyorsunuzTükeniyoruz

Hiçbir salgın vatandaşların bireysel çabalarıyla önlenemez. Bireysel tedbirler merkezi ve kapsamlı bir irade ve güven verici kararlarla birlikte uygulandığında anlamlı olur. Bu nedenle Sağlık Bakanlığı il Hıfzıssıhha kurullarını işlevli kılmalı, başta Belediyeler ve kent konseyleri olmak üzere işçi-memur sendikaları, hemşeri – köy derneklerinden, kültür sanat dernek ve vakıflarına kadar bütün demokratik kitle örgütleri ve sivil toplum kuruluşlarını sürece katmalıdır.

#YönetemiyorsunuzTükeniyoruz

Hekimler ve bütün sağlık çalışanlarının ölüm – kalım savaşına dönüşen COVID-19 mücadelesinde yalnız bırakılmayacaklarını, korunacaklarını, bu insanüstü çabaların farkında olunduğunu gösterecek; maddi ve manevi olarak destekleyecek, hastalanan ve vefat eden arkadaşlarımızın "meslek hastalığı" tanımını kabul edecek Sağlık Bakanlığı ve hükümet tutumu istiyoruz.

#YönetemiyorsunuzTükeniyoruz

Yıllardır dillendirdiğimiz ve AKP hükümetlerinin "Sağlıkta Dönüşüm Programı" ile cisimleşen; sağlıkta özelleştirme – performans sistemi ve kamu özel idaresi odaklı milyarlık kiralara neden olan "şehir hastaneleri"nin COVID-19 salgını ile insanı değil sermayeyi ve karı önceledeği görülmüş oldu. Sağlıkta dönüşüm programı yarattığı tüm sonuçları ile birlikte iptal edilmeli, sal-

gın biliminin öngördüğü üzere kamusal bir sağlık programı hayata geçirilmelidir. "Koruyucu hekimlik –sağlık" hizmetlerinin öncelenmesi geçmişte kalmış bir nostalji değil, bugünün ve geleceğin sağlık perspektifidir. İlk adım olarak birinci basamak sağlık hizmetlerinin kamusal bir perspektifle yeniden düzenlenmesini, Aile Sağlığı Merkezleri'nin varlığı ve çalışanları ile birlikte kamu sağlık merkezi olarak tanımlanmasını ve acil olarak tüm ASM binalarının kamu eli ile temini ve onarımı ile ek sağlık personel ataması yapılmasını istiyoruz.

#YönetemiyorsunuzTükeniyoruz

Salgının yaygınlaştığı ve uzun süreceğinin yadsınamaz hale geldiği bir dönemde hekimler ve sağlık çalışanlarının çalışma sürelerinin 6 saate indirilmesini, dinlenme yer ve zamanlarının pandemi göz önünde bulundurularak yapılandırılmasını ve yeterli sayıda kişisel koruyucu ekipman sağlanmasını, bu hususta hiçbir aksama yaşanmamasının sağlanmasını istiyoruz.

#YönetemiyorsunuzTükeniyoruz

Çalışma yaşamı, ulaşım, eğitim başta olmak üzere toplu bulunma ortamlarına dair insan yaşamını önceleyen, insan emeğinin değerini koruyan yasal ve idari düzenlemelerin hak kaybı yaratmadan ve en dezavantajlı, yoksul kesimleri - emekçileri gözeterek ivedilikle yapılmasını bekliyoruz.

#YönetemiyorsunuzTükeniyoruz

Bu adımları atmayanların, COVID-19 salgını ile mücadeleyi gerçekler üzerinden, olağandışı durum tanımıyla ve bir seferberlik ruhuyla karşılamayanların; suçu vatandaşa, yükü hekimlere ve sağlık çalışanlarına yıkanların tarihsel sorumluluğunu her gün ama her gün hatırlatacağımızı buradan ilan ediyoruz. COVID-19 salgını mücadelesinde başarı; akıl ve bilim esas alınarak, gerçekleri konuşarak, filyasyon ve test süreçlerini çok iyi yöneterek, tedavi ortamını iyileştirip, sağlık çalışanlarını motive ederek sağlanır. Salgının yaygınlaştığı, 8 günde 8 hekimin hayatını kaybettiği, herkesin kendisi ve bütün yakınları için sürekli tedirgin olduğu bir süreçte herhangi bir başarıdan söz edilemez.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(16.09.2020)

TTB'NİN ÇAĞRISIYLA YURT GENELİNDE COVİD-19 NEDENİYLE YİTİRDİĞİMİZ HEKİMLER, SAĞLIK ÇALIŞANLARI VE VATANDAŞLARIMIZ ANISINA 1 DAKİKALIK SAYGI DURUŞU GERÇEKLEŞTİRİLDİ



Türk Tabipleri Birliği'nin 14 Eylül – 18 Eylül 2020 tarihlerini "Yönetemiyorsunuz, Tükeniyoruz Haftası" ilan etmesinin ardından hekimler ve sağlık çalışanları bulundukları illerde eylem ve etkinliklerini sürdürüyor.

Eylem takvimi çerçevesinde tabip odaları 17 Eylül 2020 tarihinde ise hastaneler ve bütün sağlık kurumlarında, Covid-19 pandemisi nedeniyle yitirdiğimiz hekimler, sağlık çalışanları ve vatandaşlarımız anısına 1 dakikalık saygı duruşu eylemleri düzenledi, basın açıklamaları yaptı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Sinan Adıyaman ve TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Bülent Nazım Yılmaz ise TTB binasında 1 dakikalık saygı duruşunda bulundu.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ'NDEN DUYURU: "SİYAH KURDELE" BUGÜN BÜTÜN ÜLKEYİ DOLAŞTI...

Ülkemizde ilk COVID-19 vakası 11 Mart 2020 günü tespit edildi. **Hiç kuşku yok ki; o günden bugüne ülkemizin ana gündemi COVID-19 pandemisidir**. Bu tespit kesinlikle geçerliliğini korumaktadır.

Bilinmelidir ki, COVID-19 gündemini görmeyen, bu gündemin gereklerini yerine getirmeyen, bu konudaki gördüğü eksiklik, aksaklık ve yanlışları eleştirip göstermeyen, gündem değiştirme ya da başka saiklerle polemik yaratan ya da hangi sebeple olursa olsun COVID-19 pandemisi gündemini yok saymaya çalışanlar; salgınla ilgili gerekenler yapıldığında ve salgın kontrol altına alındığında hayatları kurtarılabilecek olan hastaların ve sağlık çalışanlarının vebalini taşıyacaktır.

Bu nedenle öncelikli ve temel hedefimiz COVID -19 salgınından yurttaşlarımızın en az can kaybı ve en az hasta ile çıkması, yine salgının en ön safında yer alan hekimler ve sağlık çalışanları olarak bizlerin de az kayıp vermemiz olmalıdır.

TTB'nin söylem ve eylemleri, doğal olarak ülkeyi ve sağlık sistemini yönetenleri uyarma, eleştirme ve sonuç olarak etkileme amaçlıdır. Şeffaf ve güven veren bir tarzda yönetilmeyen salgın sürecinde vaka ve ölüm sayılarının her gün arttığı; hekimlerin ve sağlık çalışanlarının kendi can kaygısının yanı sıra, yakınlarına bulaştırma korkusu ve geleceğe dair umutsuzlukla tükenme noktasına geldikleri bir süreçte, hekimler ve sağlık çalışanları değil de kimler konuşacak?

COVID-19 salgınının sarstığı sağlık ortamında TTB'den beklenen herhangi bir siyasi ile polemiğe girerek gerçek sorunlar dışında bir gündem belirlemesine alet olmak değildir.

Endişe verici COVID-19 salgını ortamında TTB'nin görevi, karalamalara, sataşmalara ve polemiklere yanıt vermek değil, salgınla ilgili gerçekleri açıklamak, eleştiri ve önerilerini ısrarla ve tüm araçlarla dile getirmektir.

Bugün, ülkemizin doğusundan batısına, güneyinden kuzeyine, bütün il ve ilçelerinde, devlet hastanelerinden üniversite hastanelerine, özel hastane ve tıp merkezlerinden muayenehanelere, Aile Sağlığı Merkezlerinden, tek bir hekimin çalıştığı işyeri hekimliği birimlerine kadar tüm sağlık kurumlarında on binlerce hekim ve sağlık çalışanı yakasına "siyah kurdeleler" taktı. Ve kaybettiğimiz meslektaşlarımızı anmak için 1 dakikalık saygı duruşunda bulundu. Gösterilen bu vefakâr tutum bir yandan yitirdiğimiz arkadaşlarımızın anısına saygının nişanesidir, diğer yandan da dünden bugüne devam eden polemik çabasına en güzel cevabı ortaya koymuştur**.**

Türk Tabipleri Birliği olarak; bütün gün emeğine, mesleğine, memleketine ve kaybettiğimiz meslektaşlarımızın anısına sahip çıkan herkese teşekkür ederiz.

Sağlık hizmeti, sadece COVID-19 salgın döneminde değil her zaman gece gündüz kesintisiz devam eden ve yoğun emek gerektiren bir hizmet; hekimlik de boş zaman bırakmayan meşakkatli bir meslektir. Bizler için ülkemizin ve mesleğimizin yararına olamayacak polemiklerle kaybedilecek emek, boşa geçirilecek bir zaman yoktur.

Türk Tabipleri Birliği olarak yetkililere **#YönetemiyorsunuzTükeniyoruz** çığlığımızı hatırlatmak, tüm yurttaşlarımıza da "**Sözümüzün Arkasında Görevimizin Başında**" olduğumuzu söylemek isteriz.

Kamuoyuna saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konsey

(17.09.2020)

TTB COVID-19 İZLEME KURULU 6. AY DEĞERLENDİRME RAPORU: SALGIN YÖNETİLEMİYOR, FIRTINA KAPIDA!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Covid-19 İzleme Kurulu, Türkiye'de ilk COVID-19 vakasının resmi olarak açıklanmasından bu yana geçen 6 aylık süreci kapsayan değerlendirme raporunu, 21 Eylül 2020 tarihinde zoom üzerinde düzenlenen basın toplantısı ile kamuoyuna duyurdu. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB COVID-19 İzleme Kurulu üyeleri Prof. Dr. Kayıhan Pala, Prof. Dr. Özlem Kurt Azap, Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz ve Doç. Dr. Osman Elbek'in katıldığı basın toplantısında, COVID-19 pandemisinde Türkiye'de gelinen durum ve önümüzdeki sürece ilişkin tespit, uyarı ve öneriler aktarıldı.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB olarak, verilerin şeffaf ve güvenilir olması, sağlık çalışanlarının nitelikli koruyucu ekipman eksikliği yaşamaması, test sayısının arttırılması, salgınla mücadelenin hastane değil birinci basamak merkezli yürütülmesi, sağlık sisteminin bu durum dikkate alınarak düzenlenmesi gerektiğine yönelik uyarıları salgının başından bu yana yaptığını hatırlattı. Yeniden açılmanın ve gerektiğinde kapanmanın epidemiyoloji bilimi çerçevesine uyarak şekillendirilmesi, gerektiğinde uygulanacak fiziksel hareketlik kısıtlamasının kamu ve özel sektör çalışanlarının tümünü kapsaması, salgından en çok etkilenen grupların belirlenerek onlara özel önlemler alınması önerilerini de dile getiren Adıyaman, "Eğer TTB'nin bu başlıklar halinde özetleyebileceğimiz önerileri hayata geçirilseydi bugün Türkiye'de bu kadar hasta ve ölüm yaşanır mıydı? sorusunu yöneltti.

Adıyaman'ın konuşmasının ardından rapora ilişkin sunumu COVID-19 İzleme Kurulu üyesi Doç. Dr. Osman Elbek gerçekleştirdi. Elbek, salgının yayılma hızında Türkiye'de bölgeler arasında ciddi fark bulunduğuna dikkat çekerek, salgınla mücadelenin bu bölgesel farklılıklara göre şekillendirilmesi gerektiğini kaydetti. "Salgın yönetilemiyor, fırtına kapıda" değerlendirmesini yapan Elbek, halen Sağlık Bakanlığı tarafından salgınla ilgili açık ve şeffaf yeterli veri paylaşıl-

madığını, eksik ve şeffaf olmayan verilerle salgınla mücadele etmenin mümkün olamayacağını vurguladı.

Rapor sunumunun ardından TTB COVID-19 İzleme Kurulu üyeleri gazetecilerin sorularını yanıtladılar.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=42ee583e-fb2d-11ea-abf2-539a0e741e38

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ OLARAK 6 AYDIR SÖYLEDİKLERİMİZİ SAYIN BAKAN DOĞRULADI: TURKUAZ TABLO KARA TABLOYA DÖNÜŞTÜ

Gerçekleri gizleyen Sağlık Bakanlığı'nı bir kez daha süreci şeffaf bir biçimde yürütmeye, epidemiyolojik ve bilimsel verilere uygun olarak salgın ile mücadele etmeye çağırıyoruz.

COVID-19 pandemisinin başladığı günden itibaren TTB; günlük verilerin doğru ve şeffaf verilmediğine dair kaygılarını kamuoyuyla sürekli paylaşmıştır. TTB olarak bilim insanlarının katkılarıyla hazırlanan ikinci, dördüncü ve altınca ay değerlendirme raporlarıyla, üçüncü ve beşinci ay değerlendirme açıklamalarıyla salgın yönetimine dair kaygılarımızı ve önerilerimizi dile getirmiş ve Sağlık Bakanlığı'na ilettiğimiz otuzu aşkın mektupla sorular iletmiştik.

Gelinen noktada sorularımıza yanıt alamadığımız gibi Türkiye'de salgının yeni sorular ve sorunlarla ilerlediği görülmektedir. Sayın Sağlık Bakanı Fahrettin Koca, 30 Eylül'de yaptığı basın açıklamasında, her vakanın hasta kabul edilmediğini ve günlük olarak açıklanan COVID-19 verilerinde sadece semptom gösteren kişilerin yer aldığını açıklamıştır. Bugüne kadar turkuaz tabloda açıklanan veriler artık gerçekliğini yitirmiştir. Sayın Bakan da biliyor ki bilimsel olarak her vaka hasta sayılmaktadır.

Bu açıklamaları ile Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın, "Her vaka hasta değildir. Çünkü testi pozitif çıktığı halde hiçbir semptom göstermeyenler de var. Büyük çoğunluğu bunlar oluşturuyor." açıklaması turkuaz tablolarla tüm ülkede aylardır bu bilimsel kriterlere uyulmadığını itiraf etmiş oldu. Bakan Koca, "günlük vaka sayısı" terimini "günlük hasta sayısı"na çevirirken; "entübe hasta" yerine "ağır hasta" ifadesi koymuş; hekim hasta ilişkisinin ilk gerekliliği olan güven ilişkisini zedelemiştir. Bakanlık ve toplum arasındaki güven ilişkisi de aynı şekilde zarar görmüştür. Pandemiye karşı güven veren bir mücadele sergilenememiştir.

Bugüne kadar tabip odaları ve TTB'nin yaptığı şeffaflık çağrılarının ne kadar haklı olduğu Bakan Koca'nın bilimsel olarak çelişkili açıklamaları ile ortaya çıkmıştır.

Bugüne kadar verilerin açık ve şeffaf olarak paylaşılmama çabası ne yazık ki salgının yaygınlaşması ve kontrol altına alınamaması dışında başka hiçbir şeye yaramamıştır. Bu duruma gelinmesinde ekonomi ve siyasetin, bilimin önüne geçmesinin neden olduğu da açıktır. Hedef salgınla mücadele olmalıdır. Salgınla ilgili hemen her konuda Bilim Kurulu'nun önerileri doğrultusunda ilerlendiği açıklandığı göz önüne alındığında verilerle ilgili bu durumun Bilim Kurulu tarafından önerilip önerilmediği bilinmemekte ve bu durum Bilim Kurulu'nu da sorumluluk altında bırakmaktadır.

Salgınla mücadelede başarılı olmanın ön koşulları olan şeffaflık, akıl ve bilimin kılavuzluğunda belirlenmiş salgın ile mücadele stratejisi, filyasyon çalışmalarının etkili biçimde yapılması, salgının hastanelerden önce toplum bazında ve birinci basamakta karşılanması, başta TTB olmak üzere tüm toplumun katılımını içine alan topyekûn mücadele ve kolektif dayanışma ruhu sergilenmesi gerekliliğini bir kez daha vurguluyoruz.

Sayın Bakan, TTB'nin ısrarla belirttiği Dünya Sağlık Örgütü'nün önerdiği kodlama sistemini hiç kullanmadınız. Sizler verileri gerçek rakamları ile söylememektesiniz. Covid-19 pandemisinden ölüm istatistiklerinin düşük gösterilmesi topluma da büyük bir haksızlık ve saygısızlıktır.

Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın "Her vaka hasta değildir" açıklamasına karşılık TTB olarak semptomlu ya da semptomsuz "Her vaka Covid-19 hastasıdır" diyoruz. Semptomu olmasa da sağlık çalışanları da başta olmak üzere tüm temaslılara test yapılması gerektiğini pandemi başından itibaren ısrarla belirtiyoruz. Vakaları düşük göstererek, terimleri değiştirerek, her gün farklı demeç vererek başarılı olunamaz. Salgını ancak toplumla, sağlık çalışanları ile tabip odaları ile TTB ile bilim insanları ile hep birlikte mücadele ederek kontrol altına alabilirsiniz. Buradan TTB olarak, Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın verileri gerçek ve şeffaflıkla açıklamasını ayrıca Bilim Kurulu üzerinde baskı varsa, kurul üyeleri tarafından açıklanmasını istiyoruz. Toplumun ilk olarak bir özür beklediğini vurguluyoruz. Bunlar yapılmayacaksa Sağlık Bakanı'nı istifaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(01.10.2020)

YÖNETEMİYORSUNUZ, GENÇ HEKİMLER TÜKENİYOR!
EVET TÜKENİYORUZ, YÖNETEMEMENİZ GENÇ HEKİMLERİ TÜKETİYOR!

Artan tıp fakültesi kontenjanları ile birlikte klinik beceri eğitimlerine ulaşmak zorlaşıyor, laboratuvarlarda aktif görev alınamıyor ve tıp eğitimi her geçen gün nitelik kaybı yaşıyor. Böyle sıkıntılı bir eğitim sürecinin ardından mesleğe ilk adımı atan genç hekimler, sağlıkta dönüşüm programının getirdiği performans sistemi, mobbing, şiddet ve giderek kötüleşen özlük hakları ile karşı karşıya kalıyor. Ülkedeki sosyoekonomik ve demokratik alanda yaşanan olumsuz gelişmelerin yol açtığı umutsuzluk, eğitiminin ilk yıllarından başlayarak sistemin getirdiği mecburi uzmanlaşma baskısı, stres ortamı ve iş yaşamında günden güne artan şiddet ortamı hekimleri tüketiyor. Mesleğiyle ilgili ülkesinde bir gelecek göremeyen, mesleki tatmin yaşayamayan birçok genç hekim yurtdışında çalışabilmek için alternatif yollar ararken geriye kalanlar 'uzmanlaşma' baskısı altında, sınavlara hazırlanmaya çalışıyor, derin bir yalnızlaşmaya itiliyor. Tüm bu zorluklar yaşanırken, haksız güvenlik soruşturmaları ile asistanlık ve hekimlik hakları elinden alınan genç hekimler giderek kötüleşen tablonun bir başka yakıcı örneğini oluşturuyor.

Amacı seçtiği meslek dalında yetkinlik kazanmak olan asistan hekimler, uzmanlık eğitimi için başladıkları hastanelerde sağlık sistemi dolayısıyla yaşanan aksaklıklar sonucunda neredeyse her basamakta "tampon" görevinde kullanılmaktadır. Biliyoruz ki, ülkemizde sağlık hizmetinin büyük bir kısmı uzmanlık eğitimlerine devam eden asistan hekimler tarafından sürdürülmektedir. Bu durum dünyayı etkisi altına alan ve ülkemizde de en önemli sağlık gündemini oluşturan COVİD-19 pandemisi ile birlikte iyice hissedilir hale gelmiştir. Ülkenin birçok yerinde asistanlar pandemi polikliniklerinde, servislerinde çalıştırılırken bir yandan kendi uzmanlık dallarındaki sağlık hizmetini sürdürmeye çalışmaktadır. Gündüz kendi biriminde çalışan asistan hekim, akşam COVİD servislerinde nöbet tutup, nöbet izni kullandırılmadan ertesi gün yine aynı biriminde çalışmaya devam ettirilmektedir. Şimdiye kadar tecrübelerin çok sınırlı olduğu pandemi gibi önemli bir dönemde, asistanlar çok sayıda hastanın sorumluluğunu tek başına üstlenmek zorunda kalabilmektedir. Zorlu süreçlerden sonra uzmanlık eğitimi almak için gittiği hastanelerde adeta bir köle gibi, uzun mesai saatleri boyunca, çok zor koşullarda çalıştırılmaktadır. Hukuki nöbet (mesai) saatleri hiçbir şekilde uygulanmamakta, asistanlar bunu talep ettiğinde ise mobbinge uğramaktadır. TTB Asistan Hekim Kolu'nun yaptığı bir çalışmada nöbetlere itiraz edenlerin %93'ü mobbinge maruz kaldıklarını belirtmişlerdir. Böylesi durumlarda yaşanan fi-

ziksel yorgunluk ile birlikte ruhsal olarak da zorlanmalar ortaya çıkmaktadır. Her zaman hastalarımız için iyi hekimlik değerleri ışığında çalışan genç hekimler, yöneticilerin çalışma koşullarını, haklarını önemsemeden planlar yapması ve "belirsiz" çalışma koşulları sebebiyle "tükenmektedir"!

Tüm bunlarla baş etmeye çalışan asistan hekimler aynı zamanda birçok defa şiddet olayları ile karşı karşıya gelmekte, can güvenliğinden yoksun hissetmekte,"başıma bir olay gelir mi" endişesi taşımaktalardır. Yalnız asistan hekimler değil sağlık çalışanlarının tümü aynı tedirginliği yaşamakta, şiddete uğrayan kişiler olayın hemen sonrasında dahi çalışmaya devam etmeye zorlanmaktadırlar.

Hastanelerde ucuz iş gücü olarak görülen, çok düşük ücretler alan, sigorta kapsamları alabildiğine dar olan, görev tanımları belirsiz olan, hastanelerin personel açığını gideren ve daha birçok yük altında ezilen intern doktorlar ise bunca karmaşanın arasında eğitim almaya çabalamakta ve uzmanlık sınavına hazırlanmaktadırlar. Pandemi ile birlikte tüm bu zorluklara yenileri eklenmiştir. Eğitimlerinin aksaması, hastalanma veya hastalığı başkalarına bulaştırma kaygısı, risk grubunda olan intern doktorların sağlıkları ve eğitimleri arasında seçim yapmak zorunda kalması gibi bir dizi sorunla boğuşmasına sebep olmuştur. Yeterli ekipmanın sağlanmaması öğrencilerin en büyük sorunlarından birisidir. Birçok fakültede intern öğrencilerin COVİD-19 geçirdiği yönünde haberler gelmektedir. Yeterli deneyimi olmayan intern doktorların, önlem alınmadan eğitim amaçlarının dışında çalıştırılması bu durumun nedenidir. Geçtiğimiz günlerde Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencisi intern Dr. Merve Mercan arkadaşımız COVID-19 nedeniyle hayatını kaybetti. Bu haber tıp öğrencilerini derinden etkiledi. Merve arkadaşımızın çalışırken enfekte olup olmadığı konusunda hiçbir bilgilendirme yapılmadı. Tüm salgın yönetiminde olduğu gibi bu üzücü durumda da şeffaflıktan uzak kalındı, bizler arasında da başımıza ne gelecek ve bir şey geldiğinde yasal haklarımız verilecek mi belirsizlikleri iyice arttı.

Hastanelerdeki organizasyon eksikliği sürecin başından itibaren en büyük sorun olarak kendini göstermektedir. Bunun sonucu olarak özellikle asistan hekim, intern doktor ve hemşirelerde daha belirgin olmak üzere tüm sağlık emekçilerinin iş yükü artmış, artan iş yükü daha ağır bir virüs maruziyetini de beraberinde getirmiştir. Planlama hususundaki aksaklıklar, görevlendirmelerin önceden haber verilmeden çoğunlukla asistan hekimler üzerinden yapılmasına sebep olmuştur. Yapılacak iş hakkında önceden eğitim verilmeden aynı gün ya da bir gün önce SMS veya telefon aramaları ile yapılan görevlendirmeler asistan ve intern hekimler üzerinde psikolojik baskı oluşturmaktadır. Yakın bir zamanda bir çoğu göreve yeni başlamış 33 hekimin yurtdışında ve özellikle de deneyimli olmadıkları olgularla karşılaşacakları çatışma bölgesinde görevlendirilmiş olmaları da en çarpıcı örneklerden yalnızca birisidir. Belirsizliğin verdiği gerginlik ruh sağlığı açısından olumsuz sonuçlar doğurmakta ve bu da hali hazırda yoğun çalışan genç hekimleri daha da yormaktadır. Bunlarla birlikte maaş ödemelerinin önemli bir kısmını oluşturan nöbet ücretleri ve ek ödemelerin, pandemi boyunca adaletsiz bir şekilde ve gecikmelerle yapılması asistanları bir kere daha hak kaybına uğratmıştır.

Her gün mesailerine fiziksel, duygusal ve zihinsel olarak enerjimizi vermeye hazır bir şekilde giden genç hekimler, sağlık yöneticileri tarafından "ihmal" edilmekte ve yalnız "iş gücü" olarak görülmektedir. Bu olumsuz tutumlar hekimlerin enerjisini üç boyutta da tükenme noktasına getirmiştir.

Bizler artık nitelikli çalışma şartlarında, adil bir iş dağılımının olduğu, eğitim ve özlük haklarımızın temin edildiği, şiddete karşı önlemlerin alındığı, güvenli bir çalışma düzeni istiyoruz. Türkiye'de aynı zorlukları yaşayan farklı uzmanlık dallarındaki tüm asistan arkadaşlarımızı ve tüm genç hekimleri mücadelemize davet ediyor, yöneticilerden sorunlarımız için çözüm beklediğimizi bildiriyoruz.

Haklarımız var ve bir araya geldikçe sahip çıktıkça kazanıyoruz.

Yolumuz açık, yolumuz ortak olsun.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu

TTB Tıp Öğrencileri Kolu

(09.10.2020)

TTB COVİD-19 İZLEME KURULU, PANDEMİ 7. AY DEĞERLENDİRMESİNİ AÇIKLADI





Türk Tabipleri Birliği (TTB) Covid-19 İzleme Kurulu, pandemi sürecinin Türkiye'deki 7. ayına ilişkin değerlendirmesini, 12 Ekim 2020 tarihinde zoom üzerinden düzenlenen ve TTB youtube kanalında canlı yayımlanan basın toplantısı ile kamuoyu ile paylaştı.

Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. R. Şebnem Korur, TTB Merkez Konseyi Üyesi Prof. Dr. İbrahim Akkurt, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Çiğdem Arslan, TTB Covid-19 İzlem Kurulu üyeleri Prof. Dr. Kayıhan Pala, Prof. Dr. Özlem Kurt Azap ve Doç. Dr. Osman Elbek katıldı.

Basın toplantısında, COVID-19 pandemisinde Türkiye'de gelinen durum ve önümüzdeki sürece ilişkin tespit, uyarı ve öneriler aktarıldı.

(12.10.2020)

Toplumun Ve Hekimlerin Sağlığı İçin Her Alanda Söz Söylemeye Devam Edeceğiz

Covid-19 pandemisinde kaybettiğimiz Aydın Tabip Odası Başkanımız Dr. Esat Ülkü'yü, 14 Ekim tarihinde büyük bir üzüntü ile sonsuzluğa uğurladık. Son bir haftadır dokuz sağlık emekçisini Covid-19 nedeniyle kaybettik. Pandemi başından bugüne, binlerce yurttaşımız gibi 50'si hekim olmak üzere 112 sağlık emekçisinin acısını yaşadık. Acımız ve üzüntümüz sonsuzdur.

Salgın tüm yıkıcılığı ile devam ediyor ve ne yazık ki her geçen gün kaybettiğimiz meslektaşlarımızın, sağlık emekçilerinin, yurttaşların sayısı artıyor. Türk Tabipleri Birliği, başından beri Covid-19 pandemisinde hükümetin aksine topluma gerçekleri anlatan; sağlıkta dönüşüm programının eksikliklerini ortaya çıkaran; şehir hastaneleri konusunda gerçekleri söyleyen ve bu söyledikleri Sayıştay raporlarında doğrulanan; meslektaşlarının sorunlarına tercüman olan; sağlık alanında kamuoyunun ve hekimlerin en güvendiği kurumlardan birisidir. Ancak üzülerek görmekteyiz ki, Türk Tabipleri Birliği son dönemlerde bilinçli olarak bir karalama ve algı operasyonu ile hedef gösterilmeye çalışılmaktadır. Belirtmek isteriz ki, Türk Tabipleri Birliği kendini

güçlü görenlerin değil haklının yanında olmuştur, olmaya devam edecektir. Kendini güçlü görenler, her yerde kendini haklı göstermeye çalışsa da artık destek bir yana tersine toplumda ciddi tepki almaktadır.

Türk Tabipleri Birliği 6023 sayılı yasa ile anayasal güvence altında kurulmuş, 100 binin üzerinde hekimin üye olduğu mesleki ve demokratik bir kamu kurumudur. Türk Tabipleri Birliği, 26-27 Eylül 2020 tarihleri arasında demokrasinin gereği olarak genel kurul ve seçimlerini yapmış; seçime katılan hekimlerin %67 oyunu alarak yeni Merkez Konseyini belirlemiştir. Merkez Konsey Başkanı seçilen Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı hekimliğinin gereği olarak, insanlık ayıbı işkenceye karşı gerek ülkemiz gerekse de uluslararası alanda çalışmalar yapan bir bilim insanıdır. Hekimliğin olmazsa olmazı işkenceyle mücadele ve insan hakları mücadelesi bir ayıp değil her hekim için onurdur. Bu onurlu tutum TTB ve hekimlik tarihinde hep olmuştur, olacaktır.

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, geçmişte olduğu gibi bu dönemde de TTB'nin, hekimlerin mevcut tutum ve değerlerini gözetecek olan Merkez Konsey'in bir başkanı olarak görev yapacaktır. Daha önce yapılan açıklamalar gibi dünkü açıklama da anayasal güvence altında olan bir meslek kurumunu ve hekimlik mesleğini hedef alan, asılsız, gerçekleri yansıtmayan bir açıklamadır. Asıl hedefin de halk sağlığı için gerçekleri söylemekten geri durmayan hekimler ve onların örgütlülüğünü yıpratma, ortadan kaldırma çabaları olduğu çok açıktır. Yalnız hekimler değil tüm Türkiye kamuoyu bunun farkındadır.

Bugün ülkemiz sağlık ortamı, vatandaşı müşteri, hastaneleri ticarethane olarak gören sağlık politikaları sonucu iflasın eşiğine gelmiştir. Başta pandemide saklanan gerçekler olmak üzere eğitim ve sağlık hakkında giderek artan ihlaller, tıbbi/cerrahi malzeme sıkıntıları, nöbet yoğunluğu, aşırı hasta sayıları, çalışma koşulları, ekonomik sorunlar, tükenmişlik, özlük haklarımızdaki adaletsizlikler ve ek ödeme sistemindeki eşitsizlikler gibi birçok sorunumuz mevcuttur. Eğer bunları dile getirmek siyaset yapmaksa evet biz sağlıklı bireyler ve sağlıklı toplumların yani "sağlıklı olma halinin" siyasetini yapacağız.

TTB olarak çekilmek istendiğimiz boş tartışma ortamlarının içinde olmayacağız. Bize bir şey demek isteyenler önce yanlış COVID-19 verilerinin, bunlara bağlı ölümlerin; içinden çıkılmaz sağlıksız ortamının hesabını topluma vermelidir. Bizler her zaman mesleğinin yükümlülüklerini yerine getirmek için yemin etmiş hekimler olarak, her canlının yaşam ve sağlık hakkından yana olacağız. Sağlık hakkının, demokrasi hakkından bağımsız olamayacağını bilerek yola devam edeceğiz. Tam da bu farkındalıkla öncelikli gündemimiz olan COVID-19 pandemisinin gerek sağlık ortamına gerekse halkımıza olan yıkımını bilimsel gerçeklerle ortaya koymaya, topluma demokrasi ve sağlık hakkı gereği doğru bilgileri vermeye devam edeceğiz. Hekim sorunlarını ve çözüm önerilerimizi dile getirmekten vazgeçmeyeceğiz.

Bizim gündemimiz 2020 Sayıştay raporlarında da açıklıkla belirtilen ve yıllardır söylemiş olduğumuz gerçeklikleri ortaya çıkartan şehir hastanelerine ait raporları anlatmak olacaktır. Bizim gündemimiz her geçen gün giderek artan emek sömürüsünü, ağır çalışma koşullarımızı anlatmak olacaktır. Bizim gündemimiz her geçen gün nasıl tükendiğimizi, eksildiğimizi anlatmak olacaktır. Bizim gündemimiz eğitim hakkında yaşanan ihlalleri, tıp ve asistan eğitimindeki sorunları anlatmak olacaktır. Bizim gündemimiz her geçen gün yok edilmeye çalışılan mesleki onurumuzu ve etik değerlerimizi savunmak olacaktır. Bizim gündemimiz öğrencisinden akademisyenine, aile hekiminden uzmanına, intörnünden asistanına kadar hekimlerin yaşadıkları sorunları ve bunlara karşı çözüm önerilerimizi sunmak olacaktır. Bir kez daha hatırlatıyoruz: Sağlık sadece hastalığın ve sakatlığın olmayışı değil aynı zamanda fiziksel, ruhsal ve sosyal yönden tam bir iyilik halidir. Bu bilinçle toplumun ve hekimlerin sağlığı için her alanda söz söylemeye devam edeceğiz.

Hekimlerin ve toplumun sağlık hakkı mücadelesi için seçilmiş Merkez Konseyi üyeleri olarak: Öncelikle meslektaşlarımız ve Türkiye kamuoyuna, yaşadığımız topraklarda sağlığımıza, emeğimize ve demokrasimize ne pahasına olursa olsun sahip çıkacağımıza söz veriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

https://www.ttb.org.tr/725yi9t

COVID-19 HASTALIĞI SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN ACİLEN, MESLEK HASTALIĞI OLARAK KABUL EDİLMELİDİR!



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) çağrısıyla yurt genelinde, COVID-19 nedeniyle yitirdiğimiz Aydın Tabip Odası Başkanı Dr. Esat Ülkü, kaybettiğimiz tüm sağlık çalışanları ve vatandaşlar için 16 Ekim 2020 tarihinde anma etkinlikleri düzenlendi, 1 dakikalık saygı duruşu gerçekleştirildi.

Hastanelerin bahçesinde ve tabip odalarında yapılan basın açıklamalarında, COVID-19'un meslek hastalığı kabul edilmesi talebi öncelikle dile getirildi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri ise Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile birlikte TTB binasında bir basın toplantısı düzenledi.

Basın metni TTB Merkez Konseyi Başkanı R. Şebnem Korur tarafından okundu.

COVID-19 Hastalığı Sağlık Çalışanları İçin ACİLEN, Meslek Hastalığı Olarak Kabul Edilmelidir!

Basın Açıklaması

16.10.2020

COVID-19 salgınının başlangıcından bugüne, bize bildirilen 50'si hekim olmak üzere 113 sağlık emekçisini kaybettiğimizi üzüntüyle açıklıyoruz. Son bir haftada 9 sağlık çalışanını kaybettik 7'si de hekim… Son olarak iki gün önce çok değerli bir hekimimizi, bir tabip odası başkanımızı, Aydın Tabip Odası Başkanı Meslektaşımız Sevgili Op. Dr. Esat ÜLKÜ gibi yeri kolay kolay doldurulamayacak çok kıymetli bir değerimizi daha kaybettik. Acımız sonsuzdur.

Başladığı ilk günden itibaren COVID-19 salgınının ilk karşılayıcıları doğaldır ki tüm dünyada olduğu gibi sağlık çalışanlarıdır. Bu nedenledir ki birçok ülkede sağlık çalışanlarının toplumun diğer kesimlerine göre 4-5 kat daha fazla COVID-19 ile hastalandığı, hatta ülkemizde olduğu gibi bazı ülkelerde de 10 kattan fazla hastalanma riski taşıdıkları saptanmıştır. Bunun için "COVID-19, sağlık çalışanları için milenyumun ilk meslek hastalığıdır" tanımlamaları yapılmıştır. Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) ve birçok uluslararası örgüt, COVID-19 hastalı-

ğının meslek hastalığı olarak kabul edilmesi yönünde açıklama yapmıştır. Dünya Sağlık Örgütü tarafından da henüz salgınının başlangıcında bu yönde değerlendirmeler yapılmış; sağlık çalışanlarının korunmasına yönelik önlemlerin alınması için ülkelere uyarılarda bulunulmuştur. İtalya, Almanya, Belçika, Kanada, Amerika Birleşik Devletleri, Güney Afrika ve Malezya dâhil 130'a yakın ülke tarafından COVID-19 sağlık çalışanları için meslek hastalığı olarak kabul edilmiştir.

Evet, dünyadaki birçok ülke COVID-19'u meslek hastalığı olarak kabul ederken maalesef ülkemizde halen resmi olarak COVID-19 meslek hastalığı olarak kabul edilmemiştir. Oysa Dünya Sağlık Örgütü'nün belirttiği üzere; sağlık hizmeti nedeniyle COVID-19 enfeksiyonu geçiren bir sağlık çalışanının zararının tazmini, rehabilitasyonu ve tedavisinin sağlanması sağlık çalışanının haklarındandır. 6331 sayılı kanunumuzda da tanımlandığı üzere sağlık çalışanlarının COVID-19 hastalığı "mesleki risklere maruziyet sonucu ortaya çıkan hastalıktır". Yasalarımızda meslek hastalıklarının bildirim ve kaydının birincil yükümlülüğü Sağlık Bakanlığı'ndadır. Bu nedenle Sağlık Bakanlığı tarafından kayıtlarında olan COVID-19 hastası sağlık çalışanlarının sayıları günbegün açıklanmalı ve bunlar otomatikman meslek hastalığı statüsüne alınmalıdır. Bu kayıt ve bildirimin doğrudan SGK için bir "illiyet bağı" delili oluşturduğu konusunda mevzuatımızda gerekli değişiklikler ivedilikle yapılmalıdır. Böylece COVID-19 pandemisi ile mücadele sırasında vefat eden veya hastalanarak mağduriyet yaşayan sağlık çalışanlarının mağduriyetlerinin giderilmesi ve zararlarının tazmin edilmesinin önü açılmalıdır.

Geçtiğimiz günlerde Sağlık Bakanı tarafından açıklanan verilere göre COVID-19 hastası sağlık çalışanı sayısı 40 bini geçmiştir. Bu sayının sadece semptom gösteren sağlıkçıların sayısı mı, yoksa semptom göstersin veya göstermesin PCR ve BT ile tanı konan tüm sağlıkçıların sayısı mı olduğunu ne yazık ki bilmiyoruz; ancak bildiğimiz bir şey var: hala enfekte oluyor, hastalanıyor, malul kalıyor ve ölüyoruz…

Bizler emeğimizin karşılığını istiyoruz. Bizler özlük hakkımızın gereği olarak "karşılaştığımız COVID-19 ateşinin bizi yakması halinde bunun belgelenmesini" istiyoruz…

COVID-19 pandemisi bizi çalışamayacak derecede yaktığında, bizlerde hasar bıraktığında, sağlığımızın olmazsa olmaz sosyal belirleyicisi olan "yaşamımızı idame ettirme sosyal güvencesi" istiyoruz…

COVID-19 pandemisi bizi öldürdüğünde, yaşamımıza mal olduğunda geride bıraktıklarımızın meslektaşlarımızın, sosyal sürdürülebilirliklerinin devam edebilmesini istiyoruz. Dünyanın her tarafında verilen bu özlük hakkının ülkemizde de yasalaşmasının güvencesini istiyoruz…

Türk Tabipleri Birliği olarak pandemi süresince kaybettiğimiz sağlık çalışanlarımız ve onların yakınları ile birlikte COVID-19 hastalığına yakalanarak mağduriyeti olan meslektaşlarımızın yanındayız. COVID-19'un ülkemizde de biz sağlık emekçileri için meslek hastalığı olarak tanınmasının ve bu konuda ivedilikle gerekli kararların alınmasının artık aciliyet arz eden bir zorunluluk olduğunu kamuoyuna saygıyla bildiririz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

SAĞLIK ÇALIŞANLARI TÜKENDİĞİNDE YERLERİ DOLDURULAMAZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türkiye Psikiyatri Derneği (TPD) tarafından 19 Ekim 2020 tarihinde online platformda "Sağlık Çalışanları Tükendiğinde Yerleri Doldurulamaz" konulu bir basın açıklaması yapıldı.

TTB youtube kanalından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. R. Şebnem Korur, TPD Başkanı Dr. Ömer Böke ve Ruhsal Travma ve Afet Psikiyatrisi Çalışma Birimi Koordinatörlerinden Dr. Kerem Laçiner katıldı.

TTB ve TPD imzalı ortak basın açıklaması metni şöyledir:

Sağlık Çalışanları Tükendiğinde Yerleri Doldurulamaz!

Basın Açıklaması

19.10.2020

Pandemi tüm yakıcı etkisi ile devam ederken sağlık çalışanları koronavirüs enfeksiyon etkenine ve COVID-19 hastalığına genel toplumdan 14 kat daha sık yakalanmaktadır. Yükleri günden güne arttığı halde çalışma koşulları ve ücretlerinde bir iyileşme yerine hak ettikleri saygıyı bile göremeyip, idareciler tarafından “kendilerini hastalandırmak”la suçlanıyorlar. Sağlık çalışanlarının ne beden enerjisi, ne ruhsal gücü sonsuzdur. Sağlık çalışanlarının tükenmesi, toplum sağlığı için koronavirüs enfeksiyonu kadar önemli bir sorundur.

Tükenmişlik kavramı, çalışma ortamının ruh sağlığı kapsamında 40-45 yıldan beri tanınmakta, önleme ve baş etme yolları bilinmektedir. Kişinin bedensel ve ruhsal enerji kaynaklarının bitmesini ifade eder. İnsanlarla yoğun ilişki gerektiren, doğası gereği fedakarlığa dayalı ve sorumluluğu yüksek meslek üyelerinde daha fazla görülür. Sağlık alanının da bu bakımdan tüketicilik potansiyeli yüksektir.

Küresel salgın öncesinde de ülkemizde; sağlık çalışanlarının "yaşamı koruma" sorumluluğu, şefkatli olma zorunluluğu, yaşam ile ölüm arasında bıçak sırtında çalışma ve gittikçe artış gösteren şiddet görme riski nedeniyle tükenmişlik olasılığı yüksekti. Küresel salgınla birlikte buna kendilerine, aile bireylerine, yakınlarına virüs bulaşma ve hastalanma riskinin yükü de eklenmiştir. Ancak ne yazık ki küresel salgın döneminde ülkemizde sağlık çalışanlarının tükenmişliğini önlemeye yönelik alınan önlemler yetersiz kalmıştır.

Bununla birlikte sağlık çalışanları küresel salgın döneminde aile bireylerinden ayrı yaşama ya da aynı evin içinde uzakta durma gibi nedenlerle ruhsal yönden yakınlarının desteğine en çok gereksinim duydukları dönemde onlardan uzak kalmak zorunda kalmışlardır. Bu da tükenmişliği artırmıştır.

Bulaş riski yüksek olan sağlık çalışanlarına tarama testleri tıbben gerekenden çok az uygulandı ya da hiç uygulanmadı. Hastane ortamında şiddetli virüs yüklenmesiyle karşılaşan sağlıkçılar, bulaştırıcı olup olmadıkları hakkındaki bilgisizliğin verdiği kaygı içinde kaldılar. İdari kararlar tıbben gerekenden farklı olduğunda bu durumun getirdiği yük tükenmeye dönüştü. Hastalanan sağlık çalışanlarının göreve dönmelerinin hemen ardından ani ölümleriyle karşılaşılması, tıbbi yönden "göreve başlama" ölçütlerinin uygulanmasında duyarlık gösterilmediğinin göstergelerindendir. Ülkemizin sağlık sistemi kendi çalışanlarına şefkatli davranmamaktadır.

Salgınla mücadelenin toplumsal yönü temelde yurttaşların kendi olanaklarıyla önlem almaları öneri ve uyarılarıyla sınırlı bırakılıp, pandemiyi hastanelerde karşılama stratejisinin doğal sonucu olarak tüm yükün sağlık çalışanlarına yüklenmesi nedeniyle olağan görevlerinden daha ağır yükler sırtlamak zorunda kalan sağlık çalışanlarının mesleki tükenmişliği artmıştır. Pek çok ilde istifaların açılması ile birlikte toplu istifalar olmuş, pek çok çalışan da emekliye ayrılmıştır ve bu dönemde intihar oranlarında artış olmuştur. Küresel salgın, sağlık çalışanları için bir salgından çok daha olumsuz sonuçlara yol açmıştır.

Küresel salgının başladığı ülke olan Çin ve İtalya'da bu süreçte yaşananlar, ruh sağlığı destek sistemlerinin önemli olduğunu göstermiştir. Enfeksiyon hastalığı ile mücadele kadar bu sürecin oluşturduğu ruhsal sorunlarla da mücadele edilmesi gerekliliği ifade edilmiştir. Ülkemizde ise ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanı ve asistanı hekimler pandemi servislerinde pratisyen hekim olarak görevlendirilmişlerdir. Bu uygulama, çok sayıda uzman adayının eksik eğitimine yol açmakta, ruh sağlığı sorunu olan bireylerin tedavilerinde aksamalara neden olmaktadır. Üstelik bu uygulama ruh hekimlerinin; sağlık çalışanlarının hastane içinde ruh sağlığını yükseltme, tükenmeyi önleme için program hazırlama ve uygulama olanağını da ortadan kaldırmaktadır. Oysa ruh hekimlerinin hastane pandemi kurulu üyesi olmaları ve hastalarının tedavi hizmetleri yanında, sağlık çalışanlarının ruh sağlığının desteklenmesi amacıyla da asıl işlerini yapmaları gerekmektedir. Sağlık çalışanlarının tükenmelerini önlemek amacıyla ruh sağlığı yönünden tarama çizelgeleri ve psikiyatrik muayenelerle izlenmeleri gereklidir.

Sağlık çalışanlarının tükenmeleri ve iş verimlerinin azalması doğrudan doğruya toplum sağlığı sorunu olarak baş gösterecektir; ancak bu süreç sağlık çalışanlarının toplu tükenmesi ile sonuçlandığında, bu sorunla baş edecek başka bir meslek grubu bulunmayacaktır.

Sağlık çalışanlarının ruh sağlığının korunması ve tükenmelerinin önlenmesi için gerekli sistemsel çözümlerin ve önlemlerin alınması gereklidir. Alınacak önlemler ile beraber tükenmişliğin önüne geçilebilir. Herkesin üzerine düşen görevi yerine getirmesini bekliyoruz.

Tükenmişlik sağlık çalışanlarının kaderi değildir!

Türk Tabipleri Birliği

Türkiye Psikiyatri Derneği

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ İNFLUENZA AŞISI DEĞERLENDİRMESİ

Bilindiği üzere ülkemizde ve dünyada, 2019 yılının Aralık ayından beri, toplum sağlığı açısından çok daha zor bir dönemden geçmekteyiz. Covid-19 pandemisi yakıcı etkisini giderek artırmaktadır. Tıp literatürünün en büyük korku olarak ifade ettiği ***"Covıd-19 + İnfluenza = Kusursuz Fırtına"*** olasılığı ne yazık ki giderek artmaktadır. Konunun ciddiyeti nedeniyle bu yıl, Dünya Sağlık Örgütü, 6 ay üzerindeki herkese influenza aşısını önerdiğini ilan etti. İnfluenza ve Covid-19 birlikteliğinin bu korkutucu etkisini önlemek için birçok ülke de influenza aşısı stoklarını tamamlayacaklarını ilan etmiştir, etmektedir.

Türk Tabipleri Birliği olarak Sağlık Bakanlığı'nı birçok defa, influenza mevsiminin yaklaşmakta olduğu ve yeterli aşı stoku için gerekli hazırlıkları yapması gerektiği yönünde uyardık. En son Sayın Sağlık Bakanı'na 7 Ağustos 2020 tarihinde gönderdiğimiz mektubumuzda *"…her yıl Eylül ile başlayan ve Ekim-Mart ayları, Avrupa ülkelerinde olduğu gibi Türkiye için de influenza (grip) vakalarının arttığı bir dönem olup, bu yıl farklı olarak COVID-19 pandemisi ile influenza aynı zaman diliminde bir arada görülecektir. Dolayısıyla* ***tanı, tedavi, aşı, kişisel koruyucu malzeme kullanımı, surveyans ve sağlık hizmetlerinin organizasyonu başlıklarına ilişkin sağlık otoritesince yürütülecek kapsamlı hazırlıklara gereksinim vardır.***", "…***İnfluenza aşısı çok yaygın yapılmalı ve kamusal bir sorumlulukla ücretsiz temini üstlenilmelidir.",*** *"…***Aşı sadece risk grubuna değil, endike olduğu 6 ay üzeri herkes için önerilmelidir.",*** *"…***Yeterli aşı stoku erken olarak sağlanıp, aşının mümkün olan en erken dönemde yapılması sağlanmalıdır**." şeklinde uyarmıştık.

Aylar öncesinden yaptığımız tüm bu uyarılara rağmen maalesef sorumlu erk tarafından gerekenlerin yerine getirilmediğini; kaç doz aşının temin edildiğinin bile halka şeffaflıkla açıklanamadığını üzülerek görmekteyiz. Sayın Sağlık Bakanı'na sormak isteriz: Kaç doz aşı temin ettiniz ve DSÖ kriterlerine göre yaşı 6 ay üzeri olan her birey aşılanabilecek mi? Bir diğer önemli soru da şudur: Neden Türkiye kendi aşısını üretememektedir?

Sağlık Bakanlığı'nın koruyucu sağlık hizmetlerindeki yetersizliği, COVID-19 salgınında olduğu gibi influenza salgınına karşı hazırlıkta da ne yazık ki açıkça görülmektedir. Sağlık Bakanlığı pandemiyle mücadelede toplumu/sağlık çalışanlarını yeterli ve düzenli bilgilendirmemekte; yeterli ve ihtiyacı karşılayacak organizasyonu yapamamaktadır. Son günlerde aile hekimleri için influenza aşısı yapılacak kişilerin belirlenmesinde, bilimsel alt yapıdan uzak-anlaşılmaz, puanlama sisteminin getirilmesi de bu yetersizliğin bir diğer yansımasıdır. Bu puanlama sisteminde diyabet hastaları, kronik kalp-akciğer hastaları, bağışıklık sistemini etkileyen ilaç kullanan hastalar için dahi "***İnfluenza açısından 1.öncelikli yüksek risk grubunda değilsiniz***" ibaresi çıkmıştır. Koruyucu sağlık hizmetleri her yurttaşın hakkıdır ve aşı bunun vazgeçilmezlerindendir. Bilimsel olarak anlaşılamaz bu puanlama sistemi, hekimlerin toplumla karşı karşıya getirilmesinden ve **sağlıkta yeni bir şiddet dalgasının körüklenmesinden** başka bir şeye yaramayacaktır.

Şu uyarılarımızın altını bir kez daha çiziyoruz:

- Dünya Sağlık Örgütü'nün söylemiyle "**riski olsun olmasın yaşı 6 ay üzerinde olan her yurttaşımıza aşı"** temin edilmelidir.
- Aşı işlemleri toplum sağlığını korumanın önemli adımlarındandır ve bir yaşam hakkıdır. **Herkese gecikmeksizin ücretsiz influenza aşısının sağlanması** devletin görevidir.
- En önemli risk grubu olan sağlık çalışanlarının tümüne, ivedilikle influenza aşısı yapılmalıdır.

Sağlık Bakanlığı'nı acilen "bir kez daha", Türk Tabipleri Birliği'nin de içinde olduğu sağlık emek örgütleri ve toplumla birlikte salgına karşı mücadeleyi şeffaflık içinde yürütmeye çağırıyoruz.

Kamuoyuna saygıyla duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(22.10.2020)

SALGIN SÜRECİNİN BAŞARISINDA FAZLADAN ÖLÜM SAYILARI ANA BELİRLEYİCİDİR: ÖLÜM VERİLERİNİ EKSİK AÇIKLAMAK CİDDİ BİR HALK SAĞLIĞI SORUNUDUR

Fazladan ölüm, epidemiyolojide ve halk sağlığında kullanılan ve "normal" koşullar altında görmeyi beklediğimizin ötesinde, bir kriz sırasında, tüm nedenlerden ölenlerin sayısını ifade eden bir terimdir.

Fazladan ölüm verisi, pandeminin erken dönemi ve sonraki sürecinin etkilerini ölçmek için önemli bir göstergedir. Nitekim fazladan ölüm verilerini pandeminin başlangıcından itibaren düzenli aralıklarla izlemek, nerelerde sorun yaşandığını saptayarak bu alanlara müdahale edilmesini ve gelecek öngörülerinde bulunarak erken önlem alabilmeyi sağlar. Bu durumda salgının halk sağlığı üzerindeki olumsuz etkileri azalacaktır.

Pandemide fazladan ölümler, COVID-19'a bağlı doğrulanmış ve kuşkulu / olası ölümler ve COVID-19 dışındaki tüm nedenlerden ölümler hakkında önemli bilgiler sağlar. Dolayısıyla pandemide fazladan ölümler, doğrulanmış ölümlerle birlikte olası ve kuşkulu ölümlerin bildirilmemesi sorunu ile sınırlı değildir. Pandemi sürecinin iyi yönetilememesinden dolayı sağlık hizmetlerine erişimin zorlaşması, sağlık hizmeti alınmasında yığılmalar ve ertelemeler olması ile pandemi döneminde iktidarlarca uygulanan yanlış politikaların var olan eşitsizlikleri derinleştirmesi fazladan ölümleri artırabilir.

Sağlık Bakanlığı verileri tümden gizlemiyor; ancak açıklarken kapsamını ve sınırlarını kendisinin belirlediği bir veri sunumu gerçekleştiriyor.

Sağlık Bakanlığı'nın haftalık durum raporunda; İstanbul'da 13.09.2020 tarihine dek COVID-19'dan ölenlerin sayısı 2873 iken, sonrasında 04.10.2020 tarihine dek "yalnızca 1!" kişinin daha ölümüyle 2874 olmuştur. Bu da

"İstanbul'da son bir ayda COVID-19'dan salt 1 kişi mi öldü!?"

sorusunu doğurmuştur. Daha sonra Bakanlık, kamuoyundan gelen tepkiler üzerine haftalık raporunu erişime kapatmıştır. Birkaç gün sonra erişime açtığında, verilen daha önceki 2873 ölüm sayısını 2941; 2874 ölüm sayısını ise 3090 olarak açıklamıştır. Bu ölüm sayılarına bakarak saydamlaştıklarını söylemek büyük bir hata olur. Sağlık Bakanlığı'nın güncellemek zorunda kaldığı verilere göre İstanbul'da 12 Mart - 18 Ekim 2020 tarihleri arasında 3190 ölüm gerçekleşmiştir. İstanbul Büyükşehir Belediyesi'nin e-devlet verilerine göre 12 Mart 2020-18 Ekim 2020 arasında İstanbul'da 2015-2019 ortalamasına kıyasla toplam 7162 fazladan ölüm gerçekleşmiştir. Böylece, Sağlık Bakanlığı'nın İstanbul için açıkladığı 3190 COVID-19 ölüm sayısı haricinde 3972 ek ölümden (COVID-19 ya da diğer nedenler) daha söz edebiliriz.

2020 yılına ait COVID-19'a bağlı doğrulanmış ve kuşkulu / olası ölümler ve COVID-19 dışındaki tüm nedenlerden ölüm verileri Sağlık Bakanlığı ve Türkiye İstatistik Kurumu'nun (TÜİK) web sayfalarında ne yazık ki eksik girilmiş ya da hiç bulunmamaktadır. Belediyelerin e-devlet sayfalarında ise sadece 12 ile ait ölüm verileri mevcuttur. (Diyarbakır ve Şanlıurfa gibi pandeminin en yoğun yaşandığı illerin ölüm verileri, 2020 Eylül ayından itibaren ya girilmemiş ya da küçük bir kısmı girilmiştir.) Geriye kalan 69 ile ait e-devlet üzerinden ölüm verileri mevcut değildir.

Türkiye nüfusunun % 36,5'ini temsil eden ve aralarında İstanbul'un da bulunduğu (Bursa, Denizli, Diyarbakır, Erzurum, Kahramanmaraş, Kocaeli, Konya, Malatya, Sakarya ve Tekirdağ) 11 ilin 01.01.2020 ile 31.08.2020 tarihleri arasındaki belediye e-devlet ölüm verileri, TÜİK'in aynı döneme ait 2015-2019 verileri ile karşılaştırılmıştır. Son 5 yılın ortalamasına oranla 2020'nin ilk 8 ayında ölümlerin % 12 arttığı; toplam 10950 fazladan ölüm olduğu görülmüştür.

Belediyelerin e-devlet verileri üzerinden bakıldığında; Bursa, Denizli, Erzurum, Kahramanmaraş, Kocaeli, Konya, Malatya ve Sakarya'da 01.09.2019-25.10.2019 tarihleri arasında 8311 olan ölüm sayısı, aynı tarihler arasında 2020 yılında % 38,1 artarak 11481 olmuştur. Türkiye İstatistik Kurumu'nun açıklamasına göre Türkiye geneli için 2020'de beklenen ölüm artış oranı %2,2'dir. Denizli'de 2019 Eylül ayında 542 kişi ölürken bu sayı % 17 artarak 2020 Eylül'de 635 kişi olmuştur. Denizli'de 2018 yılı Eylül ayıyla 2019 yılı Eylül ayı arasında yüzde 0,18 artış görülmüştür. Sağlık Bakanlığı'nın COVID-19 haftalık durum raporuna göre Ankara, Konya ve Karaman'da 06.09.2020-27.09.2020 tarihleri arasında 264 kişinin COVID-19'a bağlı olarak hayatını kaybettiği görülmektedir. Belediyenin e-devlet üzerinden ulaşılan verilerine göre bu tarihler arasında sadece Konya'da 2020 yılında 2019 yılına göre 393 fazladan ölüm tespit edilmiştir.

Bu ölümler ister COVID-19'dan ister başka hastalıklardan olsun, bize salgının iyi yönetilemediğini gösteriyor. Sağlık Bakanlığı, ölüm verilerinde saydamlık göstermediği ve bu verilere dair adımlar atmadığı için süreci başarı ile yönetememiştir. Nitekim salgının iyi yönetildiği kimi ülkelerde fazladan ölümler çok sınırlı kalmıştır.

Türkiye geneline ve tüm illere yönelik fazladan ölüm verileri analizinin yapılması, salgının yayılımı ve baş etme yöntemleri hakkında da çok fikir verebilir. Bu analizleri yapmak için COVID-19 ölüm verilerinin saydam, eksiksiz ve güncel olarak paylaşılmasının yanı sıra Sağlık Bakanlığı ve TÜİK tarafından 2020 ölüm verilerinin ve nedenlerinin tümünün her hafta açıklanması ile bu verilere ulaşılırlığın sağlanması zorunludur. Türkiye'deki ölümleri p-skoru üzerinden hesaplayarak diğer ülkelerin ölüm verileri ile karşılaştırmamız; ancak Sağlık Bakanlığı ölüm verilerini eksiksiz paylaştığında mümkün olacaktır.

Fazladan ölümlerdeki riskli kümeler; yaş, cinsiyet, eşlik eden hastalık (komorbidite) yönünden açıklanırken; mutlaka hane halkı büyüklüğü, oturulan mahalle, sosyal sınıf bağlantısı saptanarak kamuoyu ile paylaşılmalıdır. Birçok ülkede yapılan pek çok çalışmada ölenlerin içinde yoksulların sayısının daha yüksek olduğu ve salgının her boyutuyla sınıfsal olduğu ortaya konmuştur. Türkiye'nin içinde bulunduğu ekonomik bunalım pandemi ile birleşince, sosyal sınıflar-yoksulluk üzerinden ölümlerin analiz edilmesinin önemi ortadadır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu olarak fazladan (= önlenebilir!) ölümler, pandeminin boyutlarını değerlendirmenin ve bu ölümleri önlemek için alınacak önlemleri belirlemenin en nesnel (objektif) ve karşılaştırılabilir yolunu sağlayacağı için Sağlık Bakanlığı'nı 2020'deki COVID-19'a bağlı doğrulanmış, kuşkulu / olası ölümleri ve COVID-19 dışındaki bütün nedenlerden ölümleri haftalık düzenli olarak açıklamaya çağırıyoruz ve ölüm verilerinin sınıflar ve yoksulluk üzerinden analiz edilme sürecinde Türk Tabipleri birliği Merkez Konseyi ve Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu olarak bilimsel birikimimizi sunmaya hazırız.

COVID-19'a bağlı doğrulanmış ölümler, COVID-19 kuşkulu / olası ölümler ve COVID-19 dışındaki tüm nedenlerden ölümlerin kamuoyu ile paylaşılması; İl Pandemi ve İl Hıfzıssıhha Kurullarındaki tabip odası temsilcilerimizin gündem oluşturmada ve alınacak kararlarda belirleyici olması; ülkemizdeki ölüm sayılarının azaltılması için zorunlu bir koşuldur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

SALGINDA TANI YÖNTEMLERİ VE TEDAVİLER PİYASANIN İNSAFINA TERK EDİLEMEZ

COVID-19 enfeksiyonunda tanı koymak için önerilen en önemli yöntem PCR testidir. Salgının ilk günlerine göre test sayıları arttırılmış ancak henüz istenen sayıya ulaştırılamamıştır. Salgınla etkin mücadele için test kapasitesinin arttırılması ve testlere erişimin kolaylaştırılması gerekirken uygulanan algoritmalarla vatandaşların test yaptırabilmesi zorlaştırılmış ve yeni kısıtlamalar getirilmiştir. Böylece kamu sağlık kurumlarında test yaptıramayan vatandaşlar zorunlu olarak özel sağlık kuruluşlarına yönel(til)miştir. Pandemi yönetiminde olmazsa olmaz olan yaygın test önerisi bakanlık tarafından uygulanmadığı gibi tüm hastanelerde ücretsiz olması gereken testlere özel hastaneler için fiyat belirlenmiş ama uygulamada belirlenen fiyatın üzerinde bir fiyat alınarak ile vatandaş daha da mağdur edilmiştir. Vatandaşın mağduriyeti sadece PCR testi için verdiği ekstra ücret ile de bitmemektedir. Özel hastanelerde testi pozitif çıkan hastadan "muayene katkı payı", yoğun bakım hastalarından ise veri girişleri farklı girilerek para talep edilmesi bu mağduriyetleri arttırmaktadır.

COVID-19 vakalarındaki artış sonucu kamu hastanelerinde yer bulamayan, kalabalık ortama girme endişesi yaşayan vatandaşın özellikle büyük şehirlerdeki özel hastanelere yönel(til)mesi sonucu özel hastanelere olan talep giderek artmaktadır.

COVID-19 şüphesi olan vatandaşların özel hastanelerde test yaptırmak istediklerinde Sağlık Bakanlığı'nın belirlediği fiyatın üzerinde ücret ödedikleri artık herkes tarafından bilinmektedir. Eylül ayından itibaren vaka sayısının artması ile birlikte özel hastaneler, COVID-19 hastalığıyla mücadelede yeniden hasta bakmaya başlamıştır. Özel hastanelerde virüs şüphesi ile PCR testi yaptıran vatandaşların test sonucu pozitif çıkması durumunda coronavirüs tedavisine başlanılması halinde muayene katılım payı ve ilave ücret ödenmemesi Sağlık Bakanlığı genelgelerinde yer almasına rağmen PCR testi pozitif çıksa dahi hastadan muayene katkı payı ve test ücreti talep edilmektedir. PCR incelemesi ve "muayene ücreti" birlikte alınıyor diyerek fırsatçı yöntemler ile genelgeyi uyguladıklarını iddia etmektedirler. Hastanın yatışı gerekmesi halinde ise hastaların yoğun bakıma yatırılmadan servislerde tedavi edildiği ve veri girişleri farklı girilerek ücret talep edildiği bilinmektedir.

13.4.2020 tarihli ve 2399 sayılı Cumhurbaşkanlığı kararı ile hastanın uyruğuna, sosyal güvencesi olup olmadığına ve numunenin özel hastaneden veya kamu hastanesinden gönderilmiş olmasına bakılmaksızın "test, kit, ilaç ve ekipmandan ücret alınmaması gerektiği" belirtilmesine rağmen, 9.5.2020 tarih ve 31122 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğin 5. maddesinde; "COVID-19 testleri tanımlanmış ve testlerin fiyat tarifesi belirlenmiş, Ek-2B hizmet başı işlem puan listesine eklenen COVID-19 testleri pandemi süresince tüm branşlar tarafından istenilmesi halinde test ücretlerinin SGK tarafından karşılanacağı" belirtilmiştir.

Sağlık Uygulama Tebliği'nde 9.4.2020 tarihli ve 31094 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan değişiklik tebliği ile acil hal tanımı; "Pandemi süresince pandemi olgularına yönelik tanı ve tedavileri kapsamaktadır. Bu nedenle sağlanan sağlık hizmetleri acil sağlık hizmeti olarak kabul edilir" şeklinde değiştirilmiştir. Bu bağlamda genel sağlık sigortası hak sahiplerinin tedavi gider-

leri ile genel sağlık sigortası tescili olmakla birlikte prim ödeme gün sayısının yetersiz olması veya prim borcu bulunması nedeniyle sağlık hizmeti alamayanların coronavirüs tedavisine ilişkin giderler acil hal kapsamında Sosyal Güvenlik Kurumu'na fatura edilmelidir. Pandemi sona ermediğine göre genel sağlık sigortalısı ve bakmakla yükümlü olduğu kişiler için istenen COVID-19 testlerinin ücreti kurumla sözleşmeli tüm sağlık kuruluşlarına SGK tarafından ödenmesi gerektiğinden kişilerden herhangi bir işlem adı altında ücret alınması yasal olmamasına rağmen ve COVID-19 testlerinin ücreti tüm kamu sağlık tesisleri ve özel sağlık kuruluşlarına zaten SGK tarafından ödenmekte ya da ödenmesi gerekmesine rağmen, özel sağlık kuruluşlarına başvuran vatandaşlardan gerek test için gerekse de yoğun bakım ücreti adı altında ödeme alınmaktadır.

Sağlık Bakanlığı, pandemi sürecini yönetememekte ve denetleme de dahil olmak üzere sorumluluklarını yerine getirmemektedir. COVID-19 tanı testlerinin piyasanın insafına bırakılması, denetlenmemesi sonucu birçok laboratuvar ve sağlık kuruluşu COVID-19 test işlemlerini gelir kapısı haline getirerek kontrolsüz ve uygunsuz işlem yapmaktadır. Bu uygulamalar nedeniyle toplumun büyük bir çoğunluğu testlere ulaşamamakta, tedavi alamamakta ya da kalabalık kamu hastanelerinde kuyrukta beklemektedirler. Sağlıkta eşitlik ilkesini çiğneyen, COVID-19 testlerini ve tedavilerini piyasanın insafına terk eden bu politikalar kabul edilemez. Bu nedenle;

- Kamu veya özel hiçbir hastane/sağlık kuruluşu COVID-19 testleri için hiçbir vatandaştan 2399 Sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı ve 9.4.2020 tarihli Sağlık Uygulama Tebliği hükümlerine göre COVID-19 öntanı/tanılı hastalardan hiçbir suretle yapılacak herhangi bir işlem/girişim/tetkik/tahlil için yasal olarak ilave ücret alamaz. Bu kararların derhal uygulanması için gerekli adımlar atılmalı ve denetlenmelidir.
- Ücretsiz tanı ve tedavi yalnızca PCR pozitif vakalar için değil klinik ve radyolojik olarak COVID-19 bulguları gösteren vakalar için de uygulanmalıdır. PCR testi negatif olan ve COVID-19 tedavisi başlanan yurttaşlardan özel sağlık kuruluşları ek ücret talep etmemelidir. Bunun için 2.4.2020 tarihinde Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü tarafından yayınlanan Bilimsel Danışma Kurulu Çalışması COVID-19 Rehberinde yapılacak değişiklikle olası/kesin vaka tanımını değiştirilerek ödemenin SGK tarafından yapılması sağlanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(02.11.2020)

COVID-19 SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN MESLEK HASTALIĞI OLARAK KABUL EDİLMELİDİR!



COVID-19 SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN MESLEK HASTALIĞI OLARAK KABUL EDİLMELİDİR!

Resmi olarak ilk COVID-19 vakasının açıklandığı 11 Mart 2020 tarihinden bugüne, COVID-19 pandemisi ülkemizin öncelikli gündemi haline gelmiştir. Hekimler/sağlık çalışanları olarak yurttaşlarımızın COVID -19 salgınını en az etki ve en az can kaybı ile geçirmesi için canla başla çalışmaktayız. COVID-19 hastalığında mesleki maruziyet açısından, sağlık çalışanları en riskli gruptur. Toplumun diğer kesimlerine göre sağlık çalışanları pandemiden kat be kat daha fazla etkileniyor. Pandemi sürecinde daha da yoğun emek gerektiren sağlık hizmeti sunarken, şu ana kadar 60'ı hekim olmak üzere en az 141 sağlık çalışanı COVID-19 nedeniyle yaşamını yitirdi.

COVID-19'un meslek hastalığı kabul edilmesi, tükenmişlik yaşayan sağlık çalışanları için vazgeçilmez bir taleptir. Bu nedenle; Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve aşağıda imzası bulunan tabip odaları olarak, başta kaybettiğimiz meslektaşlarımız olmak üzere **COVID-19'UN TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN MESLEK HASTALIĞI OLARAK KABUL EDİLMESİNİ** talep ediyoruz.

ADANA TABİP ODASI
ADIYAMAN TABİP ODASI
AFYON TABİP ODASI
AĞRI TABİP ODASI
AKSARAY TABİP ODASI
AMASYA TABİP ODASI
ANKARA TABİP ODASI
ANTALYA TABİP ODASI
AYDIN TABİP ODASI
BALIKESİR TABİP ODASI
BARTIN TABİP ODASI
BATMAN TABİP ODASI
BİTLİS TABİP ODASI
BOLU-DÜZCE TABİP ODASI
BURSA TABİP ODASI
ÇANAKKALE TABİP ODASI
ÇORUM TABİP ODASI
DENİZLİ TABİP ODASI
DİYARBAKIR TABİP ODASI
EDİRNE TABİP ODASI
ELAZIĞ-TUNCELİ-BİNGÖL TABİP ODASI
ERZURUM TABİP ODASI
ESKİŞEHİR-BİLECİK TABİP ODASI
GAZİANTEP-KİLİS TABİP ODASI
GİRESUN TABİP ODASI
HATAY TABİP ODASI
ISPARTA-BURDUR TABİP ODASI
İSTANBUL TABİP ODASI
İZMİR TABİP ODASI
KAHRAMANMARAŞ TABİP ODASI
KARABÜK TABİP ODASI
KARAMAN TABİP ODASI
KASTAMONU-ÇANKIRI TABİP ODASI
KAYSERİ TABİP ODASI
KIRIKKALE TABİP ODASI
KIRKLARELİ TABİP ODASI
KIRŞEHİR TABİP ODASI
KOCAELİ TABİP ODASI
KONYA TABİP ODASI
KÜTAHYA TABİP ODASI
MALATYA TABİP ODASI
MANİSA TABİP ODASI
MARDİN TABİP ODASI
MERSİN TABİP ODASI
MUĞLA TABİP ODASI
MUŞ TABİP ODASI
NEVŞEHİR TABİP ODASI
NİĞDE TABİP ODASI
ORDU TABİP ODASI
OSMANİYE TABİP ODASI
RİZE-ARTVİN TABİP ODASI
SAKARYA TABİP ODASI
SAMSUN TABİP ODASI
SİİRT TABİP ODASI
SİNOP TABİP ODASI
SİVAS-ERZİNCAN TABİP ODASI
ŞANLIURFA TABİP ODASI
ŞIRNAK TABİP ODASI
TEKİRDAĞ TABİP ODASI
TOKAT TABİP ODASI
TRABZON TABİP ODASI
UŞAK TABİP ODASI
VAN-HAKKARİ TABİP ODASI
YOZGAT TABİP ODASI
ZONGULDAK TABİP ODASI

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

Resmî olarak ilk COVID-19 vakasının açıklandığı 11 Mart 2020 tarihinden bugüne, COVID-19 pandemisi ülkemizin öncelikli gündemi haline gelmiştir. Hekimler/sağlık çalışanları olarak yurttaşlarımızın COVID-19 salgınını en az etki ve en az can kaybı ile geçirmesi için canla başla çalışmaktayız. COVID-19 hastalığında mesleki maruziyet açısından, sağlık çalışanları en riskli gruptur. Toplumun diğer kesimlerine göre sağlık çalışanları pandemiden kat be kat daha fazla etkileniyor. Pandemi sürecinde daha da yoğun emek gerektiren sağlık hizmeti sunarken, şu ana kadar 60'ı hekim olmak üzere en az 141 sağlık çalışanı COVID-19 nedeniyle yaşamını yitirdi.

COVID-19'un meslek hastalığı kabul edilmesi, tükenmişlik yaşayan sağlık çalışanları için vazgeçilmez bir taleptir. Bu nedenle; Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve aşağıda imzası bulunan tabip odaları olarak, başta kaybettiğimiz meslektaşlarımız olmak üzere **COVID-19'UN TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN MESLEK HASTALIĞI OLARAK KABUL EDİLMESİNİ** talep ediyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
Adana Tabip Odası
Adıyaman Tabip Odası
Afyon Tabip Odası
Ağrı Tabip Odası
Aksaray Tabip Odası
Amasya Tabip Odası
Ankara Tabip Odası
Antalya Tabip Odası
Aydın Tabip Odası

Balıkesir Tabip Odası
Bartın Tabip Odası
Batman Tabip Odası
Bitlis Tabip Odası
Bolu-Düzce Tabip Odası
Bursa Tabip Odası
Çanakkale Tabip Odası
Çorum Tabip Odası
Denizli Tabip Odası
Diyarbakır Tabip Odası
Edirne Tabip Odası
Elazığ-Tunceli-Bingöl Tabip Odası
Erzurum-Kars-Gümüşhane Bayburt-Ardahan-Iğdır Tabip Odası
Eskişehir-Bilecik Tabip Odası
Gaziantep-Kilis Tabip Odası
Giresun Tabip Odası
Hatay Tabip Odası
Isparta-Burdur Tabip Odası
İstanbul Tabip Odası
İzmir Tabip Odası
Kahramanmaraş Tabip Odası
Karabük Tabip Odası
Karaman Tabip Odası
Kastamonu-Çankırı Tabip Odası
Kayseri Tabip Odası
Kırıkkale Tabip Odası
Kırklareli Tabip Odası
Kırşehir Tabip Odası
Kocaeli Tabip Odası
Konya Tabip Odası
Kütahya Tabip Odası
Malatya Tabip Odası
Manisa Tabip Odası
Mardin Tabip Odası
Mersin Tabip Odası
Muğla Tabip Odası
Muş Tabip Odası

Nevşehir Tabip Odası
Niğde Tabip Odası
Ordu Tabip Odası
Osmaniye Tabip Odası
Rize-Artvin Tabip Odası
Sakarya Tabip Odası
Samsun Tabip Odası
Siirt Tabip Odası
Sinop Tabip Odası
Sivas-Erzincan Tabip Odası
Şanlıurfa Tabip Odası
Şırnak Tabip Odası
Tekirdağ Tabip Odası
Tokat Tabip Odası
Trabzon Tabip Odası
Uşak Tabip Odası
Van-Hakkari Tabip Odası
Yozgat Tabip Odası
Zonguldak Tabip Odası

TTB COVID-19 İZLEME KURULU 8. AY DEĞERLENDİRME RAPORU: KISITLAMALAR SOSYAL DEVLET İLKESİYLE YAPILMALI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) COVID-19 İzleme Kurulu, Türkiye'de ilk COVID-19 vakasının resmi olarak açıklanmasından bu yana geçen 8 aylık süreci kapsayan değerlendirme raporunu, 11 Kasım 2020 tarihinde çevrimiçi düzenlenen bir basın toplantısı ile kamuoyuna duyurdu.

TTB'nin Youtube ve Periscope kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve TTB Merkez Konseyi Üyesi Prof. Dr. İbrahim Akkurt ile TTB COVID-19 İzleme Kurulu üyeleri Prof. Dr. Kayıhan Pala, Prof. Dr. Özlem Kurt Azap, Doç. Dr. Cahit Işık Yavuz ve Aslı Odman katıldı.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, bir yandan aşı çalışmaları ile ilgili olumlu gelişmeler yaşanırken diğer yandan bu aşının sadece mutlu bir azınlığa ulaşabileceğinin tartışıldığını belirtti. Yoğun bakım servislerinde yer kalmadığı ve salgınla mücadelenin tedavi edici hekimlikle sınırlandığı günlerden geçildiğini ifade eden Korur Fincancı, tedbir amaçlı hızla alınması gereken önlemlerin sosyal devlet ilkesiyle birlikte değerlendirilmesi gerektiğinin altını çizdi.

TTB COVID-19 İzleme Kurulu'nun hazırladığı "8. Ay Değerlendirme Raporu"nu ise Prof. Dr. İbrahim Akkurt sundu. Dünyada ve Türkiye'de COVID-19'a ilişkin güncel vaka ve ölüm sayılarını aktararak sunumuna başlayan Akkurt, Türkiye'deki gerçek durumun resmi verilerle halen görülemediğine dikkat çekti. "Turkuvaz tablo ile saha ciddi biçimde çelişmekte" diyen Akkurt, test sayısının kaç kişiye test yapıldığı bilgisini barındırmadığını, sağlık çalışanları başta olmak üzere risk gruplarının öncelikli ele alınmadığını, hasta sayısının hastaneye yatan kişileri mi yoksa PCR testi pozitif olanları mı gösterdiğinin bilinemediğini, ortalama temas süresinin ve filyasyon oranının gerçekle bağdaşmadığını ifade etti.

TTB Genel Yönetim Kurulu'nun 24 Ekim'deki toplantısında 23 ilden elde edilen verilere göre 20 binin üzerinde vaka sayısının tespit edildiğini söyleyen Akkurt, COVID-19'un özellikle

emekçi kesim için dramatik sonuçlara yol açtığını dile getirdikten sonra TTB'nin taleplerini sıraladı:

- COVID-19 sağlık emekçileri için meslek hastalığı, diğer işkollarında çalışan işçiler için ise iş kazası olarak tanımlanmalıdır.
- İşyerlerinde başta üretim alanları olmak üzere ulaşım, beslenme, barınma gibi tüm alanlarda işçi sağlığı ve iş güvenliği önlemleri alınmalıdır.
- Kronik hastalığı olan ve belli bir yaşın üzerindeki tüm işçiler bu süreçte idari-ücretli izne çıkarılmalıdır.
- İşten atmalar yasaklanmalı ve 1168 TL değil tam ücret ödenmelidir.
- Çalışma saatleri, ücretlerde kesintiye gitmeden azaltılmalıdır.
- İşçilere ücretsiz-yaygın testler yapılmalı, vakaların arttığı işyerlerinde üretime ara verilmelidir.
- Evden çalışan işçilerin çalışma saatleri düzenlenmeli ve iş için yaptıkları harcamalar karşılanmalıdır.

Pandemi sürecinde 1 milyon 60 bin sağlık çalışanının mücadele içinde olduğunu, bakanın ise sağlık çalışanlarına ilişkin verileri paylaşmadığını kaydeden Akkurt, COVID-19'un sağlık çalışanları için meslek hastalığı sayılmasına dönük 7 maddelik yasa tasarısı önerisini sundu.

Akkurt'un sunumunun ardından COVID-19 İzleme Kurulu üyeleri söz aldı. Prof. Dr. Özlem Kurt Azap çalışma yaşamının sıkıntılarının kış ile birlikte artacağını ve virüsün bulaş riskinin arttığını belirtti. Prof. Dr. Kayıhan Pala TTB'nin ikinci aydan bu yana saptadığı sorunlara ilişkin sunduğu çözüm önerilerinin karşılık bulmadığına ve bunun vaka-ölüm sayısını artırdığına dikkat çekti. Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz salgında ilk ayları anımsatan tehlikeli bir tırmanış olduğunu, kasım ayında nisan ayındakini de aşabilecek ölçüde hasta-ölüm sayılarının olabileceğini belirtip ekonomik-sosyal destekli kısıtlamaların bir an önce kararlaştırılması gerektiğini söyledi, yaşa dayalı ayrımcılığın sağlık sorunlarına etkilerini vurguladı.

Basın toplantısı, soru-yanıt bölümü ile son buldu.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=19431d58-241d-11eb-a1e1-3f428dfd4b81

TTB EYLEMLİLİK PROGRAMINI BAŞLATIYOR: SAĞLIK ÇALIŞANLARI TÜKENDİKÇE KARANLIK ÇÖKÜYOR

Salgın tüm yıkıcı etkisi ile devam ediyor. Her gün meslektaşlarımızı COVID-19 nedeniyle kaybediyoruz. Salgına karşı yeterli önlem alınmaması, etkili bir mücadele yürütülmemesi ve salgınla mücadelenin yalnızca sağlık kurumları ve sağlık çalışanları üzerinden yapılması nedeniyle tükendik!

Tükendiğimizi hep birlikte güçlü bir şekilde dile getirmek, tükenmeden, ölmeden, emeğimizin hakkını alarak çalışabileceğimiz bir sağlık ortamı için TTB Merkez Konseyi olarak hazırladığımız eylemlilik programını bugün başlatıyoruz.

65 tabip odamızın imzası ile "COVID-19 Meslek Hastalığı Kabul Edilsin" gazete ilanımız ile kamuoyuna bu talebimizi açıklıyoruz. "Pandeminin 8. Ay Raporu" ile kara tabloyu basın ile paylaşarak, yönetemeyenlerin pandemiyi getirdiği aşamayı ve önerilerimizi bir kere daha açık bir şekilde kamuoyuna açıklayacağız. COVID-19'un meslek hastalığı olarak kabul edilmesi için

yasa taslağımızı da hazırladık. Tüm illerden sağlık çalışanlarının taleplerini de mektuplar ve videolar ile Sağlık Bakanlığı'na ileteceğiz.

Pandeminin başlangıcında her gün saat 21.00'da sağlık çalışanlarını alkışlayan ve sonrasında taleplerini görmezden gelenlere "Alkış değil haklarımızı istiyoruz" demek için, "Sağlık Çalışanları Tükendikçe Karanlık Çöküyor" diyerek bugün itibariyle başlayıp 5 gün boyunca 21.00'da ışık açıp kapama eylemi gerçekleştireceğiz. Bu ışıklar birer uyarıdır. Taleplerimizin karşılanmaması halinde eylemliliklerimizi yaygınlaştıracağımızın, ülkemizdeki 1 milyon 60 bin sağlık çalışanının GöREVE zorlanmış olacağının bilinmesini istiyoruz.

Tüm sağlık çalışanlarını ve halkımızı ortak ses çıkarmaya, tek yürek olmaya çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(11.11.2020)

DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ COVID-19 AŞILARININ ADİL DAĞITIMI ÇAĞRISINDA BULUNDU

Dünya Tabipler Birliği (DTB) yaptığı açıklamada toplumun COVID-19'a karşı aşılanması yarışında hiçbir ülkenin geride bırakılmaması gerektiğini belirtti.

DTB sanal ortamdaki yıllık Genel Kurul toplantısı sırasında gerçekleştirdiği acil durumla ilgili tartışma sonucunda "güvenli ve etkili bir aşının eşitlikçi ve dünya ölçeğinde dağıtılması" çağrısında bulundu, aşılarda sağlık çalışanlarına ve durumu özellikle güç nüfus kesimlerine öncelik verilmesi gerektiğini belirtti.

Aşılara en kısa sürede ulaşmak amacıyla klinik denemelerin hızlandırıldığını kaydeden DTB, tüm denemelerin tıbbi araştırmalarla ilgili olarak DTB Helsinki Bildirgesi'nde belirtilen etik ilkelerine uygun biçimde gerçekleştirilmesi gerektiğini vurguladı.

DTB Başkanı Dr. David Barbe'ın konuya ilişkin değerlendirmesi şöyle: "Etkili bir aşı geliştirmek üzere halen sürmekte olan benzeri görülmemiş çabanın düşük gelir düzeyindeki ülkeleri dezavantajlı konumda bırakma gibi bir riski de var. Dolayısıyla, dünyadaki tüm bölgelerin mümkün olan en kısa sürede yararlanabilmelerini sağlamak için başarılı aşı adaylarının adil biçimde dağıtılmasını savunmak büyük önem taşıyor. Bir pandemi tek başına bir ülke tarafından kontrol altına alınamaz; bu, ortak çalışmaya dayalı, küresel bir çabayı gerektirir."

DTB ayrıca aşı çekimserliği ile ilgili uyarısını ve çocuk felci, kızamık, grip gibi temel önemdeki diğer rutin aşıların sürdürülmesinin önemini bir kez daha tekrarladı.

Dr. Barbe "Gerek çocukların gerekse yetişkinlerin sağlığını tehdit eden dezenformasyon kampanyaları ve aşı karşıtı hareketler karşısında toplumun aşıya olan güvenini artırmak yaşamsal önem taşımaktadır" diye konuştu.

DTB tarafından alınması istenen diğer önlemler arasında kişisel koruyucu donanımın yeterli miktarlarda sağlanması, sağlık sistemlerinin güçlendirilmesi ve hekimlere yönelik saldırılara sıfır tolerans gösterilmesi yer alıyor.

(11.11.2020)

ÇANKAYA'DA "SAĞLIKÇILAR PARKI" TTB VE ATO YÖNETİCİLERİNİN KATILIMIYLA AÇILDI



Çankaya Belediyesi, pandemi döneminde yurttaşların salgını en az etki ve en az can kaybıyla atlatması için mücadele eden ve bu uğurda yaşamını yitiren sağlık çalışanlarını anmak amacıyla Ankara Yukarı Öveçler Mahallesi'nde "Sağlıkçılar Parkı" adını verdiği parkın açılışını gerçekleştirdi.

Parkın açılış etkinliğine TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TTB 2018-2020 Dönemi Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Ali Karakoç, Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Muharrem Baytemür, Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Haydar Candokuyan, Çankaya Belediye Başkanı Alper Taşdelen, CHP Ankara milletvekilleri Gamze Taşçıer ve Levent Gök, CHP Çankaya İlçe Başkanı Fahri Yıldırım, Saadet Partisi Çankaya İlçe Başkanı İlhan Kaya ve çok sayıda mahalleli katıldı.

Açılışta ilk sözü alan Alper Taşdelen sağlık çalışanlarının mücadelesi ve anısını ölümsüz kılmak amacıyla, TTB'nin önerisiyle "Sağlıkçılar Parkı"nı açtıklarını söyledi. Taşdelen, bu dönemde tüm sağlık çalışanlarının mücadelesinin çok anlamlı olduğunu belirterek Çankaya'da yürüttükleri yeşil alan çalışmalarından bilgiler verdi.

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı da pandemi döneminde başlıca risk grubunda yer alan tüm sağlık çalışanlarının çok zor koşullar altında mücadele ettiğini, 12 Kasım itibariyle 63'ü hekim 147 sağlık çalışanının bu mücadele sonucunda yaşamını yitirdiğini ifade etti. TTB'nin hem toplumda bir farkındalık yaratmak hem de sağlık çalışanlarının karşı karşıya olduğu tehditleri görünür kılmak amacıyla bir kampanya başlattığını aktaran Korur Fincancı, "Biz tükenirsek, sağlık çalışanları tükenirse toplum tükenir diyoruz. O yüzden sağlık çalışanlarına destek vererek yitir-

diğimiz sağlık çalışanlarının anıları ile yolumuzu aydınlattığı için Çankaya Belediyesi'ne teşekkür ediyoruz" dedi.

Kurdele kesiminin ardından açılış etkinliği sona erdi.

(12.11.2020)

PANDEMİ(LER) İLE NASIL MÜCADELE EDİLİR?

Pandemi sürecinde yönetimin toplum sağlığını koruma yönünde niyeti ve çabası olmadığı bir kez daha görüldü. Yurttaşlar salgının insafına terk edildi. Toplum, COVID-19 hastalığının yaygınlığı, ölümlerdeki artışlar ve bilinmezliğin korkusu ile önceleri koşulsuz kapatılmaya razı edildi. Bununla birlikte salgının dehşetinin hissedildiği ilk andan itibaren toplumun önemli bir kısmı, emekçi sınıflar zorla çalıştırıldı. Toplu ulaşımlarda, koruyucu önlemler alınmayan işyerlerinde, uzun ve yoğun mesailerde emekçiler bulaşa maruz bırakıldı. Pandeminin süresinin uzaması, sermaye kesimlerinin tamamen rutin çalışma rejimine dönmesi ile sonuçlanırken, yoksul ve ezilen toplum kesimleri de geçimlerini sürdürmenin baskısı ile istemeye istemeye çalışmak zorunda kaldılar.

Gelinen aşamada dünyanın büyük çoğunluğunda uygulanan ve Türkiye'de ise adı konulmadan sürdürülen sürü bağışıklığı temel stratejidir. Toplumun önemli bir bölümü özellikle de yoksullar-ezilenler, göçmenler "sürü bağışıklığı"na terk edilmiştir. Ancak doğal bağışıklığın çok kısa süreli olduğu anlaşılmıştır ve bu da sürü bağışıklığının bilimsel hiçbir karşılığının olmadığını göstermektedir. Yani yoksullar-ezilenler, göçmenler için sürü bağışıklığına terk edilme dolaylı ölüme terk edilme anlamını taşıyabilmektedir. Bir yandan da pandemiyi bitireceği müjdelenen aşı haberleri ile toplum büyük bir beklenti içine sokulmuştur. Buna karşın dünya nüfusunun %14'ünü oluşturan merkez kapitalist ülkeler üretime başlandığı söylenen aşının çok büyük bir kısmını sipariş etmiş durumdadırlar. Dünya nüfusunun önemli bir kısmı ve emekçilerin kısa süre içinde aşıya ulaşması imkansız görünmektedir. Pandeminin etkisini sınıfsal göstermesi, beklentiye dönen aşı uygulamaları ile birlikte sınıfsal gerçekliği tüm çıplaklığı ile gözler önüne seriyor, sağlığın sosyal belirleyicileri ile birlikte düşünüldüğünde 1+1'in 2'den büyük bir etkiye sahip olması nedeniyle bir sindemiden söz etme zorunluluğu ortaya çıkıyor.

Geliştirilmesi muhtemel bir aşıyla kontrol altına alınacak olan COVID-19 pandemisidir, aşı ile hedeflenen "toplum bağışıklığı" sadece bu enfeksiyon hastalığına özgüdür. Toplum bağışıklığı "toplumsal sağlık" değildir. Pandemiyi ortaya çıkartan koşullarda hiç bir iyileştirme yapılmaması nedeniyle yeni pandemilerle karşılaşacağımıza şüphe yoktur. Dahası pandemiyi ortaya çıkartan kök nedenler arasında sıralanan ekolojik tahribat, yaban hayatına müdahale, kontrolsüz kentleşme gibi sorunlar kapitalizmin kar hırsının dizginsizliği ve çalışma rejimindeki derinleşen sömürü ilişkileri nedeniyle büyük bir hızla artarak devam etmektedir. Sağlıksızlığı yaratan bu koşulların yeni salgınlarla birlikte bulaşıcı olmayan hastalıklar (kalp-damar hastalıkları, kanserler, KOAH ve astım başta olmak üzere solunum sistemi hastalıkları, Alzheimer ve diğer sinir sistemi hastalıkları, psikolojik rahatsızlıklar, genetik hastalıklar vb.) sindemilerine de (iki ya da daha fazla hastalığın veya durumun birbiriyle sinerji içinde etkileşip hastalık yükünün aşırı artması) davet çıkarttığı gerçeği emekçi sınıfların gündemi olmalıdır. Toplumsal sağlık için tıbbi çözümlerin yeterli olmadığı, antikapitalist bir hattın gerekliliği daha net anlaşılmaktadır. Bu nedenle küresel bir olay olan pandemilerle mücadele küresel düzeyde, antikapitalist perspektifte olmak zorundadır.

Küresel düzeyde acil (kısa vadede) yapılması gerekenler şunlardır:

- Tüm toplum kesimlerinin fiziksel mesafe, hijyen, beslenme, dinlenme, sağlıklı ortamlarda fiziksel aktivite vb. bulaşı engelleyecek ve bağışıklığı güçlendirecek önlemleri almasına yönelik barınma, gıda temini, sağlıklı çevre, ulaşım, haberleşme, sağlıklı çalışma koşullarını önüne koyan sosyal adaleti öngören radikal düzenlemelere gidilmelidir.
- Toplum bağışıklığı hedefli üretilecek aşılar tüm dünya vatandaşlarına eşit, ayrımsız ve ücretsiz sağlanmalıdır. Aşı dağıtımında riskli kişiler, topluluklar, ülkeler önceliklenmelidir. Aşı dağıtımı uluslararası sağlık emek ve meslek örgütlerinin katılımı ve DSÖ denetiminde gerçekleştirilmelidir.
- Aşı üretimi ve yaygınlaştırılması gerçekleşinceye ve pandemi sonlanıncaya kadar uluslararası seyahatlerde uygulanması gereken standart tedbirler geliştirilmeli ve her ülkenin buna uyması zorunlu hale getirilmelidir.
- Bütün ülkeler yeni pandemilerin ortaya çıkmaması için doğa ile uyumlu bir yaşamın oluşmasına katkı sunacak adımlar atmalıdır.

Türkiye açısından yapılması gerekenler:

Ülkede birçok alanda yaşanan kriz karşı karşıya olduğumuz sindeminin tetiklediği sağlık kriziyle birlikte daha da derinleşmiştir. Bu krizi aşmanın temel yolu alanda çalışanların örgütlü olduğu yapıların sesine kulak vermekten geçmektedir. Sağlık özelinde koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği, sağlıktaki piyasalaşmanın son bulduğu toplumcu bir sağlık sistemi inşa edilmelidir. Bu gerçekleşinceye kadar sindemi ile mücadelede başarılı olmak için aşağıdaki tedbirler alınabilir.

Sindemi mücadelesi demokratikleşmelidir. Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere ilgili bakanlıkların da içinde olduğu sağlık alanındaki emek meslek örgütleri temsilcileri ve siyasi parti temsilcilerinin oluşturduğu yeni "bağımsız" bir sindemi kurulu oluşturulmalıdır. Bu kurulun alacağı kararlar toplum ile en kısa sürede tüm ayrıntıları ile paylaşılmalıdır.

Aynı kurulun izdüşümü olarak her ilde sindemi kurulları oluşturulmalıdır. Bu kurullarda o yerelde bulunan DKÖ'ler, STK'lar, muhtarlar, kanaat önderleri yer almalı ve bu şekilde toplumun karar alma süreçlerine katılımı sağlanmalıdır. Yerele dair her türlü kararlaştırmalarda bu kurul etkili olmalıdır.

Bunlar dışında;

1. 4 hafta boyunca ülkeye giriş çıkışlarda çok sıkı tedbirler uygulanmalıdır.
2. 4 hafta boyunca sağlık, belediye temizlik ve gıda satışı dışındaki tüm faaliyetler durdurulmalıdır.
3. Güvenlik adına yürütülecek faaliyetler cezalandırıcı bir perspektifle değil sosyal hizmetler ve destek kapsamında yerel yönetimlerin de katılımıyla yürütülmeli, başta sindemide belirlenen kuralların denetimi, özellikle ev içinde başta kadın ve çocuklara yönelik olmak üzere şiddet, vatandaşların can ve mal güvenliğini korumaya yönelik tedbirlerle sınırlı olmalıdır.
4. Kamuda çalışan işçi memur vb tüm çalışanların maaşı kesintisiz ödenmelidir. Gündelik işlerde ve özelde güvencesiz çalışan ve yoksulların tamamına 1 aylık ihtiyacını karşılayacak (en az 5000 TL) mali destek kamu bütçesinden karşılanmalı, esnafa bir aylık kira bedeli ve geçim giderleri desteği (en az 5000 TL) verilmelidir.

5. Sağlık personeline nitelikli kişisel koruyucu donanım eksiksiz sağlanmalıdır. Sindemi ile mücadelede sağlık alanındaki emek ve meslek örgütleri ile bakanlık kolektif çalışmalıdır. Sağlık alanındaki personel açığının güvenceli kadrolu istihdamı ile kapatılmasına yönelik planlama yapılmalı, 4C, 4B gibi güvencesiz kadrolarda çalışan personelin güvenceli kadroya geçmesi sağlanmalı, haklarında kesin yargı kararı bulunmayan ihraç tüm sağlık emekçileri göreve başlatılmalıdır.
6. Yüksek enfeksiyon riski ve aşırı iş yükü altında çalışan sağlık çalışanlarının sahada yaşadıkları şiddet, mobbing, adaletsiz ek ödemeler, belirti göstermelerine rağmen çalıştırılmaları, COVID-19 testi yaptırmalarının engellenmesi, hamile ve kronik hastalığı olmasına rağmen çalıştırılmaları vb. sorunların giderilmesine yönelik ivedilikle planlamalar yapıp girişimlerde bulunulmalıdır.
7. Belediye temizlik işçileri, gıda tedarikçileri, güvenlik güçleri gibi çalışması zorunlu olan kesimlere kamu ve çalıştırmaya devam eden firmalarca nitelikli koruyucu donanım sağlanmalıdır.
8. Vatandaşların zorunlu harcamalarının (su, elektrik, ısınma, vb.) faturaları devlet tarafından ödenmeli, kredi borçları vb. ertelenmelidir.
9. Farkındalık yaratmaya yönelik sosyal medya, TV, gazete vb gibi araçlarla bilgilendirme çalışmaları yapılmalıdır. Meclis'te bulunan tüm partiler ile hükümet koordineli çalışmalıdır. Yerellerde DKÖ, STK'lar, muhtarlar, mahalle meclisleri vb gibi toplumun örgütlü kurumları ile resmî kurumlar eşgüdüm içinde çalışmalıdır.
10. Kalabalık ve yoksul aileler içerisinde hastalığa yakalananların tedavilerinin ve izolasyon süresi boyunca konaklamalarının kamuya ait ya da kamunun finansmanını sağlayacağı ayrı mekanlarda gerçekleştirilmesi, izolasyonda kalmak zorunda olanlara bakım verilmesi sağlanmalıdır.
11. Covid-19 nedeniyle enfekte olan ve hayatını kaybeden insanlarımızın ve sağlık çalışanlarının sayısı dahil tüm veriler, yapılanlar, eksiklikler şeffaflıkla toplumla paylaşılmalıdır.
12. Bir aylık sürenin sonrasında sindeminin boyutu yeniden gözden geçirilerek hareket edilmelidir. Salgın tüm dünyada kontrol altına alınıncaya kadar yurtdışı giriş ve çıkışlarda tedbirler (test yapma, 14 gün izolasyon vb) sürdürülmelidir.

Türk Tabipleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık-İş Sendikası

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

(17.11.2020)

COVID-19 SAĞLIK ÇALIŞANLARININ MESLEK HASTALIĞIDIR

Başladığı ilk günden itibaren COVID-19 salgınının ilk karşılayıcıları, doğaldır ki tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de sağlık çalışanlarıdır. COVID-19 salgınının başlangıcından bugüne (18 Kasım) 165 sağlık emekçisini kaybettik. Acımız sonsuzdur. COVID-19 hastalığında mesleki maruziyet açısından, sağlık çalışanları en riskli gruptur. Sağlık Bakanı tarafından 14 Ekim 2020'de açıklanan verilere göre Covid-19 hastası sağlık çalışanı sayısı 40 bini geçmiştir. Sayı giderek artmaktadır. Birçok ülkede sağlık çalışanlarının toplumun diğer kesimlerine göre 4-5 kat daha fazla COVID-19 ile hastalandığı, hatta ülkemizde olduğu gibi bazı ülkelerde de sağlık çalışanlarının 10 kattan fazla hastalanma riski taşıdıkları saptanmıştır. Bunun için "COVID-19, sağlık çalışanları için milenyumun ilk meslek hastalığıdır" tanımlamaları yapılmıştır. Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) ve birçok uluslararası örgüt, COVID-19 hastalığının meslek hastalığı olarak kabul edilmesi yönünde çağrıda bulunmuştur. Dünya Sağlık Örgütü tarafından da salgınının başlangıcında bu yönde değerlendirmeler yapılmış; sağlık çalışanlarının korunmasına yönelik önlemlerin alınması için ülkelere uyarılarda bulunulmuştur. İtalya, Fransa, Almanya, Belçika, Kanada, Amerika Birleşik Devletleri, Güney Afrika ve Malezya dâhil 130'a yakın ülke tarafından, COVID-19 sağlık çalışanları için meslek hastalığı olarak kabul edilmiştir. Ne yazık ki COVID-19 ülkemizde halen resmi olarak meslek hastalığı olarak kabul edilmemektedir. Oysa Dünya Sağlık Örgütü'nün belirttiği üzere; sağlık hizmeti nedeniyle COVID-19 enfeksiyonu geçiren bir sağlık çalışanının tedavisinin sağlanması, rehabilitasyonu ve zararının tazmini sağlık çalışanının haklarındandır. 6331 sayılı kanunumuzda da tanımlandığı üzere sağlık çalışanlarının COVID-19 hastalığı "mesleki risklere maruziyet sonucu ortaya çıkan bir hastalıktır". Yasalarımızda meslek hastalıklarının bildirim ve kaydının birincil yükümlülüğü Sağlık Bakanlığı'ndadır. Bu nedenle COVID-19 doğrudan meslek hastalığı statüsüne alınmalı, COVID-19 hastası sağlık çalışanlarının sayıları Sağlık Bakanlığı tarafından her gün şeffaflıkla açıklanmalıdır. Bu kayıt ve bildirimin doğrudan SGK için bir "illiyet bağı" delili oluşturduğu konusunda mevzuatımızda gerekli değişiklikler ivedilikle yapılmalıdır. COVID-19 pandemisi ile mücadele sırasında vefat eden veya hastalanarak mağduriyet yaşayan sağlık çalışanlarının mağduriyetlerinin giderilmesi ve zararlarının tazmin edilmesinin önü açılmalıdır. Bizler emeğimizin karşılığını istiyoruz. Bizler özlük hakkımızın gereği olarak "karşılaştığımız COVID-19 ateşinin bizi yakması halinde bunun belgelenmesini" istiyoruz. COVID-19 pandemisi bizi çalışamayacak derecede yaktığında, bizlerde hasar bıraktığında, sağlığımızın olmazsa olmaz sosyal belirleyicisi olan "yaşamımızı idame ettirme sosyal güvencesi" istiyoruz. Dünyanın her tarafında verilen bu özlük hakkının ülkemizde de yasalaşmasını talep ediyoruz.

Esasen yeni bir yasa çıkarılmada da bu konuda idari düzenleme ile sağlık çalışanları bakımından COVID-19 iş kazası ve meslek hastalığı sayılabilir. 6331 sayılı kanunun ve Türkiye'nin tarafı olduğu ILO'nun 155,161 ve 187 sayılı sözleşmeleri böyle bir imkan tanımaktadır. Aynıca, Çalışma Gücü Ve Meslekte Kazanma Gücü Kaybı Oranı Tespit İşlemleri Yönetmeliği'nin "Meslek Hastalıkları Listesi" başlıklı 18. maddesinin (ç) bendinde "D Grubu: Mesleki Bulaşıcı Hastalıklar" ana grubu buna imkan tanımaktadır.

Sayın basın mensupları, dünyada ve ülkemizde bugün için geçerli olan hiçbir İşçi/Çalışan Sağlığı ve Güvenliği (İSG) mevzuatı doğaldır ki COVID-19 pandemisini öngörmemiştir. Ülkemizde geçerli olan hiçbir mevzuat sağlık çalışanlarının bu virüsten etkilendiklerinde uğradıkları hasarı telafi edici hükümler içermemektedir. Bu nedenle Sağlık Emek Meslek Örgütleri olarak yeni bir yasa taslağı önerisini savunuyoruz. Bu taslağın TBMM yasama komisyonlarında ele alınarak, uygulanabilir bir şekilde kabul edilmesi konusunda siz basın mensupları dahil tüm siyasi parti ve oluşumlardan ve halkımızdan destek istiyoruz.

"COVID-19 sağlık çalışanları meslek hastalığı yasası" tasarısında olması gereken maddeler;

1. 5510 sayılı kanunun 4. maddesinin (c) bendinde tanımlanan kamu görevlilerinin aynı kanunun 13. maddesindeki iş kazası, 14. maddesindeki meslek hastalığı sigortaları kapsamı içine alınması,
2. Sağlık hizmeti verilen kamu ve özel işyerlerinde çalışan personelin tamamının işyeri esasına göre sağlık çalışanı sayılması ve buna göre iş kazası ve meslek hastalığından yararlandırılması,
3. Sağlık Bakanlığı HSYS (Halk Sağlığı Yönetim Sistemi) kayıtlarında bulunan "sağlık çalışanı" ibaresi altında tüm COVID-19 olası ve kesin olgularının meslek hastalığı olarak kabul edilmesi,
4. Bu sistemde kayıtlı olan, COVID-19 olası (PCR negatif ancak SARS/Cov-2/covid-19 ile uyumlu klinik ve tomografik bulgusu olan) ve kesin (RT- COVID-19 PCR pozitif) olguların "illiyet bağı" olarak kabul edilmesi için SGK (Sosyal Güvenlik Kurumu) İKMHS (İş Kazaları ve Meslek Hastalıkları Sigortası) Daire Başkanlığına gönderilmesi,
5. COVID-19 nedeniyle herhangi bir sistem ya da organında geçici ya da kalıcı anatomopatolojik fonksiyonel hasar oluşmuş olanların maluliyet yönünden "Sağlık Bakanlığı tarafından bildirilen tanıdan başka bir illiyet bağı aranmaksızın" SGK tarafından yetkilendirilmiş ilgili kurullarınca değerlendirilmesi,
6. SGK'nın yetkili bu kurulları tarafından yapılan bu değerlendirmeler sonucu belirlenen MKGAO (Meslekte Kazanma Gücü Azalma Oranı) %'sine göre yasal gerekliliklerin özlük haklarına yansıtılması,
7. COVID-19 nedeniyle yaşamını kaybetmiş olanların birincil (ikincil) derece yakınlarına da meslek hakları yasal getirisinden yararlanmalarının sağlanması
8. Yukarıdaki son 2 maddede (4 ve 5. madde) sayılan durumlarla ilgili hak sahiplerinin tazminat amaçlı yasal mahkeme süreçlerinin saklı olduğunun bu yasal düzenlemenin gereklerinden biri olduğunun kabul edilmesi
9. COVID-19 tanılı sağlık çalışanlarından, 4a maddesi dışında istihdam edilen sağlık çalışanlarının da çalıştıkları kurumlardan oluşturulacak bir kaynak ile İKMHS sistemine dahil edilerek yukardaki maddelerdeki haklardan yararlanmalarının sağlanması

Hakkımız olan bu yasanın TBMM'de yasalaşması ve uygulamaya konulması 1 milyon 60 bin sağlık çalışanın ve yakınlarının şu ana kadar çektiklerine derman olacaktır, emeklerinin karşılık bulması sağlık çalışanlarının mevcut tükenmişlikleri içerisinde geleceğe umutla bakmasını sağlayacaktır.

COVID-19'un ülkemizde de biz sağlık emekçileri için meslek hastalığı olarak tanınmasının ve bu konuda ivedilikle gerekli kararların alınmasının artık aciliyet arz eden bir zorunluluk olduğunu belirtiriz. Covid-19'un meslek hastalığı kabul edilmesi, tükenmişlik yaşayan sağlık çalışanları için vazgeçilmez bir taleptir. Bu nedenle; aşağıda imzası bulunan Sağlık Emek Meslek Örgütleri olarak, başta kaybettiğimiz sağlık çalışanları olmak üzere COVID-19'UN TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN MESLEK HASTALIĞI OLARAK KABUL EDİLMESİNİ talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Türk Dişhekimleri Birliği
Türk Eczacıları Birliği
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası
Devrimci Sağlık-İş Sendikası
Türk Hemşireler Derneği
Türk Psikologlar Derneği
Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği
Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği
Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği

(19.11.2020)

SAĞLIK BAKANLIĞI'NA ACİL ÇAĞRI: ÖZEL VE VAKIF HASTANELERİNİN OLANAKLARI KAMU İRADESİ İLE YURTTAŞLARIN HİZMETİNE SUNULSUN!

COVID-19 pandemisi tüm yıkıcı etkisi ile devam ederken başta İstanbul, İzmir, Ankara, Bursa, Kocaeli, Adana olmak üzere birçok büyükşehirde artan hasta sayıları nedeniyle kamuda hastane servislerinin dolduğu, yoğun bakımlarda ise yer kalmadığına dair hastane yöneticilerinden, yerel yöneticilerden, tabip odalarından, sağlık ve emek-meslek örgütlerinden bilgiler kamuoyu ile paylaşılmaktadır. Durumun her geçen gün daha da kaygı verici boyuta ulaştığı ve aylar öncesinde uyardığımız tsunaminin yaşandığını biliyoruz. Sağlık Bakanlığı ise pandeminin başından itibaren yoğun bakım yatak doluluk oranının düşük olduğunu ve yatak sayılarının yeterli olduğunu belirterek, pembe bir tablo çizmeye devam ediyor. Ülkemizde mevcut yoğun bakım yatak doluluk oranı %54,7, erişkin yoğun bakım doluluk oranı ise %71,3 olarak açıklanmasına rağmen bu rakamlar sadece COVID-19 hastaları değil, diğer tüm hastalar açısından da değerlendirildiğinde bizlere sahadan ulaşan veriler ile çelişmektedir.

Türk Tabipleri Birliği'ne illerden ulaşan bilgiler COVID-19 servis ve yoğun nın %100'ü ya da %100'e yakınının dolu olduğunu göstermektedir. Birçok kamu hastanesinde yoğun bakım yatakları tamamen doludur. Hastalar bazen günlerce acil servislerde yoğun bakım yatağı beklemektedir. Bir hasta vefat ettiğinde ya da iyileşip servise alındığında ancak yer açılmakta ve yerine hasta yatırılabilmektedir. Hastane kapasiteleri dolu olduğu için hastaneler arası nakiller de yapıl(a)mamaktadır. 112 merkezleri sürekli boş yatak aramakta, ancak boş yer bulmakta zorluk çekmektedirler. Bu uzayan bekleme süreleri hastaların daha da kötüleşmesine, hatta tedavi alamadan ölmelerine de neden olabilmektedir. Kamuoyuna yansıdığı kadarıyla Batman il merkezinde yoğun bakımlarda yer bulunmadığı için 1,5 yaşındaki Sakine bebeğin ölümü mevcut tabloyu gösteren en acı örnek olmuştur.

Bazı illerde ara koridorlar, boşluklar, sığınaklar, yemekhaneler yoğun bakım haline getirilerek sorunlar çözülmeye çalışılsa da yoğun bakımda çalışan hekim, hemşire, personel sayısı ve malzeme sayısı yeterli olmadığı için yeni sorunlara neden olmaktadır. Mevcut haliyle dahi sayısı az olan hekim, hemşire ve diğer sağlık çalışanlarının iş yükü kat be kat artmakta bu durum ise daha çok tükenmeye, daha çok hastalanmaya neden olmakta ve sağlık çalışanlarını sağlık hizmeti sunan olmaktan çıkarıp sağlık hizmeti ihtiyacı olan hastalara dönüştürmektedir.

Mart ayında yayımlanan özel ve vakıf hastanelerinin pandemi hastanesi olduğu ve SGK ödemelerinin buna göre yapılacağı genelgesi değişmediği ve yürürlükte olduğu halde gerekleri uygulanmamaktadır. Her ilde bazı hastanelerin "temiz hastane" statüsünde bırakılarak diğer hastaların sağlık hizmeti alımlarının devam etmesi salgın yönetimi açısından önemlidir. Ancak bu durum şu an özel hastaneler tarafından fırsata çevrilerek, "temiz hastane" reklam sloganı olarak kullanılmakta ve hizmet ücretlerinde artışa gidilmektedir. Acil servisler dolu iken ve 112 acil hastalar için yer ararken özel hastanelerin birçoğu COVID-19 hastası kabul etmemekte veya sadece seçili hasta kabul etmektedirler.

Şimdiye dek önerilerimizin dikkate alınmaması ve salgının kötü yönetilmesi nedeniyle pandeminin toplum üzerindeki yıkıcı etkisi devam etmektedir. Gelinen aşamada daha fazla yurttaşın yaşamını yitirmemesi için aşağıdaki önerilerimiz bir an önce yaşama geçirilmelidir.

- Ülkemizde dokuz aydır devam eden COVID-19 pandemisini esas olarak ikinci ve üçüncü basamak sağlık kurumları olan hastanelerde karşılanması stratejisinden vazgeçilmeli, toplumsal bulaşıcılığın önlenmesine yönelik tedbirler yaşama geçirilmelidir.
- Salgınla mücadelenin tedavi ve bakım hizmetlerine sıkıştırılamayacağı, salgının sadece yataklı tedavi kurumlarında karşılanması durumunda sağlık altyapısının buna yetmeyeceği artık kabul edilmeli, önümüzdeki günlerde hastalığın seyrinin ağırlaşacağı, yatak ve

yoğun bakımlarda yer bulmanın daha da güçleşeceği öngörüsü ile talep ve uyarılarımız dikkate alınmalı, TTB olarak açıkladığımız tedbir paketi bir an önce uygulanmalıdır.

- Yoğun bakım verileri sağlık çalışanları ve toplum ile şeffaf bir şekilde paylaşılmalı COVID-19 hastalarına uygun, yeterli donanım ve sağlık çalışanına sahip erişkin ve çocuk yoğun bakım yatak sayısı kamu ve özel-vakıf hastaneleri için ayrı ayrı açıklanmalıdır.
- Sağlık Bakanlığı özel ve vakıf hastanelerinin olanaklarını kamu iradesi ile yurttaşların hizmetine sunmalıdır.
- Pandeminin gelmiş olduğu vahim tablo göz önüne alınarak başlangıç olarak özel ve vakıf hastaneleri için çıkarılan genelge uygulanarak, SGK ödemeleri de yapılarak her il için tüm hastaneleri sürece dahil eden değerlendirmeler yapılmalıdır. Yoğun bakım ihtiyaçlarında il içi ve iller arası hastaneler için iyi bir koordinasyon kurularak, COVID-19 hastalarını kabul etmeleri sağlanmalıdır.
- KHK'larla haksız-hukuksuz biçimde işlerine son verilen sağlık emekçileri görevlerine iade edilmeli, göreve atanmayı bekleyen sağlık çalışanları da göreve başlatılmalıdır.
- **Sağlık Bakanlığı şimdiye kadar yürüttüğü politikalardan vazgeçerek salgınla mücadelede başarılı olmanın ön koşulu olan şeffaflık, akıl ve bilimin kılavuzluğunda belirlenmiş politikaları toplum ve sağlık meslek örgütlerinin katılımı sağlanarak yaşama geçirmelidir.**

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(30.11.2020)

DTB: HEKİMLERİN COVID-19'DAN GÖRDÜKLERİ ZARAR HAKKIYLA TAZMİN EDİLMELİDİR

Dünya Tabipler Birliği (DTB), COVID-19 nedeniyle yaşamını yitiren ya da hastalanan hekimlerin gördükleri zararın hakkıyla karşılanmasına yönelik bir çağrıda bulundu.

DTB Başkanı Dr. David Barbe, Birleşmiş Milletler Genel Kurulu'nun pandemiyle ilgili özel oturumu öncesinde yaptığı açıklamada hekimlerin geçtiğimiz aylarda övgüler aldıklarını ve saygı gördüklerini belirtti:

"Ancak, sağlık çalışanları bugün COVID-19'un bir meslek hastalığı olarak tanınması, uğranılan gelir kaybının, tedavi ve rehabilitasyon giderlerinin karşılanması ve ölüm durumlarında geride kalan aile üyelerine gerekli güvencelerin sağlanmasına ihtiyaç duymaktadır. Bu alanda kimi ülkelerin diğerlerinden daha ileride oldukları açıktır. Ne var ki bu korumanın hiçbir boşluk bırakmadan sağlanması gerekmektedir. Durumdan etkilenenlerin bu korumaya olan ihtiyacı gecikmeksizin karşılanmalıdır."

Dr. Barbe, DTB'nin yakınlardaki çevrimiçi Genel Kurulu'nda hekim kesiminin önderlerinin COVID-19 nedeniyle ölen meslektaşlarının yasını tuttuklarını belirtti.

"Gerçek sayıyı bilmiyoruz ancak binlerle ifade edilmesi gerektiği açıktır. Bildiğimiz ise hekimlerin ilk hasta olanlar ve ölenler arasında olmalarıdır. Geçtiğimiz bahar ayları en kötü dönemdi; pek çok sağlık çalışanı uygun kişisel koruyucu donanım olmadan yoğun bakımda görev yaparken aile hekimleri ya da halk sağlığı alanında çalışan hekimler da topluma test uygulamaktaydı."

Dr. Barbe pandeminin pek çok ülkeyi son derece ağır biçimde etkilediğini söyledi.

"Milyonlarca insan ölmüş, çok sayıda insan hastalanmış ve halen hastalığın pençesinde olanlar vardır ve yine pek çok insan da "uzun COVID"in kalıcı zararlarına maruz kalmıştır. Konunun olumlu yanı ise pek çok kişinin hijyen, mesafe, maske ve iyi havalandırılan iç mekanlar sayesinde güvende kalabilmiş olmasıdır.

"Gelgelelim, hekimler, hemşireler ve diğer sağlık çalışanları söz konusu olduğunda durum çok farklıdır. Bu insanlar bakım vermek için hastalarıyla yakın temas içinde olmuşlardır. Kendilerini tehlikeye atmak zorunda kalmışlardır."

Dr. Barbe pandeminin henüz dünyaya zarar vermeye devam ettiğini ve bitmekten çok uzak olduğunu hatırlatmıştır. Aşılar ufukta görünüyor olsa bile bu durum daha aylarca sürecektir ve çıkarılması gereken çok sayıda ders vardır.

"Ancak, bir nokta şimdiden çok net biçimde ortaya çıkmıştır: Bir pandemiye hazırlıklı olan ülkeler olmayanlara göre daha az sorunla karşılaşmış, bu ülkelerdeki insanlar daha az mağdur olmuştur. Bir pandemi hazırlık planının çekmecede duruyor olmasını yeterli sayanlar olmuştur. Bunun ölümcül bir yanlış olduğu ortaya çıkmıştır. Her ülkenin, düzenli olarak güncellenen ve eksiksiz finanse edilen kapsamlı bir stratejiye ihtiyacı vardır.

"Yine çok açık olan bir başka nokta da şudur: Bu ilk pandemi olmadığı gibi sonuncusu da olmayacaktır. Bakım ve koruyucu sağlık hizmetlerine daha iyi yatırım yapmamız gerekmektedir ve buna hemen başlanmalıdır."

(04.12.2020)

SAĞLIK BAKANLIĞI AŞI UYGULAMALARINDA ŞEFFAF OLMALIDIR

COVID-19 pandemisi sürecinde Türkiye'deki yanlış sağlık politikaları tüm çıplaklığıyla ortaya çıkmış, sağlık sistemindeki kriz daha da derinleşmiştir. Sağlık Bakanlığı, COVID-19 ile mücadelede, toplum ve sağlık emek-meslek örgütleriyle işbirliği içinde olmayı halen reddetmektedir. Pandemide verileri sağlık çalışanlarıyla ve toplumla şeffaf bir şekilde paylaşmamakta, salgın mücadelesi değil algı mücadelesi yürütmektedir. Bunun sonucu olarak pandeminin ülkemizde daha az hasta ve daha az ölümle atlatılması ne yazık ki sağlanamamaktadır. Pandemi döneminde şeffaf olmayan Sağlık Bakanlığı'nın, en azından aşı uygulamalarında şeffaf olması gerekliliğinin hayati önem taşıdığını bir kez daha vurgulamak isteriz. Mevcut iktidarın tamamen işlevsiz hale getirdiği koruyucu sağlık hizmetlerinin temel araçlarından olan aşının, ne kadar sürede, kaç doz, öncelikle kimlere yapılacağı; aşılama ile ilgili programlarının olup olmadığı hızla toplumla paylaşılmalıdır. Salgınla baş etmek isteniyorsa aşının toplumun tüm kesimlerinin ulaşabildiği ücretsiz bir hak olduğu unutulmamalıdır. COVID-19 aşısının süreci, influenza aşısındaki gibi kötü yönetilmemelidir.

Sağlık Bakanlığı, Aralık ayı içerisinde 50 milyon adet olarak temin edeceği aşının Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu onayından sonra toplumda uygulayacağını bildirmiştir. Sağlık Bakanlığı Bilim Kurulu'nun 2.12.2020 tarihli toplantısı sonrası, aşılar ve ülkemizdeki aşılama süreçleri ile ilgili yapılan açıklamaya rağmen kamuoyunda belirsizlik sürmekte, tarafımıza çok sayıda yazılı ve sözlü soru iletilmektedir.

Öncelikle belirtmeliyiz ki Türk Tabipleri Birliği, her zaman halk sağlığının korunması için bilimi, koruyucu hekimlik ve iyi hekimlik değerlerini savunur. Bugün karşı karşıya olduğumuz COVID-19 pandemisi mücadelesinde toplum sağlığının korunması açısından aşının en başat çözüm olacağı da açık bir bilimsel gerçeklik olarak görünmektedir. Ülkeler, Dünya Tabipler Birliği Helsinki Etik Bildirgesi'nin belirlediği etik ilkeler çerçevesinde, bağımsız kuruluşların aşı ruhsatlandırma çalışmalarına uygunluk verebilmektedir. Ancak, şu ana kadar uluslararası bağımsız de-

netleyici kuruluşlar tarafından ruhsatlandırılmış ve klinik deneme dönemini bitirmiş bir aşı çalışması bulunmamaktadır.

Bu nedenle aşağıdaki uyarı ve taleplerimizi başta Sağlık Bakanlığı olmak üzere basın ve tüm kamuoyuyla paylaşma gerekliliği duyuyoruz:

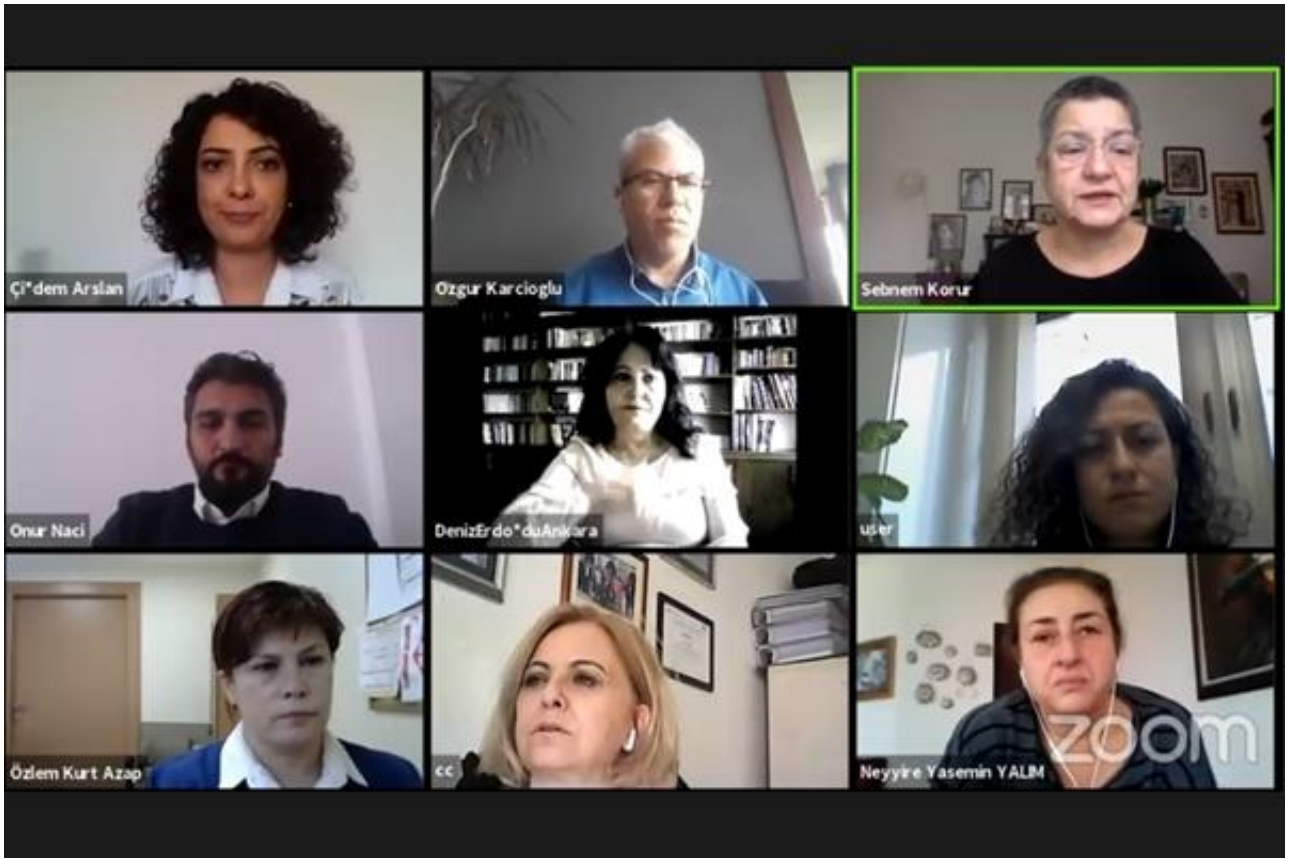
1. Pandeminin başından bu yana aşı konusunda yapılan çalışmalar biyoteknoloji ve informatik teknolojilerin gelişmeleriyle geçmişe göre daha büyük bir hızla yapılmakta; çalışmaların klinik öncesi ve klinik deneme safhaları kayıt altına alınmakta; belgelendirmeler güvenilir ve bağımsız olan değerlendirme/onaylama kuruluşları tarafından yerine getirilmektedir. Bu kapsamda üretilmiş ve ruhsatlandırılmış olan bir aşıya, güven duyulacaktır.
2. Sağlık Bakanlığı'nın şeffaflıktan uzak tutumu; aşı olmaya yönelik endişe ve belirsizlik yaratan her türlü söylem ve uygulaması, halk sağlığı açısından risk oluşturacaktır.
3. Türk Tabipleri Birliği olarak aşıların hangi ülkede üretildiğinin, üreten firmanın hangisi olduğunun bir önem taşımadığını kamuoyuna buradan bildiririz. COVID-19 aşısının bizler için önem taşıyan yanı bilimsel ve etik kurallara uygun ruhsatlandırılmış olması; tüm dünyada ve Türkiye'de toplumun tüm kesimlerine eşit ve adil bir şekilde ulaştırılmasıdır.
4. Aşının AR&GE çalışmalarından ruhsatlandırılıp sunulmasına, soğuk zincirle taşınmasından dağıtımı yapılarak uygulanmasına kadar her basamağı gündelik politikanın, rekabetin ve ticaretin konusu dışında tutulmalıdır. Bu bağlamda, Sağlık Bakanlığı'nın herhangi bir COVID-19 aşısı için önceden anlaşma/sözleşme imzalaması, bir kamu kurumu olan Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu üzerinde de siyasi baskı nedeni olmamalıdır.
5. Sağlık Bakanlığı, aşıların ruhsatlandırma süreçlerini; etkili ve güvenli olduklarına ait belgeleri, kamuoyuyla, basınla ve emek-meslek örgütleriyle şeffaf bir şekilde paylaşmalıdır.

Kamuoyuna basın aracılığıyla buradan sesleniyoruz: Türk Tabipleri Birliği olarak Dünya Sağlık Örgütü'nün listesinde yer alan 219 adet COVID-19 aşısı adayının, AR&GE çalışmalarını, klinik deneme aşamasına geçenlerin faz çalışmalarını ve ruhsatlandırma aşamalarını büyük bir titizlikle takip ediyoruz. Bazı ülkelerde Acil Durum Kullanım İzni ile aşının uygulanmasını da bilimsel ve etik yönüyle takip etmekteyiz. Türkiye'de uygulanacak olan her aşıyı da toplum sağlığı adına inceleyeceğimizin ve toplumu bilgilendireceğimizin altını bir kez daha çizmek isteriz. Toplum sağlığı bizim birinci önceliğimiz ve sorumluluğumuzdur.

Türk Tabipleri Birliği olarak, Sağlık Bakanlığı'nı nasıl bir COVID-19 aşı politikası izleyeceği ile ilgili kamuoyunu bilgilendirecek bir toplantı düzenlemeye; bilim insanlarının talep ettikleri verileri paylaşmaya; aşı uygulamalarında her açıdan şeffaf olmaya çağırıyoruz. Sağlık Bakanlığı'na sesleniyoruz: COVID-19 salgınında verileri şeffaflıkla paylaşmadınız ve kamuoyunu yanılttınız. Bu nedenle aşılamanın yaygınlaşması bundan sonra verileri şeffaflıkla paylaşmanıza ve toplumda sarsılan güveni onarmanıza bağlıdır. Sağlık gibi aşı da toplumun tüm kesimlerinin hiçbir bahaneye yer vermeyecek şekilde ücretsiz yararlanacağı bir haktır.

(08.12.2020)

TTB COVID-19 İZLEME KURULU 9. AY DEĞERLENDİRMESİ: SALGIN YÖNETİMİ BÜTÜNLÜKLÜ BİR BAKIŞ AÇISINI GEREKTİRİR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) COVID-19 İzleme Kurulu, Türkiye'de ilk COVID-19 vakasının resmi olarak açıklanmasından bu yana geçen 9 aylık süreci kapsayan değerlendirme raporunu, 11 Aralık 2020 tarihinde çevrimiçi düzenlenen bir basın toplantısı ile kamuoyuna duyurdu.

TTB'nin Youtube ve Periscope kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konsey üyeleri, TTB COVID-19 İzleme Kurulu üyeleri ve raporun hazırlanmasında emeği geçen hekimler yer aldı.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konsey Başkanı Şebnem Korur Fincancı, TTB'nin vaka sayılarına ilişkin şeffaflık talep etmesi sonrasında Sağlık Bakanlığı'nın vaka ve hasta ayrımı yaparak bir tartışma başlattığını, son günlerde toplam vaka ve hasta sayılarını tablosuna eklediğini fakat halen şeffaflığın tartışmalı olduğunu belirtti. Salgının sınıfsal karakterine dikkat çeken Korur Fincancı, toplum genelinde %4,4 olan vaka oranının DİSK'in araştırmasına göre işçilerde %7,3; Sağlık Bakanı'nın açıklamasına göre sağlık çalışanlarında ise %11,3 olduğunu ifade etti ve COVID-19'un meslek hastalığı olarak tanınması gerektiğini dile getirdi.

Şebnem Korur Fincancı'nın ardından COVID-19 Pandemisi 9. Ay Raporu'nun hazırlanmasında emeği geçen hekimler söz aldı.

Dr. Neyyire Yasemin Yalım yaklaşık 9 aydır sürmekte olan ve bu süreç boyunca tümüyle sağlık otoritesi tarafından yönetilen bir salgında triyaj kavramının yeri olmadığını açıkça vurgulamak gerektiğini belirtti. İçinden bulunulan durumun ne beklenmedik ne de acil olduğunu ifade eden Yalım, sağlık otoriteri tıbbın tümüyle başka bir alanında söz konusu olan ve uygulayıcılarını etik açıdan sorumluluktan muaf kılan bu kavramın arkasına sığınılamayacağının söyledi. Yalım,

sürecin yönetilememesi nedeniyle gelinen noktada sağlık çalışanlarının bir sorumluluğu olmadığının altını çizdi.

Sağlık çalışanlarının sağlığı söz konusu olunca söz alan Dr. Özlem Kurt Azap, aylardır sağlık çalışanlarına dair veriler paylaşılmadığına; aylar sonra ise Toplum Bilim Kurulu'nun bir üyesinin 6 Kasım'da sağlık çalışanlarında 40 bin vaka sayısı verirken, Sağlık Bakanı'nın 9 Aralık'ta 120 bin verisi sunduğuna dikkat çekti.

Rapor sunumunda Dr. Vedat Bulut da güncel aşı çalışmalarına ait bilgilendirmelerde bulundu. Koruyucu sağlık hizmetlerinden sorumlu Türkiye Halk Sağlığı Kurumu'nun görevi olmasına karşın aşı ihalesini ikinci ve üçüncü basamak hizmetlerinden sorumlu Kamu Hastaneleri Birliği'nin yürüttüğünü kaydeden Vedat Bulut, *"Bir pandemide en kötü yönetim, belirsizlik yaratmaktır. Aşıyla ilgili de pek çok bilgi kirliliği var. Bağımsız kuruluşlarca onay süreci belgelendirilmiş her türlü aşı güvenlidir. Yeter ki bilgiler kamuoyuyla şeffaf paylaşılsın"* dedi. Bulut ayrıca *"Türkiye'de kullanılacak aşının hangisi olacağı, ne kadar miktarda alınacağı, hangi bilgilendirmelerle tescilleneceği, hangi tarihte aşı kampanyasına başlanacağı belirsizliğini korumaktadır"* vurgusunu yaptı.

2021 sağlık bütçesini değerlendiren Deniz Erdoğdu, genel bütçede sağlığa ayrılan payın %5,7'de, koruyucu hekimlik için ayrılan payın da %1,4'te kalmasını eleştirdi, 2021 sonuna kadar sürecek salgın yönetiminin sıkıntı yaratacağını belirtti.

COVID-19'un meslek hastalığı kabul edilmesine ilişkin konuşan İbrahim Akkurt, statünün "vazife malullüğü" olarak tanımlanmaya çalışıldığını, oysa hukuki olarak illiyet bağının kurulabilmesi için meslek hastalığı tanımının tüm sağlık çalışanları için geçerli olmasını sağlayan bir yasaya ihtiyaç duyulduğunu kaydetti.

Toplum tabanlı örgütlenmemesi sonucu hastaları acillere yönlendiren sağlık sisteminin, pandemi döneminde acil servislerdeki yoğunluğu daha da artırdığını vurgulayan Özgür Karcıoğlu, acillerdeki yoğunluğun, teknik olanaksızlıkların ve sıkışık yapıların pandemi ve non-pandemi hastaların birbirinden ayrılmasında da sıkıntılar yaşandığını aktardı.

Esin Davutoğlu Şenol, COVID-19 tanısının sadece PCR pozitifliğiyle mi konulduğu, hidroksiklorokin ve favipiravir kullanımının tedavideki yeri, izolasyon sürelerinin kısaltılması gibi sorulara yanıt verdi ve raporun sıkça sorulan sorular kısmında ayrıntılı olarak yanıt vermeye çalıştıklarını söyledi.

Filyasyon çalışmalarında yaşanan sorunların ayrıntılarını Dr. Aslı Davas aktardı. Sağlık çalışanı sayısının yetersizliği, uzun çalışma süreleri, saha çalışmalarına katılıp evlere ilaç tedarik eden ekipler için bir destek mekanizması kurulmaması, gecikmeler sonucunda şiddet olaylarının artması, izolasyon için gereken tedbirlerin alınmaması gibi sorunları sıralayan Davas, aşı konusunda adımlar atılsa dahi filyasyon sisteminin inşasına dair bir planlamanın şart olduğunun altını çizdi.

Tıp eğitimini bir bütün olarak ele alan Dr. Zeynep Solakoğlu, önerilerini şöyle sıraladı: Aşılama sürecinde tıp öğrencilerinin öncelenmesi; YÖK'ün sağlık eğitimi veren kurumlarda gerekli olması durumunda süre uzatımını ele alması; sınavlardaki güvenlik açıklarının giderilmesi; YÖK'ün sağlık alanında daha küçük ama özel bir çalışma grubu kurması.

COVID-19 pandemisinden etkilenen hastalık gruplarının başında kanser hastalarının geldiğini söyleyen Dr. Halis Yerlikaya, kansere erken evrede tanı konması büyük önem taşırken COVID-19'a yoğunlaşıldığı koşullarda bir "kanser pandemisi" gibi bir beklentinin ortaya çıktığını ve sağlık sisteminin birinci basamaktan başlamak üzere yeniden düzenlenmesi gerektiğini dile getirdi.

Dr. Nasır Nesanır, bir pandeminin başarılı yönetilip yönetilmediğini ortaya koyan "fazladan ölümler" olgusunu bir sunum eşliğinde ele aldı. Türkiye'de, İstanbul'da, Mersin'de, 10 ilde ve 20 ilde fazladan ölüm verilerini ayrı ayrı tablolarla değerlendiren Nesanır, *"Ders çıkarmanız gereken noktada gerçeği yansıtmayan veriler bile salgın sürecinin başarıyla yürütülmediği ortaya koyuyor. Sorunu çözecek olan; insan özgürlüğünü, eşitliğini ve doğayı göz ardı etmeyen sınıfsal, politik ve ekolojik bir bakış açısıdır"* dedi.

Dr. Ali İhsan Ökten sahada durumun çok kötü olduğunu, kendi çalıştığı hastanede bile acil tıp asistanlarının yarısının COVID-19 tanısı aldığını aktarıp sağlık çalışanlarının durumuna ilişkin çalışmalara ağırlık verilmesi gerektiğini söyledi.

Dr. Onur Naci Karahancı da COVID-19'un pandemiden çok; sosyal, politik gibi çok yönlü değerlendirilmesi gereken bir sindemi olduğu vurgusunu yineledi, *"Ekolojik, barışık bir yaşamla böyle salgınların yaşanmayacağı bir dönemi tartışmamız gerekir"* diye konuştu.

Basın toplantısı, soru-yanıt bölümü ile son buldu.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=150a4bf4-49dd-11eb-8d06-5bda367ed6b8

TTB COVID-19 PANDEMİSİ 9. AY DEĞERLENDİRME RAPORU YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği COVID-19 İzleme Kurulu'nun Türkiye'de ilk COVID-19 vakasının resmi olarak açıklanmasından bu yana geçen 9 aylık süreci kapsayan ve 11 Aralık 2020 günü çevrimiçi bir basın toplantısı ile kamuoyuna açıkladığı değerlendirme raporu yayımlandı.

Raporda yer alan yazılar şöyle:

- Salgın Hastalıktan Fazlası: Sindemi

- Modern Devlet Kapitalizminin Bir Eseri: COVID-19
- Sağlık Çalışanları ve COVID-19
- Türkiye'de COVID-19 Salgını Sürecinde Ahlaki Sıkıntı (Moral Distress) Kaynağı Olarak Hasta Seçme ve Triyaj
- COVID-19'un Mezuniyet Öncesi Eğitimine Etkisi
- Filyasyon, Temaslı Takibi ve İzolasyonda Yaşanan Sorunlar
- Diş Hekimlerinin Filyasyon Olarak Tanımlanan Çalışmalarda Yaşadıkları Sorunlar
- COVID-19 Aşılarında Güncel Durum
- Bizi Bekleyen Kanser Pandemisi
- Pandemi ve Sağlık Bütçesi
- Pandemide Mevzuat Değişiklikleri (6. Aydan Bugüne Değişiklikler)
- COVID-19 Tedavisinde Sık Sorulan Sorular

(14.12.2020)

GERÇEKLERİ ÇARPITIYORSUNUZ SAYIN BAKAN! BU ÜLKEDE KANGRENLEŞMİŞ ÇOK CİDDİ BİR "MESLEK HASTALIKLARI SORUNU" VARDIR!

Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanı Zehra Zümrüt Selçuk'un 10 Aralık 2020'de TBMM'de yaptığı konuşmada ***"Sağlık çalışanları için meslek hastalığı düzenlemesine ihtiyaç yok. Vazife malulü diye bir durum var…"*** yönündeki ifadeleri toplumda şaşkınlık yaratmıştır. O zaman sağlıkçılar neden haftalardır ***"Sağlık Çalışanlarında COVID-19 Meslek Hastalığı Olarak Kabul Edilsin"*** diyerek mücadele veriyorlar sorusu bir kez daha akıllara gelmektedir.

Evet, çalışma yaşamımızda 6331 ve 5510 sayılı yasalar ile 5434, 2330 ve 3713 sayılı vazife malullüğüne atıflı birçok mevzuat bulunmaktadır. Ancak bunlar pratik olarak işlevsel mi? Sağlık çalışanlarının bugünkü derdine deva olur mu? Bir bakalım:

- 2019 SGK İstatistik Yıllığı'nda 22 milyondan fazla aktif sigortalı çalışan nüfusumuz olduğu kayıtlı (ki bunun en az bir mislinin de kayıtdışı olduğu artık bilinen bir gerçekliktir).
- **2019 yılı SGK istatistiklerinde 422 bin 463 iş kazası, 1088 meslek hastalığı tanısı kayıtlıdır. Aynı yıl için resmî kayıtlarda iş kazalarından ölenlerin sayısı 1147 olarak görülürken; meslek hastalıklarından ölüm sayısının 0 (sıfır)** olduğu görülmektedir. Son 10 yıla bakıldığında meslek hastalıklarından ölüm kaydı bir ikiyi aşmamakta ya da ölüm kaydına HİÇ rastlanmamaktadır!

Dünyanın hiçbir yerinde görülmeyecek gariplik söz konusudur: Kayıtlı meslek hastalıkları sayısı, iş kazalarının 1/400'ünden de azdır; iş kazalarından ölüm sayıları ise meslek hastalıklarından ölümlerin 1000 katından fazladır! Oysa başta Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) olmak üzere bu konudaki evrensel bilgi birikimi der ki:

- Bir ülkede ***beklenen meslek hastalığı sayısı aktif çalışan sayısının çalışma koşullarındaki iyilik durumuna göre binde 4 ile binde 12*** kadardır; dolayısıyla kayıtlı çalışanların sayısına göre dahi **Türkiye'de yılda en az 88 bin ile 264 bin meslek hastalığı kaydı olması gerekmektedir**.

- Başka bir projeksiyonla *bir ülkedeki meslek hastalıkları sayısı en iyi ihtimalle kayıtlı iş kazaları sayılarının yarısı kadardır*. Bu verilere göre **en az 200 bin meslek hastalığının** kaydı olması beklenmektedir.

O zaman Sayın Bakan'a bazı soruları tekrar sormak isteriz:

Türkiye'de meslek hastalığı sayısı yalnızca 1088 midir?

Yukarıda bahsedilen bilimsel projeksiyonların ve gerçekliklerin ışığında bu sayının doğru olma olasılığı var mı?

Rakamlarla oynanarak meslek hastalıkları sorununun bu şekilde çözülebileceğine inanıyor musunuz?

Sağlık çalışanları için COVID-19'u vazife malulleri kılıfına sararak meslek hastalıkları sorununun gizlenebileceğine inanıyor musunuz?

ILO'nun 2013 raporu başta olmak üzere konuyla ilgili bilimsel verilere göre: "***Bir ülkede meslek hastalıklarından ölüm sayıları, iş kazalarından ölümlerin en az 6 misli fazladır***". Bu veriler ışığında hesaplandığında, Türkiye'de **yılda yaklaşık 6882 kişinin meslek hastalıklarından öldüğü öngörülebilir!** Ancak kayıtlarda bir bilgi yer almamaktadır.

Bu ülkede meslek hastalığından ölenler kaç kişidir?

Pandemi yönetiminde verilerin çarpıtılması ile algı yönetimi, meslek hastalığında da kendisini göstermektedir! ***Tıpkı COVID-19'a yakalandığı Sağlık Bakanı tarafından ifade edilen 120 bin sağlık çalışanının kayda alınmaması; 7 Mayıs 2020'de yayımlanan genelge ile sayıların saklanması çabaları ve meslek hastalığı provizyonu verilmesinin önlenmesi gibi***…

Sayın Bakan, tutumunuz bugüne kadar COVID-19'dan kaybettiğimiz 89'u hekim olmak üzere 240 canımızın ölümünü görmezden gelmek ve anılarına saygı göstermemektir. Toplumda oluşan hassasiyet ve tepkiler, devlet memuru statüsündeki birkaç çalışma arkadaşımızın ölümünün "vazife malulleri" kılıfında "geçici olarak kabul edilmiş görünmesi" ile ortadan kaldırılamaz! Siz de biz de biliyoruz ki o geçici olarak kabul ettikleriniz dahi itirazlar sonrası üst mahkemelerce **İLLİYET BAĞI** tespit edilemediği gerekçesi ile silinebilecek.

Sayın Bakan, aynı konuşmanızda "***illiyet bağını sağlayanlar bundan yararlanır***" dediniz. Biz de diyoruz ki: **Devletin resmi kayıtlarından daha önemli bir "illiyet bağı delili" olur mu?** COVID-19'a yakalan tüm çalışma arkadaşlarımızın; COVID-19'dan kaybettiğimiz canlarımızın tüm verileri, Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Yönetim Sistemi (HSYS) kayıtlarında mevcut. COVID-19'un sağlık çalışanları arasında toplum genelinden en az üç kat fazla görülmesi delil değil midir? Bunca emek ve fedakârlığa karşın COVID-19'u meslek hastalığı saymamanız sağlık çalışanları ve toplumun vicdanında samimiyetinizi sorgulatacaktır.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak hazırladığımız yasa tasarısı önerimizde de belirttiğimiz gibi: COVID-19'un meslek hastalığı sayılmalı ve illiyet bağı gibi toplum vicdanını yaralayan bahaneler buna engel olmamalıdır. Sağlık çalışanlarının suç işlemiş gibi mahkeme kapılarında illiyet bağını kanıtlamalarını istemek, bugün her zorluğa göğüs gererek verdikleri emeklere çok büyük bir haksızlıktır. Bugün ortaya koydukları emek COVID-19'un meslek hastalığı sayılması için en büyük delildir, lütfen başka delil aramayın: İpe Un Sermeyin. 4A, 4B, 4C, taşeron vs. ayırımı yapılmadan tüm sağlık çalışanları ve ailelerinin COVID-19 meslek hastalığı yasasından yararlanmasını istiyoruz. Yalnız maddi değil manevi hakların da tazminini ve bu yasanın birincil-

ikincil korunma stratejilerine de katkısı olmasını; gelecekte başka çalışanların da etkilenmemesi ve çalışma ortamlarının birer hastalık üretim merkezi olmaması için istiyoruz.

Sayın Bakan siz de biliyorsunuz ki bu ülkede kangrenleşmiş çok ciddi bir meslek hastalıkları sorunu vardır ve lütfen daha fazla soyut gerekçeler üreterek sağlık çalışanlarını incitmeyin. **TTB olarak "Sağlık Çalışanları için COVID-19 Meslek Hastalığı" tanındığı yasanın TBMM'den bir an önce geçmesini, yayınlanmasını, uygulanmasını istiyoruz**. Bu, COVID-19 ile mücadelede canlarını feda etmiş sağlık çalışanlarının anılarına çok küçük de olsa bir hürmet göstergesi olacaktır. Herkesi bu konuda duyarlı olmaya, tüm sağlık emek-meslek örgütlerinden talebimize sahip çıkmaya ve TBMM'de grubu bulunan tüm siyasi partilerden gerekli yasal düzenlemenin bir an önce yapılması için daha fazla çaba göstermeye çağırıyoruz.

Kamuoyuna saygıyla duyururuz.

(14.12.2020)

DTB BAŞKANI, COVID-19 MÜCADELESİNİN BİLİMİN ÖNCÜLÜĞÜNDE YÜRÜTÜLMESİ GEREKTİĞİNİ BELİRTTİ

Dünya Tabipler Birliği'nin (DTB) seçimle göreve gelen yeni başkanı Dr. David Barbe yaptığı açıklamada DTB'nin COVID-19'a karşı verilen mücadelede bilimin öncülüğünü savunmaya devam etmesi gerektiğini belirtti.

Amerikan Tabipler Birliği'nin önceki başkanı Dr. Barbe, yeni görevinin ardından DTB Genel Kurulu'nda yaptığı konuşmada DTB'nin yeterli kişisel koruyucu donanım, olanak, tesis ve tıbbi donanımla birlikte yeterli sağlık çalışanı sağlanmasına yönelik tanıtım-savunu çalışmalarını sürdürmesi gerektiğini söyledi. Dr. Barbe sözlerini şöyle sürdürdü:

"Bir yandan hastalığın sıklığını ve şiddetini azaltmaya yönelik politikaların izlenmesinde toplum sağlığı görevlileriyle birlikte çalışırken diğer yandan iş yaşamının ve eğitimin düzenli ve güvenli biçimde sürmesini sağlamamız gerekiyor. Bilimi rehber almaya, kanıtlara dayalı tedavi, güvenli ve etkili aşılar gibi konularda savunuculuk görevimize devam etmeliyiz.

Pandemi, sağlık alanındaki eşitsizliklerle kronik hastalığın kesiştiği yeri daha da açık hale getirmiştir.

Sağlık alanındaki eşitsizliklere maruz kalanlar çoğu durumda kronik hastalıkları olup aynı zamanda Covid-19 riski yüksek olan insanlardır. Kalp-damar hastalıkları, şeker ve yüksek tansiyon gibi kronik hastalıklar renkli derili topluluklarda, Asyalılarda ve sosyoekonomik durumu kötü olanlarda daha fazla görülmektedir.*

Bu toplantıda hem sağlıktaki eşitsizlikleri hem de kronik hastalıkları ele alabiliriz."

Dr. Barbe hekimler olarak en yüksek standartlara sahip olmaları gerektiğini belirterek şunları söyledi:

"Hasta-hekim ilişkilerinde temel ilkelere bağlı kalmalıyız. Hastalara ve hekimlere yönelik şiddet konusunda sesimizi yükseltip çözüm aramalıyız. Etnik ya da dinsel grupları hedef alan ya da başkalarına karşı kimyasal, biyolojik veya nükleer silahlar kullanan toplum ya da hükümet kaynaklı fiillerin insanlık dışı olduğuna işaret etmeliyiz."

(15.12.2020)

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ: AŞI UYGULAMASI ETİK İLKELER IŞIĞINDA, ADİL KOŞULLARDA, ÜCRETSİZ YAPILMALIDIR



Sağlık alanındaki emek-meslek örgütleri COVID-19 aşısındaki son gelişmeleri, Türkiye'deki aşı belirsizliğini ve son olarak "Acil Kullanım Onayı"na (AKO) ilişkin Resmi Gazete'de yayımlanıp yürürlüğe giren yönetmelik değişikliğini 18 Aralık 2020'de çevrimiçi bir basın toplantısı ile değerlendirdi.

Basın toplantısına Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ile Türk Dişhekimleri Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Devrimci Sağlık-İş Sendikası, Türk Hemşireler Derneği, Türk Psikologlar Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği ve Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği temsilcileri katıldı. Toplantı, açıklama sonrası soru-yanıt bölümüyle sonlandı.

Sağlık emek-meslek örgütleri adına Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından okunan basın açıklaması şöyle:

Aşı Uygulaması Etik İlkeler Işığında, Adil Koşullarda, Ücretsiz Yapılmalıdır

Aşı tartışmaları devam ederken, aşı üreticisi olan bir firma ürettiği aşı için ABD'de "FDA Acil Kullanım İzni" alıp Faz 3 çalışmasını yayımlamış, Faz 3 aşamasındaki diğer aşılar da ara değerlendirme raporlarının olumlu sonuçlarını dünya ile paylaşmıştır.

Sağlık Bakanı Türkiye'de aşı çalışmalarının 16 adet olduğunu bunlardan birinin Faz 1 çalışmalarını tamamlayarak, 25 Aralık 2020 tarihinde Faz 2'ye geçileceğini, Nisan ayında da Faz 3 çalışmalarının başlayacağını duyurmuştur. Faz 1 çalışma sonuçları henüz bilimsel bir dergide yayınlanmadığı gibi, tüm faz çalışmalarından sonra aşı onaylanırsa, hangi GMP (iyi üretim uygulamaları) koşullarında, milyonlarca doz üretileceği de belirsizdir. Zamanında dünya ölçeğinde aşı üretim ve dağıtımı yapabilen Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsü'nün bilimsel gelişmelere uygun şekilde yenilenmeden atıl bırakılıp, ardından kapatılmış olmasının sıkıntılı sonuçları bugün ortadadır.

Türkiye'de aşı temini, aşı testlerinin yapılıp onaylanarak kullanıma girmesine kadar olan tüm bu süreçte, Sağlık Bakanlığı'nın kamuoyunu şeffaf bir şekilde bilgilendirmesini talep ettik. Ancak Türkiye'ye getirilen aşıların hangi ülkeden, kaç milyon adet alınacağı ve uygulamada sağlık örgütlenmesinin nasıl oluşturulacağına dair belirsizlik hâlâ sürmektedir.

Aşı uygulama süreçlerinde çok yönlü bir programlama yapılmaması halinde karşımıza çıkacak sorunlar şimdiden öngörülmektedir. TTB Aile Hekimliği Kolu yaptığı bir açıklamayla ASM'lerde uygulama için yeterli sayıda hemşire bulunmadığını, 27 bin aile hekimliği biriminin 3 bininde aile hekimi, 5 bininde hemşire olmadığını duyurmuştur. Bu koşullarda öncelik sıralamasında aşı olacak sağlık çalışanlarına aşıyı ulaştırmak olanaklı olsa da, 65 yaş ve üzeri bireylerle, eşlik eden kronik rahatsızlıkları (KOAH, astım, hipertansiyon, obezite vb.) olan yurttaşlarımıza, mevcut koşullarda aşının nasıl ulaştırılacağı endişe yaratmaktadır.

COVID-19 aşılama sürecinde hapishanelerde, göçmen kamplarında, yaşlı bakım ve rehabilitasyon merkezlerinde, kadın misafirhaneleri ve benzeri sosyal hizmet kuruluşlarında toplu yaşamak zorunda kalan örselenebilir/dezavantajlı bireylerin aşı erişiminde yaşayacağı eşitsizlikler de ayrıca kaygıya yol açmaktadır.

Bu belirsizliklerin en kısa sürede Sağlık Bakanlığı tarafından giderilmesi, kamuoyuyla, sağlık emek ve meslek örgütleri ile paylaşılması, yurttaşlarımızın endişesini gidermek ve pandemiyle mücadelede başarı şansını artırmak için zorunludur. Aşının pandemide sağlık sisteminde yaşanan sorunlara hızlı çözüm olamayacağı, daha etkili salgın yönetiminin kaçınılmaz olduğu bilinerek, aşılama programları da dahil olmak üzere sağlık emek meslek örgütlerinin önerileri uygulanmalı ve gerekli önlemler derhal alınmalıdır.

Bugün Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren "Beşeri Tıbbi Ürünler Ruhsatlandırma Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik"te *"Ruhsatlandırmaya esas etkililik, güvenlilik ve kalite ile ilgili kapsamlı verilerin henüz sağlanamadığı aşılar için bu veriler sağlanıncaya kadar Kurum tarafından AKO verilebilir"* ifadesi yer almıştır. Burada ilgili kapsamlı verilerin neler olduğu açık ifade edilmeli, ucu açık bir açıklama ile kapsamlı olmayan veriler Faz 3'e başlamış ama hiç veri üretmemiş klinik faz çalışmalarına genişletilerek kullanılmamalıdır. TİTCK'nin hangi verileri yeterli bularak AKO uygulayacağı belirsizdir. Bu da toplumda aşı olma konusunda bir endişe yaratacaktır.

Sağlık Bakanlığı'na buradan sesleniyoruz.

Pandemi yönetimine katkı sağlayacak sağlık emek meslek örgütlerinin taleplerine rağmen Sağlık Bakanlığı Bilim Kurulu dahil hiçbir sürece katılmaması, doğru ve hızlı veri paylaşımı yapılmaması, salgın yönetimine karşı toplumda bir güvensizlik yaratmıştır. Aşı uygulama süreçlerinde de aşılamaya karşı tereddütlerin giderilmesi açısından tüm bileşenlerin katılımı ile çalışılmasının kaçınılmazlığı ortadadır. Doğru bir süreç ve sağlık sisteminin yeniden toplum sağlığı temelinde düzenlenmesi gerçeği unutulmadan pandeminin önlenmesinde en önemli

basamaklardan biri olan aşılama hizmetleri şeffaf, mali kaygılardan uzak, paylaşımcı, katılımcı olarak yönetilmelidir.

Sorunlar yumağını büyütmemek adına uyarılarımızın dikkate alınmasını, aşıya erişilebilirlikte etik ilkelere uygun ve adil bir süreç işletilmesinin sorumluluğunuz olduğunu hatırlatıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık-İş Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Türk Psikologlar Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

ACİL KULLANIM ONAYININ ASGARİ KOŞULLARI

Resmi Gazete'de bugün (18.12.2020) "Beşeri Tıbbi Ürünler Ruhsatlandırma Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik" yayımlanmıştır. Değişiklik aşılar için "Acil Kullanım Onayı"nı düzenlemekte olup madde 10/A'da yer alan etkililik, güvenlilik ve kalite ile ilgili kapsamlı verilerin henüz sağlanamadığı aşılar için bu veriler sağlanıncaya kadar Acil Kullanım Onayı (AKO) verilmesine ilişkindir. Bu düzenlemeyi çok hassas ve önemli buluyoruz. AKO'nun aslında bir ruhsat olmadığını özellikle vurguluyoruz.

Bilimsel özen ve toplum sağlığını önceleyen yaklaşımımızla kuvvetli çekincemizi kamuoyu ile paylaşmak isteriz.

Bir aşıya Acil Kullanım Onayı verilebilmesi için aşağıdaki koşulların mutlaka sağlanmasını gerekli buluyoruz:

- Aşının Faz1, Faz2 ve Faz3 çalışmaları bilimsel rapor olarak kamunun erişebileceği biçimde yayınlanmış olmalı,
- Bu raporlarda aşının "güvenli" ve "etkili" olduğu kanıtlanmış olmalı, Bilim Kurulu tarafından değerlendirilmişse sonuç kamuoyuyla hızla paylaşılmalı,
- Aşı ile ilgili üretim sürecinin kalite güvencesi de dahil olmak üzere tüm bilgiler ve veriler -eğer varsa/tamamlanmışsa ülkemize ait çalışma sonuçları özellikle- Türkiye İlaç Tıbbi Cihaz Kurumu'na verilmiş olmalı, zamanın dar olması ya da aciliyet gibi gerekçelerle olağan incelemeler göz ardı edilmemeli ve her koşulda yapılmalı,
- Türkiye İlaç Tıbbi Cihaz Kurumu aşıya "Acil Kullanım Onayı" vermek üzere konularında yetkin farmakoloji, immünoloji, viroloji, mikrobiyoloji, enfeksiyon hastalıkları, halk sağlığı ve epidemiyoloji uzmanlarından oluşan ve hiçbir çıkar çatışması söz konusu olmayan bilim insanlarından oluşan bir kurul kurmalı,
- Karar süreci öncesinde Türkiye İlaç Tıbbi Cihaz Kurumu tarafından tüm bilgi ve veriler kamuoyuna açıklanmalı (ABD'de Gıda ve İlaç Dairesi tarafından yapıldığı gibi),
- Kurul toplantısı çevrimiçi kamuya açık biçimde gerçekleşmelidir (yine ABD'de Gıda ve İlaç Dairesi tarafından yapıldığı gibi).

COVID-19 pandemisinden çıkış yolumuzda aşılama çok önemlidir. Hastalığa karşı kullanabileceğimiz aşılarla ilgili toplumun güvenini sarsabilecek, aşı tereddüdüne yol açabilecek düzenlemelerden ve uygulamalardan kaçınılmalı, şeffaflık ön planda tutulmalıdır.

(18.12.2020),

COVID-19 AŞILARINA DAİR TTB TUTUM BELGESİ

ETKİLİLİK, GÜVENLİLİK, KALİTE İLE İLGİLİ VERİLERİ ŞEFFAF BİR ŞEKİLDE PAYLAŞILMAYAN VE BAĞIMSIZ BİLİMSEL KURUL TARAFINDAN DEĞERLENDİRİLMEYEN HİÇBİR AŞI TOPLUMDA YAYGIN UYGULANMAMALIDIR!

Aşı, yaşam kurtaran büyülü bir keşiftir. Aşılar çiçek, çocuk felci, kızamık, boğmaca, difteri, tetanos gibi hastalıkların azaltılmasında; bu hastalıklardan ölümlerin ve sakatlıkların önlenmesinde etkili olmuştur. Aşılar her yıl yaklaşık üç milyon insanın ölümünü engellemektedir.

COVID-19 pandemisinde de güvenli ve etkili aşılar ile yapılacak yaygın aşılamanın, salgını kontrol altına almaya katkı sağlayacağı açıktır. Ancak herhangi bir tıbbi girişimde bulunabilmek için beklenen yararın olası zararlardan fazla olması gerekir. Geliştirilen COVID-19 aşılarına ilişkin değerlendirme yapabilmek için elimizde yeterli sayı ve nitelikte bilimsel bilgi olmalıdır. Yeterli nesnel kanıt olmaksızın yapılacak uygulamalar sadece pandemi sürecinde yürütülecek aşı çalışmalarını değil genel bağışıklama programı kapsamındaki çalışmaları da olumsuz etkileyecektir.

Aşılama hizmetleri olmasına rağmen aşıyı kabul ya da reddetmede gecikme; aşı konusunda tereddüt olarak tanımlanmaktadır. Aşı konusunda tereddüde yol açan nedenlerin başında ise risk/yarar ikilemi bildirilmektedir. Bağışıklama çalışmalarının başarısı, uygulanan aşı programlarına duyulan güvene bağlıdır.

Bağışıklama programlarının sağladığı temel halk sağlığı yararlarının korunması:

Nitelikli aşılama hizmetlerinin varlığına,

Aşıların yarar ve risklerinin anlaşılmış olmasına,

Karar süreçlerinin kanıta dayandırılmasına,

Aşılama hizmetlerinin toplumda yaygın ve adaletli olmasına,

Çocukların, ergenlerin, erişkinlerin korunmasına yönelik sorumluluk alınmasına ve

Aşılamaya yönelik engellerin aşılmasına bağlıdır.

Pandemi nedeniyle aşı çalışmalarının sürecinin hızlandırıldığını, aşı geliştirme süresinin kısaltıldığını biliyoruz. İçinde bulunduğumuz salgın gibi olağandışı durumlarda, aşının uygulanmasına izin verilmesi için gerekli ölçütler bir dereceye kadar esnetilebilir. Ancak zamanın dar olması ya da aciliyet gibi gerekçelerle olağan incelemeler göz ardı edilmemeli ve her koşulda yapılmalıdır. Alınacak riski olabildiğince bilmek, öngörmek ve en aza indirmeye çalışmak önemlidir. Aksi durumda toplumu hastalıktan korumaya çalışırken daha büyük zararlar ortaya çıkabilir. Aşıya olan güvenin sarsılması da önemli bir zarardır. Biz hekimler bu nedenle daima temkinli olmaya çalışırız.

Resmî Gazete'de, 18 Aralık 2020 tarihinde yayımlanan "Beşeri Tıbbi Ürünler Ruhsatlandırma Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik", "Acil Kullanım Onayı"nı düzenlemekte olup madde 10/A, etkililik, güvenlilik ve kalite ile ilgili kapsamlı verilerin henüz SAĞLANAMADIĞI aşılar için bu veriler sağlanıncaya kadar Acil Kullanım Onayı (AKO) verilmesine ilişkindir. Bu düzenlemenin, Türkiye'de COVID-19 aşılarının uygulanmasına ilişkin mevzuat eksikliğini gidermek üzere yapıldığı ve birçok ülkede de bu tür düzenlemelerin olduğu belirtilmektedir. Amerika Birleşik Devletleri, Birleşik Krallık ve Avrupa Birliği ülkelerin-

deki "acil kullanım onayı" koşullarının başında acil kullanıma aday olan aşının/ilacın etkililik, güvenlilik ve kalite verilerinin tamamlanmış olması gelmektedir.

Bir aşının salgınlarda uygulanabilmesi için, en azından;

Aşının Faz 1, Faz 2 ve Faz 3 çalışmaları sonucunda "güvenli" ve "etkili" olduğu kanıtlanmış olmalı,

Aşı çalışmalarına ilişkin veriler, nitelikli bilimsel dergilerde yer almalı ve/veya bilimsel rapor olarak kamunun erişebileceği biçimde yayınlanmış olmalı,

Aşı ile ilgili üretim sürecinin "kalite" güvencesi tamamlanmış olmalı ve süreç kamuoyu ile şeffaf bir şekilde paylaşılmalı,

Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu aşıya "Acil Kullanım Onayı" vermek üzere, konularında yetkin farmakoloji, immünoloji, viroloji, mikrobiyoloji, enfeksiyon hastalıkları, halk sağlığı ve epidemiyoloji uzmanlarından oluşan ve hiçbir çıkar çatışması söz konusu olmayan bilim insanlarından oluşan bir kurul kurmalı,

Karar süreci öncesinde Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu tarafından tüm bilgi ve veriler kamuoyuna açıklanmalıdır.

Sıralanan ölçütler, olası en az riski yaratacak evrensel ölçütlerdir.

Türkiye'ye getirileceği söylenen, gelebilecek olan ve ülkemizde üretilecek tüm aşıların bu ölçütleri taşıması şarttır. Pandemi ile mücadelenin en yaşamsal aracı olan aşıların ülkemizde uygulanma süreci, en küçük bir hatayı kaldırmayacak önemdedir.

Sağlık Bakanlığı'nı Türkiye'de uygulamayı planladığı aşılar için etkililik, güvenlilik, kalite değerlendirmesinde kullanılan tüm verileri bağımsız araştırmacılara da açmaya; karar verme mekanizmalarına bağımsız araştırmacı ve kurumları da katmaya çağırıyoruz.

Bu ölçütler kullanılmadan verilecek kararların toplum sağlığı açısından onarılmaz risklere ve aşılara yönelik güvensizliğe yol açacağını ve sonuç olarak şimdikinden daha kötü bir halk sağlığı sorunu yaratabileceğini; bunun sorumluluğunun sağlık çalışanlarında değil doğrudan Sağlık Bakanlığı'nda olacağını belirtmek isteriz.

Aşı, insanlığın müşterek bir değeridir. Diğer toplumsal müştereklerde olduğu gibi, aşıları da ticari grupların kısa vadeli çıkarlarından korumak için toplumsal bir bakış açısı gereklidir. Bu ortak değerin korunması için aşıya erişim, piyasa dinamiklerinden bağımsız ve sürekli olmalıdır. Aşıya erişim ücretsiz ve herkesin hakkı olmalıdır.

ETKİLİ, GÜVENLİ VE NİTELİKLİ BİR AŞI HEPİMİZİN HAKKIDIR!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(23.12.2020)

TTB'DEN ACİL KULLANIM ONAYI PANELİ: ETKİLİLİK, GÜVENLİLİK VE KALİTE OLMAZSA OLMAZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), COVID-19 pandemisinin öncelikli gündem maddelerinden biri haline gelen aşı sürecine ve Sağlık Bakanlığı'nın *"etkililik, güvenlilik ve kalite ile ilgili kapsamlı verilerini henüz sağlayamadığı aşılar"* için de kapıyı araladığı Acil Kullanım Onayı'na (AKO) ilişkin sorulara yanıt vermek üzere 23 Aralık 2020 günü bir çevrimiçi panel düzenledi.

Panelin yürütücülüğünü üstlenen Prof. Dr. Ersin Yarış, AKO düzenlemesinin hem belirsizlik hem de bilimsel, teknik ve etik yeni sıkıntılar doğurduğunu ifade ederek açılış konuşmasını yaptı.

Prof. Dr. Esin Şenol aşı geliştirme sürecine, Faz I-IV aşamalarına, ruhsat-onay gelişmelerine ve AKO düzenlemesine ilişkin ayrıntılı bir sunum yaptı. Aşıların klinik aşamasında belirlilik ve güvenden ödün verilmemesi gerektiğinin altını çizen Şenol, dünyadaki AKO benzeri uygulamalarda da etkililik, kalite ve güvenlilik verilerinin sağlanmasının başat koşul olduğunu kaydetti. Şenol, AKO için *"verilerin sağlanamadığı"* gibi bir ifadenin asla kabul edilemeyeceğini belirterek ve %100 güvenliliğin şart olduğu vurgusu yaparak konuşmasını sonlandırdı.

Prof. Dr. Feride Aksu Tanık "Halk Sağlığı Bakış Açısıyla Aşı Sürecinin Yönetimi" başlıklı bir sunum yaptı. Aşının önemini ve aşı sürecinin temel kıstaslarını anlatarak söze başlayan Aksu Tanık, *"Güven sağlama çok önemlidir. Böylesi bir pandemi sürecinde herhangi bir yeni uygulamanın başlatılmasında uygulamanın etik, bilimsel, profesyonel standartlara uygun olması çok önemlidir. Bu bağlamda nesnel, yeterli, doğru kanıtların şeffaf biçimde sunulması ve hesap verilebilir olması gerekir. Uygulamalardan kaynaklanabilecek zararların en aza indirgenmesi de hedeflenmelidir ve bu konuda kamuoyuna bir güvence verilmelidir"* diye devam etti. Birleşik Krallık'ın kişi başına 5 doz aşı alırken, Bangladeş'in her 9 kişiden biri için bir doz aşı almasında görülen eşitsizliğe de dikkat çeken Aksu Tanık, sunumunun son bölümünde ise kitlesel aşıla-

mada standartların ne olduğu, güvenliğin nasıl sağlanacağı, ne kadar sürede bağışıklık kazanılacağı, toplum bağışıklığı sağlanamazsa neler olabileceği gibi sorulara yanıtlar verdi.

Prof. Dr. Murat Civaner ise iktidarın COVID-19 pandemi yönetiminin yarattığı ve hemen herkesin kafasında beliren kaygıları değerlendirdi. Süreç yönetiminin, bundan sonraki olası pandemi süreçlerine örnek teşkil edeceğini ifade eden Civaner, *"Bugün en önde olan beş aşının ikisinin arkasında devlet, üçünün arkasında kocaman şirketler var. Yeni bir pazar doğduğu da düşünülürse, 'Bu acelenin arkasında pazar baskısı mı var?' kaygısı doğuyor"* dedi. Kaygıları gidermesi beklenen güvenlik verilerinin güvenliğini de sorgulayan Civaner, konuşmasını aşı konusundaki hukuki sorumluluğun belirsizliğine dikkat çekerek tamamladı.

Panel, soru-yanıt ve eklemeler ile birlikte son buldu.

(24.12.2020)

TTB'DEN "İŞYERLERİNDE COVID-19 KAPSAMINDA HAVALANDIRMA TEDBİRLERİ" PANELİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu, 24 Aralık 2020 günü "İşyerlerinde COVID-19 Kapsamında Havalandırma Tedbirleri" başlıklı bir çevrimiçi panel düzenledi.

Panelin yürütücülüğünü üstlenen iki isimden TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. İbrahim Akkurt panelin konuşmacılarından İş ve Meslek Hastalıkları Uzmanı Dr. Zehra Nur Töreyin'in COVID-19 semptomları göstermesi nedeniyle etkinliğe katılamayacağını bildirdi. Panelin diğer yürütücüsü TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Mustafa Dönmez ise işyeri hekimlerine dönük eğitimler kapsamında bir araya geldiklerini ve bundan sonra da eğitim etkinliklerinin devam edeceğini söyledi.

Göğüs Hastalıkları Uzmanı Doç. Dr. Haluk Çalışır "Kapalı Alanlarda COVID-19 Bulaşı" başlıklı bir sunum yaptı. Sunumuna damla, damlacık, damlacık çekirdeği, aerosol, mikron gibi çok kullanılan kavramları tanıtarak başlayan Çalışır, daha sonra partiküller ve solunum yolları, ACE reseptörünün dağılımı, solunumsal aktiviteler ve salınan aerosoller, bağıl nem oranıyla ilişki ve kapalı alanlarda değişim hızları gibi başlıklar üzerinden bulaşma yollarını aktardı. Özellikle kapalı mekanlarda küçük damlacıklar aracılığı ile uzun süre hastalık bulaştırılabildiğinin altını çizen Çalışır, bu nedenle maske-mesafe-temizlik tedbirlerine ek olarak havalandırma yol ve koşullarının artırılması gerektiğini kaydetti. Kapalı ortamlardaki bulaşmaları farklı örnekler üzerinden inceleyen ve doğal-mekanik havalandırma sistemlerini kıyaslayan Çalışır, sunumunun son bölümünde ise UVC uygulamasının etkisinden ve bakım yöntemlerinden söz etti.

Gazi Üniversitesi Makine Mühendisliği Bölümü Doç. Dr. Zeki Yılmazoğlu ise COVID-19 pandemisi ile birlikte yeniden tartışmaya açılan hava yoluyla bulaş, kapalı alanlarda yayılım yolları ve yetersiz havalandırma olgularını değerlendirerek söze başladı. Ashrae ve Rehva'nın kapalı alanlarda bulaş riskini azaltmaya dönük çözüm önerilerini maddeler halinde aktaran Yılmazoğlu, farklı kapalı alanlardaki havalandırma modellerini inceledi, hastanelerdeki mekanik sistemlere ise özel bir parantez açtı. UV ışınların kullanımı, maruziyet, sıcaklık ve nem ile ilişkisini irdeleyen Yılmazoğlu, sunumunun son bölümünde ise havalandırma sistemi için gerekenlerden bahsetti.

Panel, Youtube üzerinden gelen soruların yanıtlanmasıyla birlikte son buldu.

(25.12.2020)

TTB'DEN COVID-19 MESLEK HASTALIKLARI YASASI PANELİ: BİZ, BU HAKKI KAZANACAĞIZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), COVID-19'un meslek hastalığı olarak kabul edilmesine ilişkin yürüttüğü kampanya kapsamında 26 Aralık 2020 günü "Sağlık Çalışanları İçin COVID-19 Meslek Hastalıkları Yasası" başlıklı bir çevrimiçi panel düzenledi.

Panele TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. İbrahim Akkurt, iş hukukçusu Dr. Av. Murat Özveri, iş başmüfettişi Şeref Özcan, CHP milletvekilleri Dr. Murat Emir ve Av. Ünal Demirtaş, HDP

Milletvekili Dr. Necdet İpekyüz ve İYİ Parti Milletvekili Dr. Arslan Kabukçuoğlu ile kolaylaştırıcı olarak TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve gazeteci Fatih Portakal katıldı.

Panelin açılış konuşmasını yapan Dr. Şebnem Korur Fincancı dünyanın her yerinde sağlık çalışanlarının pandemiden en çok etkilenen kesim olduğunu, bunun da çalışma ve özlük haklarına ilişkin bir meslek hastalığı tartışmasını beraberinde getirdiğini söyleyerek söze başladı; TTB'nin öncülüğündeki kampanya kapsamında yapılanların bilgisini sundu.

Dr. İbrahim Akkurt "COVID-19 ve Meslek Hastalıkları" başlıklı bir sunum ile tartışmanın çerçevesini oluşturdu. Sağlık çalışanlarının toplumun geneline göre salgından 14 kat fazla etkilendiğini, bu veri ışığında da birçok uluslararası örgütün ve 130'u aşkın ülkenin COVID-19'u meslek hastalığı kabul ettiğini aktaran Akkurt, Türkiye'de ise sağlık emek-meslek örgütlerinin ısrarlı taleplerine karşın bu kararın alınmamasını ve genelge ile sosyal güvence elde ediminin bir maratona dönüştürülmesini eleştirdi. Yaklaşık 120 bin sağlık çalışanının enfekte olduğunu, 300'e yakınının yaşamını yitirdiğini hatırlatan Akkurt, TTB'nin taleplerini sıralayarak sunumunu tamamladı.

İşyerlerinde COVID-19 tedbirlerinin teftişlerine ilişkin genel bir bilgi veren Şeref Özcan, *"maske-mesafe-hijyen"* söyleminin sorunun özünü geçiştiren ve sorumluluğu devletten/işverenden alıp işçiye yükleyen bir yaklaşımı doğurduğunun altını çizdi. Hastanelerde havalandırma sistemlerinin değiştirilmesi, kimi odalarda negatif basınç uygulanması, sağlık çalışanlarının ortak kullandığı alanların ve ekipmanların yenilenmesi gibi gerekliliklerin yerine getirilmediğini belirten Özcan, *"Sağlık çalışanlarının yaşadığı kırım da tüm bu eksikliklerin sonucudur"* dedi.

Özcan'ın bahsettiği tedbirsizlikler üzerine söz alan Dr. Şebnem Korur Fincancı yakın dönemde "akıllı hastane" adı altında inşa edilen yapıların camlarının dahi açılmadığını ve yeterli havalandırma olanaklarına sahip olmadığını kaydetti. Dr. İbrahim Akkurt da *"Ülkemizde hastaneler başta olmak üzere kapalı ortamlarda maalesef hava akımını hem dezenfekte edecek hem de dış hava sirkülasyonunu sağlayabilecek bir sağlık kurumu yapısı yok"* diye ekledi.

Dr. Av. Murat Özveri yasayı çıkarmanın COVID-19'u meslek hastalığı ve iş kazası olarak tanıma iradesiyle doğrudan ilişkili olduğunu ifade etti. Özveri, meslek hastalığının hukuki statüsüne ilişkin net bir özet yaptı: *"Herkese 'Evde kal' dediğiniz yerde birilerini çalıştırıyorsanız ve bu çalışanlar hastalığa maruz kalıyor ise; işte bu, illiyetin olduğunun fiili karinesidir. Fiili karine, ispat yükünü değiştirir. Dolayısıyla sağlık çalışanlarının COVID-19'a iş ortamında yakalanmadığını kanıtlama yükümlülüğü işverene aittir. SGK, ileride işverene getirilebilecek olan maliyetler gibi nedenlerle meslek hastalığı/iş kazası tanımından ısrarla kaçınmaktadır."*

Fatih Portakal, COVID-19'un meslek hastalığı kabul edilmesine ilişkin tartışmalarda Ankara'nın nabzını ise milletvekillerinden aldı. Portakal, mecliste grubu bulunan tüm partilere panel davetinin gittiğini dile getirip katılan milletvekillerine teşekkür etti.

Dr. Murat Emir hükümetin yasal düzenleme konusunda samimi olmadığını, sağlık çalışanlarının vefatları artınca ve herkes bu talepte hemfikir olunca yetersiz bir genelge ile durumu geçiştirmeye çalıştığını dile getirdi. Yasa ve genelge arasındaki farklılıklara da değinen Emir, hem TTB'nin hem de muhalefet partilerinin yasa tekliflerinin gayet açık, net ve ortaklaşılabilir olduğunun altını çizdi.

Dr. Arslan Kabukçuoğlu iktidarın sorunlara gereken önemi vermediğini, verileri gizlediğini, hastaneleri uygun biçimlerde yenilemediğini ifade etti. AKP ve MHP'li milletvekillerinin çoğunluğunun kendileri gibi düşündüğünü söyleyen Kabukçuoğlu, *"Ama yukarıdan bir talimat geliyor.*

Neye evet diyecekleri, neye hayır diyecekleri belli. Onlar da bu kalıplar içerisinde davranıyorlar" diye konuştu.

Dr. Necdet İpekyüz de benzer bir biçimde iktidar partilerinin milletvekillerinin kuliste kendilerine hak verip genel kurulda karşı tavır aldığını, herhangi bir yasa teklifi söz konusu olduğunda bazen içeriğini dahi bilmeden hareket ettiklerini aktardı. İpekyüz, Sağlıkta Şiddet Yasası örneğinde görüldüğü üzere, meslek hastalıkları ile ilgili bir yasanın da ancak toplumsal muhalefetin baskısıyla çıkabileceğini vurguladı.

Av. Ünal Demirtaş meslek hastalığına ilişkin yayımlanan genelgenin TTB öncülüğünde yürütülen kampanyanın bir kazanımı niteliğinde olduğunu belirtti. Konunun TBMM'deki kronolojisini aktaran Demirtaş, yasa çıkarılmasının önündeki iki engelin Cumhurbaşkanı Tayyip Erdoğan ile Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanı Zehra Zümrüt Selçuk olduğunu söyledi. Demirtaş, *"Mücadeleye devam etmemiz, mücadeleyi daha hızlandırmamız gerekiyor. Bu hak alınacak, bu kanun çıkacak. Başaracağız"* dedi.

Konukların sorulara verdikleri yanıtların ardından etkinlik Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın sözleriyle son buldu: *"Toplumu sessizleştirmek için ellerinden geleni yapıyorlar ama toplum susmuyor. Bugün biz bu programı yaparken sayısız sağlık çalışanı sorunlarını dile getirdi. Hem sağlık çalışanlarına hem de yanımızda olan tüm vatandaşlarımıza teşekkür borçluyuz. Biz, birlikte başaracağız."*

(28.12.2020)

TTB'DEN SAĞLIK ÇALIŞANLARI VE COVID-19 PANELİ: BİZ SAĞLIKLI OLMALIYIZ Kİ TOPLUM SAĞLIKLI OLSUN



Türk Tabipleri Birliği (TTB), COVID-19'un meslek hastalığı olarak kabul edilmesine ilişkin yürüttüğü kampanya kapsamında 28 Aralık 2020 günü "Sağlık Çalışanları ve COVID-19" başlıklı bir çevrimiçi panel düzenledi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. İbrahim Akkurt ve TTB COVID-19 İzleme Kurulu üyesi Prof. Dr. Özlem Kurt Azap'ın yürütücülüğünü yaptığı panele Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu'ndan Dr. Hasan Oğan, Türk Hemşireler Derneği Genel Başkan Yardımcısı Prof. Dr. Hülya Bulut, Türk Dişhekimleri Birliği Genel Başkanı Prof. Dr. Atilla Stephan Ataç ve TTB-UDEK Yürütme Kurulu üyesi Dr. Serkan Yılmaz konuşmacı olarak katıldı.

İbrahim Akkurt, yaşamını yitiren sağlık çalışanlarına ilişkin ayrıntılı bilgilerle panelin açılışını yapıp sözü konuşmacılara verdi.

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu'nun geçmiş dönemde iş sağlığının sağlanması ve sağlıkta şiddetin önlenmesi amaçlarıyla yürüttüğü çalışmaların bilgisini vererek sunumuna baş-

layan Hasan Oğan, COVID-19 ile birlikte ise Türkiye'deki sağlık çalışanlarının çalışma koşullarının bir kez daha gündeme geldiğini belirtti. Sağlık Bakanlığı'nın elindeki bilgileri şeffaflıkla paylaşmamasını eleştiren Oğan, *"Pandemi sona erdiğinde sağlık çalışanlarında kalan harabiyetin onarılması sorunu karşımızda olacaktır. İktidarın meslek hastalığı taleplerimize ilişkin yaklaşımı da ipe un sermektir. Pandemiyle mücadele yeniden yapılandırılmalı, bunun için de öncelikle bir irade açıkça beyan edilmeli ve alınan kararlar mutlaka hayata geçirilmelidir"* dedi.

Hülya Bulut, Türk Hemşireler Derneği olarak ülkenin dört bir yanından 2682 hemşirenin katılımıyla yaptıkları anket çalışmasından elde ettikleri sonuçları paylaştı. Hemşire istihdamının yetersizliği, gün aşırı nöbetler, koruyucu ekipmana ulaşım sorunu, dinlenme ve temizlik alanlarının yokluğu, servis hizmeti sağlanmaması, maddi kayıpların karşılanmaması, kronik hastalığı olan ve hamile hemşirelerin risk alanlarında çalıştırılması, bir hemşirenin çocuğunun elinden alınması ve apartmanlarında şikayet edilmeleri gibi sorunları sıralayan Bulut, tüm bu sorunlara bağlı olarak tükenmişlik sorununun da doğduğunu kaydetti. Bulut, sadece COVID-19 ile değil, haklarının verilmemesine karşı da mücadele ettiklerini ifade etti.

Atilla Stephan Ataç, "Dişhekimleri ve COVID-19" başlıklı sunumunda diş hekimlerinin dental tedavi sırasında hangi bulaş yollarıyla karşı karşıya kaldığını ayrıntılandırarak anlattı. Tam bu nedenle diş hekimlerinin COVID-19'un meslek hastalığı olarak kabul edilmesini istediğini belirten Ataç, devamla muayene ve tedavilerde yapılması gerekenleri sıraladı. Ataç, sunumunun son bölümünde ise filyasyonda görevli diş hekimlerinin yetki sınırında yaşanan sorunları ele aldı.

"Sağlık çalışanlarının sağlığı olmazsa olmaz. Biz sağlıklı olmalıyız ki toplum sağlıklı olsun" diyerek söze başlayan Serkan Yılmaz ise çalışan güvenliğine ilişkin düzenlemeleri aktarıp yasal mevzuatın yokluğu değil, uygulanmaması sorunu ile karşı karşıya olduklarını dile getirdi. Sağlık çalışanlarının sağlığını etkileyen tehlike ve risklerin COVID-19 ile birlikte tırmanışa geçtiğini belirten Yılmaz, meslek hastalığının kabulü halinde tüm bir sistemi değerlendirme olanağı yakalanacağının altını çizdi. Sağlık çalışanları için alınması gereken tedbirleri de sıralayan Yılmaz; risk altındaki sağlık personelinin esnek çalıştırılması, kronik hastalığı olanların çalışma muafiyeti, yeni mezun ve deneyimsiz çalışanların görece fazla sorumluluk almaması, asistan hekimlerin eğitimlerinin tamamlanıp sorumluluklarının paylaştırılması, tümü sağlıkçı olan ailelerin sorunlarının giderilmesi, ek ödemelerin yatırılması ve Türkiye Acil Müdahale Planı'nın güncellenmesi ihtiyaçlarından söz etti.

Panel, soru-yanıt bölümü ile birlikte son buldu.

(29.12.2020)

SAĞLIK ÇALIŞANLARI DÖRT BİR YANDAN SESLENDİ: ÖFKELİYİZ; ÇÜNKÜ TÜKENDİK! ÇÜNKÜ, ÖLÜYORUZ!



Sağlık emek-meslek örgütleri COVID-19 salgınının siyasi ve ekonomik kaygılarla, akıldan ve bilimden uzak yönetimi sonucunda binlerce insanın ve yüzlerce sağlık çalışanının yaşamını yitirmesi üzerine Türkiye'nin dört bir yanında *"Öfkeliyiz; Çünkü Tükendik! Çünkü, Ölüyoruz!"* diyerek anmalar ve basın açıklamaları gerçekleştirdi.

Ortak açıklamanın tamamı şöyle:

Öfkeliyiz;

Çünkü Tükendik!

Çünkü, Ölüyoruz!

Ülkemizde ilk vakanın görüldüğü tarihten çok önce, sağlık emek ve meslek örgütleri olarak halkımızın sağlığı için, sağlık çalışanlarının sağlığı için size uyarılarda bulunduk. Bilimin, aklın yolunu gösterdik. Bizleri dinleyin dedik. Ama siz aklı, bilimi ve bizleri dinlemeyerek hem halkımızın hem de sağlık çalışanlarının hayatını tehlikeye attınız. Siyasi ve ekonomik kaygılarla aldığınız kararlar, ötesinde alamadığınız kararlar yüzünden binlerce insanımızı, yüzlerce sağlık çalışanımızı kaybettik. Kaybetmeye de devam ediyoruz.

Her gün açıkladığınız sayıların her biri bir candı; anneydi, babaydı, çocuktu, eşti, dosttu. Bu canlarımızı sizin yanlış pandemi yönetiminiz nedeniyle kaybettik. Bu ölümlerin önemli bir bölümü önlenebilir ölümlerdi ve siz önlemediniz, önleyemediniz. En temel hakkımız olan "yaşam hakkımızı" ihlal ettiniz.

Salgının başından beri sürekli şeffaflık istedik ama hiçbir bilgiyi bizlerle paylaşmadınız. Halkın sağlığını değil, ekonomik çıkarları önceledi̇niz. Bilim insanlarının önerilerine ve kararlarına ku-

laklarınızı tıkadınız. Salgından politik başarı hikayesi çıkarmaya çalıştınız. Salgın konusunda doğruları söyleyen kim varsa terörist ilan ettiniz. Geldiğimiz noktada maalesef haklı çıkmanın üzüntüsünü yaşıyoruz. Ekonomik ve siyasi kaygılarla aldığınız kararlardan dolayı yitirdiğimiz binlerce canın, yüzlerce sağlık çalışanının hesabını kim verecek?

Kişisel koruyucu malzeme herkes için ücretsiz ve adil olarak karşılanmalı, dağıtılmalıdır dedik ama ne yurttaşlarımız ne de sağlık çalışanları maskeye ulaşabildi. Beş maskeyi dağıtamadınız, yurttaşlarımız ve sağlık çalışanları kişisel koruyucu malzemeleri çok daha yüksek fiyatlarla, yarattığınız karaborsadan temin etmek zorunda kaldılar. Yaşanan kaos bizleri maalesef haklı çıkardı.

Aylar öncesinden grip aşısı konusunda uyardık, gerekli çalışmaları yapın dedik. Grip salgınıyla birlikte COVID-19 yıkıcı bir etki yapar dedik. Tüm toplumun aşılanması gerekirken, temin edilen aşı sayısı risk gruplarının hemen hiçbirine yetmedi. Sağlık çalışanlarını bile risk grubunda saymadınız. Yurttaşlarımız, yaşanan bu kaosun içinde aşı bulabilmek için ASM'ler, eczaneler, hastaneler arasında dolaştı durdu. Yarattığınız bu kaos yurttaşlarımıza sağlık sorunu, sağlık çalışanlarına da şiddet olarak döndü. Aşının bizler için bir hak, sizler için bir ödev olduğunu söyledik ama siz ödevinizi yapmadınız.

COVID-19 sağlık çalışanları için bir meslek hastalığı sayılmalıdır dedik. Siz samimiyetsiz, ciddiyetsiz şekilde konuyu bulandırdınız. Biz yasa istiyoruz dedik, siz sağlık çalışanlarıyla alay edercesine, bir sayfalık yazıyla kamuoyunu yanıltmayı seçtiniz. Bizlerin, hukukçuların, milletvekillerinin anlattıklarını dinlemeyip sağlık çalışanlarını oyaladınız.

2020 yılını geride bıraktığımız bu günlerde sizleri tekrar ve daha güçlü uyarıyoruz. Ekonomik çıkarları ve siyasi kaygılarınızı değil halkımızın ve bizlerin sağlığını önceleyin. Salgın yönetiminde aklı, bilimi ve bizleri dinleyin. Önlenebilir her ölümün sorumlusu sizsiniz. Yaşam hakkımızın ihlaline karşı sessiz kalmayacağız.

Pandeminin başından bu yana yaşamını kaybeden yurttaşlarımızın yakınlarına başsağlığı diliyoruz. Yitirdiğimiz tüm sağlık çalışanlarını bir kez daha saygıyla anıyoruz. Onlar hastalarının sağlığı için kendi canlarını hiçe saydılar ama sizin yönetememeniz yüzünden hayatlarını kaybettiler. Sağlık çalışanlarını ve vatandaşlarımızı kaybettiğimiz, yanlış sağlık politikaları sonucu ölümlerle ve tükenmişlikle geçen bir yılı geride bırakıyoruz ama tükenmememiz için, ölmememiz için yılın değil sizin zihniyetinizin değişmesi gerektiğini biliyoruz.

Sağlık emek, meslek örgütleri ve tüm sağlık çalışanları adına, size "Artık yeter daha fazla eksilmek istemiyoruz" diyoruz. Bizler yaşamak, yaşatmak istiyoruz!

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

(30.12.2020)

TTB COVID-19 İZLEME KURULU 10. AY DEĞERLENDİRMESİ: AŞI TOPLUMSAL DAYANIŞMADIR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) COVID-19 İzleme Kurulu, Türkiye'de ilk COVID-19 vakasının resmi olarak açıklanmasından bu yana geçen 10 aylık süreci kapsayan değerlendirmesini, 11 Ocak 2021 tarihinde çevrimiçi düzenlenen bir basın toplantısı ile kamuoyuna duyurdu.

TTB'nin Youtube ve Periscope kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konsey, COVID-19 İzleme Kurulu ve Aşı Çalışma Grubu üyeleri katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, *"COVID-19'un bir neoliberalizm pandemisi olduğunu unutmamak gerekiyor. Hem emeğimizi hem de doğayı sınırsızca sömüren ve araçsallaştıran neoliberalizm, bugün bu virüs, yarın bir başka bir virüs ile yaşamlarımıza müdahale edecek"* sözleriyle sunuma başladı.

Milli Eğitim Bakanlığı'nın uzaktan eğitime erişim bilgilerini paylaşmadığını, oysa Elektrik Mühendisleri Odası'nın *"Çocukların sadece %48,5'inin evinde sabit internet var"* tespiti yaptığını aktaran Korur Fincancı, çocukların bedensel ve zihinsel gelişiminde yaşanan sorunları sıraladı. Kadınların sağlık hizmetine erişiminde de sorunlar yaşadığından ve kadına yönelik şiddetin katlanarak arttığından bahseden Korur Fincancı, *"ateşin düştüğü yer"* olarak tanımlanabilecek acillerde zaten bir afet durumu yaşanırken, pandemi ile birlikte hem hasta ilişkili hem hastane-hekim ilişkili nedenlerle sorunlar yaşandığını belirtti.

Sağlık Bakanlığı verilerinde COVID-19'a bağlı ölümlerde artış olduğunu fakat yanı sıra bir bu kadar da fazladan ölüm gerçekleştiğini kaydeden Korur Fincancı, son olarak birinci basamak sağlık hizmetlerinin önemine dikkat çekti: *"Birinci basamak, pandemi süreciyle ilk karşılaşan ve son çıkan olmalıdır. Birinci basamağın halk sağlığı ile ve entegrasyonuyla yürümesine ilişkin pek çok çalışmanın ve önerilerin olduğunu biliyoruz. Ama ne yazık ki birinci basamağı yok sayan ve tedavi edici sağlık hizmetlerini önceleyen bir yaklaşım tam da neoliberal ekonominin bir boyutu."*

TTB Aşı Çalışma Grubu'ndan Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak ise bağışıklama üzerine bir sunum yaptı. Dünyada ve Türkiye'de bağışıklamanın başarı ve deneyimleri ile Türkiye'de bağışıklama hizmetindeki olumsuzluklardan bahsederek sunuşuna başlayan Eskiocak, COVID-19'da toplum bağışıklığı için %100 etkili bir aşıda en az %60-72 oranında, %80 etkili bir aşıda ise en az %75-90 oranında bir bağışıklamanın şart olduğunu ifade etti.

Aşılamada etik ve bilimsel temellere dayanan, güvenlik-etkililik-kalite standardına uyan, erişimde eşitliğe ve hakkaniyete özen gösterilen ve de şeffaflığa uyulan bir yöntemin gerekliliğine dikkat çeken Eskiocak, *"Aşının hastalık bulaşına etkisi yavaş gelişecek, hedef kapsayıcılık oranlarına erişmek birkaç yıl alabilecektir"* diye ekledi. Türkiye'de hedef gruplar, aşılama planı ve hizmetin yürütülmesi, aşı sonrası istenmeyen yan etkilerin yönetiminden de söz eden Eskiocak, sunumunun son bölümünde ise farklı alanlara dönük önerilerini sıraladı:

- **Pandemi yönetimine**: Bağışıklama Danışma Kurulu'nun sürece katılması, yerel danışma kurullarının oluşturulması, aşı sağlamada güven inşası, aşılamada hedef grup temsilcilerinin bilgilendirilmesi, planlamanın epidemiyolojik arka planının açıklaması, planlamada paydaşlardan katkı alınması, tedarikte aksama olmayacağına dair güven inşası, acil kullanım onayı sürecinde şeffaflık-topluma açık bilgi sağlanması, acil kullanım onayı sürecinde uzmanlık derneklerinin katılımının sağlanması, Bağışıklama Danışma Kurulu'nun önceliklendirme sürecinde yer alması, önceliklendirmenin yöntemi ve kanıtlarının kamuoyu ile paylaşılması.

- **Sağlık çalışanlarına**: Enfeksiyondan korunma önlemlerinin eksiksiz uygulanması, yeni aşılar hakkında bilgilendirme ve savunuculuk yapılması, aşı sonrası istenmeyen etki sürveyansının yürütülmesi, bağışıklama hizmetinin düzenli kaydının tutulması.
- **Halka**: Aşılanılması, maske-mesafe-hijyen kurallarına uyumun sürdürülmesi, aşı ve halk sağlığı önlemlerine sahip çıkılması, dayanışmanın güçlendirilmesi.
- **Medyaya**: Güvenilir kaynakların kullanılması ve belirtilmesi, net bir dil kullanılması ve terimlerin açıklanması, sayıların raporlanması, yan etkilerin ortaya çıkarılması, uygun görseller kullanılması, aşının faydalarının hatırlatılması.

Sunumların ardından basın toplantısına katılan hekimler kısa katkılarda bulundu.

TTB COVID-19 İzleme Kurulu'ndan Prof. Dr. Özlem Kurt Azap dünyada şu ana kadar kullanılan aşıların güvenli göründüğünü, Türkiye'deki tek aşının etkinliğine ilişkin verilerin ise bilimsel yöntemlerle paylaşılmasında eksikliklerin olduğunu dile getirdi.

TTB Aşı Çalışma Grubu'ndan Prof. Dr. Alpay Azap pandemi sürecinde uzun dönem güvenlik verilerini bekleme olanağının bulunmadığını, bilimsel olarak yapılması gerekenin mevcut veriler ışığında ciddi bir yan etki olmadığı görüldüğü takdirde aşıların yaygınlaştırılması olduğunu ifade etti ve *"Yapılması mümkün en kötü aşı, en iyi koronavirüs hastalığından daha iyidir. O yüzden kesinlikle bu aşıları olmak gerekir"* dedi.

TTB Aile Hekimliği Kolu'ndan Dr. Emrah Kırımlı, birinci basamaktaki sağlık çalışanlarına aşı konusunda yeterli bilgi aktarılmamasının olumsuz etkilerinden söz etti. Kırımlı, sağlık çalışanlarının bilmediği bir konuda bilgi vermeye zorlandığını ve aile sağlığı merkezlerinde aşılama için yeterli olanaklar yaratılmadığını aktardı.

TTB COVID-19 İzleme Kurulu'ndan Uzm. Dr. Nasır Nesanır, 2019'a kıyasla fazladan ölüm sayılarındaki artışı verilerle aktarırken, Sağlık Bakanlığı'nın fazladan ölümlerle ilgili bilgileri sağlık çalışanları ile paylaşması gerektiğini vurguladı. Nesanır, Türkiye'deki sığınmacıların aşılanmasına dair de bir belirsizlik olduğunu da sözlerine ekledi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. İbrahim Akkurt, enfekte olan ve yaşamını yitiren sağlık çalışanları sayısındaki yüksekliğe dikkat çekerken *"COVID-19 meslek hastalığı kabul edildi"* gibi söylemlerin hiçbir gerçekliği bulunmadığının ve hiçbir somut adım atılmadığının altını çizdi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan, acil sağlık hizmetlerinin tüm olanaklarını COVID-19 hastalarına seferber ettiğini, COVID-19 dışı hastalara verilen hizmetlerin aksadığını, acillerin düzenlenmesine yönelik bir çalışmanın halen hayata geçirilmediğini söyledi.

Basın toplantısı soru-yanıt bölümü ile son buldu.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=71c16082-5aed-11eb-a234-396657807ef8

TTB-UDEK: AŞI GELİŞMELERİNİ YAKINDAN İZLEYECEK, GEREKTİĞİNDE YANLIŞ YÖNLENDİRMELER KONUSUNDA KAMUOYUNU UYARMAK ÖDEVİNİ EKSİKSİZ YERİNE GETİRECEĞİZ

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK), aşı ve aşılama ile ilgili yeni gelişmeler üzerine bir değerlendirme daha yaptı. Aşı çalışmalarında emeği geçenleri kutlayarak açıklamasına başlayan TTB-UDEK, aşı sürecine ilişkin değerlendirmelerini şöyle sıraladı:

1. Gerek salgın sürecinde gerekse aşı konusunda en önemli sorun bilgi kirliliği ve bunun yol açtığı güven sorunudur. Salgının önlenmesi, geçerli önlemlerin yanı sıra ancak yaygın aşılama ile mümkün olacaktır ve bunun için tüm toplumun desteği şarttır. Salgın boyunca toplumu bilgilendirme açısından yapılan yanlışlar toplumda ciddi bir güvensizliğe yol açmıştır. Bu güven bunalımının etkileri aşılama sürecini de olumsuz etkileyebilecektir.
2. 24 Aralık 2020 Perşembe günü Sağlık Bakanlığı Bilimsel Danışma Kurulu toplantısı sonrasında ülkemizde yürütülen bir Faz-3 aşı çalışmasının ara sonuçlarının toplumla paylaşılma biçimi bu nedenle çok önemlidir. Sayın Sağlık Bakanı'nın sunumu ile araştırmayı denetleyen yapıların bir ara değerlendirme isteği sonrasında elde edilen Faz-3 verilerini toplum ile paylaşırken, bahse konu olan aşı çalışmasının tamamen tamamlandığı şeklinde bir algı oluşmuştur. Oysa, araştırmanın sunulan aşamasında, henüz araştırma protokolünde belirtilen rakamlara ulaşılmamış ve Faz-3 çalışması tamamlanmamıştır. Konunun ayrıntıları ile ilgili daha sonra başka açıklamalar söz konusu olabilir, ancak TTB-UDEK aşı hakkında topluma yapılan ve yapılacak tüm bilgilendirmeleri yakından izlemek ve gerektiğinde yanlış yönlendirmeler konusunda kamuoyunu uyarmak ödevini eksiksiz yerine getirecektir. Bu nedenle, 24 Aralık'ta yapılan açıklamanın henüz tamamlanmamış, hedeflenen sayılara henüz ulaşılmamış bir çalışmanın verilerine dayandığını, bu açıklama ile yürütülmekte olan bu aşı çalışmasının yanı sıra olası yerli/yabancı diğer aşı çalışmalarının da Helsinki Bildirgesi gereğince zarara uğrayacağını, toplumda yanlış bir algı oluşacağını vurgulamak isteriz. Bu değerlendirme söz konusu aşının etkisiz olduğu ya da güvenilir olmadığı anlamına gelmemektedir. Araştırma ile ilgili gerekli bilimsel süreçler tamamlandığında her bir bireyin aşı olmasının değeri açıktır.
3. Türkiye aşı temini konusunda olduğu gibi, aşılama programının toplumla paylaşılması ve bu süreçte toplumun desteğinin sağlanması bakımından da geç kalmaktadır. Pek çok ülke aşılama programını, öncelikleri ve zaman çizelgesini toplumla paylaşmakta ve toplumu büyük bir uyum ve bilinç gerektiren bu sürece katılmaya hazırlamaktadır. Ülkemizde ise henüz böyle bir program açıklanmamıştır. Bunun için aşının gelmesini beklemek önemli bir zamanı boşa harcamak olacaktır. Bu nedenle UDEK, sağlık otoritesinden varsa mevcut programı hızla toplumla paylaşmasını beklemektedir. Bünyesinde bu konuda bilgisiyle destek olabilecek çok sayıda uzmanlık derneği barındıran UDEK, doğru verilere erişim sağlanması halinde, bu alanda yetkin uzman desteği de sağlayabilir; ya da en azından hazırlanmış plan konusunda görüş bildirebilir.
4. COVID-19 salgınının önlenmesi için ve bu süreçte her bir bireyin sağlık hakkının korunması için toplumda geniş ölçekli bir aşılama çalışması yürütmek şarttır. Bu süreci doğru yönetmek ve sonuç elde etmek sağlık otoritesinin ödevi ve kamusal bir yükümlülüktür. Aşılama sürecinde adil, dürüst ve hesap verebilir tutumlar benimsenmelidir. UDEK sürecin bu değerlere dayanılarak yönetilebilmesi için gereksinimi olan herkesin, adil bir önceliklendirme çerçevesinde bilimsel gerekler dışında ayrım gözetmeksizin, üc-

retsiz olarak, kalite farkı olmaksızın, etkili bir aşıya, makul zamanda ve uygun koşullarda ulaşmasının sağlanmasını gerektiğini vurgular.

5. Süreç büyük bir şeffaflıkla toplumla paylaşılmalı, yetkin bilimsel çevrelerin görüşleri dikkate alınmalıdır. Aşılama oranları, kimlerin, hangi ilkeye dayanarak aşıya erişebildikleri, etkililik verileri, yan etki bildirimleri, olası istenmeyen durumlara kimler tarafından, nasıl müdahale edildiği ve nasıl tazmin edildiği dikkatle izlenmelidir. Aşılama sürecinin başarı ölçütleri en baştan ortaya konulmalıdır. UDEK bu şartların sağlanması durumunda, sürecin izlenmesi ve yönlendirilmesinde görev üstlenebilir. Çatısı altındaki uzmanlık dernekleri aracılığıyla, toplumda aşı konusunda bilinçlenmeyi arttırıcı faaliyetlerde bulunabilir. Akademik destek sağlayabilir; doğru ve güvenilir bilgi kaynağı olma işlevini üstlenebilir.

TTB-UDEK, bilimsel dayanağın ve halkın güven duygusunun sağlanması amacıyla COVID-19 aşılama sürecini izlemeye ve edindiği bilgileri paylaşmaya devam edeceğini belirtti.

Açıklamada imzası olan uzmanlık dernekleri şöyle:

1. Türkiye Biyoetik Derneği
2. Türk Biyokimya Derneği
3. Türk Oftalmoloji Derneği
4. İşyeri Hekimleri Derneği
5. Patoloji Dernekleri Federasyonu
6. Türk Toraks Derneği
7. Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği
8. Türk Göğüs Cerrahisi Derneği
9. Türk Nöroşirürji Derneği
10. Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği
11. Halk Sağlığı Uzmanları Derneği
12. Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği
13. Türk Dahili ve Cerrahi Bilimler Yoğun Bakım Derneği
14. Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği
15. Türk Nöroloji Derneği
16. Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti
17. Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği
18. Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği
19. Türkiye Psikiyatri Derneği
20. Türk Gastroenteroloji Derneği

(15.01.2021)

TTB COVID-19 PANDEMİSİ 10. AY DEĞERLENDİRME RAPORU YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği COVID-19 İzleme Kurulu tarafından hazırlanan ve 11 Ocak 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı ile kamuoyuna açıklanan "TTB COVID-19 Pandemisi 10. Ay Değerlendirme Raporu" yayımlandı.

Raporda yer alan yazılar şöyle:

- Halk Sağlığı Etik İlkeleri Çerçevesinde Pandemide Aşıya Erişim Sürecinin Değerlendirilmesi
- Acil Kullanım Onayı
- COVID-!9 Aşıları
- COVID-19 Aşılamasına Doğru: Pandemi Sürecinde Bağışıklama Hizmetlerinin Durumu ve Yürütülmesi
- COVID-19 Aşılarının Uygulanmasında Önceliklendirme
- Çocukların Aşılanması
- Aşı Sonrası İstenmeyen Etki (ASİE) Bildirimleri ve İzleme Sistemi
- COVID-19 Sürecinde Bağışıklama: Aile Hekimliği Boyutu
- COVID-19 Sürecinde Bağışıklama: İl-İlçe Boyutu
- Aşı Tereddüdü ve Güven
- COVID-19 Aşısı – Profesyonel Habercilik için İpuçları
- Acil Servislerde COVID-19: Ateşin Düştüğü Yer
- COVID-19 Salgınının Gölgesinde Eğitim
- COVID-19 Pandemisinde Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=71c16082-5aed-11eb-a234-396657807ef8

TTB AŞILAMA İLE İLGİLİ MEVCUT BİLGİLERİ BAKANLIKTAN TALEP ETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), aşılama uygulamalarının başladığı ilk günden itibaren Türkiye'de en az 120 milyon doz aşının en geç 6 ay içinde uygulanması gerektiğini vurgulamış; Sağlık Bakanlığı'na karşı oluşan güvensizliğin aşı uygulamalarına da yansımaması için aşı programının, aşılamalarda yaşanan aksaklıkların ve yan etkilerin toplumla sürekli paylaşılmasının önemine değinmiştir. Ancak ne yazık ki Sağlık Bakanlığı bu konular hakkında gerekli ve yeterli adımları atmamıştır.

TTB, kendisine bağlı odalar ve Sağlık Bakanlığı'na COVID-19 aşılama çalışmalarına dair bilgilerin toplumla paylaşılması amacıyla yazılar göndermiştir.

Sağlık Bakanlığı'na gönderilen yazıda bugüne kadar bakanlık tarafından yapılan aşılama sayısının, aşılama organizasyonunda varsa yaşanan sıkıntıların, aşılama yapılan grupların ve aşı yapılan kişilerde ortaya çıkan beklenmeyen yan etkilerin TTB ile paylaşılması talep edilmiştir.

TTB olarak daima bilimin, toplumsal koruyucu sağlık hizmetinin savunuculuğuna devam edeceğimizi, aşıyla ilgili gelişmeleri yakından takip edip yurttaşlarımızı ve tüm sağlık çalışanlarını bilgilendireceğimizi bir kez daha kamuoyuna saygıyla duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(25.01.2021)

SAĞLIK BAKANLIĞI'NA AÇIK MEKTUP: HEKİM VE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ AŞILANMASI ACİLEN TAMAMLANMALIDIR

Türkiye'de ilk COVID-19 vakasının açıklandığı 11 Mart 2020 tarihinden itibaren ülkemizin öncelikli ve en önemli gündemlerinden birisi COVID-19 pandemisidir. Salgını kontrol altına alabilmek ve toplumun en az zarar ve en az can kaybı ile bu süreci atlatabilmesi için; hekimler ve tüm sağlık çalışanları olarak fedakârca emek harcamaya devam etmekteyiz. Tüm çabalarımıza rağmen pandemi nedeniyle on binlerce yurttaşımız yaşamını yitirmiştir. Sağlık Bakanlığı verilerine göre dahi halen haftada yaklaşık 1000 yurttaşımızı COVID-19 nedeniyle kaybetmeye devam etmekteyiz.

Bilindiği gibi dünyada ve ülkemizde COVID-19 hastalığında mesleki maruziyet açısından sağlık çalışanları en riskli grubu oluşturmaktadır. Toplumun diğer kesimlerine göre sağlık çalışanları pandemiden 10-14 kat daha fazla etkilenmektedir. Bu durumun bir yansıması olarak pandemi sürecinde, 28 Ocak 2021 itibari ile en az 359 sağlık çalışanı daha da yoğun emek gerektiren sağlık hizmeti sunarken COVID-19 nedeniyle yaşamını yitirmiştir.

COVID-19 pandemisi ile mücadelede en önemli ve yaşamsal araç aşıdır. Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de en riskli grupların başında gelen sağlık çalışanlarına, ilk ve öncelikli olarak aşı uygulanmaya başlanmıştır. Ülkemizde gecikmeli olarak başlanan aşılama uygulamalarıyla birlikte sağlık çalışanlarının çok büyük kısmı, kısa sürede büyük bir uyum içinde ilk doz aşılarını olmuşlardır. Ancak aşılamaya ilişkin gerekli bilgilendirmelerin yapılmaması, sürecin belirsiz olması, zaman darlığı, sisteme dair bir takım eksiklik ve aksaklıklara bağlı olarak yaklaşık %10-15 oranında sağlık çalışanın ilk etapta aşılanamadığı görülmektedir. Emekli ve fiilen çalışmayan hekimler aşılanamayan gruplar içindeyken daha sonra aşılanacak gruplar arasına dahil edilmiş ancak tüm tıp öğrencileri, sağlık öğrencileri ve pandemi döneminde fiilen çalışmayan sağlık çalışanları kapsama alınmamıştır.

Aşılanamayan sağlık çalışanları daha sonra başvuru yaptıklarında "*Belirlenen süre içerisinde adınıza tanımlanan aşınızı yaptırmadığınız için öncelik durumunuz sonraki aşamada yeniden*

değerlendirilecektir" şeklinde bir uyarı ile karşılaşmaktadırlar. Oysaki bu sağlık çalışanlarının çok büyük kısmı aşı olmak için başvuru yapmış, ancak sistemdeki sorunlar nedeniyle aşılanamamıştır. Bu durumun en kısa sürede düzeltilerek pandemiyle mücadelenin olmazsa olmazı sağlık çalışanlarının mağduriyeti giderilmeli, talep eden tüm sağlık çalışanları bekletilmeden aşılanmalıdır.

Konu ile ilgili gerekli düzenlemelerin bir an önce yapılmasını bekler, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(28.01.2021)

32. GEZİCİ EĞİTİM SEMİNERİ: PANDEMİYE SAHADAN BAKIŞ, YANIT KAPASİTESİNİ GELİŞTİRME DİNAMİKLERİNDE DEĞİŞİM



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) halk sağlığı araştırma görevlilerinin eğitimlerine katkıda bulunmak ile sağlık örgütlenmesinin ve halk sağlığının sorunlarını yerinde görmek amacıyla her yıl düzenlediği Gezici Eğitim Semineri'nin 32'incisi "Pandemiye Sahadan Bakış; Yanıt Kapasitesini Geliştirme Dinamiklerinde Değişim" başlığıyla 24-29 Ocak 2021 tarihleri arasında çevrimiçi olarak düzenlendi.

Yürütücülüğünü Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak, Doç. Dr. Mehtap Türkay ve Dr. Öğretim Üyesi Mestan Emek'in üstlendiği seminere 23 üniversiteden 28 araştırma görevlisi katıldı.

COVID-19 pandemisinin yaşam ve sağlık hakkı temelinde politik, ekonomik ve çevresel düzeyde değerlendirmelerinin yapıldığı seminerde halk sağlığı profesyonellerinin pandemi yönetimi bağlamında sorumlulukları ve sürece katkıları da konuşuldu. Seminer kapsamında Ankara, Antalya, Edirne, Gaziantep, İstanbul ve İzmir'de salgın yönetiminin değişik basamaklarında yer

alanlarla, halk sağlığı uzmanlarıyla, öğretim üyeleriyle, belediye yöneticileriyle, meslek örgütü yöneticileriyle ve Sağlık Bakanlığı Bilim Kurulu üyeleriyle çevrimiçi görüşmeler yapıldı.

Görüşmeler sonucunda aşağıda sıralanan hedeflere ulaşılması planlandı:

1. Pandemi eylem planının kapsam ve işlerliğini irdeleyebilme
2. Dünya Sağlık Örgütü COVID-19 pandemisine hazırlıklılık ve yanıt çerçevesini tanımlayabilme
3. Türkiye'de hazırlıklılık ve yanıt durumunu irdeleyebilme
4. COVID-19 sürveyans sistemini tanımlayabilme
5. Operasyon merkezinde günlük brifing dosyası hazırlayabilme
6. COVID-19 enfeksiyonunun epidemiyolojisini tanımlayabilme
7. Türkiye'de COVID-19 pandemi kontrol önlemlerini tartışabilme
8. Tek sağlık-COVID ilişkisini açıklayabilme
9. Olgu ve temaslı yönetiminin belirlenmesini ve evrilmesini değerlendirebilme
10. Halk sağlığı profesyonellerin pandemi yanıtı konusundaki görev ve sorumluluklarını sayabilme
11. COVID-19 ve eşitsizlikleri değerlendirebilme
12. COVID- 19 ve çalışan sağlığı bağlantılarını kurabilme

Eğitim öncesi beklentileri alınan ve ön test uygulanan katılımcılara eğitim sonrası ise hedeflere ulaşılıp ulaşılmadığının saptanması amacıyla son bir test yapıldı ve ödevler dağıtıldı. Katılımcılar seminerden bir hafta sonra ödev geri bildirimlerini verdi ve yürütücüler tarafından eğitim etkinliği artırıldı.

Katılımcılardan ayrıca Gezici Eğitim Semineri'ni değerlendirmeleri de istendi. Katılımcılar eğitimin öğrenim hedeflerine ulaşmada yararlı olduğunu, çevrimiçi olması nedeniyle birçok ilin ziyaret edilebildiğini, pandemiye bütüncül bir bakışın sağlanabildiğini, sağlık sisteminin her basamağındaki çalışanlar ile tartışma yürütmenin uygulamaların ve sorunların saptanmasında etkili olduğunu belirtti.

Bazı il yöneticileri ile çevrimiçi yapılan görüşmelerde, Türkiye'nin bütününü temsil etmese de saptanan bulgular özetle şöyle:

- Mevcut influenza pandemi hazırlık planlarının COVID-19 pandemisine yönelik adapte edilememiş olması nedeniyle uygulamada planların bazı unsurları kısmi olarak kullanılmakla birlikte merkezi ve yerel düzeyde sistematik, bütüncül, tutarlı bir pandemi yanıtının oluşturulması ve sürdürülmesinin önünde önemli bir engeldir.
- Pandemide merkezi düzeyde temel koordinatör yapı olan Ulusal Koordinasyon Kurulu'nun tam etkin bir şekilde işletilemeyişi, bakanlıkların zaman zaman farklı ve çelişen kararlar almalarına hem merkezi düzeyde hem merkez taşra arasında koordinasyon sorunlarına neden olmuştur.
- Yerel düzeyde ise il pandemi koordinasyon kurulları, il hıfzıssıhha kurulları, aile hekimleri, işyeri hekimleri, halk sağlığı uzmanları, farklı meslek odaları, sendikalar, sivil toplum kuruluşları, belediyeler ile işbirliği yeterince kurulamadığından; merkezden gelen genelgelerle ve tek elden kontrol edilmeye çalışıldığı ve bunun da yerel düzeyde alınması gereken inisiyatiflerin alınmasını zorlaştırdığı saptanmıştır.

- Halk sağlığı önlemleri açısından alınan bazı tedbirlerin vaka sayılarını kontrolde önemi büyüktür.
- Birinci basamağın yeteri kadar pandemi kontrolüne katılamaması nedeniyle; ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinin yükü pandeminin pik dönemlerinde artmış, sonuçta COVID-19 dışı sağlık hizmetlerinde aksamalar meydana gelmiştir. Birinci basmak sağlık hizmetlerinin bölge tabanlı yapısının parçalanması, ilçe sağlık müdürlüğü düzeyinde pandemide yeni dikey örgütlenmelere yol açmış işlerlik karmaşıklaşırken etkinlik ve verimlilikte azalmalar görülmüştür.
- Olgu yönetiminde; hâlâ sorunlar mevcuttur. Örneğin birçok sağlık otoritesinin hidroksiklorokin tedavisinin Sağlık Bakanlığı COVID-19 Tedavi Rehberi'nden çıkarılması yönündeki vurgulamalarına karşın hâlâ tedavi protokolünde yer almaktadır. Pandeminin başında daha yoğun kullanılan gözetim altında izolasyon tedbirleri ihmal edenler veya varyant vakalar gibi istisnai koşullarda uygulamaya dönüşmüştür.
- Enfeksiyon önleme ve kontrol açısından; alınması gereken bilimsel temelli enfeksiyon önlemleri ve kişisel koruyucu donanımlar bakımından içlerinde sağlık hizmetleri verenler de olmak üzere birçok sektör pandeminin başlarında kendi başlarına bırakılmıştır.
- Bilgi sistemlerinin yoğun ve entegre kullanımı, ihtiyaçlara göre adapte edilebilmesi pandemi de önemli bir aşama kaydetmiş, ancak üretilen bilginin paydaşlarla salgın kontrolünü kolaylaştıracak şekilde kullanımı aynı hızda olmamıştır.

TTB Halk Sağlığı Kolu, seminerle ilgili *"Son söz olarak; eğitimin tamamlanmasında katkı sağlayan ve ziyaret talebimizi kabul eden tüm sağlık kurum ve kuruluşlarına, belediyelere, salgınla en ön saflarda mücadele eden sağlık çalışanlarına, akademisyenlere, sahada çalışan halk sağlığı uzmanlarına ve meslek örgütleri yöneticilerine gelenekselleşen Gezici Eğitim Semineri etkinliğini bu koşullar altında sürdürme olanağı veren TTB'ye teşekkür ederiz"* açıklaması yaptı.

SARS-COV-2 VARYANTLARINA İLİŞKİN MOLEKÜLER SÜRVEYANS EPİDEMİYOLOJİK ÖLÇÜTLERE GÖRE YAPILMALI VE BULGULAR ŞEFFAF BİR ŞEKİLDE PAYLAŞILMALIDIR

Koronavirüslerde, diğer RNA virüslerinde (örneğin influenza) olduğu gibi, çoğalma ve yayılma sırasında mutasyonlar gelişir. Mutasyonlar, yani gen dizilimindeki değişiklikler, çoğunlukla bir anlam taşımaz ancak bazı mutasyonlar virüs için bulaştırıcılığın artması gibi avantajlar sağlayabilir. Bu şekilde avantajlı hale gelen ve virüsün ilk halinden genetik yapı olarak farklı olan yeni virüs "varyant" olarak adlandırılır. Daha kolay bulaşan varyantlar zamanla seçilir ve baskın hale gelir.

Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) 2 Şubat'ta yayımlanan haftalık durum raporunda şu ana kadar SARS-CoV-2 virüsünde VOC (Variant of Concern- Endişe Verici Varyant) kategorisinde olan üç varyantın saptandığı bildirilmektedir. Bu varyantlar, kısaca, B.1.1.7, B.1.351, P.1 olarak sıralanabilir. Bulaşma hızı belirgin olarak artmış olan bu varyantların, mevcut epidemiyolojik durumda değişikliklere neden olması nedeniyle risk oluşturduğu kabul edilmektedir.

Saptanıldıkları ülkelerde kısa sürede hâkim hale gelen bu varyantlar için salgın hızı ve dolayısıyla ölümlere etki için "kartopu etkisi"nden söz edilmektedir. Bu etkiyi tanımlayan modellemeye göre bu varyantlar bir coğrafyaya girdiklerinde bulaşma hızını %30 veya %50 artırmaları durumunda, 1-2 ay içinde o coğrafyada hâkim hale gelmektedir.

Üç varyant da SARS-CoV-2'nin evrimleşme hızından beklenenin ötesinde mutasyon biriktirmiş olmaları ile dikkat çekmektedir. Bu varyantların önemli bir özellikleri de diken proteinini kodlayan S geninin kritik noktalarında N501Y (üç varyant suşta da mevcut) ve E484K, K417N (V.2 ve V.3'te ortak) benzer değişiklikleri içermeleridir. Varyantlarda ortak mutasyonların birikmiş olması virüse avantaj sağladıklarına dair işaret olarak değerlendirilmektedir.

Türkiye'deki güncel durumu ise -pandemi sürecinde hep olduğu gibi- Sağlık Bakanı'nın tweetlerinden izlemekteyiz. Bakan, Türkiye'deki durumu 3 Şubat 2021 tarihli mesajında *"Ülkemizdeki İngiltere mutasyonu 196 oldu. İki Güney Afrika, bir de Brezilya varyantı ile karşılaşıldı"* olarak ifade etmiştir. Varyant suşların hangi şehir(ler)de, hangi yaş gruplarında görüldükleri, klinik seyrin nasıl olduğu ve benzeri bilgilere ise -yine hep olduğu gibi- ulaşabilmiş değiliz.

Oysa yazının ilerleyen bölümünde de görüleceği gibi, ilk olarak İngiltere'den bildirilen varyant suşunun %35 oranında daha ağır seyrettiğine ilişkin, analiz ve değerlendirme aşamasında bulgular vardır.

Varyantlar hastalık şiddetini ağırlaştırmasa bile, bulaşma hızındaki artış nedeniyle, salgın hızındaki "kartopu etkisi"nin ölümler için de geçerli olacağı anlaşılacaktır. Şöyle ki; basit bir matematik hesaplama ile, bulaşma hızı %50 artmış, enfeksiyon periyodu altı gün kabul edilerek, başlangıçta 1000 olgu olduğunu varsaydığımızda, bir ay sonra enfekte olanların 7,59 kat, iki ay sonra 57,67 kat artması ve buna bağlı olarak da, hastane yatışlarının ve ölümlerin artması kaçınılmazdır.

Ayrıca, bu üstel büyümenin hızlanması durumunda salgın kontrolü için alınan önlemlerin de yetersiz kalması söz konusudur. Matematiksel modellemeye göre bulaşma katsayısı olan R değerinin 0,7 olması durumunda enfektelerin %50 azaltılması 12 gün, R değerinin 0,9 olması durumunda ise 36 gün sürebileceği öngörülmektedir.

SARS-CoV-2 virüsünde meydana gelen mutasyonlar sonucu ortaya çıkan, epidemiyolojik açıdan önemli üç varyanta ilişkin güncel bilgiler aşağıda kısaca özetlenmiştir:

İngiltere Varyantı (B.1.1.7 varyantı ya da Varyant 1 ya da 501Y.V 1)

İngiltere'de Kent bölgesinde 2020 Aralık ayında dikkatleri çeken bu varyant 202012/01 olarak isimlendirilmiştir. Bu varyantın, eylül ayının ikinci yarısında ortaya çıktığı bildirilmiştir. Pandeminin başında, ocak ayında ilk kez açıklanan SARS-CoV-2 genomu ile 17 farklı dizilime sahiptir. Bunların 14'ü nokta mutasyon, üçü kısa aminoasit zincirlerinin yok olması yani delesyon şeklindedir.

Toplam dört gende meydana gelen mutasyonların bazılarının neye yol açtığı tam olarak belirlenememiş olmakla birlikte virüsün bulaştırıcılığının arttığı hem virüs kültürlerinde yapılan çalışmalarda hem de epidemiyolojik verilerle ortaya konmuştur.

Amino asit değişiklikleri;

- S geni: H69/V70 del.; 144 del; N501Y, A570D, D614G, P681H, T716I, S982A, D1118H
- ORF1ab geni: T1001I, A1708D, I12230T, del SGF 3675- 3677
- Orf8 geni: Q27stop, R52I, Y73C
- N geni: D3L, S235F şeklindedir.

Örneğin varyantın ortaya çıkmasına yol açan mutasyonlardan biri N501Y (virüsün Spike-S proteinini kodlayan S geninin aminoasit dizisindeki 501 numaralı asparajin [N] aminoasidinin

tirosin [Y] aminoasidine dönüşmesi) olup, virüsün ACE 2 reseptörüne olan afinitesinin artmasına yol açmıştır. Yine örneğin Orf 8 genindeki değişikliğin fenotipik yansıması henüz bilinmemektedir. DSÖ'nün haftalık raporunda bu varyantın görüldüğü ülke sayının, 27 Ocak'tan 2 Şubat'a kadar olan bir haftalık dönemde, 10 ülkenin daha eklenmesiyle 80'e ulaştığı belirtilmektedir.

İngiltere'de, 3 Şubat'ta, London School of Hygiene & Tropical Medicine'dan (LSHTM) bir grup araştırmacı tarafından, hakem değerlendirmesi öncesi (pre-print), paylaşılan bir çalışmada İngiltere varyantının ölümcüllüğünün %35 daha yüksek olduğu bildirilmiştir. Mevcut verilerin genç yaştakiler için geçerli olup olmadığını saptamak için yeterli olmadığının belirtildiği çalışmada 70 yaş üstü hastalarla ilgili durum paylaşılmıştır.

Henüz hakem değerlendirmesinden geçmemiş bu çalışmanın verilerine göre; COVID-19 hastalığı geçiren 70-84 yaş arasındaki kişiler varyant suş ile enfekte olmuşlarsa, önceki suş ile enfekte olanlara göre ölüm oranı %5'ten %6'ya çıkmaktadır; 85 yaş üstü erkeklerde de ölüm oranı %17'den %22'ye çıkmaktadır.

Güney Afrika Varyantı (B.1.351 varyantı ya da 501Y.varyant 2)

Güney Afrika'da, aralık ayında, güney yarıküre yaz aylarında olmasına rağmen yaşanan ikinci dalga sırasında saptanmıştır. Varyanttaki üç mutasyon, virüsün reseptöre bağlanan bölgelerindedir (K417N, E484K ve N501Y). Bu varyant ile ilgili endişe verici bulguların başında, aşılama sonrası gelişen antikorlar tarafından nötralizasyona karşı dirençli olabileceği gelmektedir çünkü nötralizan antikorların etkisine 10 kat azalmış bir duyarlılık saptanmıştır. Ayrıca bu mutasyonların tedavi amaçlı kullanılan bazı monoklonal antikorların etkinliklerini azalttığına dikkat çekilmektedir.

Güney Afrika'da baskın hale gelmiş olan bu varyantın da bulaşıcılığının artmış olduğu bilinmekle birlikte hastalığın seyri ile ilgili bir değişikliğe yol açıp açmadığı henüz belirsizdir.

Amino asit değişiklikleri;

- S geni: L18F, D80A, D215G, R246I, K417N, E484K, N501Y, A701V, del 242-44
- E geni: P71L
- N geni: T205I şeklindedir.

DSÖ'nün haftalık raporunda bu varyantın görüldüğü ülke sayının, 27 Ocak'tan 2 Şubat'a kadar olan bir haftalık dönemde, 10 ülkenin daha eklenmesiyle 41'e ulaştığı belirtilmektedir.

Brezilya Varyantı (P.1 veya B 1.1.28 varyantı)

Brezilya'nın Amazon eyaletinde yaygın halde bulunan bir varyanttır.

Bu bölgenin ve varyantın önemi %70'lik toplumsal bağışıklığa ulaşılmış bir bölge olmasına rağmen aralık ayında başlayan ani vaka artışlarına yol açmasıdır.

Daha önceden enfeksiyonu geçirmiş kişiler arasında yayılabildiğinden aşı etkililiği açısından da sıkıntıya yol açabilecektir.

Hem Güney Afrika hem de Brezilya'da ortaya çıkan varyantlar, İngiltere varyantı gibi 501Y mutasyonu taşıdığından ACE-2 reseptrüne artmış afinite göstermekte ve dolayısıyla daha yüksek bulaşıcılık özelliği kazanmış durumdadır. Hastalığın seyri ve mortalite üzerindeki etkileri henüz belli değildir.

Amino asit değişiklikleri;

- S geni: L18F, T20N, P26S, D138Y, R190S, K417N/T, , E484K, N501Y, H655Y, T1027I
- ORF1 ab geni: Del 3675-77 SGF, K1795Q, E5665D
- ORF 8: E92K
- N geni: P80R şeklindendir.

DSÖ'nün haftalık raporunda bu varyantın görüldüğü ülke sayının, 27 Ocak'tan 2 Şubat'a kadar olan bir haftalık dönemde, iki ülkenin daha eklenmesiyle 10'a ulaştığı belirtilmektedir.

Paylaşılan bilgilerden ve verilerden de görüldüğü gibi pandemi henüz kontrol altına alınamamış iken daha bulaşıcı ve hatta -maalesef ki- muhtemelen daha öldürücü olabileceği düşünülen türde varyantlar ortaya çıkmıştır.

Genel salgın yönetimi ile birlikte bu durumun da göz önünde bulundurulması ve gerekli düzenlemelerin yapılması çok önemlidir.

Mikrobiyoloji, enfeksiyon hastalıkları ve halk sağlığı uzmanlık derneklerinin vurguladıkları gibi "moleküler sürveyans" epidemiyolojik veriler ışığında planlanmalı, beklenmeyen kümeler, olgu artış hızında farklılık görülen bölgelerde virüs genomik analizleri yapılmalı, NGS (Next Generation Sequencing) ile yapılması gereken gen sekanslamaları pozitif testlerin %10'undan az olmamalı ve biyoinformatik desteği ile yorumlanmalıdır.

Moleküler sürveyans sonuçları; önlemlerinin arttırılması, tanı testlerinin yeni varyant suşlar açısından performansı, hastalığın seyrine ilişkin olarak sağlık kuruluşlarında gerekli düzenlemelerin yapılması, uygulanan tedavilerin sonuçlarının değerlendirilmesi, aşılamanın yeni ortaya çıkan suşlara etkisi gibi birçok konuda yol gösterici olacaktır.

Virüsler bulaştıkça mutasyon gelişmesi ve bazı mutasyonların kalıcı hale gelmesi kaçınılmaz olacaktır.

Aşılama stratejilerinin doğru kurulması, hızlı ve etkili bir aşılama ile bağışıklığın hızla oluşturulması, varyant gerçeği nedeniyle artan ve acil önemdedir.

Brezilya suşunun toplumsal bağışıklık gelişmiş bir bölgede oluştuğu, bu çerçevede hastalık geçirerek toplumsal bağışıklığa ulaşmanın sorunu çözmediği, toplumsal hareketlilik azalmadığında virüsün mutasyon geçirmesi ve benzer varyantların evrimsel doğal sürecin dışında hızlı biçimde şekilleneceği dikkate alındığında virüsün replike olmasına izin verilmeyecek toplumsal hareketlilik kısıtlaması önemli ve koruyucu olacaktır.

Varyantlar ile ilgili uluslararası iş birliğinin önemli ve şart olduğunu bir kez daha hatırlatıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

(08.02.2021)

TTB COVID-19 İZLEME KURULU 11. AY DEĞERLENDİRMESİ: BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÖRGÜTLENMESİ GÜÇLÜ OLMADAN SALGIN YÖNETİLEMEZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) COVID-19 İzleme Kurulu, Türkiye'de ilk COVID-19 vakasının resmi olarak açıklanmasından bu yana geçen 11 aylık süreci kapsayan değerlendirmesini, 11 Şubat 2021 tarihinde çevrimiçi düzenlenen bir basın toplantısı ile kamuoyuna duyurdu.

TTB'nin Youtube ve Periscope kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi, COVID-19 İzleme Kurulu, Halk Sağlığı Kolu, Aile Hekimliği Kolu, Pratisyen Hekimler Kolu, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu ile uzmanlık derneklerinin üyeleri katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı hastalığa değil topluma odaklanmanın ve birinci basamak sağlık hizmetlerinin öneminden bahsetti ve raporun hazırlanmasında emeği geçenlere teşekkür etti.

COVID-19 Pandemisi 11. Ay Değerlendirmesi'nin sunumunu TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten yaptı. Pandemi sürecinde birinci basamak sağlık hizmetlerinin yürütülmesindeki sorunlardan bahseden ve halk sağlığı görevlerinin entegrasyonuna ayrı bir parantez açan Ökten, *"İlk basamakta etkili mücadele için ücretsiz hizmet, dar bölgede geniş hizmet yöntemi, ekip hizmeti, sözleşme değil devlet görevliliği, ev ziyaretleri, sağlık hizmetinde eşgüdüm ve işbirliği gibi koruyucu sağlık hizmetlerini önceleyen yeni bir Sosyalizasyon Programı gerekli-dir"* dedi.

İşçi sağlığı başlığında hem çalışanların korunmalarında ve tedavilerinde hem de işyeri hekimlerinin güvensiz fiziki şartlarda hizmet vermeye zorlandığını belirten Ökten; önerilerini şöyle sıraladı: Pandemi koşullarına uygun asgari gerekliliklerinin yeniden belirlenmesi, anlaşılır kılavuzlar hazırlanması, riskli çalışanların eşit koşullarda haklarının korunması, COVID-19'un meslek hastalığı kabul edilmesi, işyeri hekimlerinin çalışma sürelerinin yeniden belirlenmesi, personel ser-

visleri ve toplu taşıma araçlarında kapasite sınırlaması yapılması, aşıya erişim imkanı olmayan sağlık personellerinin aşılanması.

Göçmen ve mülteci sağlığı başlığında sayıları fiilen 5 milyonu aşkın göçmen ve mültecilerin sağlık hizmetine erişimde yaşadığı sorunlardan söz eden Ökten, mülteci/göçmen işsizliğinin pandemi döneminde katlanarak arttığını ifade etti. Ökten, toplumun tüm kesimlerini bir arada ele alan bir planlamaya, tercümanlık hizmetlerine, polise bildirim şartı olmaksızın acil-temel hizmetlerin sağlanmasına, yerel yönetim ve sivil toplum örgütleriyle işbirliğine, kadın ve çocuk mülteci/göçmenlere koruyucu sağlık hizmeti sağlanmasına ihtiyaç duyulduğunu kaydetti.

Eğitim başlığında 9 aydır yürütülen çalışmalardan çıkan sonuçları Ökten şöyle sıraladı: (i) Okulların kapanması COVID-19 yayılımını azaltmadı, (ii) Okulların açılması COVID-19 olgularını artırmadı, (iii) Okulların bu salgında hastalığın ana yayılma merkezi olmadı, (iv) Okullarda görülen olguların toplumdaki yayılmanın bir yansımasından ibaret oldu. Yüz yüze eğitime ara verilmesinin öğrenci, veli ve öğretmenler üzerindeki olumlu-olumsuz etkilerini kıyaslayan Ökten, okulların önlemler alınmak koşuluyla açılması gerektiğini dile getirdi.

Raporun son başlığı ise bağışıklama oldu. Türkiye'de aşı dozlarının yetersizliği, MHRS randevu sistemi ve karekod uygulamasında yaşanan sorunlar ile birinci basamak sağlık hizmetlerinin ihmal edilmesi sonucu aşılamanın birinci aşamasının dahi tamamlanamadığını söyleyen Ökten, bu hızla devam edildiği takdirde toplumun 60 milyonluk kesitinin ancak 2 yılda aşılanabileceğini vurguladı. "Pandemide nasıl bir eşitsizlik varsa, aşılamada da benzer bir eşitsizlik söz konusu" diyen Ökten, özellikle coğrafi inceleme sonucunda büyükşehirlerde %70-90 arasında seyreden 75 yaş üstü aşılama oranlarının doğu illerinde %30'un altında olduğunu aktardı. Ökten, TTB'nin önerilerini de şöyle ekledi:

- En kısa sürede en az 120 milyon doz aşıyla toplumsal bağışıklık sağlanmalıdır.
- Türkiye'de mutasyon analizleri Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanmalıdır.
- Coğrafi bölgelere göre ve yaş gruplarına göre hasta ve ölüm sayıları Sağlık Bakanlığı tarafından verilmelidir.
- Aşının doz başına ödenen para yurttaşların vergisinden ödendiğinden, bu ticari bir sır değildir ve açıklanmalıdır.
- Pandemide olduğu gibi aşılamada da sosyo-ekonomik desteklerle bölgesel ve her türlü eşitsizlikler giderilmelidir.

Ökten'in sunumunun ardından basın toplantısına katılan hekimler kısa katkılarda bulundu.

TTB COVID-19 İzleme Kurulu üyesi Uzm. Dr. Nasır Nesanır, Türkiye'de fazladan ölümlere ilişkin resmi verilerden çıkan iki sonucu tablolarıyla anlattı:

1. Nüfusun %35,6'sını oluşturan 10 ilde 15 Mart 2020-31 Aralık 2020 tarihleri arasında son 3 yıl ortalamasına göre 36 bin 549 fazladan ölüm yaşandı.
2. 2015-2019 döneminde ortalama 889 bin olan, 2019'da 830 bin olan nüfus artışı; 2020'de 657 bin olarak gerçekleşti.

TTB Halk Sağlığı Kolu'ndan Dr. Faize Deniz Mardin göçmenlerin/mültecilerin gerek pandemiden etkilenmelerine gerekse anne ve çocuk ölümlerine ilişkin hiçbir veriye erişemediklerini, iktidar tarafından geliştirilen projelerin ise işlevli olmadığını kaydetti. Mardin, *"Biz sağlıkçılar insanları ayırt etmeyiz. Bizim temel noktamız insanların hukuki statüsü değil, hasta olup olmamasıdır"* dedi.

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği'nden Dr. Hilal Özcebe eğitim alanında halihazırda yaşanan eşitsizliklerin pandemi döneminde katmerlendiği gibi, fiziksel ve ruhsal sağlık sorunlarının da tırmandığını ifade etti.

TTB COVID-19 İzleme Kurulu'ndan Prof. Dr. Esin Davutoğlu Şenol *"Ben dün gece Sayın Bakan'ın 'İstersek günde 1,5-2 milyon aşılama yapabiliriz' sözlerini dinleyince neden istemediğimizi merak ettim; çünkü biz buna muhtacız"* diye konuştu. Davutoğlu Şenol, aşı çeşitliliği ve mobil sağlık hizmetlerine de ihtiyaç olduğunu sözlerine ekledi.

TTB Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Dr. Sibel Uyan da Sağlık Bakanı'nın *"Aşılama yapabiliriz, yeter ki aşı olsun"* sözünün beraberinde *"Bakan bey de bilmediğine göre bu aşıyı bu ülkeye kim tedarik edecek?"* sorusunu getirdiğine dikkat çekti. Aile hekimlerindeki mevcut iş yükünden bahseden Uyan, bu konuda acil bir planlamaya ihtiyaç duyulduğunu belirtti.

TTB Pratisyen Hekimler Kolu Başkanı Dr. Derya Pekbayık işyerlerinin temaslı listelerini güvenilir bir biçimde sunmaması, yetkilendirilmemiş laboratuvarlardan alınan raporlarla PCR testi pozitif çıkanların temaslı olarak listeye eklenmesi, MHRS'nin işlevli kullanılamaması gibi sorunları dillendirdi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır ise TTB'nin birinci basamak sağlık hizmetlerinin önemine ilişkin uyarılarının hiçbir biçimde dikkate alınmamasının sonuçlarıyla karşılaşıldığını söyledi. Aşılama çalışmalarındaki yavaşlığın ve belirsizliğin toplumsal bağışıklığı giderek zorlaştırdığına dikkat çeken Bahadır, sağlık sisteminde ve salgın yönetiminde birinci basamak sağlık hizmetlerinin hayati önemde olduğunun bir kez daha altını çizdi.

Basın toplantısı soru-yanıt bölümü ile son buldu.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=37e6a950-71ed-11eb-a52c-0ec096b0af5d

AŞI HAKKINDA MERAK EDİLENLER KONUŞULDU: AŞI MİKTARINDA YETERSİZLİĞİN VE DAĞITIMINDA ADALETSİZLİĞİN ÖNÜNE GEÇMEK ZORUNDAYIZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 15 Şubat 2021 günü aşı, aşılama ve toplumsal bağışıklık konularına ilişkin "Aşı Hakkında Merak Ettikleriniz" başlıklı çevrimiçi panel düzenledi.

Gazeteci Fatih Portakal ve TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın kolaylaştırıcılığında düzenlenen etkinlikte TTB COVID-19 İzleme Kurulu üyesi Prof. Dr. Kayıhan Pala ile Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Murat Akova birer sunum yaparak soruları yanıtladı.

Dr. Kayıhan Pala salgınlara yaklaşımları aktararak sunumuna başladı. COVID-19 pandemisi özelinde toplumsal bağışıklığın sağlanması için gerekenlerden söz eden Pala, Türkiye'de ise ihtiyaç duyulan aşı miktarı ile yapılan aşı miktarı arasındaki uçuruma dikkat çekti. Aşıda kimseyi arkada bırakmamak uğruna yapılan çalışmalardan ve COVAX gibi oluşumlardan da bahseden Pala, *"Dünyada insanları aşıya erişimden yoksun bırakan kapitalist argümanların artık ortadan kaldırılması ve koruyucu aşıların üretilebilecek tüm tesislerde yoğun miktarda üretilmesi için yoğun bir çabaya ihtiyaç var. 70 milyar dolarlık bir kaynak yeterlidir, COVID-19 aşıları herkese ve her yerde ücretsiz olarak sağlanmalıdır"* dedi.

Dr. Murat Akova da çok katmanlı önlemlerin önemine dikkat çekerek başladığı sunumunda her önlemin bir diğerinin boşluğunu kapattığını vurguladı. COVID-19 aşılarının üretim ve gelişim seyrini, aşı çalışmalarının karşılaştırmalı sonuçlarını ve Türkiye'de kullanılan CoronaVac aşısının farklı fazlardaki sonuçlarını anlatan Akova, sunumunun son bölümde ise *"mutant"* da denilen varyantların yaygınlığından ve aşıların etkisini azaltma oranlarından söz etti. Dr. Murat Akova, aşıların varyantlar karşısındaki etkililiği; risk gruplarındaki etkililik oranları; bulaşmayı

mı yoksa hastalığı mı önleyeceği; beklenmeyen yan etkileri ve dünyada adil dağılımı gibi soruların ise yürütülen çalışmalar sonucunda yanıt bulacağının altını çizdi.

Sunumların ardından Fatih Portakal hem kamuoyunca merak edilen hem de TTB'nin YouTube yayınından gelen soruları aktarırken; Dr. Şebnem Korur Fincancı, Dr. Kayıhan Pala ve Dr. Murat Akova ise soruları yanıtladı.

Soru-yanıt bölümünde dünya genelinde aşı dağıtımındaki adaletsizlik, aşı yokluğunun toplumsal bağışıklık için oluşturduğu risk, Türkiye'de virüs ve aşı üzerine yürütülen çalışmalara sunulan olanakların sınırlılığı, Sağlık Bakanlığı'nın veri paylaşımında şeffaflıktan uzak tutumu, aşı karşıtlığının giderilmesi gerekliliği, farklı risk gruplarının ve toplumsal kesimlerin hastalıktan etkilenmesi gibi başlıklarda ayrıntılı değerlendirmeler yapıldı.

(16.02.2021)

DTB, COVID-19'A KARŞI MÜCADELEDE ULUSLARARASI İŞBİRLİĞİ ÇAĞRISINDA BULUNDU

Dünya Tabipler Birliği'nden (DTB) COVID-19'a karşı mücadelede benciliğe ve milliyetçiliğe yer olmaması gerektiğine ilişkin çağrı yapıldı.

Pandemiye karşı verilen mücadele dolayısıyla dünyadaki hekimleri onurlandıran bir ödülün DTB'ye verilmesi üzerine bugün Viyana'da yapılan törende konuşan DTB Genel Sekreteri uluslararası işbirliğine duyulan ihtiyacı vurguladı.

> *"Hep birlikte, pandeminin sonuçlarını hafifletecek stratejiler üzerinde, tedavi ve aşı geliştirilmesi gibi konularda çalışmalar yapabildik. Tek başına hiçbir ülke bu işin altından kalkamazdı, tek başına hiçbir bilim insanı bu zorluğun üstesinden gelemezdi ve tek başına hiçbir hekim gerekli sağlık hizmetini veremezdi. İşbirliği, uluslararası işbirliği bu alanlarda yol açıcıdır. Ve hep birlikte ileriye yol alırken aynı zamanda paylaşmalıyız da. Hiç kimseyi, kolayca örselenebilir insanları ve devletleri ihmal etmemek için… Günümüz benciliğin ve milliyetçiliğin zamanı değildir…"*

Son mesaj ise yurttaşlara yönelikti: *"Hekimlerinize, hemşirelerinize ve diğer sağlık çalışanlarına yardımcı olabilirsiniz: Teması azaltın, mesafeyi koruyun, maske takın, hijyen kurallarına uyun ve en önemlisi: aşı olun. 'Normal yaşam' denebilecek bir duruma ulaşmak için elimizdeki en iyi ve tek şans budur."*

DTB Başkanı Dr. David Barbe:

> *"Hekimler, COVID-19'lu hastalarına bakım sağlarken bilinçli bir tutumla çok tehlikeli bir durumda mesleklerini uyguladılar; üstelik bunu çoğu kez hiç de ideal sayılmayacak koşullarda yaptılar. Hastalarına ve toplumlarına karşı görevleri neyi gerektiriyorsa onu yaptıkları için on binlerce hekim hastalandı, binlercesi de yaşamını yitirdi…*
>
> *Hekimler, hastaları ve meslektaşları adına seslerini yükselttiler: Yeterli koruyucu donanım, hastane hizmetlerine daha iyi erişim, donanım ve yaşam kurtarıcı tedavi, aşıların hızla yerlerine ulaştırılması ve hastalık yükünün azaltılması, yaşam kurtarılması ve bu yıkıcı pandemiye son verilmesi için sorumlu sosyal politikalar istediler."*

Dr. Kloiber de bütçeleri kısmanın bedeli bugün çok sayıda ölümle ve zarar gören ekonomilerle ağır biçimde ödenmektedir diyerek sağlık harcamalarında uzak görüşlü olmayan kısıtlamalar için hükümetleri eleştirdi:

"Güçlü sağlık sistemleri zayıf olanlardan daha iyidir. Evrensel sağlık hizmeti kapsamı pandemi dönemlerinde daha da önemlidir. Herkesin erişebildiği yüksek nitelikli sağlık hizmetleri uygun yatırımları, sağlam finansmanı ve dayanıklı ihtiyat kapasitelerini gerektirir. Geçtiğimiz yıllarda sağlık hizmeti sistemlerini katı maliyet-etkililik anlayışıyla yöneterek tasarruf sağlamış olabiliriz. Hatta bazı sağlık hizmetlerini asgari düzeye gelinceye kadar kemer sıkma önlemleriyle kısıtladık.

Bunlar hep dar görüşlü ekonomik stratejilerdi ve bedeli de yitirilen çok sayıda yaşamla ve ekonominin uğradığı ağır zararlarla ödenmiş oldu."

Altın Ok Ödülü DTB'ye 18. Viyana Kongresi'nde verildi. Ödül, yaşam boyu çalışmaları dolayısıyla insanlara ve toplumsal duyarlılıkları gerekçeleriyle kurumlara verilmektedir. Bu ödülü daha önce alanlar arasında Nobel ödüllü kişilerin yanı sıra İsrail ve Güney Afrika başkanları da yer almaktadır. Ödül töreni, Avusturya Başbakanı himayesinde gerçekleştirilen iki günlük bir kongrenin en önemli etkinliği oldu. Uluslararası tıp ve bilim insanları kongre boyunca pandemi sonrası yaşamı tartıştılar.

Kongre sırasında söz alan konuşmacılar tıp mesleğinin önemine ve değerine değindiler. Çek Cumhuriyeti eski Cumhurbaşkanı Václav Klaus *"Tüm dünyadaki hekimlere verdikleri hizmetler için teşekkürlerimi iletirken Avrupa'nın kalbinden gelen bu teşekkürün sizler aracılığıyla herkese ulaşacağını umuyorum"* dedi. Nobel ödülü sahibi ve Danışma Kurulu Başkan Yardımcısı Dan Shechtman ise şunları söyledi: *"Hekimler yaşamımızın temelidir. Ne zaman ihtiyacımız olsa yanımızdadırlar ve onlara sıklıkla ihtiyaç duyarız. Tıp mesleği, virüse karşı savaşımızda bizler için, sağlığımız ve özgürlüğümüz için en ön cephedeler."*

(16.02.2021)

TTB COVID-19 PANDEMİSİ 11. AY DEĞERLENDİRME RAPORU YAYIMLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından hazırlanan ve 11 Şubat 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı ile kamuoyuna açıklanan "TTB COVID-19 Pandemisi 11. Ay Değerlendirme Raporu" yayımlandı.

Raporda yer alan yazılar şöyle:

- Türkiye'de Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinde Bulaşıcı Hastalıklarla Mücadele
- Toplum Sağlığı Merkezleri, İlçe Sağlık Müdürlükleri, Pandemi
- Aile Sağlığı Merkezleri Özelinde Pandemide Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri
- COVID-19 Pandemisinde İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Değerlendirme Raporu
- Pandemi Koşulları ve Okullarda Yüz Yüze Eğitim
- SARS-COV-2 Aşı Çalışmaları ve Uygulamaları: Güncel Durum
- COVID-19 Pandemisi Sürecinde Türkiye'de Göçmen ve Mültecilerin Sağlığı
- Pandemide Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri

(18.02.2021)

Türkiye'nin COVID-19 Pandemisinin Gölgesinde Kalan Sağlığı - 2020

Sağlık Bakanlığı tarafından ilk COVID-19 hastasının açıklandığı 11 Mart 2020 tarihinden itibaren ülkemizde pandemi kapsamı dışındaki neredeyse bütün sağlık hizmetleri ve bunu sağlayacak altyapı, emek gücü, finansman ve organizasyon önemli

düzeyde ihmale uğramış, hatta yok sayılmıştır. Sağlık Bakanlığı ve iktidarın söz konusu kabul edilemez tutumunun neden olduğu hizmet yoksunluğuna bağlı ölümler başta olmak üzere, birçok sağlık sorununun sayısal verilerine ancak gelecek yıllarda sahip olabileceğiz. Sizlerle paylaştığımız bu çalışma, söz konusu nedenlerle öncelikli olarak COVID-19 pandemisi ile ilgili veriler dışındaki değerlendirmeleri kapsamaktadır.

Aşağıda yer alan sayısal değerlendirmeler; Sağlık Bakanlığı (SB), SB Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK), Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK), Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK), Yüksek Öğretim Kurumu (YÖK) ve Tıp Eğitimi Programlarını Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği (TEPDAD) tarafından 04 Şubat 2021 tarihine kadar yayımlanmış en son veriler kullanılarak gerçekleştirilmiştir.

Toplumsal Sağlık Düzeyi ve Sağlıkta Eşitsizlikler:

Sağlık hizmetleri, ulaşılabilir, parasız ve nitelikli olsa bile tek başına toplumun sağlıklı olabilmesi için yeterli olmadığı uzun yıllardan beridir bilinen, bilimsel bir bilgi ve toplumsal bir gerçekliktir. Yanı sıra, yeterli ve dengeli beslenme, temiz su, temiz hava, sağlıklı konut, sosyal, siyasal ve kültürel yaşam, eğitim vb. ögelerin de toplumun üyeleri için gereksinimlerinin karşılanacağı nitelik ve nicelikte sağlanması gerekmektedir.

Türkiye'de siyasal alanın yanı sıra, toplumsal refahın temel ögelerinden olan ekonomi alanda da durum ne yazık ki her geçen gün daha da sorunlu hale gelmektedir. Örneğin, Türkiye ekonomisi 2013 yılından itibaren küçülmeye devam ediyor.

Son verilere göre, 2013 yılında 12 bin 480 dolar olan kişi başına gayrisafi yurtiçi gelir, 2019 yılında 3 bin 357 dolar azalıp, 9 bin 123 dolara düştü. Diğer bir ifadeyle, kişi başına ortalama gelir 2013 yılına göre %27 azaldı. Türkiye'de en zengin kentle en yoksul kent arasındaki kişi başına gelir farkı son 10 yılın en üst düzeyine çıkarak, fark %550'ye yaklaştı.

İller arasındaki eşitsizlikler sağlık alanında da artmaya devam ediyor. Türkiye'de 2019 yılında 10 bin 770 bebeğimiz, 13 bin 259 beş yaş altındaki çocuğumuz yaşamını kaybetmiştir. Başka bir ifadeyle, 2019 yılında her bin canlı doğuma karşılık 9,1 bebeğimiz birinci doğum gününü göremeden, 11,2 çocuğumuz da beşinci doğum gününü göremeden ölmüştür.

Bebek ölüm hızı en düşük (iyi) olduğu ilimizde binde 3,0; en yüksek (kötü) olduğu ilimizde ise binde 16,2'dir. Bebek ölüm hızının en iyi ve en kötü olduğu iller arasındaki fark 5 katından daha fazladır (Hız Oranı: 5,4). Beş yaş altı ölüm hızı ise, en düşük (iyi) olduğu ilimizde binde 3,0; en yüksek (kötü) olduğu ilimizde ise binde 19,6'dır. Beş yaş altı ölüm hızının en iyi ve en kötü olduğu iller arasındaki fark 6,5 kat (Hız Oranı: 6,5) olmuştur.

Türkiye'de iller arasındaki sosyoekonomik eşitsizlikler giderilebilseydi, 2018 yılında yaşamını kaybeden 11 bin 629 bebeğimizden 5 bin 373'ünün, 14 bin 240 beş yaş altı çocuğumuzdan da 7 bin 989'unun (topluma atfedilen risk sırasıyla %46,2 ve %56,1) ölümünü engellemek mümkün olabilecekti. Bununla birlikte, 2019 yılında yaşamını kaybeden 10 bin 770 bebeğimizden 7 bin 216'sının, 13 bin 259 beş yaş altı çocuğumuzdan da 9 bin 706'sının (topluma atfedilen risk sırasıyla %67,0 ve %73,2) ölümünü engellemek mümkün olabilecekti. Bu durum 2019 yılında ölümü engellenebilecek olmasına karşın kaybettiğimiz bebeklerimizin sayısının bin 843, ölümü engellenebilecek olmasına karşın yitirdiğimiz beş yaş altı çocuklarımızın sayı-

sının da bin 717 artmış olduğunu ortaya koymaktadır. Böyle bir durum yalnızca hekim ve sağlık çalışanı olarak değil, bir yurttaş olarak da kabul edilebilir değildir.

Ülkemizde sağlıktaki eşitsizlikler de gelir dağılımında, işsizlikte, eğitimde olduğu gibi uçuruma dönüşmüştür. Bu utanç tablosunun ancak toplumsal eşitsizlikler ortadan kaldırılarak yok edilebileceği gözlerden uzak tutulmamalıdır.

Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi:

Sağlık meslek eğitimlerinin olduğu gibi tıp eğitimi de kuramsal bilginin yanı sıra, uygulamalı eğitimle beceri kazandırmaya dayalıdır. Beceri kazanmaya yönelik eğitim de staj programları kapsamında planlanmaktadır. Bununla birlikte, COVID-19 pandemisi nedeniyle Nisan 2020 tarihinden itibaren kuramsal derslerin yanı sıra, stajların da yaygın olarak çevrimiçi gerçekleştirilmekte olduğu bilgisine sahibiz. 2019-2020 eğitim öğretim döneminde son sınıfta olan intern hekimler ortalama 2-3 stajlarını yüz yüze yapamadan mezun olurken; 5. sınıfta olanlar geçen dönemin ikinci yarısı ve bu dönemin ilk yarısındaki intern eğitimi ile ilgili uygulamalara katılamadılar. Aynı şekilde 4. sınıfta olanlar da geçen dönemin ikinci yarısındaki iki büyük anabilim dalı uygulamalarını ve bu dönemin ilk yarısında da 5. sınıfın staj uygulamalarını hekim olabilmenin gereksinimlerine uygun bir biçimde gerçekleştiremediler. Bu dönemin ikinci yarısında da (bahar döneminde) , SARS-CoV-2'nin özelliklerini dikkate alarak yapılacak düzenlemelerle staj uygulamalarının gerçekleştirilmesini hedefleyen herhangi bir çaba bulunmamaktadır.

Dünya genelinde tıp alanında uzaktan eğitim, COVID-19 pandemisi nedeniyle "acil" durumda uygulanan bir etkinliktir. Bununla birlikte Türkiye'de uygulanmakta olan, uluslararası standartlara uygun bir uzaktan eğitim değildir. Konunun ilgilileri maalesef bu durumu ve neden olabileceği sorunları ya görememekte ya da ciddiye almamaktadır. Çünkü bu durum hem meslektaşlarımız ve mesleğimiz hem de toplum sağlığı için önemli bir risk oluşturmaktadır. YÖK, tıp fakültesi dekanları, tıp eğitimi anabilim dalları, öğrenciler, öğretim elemanları ile TEPDAD ve UDEK başta olmak üzere, konunun bütün bileşenleri daha fazla zaman kaybetmeden bir araya gelerek, soruna bilimsel ve toplum yararına bir çözüm getirmelidir. Hiç olmazsa 2020-2021 eğitim öğretim döneminin ikinci yarısından başlanarak, sorunların çözümü için taraf olunmalıdır.

Türkiye'de 2020 yılında 88'i devlet ve 39'u vakıf üniversitelerinde olmak üzere toplam 127 tıp programı yürütülmektedir. Mezuniyet öncesi tıp eğitimi programlarından sadece 41'i (%32,3) akreditedir. Biraz daha ayrıntılı değerlendirecek olursak, vakıf üniversitelerindeki toplam 39 programdan yalnızca 6'sı (%15,4), devlet üniversitelerindeki toplam 88 programdan da 35'i (%39,8) TEPDAD tarafından akredite edilmiştir. Başka bir ifadeyle, ülkemizde tıp programlarından vakıf üniversitelerindekilerin %84,6'sının, devlet üniversitelerindekilerin de %60,2'sinin asgari standartları taşıyıp taşımadıkları bilinmemektedir.

Türkiye'de eğitim bilimsel olarak giderek niteliğini kaybetmesine karşın, mezuniyet öncesi tıp eğitimi programlarında standardizasyon ve eşitlik başta olmak üzere birçok sorun pandemi öncesinde de yaşanmaktaydı. Ancak pandemiyle birlikte, sorun olmayan ya da görece daha az sorun bulunan programlarda da eğitimin amaç ve hedeflerine ulaşmada önemli sorunları ortaya çıkaracak, var olanların daha da artmasına neden olacak bir durumla karşı karşıya bulunmaktayız. O nedenledir ki öncelikle

pandeminin neden olduğu sorunların mümkünse ortadan kaldırılabilmesi, değilse en aza indirilmesi için daha fazla gecikilmemelidir.

Bir kez daha vurgulamak isteriz ki, önemli olan tıp fakültelerinin sayısını artırmak değil, var olan programları asgari standartları taşır hale getirmek, bunu belgeleyebilmek ve programlar arasındaki eşitsizlikleri ortadan kaldırmaktır. Çünkü bu durum toplum sağlığı için de bir tehdit oluşturmaktadır.

Mezuniyet Sonrası Tıp Eğitimi:

Sağlık Bakanlığı Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK), 13 Ocak 2021 tarihi itibariyle gerçekleştirdiği son güncellemeyi kamuoyu ile paylaştı. Söz konusu verilere göre, ülkemizde TUK tarafından düzenlenip değerlendirilmesi gereken, 4 bin 184 adet tıpta uzmanlık eğitim programı bulunmaktadır. Bununla birlikte, bu programlardan 3 bin 133'ü (%74,9) "bir inceleme ve değerlendirme işlemine dayanmaksızın" TUK tarafından yetkilendirilmiştir. Başka bir ifadeyle TUK, alanı ile ilgili sorumluluklarından hiçbirini yerine getirmeden tıpta uzmanlık eğitim programlarından dörtte üçüne "olur" vermiştir. TUK, programlardan yalnızca 869'unu (%20,8) "bir inceleme değerlendirme işlemine dayanarak" yetkilendirilmiştir. Buna karşın TUK, 4 bin 184 adet tıpta uzmanlık eğitim programından 127'sinin eğitim yetkisini kaldırmış, 55'inin de eğitim yetkisini askıya almıştır.

TUK'un verilerine göre, TUK bilimsel ve yönetsel bir hata yapmakta ve hatasında da ısrar etmektedir. Böyle bir tablo kabul edilemez. Sağlık Bakanlığı, TUK üzerinden belirlemiş olduğu, tıpta uzmanlık eğitim programlarıyla ilgili asgari standartların, başta kendi eğitim hastaneleri olmak üzere bütün tıpta uzmanlık eğitim programlarında "bir inceleme değerlendirme işlemine dayanarak" uygulanmasını ve yetkilendirilmesini sağlamalıdır. Pandemi nedeniyle, tıpta uzmanlık eğitim programlarında, uzmanlık öğrencilerinin alanlarıyla ilgili formel eğitimlerine neredeyse bütün bileşenleriyle ara verilmiş olduğu hem eğitimi almakta olan hem de eğitimi vermekte olan taraflarca dile getirilmektedir. Bu durum, programlar için belirlenmiş olan "amaç ve hedeflere", en azından bu dönemde, ulaşmanın çok zor hatta olanaksız olduğunu göstermektedir.

TUK, daha fazla zaman kaybetmeden, tüm alanlardan uzmanlık öğrencilerinin kendileri tarafından seçecekleri temsilcilerinin katılımının da sağlanacağı, eğitim sorumlusu öğretim elemanları, uzmanlık dernekleri, UDEK vb. yapıların da katılacağı, "uygulama için karar alıcı" bir toplantı düzenlemelidir. Bu toplantıda pandemiyle birlikte ortaya çıkan sorunlar bilimsel verilere dayalı olarak ortaya konmalı ve çözüm önerileri geliştirilmelidir. Bununla birlikte, programların öğrenin hedef ve amaçlarından vazgeçilmemeli, ulaşılabilmesi için gerekli adımların atılması öncelenmelidir.

Hekim Göçü:

Türk Tabipleri Birliği, hekimlik mesleğini Türkiye dışında yapmak isteyen üyelerine, hemen hemen bütün ülkelerin sağlık yetkilileri tarafından sunulması gereken zorunlu evraklar arasında bulunan bir yazılı belgeyi, üyelerinin başvuruları üzerine hazırlayıp vermektedir. İngilizcesi "Good Standing" olarak adlandırılan belgede; *"Adı geçen kişinin; TTB'nin üyesi olduğu, Türkiye'de hekimlik faaliyetinde bulunup bulunmadığı ile hakkında mezuniyet tarihinden itibaren etik bakımdan herhangi bir soruşturma dosyası olup olmadığı"* yer almaktadır. Ender olarak bazı akademik faaliyetler için de talep edilen bu içerikteki belge, TTB Merkez Konseyi (MK) tarafından, başvuru sahibi her bir hekim meslektaşımız için, şahsa özel olarak hazırlanmakta, Türkçe ve

İngilizce dillerinde, ıslak imzalı olarak yine başvuru sahiplerine teslim edilmektedir. İki binli yılların başında yılda bir ikiyi geçmeyen hatta bazı yıllar hiç kimse tarafından talep edilmeyen bu belgenin isteminde, son yıllarda gözle görülür bir artış yaşanmaktadır (Tablo 1).

Tablo 1. TTB'den "Good Standing" belgesi alan hekim sayısı ve yıllara göre artışlar

Yıl	Sayı	Artış %
2012	59	-
2013	90	52,54
2014	118	31,11
2015	150	27,12
2016	245	63,33
2017	482	96,73
2018	802	66,39
2019	1047	30,55
2020	931	- 11,10

Bu belge, TTB tarafından, 2012 yılında 59, 2013'de 90, 2014'de 118, 2015 yılında 150, 2016'da 245, 2017 yılında 482, 2018'de 802, 2019 yılında bin 47 ve 2020 yılında da 931 hekime başvuruları üzerine verilmiştir. Söz konusu belge için COVID-19 pandemisine rağmen, 2020 yılında müracaat eden hekim sayısı 2019 yılı hariç, önceki bütün yıllardan daha fazla sayıda olması dikkat çekicidir.

YÖK tarafından 2020-2021 eğitim-öğretim döneminde, 5'i yurtdışında olmak üzere, 132 tıp fakültesi için 16 bin 448 öğrenci kontenjanı açılmıştır. Bu verilere göre, 2020 yılında, her bir tıp fakültesi birinci sınıfında ortalama 125 öğrenci okumaya başlamıştır. Söz konusu bilgilere göre, 2020 yılında yurtdışında çalışmak için belge alan hekim sayısının 7 tıp fakültesinin birinci sınıfı için açılan toplam kontenjanından daha fazla olduğu görülmektedir. Bu durum, başta Sağlık Bakanlığı olmak üzere, hükümet tarafından görmezden gelinmemelidir. Söz konusu verilerden çıkarılabilecek sonuç; "meslektaşlarımız zaman geçtikçe bu ülkeyi yaşanılır ve bu ülkede hekimlik mesleğini yapılabilir bulmuyorlar" şeklinde görülmektedir. Bu sayılar bir çığlık olarak duyulmalı ve alarm olarak tanımlanmalıdır.

Sağlık Güvencesi Kapsamı ve Sağlık Sigortası Primi:

AKP hükümetleri, Dünya Bankası tarafından planlanıp bütçesi ve uzmanları sağlanan, hatta ödül bile verilen Sağlıkta Dönüşüm Projesi (SDP) kapsamında Türkiye'de sağlık hizmetlerinin finansmanında hâkim model olan genel bütçe ve kamu sağlık sigortası modelinden toplumsal yarar gözetmeden vazgeçmiştir. Yerine, 2006 yılında, genel sağlık sigortası (GSS) adı altında "**Neoliberal Kamu Sağlık Sigortacılığı**" modeli kurulmuştur. GSS, Ekim 2008 tarihinden itibaren uygulanmaya başlanmıştır. Bu model başlatıldığından beri, her bir yurttaş, kamu sağlık sigortası kapsamında olabilmek için ödediği vergiler dışında bir de düzenli olarak "sağlık sigortası primi" ödemek zorundadır.

Hükümetler, 2018 yılında ülke nüfusunun %14'ünü, 2019 yılında da %15'ini sosyal güvenlik kapsamı dışında bırakmıştır. Bununla birlikte, 2019 yılında sosyal güvenlik kapsamındaki 70 milyon 704 bin 680 kişinin de 2 milyon 393 bin 87'si GSS primlerini doğrudan kendi ceplerinden öderken; Bağ-Kur kapsamında olup tamamına yakının da prim borcu bulunan 5 milyon 935 bin kişinin sigortalılığının prim borcu nedeniyle kesintiye uğramaması için hükümet tarafından 31 Aralık 2019 tarihine kadar geçerli olmak geçici bir düzenleme yapılmıştır. Benzer düzenleme 2020 yılında da yapılmış ancak, geçerlilik süresi 31 Aralık 2020 tarihinde sona ermiştir. Üç haftayı aşan bir belirsizlikten sonra, konuyla ilgili düzenleme 23 Ocak 2021 tarihinde yapılmış ve süre bu defa da 31 Aralık 2021 tarihine kadar uzatılmıştır. SGK'nin en son yayımladığı Kasım 2020 verilerine göre, prim borcu olanlar da dahil olmak üzere, sosyal güvenlik kapsamındaki ülke nüfusu yalnızca 72 milyon 230 bin 414 kişidir. TÜİK tarafından 4 Şubat 2021 tarihinde kamuoyu ile paylaşılan, 2020 Türkiye nüfusunun 83 milyon 614 bin 362 kişi olduğu düşünüldüğünde, 11 milyon 383 bin 948 yurttaşımız sosyal güvenlik kapsamı dışındadır. Başka bir ifadeyle, göçmenler dışındaki ülke nüfusunun yalnızca %86,4'ü sosyal güvenlik kapsamındadır.

SGK ise kamu sağlık finans kurumu olarak, topladığı sağlık sigortası primlerini özel hastanelere aktarmaya devam ediyor: 2018 yılında, her bir başvuru başına 2. basamak devlet hastanesine ortalama 52,26 TL; 2. basamak özel hastaneye ise ortalama 115,18 TL ödediğini belirtmiştir. Dikkat çeken durum aradaki farkın %220'ye ulaşmış olmasıdır. SGK, 2019 yılı itibariyle de her başvuru başına 2. basamak devlet hastanesine ortalama 51,86 TL; 2. basamak özel hastaneye ise ortalama 125,98 TL ödemiştir. Aradaki fark %243'e yükselmiştir. Kamu kaynaklarının, SGK eliyle özel sektöre aktarılması hız kesmeden 2020 yılının ilk dokuz ayında da devam etmiştir. Bu dönemde, SGK, her bir başvuru başına 2. basamak devlet hastanesine ortalama 66,1 TL öderken; 2. basamak özel hastaneye ise ortalama 172,9 TL ödemiştir. Böylece aradaki fark %262'ye yükselmiştir.

Sağlık Hizmetlerinin Finansmanı:

Türkiye'de, TÜİK'in en son verilerine göre sağlık hizmetleri için 2019 yılında toplam 201 milyar 31 milyon TL harcama yapılmıştır. Söz konusu harcamanın aynı yılın gayri safi yurtiçi gelir (GSYİH) içindeki payı %4,7'dir. Oysa 2009 yılında gerçekleşen sağlık harcamalarının GSYİH'deki payı %6,1'dir. Sağlık harcamalarının GSYİH içindeki payı da kişi başına düşen gelir gibi azalmaya devam etmektedir. Eğer 2019 yılında gerçekleşen sağlık harcamalarının GSYİH içindeki payı 2009 yılındakine benzer oranda gerçekleşmiş olsaydı yapılan toplam sağlık harcaması 263 milyar 532 milyon TL civarında olacaktı. Söz konusu oransal fark dikkate alındığında 2019 yılında gerçekleşen sağlık harcamasının 2009 yılına göre 62 milyar 501 milyon TL daha az olduğunu ifade edebiliriz.

Bunun yanı sıra, 2019 yılında toplam cari sağlık harcaması 187 milyar 674 milyon TL olarak gerçekleşmiştir. Söz konusu toplamın yalnızca 44 milyar 7 milyon TL'si mahalli idareler ve merkezi devlet tarafından harcanmıştır. Başka bir ifadeyle, cari sağlık harcamaları içinde devletin payı yalnızca %23,4'tür.

Türkiye'de kişiler tarafından yapılan sağlık harcamalarını; GSS için prim ödemesi, bu primi ödeyip GSS kapsamında olduktan sonra da sağlık hizmetlerini kullanabilmek için; reçete katılım payı, muayene katılım payı, ilaç katılım payı, ilaç fiyat farkı vb. 10'u geçen ek ödeme kalemleri olarak sayabiliriz. Harcamalar arasında, bir de GSS

kapsamında olmayanların zorunlu olmak üzere yaptığı tedavi, ilaç ve ortez, protez giderleri bulunmaktadır.

Paylaştığımız bu başlıklar altında değişik kalemlerde adlandırılıyor olsa da 2019 yılında kişiler tarafından yapılan toplam cari sağlık harcamalarının payı %76,6 olarak gerçekleşmiştir. Oysa bu oran 2009 yılında %69,1'di. Bu veriler ışında görünür olan tablo, AKP hükümetleri döneminde devletin sağlık harcamaları azalırken kişiler tarafından sağlık hizmetleri için yapılmak zorunda kalınan harcamaların arttığı, başka bir ifadeyle sağlık hizmetine ulaşabilmede mali külfetin kişilere yüklendiğidir. Öyle ki, 2019 yılında kişi başına 2 bin 257 TL olan cari sağlık harcamasının bin 729 TL'si bireylerin kendileri tarafından yalnızca 528 TL'si devlet tarafından gerçekleştirilmiştir.

Bulaşıcı Hastalıklar-Kızamık:

Kızamık, aşıyla korunulabilir hastalıklar arasında yer almasına ve dünya genelinde eradike edilebilmesi için yoğun çaba harcanıyor olmasına rağmen, Sağlık Bakanlığı'nın verilerine göre, ülkemizde doğrulanmış (laboratuvar testleri ile kanıtlanmış) kızamık hastası 2016 yılında yalnızca 9 kişiyken, 2017 yılında 84, 2018 yılında 716 ve 2019 yılında da 2 bin 905 kişiye ulaştı (Tablo 2). Söz konusu artış kızamığın ülkemiz ve çocuklarımız için devam eden bir sağlık sorunu olmaya devam ettiğini göstermektedir.

Tablo 2. Yıllara göre doğrulanmış kızamık hasta sayısı ve artışlar

Yıl	Sayı	Artış %
2016	9	-
2017	84	833,33
2018	716	752,38
2019	2 905	305,73

Türkiye'de "sağlık reformu/sağlıkta dönüşüm programı" ile uygulanmaya başlanan aile hekimliği modeli ile birlikte, aşılama vb. koruyucu sağlık hizmetleri, çoğunlukla aile sağlığı merkezleri olmak üzere sağlık kurumlarında verildiğinden, doğrudan kişilerin talebine ve sağlık kuruluşlarına ulaşabilme olanaklarına bağımlı olarak uygulanabilmektedir. COVID-19 pandemisi nedeniyle, işçi ve emekçiler dışındaki yurttaşlarımızın evlerinden çıkmaması teşvik edildiğinden, 2012 yılında seçim bölgelerini iktidarın amaçları doğrultusunda düzenlemek amacıyla "mahalle" olarak kabul edilen köyler/kırsal alan başta olmak üzere, kentlerin çeperlerinde bebeklik ve çocukluk dönemi aşılarına ulaşımın azaldığı gözlenmektedir. Bu durum, kızamık başta olmak üzere, zaten artmakta olan aşıyla korunulabilen hastalıklar konusunda artışlara neden olabilecektir.

Türkiye'de aile hekimliği modeli bölge ve nüfus tabanlı, kişiye ve çevreye yönelik koruyucu sağlık hizmetlerini birlikte, kapsamlı bir sağlık ekibi tarafından tümüyle kamusal olarak sunulabilecek biçimde, yaşam ve çalışma alanlarını kapsayacak şekilde yeniden düzenlenmelidir. Böyle bir düzenleme hem yaşanmakta olan pandemiyle mücadelede önemli kazanımlar sağlayabilecek hem yeni salgınların ortaya çıkmasına engel olabilecek hem de birinci basamak sağlık hizmetlerinin meslektaşlarımız ve diğer sağlık emekçileri tarafından mesleki doygunlukla sunulabilmesinin de yolunu açacaktır.

Ülkemizde, kronik hastalığı olanlar, kanser hastaları vb. pek çok risk grubundaki kişi gerekli olmasına (endikasyonu bulunmasına) karşın, zamanında grip aşısına ulaşamamıştır. Konuyla ilgili haberlere göre, Sağlık Bakanlığı kendi planlamasını yapıp zamanında aşı siparişi vermediği gibi, aşı firmalarının konuyla ilgili yazılı başvurularını da yanıtlamamıştır. Sağlık Bakanlığı'nı 2021 yılında benzer bir sorun yaşanmaması için şimdiden gerekli hazırlıkları yapmaya ve zamanında uygulamaya davet ediyoruz.

Sars-Cov-2 Virüs Enfeksiyonu ve COVID-19 Pandemisi:

11 Aralık 2019 tarihinde Çin'in Wuhan eyaletinde görülerek tüm dünyaya yayılan Sars-CoV-2 virüs enfeksiyonu kısa sürede Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından küresel alarm verilerek pandemi ilan edilmiştir. COVID-19 pandemisinde bugüne kadar 84 milyon kişi hastalanmış, 1,84 milyon kişi ise ölmüştür. DSÖ'nün kısa sürede pandemi ilan ettiği olağandışı durum karşısında salgının ilk başlarında Avrupa ülkeleri çok olumsuz etkilenmiştir. Virüsün ülkemize daha geç gelmesinin yarattığı iyimser hava, rakamlar üzerinde oynama ve gerçek verilerin toplumla paylaşılmaması ve gerekli önlemlerin zamanında alınmaması ile bir süre sonra iyimser tablo kötü bir tabloya, turkuaz tablo ise kara tabloya dönüşmüştür. Bugüne kadar ülkemizde 2,23 milyon kişi hastalanmış ölüm sayısı 21bin 295'e ulaşmıştır.

Pandemi dünyada neoliberal özelleştirmeci sağlık politikalarının sonucu olarak artmış, birçok ülkede sağlık sistemi iflas etmiş ve koruyucu ve toplumsal sağlık hizmetlerinden uzaklaşma sonucu salgın önlenemez duruma gelmiştir. Pek çok ülkeyi çaresizliğe mahkûm eden bu salgın, kamusal sağlık anlayışının ve kamu sağlık kurumlarının yaşamsal önemini bir kez daha hatırlatmıştır. Epidemiyolojik veriler ışığında belirlenecek bir süre için sosyal ve ekonomik tedbirler ile toplum hareketliğinin kısıtlanması sağlanmamış, aktif sürveyans ve filyasyonun yanı sıra, endikasyonu olan herkese test yapılmamış, hastane tedavisi gerekmeyen hastaların izolasyonunda sorunlar yaşanmıştır. Sağlık Bakanlığı tarafından şeffaf bir şekilde veri paylaşılmaması pandeminin seyrini kötü etkilemiştir. Sağlık Bakanlığı'nın, Bilim Kurulu yapılanması olumlu karşılanmasına karşın başta Türk Tabipleri Birliği olmak üzere tüm sağlık meslek örgütlerini paydaş yapmaması veya onlarla ve toplumla bilgi paylaşmaması ve şeffaf olunmaması en büyük eksiklik olmuştur. Pandeminin sahada karşılanamaması sonucu 2. ve 3. basamak hastanelere fazla hasta yığılması olmuş, servisler ve yoğun bakımlarda yer bulma sıkıntısı yaşanması üzerine boş alanlar yataklı servis veya yoğun bakamlara döndürülmüştür.

Sağlık çalışanları salgın mücadelesinde özveriyle sürdürdükleri ve sürdürecekleri hizmetlere rağmen ekonomik, sosyal ve özlük hakları açısından mağduriyet yaşamışlardır. Pandemi sürecinde sağlık çalışanları özverili çalışmalarına karşılık salgının başlangıcından itibaren Sağlık Bakanlığı tarafından yeterince korunamama, salgını yönetmedeki başarısızlıklar sonucunda 130 bine yakın sağlık çalışanı hastalanmış ve 320'si vefat etmiştir. Ağır çalışma koşulları hekim ve sağlık çalışanlarında tükenmişlik sendromu yaratmıştır.

Pandemi döneminde şeffaf olmayan Sağlık Bakanlığı'nın, en azından aşı uygulamalarında şeffaf olması gerekliliği hayati önem taşımaktadır. COVID-19 aşısının süreci, influenza aşısındaki gibi kötü yönetilmemelidir. Mevcut iktidarın tamamen işlevsiz hale getirdiği koruyucu sağlık hizmetlerinin temel araçlarından olan aşının, ne kadar sürede, kaç doz, öncelikle kimlere yapılacağı; aşılama ile ilgili programlarının olup ol-

madığı hızla toplumla paylaşılmalıdır. Aşı uygulaması etik ilkeler ışığında, adil koşullarda, herkese ücretsiz yapılmalıdır.

Bugün yapılması gereken kamusal ve toplumcu bir sağlık sisteminin gerekliliğini akıldan çıkarmadan; işçilerin, işsizlerin, yoksulların yaşamlarının ve sağlıklarının olumsuz etkilenmesini engelleyecek desteklerin sağlanarak en kısa zamanda aşılamanın başlaması ile birlikte toplumsal hareketliliğinin kısıtlanmasının gerekliliğidir.

Sağlıkta Şiddet:

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları 2007 yılından bu yana sağlıkta şiddetin önlenmesi, sağlık kuruluşlarının çalışma koşullarının güvenli ve sağlıklı hale getirilmesi için yoğun çaba göstermektedir. Bir başvuru üzerine, TBMM Dilekçe Komisyonu'na Sağlık Bakanlığı tarafından 9 Eylül 2019 tarihinde gönderilen "Şiddet Vakaları Raporu" başlığındaki verilere göre, ülke genelinde sağlık emekçilerine yönelik olarak; 2018 yılında 12 bin 179 sözel, 661 fiziksel, 3 bin 1 fiziksel ve sözel olmak üzere toplam 15 bin 841 şiddet vakası yaşanmış, bunlardan yalnızca 11 bin 204 olgu yargıya taşınmıştır.

1 Ocak-31 Temmuz 2019 tarihleri arasında da 8 bin 498 sözel, 211 fiziksel, 2 bin 22 fiziksel ve sözel olmak üzere toplam 10 bin 731 sağlık emekçisine yönelik şiddet vakası gerçekleşmiştir. Aynı tarihler içinde bunlardan sadece 6 bin 726 olgu yargıya taşınmıştır. 2019 verilerine göre ⅓ fiziksel, ⅔ sözel şiddet olmak üzere ortalama günlük 50 şiddet vakası yaşanmaktadır.

Ülkemiz sağlık ortamında şiddet uzun yıllardır toplumsal bir sorun halini almış durumdadır. Sözel hakaret ve tacizin yanı sıra silahla yaralamadan hekim ve sağlık çalışanı ölümlerine varan üzücü tablolar ne yazık ki ülkemiz gündeminden hiç düşmemiştir. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet pandemi döneminde de devam etmiş, sağlık çalışanlarının canla başla çalıştığı bu süreçte "Sağlıkta Şiddet Yasası" TTB'nin önerdiği yasa kısmi farklılıklar ve eksiklikler içerse de mecliste partilerin ortak kararı ile çıkarılmıştır. Yasa, sağlık çalışanlarına yönelik cezaları artırıcı ve caydırıcı içeriği ile önemli bir adım olarak öngörülmesine rağmen bugüne kadar sağlıkta şiddette azalma olmamıştır.

Şehir Hastaneleri:

AKP hükümetleri ile birlikte; benzer ekonomik kategorideki ülkelerde olduğu gibi Türkiye'nin de emekçi sınıflar, işçiler, köylüler, kendi hesabına çalışanlar vb. için kara deliklerinden önemli bir tanesini de Kamu Özel Ortaklığı (KÖO) kapsamında yürütülen hizmet sunumu, yatırım, bakım ve onarım vb. faaliyetler için şirket ve/ya da şirketlerle yapılan sözleşmeler oluşturmaktadır. Bilindiği gibi, ister şehir hastanesi, ister köprü, ister hava alanı, isterse otoyol için olsun KÖO kapsamında yapılan sözleşmelerin özü değişmemektedir. Gelinen aşamada, tümünde temel hedefin, kamu kaynaklarının döviz bazında ulus ötesi sermayeye ve bunların taşeronu yerli sermaye gruplarına aktarılması olduğu tüm çıplaklığıyla görünür hale gelmiştir. Söz konusu sözleşmeler, kamuya ait arsaların tahsisinden, inşaat için kredi verilmesine, gelmeyen hasta ve yolcu için ya da geçmeyen araç için şirketlere karşı döviz bazında borçlu olmayı kabul etmeye kadar, birçok uygulamayı barındırmaktadır.

Sağlık Bakanlığı tarafından hizmet sunmakta olan 12 şehir hastanesine, 2020 yılı itibarıyla hizmet alımı, yatırım kullanım (kira) bedeli ve zorunlu hizmetler karşılığı olarak yapılan ödemelerin toplam miktarı 10 milyar 500 milyon TL iken; bu bedel, aynı

yıl SB toplam bütçesinin %17,8'ini oluşturmuştur. Bununla birlikte, 2021 yılında şehir hastaneleri için sözleşme yapılmış olan şirketlere 16 milyar 400 milyon TL ödeme yapılması planlanmaktadır ki bu miktar, 2021 yılı SB toplam bütçesinin %21,1'ini oluşturmaktadır.

Yatak sayıları ve hizmet üretim düzenlemesi yönünden dünyadaki yaygın bilimsel hastanecilik yaklaşımının nerdeyse tümüyle karşıtı olarak yapılanmış olan şehir hastaneleri, bir yandan ülke ekonomisi için diğer KÖO'larla birlikte "kara delik" olmaya devam ederken; diğer yandan ulaşım sorunları nedeniyle yurttaşlarımız, çalışma koşullarının uygunsuzluğu nedeniyle de sağlık emekçileri için sorun kaynağı olmaya devam devam ediyor.

2020 yılında Sayıştay'ın Sağlık Bakanlığı Denetim Raporu'nda açılan ve yapımı devam etmekte olan şehir hastaneleri hakkında birçok usulsüzlük tespit edilmiştir. "Denetim Görüşüne Esas Tespitler" başlığı altında, şehir hastanelerinin muhasebe işlemlerindeki mevzuata aykırılıklar ve "Denetim Görüşünü Etkilemeyen Tespit ve Değerlendirmeler" başlığı altında şehir hastanelerinin ihtiyaç planlamalarının rasyonel yapılmadığı, şirketlerin sözleşmede belirlenen tıbbi cihazları temin etmediği, binaların belirlenen projedeki niteliklere uygun yapmamasına rağmen kabul komisyonlarının gereğini yapmadığı, sözleşmede belirlenen cezai hükümlerin caydırıcı olmadığı, ceza puanlarının kaydedileceği sisteminde şirkete devredildiği ve ceza puanlarının silindiği, ve kamu yararına aykırı olduğu değerlendirilmiştir.

Çalışma Koşulları, Özlük Hakları ve COVID-19 Meslek Hastalığı:

AKP hükümetleri döneminde, hekim özlük haklarında önemli kayıplar yaşanmıştır. Bugün, kamudakiler de dahil olmak üzere hekimler; iş, gelir, gelecek güvencesinden yoksun hale getirilmişlerdir. 15 Temmuz sürecinden bu yana KHK ile işlerine son verilen hekim sayısı 3 binin üzerindedir. Güvenlik soruşturması bahanesiyle işlerine başlatılmayan yüzlerce genç tıp hekimi bulunmaktadır.

Uygulanan performansa dayalı ücretlendirme; bir yandan hekimler arasındaki ücret dengesizliğini artırırken, bundan daha da önemlisi, gün geçtikçe hekimlerin mesleklerine yabancılaşmasına sebep olmuştur. Özellikle şehir hastanelerinden yüzlerce hekim, bu nedenle ya istifa etmiş ya da emekliye ayrılmıştır. Ayrıca, performans uygulaması hekimlik değerlerinde aşınmaya neden olmuştur. Tüm bu olumsuzluklar; sadece hekimleri ilgilendirmemekte, toplumun sağlık ve yaşam hakkını da olumsuz olarak etkilemektedir. Sağlık kuruluşlarında hekimlerin ve diğer sağlık emekçilerinin yönetime katılımlarını sağlayacak herhangi bir yapılanma da mekanizma da bulunmamakta, yönetimde liyakatin yerini siyasal kadrolaşma almış durumdadır.

2020 yılı aralık ayı itibarıyla kamuda çalışan hekimlerin maaş ve sabit ödemelerinin toplamı; 1. derece 4. kademedeki uzman hekim için 8 bin 675 TL (1135 dolar), 8. derece 3. kademedeki pratisyen hekim için 6 bin 626 TL (871 dolar), toplum sağlığı merkezinde çalışan 1. derece 4. kademedeki pratisyen hekim için 7 bin 400 TL (973 dolar), A sınıfı 4 bin kişilik nüfusa hizmet veren aile hekimliği yapan pratisyen hekim için 10 bin 350 lira (1551 dolar), 4924 sayılı kanuna göre çalışan uzman hekim için 12 bin 550 TL (1881 dolar), 4924 sayılı kanuna göre çalışan pratisyen hekim için 7 bin 396 TL (1108 dolar) kadardır. Görüldüğü gibi kamuda görev yapan hekimlerin ücret farklılıkları çok belirgindir. Aynı işi yapan hekimler arasında ücret dengesizliği giderek artmaktadır. Diğer bir gerçeklik de hekim ücretlerinin geçmiş yıllara göre hızla değer kaybettiği ve hekim emek sömürüsünün katlanılmaz noktaya geldiğidir.

Emekli Sandığı'ndan 30 yıl çalışıp emekli olan hekimin 2020 yılı aralık ayı itibarıyla maaşı yalnızca 5 bin 860 TL'dir (876 dolar).

Özelde; ücretlendirme politikaları inanılmaz ölçüde vahşileşmiştir. Hekimler, özelde, giderek yoğun çalışmayla birlikte her geçen gün artan emek sömürüsüyle karşılaşmaktadırlar. Ciroya yönelik ücretlendirme, her geçen gün hekimler aleyhine değişmektedir. Bazı özel hastaneler de genel olarak başvuru sayısının azaldığı ve benzeri gerekçelerle, hekim ve sağlık çalışanlarını işten çıkartarak, ayrı bir mağduriyet yaratmışlardır.

Sağlıkta performans sistemi hekimliğin ve sağlığın ruhuna aykırıdır. Sağlıkta performans sistemi en kısa zamanda kaldırılmalıdır. Medya üzerinden dile getirilen ek ödeme miktarları ise ne yazık ki gerçeği yansıtmamakta, sınırlı ödemelerin hiçbiri emekliliğe katkı sunmamaktadır. Hekim ve sağlık çalışanlarının emeği ve alın terinin karşılığı olan, emekliliğe yansıyacak yeni bir maaş ve ödeme sistemine geçilmelidir. Herkese hak ettikleri yıpranma payları verilmelidir.

Pandemi döneminde, hekimler ve sağlık çalışanları giderek daha zor koşullarda sağlık hizmeti sunmak zorunda kalmışlardır. COVID-19 pandemisi süresince hekimler ve tüm sağlık çalışanları; fiziksel, psikolojik ve mesleki olarak en zor süreci yaşamış; sonuç olarak en fazla hastalanan ve vefat eden meslek grubu olmuştur. Sağlık Bakanlığı tarafından pandemi sürecinde hazırlanan ek ödemeler adaletli ve eşitlik ilkesine göre yapılmadığı gibi birçok sağlık kurumunda çok komik düzeyde ek ödemeler yatırılmıştır. Bir taraftan fiziksel, psikolojik ve mesleki yıkıma uğrayan hekim ve sağlık çalışanları ek ödemelerin ödenmemesi sonucu ekonomik olarak da tükenmişlik sınırına itilmiştir.

Başladığı ilk günden itibaren COVID-19 salgınının ilk karşılayıcıları, doğaldır ki tüm dünyada olduğu gibi sağlık çalışanlarıdır. Bu nedenledir ki birçok ülkede sağlık çalışanlarının toplumun diğer kesimlerine göre 4-5 kat daha fazla COVID-19 ile hastalandığı, hatta ülkemizde olduğu gibi bazı ülkelerde de 10 kattan fazla hastalanma riski taşıdıkları saptanmıştır. Sağlık Bakanlığı'nın açıkladığı veriler ve TTB olarak ulaştığımız bilgiler baz alındığında; Türkiye'de 150.000'den fazla sağlık çalışanının hastalıktan etkilendiği, şimdilik 380 sağlık çalışanının yaşamını kaybettiği bilinmektedir. Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) ve birçok uluslararası örgüt, COVID-19 hastalığının meslek hastalığı olarak kabul edilmesi yönünde açıklama yapmıştır. Sağlık çalışanı olan ya da sağlık hizmetlerinde çalışanların COVID-19 tanısı almaları durumunda, hastalığın yapılan işle yakın bağı gözetilerek meslek hastalığı bildirimi yapılması ve COVID-19 hastalığının illiyet bağı aranmaksızın meslek hastalığı kabul edilmesi yönündeki çalışmalarımız sürmektedir. Yasal düzenlemelerle, COVID-19'a yakalanmış olan sağlık çalışanları doğrudan meslek hastalığına yakalanmış sayılmalıdırlar.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=37e6a950-71ed-11eb-a52c-0ec096b0af5d

SAĞLIK BAKANLIĞI EŞİTLİK İLKESİNE UYGUN VE ŞEFFAF BİR AŞILAMA PROGRAMI UYGULAMALIDIR

Doğayı, çevreyi, insanı sömürerek eşitsizliklere yol açan kapitalist sistem; COVID-19 hastalığının en önemli nedenlerinden de birisidir. Hastalık; gelinen noktada, eşitsizlikleri yoksulluk üzerinden daha görünür kılmış ve derinleştirmiştir. Dünya kapitalist sisteminin aşı sorununa sunduğu çözüm, bunun son örneğidir. Tüm dünyada riskli grupların aynı anda aşılanması gerekirken, ters hizmet yasası burada da kendini göstermiştir. Birçok ülkede risksiz ama parası olan kişiler aşılanırken, onlarca ülkede sağlık çalışanlarının bile aşıya erişemediği ve yaşamlarını yitirdikleri görülmüştür. Aşının 21. yüzyıl dünyasında, patentli bir ürün olarak metalaşması; sağlık hizmetlerinin, piyasaya konu olan diğer mal ve hizmetlerden ayrı olmaması nedeniyle eşitsizlikler sadece ülkeler arası değil, ülkelerin kendi içinde de yaşanmaktadır. Merkez kapitalist ülkelerde de dezavantajlı grupların daha çok yaşadığı ve salgından her boyutuyla kötü etkilendiği, veriler ile ortaya konulmuştur.

Temel üreme sayısı 2,5 ile 3,5 arasında olan bir enfeksiyon hastalığında, %100 etkili ve yaşam boyu bağışıklık sağlayan bir aşının toplum bağışıklığını da sağlayabilmesi için toplumun %60'ı ile %72'sinin; aşı %80 etkili olduğunda ise toplumun %75'i ile %90'ının aşılanması gerekmektedir. Daha düşük düzeyde bir etki ise tüm toplumun aşılanmasını gerektirir. Bu aşamada, 18 yaş altı nüfus ve belli hastalıkları olanlara aşı yapılmayacağını göz önüne aldığımızda, %100 etkili bir aşıyla bile kapsam dahilindeki her bireyin aşılanması çok önemlidir. Bu durumda göçmenler dahil en az 65 milyon insanın aşılanması gerekmektedir. Belirtilen 65 milyon kişi için gereken 130 milyon doz aşının şu ana kadar 14,5 milyon dozu temin edilmiş ve öncelikli gruplara aşı yapılmaya 14 Ocak 2021 itibariyle başlanmıştır.

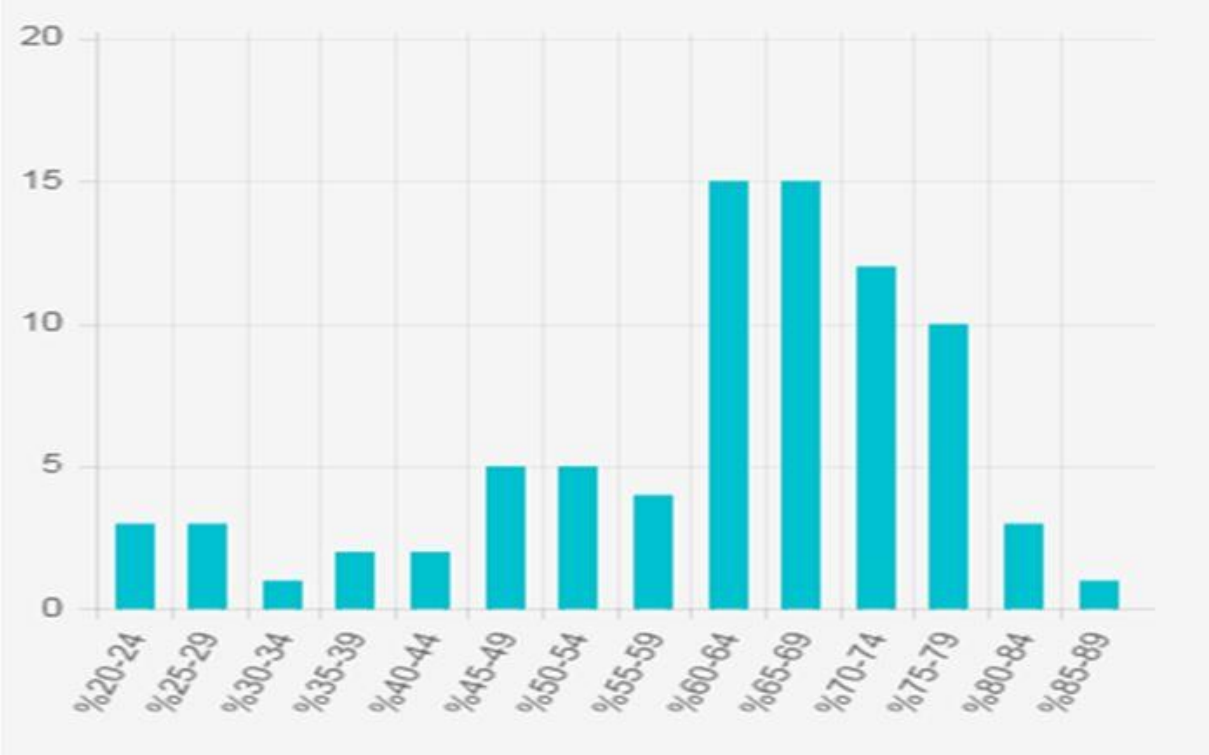
Türkiye'de açıklanan verilere göre 01.03.2021 tarihi (saat 17.00) itibarıyla bir doz aşı alan kişi sayısı 7.045.000; iki doz aşı alan kişi sayısı 1.849.000'dir. 14 Ocak'ta başlayan aşılamada günlük ortalama 200 bin doz aşı uygulanmaktadır. Uygulanması gereken 121 milyon doz daha aşı olduğuna göre bu hızla aşılanma aylarca sürecektir. Yine Türkiye'de 01.03.2021 tarihi (saat 17.00) itibarıyla bir doz aşı olan kişi sayısında, iller arasında büyük bir fark gözlenmektedir (Şırnak %1,5; Çanakkale %14,4). İllerde bir doz aşı olan kişilerin o ilin nüfusuna oranı 34 ilde %10,0 ile %14,4; 33 ilde %6,0 ile %9,9; 14 ilde (Şırnak, Hakkâri, Ağrı, Şanlıurfa, Siirt, Mardin, Muş, Bitlis, Diyarbakır, Batman, Bitlis, Van, Gaziantep, Iğdır) %1,5 ile %5,0 arasında değişmektedir. Bu farkın ortaya çıkmasında, aşılamanın bu aşamada ağırlıklı olarak 65 yaş ve üzeri grubunda uygulanması, önemli bir nedendir. Bir diğer önemli neden de eşitsizliktir. Bu alanda çalışan bilim insanları; verilerin yaşa göre standardize edilmemiş kaba hız verileri olduğunu, bu şekliyle değerlendirmenin hatalı olabileceğini, standardizasyon yapılmazsa yaşanan eşitsizliklerin fark edilemeyeceğini, diğer bir deyişle gizlenmiş olacağını bilmektedir.

Sağlık Bakanlığı'nın en son dört ay önce açıkladığı, COVID-19 Haftalık Durum Raporu'nda Türkiye'de COVID-19 nedeniyle ölümlerin %73'ünün 65 yaş ve üzeri kişilerde meydana geldiği belirtilmişti. Sadece bu veri bile Sağlık Bakanlığı'na 65 yaş ve üzeri kişileri aşılamanın ne kadar önemli olduğunu hatırlatmalı; COVID-19 aşılamasında benimsenmesi gereken yaklaşım, geride bir kişiyi bile bırakmamak anlayışı olmalıydı; ancak Türkiye'de 24.02.2021 tarihinde 65 yaş ve üzeri grubunda aşılanma oranı %69,3'tü.

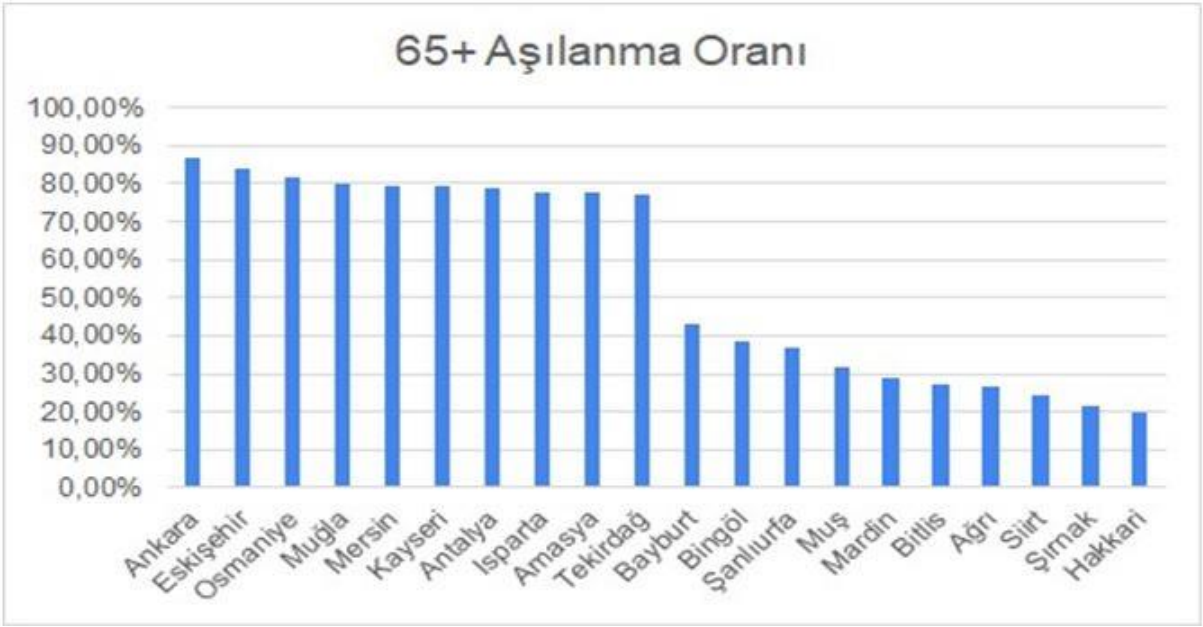
65 yaş ve üzeri grubunun iller bazında oranlarına bakıldığında aşılamadaki eşitsizlik gün yüzüne çıkıyor: 65 yaş ve üzeri grubunda en yüksek aşılanma oranları Ankara (%86,8), Eskişehir (%83,9) ve Osmaniye (%81,6) illerinde gerçekleşmiştir. 65 yaş ve üzeri grubunda en düşük aşılanma oranları ise Hakkâri (%19,8) Şırnak (%21,3) ve Siirt (%24,3) illerinde gerçekleşmiştir (1). 65 yaş ve üzeri grubunda aşılanma oranları, Güneydoğu Anadolu'da en düşük düzeydedir. Aşılanma oranı en düşük olan iller aynı zamanda son iki haftadaki verilere göre 100.000

nüfusa en düşük vaka oranlarının da görüldüğü illerdir. Sahadan alınan bilgilere göre aşılamada yaşanan eşitsizliğin temelinde iktidarın politikalarına duyulan güvensizlik ve bakanlığın COVID-19 aşılamalarını başvuruya dayalı randevu sistemi ile planlanması nedeniyle anadilinde sağlığa erişim imkanının olmaması esas nedenler arasında görülmektedir.

İl Sayılarının 65 Yaş ve Üzerindeki Aşılanma Oranlarına Dağılımı (24.02.2021)



65 Yaş ve Üzerinde Aşılanma Oranları En Yüksek ve En Düşük 10 İl (24.02.2021)



Aşılamaya iller bazında baktığımızda; aşılama oranlarının istenen düzeyin altında olduğu, risk grubu aşılanma oranı görece yüksek olan illerde dahi aşılanma oranlarının istenilen seviyede olmadığı ortadadır. Her yaş grubu için yapılacak aşılama oranı bu düzeyde ve hızda seyrederse toplum bağışıklığını aşı ile sağlamanın mümkün olamayacağı görülmektedir. Buna ek olarak aşılanma oranı çok düşük olan illerde, sağlık personelinin aşılanma oranının da ülke sağlık çalışanı aşılanma ortalamasına göre düşük olduğu bilinmektedir. Toplumun aşı kabulünün sağlanmasında sağlık çalışanlarının rol model etkisi göz önünde tutulmalıdır. Üstelik Dünya Sağlık Örgütü'ne göre, 2019 yılında aşı kararsızlığı, küresel sağlığı tehdit eden 10 başlık arasındadır. Türkiye aşılanma oranları göz önüne alındığında, Sağlık Bakanlığı'nın sağlık çalışanları ve toplum üzerinde etkili bir aşı kabul çalışması yapmadığı, mevcut yönetim anlayışının aşıya güven duygusu oluşturamadığı söylenebilir. Dolayısı ile Türkiye aşı tedariki ve dağıtımındaki zorlukları çözmede başarılı olsa bile COVID-19 aşısına karşı oluşan tereddütleri engelleyemezse salgını önlemek için gereken aşılama oranlarına ulaşamama riskiyle yüz yüze gelecektir.

Yeterli sayıda ve ivedilikle aşı sağlanmadıkça ve etkili bir aşılama programı oluşturulmadıkça toplum bağışıklığı sağlamak mümkün değildir. Sendikalar, meslek örgütleri, demokratik kitle örgütleri ve yerel yönetimlerin görüşlerine başvurulmadan; toplum katılımı sağlanmadan gerçekleştirilen bir aşılama programı ile istenen düzeyde başarı sağlanamaz. Etkili bir aşı programı uygulayabilmek için nitelikli, bölge tabanlı, iyi örgütlenmiş birinci basamak sağlık hizmetine gereksinim vardır. Ek olarak sağlık örgütlenmesindeki sorunlar, ilçe sağlık müdürlükleri, toplum sağlığı merkezleri ve aile sağlığı merkezlerinin fiziki altyapı ve personel sayısındaki yetersizlikleri de aşıla(n)mayı olumsuz etkilemektedir.

İller ve bölgeler arası aşılanma oranlarında eşitsizlik olduğu verilerle ortadadır. Bu nedenle ülkemizde aşılamaya ilişkin sağlıklı değerlendirmelerin yapılabilmesi için Sağlık Bakanlığı'nın aşılamanın çok iyi gittiği izlenimi yaratmak yerine aşılama verilerini sadece il genelinde değil ilçe ve mahalle düzeyinde yaş, cinsiyet, mesleklere göre birinci ve ikinci dozu ayrı belirttiği; aşılanma oranlarını ve aşılanmış gruplarda COVID-19 vakalarının sayısını günü gününe paylaşması gerekmektedir. Aşılama programında yanıtlanması gereken soruları da Sağlık Bakanlığı'na bir kez daha soruyoruz:

1. Vaka sayılarının diğer illere göre düşük olmasının nedeni hastalığı geçirmeleri mi? Yeterli test yapılmaması mı? Etkili bir temaslı takibi yapıl(a)maması mı? Yoksa her üçü müdür? TÜİK ile birlikte yapılan seroprevalans çalışmasının illere göre sonuçları kamuoyu ile neden paylaşılmamaktadır?
2. Risk gruplarında aşılamaya geçmeden önce örneklem üzerinden PCR'a ve antikor düzeyine ve yine antikoru negatif olanlarda ikinci doza geçmeden PCR ve antikor düzeyine bakılmış mıdır?
3. Aşı sonrası istenmeyen etki sürveyansı yapılıyor mu? Yapılıyor ise bu sürveyans sonuçları neden paylaşılmamaktadır?

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(02.03.2021)

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ: AŞILAMA YAPILMASI VE ÖNLEMLERİN ALINMASI ZORUNLUDUR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Devrimci Sağlık-İş Sendikası, Türk Hemşireler Derneği (THD), Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (Tüm Rad-Der) ile Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHU-Der) COVID-19 tedbirlerinin gevşetilmesi ile ilgili 4 Mart 2021 günü TTB Genel Merkezi'nde bir basın toplantısı düzenledi.

Toplantıya TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ile SES Eş Genel Başkanları Selma Atabey ve Hüsnü Yıldırım katıldı.

Açıklama sonrası söz alan Selma Atabey mutant virüsler yaygınlaşırken tedbirlerin gevşetilmesinin ve Sağlık Bakanlığı'nın şeffaf bir biçimde bilgi paylaşımı yapmamasının sağlık çalışanları arasındaki tedirginliği artırdığını söyledi. Önümüzdeki dönem COVID-19 dışı hasta gelişlerinin artacağına dikkat çeken Atabey, sağlık çalışanlarının kişisel koruyucu ekipmanlardan ek ödemelere, çalışma saatlerinden COVID-19'un meslek hastalığı kabul edilmesine kadar hakları için mücadeleyi sürdüreceğini ifade etti.

Hüsnü Yıldırım da siyasal iktidarın pandemiyle mücadeledeki eşitlikten yoksun tavrını eleştirdi. AKP'nin siyasal çalışmalarını sürdürürken, toplumsal kesimlerin önüne engel çıkardığını hatırlatan Yıldırım, Sağlık Bakanlığı tarafından açıklanan renkli haritada bunun sonuçlarının görülebileceğini kaydetti.

Dr. Vedat Bulut tarafından okunan ortak basın açıklaması ise şöyle:

1 Mart 2021 tarihinde Cumhurbaşkanı tarafından açıklanan "yeni kontrollü normalleşme" kararları Sağlık Emek-Meslek Örgütleri tarafından incelenmiştir. Yapılan toplam aşı sayısı bağışıklama oranını ifade etmemektedir. 9 milyon aşıyla nüfusun %10'u bağışıklanmış değildir. Ancak 2 milyon yurttaşımıza ikinci doz aşı yapılmıştır ve aşılanmanın üzerinden 2 hafta geçtikten sonra toplumun sadece %2 kadarı bağışıklanmış olacaktır. Toplumsal bağışıklığın elde edilmesi için en az %70'lik toplum nüfusunun bağışıklanması gerekir. Aşılamanın başladığı 13 Ocak 2021 tarihinden bu yana 7 hafta geçmiştir. Aşılama hızı böyle devam ederse, %70'lik oranın yakalanması için aşı mücadelesi 2-4 yıl kadar daha sürecek demektir.

Tıpkı 1 Haziran "normalleşme" kararları gibi bu kararlar da erken alınmaktadır. Sosyal devlet ilkelerine uygun bir şekilde 14-28 gün kapanmayı uygulamamış, sonuçta resmi rakamlarla bile 3 milyona yakın yurttaşımız hasta olmuş, 30 bine yakın yurttaşımız yaşamını kaybetmiştir. Epidemiyolojik çalışmalar bu rakamların çok daha üzerinde hasta olduğunu ve fazladan ölümlerin açıklanamadığını göstermektedir.

Sağlık çalışanlarına alkış verdiniz, "Hakkınızı ödeyemeyiz" dediniz ve gerçekten "HAKKIMIZI ÖDEMEDİNİZ!"

"Yeni kontrollü normalleşme" kararları içerisinde yer alan "YERİNDE KARAR" uygulaması yerinde olmakla beraber, illerde il hıfzıssıhha kurulları ildeki tüm paydaşlarıyla, yani meslek örgütleri, sağlık çalışanlarının sendikalarıyla masaya oturup işbirliği, görüş alışverişi yapmamaktadır. Sağlık çalışanlarının sahadan gözlemleri kararlara yansımamakta, aksine sahte üretilmiş rakamlarla pandemide yönetimsizliğin-kötü yönetimin üzeri örtülmektedir.

81 ili renklere ayırarak risk bölgelerini sınıflandıranlar, Türkiye'nin boydan boya siyahlara büründüğünü, tıpkı Sağlık Bakanlığı'nın siyahlaşan tablolarına benzediğini görmezlikten geliyorlar. Ailesinden birini kaybetmemiş, yakın çalışma arkadaşları ve ailelerinden birisi hasta olmamış tek bir coğrafi noktamız bile kalmamıştır. Vaka-hasta sayısı 10 bini aşmıştır ve her gün 60'tan fazla yurttaşımız hayatını kaybetmektedir. Bu ortamda "yeni kontrollü normalleşme" tıpkı 1 Haziran'da gerçekleşen "normalleşme" adımları gibidir. O zaman da bizleri dinlemediniz, şimdi de dinlemeyeceğinizi biliyoruz.

"Her iki haftada bir de normalleşme uygulaması güncellenecek, valiliklerimiz başkanlığındaki il hıfzıssıhha kurullarımız bu güncellemeye göre uygulamayı gözden geçirecek ve yeni düzenlemelere gidecektir" denmektedir. Yani iki haftada bir yine yerel sağlık emek-meslek örgütlerinden görüş alışverişi yapılmayacaktır. Yoksulluktan, işsizlikten mustarip olan halk maskeye ayıracak parayı bulamamakta, evine ekmek götürmek için çalışmak zorundadır. Dört kişilik bir ailenin aylık maske masrafı en az 100 TL'dir. Bu gerçekleri görmeyenler yurttaşlarımızın günlük hayatlarının her anında temizlik, maske ve mesafe denilen salgın tedbirlerine uymasını beklemektedir. Kendilerini sorumlu tutmayanlar salgının faturasını da halka yıkmaktadır. Gündüz alanları, işyerlerini, toplu taşımayı, uçak seferlerini tıka basa dolduran zihniyet, gece sokağa çıkma kısıtlamasıyla akla, bilime uygun olmayan kararlar vermektedir. Bu ortamı yaratanlar, her nedense konu sinema ve tiyatroya geldiğinde benzer kararlar almamaktadır.

Sağlık Emek-Meslek Örgütleri olarak önerimiz hızla 120-150 milyon doz aşı temin ederek toplumda aşıyı yaygınlaştırmak, aşıya adil ve eşit erişim ile toplumsal bağışıklığı sağlamak, bunu yaparken de sosyal devlet ilkeleriyle yurttaşlarımıza mali yardım

sağlayarak 14-28 gün bireysel hareketliliğin korunduğu toplumsal kısıtlamaların getirildiği bir kapanma uygulamasını yapmaktır.

"Yeni kontrollü normalleşme" kararı erken alınmış bir karardır ve bu kontrollü adımlar için aşılama yapılması ve önlemlerin alınması zorunludur!

Kamuoyuna ve basına saygılarımızla duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık-İş Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

(04.03.2021)

TTB TIP HAFTASI PROGRAMINI AÇIKLADI: TOPLUMSAL SAĞLIK İÇİN DEMOKRASİ VE ADALET İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Tıp Haftası programını 5 Mart 2021 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı ile kamuoyuna açıkladı. TTB Merkez Konseyi üyelerinin katıldığı basın toplantısının açılış konuşmasını Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı.

Pandemi koşulları altında Tıp Haftası'nı karşıladıklarını söyleyen Korur Fincancı, tabip odalarıyla birlikte 8 Mart'tan başlayıp 27 Mart'a kadar süren bir program hazırladıklarını belirtti. Dr. Çağrı Kalaça ve Sağlık Bahçesi ekibine teşekkür eden Korur Fincancı, Melih Cevdet Anday'ın "Olsun da Gör" şiirini okuduktan sonra toplumsal sağlık için toplumsal barış, adalet, demokrasi ve toplumsal dayanışma mesajlarıyla dolu Tıp Haftası programı belirlediklerini ifade etti. Korur Fincancı, daha sonra ise TTB Merkez Konseyi'nin hazırladığı basın açıklaması metnini okudu.

Açıklamanın ardından TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten söz aldı. Programın hazırlanma sürecine katkı sunan tüm tabip odalarına ve yöneticilerine teşekkür eden Ökten, pandeminin getirdiği ekonomik, siyasal ve toplumsal sorunlara ve eşitsizliklere odaklanan bir program hazırlamaya çalıştıklarını kaydetti. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Meltem Günbeği de sağlık çalışanlarına destek olmak amacıyla programa dahil olan sanatçılara teşekkürlerini dile getirdi.

TTB Merkez Konseyi'nin açıklaması ise şöyle:

Pandemide Kaybettiğimiz Sağlık Emekçilerini Saygı ve Özlemle Anıyor,

Toplumsal Sağlık İçin Demokrasi ve Adalet İstiyoruz!

Ekonomik kriz koşullarında insanca yaşamaya olanak vermeyen ücret politikası, çalışma koşullarımızın zorluğu ve sağlık alanında yaşanan şiddetin yol açtığı kaotik sağlık ortamı nedeniyle yıllardır geleneğimizden aldığımız güçle her 14 Mart'ta sorunlarımızın çözümü için mücadelemizi yükselterek ilerliyoruz. Ülkemizde siyasal iktidarın demokrasiden gittikçe uzaklaşan politikalarının yol açtığı haksızlık, eşitsizlik, adaletsizlik ve sağlıksızlık, yıkıcı etkisini hissettiğimiz pandemi ile birlikte son bir yılda daha da

derinleşti. Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birlikte piyasaya teslim edilen sağlık alanında var olan sorunlar çığ gibi büyüdü.

Yönetilemeyen Pandemi

Tüm yükü sağlık çalışanlarına yükleyen ve yalnızca hastanelerde süreci karşılayan strateji(sizlik), etkisizleştirilen birinci basamak sağlık sistemi ile birleşen pandemiyi yönetememe sonucunda onbinlerce yurttaşımızı, sağlık emekçisini, hekimi kaybettik. Binlerce yıldır bu topraklarda şifa dağıtan sağlık çalışanları olarak önlenebilir nedenlerle yaşamını yitiren tüm meslektaşlarımızın ve yurttaşların acısını yüreğimizde hissederek bu 14 Mart'ta çok üzüntülüyüz, öfkeliyiz.

Haksızlıkların, eşitsizlik ve adaletsizliğin derinleştiği bu dönemde insanlarımızı kaybederken, sağlık emekçileri yaşatma çabasını canlarıyla ödedi. Siyasal iktidar ise duyarlılığını salgını değil algıyı yöneterek; genelgelerle cezalar yağdırıp insanları açlığa mahkûm ederken, bir yandan da lebalep dolu parti kongreleriyle gösterdi. Bizler kaybettiğimiz insanlarımızın cenazelerini bir avuç yakınımızla defnedip yasımızı yüreğimize gömerken, pandeminin başlangıcında semptom olmadan da test yaptırabilen "ayrıcalıklı zümre" kalabalık cenaze törenlerinde nutuklar attı.

#İyikiTTBVar

Sağlık emek ve meslek örgütlerinin, yerel yönetimlerin, toplumun katılımı sağlanmadan pandemi ile mücadelenin başarılı bir şekilde yürütülemeyeceğini, salgının ilk gününden itibaren gizlenen gerçeklerin can kayıplarını artıracağını söyleyip, hakikatin peşine düştüğümüz için meslek örgütümüz hedef gösterildi; soruşturmalarla ve davalarla boğuştuk, görevlerimizden alındık. Tüm baskılara, gözdağı ve suçlulaştırma çabalarına rağmen pandemi gerçeklerinin sözcüsü, bilimsel tutumun onurlu simgesi olmaya devam ettik. İktidarın unuttuğu önemli bir nokta vardı; *"Gerçeklerin er ya da geç, ortaya çıkmak gibi bir huyu vardır"* ve haklı olduğumuz ortaya çıktı.

Sağlık Emekçileri

Pandemi sürecinde sağlık emekçilerine *"Hakkınız ödenmez"* diyenler o hakkı ölümlerle, hastalıkla, bizleri tükenmişlikle baş başa bırakarak ödediler. Sağlık emekçilerine iş güvencelerini ellerinden alan sözleşmeler, uzun çalışma saatleri, izinsiz, emeklilik ve istifa hakkını kullanamadığı zamanlar dayatıldı. COVID-19'dan zarar gören, ölen sağlık emekçilerine illiyet bağı dayatan yasaları övüp, COVID-19 için meslek hastalığı yasası çıkarmamakta direttiler. Sağlık çalışanları, çıkardıklarını iddia ettikleri kırpılmış Sağlıkta Şiddet Yasası'nın sonuçlarını da yaşamaya devam etti. Orak sokulabilecek kadar güvensiz ortamlarda çalışmak zorunda bırakıldık.

Tıp Eğitimi

Akademisyenlere, asistanlara "*Eğitimi boş verin, nitelikli olması önemli değil, önce hastanelerde köle gibi çalışıp kışkırttığımız talebi karşılayın*" diyerek güvencesiz çalışma dayatıldı. Pandemiyi fırsat bilip birçok üniversitede kadrolara haksız, hukuksuz, liyakatsiz atamalar yapıldı. Bir günde açılan tıp fakülteleri, haksız kadrolar, denetimsiz eğitim programları ile tıp eğitimi giderek niteliksizleştirildi.

Taleplerimiz

Tıp eğitimi başta olmak üzere eğitimi niteliksizleştirenlere; yanlış politikalar sonucunda toplum sağlığını bozanlara; bir avuç yandaşı zenginleştirirken, derinleşen ekonomik krizin bedelini sağlık çalışanlarına ve topluma ödetenlere; demokrasinin en temel

değeri olan ifade özgürlüğünü yok sayan, cezaevlerinde hukuksuz, dayanaksız ve hiçbir suç kanıtı olmadan binlerce kişinin eza çekmesine yol açan, ülkemizde hukukun üstünlüğünü yok sayan anlayışa karşı mücadele etmeye devam edeceğiz. Toplumsal sorunlar da dahil hastalıklara neden olan bütün etkenlerle mücadele ederken, dün olduğu gibi bugün de hakikatin ve bilimin ışığında, korkmadan, hekimlik değerlerinin bize yüklediği sorumlulukla Toplum Sağlığı için Demokrasi ve Adaleti savunmaya devam edeceğiz.

Bu 14 Mart'ta Taleplerimiz:

COVID-19 meslek hastalığıdır, önerdiğimiz yasa tasarısı kabul edilsin.

Toplumsal sağlık için güçlü ve etkin birinci basamak sağlık örgütlenmesi sağlansın.

Şiddetsiz bir sağlık ortamında çalışabilmek için yeni ve etkili "Sağlıkta Şiddet Yasası" çıkarılsın.

Emekliliğimize de yansıyacak temel ücret ile ekonomik ve özlük haklarımız iyileştirilsin.

Özgür ve bilimsel çalışma ortamı için meslek örgütleri üzerindeki baskılara son verilsin.

Liyakatsiz atamalar, tip sözleşme dayatmaları, tıp eğitimini niteliksizleştiren, altyapısı uygun olmayan tıp fakültelerinin açılması durdurulsun.

Sağlık emek meslek örgütleri, tabip odaları ve hekimler olarak 14 Mart Tıp Haftası'nda sağlık ortamının tüm olumsuzluklarına rağmen sayısız eylem ve etkinliklerle *"Yitirdiklerimiz gönlümüzde, taleplerimiz dilimizde"* diyeceğiz.

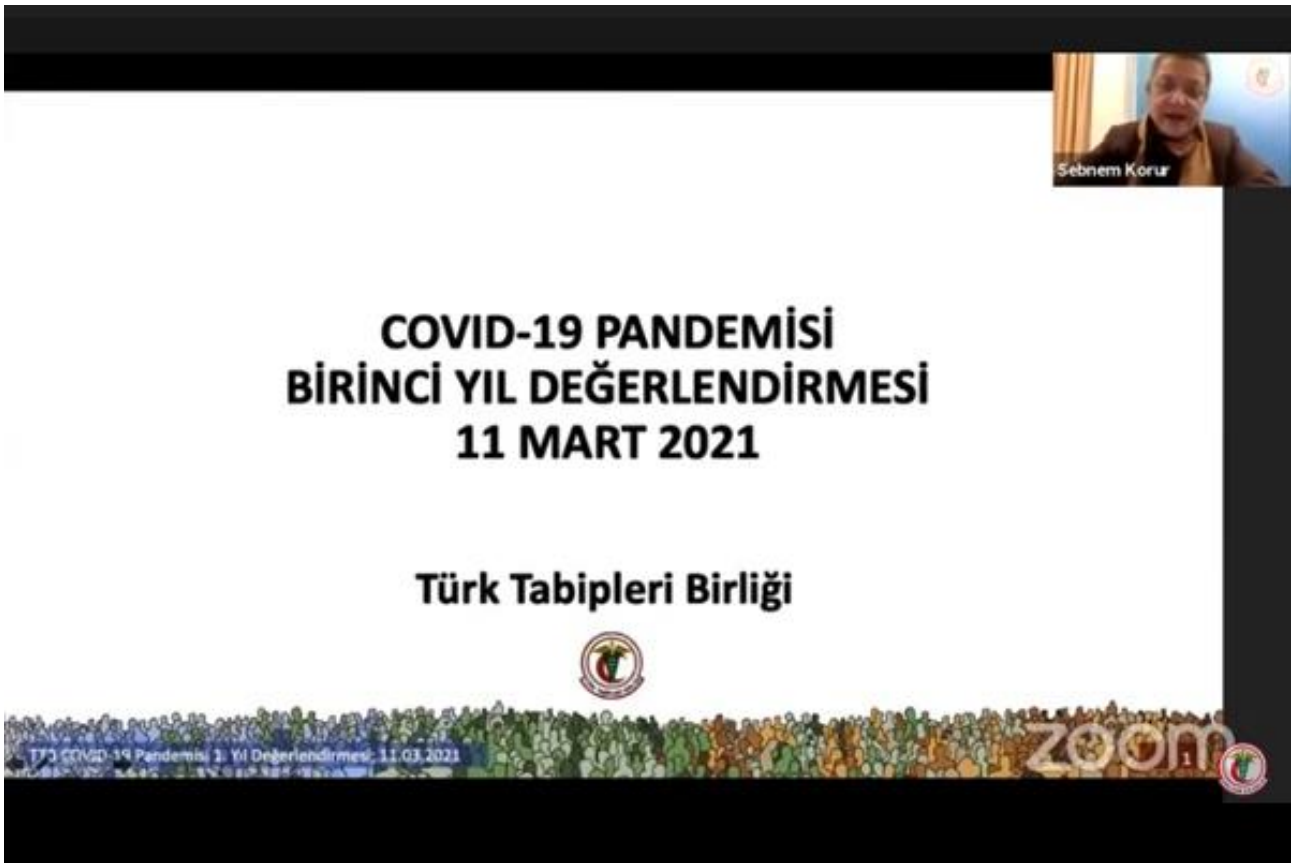
Pandemiye yol açan koşulları, pandemide görünmez kılınanları ve pandemi ile derinleşen krizi "Pandeminin Türkiye'de Birinci Yılı: Doğa, İnsan ve Geleceğimiz" başlıklı uluslararası sempozyumda tüm yönleriyle ortaya koyacağız.

Bir kez daha pandemide kaybettiğimiz sağlık emekçilerini saygı ve özlemle anıyor; hekimlik değerlerinden aldığımız güçle Toplumsal Sağlık İçin Demokrasi ve Adalet talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(05.03.2021)

TTB COVID-19 İZLEME KURULU 1. YIL DEĞERLENDİRMESİ: TOPLUMSAL SAĞLIK İÇİN TOPLUMSAL DAYANIŞMA!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) COVID-19 İzleme Kurulu, Türkiye'de ilk COVID-19 vakasının resmi olarak açıklanmasından bu yana geçen 1 yıllık süreci kapsayan değerlendirmesini, 11 Mart 2021 tarihinde çevrimiçi düzenlenen bir basın toplantısı ile kamuoyuna duyurdu.

TTB'nin Youtube ve Periscope kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi ve COVID-19 İzleme Kurulu ile TTB'nin kollarından ve çalışma gruplarından hekimler katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, COVID-19 pandemisiyle geçen bir yılda neler yapıldığını ve önümüzdeki dönem neler yapılması gerektiğini paylaşmak üzere sunumlar hazırladıklarını söyledi.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, dünyada ve Türkiye'de bir yıllık zaman zarfında yaşananları içeren "Zaman Tüneli" sunumunu yaptı.

TTB COVID-19 Pandemisi 11. Ay Değerlendirmesi'ni ise Dr. Şebnem Korur Fincancı sundu. COVID-19 hastalığının epidemiyolojik değerlendirilmesi için gereken veri ve göstergelerin Sağlık Bakanlığı tarafından ya paylaşılmadığını ya da sürekli değiştirildiğini belirten Korur Fincancı, filyasyon çalışmalarının sadece temaslı taramasıyla sınırlı tutulduğunu, yaygın bir test politikasının ise yürütülemediğini ifade etti.

Aşı çalışmalarının bir yılını da aktaran Korur Fincancı, bugüne gelindiğinde ise varyantların aşıların etkililiklerini azaltabileceği endişesinden ve buna dönük bilimsel çalışmalardan bahsetti. Pandemiyle geçen bir yılda 385 sağlık çalışanının yaşamını yitirdiğini aktaran Korur Fincancı, COVID-19 geçiren sağlık çalışanlarının alanlarına, çalıştığı kurumlara, çalışma koşullarına ve çözüm önerilerine ilişkin bilgiler sundu. Korur Fincancı sunumu ise şu sözlerle bitirdi: *"Bizim*

temel önerimiz veri şeffaflığı. Veriler şeffaf olmadığında bir sonuca ulaşabilme olanağı olmadığını biliyoruz."

TTB COVID-19 İzleme Kurulu üyesi Prof. Dr. Esin Şenol merkezi otoritenin son bir yıldaki açıklamalarının bir bilimkurgu filmi hissi uyandırdığını, bu nedenle TTB'nin yürüttüğü çalışmaların çok değerli olduğunu ifade etti. Aşı çalışmalarının pandemiyle mücadelede büyük umut verdiğini kaydeden Şenol, *"Ama aşının orada duruyor olması tek başına bir anlam ifade etmiyor. Aşılama bir stratejidir. Stratejinin doğru kurulabilmesi önümüzdeki dönemde en önemli silahımız"* dedi.

TTB COVID-19 İzleme Kurulu üyesi Prof. Dr. Özgür Karcıoğlu tsunamiyi karşılayan noktalar olan acil servislerde yeniden yoğunlaşma olduğuna dikkat çekerken pandeminin hastanelerden karşılanmasının acil servisleri ve yoğun bakımları birer savaş alanına çevirdiğini dile getirdi.

TTB Halk Sağlığı Kolu Başkanı Uzm. Dr. Nasır Nesanır da COVID-19 pandemisinin, kapitalizmin yol açtığı eşitsizlikleri daha da derinleştirdiğine vurgu yaptı. Nesanır, fazladan ölümlerle ilgili Sağlık Bakanlığı tarafından paylaşılan verilerdeki çelişkilere dikkat çekti.

Basın toplantısı, Dr. Müge Bozkurt'un COVID-19 pandemisiyle mücadele sırasında yaşamını yitiren babası Aydın Tabip Odası Başkanı Dr. Esat Ülkü'yü anlattığı ve yaşamını yitiren tüm sağlık çalışanlarını andığı videosuyla son buldu.

(11.03.2021)

PANDEMİDE YİTİRİLEN SAĞLIK ÇALIŞANLARI BİRÇOK İLDE ANILDI: DAHA FAZLA KAYIP OLMAMASI İÇİN TOPLUMSAL SAĞLIK, DEMOKRASİ VE ADALET İSTİYORUZ



Sağlık emek-meslek örgütleri, COVID-19 pandemisinin birinci yılında birçok ilde basın açıklamaları düzenledi. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi de Ankara ve İstanbul'daki basın açıklamalarına katıldı.

Basın açıklamalarında *"Eksik, Yanlış, Tutarsız Politikalar, 'Başarı Hikayesi' Uğruna Yitirilen Hayatlar… Sevgi, Özlem, Yas ve Öfke!"*, *"Taleplerimiz Dilimizde, Yitirdiklerimiz Yüreğimizde"*, *"Toplumsal Sağlık İçin Demokrasi ve Adalet İstiyoruz"*, *"Yönetemiyorsunuz, Tükeniyoruz"*, *"Sağlığımıza, Haklarımıza, Geleceğimize Sahip Çıkıyoruz"* yazılı pankartlar açıldı. COVID-19 nedeniyle yaşamını yitiren sağlık çalışanlarının fotoğrafları ve karanfiller taşınırken, birçok hastanede de saygı duruşları yapıldı.

Ankara'da Gazi Üniversitesi Hastanesi bahçesinde yapılan basın açıklamasında TTB, Ankara Tabip Odası (ATO), Ankara Diş Hekimleri Odası, SES Ankara Şubesi, Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası, Türk Hemşireler Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği'nin yönetici ve üyeleri ile çok sayıda sağlık emekçisi katıldı. TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut'un da katıldığı basın açıklamasında hayatını kaybeden sağlık emekçileri için saygı duruşunda bulunuldu.

İstanbul'daki basın açıklamasının adresi ise Prof. Dr. Cemil Taşçıoğlu Hastanesi (Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi) yeni bina önüydü. Açıklamaya TTB, İstanbul Tabip Odası (İTO), İstanbul Dişhekimleri Odası, İstanbul Eczacı Odası, İstanbul Veteriner Hekimler Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası İstanbul Şubeleri, Devrimci Sağlık-İş Sendikası, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği'nin yöneticileri ve aktivistleri katıldı. Demokratik kitle örgütlerinin, sendikaların ve siyasi partilerin temsilcileri, milletvekilleri Dr. Ali Şe-

ker, Oya Ersoy ve Musa Piroğlu ile Prof. Dr. Cemil Taşçıoğlu'nun oğlu Onur Taşçıoğlu da etkinliğe katılan isimler arasındaydı.

Basın açıklamasında konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı resmi rakamlarla 385 sağlık çalışanının ve 30 bin insanın yaşamını yitirdiğini, resmi olmayan sayının ise bunun üç katı olduğunu belirtti. Yaşamını yitiren hekimlerin üçte birinin işyeri hekimi olduğuna, hastalanan sağlık çalışanlarının üçte birinin şirket hastanelerinde çalıştığına dikkat çeken Korur Fincancı sözlerine şöyle devam etti:

> *"Sonuçta bu bir işçi sınıfı hastalığı, çözüm de bizlerin, emekçilerin ellerinde. Dünyayı daha fazla tahrip etmelerinin önüne geçerek, neoliberal, patriyarkal kapitalizme karşı mücadele ederek bu pandeminin ve bundan sonra olacakların da önüne geçmemiz mümkün. Toplumsal bir dayanışmaya ihtiyacımız var ve toplumsal bir sağlık için olmazsa olmazlarımız demokrasi ve adalet. Yitirdiğimiz tüm insanlarımızı, tüm meslektaşlarımızı sağlık çalışanlarını saygıyla anıyoruz, onları yüreğimizde, mücadelemizde taşıyacağız."*

(12.03.2021)

BİLİM KURULU ÜYESİ VE HALK SAĞLIĞI UZMANI PROF. DR. LEVENT AKIN'A SORUYORUZ!

Sağlık Bakanlığı'na salgın sürecine dair bilimsel danışmanlık yapan bir Bilim Kurulu olduğu ve tavsiyelerinin siyasi otorite tarafından değerlendirildiği bilinmektedir. Bu kurulun üyelerinden olduğu, kapanmanın modelleri üzerinde çalıştığı ve bunu üyesi bulunduğu Bilim Kurulu'nun görüşüne sunduğu belirtilen Halk Sağlığı Uzmanı Prof. Dr. Levent Akın'ın hızla yükselen vaka sayıları ve alınacak önlemler ile ilgili bir gazetecinin sorularını yanıtlaması üzerine Türk Tabipleri Birliği olarak bir değerlendirme yapma zorunluluğu ortaya çıkmıştır.

1. Alınacak önlemler ve kapanma ile ilgili ölçütlerden söz edilmekte, ancak bu ölçütlerin neler olduğu belirtilmemektedir. Ölçütlerin belirlenmesinde hangi bilimsel bilgiden yararlanıldığı da belirsiz olduğu gibi "ölçüt" somut ve sayısal bir değere sahip olması gerekirken *"Hastaneye yatış ve entübe hale gelmenin de arasında bulunduğu 6-7 kriterin olduğunu belirtti"* ifadesinde kaç ölçütten yararlanıldığı da anlaşılamamaktadır. Kaç ölçüt vardır ve bu ölçütler nelerdir?

2. İlk kapatılacak yerlerin restoran ve kafeler olduğu izlenimi veren açıklamada bu alanların olgu kümelenmelerinin tek yeri gibi gösterilmesinin uygun olmadığı bilinmektedir. Aksi takdirde bu yerler henüz kapalıyken olgu sayısının 5 binden 12 bine çıkmasının söz konusu olmayacağı muhakkaktır.

3. Hastaneye yatış ve entübe edilmenin en ön plandaki ölçütler olarak sunulması, salgının hastanede karşılanması yaklaşımının dışa vurumu olarak değerlendirilmelidir. Salgının yayılmasının önlenmesini öncelemeyen bu yaklaşımın bir halk sağlıkçı tarafından dile getirilmesi bir talihsizliktir.

4. Haftalık insidansın değerlendirilmesinde *"100 bin PCR testinden 100'ünün pozitif çıkması"* şeklinde bir ifade de halk sağlığı uzmanlık alanı kapsamında bir yaklaşıma uymamaktadır.

5. Mutasyonlar ile ilgili söylenenler ise şu ana kadarki bilimsel bilgiyle örtüşmediği gibi *"diyelim ki"* yerine bir Bilim Kurulu üyesinin Türkiye verileri üzerinden bir açıklama yapması beklenmelidir. Endişe verici varyantlar arasında bulunan İngiltere varyantı B.1.1.7 ile ilgili 54 bin 906 hasta örnekleminde her bin olguda ölümün 2,4'ten 4,1'e yükseldiği gösterilmiştir. Güney Afrika varyantı olarak bilinen B.1.351 ve New York varyantı B.1.526 özellikle vücudun bağışıklık korumasından kaçabilmesi nedeniyle kaçak mutasyon olarak adlandırılan

E484K mutasyonuna bağlı olarak daha hızlı yayıldığı ve aşıların etkisinin düştüğü bildirilmektedir. Yapılan araştırmalar ile uyumlu olmayan bu söylemin bir bilimsel kurul üyesi tarafından ifade edildiği koşullarda bununla ilgili bir araştırma sonucu mevcut olup olmadığı, varsa bu bilimsel verilerin nerede paylaşıldığı açıklanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(19.03.2021)

"PANDEMİNİN TÜRKİYE'DE BİRİNCİ YILI: DOĞA, İNSAN VE GELECEĞİMİZ" SEMPOZYUMU SONA ERDİ

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB), Türkiye'de resmi olarak ilk COVID-19 vakasının duyurulduğu 11 Mart 2020'nin birinci yıldönümünde başlattığı "Pandeminin Türkiye'de Birinci Yılı: Doğa, İnsan ve Geleceğimiz" başlıklı uluslararası sempozyum 20 Mart 2021 tarihinde sona erdi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Dünya Tabipler Birliği Başkanı Dr. David Barbe'ın açılış konuşmalarıyla başlayan sempozyum kapsamında 3'ü forum olmak üzere 12 oturumda, her biri alanında yetkin 15'i yurtdışından olmak üzere 34 konuşmacı yer aldı.

Sempozyum patriarkal neoliberal kapitalizmin hem pandeminin ortaya çıkmasındaki etkisine hem de pandemiyle birlikte derinleşen krizine ışık tuttu. Oturumlarda pandeminin toplumsal-siyasal düzlemde yarattığı eşitsizlikler ve ayrımcılıklar gerek toplumsal yaşamdan örneklerle gerekse ayrıntılı incelemelerin ürünü verilerle ele alındı. Dünyanın farklı coğrafyalarından ve Türkiye'den hak ve emek mücadelesi yürütenler sorunlarını anlatmakla kalmadı, "ne yapmalı" sorusuna da deneyimleri ve çözüm önerileri ile yanıt aradı.

TTB'nin Periscope ve Youtube kanallarından Türkçe, Ankara Tabip Odası'nın Youtube kanalından ise İngilizce olarak yayımlanan sempozyum 10 günün sonunda toplamda 100 bini aşan bir izlenme sayısına ulaştı.

https://www.ttb.org.tr/675yiis



PANDEMİNİN
TÜRKİYE'DE BİRİNCİ YILI:
DOĞA, İNSAN VE GELECEĞİMİZ



PANDEMİNİN
TÜRKİYE'DE BİRİNCİ YILI:
DOĞA, İNSAN VE GELECEĞİMİZ



PANDEMİNİN
TÜRKİYE'DE BİRİNCİ YILI:
DOĞA, İNSAN VE GELECEĞİMİZ



PANDEMİNİN
TÜRKİYE'DE BİRİNCİ YILI:
DOĞA, İNSAN VE GELECEĞİMİZ



PANDEMİNİN
TÜRKİYE'DE BİRİNCİ YILI:
DOĞA, İNSAN VE GELECEĞİMİZ



PANDEMİNİN
TÜRKİYE'DE BİRİNCİ YILI:
DOĞA, İNSAN VE GELECEĞİMİZ



PANDEMİNİN
TÜRKİYE'DE BİRİNCİ YILI:
DOĞA, İNSAN VE GELECEĞİMİZ



PANDEMİNİN
TÜRKİYE'DE BİRİNCİ YILI:
DOĞA, İNSAN VE GELECEĞİMİZ



PANDEMİNİN
TÜRKİYE'DE BİRİNCİ YILI:
DOĞA, İNSAN VE GELECEĞİMİZ



PANDEMİNİN
TÜRKİYE'DE BİRİNCİ YILI:
DOĞA, İNSAN VE GELECEĞİMİZ

SALGIN YÖNETİLEMİYOR, ÖNLENEBİLİR ÖLÜMLERİ ENGELLEMEYENLER İSTİFA ETSİN



Türk Tabipleri Birliği (TTB) COVID-19 salgınının yönetilememesi sonucu vaka ve ölüm artışları yaşanması ile ilgili olarak 26 Mart 2021 günü bir basın toplantısı düzenleyerek değerlendirmelerini ve önerilerini açıkladı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı tam 68 yıl önce, 26 Mart 1953'te geliştirdiği çocuk felci aşısının patenti sorulduğunda *"Güneşi patentleyebilir misiniz?"* karşılığı veren Dr. John Salk'ı ve hakları için İstanbul'dan Ankara'ya yürüyen kamu emekçilerini selamlayarak toplantıyı açtı. Kontrolsüz bir normalleşme sonucu artan vaka ve ölüm sayılarıyla bir sosyal cinayet yaşandığını söyleyen Korur Fincancı, Sağlık Bakanlığı ve Bilim Kurulu'nun attığı adımların salgını önlemediğini belirtti. Korur Fincancı toplumun derin bir yoksulluk ile karşı karşıya kaldığını ve sosyal iyilik ortamı yaratılamadığını da kaydetti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Meltem Günbeği pandemi döneminde kadına ve çocuğa yönelik şiddet vakalarının arttığına dikkat çekti. Şiddetin önlenmesi için farklı mekanizmalar kurulması gerekirken İstanbul Sözleşmesi'nin feshedilmesine tepki gösteren Günbeği, bu karardan derhal vazgeçilmesi ve şiddeti önleyecek yeni düzenlemeler için çağrı yaptı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, Sağlık Bakanlığı yerine İçişleri Bakanlığı genelgeleriyle ve salgını hastanede karşılamaya çalışan bir salgın yönetimi olduğunu ifade etti. Eroğulları aile hekimliği birimlerindeki mekan ve çalışan eksikliklerinin derhal giderilmesi gerektiğini dile getirdi.

Basın açıklamasını ise TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten yaptı. Dünyadaki ve Türkiye'deki güncel COVID-19 verilerini paylaşan Ökten, fazladan ölüm sayılarından hareketle Türkiye'de Sağlık Bakanlığı tarafından paylaşılan verilerin ise gerçekliği yansıtmadığının altını çizdi. *"Kısa sürede bu kadar vaka artışı dünyadaki birçok ülke gibi Türkiye'nin de*

bir tsunami ile karşı karşıya olduğunu gösteriyor. Bu tırmanış eğilimi devam ederken sosyal dayanışmayla güçlendirilmiş daha ciddi önlemlere ihtiyacımız var" diyen Ökten, TTB'nin önerilerini ise şöyle sıraladı:

- Ekonomik ve sosyal tedbir paketleri ile ekonomik sıkıntı içinde olan yurttaşlarımızın desteklenmesi sağlanmalıdır.
- Başta yoksul halk kesimleri olmak üzere halka parasız ve nitelikli maske dağıtılmalı, su ve hijyen ürünleri ücretsiz sağlanmalıdır.
- Geçen bir yıllık süreçte saklanan vaka sayıları başta olmak üzere ölüm sayıları açıklanmalı, aşı ile ilgili süreçler toplum ile şeffaf bir biçimde paylaşılmalı, risk haritalarının hangi kriterlere göre yapıldığı kamuoyuna açıklanarak pandemiye karşı yürütülen mücadelede şeffaf olunmalıdır.
- Gelinen aşamada Bilim Kurulu'nun aldığı kararlar açıklanmalı, alınan kararlar iktidar tarafından uygulanmıyorsa, Bilim Kurulu üyeleri yönetilemeyen pandemi mücadelesine ortak olmamalıdır. Sağlık Bakanlığı başarısız olduğunu kabul etmeli, tüm sorumlular istifa etmeli, antidemokratik salgın yönetimine son verilerek başta sağlık örgütleri olmak üzere toplum katılımı önemsenerek dayanışma içerisinde bir mücadele stratejisine geçilmelidir.
- Aşıda patentin kaldırılmasına yönelik uluslararası alanda çaba yürütülmelidir.
- Öğretmenlere, toplu yaşam alanlarında bulunan ve çalışma zorunluluğu olanlar için hızlı bir aşı programına geçilmelidir.
- Başta temaslılar olmak üzere yaygın test yapılmalı, özellikle iş yerlerinde filyasyon çalışmalarına devam edilmelidir.
- SARS-CoV-2 virüs varyantlarıyla enfeksiyon oranlarının ne olduğu, SARS-CoV-2 virüs varyantlarının hangi laboratuvarlarda ve hangi testle değerlendirildiği, endişe verici varyantların illere göre dağılımı açıklanmalıdır. Varyant suşlarla ilgili laboratuvar çalışmaları artırılmalı, salgın yönetiminde virüs varyantları göz ardı edilmemelidir.
- İllerde çok yoğun olan caddelerde hareketlilik azaltılmalıdır.
- İnsanlar arasında kapalı ortamlarda toplu temaslar kısıtlanmalıdır.
- Son haritalamaya göre 100 bin kişide yeni vaka sayısının 100'ü aştığı bölgelerde, iller arası seyahat sınırlamalarına gidilmelidir.
- COVID-19 illiyet bağı aranmaksızın sağlık çalışanları için meslek hastalığı kabul edilmelidir.
- Sağlık çalışanların çalışma koşulları ile ilgili gerekli düzenlemeler yapılmalı, adaletli ve emekliliğe yansıyan ücret sağlanmalıdır. KHK'li başta olmak üzere yeterli sağlık çalışanı atanması yapılmalıdır.

(26.03.2021)

TTB COVID-19 PANDEMİSİ 1. YIL DEĞERLENDİRME RAPORU YAYIMLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından hazırlanan ve 11 Mart 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı ile kamuoyuna açıklanan "TTB COVID-19 Pandemisi 1. Yıl Değerlendirme Raporu" yayımlandı.

Raporda yer alan yazılar şöyle:

- Sunuş
- Türkiye'de COVID-19 Pandemisinin Epidemiyolojisi
- COVID-19 Tedavisinin 1. Yılı
    - Dünya
    - Türkiye
- COVID-19 Aşıları

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=d503aa40-9082-11eb-bd87-a1e3902714ed

COVID-19 NEDENİYLE KAYBETTİĞİMİZ SAĞLIK ÇALIŞANLARI TÜRKİYE'NİN HER YERİNDE ANILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 26-27 Eylül 2020 tarihinde düzenlenen 72. Büyük Kongresi'nde, pandemiyle mücadele eden sağlık çalışanlarının simgesine dönüşen Prof. Dr. Cemil Taşçıoğlu'nun yaşamını yitirdiği 1 Nisan'ın "COVID-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanlarını Anma Günü" olarak belirlenmesi kararı almıştı.

TTB'nin kararı ve çağrısı doğrultusunda Türkiye'nin her yerinde sağlık kurumlarını önünde COVID-19 mücadelesinde yaşamını yitiren sağlık çalışanları için anma etkinlikleri ve basın açıklamaları yapıldı. Etkinliklerde yaşamını yitiren sağlık çalışanlarının fotoğrafları ve karanfiller taşındı, COVID-19'un meslek hastalığı sayılması talebi bir kez daha dillendirildi.

Anma etkinliklerinde yapılan açıklama şöyle:

COVID-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Hekim ve Sağlık Çalışanlarını Anıyoruz

Güzel günleri görebilme umuduyla var gücümüzle çalıştığımız pandemi sürecinin bir yılını geride bıraktık. Mesleğimizin getirdiği sorumluluk ve yaşanabilir bir dünya umuduyla canla başla çalışırken değerli meslektaşlarımızı kaybettik ve sonsuzluğa uğurladık.

Yönetilemeyen bir pandeminin gölgesinde söylenmeyenleri söyleyerek, saklananları açığa çıkararak, toplumun ihtiyaçlarını talep ederek yurttaşların sözü olmaya çalıştık. Tüm bunları yaparken nitelikli koruyucu ekipman sağlanmayan, uzun mesai saatlerinde, kötü çalışma ortamlarında, hukuksuzca izin ve istifa hakları yasaklanan meslektaşlarımızın sesi olmak için çaba gösterdik.

Ne yazık ki kulaklarını tıkayıp, sesimizi duymak istemediler. Yönetemedikleri pandeminin suçunu vatandaşa, yükünü bizlere yüklediler. Ve 140 binin üzerinde sağlık çalışanı hasta olurken 391 sağlık çalışanını kaybettik. Ancak ses olmaya devam ediyo-

ruz. Daha fazla hastalanmamak, ölmemek için sesimizi daha da yükseltmeye, yitirdiğimiz meslektaşlarımız için COVID-19'un meslek hastalığı sayılması adına mücadelemize devam edeceğiz.

Meslek hayatları boyunca gösterdikleri özverinin kat be katını pandemi döneminde gösteren, pandemiyle mücadele eden tüm hekim ve sağlık çalışanları için bir simge haline gelen, COVID-19 salgınında aktif hekimlik yaparken hastalığa yakalanan ve tedavi sonrası yaşamını yitiren değerli hocamız Prof. Dr. Cemil Taşçıoğlu'nu kaybettiğimiz 1 Nisan gününü TTB 72. Kongresi'nde aldığımız karar ile "COVID-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Hekim ve Sağlık Çalışanlarını Anma Günü" olarak belirlemiştik. Kaybettiğimiz sağlık çalışanlarını asla unutmayacağız, onları toprağa değil sonsuzluğa uğurladığımızı her 1 Nisan'da belirtmeyi sürdüreceğiz

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(01.04.2021)

BAKAN SELÇUK'U TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN ÖZÜR DİLEMEYE VE SORUMLULUKLARINI YERİNE GETİRMEYE ÇAĞIRIYORUZ

Prof. Dr. Cemil Taşçıoğlu'nun yaşamını yitirdiği 1 Nisan, "COVID-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanlarını Anma Günü" olarak belirlediğimiz ve Türkiye'nin her yerinde sağlık kurumları önünde COVID-19 mücadelesinde yaşamını yitiren sağlık çalışanlarını andığımız gündü. Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanı Zehra Zümrüt Selçuk böylesi bir günde *"Evde hastalananlar var, nasıl meslek hastalığı kabul edelim?"* açıklaması ile iktidarın sağlık çalışanlarına verdiği değeri bir kez daha ortaya koymuş; sağlık çalışanlarının hafızasında ve tarihte kötü bir yer daha edinmiştir. Bu sözler *"COVID-19'un illiyet bağı aranmaksızın meslek hastalığı kabul edilmelidir ve mevzuatla güvence altına alınmalıdır"* talebimizde ne kadar haklı olduğumuzu da bir kez daha göstermiştir. COVID-19'un meslek hastalığı sayılması bir bakanın keyfiyetine göre belirlenemez.

COVID-19 salgınında olağandışı yeni bir artış dönemine girilmiştir. Türkiye risk haritasında neredeyse tüm iller yönetemeyenler tarafından kırmızıya, turkuaz tablo ise epeydir kara tabloya dönüştürülmüştür. Bu sorumsuzluğun yükü altında yine sağlık çalışanları kalmaktadır. Salgına karşı mücadele eden yüzlerce sağlık çalışanı COVID-19 nedeniyle tükenmeye, hastalanmaya ve hayatlarını kaybetmeye devam etmektedir. Sağlık çalışanlarının COVID-19'a yakalanma oranı topluma göre 10-14 kat daha fazla, Dünya Sağlık Örgütü başta olmak üzere birçok kurum ile ülkede COVID-19 sağlık çalışanları için meslek hastalığı kabul edilmiş ve Türkiye sağlık çalışanları ölüm oranında ilk sıralarda yer almaktayken; *"Evde hastalananlar var, nasıl meslek hastalığı kabul edelim"* diyen Bakan Zehra Zümrüt Selçuk'u kınıyoruz. Ve soruyoruz:

Bugüne kadar tespit edilen ve açıklanan verilere göre yaklaşık 200 bin sağlık çalışanının hastalanması ve 395'inin yaşamını yitirmesi sizin için yeterli kanıt değil midir? İkna olmanız için daha fazla hastalanmamız ve ölmemiz mi gerekiyor?

Sizler de bunun bir meslek hastalığı olduğunu çok iyi biliyorsunuz. Madem meslek grubu olarak ölümlerimizin mesleğimizden kaynaklı olmadığını düşünüyorsunuz; neden ilk olarak bizleri aşılama gereği duydunuz? Neden evlerimize gidemedik ve yurtlara, otellere yerleştirilerek ailelerimizden, evlerimizden haftalarca ayrı kaldık? Neden izin, emeklilik ve istifa gibi özlük hakları engellenen tek meslek grubu olduk? Alınan bu kararlar mesleki maruziyetimizin kabulü iken haklardan yararlanma söz konusu olduğunda engeller koymanın asıl nedeni nedir?

Bakan Selçuk'a tekrar hatırlatıyoruz: Görevinin başındaki sağlık çalışanları SARS-CoV-2 virüsünü neredeyse her gün ücretsiz test yaptırıp deri koltuklarında oturdukları Meclis'te veya güvenli evlerinde kapmadılar. Sağlık çalışanları bu virüsü penceresiz şehir hastanelerinde, daracık aile sağlığı merkezlerinde, kalabalık yataklı servislerde, sürüntü aldıkları polikliniklerde, derme çatma iş sağlığı birimlerinde sağlık hizmeti sunarken, 24 saat canla başla çalıştıkları sırada kapıp hayatlarını kaybettiler.

Sayın Bakan, siz ne derseniz deyin dünya yuvarlaktır. COVID-19 da meslek hastalığıdır. Alkış değil, hakkımızı ve sorumluluklarınızı yerine getirmenizi istiyoruz. Alkış değil, bu salgında yitirdiğimiz sağlık çalışanlarına saygı, vefa ve vicdanla yaklaşmanızı istiyoruz.

Bakan Selçuk'u COVID-19 nedeniyle hayatını kaybeden meslektaşlarımız ve sağlık çalışanlarının ailelerinden özür dilemeye ve sağlık çalışanları için meslek hastalığı olan COVID-19'a dair gerekli yasal düzenlemeler ile sorumluluğunu yerine getirmeye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(03.04.2021)

İKTİDARA UYARIMIZ, TOPLUMA ÇAĞRIMIZDIR: "YANLIŞ SAĞLIK POLİTİKALARINDA ISRAR, SOSYAL CİNAYETTİR!"



COVID-19 pandemisi hızla yayılırken ve toplum her geçen gün artan bedeller öderken; Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, 9 Nisan 2021 günü *"İktidara Uyarımız, Topluma Çağrımızdır"* başlıklı bir basın toplantısı düzenleyerek alınması gereken acil önlemleri sıraladı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı basın toplantısını Paul B. Preciado'nun Michel Foucault'dan esinlenerek sarf ettiği *"Yaşadığın toplumun nasıl bir siyasi hükümranlık biçimi kurduğunu söyle, karşılaşacağın salgınların alacağı biçimi ve onlarla nasıl mü-*

cadele edileceğini söyleyeyim" cümlesiyle başlattı. TTB'nin bir yıldır hem topluma hem de Sağlık Bakanlığı'na yaptığı çağrı ve açıklamalardan oluşan 50 metre uzunluğundaki belgeleri paylaşan Korur Fincancı, *"İktidar bu uyarılarımızı asla hayata geçirmedi. Bunlar toplumu yok saymanın belgesidir"* diye ekledi.

Basın açıklamasını TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ve TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu okudu. Açıklamanın tamamı şöyle:

İktidara Uyarımız, Topluma Çağrımızdır

İktidarın yeni "Kontrollü Normalleşme Kararları"nı açıklayıp uygulanmaya başlamasından bugüne 38 gün geçti. Bu adımlar atılmadan önce COVID-19 hastalığında resmi sayılara göre günlük vaka sayısı 8000'lerin ve hastalığa bağlı ölüm sayısı 65'lerin altındaydı. Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak o zaman da "normalleşme" başlığı altında atılacak adımların bilimsel olmadığı konusunda uyarmıştık; ama ne yazık ki uyarılarımız yine dinlenmedi. Hatırlatıyoruz öngörülen her şey önlenebilirdi. Hastaların Sağlık Bakanlığı'nın verdiği sayılara göre dahi 55.000'i aştığını ve ölüm sayılarının 250'nin üzerine çıktığını görmekten üzüntü duyuyoruz. Bu sayılarla Avrupa'da yeni vaka bildirimin en yüksek olduğu ülkeyiz.

Salgınlar yaşandıkları topraklarda yürütülen biyopolitikalar ve sağlık politikalarının yönetilme biçimini kopyalayarak, çoğaltarak, yaygınlaştırarak ve yoğunlaştırarak somutlaştırmaktan başka bir şey yapmaz. Yani salgın bizim sağlık politikalarımızın yansıması olur. Mevcut salgının boyutu da ne yazık ki yürütülen sağlık politikalarının ne kadar kötü olduğunu açıkça somutlaştırmıştır.

Salgınla mücadelede koruyucu sağlık hizmetlerini görmezden gelen iktidar nedeniyle ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinin de kapasitesi aşılmak üzeredir. Ankara, İstanbul, İzmir, Bursa, Samsun gibi illerimizde hastane doluluk oranları alarm vermektedir. Sağlık Bakanlığı verilerine göre 420 binin üstünde yurttaşımız COVID-19 hastasıdır. Üstelik bu sayılar henüz bilimsel standartlara dahi uydurulamamış filyasyon verileridir. Türkiye'de bilimsel anlamda filyasyon hiç yapılmamıştır. Hasta ve temaslı takibinde de her gün çok ciddi aksaklıklar iletilmektedir.

Pandemiyle mücadelenin başarısız olmasının nedeni, bilimsel önerilerin dinlenmemesi ve ticari/siyasi önceliklerin gözetilerek, şeffaf olmayan bir şekilde sağlık yönetimsizliğinin sergilenmesidir. Yani başarısızlığın asıl nedeni topluma karşı görevlerini terk etmiş, sorumluluklarından çoktan vazgeçmiş yönetim tarzıdır.

Tüm başarılı dünya örneklerinde sağlık emek örgütleri ve toplum salgınla mücadelenin aktif bileşenidir. Mevcut iktidar salgınla mücadelede büyük katkılar sunabilecek meslek örgütleri, sendikalar, toplum temsilcilerini neden dahil etmediğini kamuoyuna açıklamak zorundadır. Salgınla mücadelede bütünle koordineli yereller önemlidir. Ancak İl Hıfzıssıhha Kurulları karar almak bir yana merkezden gelen bilimsellikten uzak kararları yerellerde meşrulaştıran yapılar halini almıştır. Sağlık çalışanlarının sahadan gözlemleri kararlara yansıtılmamakta, pandemide yönetimsizliğin-kötü yönetimin üzeri örtülmektedir.

İktidar önlemleri göstermelik aldığını virüsle adeta randevulaşacak kadar ileriye taşımıştır. 1 Mart'a açılma randevusu verip "Ramazan ayına kadar herhangi bir önlem almayacağım" demek, bilimsel değil algısal bir tutumdur. Beklediğimiz sürede fazladan kaybettiğimiz her canımızın sorumlusu bu kararı alanlardır. Bu tutum kendi yaşam biçimlerinin topluma dayatılmasıdır.

14 Ocak 2021 tarihinden bu yana 11 hafta geçmiştir ve iki doz aşı olanlar toplumun %10'una dahi ulaşmamıştır. İki doz aşı olanların 8 milyona ulaşmayan sayısı ile bilimsel olarak Türkiye'de bağışıklama sağlanabilmesi için 6 ayda 120 milyon doz aşı

gerekliliğinin yanından bile geçilememektedir ve halen bir aşı programı açıklanamamıştır.
TTB olarak iktidarı bir kere daha uyarıyoruz: Geç kaldınız, önlenebilir ölümleri önlemediniz! Her gün yüzlerce insanımızı kaybettiğimiz son durumda acil adımlar atılmalıdır.
Mevcut sağlık politikalarının başarısız olduğu artık kabul edilmeli; sağlığa bütüncül bakan toplum ve sağlık örgütlerinin katılımıyla dayanışma içerisinde yeni bir sağlık sistemi kurulmalıdır.
Pandemi ile mücadele, derhal geniş katılımlı yerel pandemi kurullarına devredilmelidir. Bu kurullara yerel yönetimler, sağlık emek ve meslek örgütleri ve toplum dahil edilmelidir.
Bilimsel kriterlere uygun filyasyon çalışmalarına hızla başlanıp salgının ilk kaynağına ulaşılmalı, bireyler hastalanmadan veya hastaneye gelmeden gerekli adımlar atılmalıdır.
Çalışanlar sosyal ve ekonomik hiçbir kayba uğratılmadan; AVM, fabrika, lokanta, atölye, şantiye gibi kalabalık ve kapalı alanlar derhal kapatılmalıdır. En az 14 gün tercihen 28 gün zorunlu üretim alanları dışında çalışanlar hiçbir şekilde mağdur edilmeden çarklar durdurulmalıdır. Zorunlu üretim alanlarında çalışanlar için işyerine ulaşmada ve işyerlerinde fiziksel önlemler alınmalı, dönüşümlü çalışma modelleri ile çalışma ortamlarında bulunan sayısı azaltılmalıdır.
Uluslararası dolaşım en aza indirgenmeli ve yalnızca çok gerekli şartlarda olmalı, yurtdışı seyahatlerinde 14 gün karantina uygulanmalıdır.
Aşılamada hedef toplumsal bağışıklık olmalıdır. Etkili bir aşılama programı uygulanmalıdır. Aşı temini ile ilgili süreç şeffaf bir biçimde kamuoyu ile paylaşılmalı, toplumun önüne net bir aşı takvimi konulmalıdır. Mevcut durumda hızlı aşılama salgınla mücadelenin en önemli parçasıdır.
Sağlık çalışanlarının mevcut pandeminin yükü yetmezmiş gibi iktidarın vurdumduymazlığıyla daha da tükendiği görülmelidir. COVID-19'un meslek hastalığı kabul edilmesi gibi basit bir adımın bile atılmaması halen bir ayıp olarak ortada durmaktadır. Halen atanmayı bekleyen ve KHK ile gerekçe gösterilmeden ihraç edilmiş tüm sağlık çalışanları hızla salgınla mücadelede yerlerini almalıdır. Sağlık çalışanları artık dinlenebilmelidir.
Kapatılmış olan Hıfzıssıhha Enstitüsü gibi yapılarımızın ne kadar gerekli olduğu şimdi bir kez daha anlaşılmıştır. Artık sağlıkta birilerini zengin edecek değil toplumun ihtiyaçlarına yönelik adımlar atılmalı; aşıda patenti ortadan kaldıracak uluslararası adımlar atılmalıdır. Küresel sorunda çözümün de küresel olduğu kabul edilmelidir. Kimseyi geride ve yalnız bırakmayan uluslararası koordinasyon acilen kurulmalıdır.
Bilim insanlarına çağrımızdır: Verilerin kamuoyu ile paylaşılmadığı, bağımsız bilimsel çalışmaların engellendiği şartlarda sınırlı sayıda da olsa eldeki mevcut verileri ile ülkenin, bölgelerin, risk gruplarının özgün durumlarının gösterilmesi gerekir. Bilim insanları yayın üretme konusunda Bakanlığın çizdiği çerçevenin dışına çıkmalıdır; TTB bilimsel sorumluluğu almaya hazırdır.
Topluma çağrımızdır: Sosyal haklarımızın korunması; temel gıda, su, ısınma, barınma, temizlik ihtiyaçlarınızın karşılanması salgınla mücadelede iktidarın görevidir. Temiz hava, güneş ve fiziksel hareketliliğinizi sağlayacak alanlar ve düzenlemeler organize etmek yine iktidarın sorumluluğundadır. Ekonomik çıkarlar için sağlığımızı hiçe atarak çalıştırıldığımız işyeri ortamlarına gitmemeyi talep etmek en doğal sağlık hakkı talebimizdir. Hareketliliği azaltıp bulaşı önlememiz için ekonomik destek, zamanında aşılanma, şeffaf bilgi edinme yurttaşlık haklarımızdır. Haklarımızla ruhsal,

fiziksel, biyolojik bütünlüğümüz yani sağlığımız için çalışmak görevi sağlığımızı korumak olan ilgili bakanlıkların ve iktidarın tartışılmaz sorumluluğudur. Hak taleplerimizi yükseltmenin, yaşam hakkımızı daha güçlü savunmanın en gerekli olduğu zamanlardayız. Toplumun yaşam hakkının dahi elinden alındığı bu dönemde, tüm demokratik kitle örgütlerine, siyasi partilere, toplum temsilcilerine bu talebi birlikte yükseltelim çağrısında bulunuyoruz.
Uyarılarımıza rağmen yanlış sağlık politikalarında ısrar edilmesi, sosyal cinayettir.
Toplumun ve sağlık çalışanlarının canını ve sağlığını riske atan vurdumduymazlığına daha fazla tahammülümüz kalmamıştır.
Siyasi ve ekonomik çıkarları değil insanı önceleyin!
Kamuoyuna ve basına saygılarımızla duyururuz.
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(09.04.2021)

15 NİSAN'DA ANKARA'DA SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN, BÜTÜN İLLERDE SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİNİN ÖNÜNDEYİZ: YAŞAM HAKKINDAN VAZGEÇMİYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB), COVID-19 pandemisinin kontrol altına alınamaması ve salgında en yüksek pik noktasına ulaşılması üzerine 12 Nisan 2021 günü bir basın toplantısı düzenledi.

İstanbul Tabip Odası Sevinç Özgüner Toplantı Salonu'nda düzenlenen toplantıda TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan ve İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip yer aldı. TTB Merkez Konseyi üyeleri ile Adana, Adıyaman, Ağrı, Ankara, Antalya, Aydın, Balıkesir, Bartın, Batman, Bitlis, Bolu-Düzce, Bursa, Çanakkale, Denizli, Diyarbakır, Edirne, Eskişehir-Bilecik, Gaziantep-Kilis, Gire-

sun, Hatay, İstanbul, İzmir, Kastamonu, Kırklareli, Kocaeli, Manisa, Mardin, Mersin, Muğla, Osmaniye, Samsun, Şanlıurfa, Tekirdağ, Trabzon ve Van-Hakkari tabip odalarının yöneticileri ise çevrimiçi olarak toplantıya katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı. 1 Mart'tan itibaren bir "kontrolsüz normalleşememe" durumuyla karşı karşıya kalındığını ve salgının hızla yayıldığını söyleyen Korur Fincancı, TTB'nin uyarılarına ise kulak verilmediğine dikkat çekti. TTB Merkez Konseyi'nin açıklamasını okuyan Korur Fincancı, *"Yaşam hakkımızdan vazgeçmiyoruz, ölümleri durdurun"* demek için 15 Nisan'da Ankara'da Sağlık Bakanlığı ve tüm illerde sağlık müdürlükleri önünde olacaklarını duyurdu.

Tabip odalarının yöneticileri de kısa sözler aldı. Yapılan konuşmalarda tedbir kararlarındaki çelişkilerden sağlık çalışanlarının karşı karşıya bırakıldığı zorlu koşullara, hastanelerdeki yoğunluklardan aşı yetersizliğine kadar salgının kötü yönetimine ilişkin aktarımlar yapıldı. Tabip odaları yöneticileri gelinen noktada yaşam hakkına dönük geniş katılımlı bir çağrının anlamına vurgu yaptı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından okunan açıklama ise şöyle:

Yaşam Hakkımızdan Vazgeçmiyoruz/Ölümleri Durdurun

15 NİSAN PERŞEMBE GÜNÜ

ANKARA'DA SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN,

BÜTÜN İLLERDE SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİNİN ÖNÜNDEYİZ

Eksik, yanlış, tutarsız politikalar, başarısız salgın yönetimi nedeniyle ülkemizde kontrol altına alınamayan COVID-19 pandemisi üçüncü ve en büyük pikini yapıyor. Günlük vaka sayıları elli bini aştı, can kayıpları gerçek rakamların ancak üçte birini yansıtan resmi rakamlara göre dahi **iki yüz elliyi aştı**.

Hastanelerimiz COVID-19 hastalarıyla doldu, yeni açılan servisler dahi ihtiyacı karşılamaya yetmiyor, yoğun bakımlarda yer bulunamıyor. Her gün çaresizlik içinde yeni **ölümlere tanıklık etmek**ten tükeniyoruz. Bu tablodan sadece COVID-19 hastaları değil, COVID-19 dışı hastalarımız da mağdur oluyor, ertelenemez sağlık sorunları için gereken hizmete ulaşamıyorlar.

Tıpkı Gabriel Garcia Marquez'in **"Kırmızı Pazartesi"** romanındaki gibi her şey herkesin gözü önünde oldu. Böyle olacağını başta Sağlık Bakanlığı olmak üzere bütün yönetenler biliyordu. Ancak tüm uyarılarımıza rağmen gereken önlemleri almak yerine tabloyu seyretmekle yetindiler. Baştan beri yaptıkları gibi hala **SALGIN**ı yönetmek yerine **ALGI**yı yönetmeye çalışıyorlar; **"aşı umudu tacirliği"** yaparak insanları oyalıyorlar. Mızrak çuvala sığmayınca da "Maske, Mesafe, Hijyen" **tekerlemesi**yle suçu vatandaşlara atıyorlar.

Yeter! Bin defa yeter!

Bu kâbusu hep birlikte durduralım.

Türk Tabipleri Birliği olarak bütün sağlık emek-meslek örgütleriyle birlikte iktidarı uyarmak, topluma çağrıda bulunmak için **15 Nisan Perşembe** günü **saat 12.30**'da **"YAŞAM HAKKIMIZDAN VAZGEÇMİYORUZ! Ölümleri Durdurun!"** sloganıyla Ankara'da Sağlık Bakanlığı ve Türkiye'nin bütün illerinde de Sağlık Müdürlükleri önünde olacağız.

Çağrımız sadece sağlık örgütlerine ve sağlık çalışanlarına değil.

Bütün emek-meslek örgütlerini, bütün sendikaları, bütün siyasi parti ve çevreleri, başta yakınlarını COVID-19 nedeniyle kaybedenler olmak üzere **bütün yurttaşlarımızı** çağrımızı sahiplenmeye, sesimize ses katmaya, bu yanlış politikalara itiraz etmeye, bu korkunç gidişata dur demeye, yaşam hakkımızı sahiplenmeye çağırıyoruz.

Bu çığlık hepimizin!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(12.04.2021)

ANKARA'DA VE TÜM İLLERDE EŞZAMANLI SESLENDİK: YAŞAM HAKKIMIZDAN VAZGEÇMİYORUZ, ÖLÜMLERİ DURDURUN!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odalarının çağrısıyla emek-meslek örgütleri, demokratik kitle örgütleri ve siyasi partiler, 15 Nisan 2021 günü Ankara'da Ulus Meydanı'nda ve illerde sağlık müdürlükleri önünde *"Yaşam Hakkımızdan Vazgeçmiyoruz, Ölümleri Durdurun!"* başlıklı basın açıklamaları gerçekleştirdi.

Ankara'daki basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi üyeleri; Adana, Ankara, Antalya, Diyarbakır, Eskişehir, Gaziantep, Hatay, İstanbul, İzmir, Kocaeli, Muğla, Samsun, Şanlıurfa ve Van tabip odalarının başkanları ve yöneticileri ile emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri katıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, çağrılarına yanıt verip basın açıklamasına katılan tüm örgütlere teşekkür ederek söze başladı. TTB'nin toplumcu bir sağlık

anlayışıyla ilk günden itibaren yaptığı uyarılara kulak verilmediğini söyleyen Korur Fincancı, özellikle 1 Mart'tan itibaren yürütülen "kontrolsüz normalleşememe" politikaları nedeniyle bugünkü acı tablonun ortaya çıktığını kaydetti.

Tabip odaları başkanları da basın açıklamasında kısa sözler aldı. İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip *"İktidar bir an önce gerekli tedbirleri almalı, çarkları durdurmalı, gerekli sosyal destekleri sağlamalıdır"* derken; Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan turkuaz tablodaki her bir sayının bir insan yaşamını temsil ettiğini ve TTB'nin yaşamın kutsallığından asla vazgeçmeyeceğini ifade etti. İzmir Tabip Odası Başkanı Dr. Lütfi Çamlı salgının üçüncü piki göstere göstere gelirken hiçbir önlem alınmadığını; 84 milyonun salgının sorumlusu değil, kurbanı olduğunu kaydetti ve konuşmasını *"Yönetemiyorsunuz! Çekilin artık, biz yönetelim!"* diyerek bitirdi. Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Ali Karakoç ise katılımcılara dönerek *"Salgının bu kadar kötü yönetilmesinde siz sorumlu musunuz?"* diye sordu. Katılımcılar hep bir ağızdan *"Hayır"* yanıtı verdi.

"Yaşamak yaşatmak istiyoruz", "Kurtuluş yok tek başına, ya hep beraber ya hiç birimiz" sloganlarının atıldığı açıklamada DİSK, KESK, TMMOB, TDB, Genel Sağlık-İş Sendikası, ASMMMO, Halkevleri, TKP, Sol Parti, EMEP, CHP ve HDP temsilcileri birer konuşma yaptı.

Basın açıklamasını TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut okudu. Günlük vaka sayılarının 60 bine dayandığını, gerçek verilerin ancak üçte birini yansıtan can kayıplarının 250'yi aştığını söyleyen Bulut, bu tablonun sorumlusunun eksik, yanlış, tutarsız politikalar ve başarısız salgın yönetimi uygulayan iktidar olduğunu belirtti. Sağlık emek-meslek örgütlerinin bir yıldır söylenmeyeni söylemeye, görünmeyeni görünür kılmaya çalıştığını, toplamda 50 metreyi aşan yazılar yazıldığını fakat yanıt alamadıklarını aktaran Bulut, *"Bugün buradayız çünkü ölümleri görmeye tahammülümüz kalmadı, meslektaşlarımızın tükendiğine tanıklık etmeye tahammülümüz kalmadı"* dedi.

Açıklamada atılması gerektiği söylenen acil önlemler ise şöyle sıralandı:

- Mevcut sağlık politikalarının başarısız olduğu artık kabul edilmeli; sağlığa bütüncül bakan toplum ve sağlık örgütlerinin katılımıyla dayanışma içerisinde yeni bir sağlık sistemi kurulmalıdır.
- Pandemi ile mücadele, derhal geniş katılımlı yerel pandemi kurullarına devredilmelidir. Bu kurullara yerel yönetimler, sağlık emek ve meslek örgütleri ve toplum dahil edilmelidir.
- Bilimsel kriterlere uygun filyasyon çalışmalarına hızla başlanıp salgının ilk kaynağına ulaşılmalı, bireyler hastalanmadan veya hastaneye gelmeden gerekli adımlar atılmalıdır.
- Çalışanlar sosyal ve ekonomik hiçbir kayba uğratılmadan; AVM, fabrika, lokanta, atölye, şantiye gibi kalabalık ve kapalı alanlar derhal kapatılmalıdır. En az 14 gün, tercihen 28 gün zorunlu üretim alanları dışında çalışanlar hiçbir şekilde mağdur edilmeden çarklar durdurulmalıdır. Zorunlu üretim alanlarında çalışanlar için işyerine ulaşmada ve iş yerlerinde fiziksel önlemler alınmalı, dönüşümlü çalışma modelleri ile çalışma ortamlarında bulunan sayısı azaltılmalıdır.
- Uluslararası dolaşım en aza indirgenmeli ve yalnızca çok gerekli şartlarda olmalı, yurtdışı seyahatlerinde 14 gün karantina uygulanmalıdır.
- Aşılamada hedef toplumsal bağışıklık olmalıdır. Etkili bir aşılama programı uygulanmalıdır. Aşı temini ile ilgili süreç şeffaf bir biçimde kamuoyu ile paylaşılmalı, toplumun önüne net bir aşı takvimi konulmalıdır. Mevcut durumda hızlı aşılama salgınla mücade-

lenin en önemli parçasıdır. Aşıda patenti ortadan kaldıracak uluslararası adımlar atılmalıdır.

- Sağlık çalışanlarının mevcut pandeminin yükü yetmezmiş gibi iktidarın vurdumduymazlığıyla daha da tükendiği görülmelidir. COVID-19'un meslek hastalığı kabul edilmesi gibi basit bir adımın bile atılmaması halen bir ayıp olarak ortada durmaktadır. Halen atanmayı bekleyen ve KHK ile gerekçe gösterilmeden ihraç edilmiş tüm sağlık çalışanları hızla salgınla mücadelede yerlerini almalıdır. Sağlık çalışanları artık dinlenebilmelidir.

Basın açıklamasına katılan kurumlar şöyle: Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Türk Eczacılar Birliği (TEB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Devrimci Sağlık-İş Sendikası, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, Türk Hemşireler Derneği, Genel Sağlık-İş Sendikası, Ankara Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler Odası (ASMMMO), İnsan Hakları Derneği (İHD), Halkevleri, Türkiye İşçi Partisi (TİP), Türkiye Komünist Partisi (TKP), Sol Parti, Emek Partisi (EMEP) yöneticileri ile Cumhuriyet Halk Partisi (CHP), Halkların Demokratik Partisi (HDP), İyi Parti.

TTB Pandemi Çalışma Grubu Kuruldu

COVID-19 pandemisinin başlangıcından itibaren bir yıl boyunca yoğun emek veren, bilimsel birikimlerini aktaran, sürecin zorluğu karşısında toplumu bilgilendirme için üstün çaba gösteren tüm İzleme Kurulu üyelerimize teşekkür ediyoruz. Bu pandeminin ilk ve son olmadığı, pandemilerle daha çok yüzleşeceğimiz gerçeği ve sürecin COVID-19 virüsü ile sınırlı kalmayacağının farkındalığıyla; COVID-19 İzleme Kurulumuzu, Pandemi Çalışma Grubu olarak yeniden organize ettiğimizi, yeni katılan üyelerimizle birlikte bu süreçte kamuoyunu aydınlatma yükümlülüğümüzü yerine getirmeyi sürdürmenin yanı sıra yeni pandemileri engellemek ve engelleyemediklerimize hazırlıklar yapma sorumluluğumuz ile çalışacağımızı bildiriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Pandemi Çalışma Grubu üyeleri:

- Aslı Davas, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Feride Aksu, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Mehmet Zencir, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Nasır Nesanır, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Tayyar Şaşmaz, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Tomris Cesuroğlu, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Esin Şenol, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı.
- Levent Akyıldız, Göğüs Hastalıkları Uzmanı.
- Lütfü Telci, Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı.
- Melek Demir, Tıbbi Mikrobiyoloji Uzmanı.
- Oğuz Kılınç, Göğüs Hastalıkları Uzmanı.
- Özgür Karcıoğlu, Acil Tıp Uzmanı.
- Serkan Yılmaz, Acil Tıp Uzmanı.
- Ümit Yaşar Öztoprak, Aile Hekimi.
- Çağhan Kızıl, Sinirbilim ve Genetik Uzmanı.
- Ersin Yarış, Farmakolog.
- Meram Can Saka, Psikiyatrist.
- Murat Civaner, Tıp Tarihi ve Etik.
- Kubilay Yalçınkaya, Çevre Sağlık Teknisyeni.
- Aslı Odman, Sosyal Bilim Uzmanı.

- Dinçer Demirkent, Anayasa Hukukçusu.
- Ecehan Balta, Siyaset Bilimci.
- Nilgün Toker, Siyaset Felsefecisi.
- Güçlü Yaman, Yazılımcı.
- Sinan Adıyaman, Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı.
- Şebnem Korur Fincancı, Adli Tıp Uzmanı.
- Vedat Bulut, İmmünoloji Uzmanı.
- Ejder Yıldırım, Psikiyatrist
- Emrah Kırımlı, Aile Hekimliği Uzmanı
- Arif Müezzinoğlu, Pratisyen Hekim

(15.04.2021)

AŞI YOK RANDEVU YOK, ALGI YÖNETİMİ VAR

Aşılama programında, her yeni aşılanacak grup güncellenmesinde kaos yaşanmaktadır. En son 55 yaş için aşılamanın başlandığı duyurusu yapıldı ancak aşı randevu sistemi kapatıldı. Aşılama risk grubuna dahil edilen yurttaşlar ne 182'den ne de Aşıla mobil uygulamasından randevu alabilmektedir. Tabip odalarımızdan ve TTB kollarından gelen bilgilere göre Türkiye'nin tüm bölgelerinde aşı aksamasının olduğu, yurttaşların 3 Mayıs öncesine randevu alamadığı anlaşılmaktadır.

Aşı takviminin ve aşıların tedarikinin nasıl planlandığına dair daha sürecin başında yönelttiğimiz ve tekrar tekrar ilettiğimiz sorularımıza hâlâ yanıt vermeyen Sağlık Bakanlığı, pandeminin başından bu yana olduğu gibi yine salgın yerine algıyı yönetmektedir. Elde yeterli aşı bulunmadığı aşikâr olmasına rağmen yeni yaş gruplarına randevu açmış, duyurusunu yapmış ve ardından aşı randevu sistemini kapatmıştır. Haberlerde risk grubuna alındığını ve aşılanacağını öğrenen vatandaşlarımız, aile sağlığı merkezlerine ve sağlık kurumlarına başvurmakta, randevu ve aşıda yaşanan sıkıntıların sorumluluğunu sağlık çalışanlarında aramakta, sağlık çalışanlarına talep ve suçlamalarda bulunmaktadır. Sağlık Bakanlığı'nın kötü yönetimi sağlıkta şiddet olarak karşımıza çıkmaktadır.

Kamuoyuna buradan duyuruyoruz: Bizler tüm vatandaşlarımızın bir an önce aşılanmasını istiyoruz ve bunun için canla başla çalışıyoruz. Aşıda ve randevuda yaşanan problemlerden/aksaklıklardan sağlık çalışanları sorumlu değildir. Sağlık Bakanlığı'na çağrımız; algı yönetmek yerine, toplumsal bağışıklığın sağlanabilmesi için vatandaşlarımızın hakkı olan aşıyı, çalışma koşulları nedeniyle yüksek risk barındıran emekçileri de bir an önce öncelikli grupta değerlendirerek, daha fazla gecikmeksizin temin etmesidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(20.04.2021)

TTB'DEN HAYATI DEĞİL ÇARKLARI DURDURMA ÇAĞRISI: DESTEKSİZ, KORUMASIZ KAPATMA ÇÖZÜM DEĞİL!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu, siyasi iktidar tarafından "tam kapanma" olarak duyurulan tedbirlerle ilgili değerlendirmesini 27 Nisan 2021 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı düzenleyerek kamuoyu ile paylaştı. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi üyeleri ve Pandemi Çalışma Grubu üyeleri ile İstanbul, Ankara ve Diyarbakır tabip odalarının başkanları katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, üretimin durdurulmadığına, turizm gelirlerinin öncelendiğine, eve kapatılan insanların yoksullaşmasına ve ev içi şiddete hiçbir çözüm üretilmediğine dikkat çekerek "tam kapanma" adı altındaki düzenlemelerinin halk sağlığını korumayı amaçlamadığını söyledi.

Türkiye'nin COVID-19 destek miktarını 638 milyar TL olarak uluslararası örgütlere bildirdiğini aktaran Korur Fincancı, bu meblağın sadece %10'unun sosyal destek programları olduğunu, %90'a yakın kısmının ise prim ödemelerinin ertelenmesi, borçların yapılandırılması, yeni krediler verilmesi gibi sosyal destek kapsamı dışında uygulamalar olduğunun altını çizdi. Korur Fincancı, konuşmasının son bölümünde ise 1 Mayıs'ta açık alanlarda yapılacak buluşmaları engellemenin de güvenlikçi perspektifin bir yansıması olduğunu vurguladı.

Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan salgının değil ekonomik kaygıların, emekçilerin değil sermayenin ön plana alındığı kararlar ile karşı karşıya olunduğunu dile getirdi. Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Ali Karakoç da başkentte polikliniklere yapılan başvuruların %75-80'inin üretim alanlarından olduğuna dikkat çekti ve şöyle devam etti: *"Emekçiler için yapılan hiçbir düzenleme yok maalesef. Bilimsellikten uzak, bilim insanlarının ve sağlık emek-meslek örgütlerinin hiçbir görüşü alınmayan, tek merkezden yapılan ve zorla dayatılan güvenlikçi bir program var."*

TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Esin Davutoğlu Şenol filyasyonu kontrol edebilmek için gereken "günlük vaka sayısını 5 bine indirme" hedefinin mevcut koşullarda çok uzakta olduğunu belirtti ve *"Yeterince yönetmeme, virüsün birbiriyle birleşerek bizim aramızda kalıcı varoluşunu kutlaması sonucunu doğurdu"* diye ekledi.

TTB Pandemi Çalışma Grubu adına basın açıklamasını ise Prof. Dr. Feride Aksu Tanık okudu. Basın açıklamasında epidemiyoloji bilimi ışığında salgının nasıl sınırlandırılması ve kapanmanın nasıl uygulanması gerektiğine ilişkin genel ilkelerden söz eden Aksu Tanık, çalışma yaşamına ilişkin önerileri şöyle sıraladı:

1. İşçilerin, işsizlerin, yoksulların yaşamlarının ve sağlıklarının olumsuz etkilenmesini engelleyecek ücretsiz su-ısınma-elektrik giderlerinin karşılanması gibi destekler; açıklanan "tam kapanma" boyunca sağlanmalıdır.
2. Gündelik işlerde, kayıtdışı çalışan insanların sosyal ve ekonomik açıdan desteklenmesi yaşamsal önem taşımaktadır.
3. Tek başına yaşayan yaşlıların günlük yaşamsal gereksinimlerinin karşılanmasına yönelik kamusal önlemlerin alınması sağlanmalıdır.
4. Engelli, kronik hastalığı olan kişilerin, çalışmak zorunda olan ebeveynlerin çocuklarının gündüz bakımı sağlanmalıdır.
5. Aşılama mutlaka hızla yaygınlaştırılmalı ve herkesi kapsamalıdır.
6. Sağlık emekçilerinin aileleri mutlaka en kısa zamanda aşılanmalıdır.
7. Parklar, açık alanlarda fiziksel mesafeye dikkat ederek zaman geçirebilmek olanaklı olmalıdır.
8. Türkiye'de "sosyal destek kalkanı" toplam COVID desteğinin %1'inden biraz fazladır. Kısa çalışma ödeneği ve benzeri kalemlerle verilen doğrudan destek bütün "canlandırma desteği"nin %10'unun altında kalmaktadır. Kapanma sırasında gelir kaybına uğrayan ve işini kaybedenlerin zararı tazmin edilmeli, talep edenlere gelir seviyeleri göz önünde bulundurularak destek verilmelidir.
9. Formel işgücünün önemli bir kısmı 50 ve üstü işçinin çalıştığı işyerlerinde çalışmaktadır. Yalnız İstanbul'da bu alanların toplumsal istihdamdaki oranı %40'a ulaşmaktadır. Fiziksel mesafe, havalandırma, kişisel koruyucu donanım olmaksızın bu işyerlerinde çalışmaya zorlanma kabul edilemez. Yaşamsal olmayan sektörlerdeki üretim mutlaka durdurulmalıdır.
10. Belli bir sayıdan fazla işçinin bir araya geldiği yerlerde de özel havalandırma, yarı kadro/tam ücret, dönüşümlü üretim kurala bağlanmalıdır. İşyerlerine servis tesis etme mecburiyeti getirilmelidir.
11. İşyeri COVID-19 kümelenmeleri tespit edilmelidir. Pandemide işçi sağlığı önlemleri, halk sağlığı ve salgın politikası demektir.

(27.04.2021)

ETKİLİ FİLYASYON OLMADAN SALGIN KONTROL ALTINA ALINAMAZ!

Dünyada ilk vaka görüldüğünde ülkeler arası geçişlerde önlem alınıp şüpheli temaslılara karantina uygulansaydı ve Türkiye'de ilk vaka tespit edildiğinde o vakanın izolasyonu yapılsaydı, bugünkü ölüm ve hastalık sayılarını görmeyecektik. Ne yazık ki bunun yerine ilk vakanın gizlendiği, ülkeler arası kontrollerin sağlanmadığı bir salgın başlangıcı yaşadık. Dolayısıyla bugünün geleceği Mart 2020'den belliydi. Kâhin olmaya da gerek yoktu öngörmek için. Türk Tabipleri Birliği olarak sayısız kere uyardık; salgın yönetiminin birinci aşaması aktif sürveyans sisteminin kurulması ve sistematik bir biçimde filyasyon (bilinen hastalarla temaslılarını bulma) uygulanmasıdır.

Ülkemizde uygulanan yanlış salgın politikalarının sonuçlarını filyasyonda da görüyoruz. Filyasyonu öncelemeyen ve filyasyon yönteminin neden ve nasıl yapılması gerektiğinin önemini topluma aktarmayan, topluma karşı şeffaf olmayan, toplumu salgın yönetimine dahil etmeyen yönetim anlayışı, bugün yurttaşlar arasında filyasyona güvensizliği de doğurmuştur. Bir yılı geride bırakmamıza rağmen hâlâ etkili bir filyasyon yapılamadığını filyasyon çalışmalarına katılan sağlık çalışanlarının aktarımlarından da görüyoruz.

- **Filyasyonda bilimsel algoritmalar uygulanmalı, tüm temaslılara test yapılmalı, testi negatif olanlara ilaç bırakılmamalıdır.**

  Standart bir filyasyon uygulanmaması, iller, ilçeler arası uygulama farklılıkları; kime test yapılacağı, kime ilaç bırakılacağı gibi cevapsız sorular,

  - Toplumun filyasyon çalışmasına güvenini azaltıyor,
  - Filyasyonda çalışan sağlık çalışanlarında kafa karışıklığına neden oluyor.

  Bu hususta sağlık çalışanlarının aktarımı şöyle:

Mardin: *"Şikayetleri olanlardan numune alınırken, kronik hastalığı olan ve yaşlı kişilerden şikâyeti olmasa da numune alınıyor, ancak özellikle de okulların kapalı olduğu dönemlerde çocuklar için filyasyon ekiplerinin numune almaktaki isteksizliği aşikâr."*

Elazığ: *"Doğrudan Favipravir ve Klorokin veriliyor, şikâyeti olmayan yakın temaslıdan örnek alınmıyor."*

Denizli: *"Ev halkıyla izolasyon öneriyoruz. Hane içinde temaslı olup semptomsuz olana da ilaç veriliyor. Temaslı olup hane dışında olanlara ilaç verilmeyip, 5-7 gün içinde test yapılıyor."*

Adana: *"Semptom olmasa bile yakın temaslılara ilaç bırakıldı ve test sonucunu beklemesi istendi. Her hastaya ikili ilaca mutlaka başlanması istendi."*

- **İktidarın pandemi sürecinde aldığı "önlemler", insanları açlık, yoksulluk ve hastalık arasında seçim yapmaya zorluyor. İzolasyon ve karantina boyunca maaş kesintilerine son verilmeli, günlük işlerde çalışanlara mali destek sağlanmalıdır.**

  Toplumun izolasyon ve karantinaya tahammülü kalmadı. Temaslılar filyasyon ekiplerine bildirilmiyor. Geçen sene bazı ilçelerde bir hastaya ortalama yedi olan temaslı sayısı birikiye inmiş durumda. Çünkü geçim derdi ön planda.

  - İzolasyon ve karantinaya alınan temaslı ve hastalara verilen raporlar hâlâ maaşlarında kesintiye neden oluyor.
  - Geçimini günlük işlerle karşılayanların evine ekmek giremiyor.

- İşverenler işyerlerinin kapanacağı korkusuyla çalışanlara bildirim yapmaması konusunda baskı yapıyor.

"Çalıştığım tıp fakültesi hastanesinde pozitif çıkan sağlık çalışanının ödemesinden kesinti yapılmıyor ancak temaslı iseniz karantinaya alındığınızda kesinti yapılıyor. Hastaysan senin suçun değil, temaslı isen senin suçun! Bu nedenle temaslı olduğunu gizleyen sağlık çalışanları var."

"Eve vardıktan sonra, şikayetler sorgulanıp temaslı listesi oluşturmak için temaslı kovalamacası başlıyor. Geçim derdi ve artık belki de eskisi gibi pandemiyi ciddiye almamaktan kaynaklı olsa gerek, vaka başına düşen temaslı sayımız pandeminin ilk zamanlarına göre yarı yarıya düşmüş gibi. Ayakkabı sayısına göre 'sanki evde başkaları var, yanılıyor muyum' şeklinde polisiye dizilerine konu olacak temaslı kovalama hikayeleri..."

İzmir: *"Hastayı kontrole gidiyoruz evde yok, neredesin diye arıyoruz takside çalışıyorum diyor. Ceza yazacağız evden çıkma diyoruz. İstersen haciz yap ne alabilirsin ki yok diyorlar…"*

Tekirdağ: *"Temaslı bildirimi beyana göre işliyor. Doğruluğunu tespit etmek bizim açımızdan mümkün değil, sorgulayıp tartıştığımız durumlarda da sorun yaşayabiliyoruz. Hem hekim hem kurye hem savcı hem polis olamayız aynı anda."*

Mardin'den bir yurttaşın filyasyon ekibine aktarımı: "*Bir şeyim yok benim, gelip ne yapacaksınız, rezil edeceksiniz bizi komşulara, bari ambulanssız gelin.*"

- **Hane koşulları uygun olmayan hasta ve temaslılar için insan onuruna yakışır, uygun izolasyon ve karantina yerleşimleri sağlanmalıdır.**

  Hane koşulları ev içi bulaşı önlemiyor.

  - Kalabalık evler, bakımevleri örnekleri verilebilir.
  - Yeterli havalandırma yeterli maske vb. olmaması sorunun bir parçası.

- **Ülkeler arası geçişlerde 14 gün karantina şartı getirilmeli, test uygulamaları sıkı denetlenmelidir.**

  Toplumda yeni varyantlar hızla yayılıyor. Ülkeler ve iller arası sınır geçişleri kontrollü değil.

  - Hasta il değiştirdiğinde adresi bilinmediğinden takipte güçlükler yaşanıyor.
  - Turizm bölgelerinde çok sayıda hasta turist var.

- **Klorokin acilen rehberlerden çıkarılmalı, eve dağıtımı durdurulmalı, bilgi paylaşımı şeffaf hale getirilerek toplumun güveni tazelenmelidir. Meclis, emek-meslek örgütleri ve bilim insanları gibi toplum temsilcileri süreçte aktif rol almalıdır. Toplumun desteğini almadan salgın yönetilemez.**

  Toplum katılımlı salgın yönetimi olmaması nedeniyle uygulamalara güven kalmadı, toplum umutsuz.

  - Toplumun büyük bir kısmının ve sağlık çalışanlarının inanmadığı, hâlâ korktuğu klorokin gibi ilaçlar rehberlerden çıkmadı ve hâlâ dağıtılıyor.
  - Gerçek vaka ve ölüm sayılarına kimse inanmıyor.
  - Aşı için randevu veriliyor ama ASM'de, hastanede aşı olmayabiliyor.

Mardin: "*Klorokinden kaynaklı direnç o kadar fazla ki her iki ilacı gösterip 'bak senin yan etkilerinin fazla olduğunu duyduğun sıtma ilacı bu. Bunu sana vermeyeceğiz zaten ama diğerini kullanmanda sıkıntı yok' diyerek faviripavirin kullanılması sağlanıyor*."

Ankara Keçiören: *"Bakanlık algoritması uygulanıyor. Klorokin veriliyor ancak günlük 1000 hastadan en fazla 4-5 kişi bunu kullanıyor. Ekipler de alınması yönünde ısrarcı değil. Semptomlu temaslılar ve pozitiflilere ilaç veriliyor (favipavir)."*

Elazığ: *"Annem pozitif çıktı, babamın şikâyeti olduğunu biliyordum ancak ekiplere söylememişti. Nedeni ise pozitif çıkarsam aşı sıram geldiğinde aşı olamam, sonrasında da aşı kalmaz düşüncesiydi. İktidara güvenmiyor çünkü, 'ekonomi kötü aşı getiremezler' diyor."*

- **Filyasyon ekip sayıları artırılmalı, sağlık çalışanlarına sahaya çıkmadan eğitim verilmeli, başta güvenliklerinin sağlanması olmak üzere çalışma koşulları düzeltilmeli, gece ve fazla çalışma ücretleri ödenmelidir.**

  Ekipler yorgun, tükenmiş, sayıları az, iş yükü fazla yetişemiyor, inanmadıkları tedavileri yapmaya zorlanıyorlar.

İstanbul'dan diş hekimi: *"Sabah 8.30'da başlıyor mesaimiz, 22.30-23.00 gibi bitiyor o günkü yoğunluğa göre."*

Ankara'dan diş hekimi: *"Günlük iki vardiya halinde çalışıyoruz. Hafta sonu ve resmî tatiller dahil çalışmaktayız. Gece mesaimiz 23.00'da bitiyor görünmesine rağmen ilaç başlanması gereken pozitif hasta sayısı çok fazla olduğundan, mesai saatleri uzamaktadır."*

Tekirdağ'dan diş hekimi: *"Görevlendirme başlangıç tarihinden bir-iki gece önce listede isimlerimiz WhatsApp grubunda paylaşıldı. Birkaç gün sonra tebliğ edilen belgede ilçe sağlık müdürlüğüne belli bir süreliğine görevlendirildiğimiz yazılıydı."*

Ankara: *"Kısaca yapılacak iş için bilgilendirme yapıldı. Daha sonrasını ekip çalışmasında pratikte öğrendik."*

Adana: *"Eğitim sadece bir dakika sürdü, eğitim denilemez sadece programın telefona kurulumu anlatıldı. Saha ile ilgili tüm sorulara saha da öğreneceksiniz denildi. Günlük 12 saat çalıştığımız oldu, gece çalışmalarımız da oluyor."*

Salgınlarla mücadele sadece sağlık hizmetleriyle sürdürülemez. Toplumsal düzeyde etkenle karşılaşma olasılığının azaltılmasını sağlayacak hasta sayısının fazla olduğu bölgelerde kalabalık ve kapalı alanların kapatılması, esnek çalışma/evden çalışmanın teşviki, zorunlu üretim alanları için vardiyaların kısaltılması ve dinlenme aralıklarının düzenlenmesi, uluslararası seyahat kontrolleri, ülke içi hareketler üzerindeki kısıtlamalar, temas süresinin azaltılması, bilgilendirme kampanyaları gibi birçok önlem alınmasını gerektirir. Toplumsal önlemler ancak belli bir hiyerarşik düzen içinde salgın düzeyinin güvenilir bir şekilde, nitelikli bilgi toplanarak izlenmesiyle alınır. Toplumsal önlemlerin yaşama geçirilmesinin ve fayda sağlamasının temel anahtarı toplumsal aidiyet duygusu ve güvendir.

Salgının sonlandırılması için bulaş yoluna yönelik maske, mesafe önlemlerinin yanında aşılama gibi duyarlı kişi/konakçıya yönelik önlemlerle enfekte olanların saptanması, bildirimi, hastanın izolasyonu ve tedavisi, tarama çalışmaları, sağlık eğitimi, filyasyon, temaslıların incelenmesi ve takibi, karantina uygulamaları gibi kaynağa yönelik önlemler alınmalıdır. Bulaşıcı hastalıkların kontrolünde kaynağa yönelik önlemler her zaman esastır. Hastaların ve temaslıların bulaştırma risklerinin devam ettiği süreçte toplumla temasları kesilmezse salgının sonlanması mümkün değildir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(28.04.2021)

1 MAYIS'A GİDERKEN: KADINLARIN SALGINDA BİR YILI

COVID-19 salgınının Türkiye'de görülmeye başlaması üzerinden bir yılı aşkın zaman geçti. Bu süreçte tüm dünyayı sarsan salgının ekonomik ve toplumsal hayattaki yansımaları kadınları derinden etkiledi. Salgın döneminde kadınların yaşamın her alanında karşılaştığı eşitsizlik ve ayrımcılık çalışma hayatında daha da belirginleşti. Eğreti istihdam biçimleri, ücret eşitsizliği, cinsiyetçi istihdam politikaları karşısında kadınlar güvencesiz ve sendikasız çalışmak zorunda kaldı.

Salgında Kadın İşsizliği Artıyor, Salgın Bakım Politikalarının Önemini Bir Kez Daha Hatırlatıyor!

Salgın döneminde kadınlar işgücü piyasalarından daha hızlı çekilmek durumunda kaldı ve kadın istihdamı daraldı. COVID-19 salgını etkisiyle geniş tanımlı kadın işsizliği yüzde 40'ın üzerinde. Her dört kadından yalnızca biri istihdamda yer alıyor. İş aramaktan ümidini kaybeden kadınların sayısı artıyor. Kadınların işgücü ve istihdamdan çekilmesi hem daha fazla eve dönüşü hem de sosyal izolasyon nedeniyle kadınların evde geçirdiği süreleri artırdı. Ataerkil kapitalist sistemde zaten kadının sırtına yıkılan bakım emeğinin getirdiği yük, pandemi sürecinde çocuk, hasta, yaşlı, engelli bakımı ve ev hijyenine olan ihtiyacın artması nedeniyle tamamen kadınlara kaldı. Dolayısıyla pandemi, kadınların ev içi emeğini ve bakım yükünü katlamış vaziyette.

Uzaktan eğitime geçildiğinin açıklanmasıyla birlikte çıkan genelgeler de çocuk izninin sadece kadınlara tanımlandığı şekilde hazırlandı. Çocukların evde bakımı ve her tür ihtiyacının karşılanması yalnızca hane içindeki kadınların (anne, büyükanne, teyze, hala vb) işi gibi görüldü, bu da iş yükünü ve emek sömürüsünü artırdı. Herkesin ulaşabileceği kamusal bir hizmet olarak çocuk, hasta, yaşlı, engelli bakımının sosyalleştirilmesi, kadının istihdama katılımı önündeki engelleri ortadan kaldıracaktır. Bu bakımdan toplumsal cinsiyet eşitliği politikalarının kadınlar için hayati önemde olduğu bir kez daha görüldü.

Alınmayan ve Esnetilen Önlemler Nedeniyle Ev İçi Şiddet Artıyor!

Sosyal izolasyon kadına yönelik şiddeti de artırdı. Dünya çapında her üç kadından birinin çoğunlukla yakın partnerleri tarafından fiziksel veya cinsel şiddete maruz kaldığı bilgisine rağmen kadınlar salgın döneminde hiçbir önlem alınmadan evlere kapatıldı. İzolasyon sonucunda kadına yönelik şiddette yaşanan küresel artış Birleşmiş Milletler tarafından "gölge pandemi" olarak adlandırıldı. Kadın Cinayetlerini Durduracağız Platformu, salgın ile geçirdiğimiz 2020'de öldürülen 300 kadının 97'sinin evli olduğu, 54'ünün birlikte olduğu, 21'inin eskiden evli olduğu, 8'inin eskiden birlikte olduğu erkek tarafından öldürüldüğünü açıkladı. Platform, kadınların 18'inin oğlu, 17'sinin babası, 5'inin kardeşi, 16'sının akraba, 3'ünün tanımadığı, 38'inin tanıdık bir erkek tarafından öldürüldüğünü ortaya koydu.

Sosyalleşmenin, kadın dayanışma ağlarının, adli yardım, koruma ve sağlık gibi hizmetlere erişimin neredeyse imkansızlaştığı bir yılda kadınlara yönelik şiddet riskleri daha da arttı. Bu süreçte kadın şiddeti önleme mekanizmalarına daha çok ihtiyaç duyulmasına rağmen 16 HDP'li belediyeye atanan kayyumlar eliyle şiddete karşı oluşturulan kadın birimleri kapatıldı, kadın hizmetleri müdürlüklerine erkekler atandı. Kadın örgütlerinin çalışmaları dernekler yasası ile kısıtlandı.

Kod-29 uygulaması ise tacizi, ayrımcılığı, mobbingi ifşa eden kadınlara dönük bir silah gibi kullanıldı. Kod-29, kadın yoksulluğunu ve işsizliğini derinleştirirken, kadınların yönelik ekonomik, fiziksel, cinsel ve psikolojik şiddetin artmasına neden oldu. Hakimler Savcılar Genel Kurulu tarafından 30 Mart'ta imzalanan *"6284 sayılı kanun kapsamında verilen tedbir kararlarının*

yükümlülerin salgın kapsamında sağlığını tehdit etmeyecek şekilde değerlendirilmesi gerektiği…" kararı, 6284 sayılı kanunu askıya almış, evden uzaklaştırma tedbirinin uygulanmamasına neden olmuştur. Ardından İnfaz Kanunu değişikliği kapsamında 13 Nisan'da Meclis'ten geçen yasa ile şiddet failleri evlerine gönderildi.

Kadına yönelik şiddetin artarak devam ettiği salgın koşullarında, 6284 sayılı yasada kanıt aranmasına gerek olmadığı halde Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'na bağlı Kadının Statüsü Genel Müdürlüğü tarafından yapılan "Kadın Konukevlerinde Koronavirüse Karşı Ek Tedbirler Alındı" başlıklı açıklamada yüksek can güvenliği riski bulunan kadınlar dışında başvuru kabul edilmediği için kadınların sığınaklara kabulü zorlaştırıldı, can güvenlikleri risk altına girdi.

Salgın döneminin en kırılgan gruplarından biri de LGBTİ+'lardır. Ayrımcılığa ve nefret söylemine uğrayan LGBTİ+'lar salgın döneminde daha fazla hedef gösterildi, LGBTI+'lara yönelik suçlama, damgalama ve dışlama eğilimi de arttı.

İstanbul Sözleşmesi'nin Fesih Girişimi ile Kadın Kazanımları Tamamen Yok Edilmek İsteniyor!

Kadınların daha fazla öldürüldüğü, daha fazla şiddete uğradığı şartlarda, İstanbul Sözleşmesi'nin etkin şekilde uygulanması gerekirken, kaldırılması gündeme getirildi. Temmuz 2020'de Erdoğan'ın yapmış olduğu *"Çalışıp, gözden geçirin. Halk istiyorsa kaldırın"* açıklamasıyla sözleşmeye yönelik saldırılar giderek arttı. İlk dönemde kadınların direnişiyle adım atılamasa da 2021 Mart ayında salgın şartlarını fırsata çevirenlerin İstanbul Sözleşmesi'ni Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi ile feshettiği Resmî Gazete'de yayımlandı. Kadın mücadelesi ise bu kararı tanımadığını, İstanbul Sözleşmesi'nin uygulamada olduğunu haykırdı.

Bununla birlikte iktidarın hamleleri hâlâ devam ediyor. TBMM'de kadına yönelik şiddete karşı kurulan araştırma komisyonunda Diyanet İşleri Başkanlığı ve Din Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün aktif rol alması, Diyanet İşleri Başkanının söylemleri, cuma vaazları, fetvaların kullanılması, faillere alacakları cezanın farkındalığını ölçmeye yönelik anketler uygulanması gibi öneriler iktidar mensubu üyelerce gündeme getirilirken, kadına yönelik şiddete karşı mücadele eden kadın örgütlerine yine yer verilmedi.

Dokuz yaşında kız çocuklarının evlendirilebileceği fetvalarını verenlerin kadınlara ve çocuklara yönelik her tür şiddette payı ortadadır. Sözleşmenin feshine ahlaki değerlere aykırı olması ve geleneksel aile yapısı gerekçe gösterilmiştir. Oysa sorunun oluşmasında neden olan unsurların onun çözümünde etkili olmayacağı da açıktır. Dinin siyasallaşması ve iktidarın siyasal İslamcı ideolojisi, kadın bedeni, kimliği ve emeği üzerindeki tahakkümü sürekli yeniden üretmek için işlemektedir. Bu nedenle laiklik de kadınların mücadelesinde çok önemli bir taleptir.

Yapılması gereken, İstanbul Sözleşmesi'nin kaldırılması değil; aksine kadına yönelik her türlü şiddetin kaynağı olan toplumsal cinsiyet eşitsizliğine karşı daha etkin önlemlerin alınması, İstanbul Sözleşmesi'nin ve 6284 sayılı yasanın etkin bir biçimde uygulanmasıdır. Çalışma yaşamındaki şiddetin ve tacizin önlenmesi için ILO'nun 190 sayılı Sözleşmesi'nin onaylanması da en temel taleplerimizden biridir.

Salgın Fırsatçılığıyla Yaygınlaştırılan Esnek Çalışma Biçimleri Güvencesiz İstihdamın, Kadınların Eve Kapatılmasının Gerekçesi Yapılıyor!

Salgın nedeniyle başlatılan uzaktan, dönüşümlü, esnek çalışma biçimlerinin salgın sonrasında da devam ettirileceği pek çok büyük sermaye grubu ve bazı kamu kurum yetkilileri tarafından açıklanmıştır. Hükümetin çalışma yaşamının güvencesizleştirilmesine yönelik politikaları çerçevesinde yarı zamanlı, uzaktan, evden, tele çalışma gibi esnek çalışma biçimleri kalıcı hale getiri-

lerek kadınlar eve kapatılmak istenmektedir. Böylece kadınlar, nüfusun, emek gücünün yeniden üretimini sağlayan ucuz iş gücüne indirgenecektir. Temel istihdam biçimi olarak öngörülen esnek/kuralsız ve güvencesiz çalışma kadınların iş yerlerinde örgütlenmesi önünde çok büyük engel teşkil etmektedir.

Kanun hükmünde kararnameler (KHK) ile de binlerce kamu emekçisinin insanca yaşam hakkı engellenmiştir. KHK'li kadınlar aynı zamanda toplumun dayattığı cinsiyet rolleriyle ev içine hapsolmaya zorlanmıştır.

Kamusal Hizmetlere Erişim Kadınlar Açısından Daha da Zorlaştı!

Piyasalaşan kamusal hizmetlere ulaşmak salgın sürecinde kadınlar açısından daha da olanaksız hale geldi. Kadının İnsan Hakları – Yeni Çözümler Derneği (KİHEP) tarafından yapılan araştırmaya göre 100 kadından 40'ı salgın esnasında genel sağlık hizmetlerine erişimle ilgili sorun yaşadığını söylemiş; sorun yaşayan 100 kadından 20'si ise çözüm bulamadığını ifade etmiştir. Kadınların yüzde 16'sı salgın esnasında cinsel sağlık ve doğurganlık sağlığı hizmetleri ve/veya ilaca erişimle ilgili sorun yaşadığını belirtmiş, sorun yaşadığını söyleyen 100 kadından ancak 16'sı sağlık kurumlarından hizmet alabildiğini dile getirmiştir.

COVID-19 salgınının dezavantajlı toplumsal gruplar üzerinde etkisi daha fazla görülmektedir. Mülteciler, göçmenler ve yerlerinden edilmiş nüfus salgında en büyük risk gruplarını oluşturmaktadır. Başta sağlık hizmetleri olmak üzere birçok sosyal hizmete yetersiz erişim, özellikle çalışma hayatında kayıt dışı sektörlerde biriken toplumsal kesimlerin daha fazla dışlanmalarına yol açmaktadır.

Salgın boyunca saldırılara karşı mücadeleyi ören biz kadınlar, 1 Mayıs 2021'de başta İstanbul Sözleşmesi olmak üzere haklarımızı koruyan ve geliştiren her türlü yasaya, emeğimize, bedenimize, ülkemize ve geleceğimize sahip çıkmak için mücadeleye devam edeceğiz!

DİSK Kadın Komisyonu

KESK Kadın Meclisi

TMMOB Kadın Çalışma Grubu

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

(30.04.2021)

AŞI CANDIR, AŞI YAŞATIR! YENİ KORONAVİRÜS HASTALIĞI AŞI İLE ÖNLENEBİLİR BİR HASTALIKTIR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aşı Çalışma Grubu, Aşı Haftası kapsamında 30 Nisan 2021 günü aşılamanın önemine ve Türkiye'deki aşılamanın durumuna dikkat çeken çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi. Toplantıya TTB Merkez Konseyi, Pandemi Çalışma Grubu ve Aşı Çalışma Grubu üyeleri katıldı.

Açılış konuşmasını yapan TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, Aşı Haftası'nın aşılamanın önemine dikkat çekmek bakımından bir fırsat sunduğunu belirterek Aşı Çalışma Grubu'na yürüttükleri çalışmalardan ötürü teşekkür etti ve 14 Mayıs'ta ayrıntılı bir Aşı Raporu açıklayacaklarını duyurdu.

Aşı Çalışma Grubu Başkanı Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak *"Aşı aralıklarını nasıl düzenleyeceğiniz faz çalışmalarının ürettiği bilgiler üzerinden olmalı"* vurgusu yaptı. Pandemi yönetiminin süreci özenli yürütmediğini söyleyen Eskiocak, pandemi sürecinde güvenin asla sarsılmaması ve sürekli artan bir eğilimde olması gerektiğini kaydetti.

Pandemi Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Melek Demir aşı yetersizliği söz konusu olduğunda farklı stratejiler sergilenebileceğini ifade ederek dünyadaki farklı modellemelerden aktarımlar yaptı. Demir, *"Eğer sınırlı bir aşınız varsa ve hızla pandemiyi durdurmak istiyorsanız; burada tam koruyuculuktan çok, intervallerin arasını uzatmak düşünülebilir"* diye ekledi.

Pandemi Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Esin Davutoğlu Şenol da bireyi koruma ve pandemiyi sınırlandırma stratejilerinin temel gerekliliklerinden bahsedip hızlı aşılama için aşı yeterliliğinin başat koşul olduğunun altını çizdi. Davutoğlu Şenol yürütülecek stratejinin kamuoyuna iyi anlatılması gerektiğini de sözlerine ekledi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları aşılamanın yürütüldüğü aile sağlığı merkezlerindeki mekan ve kadro sorunlarından bahsetti. Bakanlığın aldığı her kararın kaosu büyüttüğünü belirten Eroğulları *"55 yaş üstüne aşıyı açtılar ama randevu sistemini kapattılar. Şu anda aşı yok, randevu yok ama aşılama varmış gibi bir algı yönetimi var. Bu da vatandaşlar ile aile sağlığı merkezlerindeki çalışanları karşı karşıya getiriyor"* diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı ise aşı yetersizliğinin en temel sebebinin aşıların piyasanın insafına terk edilmesi olduğuna dikkat çekti. Aşıdaki önceliklendirmede sağlık çalışanlarının bir bütün olarak değerlendirilmesi gerektiğini söyleyen Karahancı, son olarak KHK'ler ve güvenlik soruşturmaları ile hakları gasp edilen sağlık emekçilerinin görevlendirilmesi gerektiğini dile getirdi.

Basın toplantısında Aşı Çalışma Grubu tarafından hazırlanan açıklamayı ise TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten okudu. Aşılama sonucu her yıl 2 ila 3 milyon insan ölümünün önlendiğini ifade eden Ökten, Türkiye'de 2008'de %9,5 olan Genişletilmiş Bağışıklama Programı hedefine (%90) uzaklığın 2013'te %15,9'a, 2018'de % 23,1'e yükseldiğini belirtti. COVID-19 aşılarında 26 Nisan 2021 itibariyle temin edilen 28 milyon dozun 20 milyonunun uygulandığını kaydeden Ökten *"Yaşamak herkesin hakkıdır, yaşatmak kamu yönetiminin ödevidir"* dedi ve yapılması gerekenleri 5 maddede şöyle sıraladı:

- Sağlık Bakanlığı'nı yeterli miktarda COVID-19 aşısı sağlamaya,
- Pandemi yönetiminde yaşam hakkına sahip çıkmaya,
- Sağlık çalışanlarımızı koruma ve korunma duyarlılığını geliştirerek sürdürmeye,
- Sağlık meslek örgütlerinin, uzmanlık derneklerinin, toplumbilim profesyonellerinin bir araya gelmesini sağlayan aşı savunulucuğuna,
- Yurttaşlarımızı aşılanmaya çağırıyoruz.

(30.04.2021)

TTB OKUL ÇALIŞMA GRUBU: ÖNLEMLERİ ALALIM, ÇOCUKLAR İÇİN OKULLARI AÇALIM!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Okul Sağlığı Çalışma Grubu salgın yönetiminin okulları kapatmasının çocuklarda yarattığı olumsuz sonuçlara dikkat çekmek ve okulların önlemler alınarak açılması çağrısı yapmak amacıyla 7 Mayıs 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi. Toplantıya Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER), Türk Toraks Derneği, Türkiye Milli Pediatri Derneği ve Türkiye Psikiyatri Derneği katkı sundu.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, basın toplantısının açılışında uzun bir zamandan bu yana bilim insanlarına dönük süren ve son olarak Prof. Dr. Mehmet Ceyhan'a yönelen saldırılara tepki gösterdi ve hiçbir karanlığın bilimin ışığını söndüremeyeceğini belirtti.

HASUDER Çocuk Sağlığı Çalışma Grubu Yürütücüsü Prof. Dr. Burcu Cantürk Tokuç öğretmenlerin aşılamaları tamamlanarak, filyasyon ve HES kodu uygulamalarında sıkı bir takip uygulanarak, havalandırma sistemleri uygun hale getirilerek, maske-mesafe-hijyene dikkat edilerek okulların bir an önce açılması gerektiğini söyledi.

Türkiye Psikiyatri Derneği Genel Başkanı Dr. Koray Başar salgın yönetiminde alınan tedbirlerin psikososyal etkilerinin en az tedavi süreci kadar önem taşıdığına dikkat çekti. Başar çocukların bedensel, zihinsel, ruhsal ve insan ilişkilerindeki gelişimi için okulun büyük önem taşıdığını kaydetti.

Türk Toraks Derneği Çevre Sorunları ve Akciğer Sağlığı Çalışma Grubu Yürütme Kurulu Üyesi Doç. Dr. Haluk Çalışır bilimsel çalışmalara göre okulların açık olmasının salgının yayılmasında önemli bir kaynak olmadığını belirtti. Çalışır, Milli Eğitim Bakanlığı'nın planlamalarında hijyenin ön plana çıkarılmasının yanı sıra virüsün havadan bulaşması itibariyle havalandırmanın başlıca vurgu noktası olması gerektiğini ifade etti.

Çocuk Romatoloji Derneği Başkan Yardımcısı Prof. Dr. Özgür Kasapçopur pandemi döneminde çocuk gelişiminin büyük sekteye uğradığını dile getirirken, çocukların fiziksel aktivitelerini özgürce sağlayabilecekleri adımların derhal atılması gerektiğini söyledi.

HASUDER Çocuk Sağlığı Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Türkan Günay okulların hijyen sorunlarının bakanlık raporlarına dahi yansıdığını fakat bu sorunun okulların açılmasının önünde bir engel olamayacağını vurguladı. Günay, okulların kapatılmasının çocukların toplumla ilişki kurmasına ket vurduğunu da belirtti.

TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu üyesi ve aynı zamanda okul hekimi olan Dr. Gülgün Kıran "okul sağlığı ve güvenliği" kavramının bütünlüklü değerlendirilmesinin önemine dikkat çekti. Kıran, kamu okullarının öğretmen açığı, personel istihdamı, temizlik uygulamaları gibi başlıklarda geri bırakıldığını da ifade etti.

Siyaset bilimci Dr. Aysuda Kölemen dünyadaki farklı örneklere bakıldığında okulları kapatma kararının bir kaynak sorunu değil, bir siyasi irade sorunu olduğunun altını çizdi. Çocuk mutluluğunun ileride olduğu ülkelerde okulların kapanmadığını aktaran Kölemen, *"Türkiye'de ise okullar kapatıldı, sözleşmeli öğretmenlerin sözleşmeleri sonlandırıldı, kadro alımları durduruldu, bütçeler azaltıldı, çocuklar işçileştirildi veya denetimsiz dini eğitim kurumlarına gönderildi"* diye konuştu.

TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten salgının başından bu yana Sağlık Bakanı kadar Milli Eğitim Bakanı'nın da başarısız olduğunu dile getirdi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan ise okulların kapatılmasının acil servislere nasıl yansıdığına ilişkin bir aktarım yaptı: *"Son bir yıldır uzaktan eğitimi alamayan, tamamen okulu bırakan, çalışmaya başlayan, çocuk işçi olarak yaralanıp acile başvuran hasta sayımız arttı. Benzer şekilde çocuklara yönelik şiddet arttı. Bu çocuklar evde, sokakta oynarken değil; iş kazası veya ev içi şiddet sonucu yaralanmaktalar."*

Basın açıklamasını ise TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Tomris Cesuroğlu okudu. Bilimsel verilere göre çocukların COVID-19 nedeniyle tehlikede olmadığını ve virüsün toplumda yayılımında tehlikeli olmadığını aktaran Cesuroğlu, daha sonra ise okulların kapatılmasının olumsuz etkilerini 10 maddede sıraladı.

Öğretmenlerin aşılamalarının yapılması, çocukların ve gençlerin temaslı izlemi ve test uygulamalarının daha sıkı yapılması, dersliklerin ve öğretmen odalarının havalandırılması, penceresi açılmayan dersliklerin sınıf olarak kullanılmaması ve verilerin şeffaflıkla paylaşılması gerektiğini kaydeden Cesuroğlu, açıklamayı şu sözlerle sonlandırdı:

> *"Artık ülke olarak okullarımızı açık kalması gereken, toplum için elzem yerler sınıfına almamız gereklidir. Artık, pandemi kontrolü için çocuklardan daha fazla fedakârlık istenmemelidir. Ya çocukların, ailelerin ve öğretmenlerin güvenliği ya da çocukların okula gitmesi gibi sahte bir ikileme düşmemeliyiz. Devletin görevini yapmasını, gerekli tüm önlemleri alarak öncelikle okul öncesi eğitim kurumlarını, ilkokulları, köy ve belde okullarını ve özel eğitim merkezlerini, ikinci olarak ortaokulları, üçüncü olarak liseleri güvenli olarak açmasını ve açık tutmasını talep ediyoruz. Biz bunu başarabileceğimize gönülden inanıyoruz. Gereken neyse yapalım. Çocuklarımız için, okulları açalım."*

(07.05.2021)

AÇ-KAPA POLİTİKALARI İLE SALGINLA MÜCADELE OLMAZ; ÇARKLAR DÖNERKEN BULAŞ ZİNCİRİ KIRILAMAZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu, 17 Mayıs'tan itibaren hayata geçirilmesi planlanan "açılma" politikaları ve "tam kapanma" adı verilen fakat çarkları döndürmeyi sürdüren politikaları değerlendirmek için 10 Mayıs 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi. Toplantıya TTB Merkez Konseyi ve Pandemi Çalışma Grubu üyeleri katıldı. Pandemi Çalışma Grubu üyeleri uzmanlık alanlarında kısa sözler aldı.

Dr. Aslı Davas filyasyon uygulamasının salgının başından beri merkeze alınmadığını, aç-kapa politikalarının da salgını alevlendirdiğini söyledi. Davas şöyle devam etti: *"Sağlık Bakanlığı en kısa sürede filyasyon ekiplerini güçlendirmeli, test kapasitesini birinci basamakta yaygınlaştırmalı ve izole edeceği tüm yurttaşlara gerekli desteği sağlamalı. Buna özellikle vurgu yapıyorum çünkü birincisi test yapmıyoruz, temaslıları belirleyemiyoruz; ikincisi temaslılara geçinecek desteği sağlayamadığımız için kimse temaslı olmak istemiyor. Semptomatik veya asemptomatik bütün hastaları tespit edip uygun, insan onuruna yakışır şekilde onları ayırt etmenin olanaklarını sağlamazsak salgını durdurmamız hiçbir zaman mümkün değil."*

Dr. Melek Demir aşıların acil kullanım onayı süreçlerinde ve sonrasında şeffaflık-izlenebilirlik ile değerlendirme kriterlerinin raporlaştırılmasının sağlık çalışanları ve yurttaşlardaki aşı tedirginliğini sonlandırabileceğini belirtti.

Dr. Esin Davutoğlu Şenol sıtma ve romatizma tedavisinde kullanılan Hidroksiklorokin ilacının TTB'nin tüm uyarılarına karşın Sağlık Bakanlığı tarafından tam bir yıl sonra tedavi rehberinden çıkarıldığını anımsattı. Milyonlarca insanın bu ilacı kullandığına dikkat çeken Davutoğlu Şenol, *"Yan etki izlenimi yaptınız mı? Bu insanlardan onam formu aldınız mı? Yan etkileri bildirmeleri konusunda cesaret verdiniz mi?"* sorularını sordu.

Dr. Oğuz Kılınç ise Favipiravir adlı ilacın COVID-19 tedavisini desteklediğine ilişkin çok az veri bulunduğunu, buna karşın COVID-19 tedavisinde çeşitli karaciğer rahatsızlıklarını doğurabildiğine ilişkin klinik bulgular olduğunu kaydetti. Kan sulandırıcı ilaçların da yaygın biçimde verilmesinin gereksiz olduğunu ifade eden Kılınç, tedavilerin hastane koşullarında yapılması gerektiğini vurguladı.

Dr. Mehmet Zencir toplumun salgın yönetimine katılımının demokrasinin olmazsa olmazı olduğunu söyledi. Hidroksiklorokin ilacının tedavi rehberine eklenmesinin; hastaların temaslı olduğunu gizlemesinin anti-demokratik yönetimin birer sonucu olduğunu dile getiren Zencir, son olarak aşıda patentin kaldırılması için mücadelenin yükseltilmesi çağrısı yaptı.

Dr. Tomris Cesuroğlu *"Salgın yönetimin geneline baktığımız zaman bütünlüklü, iyi planlanmış, öncelikleri net bir şekilde belirlenmiş bir strateji olmadığını görüyorum"* diyerek söze başladı. Okulların salgının yayılmasında önemli bir kaynak olmadığının bilimsel çalışmalarla ortaya konulduğunu hatırlatan Cesuroğlu, okul öncesi eğitim kurumlarının, ilkokulların, köy-belde okullarının ve özel eğitim kurumlarının tüm diğer sektörlerden önce öğretmenlerin hızla aşılanmasını da içeren önlemler alınarak açılması gerektiğinin altını çizdi.

Basın açıklamasını ise TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı okudu. Tedbirlerdeki temel amacın bulaş zincirini kırmak olduğunu söyleyen Korur Fincancı, "tam kapanma" olarak adlandırılan tedbirlerin ise çarkları durdurmadığı, fabrikalar gibi bulaş riski yüksek toplu alanlar kapatılmadığı için bulaş zincirini kırma şansı da olmadığını belirtti. Salgın ile mücadelede uluslararası sağlık otoritelerince dile getirilen toplumsal önlemleri maddeler halinde aktaran Korur Fincancı, sınırlamalarda şu sıranın takip etmesi gerektiğini kaydetti:

- Toplu katılım olan ve özellikle kapalı ortamlardaki etkinliklerin ve toplantıların sınırlandırılması (düğün, cenaze, açılışlar, kongreler, eğlence ortamları)
- Toplu yaşam alanlarının kısıtlanması (yurtlar, işçi yatakhaneleri vb.)
- Kapalı ortamların sınırlandırılması, kapalı ortamlardaki kişi sayısı ve geçirilen sürenin kısıtlanması (fabrikalar, atölyeler vb.)
- Toplu ulaşımdaki sınırlamalar
- Seyahat sınırlamaları (şehir içi, şehirlerarası ve uluslararası)
- Zorunlu üretim dışında üretimin durdurulması, zorunlu üretime yönelik gereksinimlerin asgariye indirilmesi
- Üniversitelerde yüz yüze eğitimin sınırlandırılması
- Sokakta kalabalıklaşmanın sınırlandırılması
- Hane içinde kalabalıklaşmanın sınırlandırılması
- Tüm sınırlamalara rağmen vaka sayıları kontrol altına alınamazsa lise, ortaokul ve ilkokul ve okul öncesi sıralaması ile yüz yüze eğitimin sınırlandırılması.

Kapalı tutulan ya da kapasitesi sınırlanan sektörler ile bu sektörlerde çalışanların hiçbir sosyal-ekonomik kayba uğramaması gerektiğini de vurgulayan Korur Fincancı, kapatma uygulamalarının fiziksel ve ruhsal zararlar doğurabileceğini ifade etti. Korur Fincancı, açıklamayı ise şu sözlerle noktaladı: *"İnsanların çalıştığı, yani işverenlerine ait olan zamanlarında dışarıda olmasına izin verilirken kendilerine ve ailelerine ait olan hafta tatillerinde eve hapsedilmeleri ancak ekonominin öncelendiği, insanın ötelendiği bir düzenin uygulaması olabilir."*

(10.05.2021)

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN WMA VE CPME'YE ÇAĞRI: PATENT KALDIRILMALI!

COVID-19 pandemisinin sona ermesi için; geliştirilen aşıların tüm dünyada yaygın olarak uygulanması çok kritik bir önem taşımaktadır. Aşılamanın geciktiği her dakika küresel olarak hastalık yayılmaya devam etmekte ve yaşam kayıplarına yol açmaktadır.

Durumun ciddiyetini dikkate alan kamu kurumları ellerindeki bilgi birikimini ve tüm kaynakları küresel bir felaketle karşı karşıya olunması nedeniyle şirketlerle paylaştılar, devletler şirketlere "hızlı çözüm finansmanı" adı altında milyarlarca dolarlık kamu fonu aktardılar. Bunun sonucunda hızla birçok aşı geliştirildi.

Şimdi yeterli doz aşı üretimi ve küresel erişim için çaba harcanması gerek. Ancak bu aşamada aşılara erişimin önünde büyük bir engel olarak karşımıza patent hakları çıkarıldı. Oysa, küresel olarak çok yaygın bir biçimde görülmesi ve giderek artan bir biçimde ölümlere neden olması; Dünya Ticaret Örgütü'nün (DTÖ) Doha Deklarasyonu'nda tanımlanan TRIPS Anlaşması'nın esnetilmesi ve patent korumasının askıya alınmasının koşullarının oluştuğunu göstermektedir. Nitekim ABD ve AB benzer yönde açıklamalarda bulunarak patentin kaldırılmasını destekleyeceklerini belirtmiş, Dünya Sağlık Örgütü de bu tutumu alkışlamıştır. Hâl böyle iken DTÖ ekim ayından beri bu konuyu müzakere etmesine rağmen hâlâ bir karar vermemiştir.

Patent korumasının esnetilmesi, "İlaç Patent Havuzu" oluşturulabilmesini ve bu yolla aşıya eşitlikçi bir biçimde erişilebilmesini sağlayacaktır. Gecikilen her dakika göz yumulan ölümler anlamına gelmektedir. Bu nedenle Türk Tabipleri Birliği;

- Kamu kaynakları, bilim insanları ve toplumun katılımıyla geliştirilen aşı ve ilaçların şirketlerce patentlenmesinin adil olmadığı,
- Aşı ve ilaçlar üzerindeki fikri mülkiyet haklarının erişim üzerinde büyük bir engel oluşturduğu,
- Pandemide yaşanan büyük insani krizin ancak aşılar üzerindeki patent haklarının kaldırılmasıyla ve üretim olanaklarının artırılması ile mümkün olacağı,

Noktalarında toplumun ve politika belirleyenlerin dikkatini çeker. TTB ayrıca, Dünya Tabipler Birliği'ne ve ülke tabip örgütlerine, patent haklarının kaldırılması için yetki ve etki sahibi ulusal ve uluslararası kurumlar nezdinde girişimde bulunmaları yönünde çağrıda bulunur.

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

(11.05.2021)

BAKANLIK HİDROKSİKLOROKİN'LE İLGİLİ SORULARA CEVAP VERMEK İÇİN NEYİ BEKLİYOR?

Dünya Sağlık Örgütü'nün 2020 Mayıs ayında COVID-19 tedavi protokolünden çıkardığı, Türk Tabipleri Birliği olarak da tüm raporlarımızda ve değerlendirmelerimizde ısrarla COVID-19 hastalığı için kullanılmaması gerektiğini söylediğimiz "hidroksiklorokin" etken maddeli ilacın, temel ilkesi "önce zarar verme" olması gereken kamusal sağlık otoritesi tarafından bir yıldır hangi kanıta dayalı olarak kullanılmaya devam edildiği topluma açıklanmalıdır.

İlacın Türkiye'de kullanılmasını bir başarı öyküsü olarak anlatan bakanlığın 7 Mayıs 2021 tarihi itibari ile bu ilaçtan vazgeçme nedenleri nedir? Ülkemizde yaygın, yoğun kullanımı destekler veriler var idiyse neden bu tedavi olanağından uluslararası kamuoyu mahrum kılındı ve neden

şimdi protokolden çıkarıldı? İlacı kullanan hastalarda bu ilacın etki ve yan etki sonuçlarına dair bir çalışma yapılmış mıdır?

Bu konuda Sağlık Bakanlığı eliyle çok merkezli çalışmaların türlü engellemeler ile karşılaştığı, kimi uzmanlık derneklerinin başvurularından sonuç alamadığı bilinmektedir. Bakanlığın yaptığı bir çalışma varsa verilerin sonuçlarının paylaşılması bu değişikliğin ardından bilimsel, yönetsel etik sorumluluk gereğidir.

Güncellenen tedavi protokolünde halen yer alan favipravire yönelik çalışmalar yapılıp yapılmadığı, Sağlık Bakanlığı'nın elinde verilere dayalı bir çalışma var ise sağlık çalışanları başta olmak üzere tüm kamuoyuna açıklanması gerekmektedir.

Yukarıda yer alan tüm sorularımızı Sağlık Bakanı'na ilettiğimizi belirtir, bakanı ve Bilim Kurulu'nu topluma hesap vermeye çağırdığımızı kamuoyuna bildiririz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(11.05.2021)

GENELGELERDEN HASTALIK VE YOKSULLUK ÇIKIYOR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu olarak 10 Mayıs'ta, 17 Mayıs sonrası yapılması gerekenler vurgulanmıştık. İktidar tıpkı sayıların şeffaf verilmesi, klorokin etken maddeli ilacın algoritmadan çıkarılması konularında olduğu gibi bulaş zincirini kırmak için yapılması gerekenlere dair uyarılara da sessiz kaldı. Ne yazık ki bu uyarıları dikkate almama hali topluma hastalık, yoksulluk, ölüm getiriyor. Son açıklanan genelgeyle kademeli normalleşme adı altında üç hafta önceki uygulamaların geri getirildiğini görüyoruz.

Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) önlemleri kaldırmanın altı ön koşulu olarak açıkladığı maddeler şunlardı:

1. Hastalık bulaşının kontrol altına alınması.
2. Sağlık sisteminin her olguya test yaparak, pozitifleri ayırma ve tedavi edebilmesi, her temaslı kişiyi izleyebilmesi.
3. Hastalık bulaşı için yüksek risk taşıyan mekânlarda riskin en az düzeye indirilmesi.
4. Okullar, işyerlerinde koruyucu önlemlerin alınması.
5. Yeni olguların gelişinin yönetilmesi.
6. Toplumun "yeni normal" konusunda eğitilmesi ve güçlendirilmesi.

Yukarıda sıraladığımız koşullarının 17 Mayıs itibariyle hiçbirinin ülkemizde sağlanmadığını bir kez daha gözlemliyoruz.

Bu süreçte bilimsel dayanaktan yoksun bir şekilde hedeflenen beş bin sayısına ulaşılamamış; yanlış politikalar, her gün 200'ün üzerinde yurttaşımızı kaybetmemize neden olmuştur. Kötü gidişe yanıt olarak daha etkili adımlar atılması, hatalardan dönülmesi gerekirken benzer yanlışlarda ısrar edilmektedir. Virüsün bulaşma saati ve günü olmamasına rağmen hafta sonu ve geceleri kısıtlama uygulayarak; parkları, sahilleri kapatıp AVM'leri açarak iktidarın ne hedeflediğini anlamak kolay değildir. Toplumu pandemi yönetimine dahil etmeden, sokağı bulaşı önleyecek şekilde organize etmeden atılan her adım yasakçı politikalardan öteye gitmemektedir. Toplumun uyum sağlamasının önünde en büyük engelin akıldışı yöntemler, yasaklar olduğu bilinmelidir.

Salgının başından beri yaşa dayalı ayrımcılığa maruz bırakılan, şimdi de aşı olmadığı için cezalandırılan 65 yaş üstü yurttaşlar genelgeyle eve kapatılmış, aşı sıralamasına dahi konulmayan asıl riskli grup olan emekçiler her gün kalabalık ulaşım araçlarıyla gittikleri kapalı, havasız, kalabalık mekânlarda çalışmak zorunda bırakılmıştır. Çıkarılan genelgelerin toplum sağlığını öncelemediği koşullarda aşı en büyük umudumuzdur ancak aşılama programı mevcut haliyle toplumsal bağışıklık sağlamaktan çok uzaktır. Bakanın Aralık 2020'de *"Bu ülkeye 100 milyon doz girmeli, üç ay içinde bunu başaracağız"* sözlerinin ardından Mayıs 2021'de 30 milyon doz aşılamaya dahi hâlâ ulaşılamadı. Bu üç haftalık sürede toplumsal hareketliliğin kısmen de olsa sınırlandığı koşullarda toplumun aşılanmasıyla büyük bir kazanım elde edilebilecekken bu fırsat da kaçırıldı.

Aşısız bir halde risk altında çalıştırılan, çalışmak zorunda bırakılanların yanı sıra bir de açlık ile karşı karşıya kalanlar, bu sürede hiçbir geliri olmayanlar bulunmaktadır. Kapatılma döneminde ardı ardına gelen intihar haberleri derin bir yoksullukla karşılaşan insanlarda tükenmişliğin en acı göstergesi olarak karşımıza çıkmaktadır. İktidarın sosyal etkileşimi ortadan kaldıran, insanları yalnızlaştıran yasakçı tutumu, toplumsal hareketliliği sınırlamayı sadece eve kapatma olarak görmektedir. İlk kapatılacak yer olarak okulları görüp akran iletişiminin gelişime katkısını görmezden gelen bu tutum, parkları ve sahilleri yasaklamıştır. İktidarın bulaşma riski en az ortamlara müdahalesi ise dayanışmayı ortadan kaldırarak insanları daha da fazla tüketmektedir.

Bir yılı aşkın süredir bilime dayalı pandemi politikası yürütmek yerine, akıldışı yöntemlerle görüntüyü kurtarmaya çalıştığınız için toplum hastalığa teslim olmuş, hastalığın önlenebileceğine dair inancını yitirmiş görünmektedir. Toplumu muhatap almayan güvenlikçi/yasakçı pandemi politikasıyla yurttaşları içine soktuğunuz yoksulluk ve çaresizlik, hayatı değersizleştirmiştir. Daha da kötüsü yurttaşlarımızı ekonomik yarar üzerinden tanımlayarak kimisini uygun olmayan koşullarda çalışmaya zorladınız, kimisini de ekonominin malzemesi yaptınız. Okulları kapatarak milyonlarca öğrenciyi bir seneyi aşkın bir süredir eğitimden kopardınız. İnsanlık onurunu ayaklar altına alarak, insanları yaşamlarına devam etmek için canlarını riske atmaya zorladınız. Yaşamın sağlığını değil, yurttaşların canı pahasına kârın devamını hedeflemek, toplumu tüketmektir.

Pandemi ile mücadelede çözümün ne olduğunu bir kere daha vurguluyoruz:

1. COVID-19'a karşı hedeflenen bağışıklamanın bir an önce gerçekleştirilmesi: COVID-19 pandemisinde gelinen noktada salgının durdurulabilmesi ancak etkin bir aşılama hizmetiyle sağlanabilir. Etkenin bulaştırıcılık özelliği dikkate alındığı zaman, toplumsal bağışıklığa ulaşılabilmek için toplumun en az %66'sının bağışık hale getirilmesi gerekmektedir. Bunun için hızla en az 55-60 milyon vatandaşımızın iki doz COVID aşısı yapılmalıdır. Yaz sonuna kadar bu hedefe ulaşılabilirse, önümüzdeki güz ve kış döneminde normal yaşama dönebiliriz. Bunun için Sağlık Bakanlığı'nı ivedi yeterli miktarda aşı temin etmeye ve günlük 1,5-2 milyon doz yapmaya davet ediyoruz. Biliyoruz, aşı uygulama altyapımızla bu yapılabilir.

2. COVID-19 hastaları tespit edilmeli ve etkili bir filyasyon uygulanmalı: Her vaka duyarlı insanlar için enfeksiyon kaynağıdır. Bu nedenle her vakanın temaslıları ve olası vakaları tespit edilip, karantinaya alınmalıdır. Toplumda yeni vakaların bulunması için bulaş riski açısından riskli grupların izlenmesi ve taranması önerilir. Daha fazla semptomatik ve asemptomatik vakaların tespiti için test stratejisi yeniden planlanmalıdır.

3. Kapalı alanlarının havalandırılması, insanların toplanmasının önlenmesi: Baştan beri COVID-19 için kapalı ve kalabalık alanlar en riskli bulaş yerleridir. Hem çalışma hem de sosyal ortamlardaki kapalı alanların iyice havalandırılması, insanların kapalı alanlarda toplan-

masının önlenmesi ve bu alanlarda kalış süresinin kısaltılması bu hastalığın bulaşını düşürmede en etkili yöntemlerden biridir.

4. Açık alanlarda kurallara uyarak bulunmak bulaş riskini düşürür: Park, bahçe, sahil, ormanlık gibi açık alanlar, COVID-19 bulaşı açısından riski en düşük yerlerdir. Diğer insanlarla en az 1,5 metre mesafe korunarak ve maske takarak açık alanlarda bulaş riskini çok düşürebiliriz. Açık alanların doğru kullanılması, toplumda COVID nedeniyle oluşan olumsuz psikolojik durumu giderecektir.

5. COVID-19 bulaş riskini düşürmeye yönelik sağlık eğitimi: COVID-19 enfeksiyonun bulaşma yolu, bulaş açısından risk faktörleri yeterince binmektedir. Sosyal, eğitim ve çalışma ortamlarında bulaşın düşürülebilmesi için yazılı görsel ve sanal ortamda topluma yönelik sağlık eğitimi yapılmalıdır. Burada bilgi kirliliğinin önlenmesi için, bu iş tek elden Sağlık Bakanlığı tarafından ilgili meslek örgütlerinden destek alınarak yapılması önerilir.

6. Pandemi hakkında şeffaf bilgilendirme: Bilgi olmadan pandemi yönetilemez. Pandemiye yönelik olarak ne kadar fazla bilimsel ve hizmete dair bilgi üretilir ve paylaşılırsa toplumda yönetim ve yapılan hizmetlere güven sağlanır.

Toplum bilmelidir ki; gelir desteği olmadan işyerlerinin kapatılmasının sonuçlarının ağır olacağını pandeminin ilk gününden itibaren söyledik. Bilimsel bilgi ışığında COVID-19 hastalığından koruyacak önlemlerin alınması uyarısını yaparken, ruhsal ve fiziksel iyilik hali için yapılması gerekenleri de ekonomik destek gerekliliğini de söyledik. Kriz anlarında hükümetin üstüne düşen görevleri toplum sağlığı için sık sık hatırlattık. Geldiğimiz noktada sınırlı bir destek paketi sunulmuş olsa da her yönüyle toplum merkezli önlemlerin alınmayacağını görüyoruz. Bizler görevimizi yapmaya, olması gerekeni söylemeye devam edeceğimizi ve üzerimize düşen her sorumluluğu almaya hazır olduğumuzu bir kere daha söylüyoruz.

TTB Pandemi Çalışma Grubu

(18.05.2021)

PANDEMİ BÜLTENLERİNİN İLKİ, "SALGINDA ÖNLENEBİLİR ÖLÜMLER" BAŞLIĞIYLA GERÇEKLEŞTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) her çarşamba düzenli olarak gerçekleştireceği Pandemi Bültenlerinin ilki "Salgında Önlenebilir Ölümler" çevrimiçi olarak düzenlendi.

TTB Merkez Konsey Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ilk bültende sözlerine, fazladan ölüm verilerinin eksik açıklanmasının ciddi bir halk sağlığı sorunu olduğunu vurgulayarak başladı. Korur Fincancı *"Fazladan ölümlerin ortaya konmaması, eksik verilerin işlenmesi aslında hakikatin gizlenmesi, salgınla mücadeledeki eksiklikler anlamına geliyor"* dedi.

TTB Halk Sağlığı Kolunun derlediği veriler ve grafikler, Pandemi Çalışma Grubu'nda paylaşılan bilgiler ile devam eden bültende, fazladan ölümlerin sınırlı resmî verilerin analiziyle doğrulanabilir olduğu vurgulandı.

Beş farklı değerlendirme yöntemiyle ortaya çıkan verilerde, kullanılan değerlendirmeler ise şöyle sıralandı:

- 2016-2019 yılları arası Türkiye'de 1955 ve öncesinde doğmuş nüfus ortalama 309.687 kişi azalmışken, 2020'de 411.397 kişi azalmıştır.
- 2020'de bir önceki yıla göre 173.834 kişilik bir nüfus azalması bulunmaktadır.
- Türkiye'de yüzde 42,32'lik nüfusun 15.03-31.12.2020 tarihlerinde 48.428 olan fazladan ölüm sayısının nüfusun yüzde yüzüne yansıtılması ile fazladan ölüm sayısı 114.486'ya ulaşmaktadır.
- Bulaşıcı hastalıklar ölümleri 15.03.2020-05.04.2021 tarihleri arasında benzer yöntemle yapılan hesaplamada 96.881'dir.
- İstanbul'daki 15.03.2020-09.05.2021 tarihleri arasındaki fazladan ölüm sayılarının Türkiye nüfusunun yüzde yüzüne yansıtılması sonucunda bu sayı 133.908'e ulaşmaktadır.

15 Mayıs 2021'e kadar dünyada vakaların ölüm hızı yüzde 2,07; Türkiye'de ise bu oranın yüzde 0,86 olmasının beş değerlendirmeyi destekleyen bir diğer bulgu olduğunu belirten Korur Fincancı, Sağlık Bakanlığı ve TÜİK'in COVID-19 verilerini saydam, eksiksiz ve güncel olarak paylaşmasının zorunlu olduğunu dile getirdi. Bilgilerin doğru paylaşılması gerekli önlemleri alma olanağını artırdığı gibi pandemi ve ekonomik krizin derinleştirdiği eşitsizliklerle mücadele hattının da doğru çizilmesini sağlayacağına değinen Korur Fincancı konuşmasını, *"Salgını kontrol altına almak ve önlenebilir ölümleri engellemek için iktidarı bilime ve demokrasiye dayalı bir salgın yönetimine davet ediyoruz"* diyerek sonlandırdı.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=eddae450-d8cd-11eb-9450-8a9f7b8c4cda

TTB'NİN "PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ" PROGRAMLARI BAŞLADI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun hazırladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programları başladı.

TTB'nin sosyal medya kanallarından yayımlanan programın ilk konuğu Prof. Dr. Feride Aksu Tanık'tı. Programda güncel COVID-19 tablolarını değerlendiren Aksu Tanık, Sağlık Bakanlığı'nın verilerinin güvenilir olmadığını belirterek pandemiyi kontrol altına aldığımızı söylemek için iki hafta boyunca günlük hasta sayısının 500'ün altına düşmesi gerektiğini söyledi.

"Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının ikincisine ise Prof. Dr. Melek Demir konuk oldu. Aşıların tedarik ve patent konusunun tartışıldığı programda, kapitalist üretim ilişkilerinin aşı tedarik sürecini engellediğini belirten Demir *"Aşı temel bir insan hakkidir lakin kapitalist üretim ilişkileri bu hakkın elde edilmesini engelliyor"* dedi.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=e0decac8-bc62-11eb-9fa7-661a4e39355e

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #2: COVID-19 TEDAVİSİNDE İLAÇ KULLANIMI



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) her çarşamba düzenlediği Pandemi Bültenlerinin ikincisi "COVID-19 Tedavisinde İlaç Kullanımı" başlığıyla 26 Mayıs 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti.

Bültenin sunumunu yapan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, TTB'nin Hidroksiklorokin ilacıyla ilgili uyarılarının ancak 14 ay sonra karşılık bulduğunu ve ilaç tedavi rehberinden çıkarıldığını hatırlatarak sözlerine başladı. Sağlık Bakanlığı'nın erişkinlerdeki etkisi dahi tartışmalı olan Favipiravir ilacının çocuklarda kullanımına ilişkin bir düzenleme yaptığını söyleyen Eroğulları, *"COVID-19 hastalığı için etkili bir antiviral henüz bulunmamıştır"* dedi.

Favipiravir ilacının yapısına, klinik öncesi deney sonuçlarına, ruhsatlandırma süreçlerine ilişkin bilgi veren Eroğulları, *"Sağlık Bakanlığı yüzbinlerce kutu kullanılmış bu ilacın klinik sonuçlarına ilişkin müthiş bir veri madenine, bilgi birikimine sahiptir. Bunu bağımsız bilimsel kurulların değerlendirmesine açması gereklidir. Sonuçlara göre klinik bir başarı söz konusuysa devam edilebilir. Tedavi başarısı yoksa sonuç, 14 ay beklenilen Hidroksiklorokinden farklı olmayacaktır"* diye devam etti.

Favipiravir ilacının çocuklarda kullanımı kararının hangi kanıtlara dayandığının anlaşılamadığını belirten Eroğulları, gerek onam durumunun ailelere yüklenmesinin gerekse de ailelerin nasıl sağlıklı karar verebileceğinin bilinmemesinin ciddi sorunlara yol açabileceğini dile getirdi.

Eroğulları bülteni şöyle sonlandırdı: *"Sonuç olarak, Favipiravirin erişkinde kullanımına ilişkin kaygılar giderilmeden çocuklardaki kullanımını gündeme almak kaygıların artmasından başka bir işe yaramayacaktır. Etik sorunlar da cabası olacaktır. 14 aylık Hidroksiklorokin felaketinin bir benzerinin yaşanmasından kamu sağlığı adına korktuğumuzu vurguluyoruz."*

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=69433402-d8cf-11eb-9450-8a9f7b8c4cda

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #3: ALİ RIZA GÜNGEN İLE İKTİDARIN PANDEMİDEKİ EKONOMİ POLİTİKASI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada iki kere olmak üzere düzenli yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının üçüncüsüne Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Ali Rıza Güngen konuk oldu.

Ekonomik krizin pandemiyle birlikte derinleştiğini ve halkın giderek yoksullaştığını belirten Güngen *"Pandemi sırasındaki ekonomik yaklaşım, iktidarın siyasi desteğini azaltmaya başladı. AKP biraz da bu nedenle 17 günlük 'kapanma'nın ardından böyle bir destek paketi açıkladı. Fakat bu destek paketinin uzun vadede daha fazla soruna yol açacağını düşünmekteyim"* dedi. Güngen kredi teminlerinin ve borçlandırma politikasının, halkın yoksulluk, işsizlik ve geçim gibi sorunlarını hafifletmeyeceğini; aksine ileride çok daha ağırlaştıracağını kaydetti.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=3ef2c7de-c1ec-11eb-ac93-262443e2a48f

"HAZİRAN 2021 İTİBARİYLE COVID-19 PANDEMİSİNDE OKULLAR NASIL AÇILMALI?" TUTUM BELGESİ

Okulların açılması için kriterler:

Okulların kapatılması, diğer tüm ortamlar ve sektörler kapandıktan sonra düşünülmelidir. Okul öncesi ve ilkokullar her yerden önce açılmalı ve açık tutulmalıdır.

Okullar içinde açılma sırası okul öncesi, ilkokullar, ortaokullar ve liseler sırasıyla olmalıdır.

Öğretmenler içinde yalnızca özel eğitim ve rehabilitasyon alanında çalışan öğretmenler, diğer sektör çalışanlarına göre daha yüksek risk altındadır. Bu öğretmenlerin aşı-

lamaları acilen ve öncelikli olarak tamamlanmalıdır. Diğer öğretmen gruplarının COVID-19 riski toplumdaki diğer yetişkinler ile aynıdır.

Ülkemizde ilkokul öğretmenlerinin yaklaşık %90'ı en az bir doz Biontech aşısı olmuşlardır. Bu aşı, tek dozda dahi, enfeksiyondan yaklaşık %70 oranında koruma sağlamaktadır. Öğretmenlerimiz, güvenli bir şekilde ve gönül rahatlığı ile özlemle bekledikleri öğrencilerine kavuşabilirler.

Açılan okullarda uygulanması gereken önlemler:

COVID-19'a yol açan SARS-CoV-2 virüsünün yüzeylerden bulaşması salgının yayılmasında etkili değildir. Çocukların ve öğretmenlerin ellerini su ve sabunla yıkaması, okulun normal şekilde rutin temizliğinin yapılması bulaşmayı önlemek için yeterlidir.

Tüm yetişkinlerin bina içinde sürekli olarak maske takması, kapalı ortamların düzenli olarak havalandırılması en önemli önlemlerdir.

Sınıflar, öğretmenler odası ve idari odalar düzenli olarak havalandırılmalıdır. Derslerde 20 dakikada bir 2-3 dakika, teneffüste ise sürekli olarak pencere ve kapıların açılması ile havalandırma sağlanmalıdır. Pencereleri açılmayan sınıflar kesinlikle derslik olarak kullanılmamalıdır.

Yemekler açık havada veya hava uygun değilse içeride oturarak sessiz ve 1.5m mesafe korunarak yenilmelidir.

Temaslı ya da hastalık belirtisi olan çocuk, öğretmen ve idareciler kesinlikle okula gelmemelidir. Bu nedenle okul girişinde HES kodu takibi yapılması çok önemlidir. Okullar sadece çocukların değil, anne babalarının da HES kodunu takip etmelidir.

Çocuklar toplumda vaka görülme sıklığına göre bina içinde maske takmalıdır. Vaka sayıları azaldığında okul öncesi dönemden başlayarak çocuklarda maske uygulaması sonlandırılmalıdır.

Sınıfların birbirine karışmaması sağlanmalı ve sınıf mevcutları okul öncesi dönem, ilkokullar ve ortaokullarda 25'in, liselerde ise 20'nin altında tutulmalıdır.

Öğretmen aşılamaları tamamlandığında ve vaka sayıları düştüğünde sınıf mevcutlarındaki sınırlama kaldırılabilir ya da gevşetilebilir.

Bu önlemlerde aksaklık olmaması için okullar Sağlık Bakanlığı ve Milli Eğitim Bakanlığı'nın koordinasyonuyla düzenli olarak denetlenmelidir.

Çocuklarımıza bedenen ve ruhen sağlıklı bir gelecek borcumuz var. Pandemi kontrolü için çocuklardan daha fazla fedakârlık istenmemeli, eğitim hakları daha fazla ellerinden alınmamalı ve sağlıklarına daha fazla zarar verilmemelidir. TTB olarak çocuklarımızın ve ailelerin yanındayız. Çocuklarımızın beden ve ruh sağlığı için, daha önce sunduğumuz[1] kriterlere uyarak karar alınmasını, toplumun en savunmasız ve korumasız grubu olan çocukların haklarının ihlalinin artık sonlandırılmasını ve okulların ivedilikle açılmasını talep ediyoruz.

Yerleşim birimlerinde vaka sayısına bağlı olarak okulların açılması için kriterler:

İl ve ilçe bazlı okul açılma ve kapanma kararları nasıl alınabilir?

	Düşük yayılım Mavi	Orta yayılım Sarı	Belirgin yayılım Turuncu	Yüksek yayılım Kırmızı
Son 7 günde 100 bin nüfus başına düşen yeni vaka sayısı	0-10	11-35	36- 100	>100
PCR testi pozitiflik oranı	<%5	%5-7,9	%8-10	>%10
Okul öncesi	Açık maske yok, sınıf mevcudu sınırlaması yok	Açık maske yok, sınıf mevcudu <25	Açık maske var*, sınıf mevcudu <25, sınıflar arası karışmayı önleyin	Açık ** maske var*, sınıf mevcudu <25, sınıflar arası karışmayı önleyin
İlkokullar	Açık maske yok, sınıf mevcudu sınırlaması yok	Açık maske var*, sınıf mevcudu <25, sınıflar arası karışmayı önleyin	Açık maske var*, sınıf mevcudu <25, sınıflar arası karışmayı önleyin	Açık ** maske var*, sınıf mevcudu <25, sınıflar arası karışmayı önleyin
Ortaokullar	Açık maske yok, sınıf mevcudu sınırlaması yok	Açık maske var*, sınıf mevcudu <25, sınıflar arası karışmayı önleyin	Açık maske var*, sınıf mevcudu <25, sınıflar arası karışmayı önleyin	Uzaktan eğitim ** İstisna: Sağlık çalışanlarının çocukları için açık
Liseler	Açık maske var*, mesafe var, sınıf mevcudu sınırlaması yok	Açık maske var*, sınıf mevcudu <20, sınıflar arası karışmayı önleyin	Uzaktan eğitim **	Uzaktan eğitim

Tablo: İl ve ilçe bazlı okul açılma ve kapanma kararlarına esas oluşturacak kriterler ve okullarda alınacak önlemler

* Burada belirtilen tüm maske uygulamaları okul binası içinde geçerlidir. 12 yaş altı çocukların okul bahçesinde oynarken maske takmasına ve mesafe tutmasına gerek yoktur. 12 yaş üzerindeki gençler açık havada aralarındaki mesafeyi koruyamayacakları durumlarda maske takmalıdır.

** Okul öncesi kurumlar ve ilkokulların açık tutulması veya kapatılması kararı yerleşim birimindeki vaka sayısından bağımsız olarak ele alınmalıdır. İl veya ilçedeki tüm sektörler kapandığı halde vaka sayıları hala kontrol alınamıyorsa ve hastaneler ve yoğun bakımların kapasitesinin aşılmasından endişe ediliyorsa, ancak o zaman okul öncesi kurumlar ve ilkokulların kısa süre ile kapalı tutulması gündeme gelebilir. Okullar bir ilde EN SON kapanan, diğer sektörlerden ÖNCE, İLK açılan kurumlar olmalıdırlar.

** Öğrencilerin ve aşılanmamış öğretmenler hızlı test ile haftalık tarandığında ve sınıf mevcudu 15'in altında olacak şekilde seyreltildiğinde açık tutulabilir.

Pandemi süresince tüm okullarda sürekli alınacak önlemler: - Pencereleri açarak sınıfları ve öğretmenler odasını havalandırın. (Derste 20 dakikada bir, teneffüste sürekli) - Öğretmenler bina içinde daima maske taksın. - HES kodu takibi yapın, temaslı ya da hastalık belirtileri olan çocuk, öğretmen ve idareciler okula gelmesin. - Eller sabunla yıkansın.

(31.05.2021)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #4: DİNÇER DEMİRKENT İLE PANDEMİ DÖNEMİNDE HAK İHLALLERİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada iki kere olmak üzere düzenli yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının dördüncüsüne Pandemi Çalışma Grubu üyesi Anayasa Hukukçusu Dr. Dinçer Demirkent konuk oldu.

COVID-19 sürecinde artan hak ihlallerini değerlendiren Dr. Dinçer Demirkent, iktidarın 2015 yılında hayata geçirdiği güvenlik konsepti ile 2017'de tesis ettiği tek adam rejiminin, yaşanan hukuksuzlukların temeli olduğunu söyledi. Anayasa'da da düzenlenen siyasal eşitlik ilkesinin parti-devlet modeliyle askıya alındığının altını çizen Demirkent, kongre ve cenaze organizasyonlarından kimlerin evde kalacağına kadar alınan tedbirlerde de bu eşitsizliklerin aleni bir biçimde sergilendiğini kaydetti. Son olarak pandemi sürecinde çıkarılan genelgelere değinen Demirkent, *"Anayasa'ya ve yasalara bağlı olmadığı için, yurttaşlara genelgeyle yükümlülük yüklenemeyeceği için bu genelgeler usulen hukuksuzdur. Eğer bir hukuk yaratılacaksa; örneğin kimi genelgelerde 'Umumi Hıfzıssıhha Kanunu'na dayanılıyor' deniyor. Eğer bu kanuna uygun hareket edilse; devlet, evlere kapattığı ve işyerlerinde çalışmasını engellediği herkesin iaşesini sağlamak zorundadır. Çünkü bu, o kanunda açıkça yazılıdır"* diye konuştu.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=681cd050-c1ec-11eb-ac93-262443e2a48f

"PANDEMİ VE KADIN ÇALIŞTAYI" RAPORU YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu ile Ankara Tabip Odası Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Komisyonu, 17-18 Nisan 2021 tarihinde çevrimiçi olarak düzenlediği "Pandemi ve Kadın Çalıştayı"nın 20 Nisan 2021 tarihli ön raporunun ardından kapsamlı raporunu da yayımladı.

Deneyim ve aktarımlar sonucunda pandemi öncesindeki sorunların, pandemi süresince kartopu gibi büyüdüğüne dikkat çekilen raporun sonuç bölümünde şu ifadelere yer verildi:

"Şimdi önümüzde yeni bir mücadele hattı örmek için kadın birlikteliklerine, örgütlenmesine katkı sağlayacak bu verileri sunuyoruz. Pandemi süresince yaşadığımız, maruz bırakıldığımız baskılar ile mücadele edebilmek için dayanışma ağlarının gerekli olduğunu bir kez daha anladık. Meslek örgütleri, sendikalar, çalıştığımız kurumlar özelinde kendi içinde ve birbiriyle etkileşim halinde olan dayanışma ağları kurmak başta en kökleşmiş sorunumuz kadına yönelik şiddet olmak üzere tüm mücadele alanlarında biz öznelere daha çok alan açacak daha çok umut verecektir."

https://www.ttb.org.tr/585yilq

COVID-19 PANDEMİSİNDE YAŞAMINI YİTİREN SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN AİLELERİNİ DOLANDIRICILARA KARŞI UYARIYORUZ

Organize suç örgütlerinin yaşamını yitirmiş meslektaşlarımızın ailelerine dolandırıcılık amacıyla ulaştıkları Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) iletilmiştir. Birliğimize iletilen bir başvurudan, "TTB ile indirim anlaşmalı firma olduklarını" söyleyen dolandırıcıların yaşamını yitiren meslektaşımızın borcu olduğunu iddia ederek ailesinden para almaya çalıştığı öğrenilmiştir.

Sağlık emekçilerinin ailelerini, bu tür dolandırıcılık faaliyetlerine inanılmaması ve göz yumulmaması yönünde uyarmak isteriz. Organize suç örgütünün yakalanmasına yönelik gerekli girişimleri başlatacağımızı ve konunun sonuna kadar takipçisi olacağımızı kamuoyuna duyururuz.

COVID-19 pandemisinde yaşamlarını yitiren sağlık emekçilerini bir kez daha saygı ve minnetle anıyoruz

(04.6.2021)

COVID-19 PANDEMİSİNDE TÜRKİYE'DE EKOLOJİK YIKIM: "BİLİMSEL, HUKUKSAL VE TOPLUMSAL DÜZEYDE DİRENMEK HER ZAMANKİNDEN DAHA ÖNEMLİ"

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 5 Haziran Dünya Çevre Günü'nde sağlıklı bir doğada yaşam hakkını savunmak ve yürütülen mücadeleleri görünür kılmak amacıyla çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısının açılışını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, günümüzde ekosisteme ilişkin sorunların ne kadar içtenlikle ele alındığını sorgulayarak söze başladı. Dünya Sağlık Örgütü verilerine göre; bir yılda yaşanan ölümlerin dörtte birinin doğa tahribatıyla ilişkili olduğunu ve her yıl 8 milyon insanın hava kirliliği ile doğrudan ilişkili biçimde yaşamını yitirdiğini aktaran Korur Fincancı, "Küresel salgını fırsat gören iktidarlar ekosisteme daha derinden saldırmakta hiçbir kaygı gütmüyorlar. Türkiye'nin dört bir yanında da ciddi sonuçlarla karşı karşıyayız" diye konuştu.

Dr. Ahmet Soysal da COVID-19 pandemisini doğuran çevresel nedenlerden bahsederek sunumuna başladı. Pandeminin çevreye etkilerini anlık, orta vadeli ve uzun vadeli olarak ele alan Soysal, özellikle ağır sanayi, ulaşım ve konaklama işletmelerinin aniden sınırlandırılmasının olumlu etkiler doğurduğuna dikkat çekti. Türkiye'de ise iktidarın çevresel etkileri tartışmalı projelere hız vermek için pandemiyi bir fırsat olarak gördüğünü ifade eden Soysal; Kanal İstanbul, İkizdere'de taş ocağı, Cerattepe ve Kaz Dağları maden, yeni kömürlü termik santraller, İzmir-Çeşme Turizm Projesi, yeni otoyollar, plastik atık ithalatı gibi örnekler sıraladı. Soysal sunumunu ise şöyle noktaladı: "Ülkemizde çevreyi sadece ucuz bir hammadde kaynağı olarak görüp yağmalayan kesim, bu dönemin olağandışı koşullarından faydalanarak eskisinden daha hızlı ve acımasızca yağmalarını sürdürmek istiyor. Tüm zorluk ve baskılara rağmen bilimsel, hukuksal ve toplumsal düzeyde direnilmesi ve tabip odalarının bu direnişlere sahip çıkması her zamankinden daha önemli."

Basın toplantısının ikinci bölümünde Mersin, Ankara, Aydın, Bursa, Denizli, Samsun, Eskişehir-Bilecik, İstanbul, İzmir, Kocaeli, Tekirdağ ve Van-Hakkari tabip odalarının yöneticileri söz aldı. Tabip odalarının yöneticileri sunumlarında hem kendi bölgelerinde kenti ve doğayı tahrip eden projeleri hem de karşısında yürütülen mücadeleleri aktardı.

TTB Halk Sağlığı Kolu Başkanı Dr. Nasır Nesanır da COVID-19 pandemisinin insanları doğal yaşam ile ilişkisini gözden geçirmek zorunda bıraktığını dile getirdi. Türkiye'de iktidarın ülkeyi

tüm canlılar için yaşanılmaz bir yere dönüştürdüğünü ifade eden Nesanır, bu saldırı dalgası karşısında bilimsel, hukuksal ve toplumsal mücadeleyi ısrarla sürdürmek gerektiğini vurguladı.

(07.6.2021)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #5 - PROF. DR. MEHMET ZENCİR İLE İKTİDARIN 'KONTROLLÜ AÇILMA' KARARLARI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada iki kere olmak üzere düzenli yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının beşincisine Pandemi Çalışma Grubu üyesi ve Halk Sağlığı Uzmanı Prof. Dr. Mehmet Zencir konuk oldu.

İktidarın 31 Mayıs 2021 günü açıkladığı "kademeli normalleşme" kararlarını değerlendiren Zencir, kararların bilimsel bir temele dayanmadığını ve çarkların dönmesinin amaçlandığını vurguladı. Zencir, sözlerinin devamında "COVID-19 sürecinde toplum ve bilim insanları sağlıklı verilere ulaşamadı. Bunun sonucunda kapsamlı bir değerlendirme yapamıyoruz. Kimsenin ne anlama geldiğini bilmediği keyfi kararlarla karşı karşıyayız. Ayrıca iktidarın pandeminin sona ermesi gibi bir niyeti de yok. Salgın sürecini bir fırsat olarak kullanarak toplum üzerindeki baskıları artırıyor" diye konuştu.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=a77412e8-c36f-11eb-ac93-262443e2a48f

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #6 - TOMRİS CESUROĞLU İLE SALGIN SÜRECİNDE OKULLARIN KAPATILMASI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada iki kere olmak üzere düzenli yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının altıncısında Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Tomris Cesuroğlu konuk oldu.

Dr. Cesuroğlu, pandemi sürecinde okulları en fazla kapatan ülkenin Türkiye olduğuna dikkat çekerek çocukların bu dönemden her anlamda olumsuz etkilendiğini söyledi. Cesuroğlu, *"Okullar pandemide hastanelerden sonra en son kapatılacak yerlerken, açılması gereken de ilk mekânlar. Alışveriş merkezlerinin ve halı sahaların açık olduğu, kongrelerin yapıldığı bir ortamda okullar neden uzun süre kapalı tutuldu; anlamak gerçekten zor"* diye konuştu.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=685d7b3c-c773-11eb-9885-295d5593e3b7

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #7 - ECEHAN BALTA İLE COVID-19 DÖNEMİNDE GÜNDELİK YAŞAM

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada iki kere olmak üzere düzenli yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının yedincisinde Pandemi Çalışma Grubu üyesi ve siyaset bilimci Dr. Ecehan Balta konuk oldu.

Gündelik yaşam çalışmalarının görünmeyeni görünür kıldığını, bu alana odaklanmanın insanları gerçekliğe daha çok yaklaştırdığını belirten Balta, *"Gündelik hayat aslında bir bütün olarak değişimin ve hegemonya mücadelelerinin alanı. Hegemonya mücadelesi ise temel olarak sermaye ve yaşam arasında gerçekleşiyor. Pandemi sürecinde sermayenin ve iktidarın ürettiği sloganlar ve uygulamalarla hegemonyasını pekiştirdiğini söyleyebiliriz. Çarkların durmadan*

dönmesi ve toplumun kazanımlarına yapılan her türlü saldırı bunun bir veçhesi" diye konuştu. Sözlerine hegemonya mücadelesinin sürekliliğine vurgu yaparak devam eden Balta, toplumun da dayanışma forumları ve gıda yardımları gibi girişimlerle hegemonya mücadelesine dahil olabileceğini ifade etti.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=98a01314-c88f-11eb-9885-295d5593e3b7

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #4 - SAĞLIK BÜTÇESİNDE YOK SAYILAN TOPLUM SAĞLIĞI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) her çarşamba düzenlediği Pandemi Bültenlerinin dördüncüsü "Sağlık Bütçesinde Yok Sayılan Toplum Sağlığı" başlığıyla 9 Haziran 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti.

Bültenin sunumunu yapan TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, 2021 yılı bütçesine ilişkin veriler aktararak söze başladı:

- Sağlık Bakanlığı'nın 2021 yılı bütçesi 77 milyar 615 milyon TL'dir. Bütçe bir önceki yıla göre %32 artmış gibi görünse de; enflasyon ve TL'deki değer kaybı hesaba katıldığında %17'lik bir düşüş söz konusudur.
- Salgınla mücadelenin en önemli kısmı olan koruyucu sağlık hizmetlerine sadece %25'lik bir pay ile 19 milyar 48 milyon 950 bin TL ayrılmıştır. Şehir hastanelerine ayrılan meblağ ise 16 milyar 392 milyon TL'dir. Bütçenin %75'i tedavi edici hizmetler adı verilen, sağlıkta ticarileşme ve metalaşmayı içeren hizmetlere ayrılmıştır.
- 2021 yılı sağlık bütçesinde aşı ve ilaç şirketlerine ödenen bedeller, müteahhitlik şirketlerine şehir hastaneleri için ödenen kira ve hizmet bedelleri ayrıntılı olarak açıklanmamaktadır.

Pandemi ile birlikte tüm ülkelerde sağlık sistemlerinin çökme aşamasına geldiğini, sınıfsal farklılıkların derinleştiğini, koruyucu ve kamusal bir sağlık politikası uygulanmamasından en çok emekçi kesimlerin etkilendiğini belirten Ökten sözlerini şöyle sürdürdü: *"Mevcut kapitalist sistemin doğaya orantısız müdahalesi nedeniyle yeni pandemilerin devamı olacağı da öngörülmektedir. Bu nedenle toplum sağlığı için Sağlık Bakanlığı'nın politikalarının kentleşmeden tarıma, çevre temizliğinden üretim ilişkilerine kadar müdahil olacak bir yapıya büründürülmesi gerekmektedir. Ayrıca yaşanması muhtemel yeni salgınlara karşı da ayrı salgın bütçe kalemi oluşturulmalıdır."*

Ökten, sunumun son bölümünde ise Sağlık Bakanlığı'nın yanıtlaması gereken soruları sıraladı:

- TTB olarak pandemi için önerdiğimiz şekilde bütçeye ek bir ödenek ayrılmış mıdır?
- Test kitleri için bugüne kadar hangi firmalarla anlaşma yapılmıştır? Ne kadar ücret ödenmiştir?
- Tedavide kullanılan ilaçlardan Hidroksiklorokin ve Favipravir kaç milyon kutu alınmıştır? Hangi firmalarla anlaşma yapılmıştır? Ne kadar ücret ödenmiştir? Hidroksiklorokin Mayıs 2020'den itibaren DSÖ'ünün tedavi algoritmasından çıkarıldığı halde Mayıs 2021 tarihine kadar neden kullanılmıştır? Bu tedaviden kaç kişi kalp rahatsızlığı geçirmiştir ve kaç kişi vefat etmiştir? Bu gereksiz tedavide Sağlık Bakanlığı ne kadar zarar etmiştir?

- COVID-19 aşısı için hangi firmalarla sözleşme imzalanmıştır? Kaç milyon doz aşı alınmıştır? Hangi firmaya ne kadar ücret ödenecektir?

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=a024b036-d8cf-11eb-9450-8a9f7b8c4cda

COVID-19 AŞISI VE BAĞIŞIKLAMA RAPORU YAYIMLANDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Yeni Koronavirüs Pandemisi Sürecinde Türkiye'de COVID-19 Aşılaması ve Bağışıklama Hizmetlerinin Durumu" adlı raporu yayımlandı.

Pandemi sürecinde aşılama hizmetlerinin etraflıca değerlendirildiği rapor, bağışıklama hizmetlerinin toplum sağlıyla olan yakın ilişkisine, Türkiye'de bağışıklamanın güncel durumu ve bu alanda yaşanan eşitsizliklere değinen yazılardan oluşuyor.

Aşılama konusunda da önemli değerlendirmeler içeren raporda, COVID-19 salgınında aşı çalışmaları ve uygulamaları, koronavirüs hastalığına karşı aşılanma tutumları, COVID-19 için üretilen aşıların etkinlik ve yan etkileri tartışılıyor. Ayrıca raporda, aşının ve aşılamanın bir insan hakkı olduğu üzerinde durulurken patent uygulamalarının ürettiği eşitsizliklere de değiniliyor.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=24f5be40-ca20-11eb-9885-295d5593e3b7

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #8 - ASLI DAVAS İLE SALGIN SÜRECİNDE FİLYASYON

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada iki kere olmak üzere düzenli yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının sekizincisine Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Aslı Davas konuk oldu.

Salgın sürecinde etkili bir filyasyonun nasıl yürütülmesi gerektiğinden söz eden Davas, Türkiye'de ise ekip sayısının yetersizliği, test stratejisinin olmaması, kapanma kararlarında topluma dönük sosyal desteklerin eksikliği gibi olumsuz örneklerle karşılaştıklarını ifade etti. Dr. Davas, *"Filyasyon uygulamaları çok geç bir tarihe kadar sınırlı bir biçimde yürütüldü. Dolayısıyla biz hastalarımızı erken dönemden itibaren izole edemedik ve temaslılarımızı saptayamadık. Bunu yapabilmemiz için elimizde araçlarımızın, kararlılığımızın, filyasyon ekibi ve test yaygınlığının olması gerekirdi. Karantina ve izolasyona alınanlara sosyal destek olmaması temaslı bildirimlerini de sınırladı. Filyasyon uygulamalarının yetersizliğinde bunun gibi birçok bileşenin etkisi oldu"* diye konuştu.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=ead53e42-ccf5-11eb-806e-88006a111844

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #9 - TAYYAR ŞAŞMAZ İLE AŞILAMA ÇALIŞMALARI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada iki kere olmak üzere düzenli yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının dokuzuncusuna Pandemi Çalışma Grubu üyesi ve Halk Sağlığı Uzmanı Prof. Dr. Tayyar Şaşmaz konuk oldu.

Salgın sürecinin başından itibaren en büyük beklentinin hastalığa karşı etkili bir aşı üretimi ve uygulaması olduğunu belirten Şaşmaz, 2021'in ilk aylarından başlayarak COVID-19'a karşı etkili ve güvenilir aşıların üretildiğini söyledi. Aşı üretiminin uzun soluklu ve bilimsel bir süreç olduğunu dile getiren Şaşmaz, *"Ülkemizde şu anda iki tane COVID-19 aşısı aktif olarak yapılmaktadır. Bugün bu aşılar COVID-19'a karşı bizi koruyor. Pandeminin kontrol altına alınabilmesi de aşılamanın yaygın bir biçimde uygulanmasına bağlıdır"* dedi. Konuşmasının devamında Türkiye'nin tarihsel birikiminin ve altyapısının aşılamayı rahatlıkla yapabilecek düzeyde olduğunu ileri süren Şaşmaz, pandemiden kurtuluşun ancak yoğun bir aşılama uygulamasıyla mümkün olacağını ve yurttaşların bir an önce randevularını alıp, aşı olmaları gerektiğini belirtti.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=50c904f4-ce9a-11eb-806e-88006a111844

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #5 – COVID-19 AŞI DAYANIŞMA ÇAĞRISI



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) her çarşamba düzenlediği Pandemi Bültenlerinin beşincisi TTB Pandemi Çalışma Grubu'nun yaptığı çalışmalar ve Halk Sağlığı Kolu'nun katkıları ile "COVID-19 Aşı Dayanışma Çağrısı" başlığıyla 16 Haziran 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti.

Bültenin sunumunu yapan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Meltem Günbeği, çok uzun bir bekleyişten ve toplum olarak çok fazla kayıp yaşatılmasından sonra 1,5 yıldır süren krizden çıkma şansı doğduğunu söyleyerek söze başladı. Sağlık Bakanlığı'nı tüm yetişkin nüfusun eşitlikçi ve

ayrımsız bir yaklaşımla aşılayacak şeffaf ve demokratik bir aşı stratejisi yürütmeye çağıran Günbeği, yapılması gerekenleri şöyle sıraladı:

- Aşılamada öncelikli grup uygulaması bırakılmalı, aşılama Türkiye'de yerleşik tüm 18 yaş üstü nüfusa açık olmalıdır.
- Güvencesiz çalıştırılmada yaygınlık ve tüm güvencesizlerin kırılgan gruplar içinde yer alması da dikkate alındığında SGK kapsamında olanlar ve olmayanlar arasında fark olmamalıdır.
- Kapalı ve kalabalık ortamlarda çalışan işçiler, üniversite öğrencileri, mülteciler, mevsimlik işçiler, hastaneye erişimi sınırlı kırsal bölge sakinleri, cezaevinde yaşayanlar, LGBTİ+'lar, evsizler ve tüm kırılgan grupların aşılanması için ise özel çaba sarf edilmelidir.
- Tüm yetişkin nüfus en az bir doz aşı aldıktan sonra, 65 yaş üstü nüfusun ve sağlık çalışanlarının üçüncü dozları eldeki bilimsel veriler ışığında planlanarak yapılmalıdır.
- Özellikle Delta varyantı ile birlikte aşılamada başarılı olan İngiltere'de vaka sayılarında son dönemdeki artış da dikkate alınarak varyantların analizi için viral genom sekanslama çalışmaları başlatılmalı, dozların zamanlaması konusundaki kararlarda bu bilgiler kullanılmalıdır.
- Aşılama ile ilgili veriler ivedilikle, bilimsel standartlara uygun bir şekilde paylaşılmalıdır. Yaş, meslek, yerleşim bölgesi gibi parametrelere göre aşılanma oranları açıklanarak, aşı tereddüdü gerçeğinin ortaya konması ve üstüne gidilmesi gereklidir.
- Kamusal sorumluluk olan aşılama hizmeti için halktan "aydınlatılmış onam" adı altında "taahhütname" alınma uygulaması derhal bırakılmalıdır. Süreçte sadece aşılarla ilgili olarak bilgilendirme içeren formlar oluşturulmalıdır. Aşılamanın tüm sağlık sonuçları kamusal sağlık hizmetinin bir gereği olarak devletin sorumluluğunda kalmalıdır.
- Aşı tereddüdünün önüne geçilmesi ve halkın aşılamaya teşvik edilmesi için Sağlık Bakanlığı tarafından acilen bir iletişim kampanyası başlatılmalı, tüm süreç şeffaf bir şekilde yürütülmelidir.
- Aşılama kapasitesi artırılmalıdır ancak günlük kararlar ile programsızlık içinde aşı gruplarının açıklanması kaotik durumlara neden olmaktadır. Toplum sağlığı merkezlerinin, hastanelerin özellikle aile sağlığı merkezlerinin şartlarının iyileştirilmesi gereklidir. Kaotik durum nedeniyle kurumlarda yaşanan kalabalıkların, mesafesiz kuyrukların, kapalı alanlarda beklemenin yaratacağı risk ve toplumda oluşturduğu tedirginlik mekânsal düzenlemeler ile giderilmelidir. Aşı merkezlerinin sayısı artırılmalı, sağlık çalışanı açığı acilen kapatılmalı, aşılama kapasitesini de artıracak aşı istasyonları özellikle aşıya ulaşımı zor olan kırsal alanlar, işçi bölgeleri, mevsimlik işçilerin yerleşimleri gibi alanlarda kurulmalıdır. İlçe sağlık müdürlüğü, toplum sağlığı merkezleri aşılama sürecinde etkin bir şekilde kullanılmalıdır.

Sağlık çalışanlarını aşılama konusunda inisiyatif almaya, yapıcı çözümler üretmeye ve topluma örnek olmaya davet eden Günbeği, topluma ise salgının yönetilememesi nedeniyle yaşadıkları sosyoekonomik zorluklar karşısında hakları için hep birlikte mücadele çağrısı yaptı. Günbeği, bülteni de şu sözlerle noktaladı: *"Bunun yanı sıra, toplumun tüm bileşenlerini aşı çalışmalarını desteklemek için bir araya gelmeye çağırıyoruz. Hükümete halkı aşılama sorumluğunu hatırlatıyor, aşılama kampanyası için tüm süreci bütüncül bir şekilde ele alan yukarıda sunduğumuz önerileri gözeten somut bir COVID-19 aşılama stratejisini acilen sunmasını talep ediyoruz."*

Pandemi Bülteni'nde sunumun ardından TTB Pandemi Çalışma Grubu üyeleri kısa sözler aldı.

Prof. Dr. Feride Aksu Tanık pandemi döneminde işsiz kalan 12 milyon yurttaşın, mevsimlik tarım işçilerinin ve mültecilerin aşılanmasının önemine bir kez daha vurgu yaptı. Aksu Tanık, Sağlık Bakanlığı'nın da aşı tedariki ile ilgili bilgileri şeffaf biçimde paylaşması gerektiğini de sözlerine ekledi.

Dr. Aslı Davas evden çalışmak zorunda olan kadınların da aşı planlaması kapsamında düşünülmesi gerektiğini ifade etti.

Dr. Levent Akyıldız aşı sonrasında gebelik ve emzirmeye, ilaç kullanımına, alerjik reaksiyonlara, beslenme ve uyku düzenlerine ilişkin sık sorulan sorulara yanıt verdi.

Güçlü Yaman toplumun büyük kısmının COVID-19 geçirmediğini ve iki doz aşısını olmadığını belirterek toplumsal bağışıklık için halen uzun bir yol olduğunu ve salgın bitmiş gibi bir hisse kapılmamak gerektiğini dile getirdi.

Dr. Tomris Cesuroğlu aşılamada artan hızın süreklilik kazanmasının önemine dikkat çekerken sözlerine şöyle devam etti: *"Ne yazık ki kapsamlı bir planlama yok. Kararların günübirlik alındığını görüyoruz. Aşı tereddüdünün oluşmasının başlıca sebebi de pandeminin güven sağlayan biçimde yönetilememesi. Dolayısıyla ciddi bir iletişim kampanyasına büyük ihtiyaç var."*

Dr. Emrah Kırımlı tüm sorumluluğun hastalara, tüm yükün de sağlık çalışanlarına bindirildiği bir yaklaşımın sürdüğünü kaydetti. Aile hekimliklerinde rutin çalışmaların, izinlerin, fiziksel yetersizliklerin göz ardı edildiğini ifade eden Kırımlı, *"Kahramanlık hikâyelerinin anlatılmasına gerek yok. Salgın mücadelesi akıl ve bilim ile yapılır. Biz bu görevi yapmaya hazırız ama örselenmekten de bıktık"* dedi.

Prof. Dr. Mehmet Zencir sağlık hizmetlerinin sunumundaki sınıfsal ve bölgesel eşitsizliklerin aşılama çalışmalarına yansıdığını vurguladı ve herkesin güvence altına alınmadığı bir pandemi kontrolünün olanaksız olduğunu söyledi.

Dr. Nasır Nesanır, Sağlık Bakanlığı'nın diğer bakanlıklardan yerel yönetimlere, sağlık emekmeslek örgütlerinden diğer örgütlü toplum kesimlerine kadar geniş bir yelpazede aşı çalışması yürütmesi gerektiğinin altını çizdi.

Bültende son sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı aldı. Aşı olan insanlara imzalattırılmak istenen taahhütnamenin tedirginliği artırdığını belirten Korur Fincancı, *"Eşitsizlikleri ve tedirginlikleri giderecek bir aşılama çok önemli. Kendimizi, sevdiklerimizi ve toplumu korumak için aşı çağrısını yaygınlaştırmak zorundayız"* diyerek bülteni noktaladı.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=c7d5bfd0-d8cf-11eb-9450-8a9f7b8c4cda

TTB PANDEMİ ÇALIŞMA GRUBU'NDAN "AŞI OLMA SORUMLULUĞU" PANELİ: TEREDDÜTLERİN VE KARŞITLIKLARIN GİDERİLMESİ ZORUNLUDUR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), COVID-19 aşı dayanışma çağrısı kapsamında Pandemi Çalışma Grubu üyelerinin katılımıyla 16 Haziran 2021 günü "Tereddütler, Kaygılar, Karşıtlıklar: Aşı Olma Sorumluluğu" başlıklı çevrimiçi bir panel düzenledi.

Panelin açılış konuşmasını yapan Prof. Dr. Murat Civaner, Türkiye'de uzun zamandır devam eden aşı tedariki sorununun çözülmesinin ardından aşı tedirginliği ve aşı karşıtlığı sorununun ön plana çıktığını söyledi. Civaner, *"Eğer geride kimseyi bırakmayacağız diyorsak, umudumuz buysa; tereddütleri ve karşıtlıkları gidermek zorundayız"* diyerek sözü konuşmacılara verdi.

Prof. Dr. Esin Davutoğlu Şenol COVID-19'un nasıl bir hastalık olduğuna, etkilerine ve genom dizisine ilişkin bir bilgilendirme yaparak sunumuna başladı. Davutoğlu Şenol aşının bu kadar hızlı üretilmesinin bilimsel çalışmalardaki birikim sayesinde olduğunu, mRNA aşılama çalışmalarının 20 yıldan daha uzun bir tarihe yayıldığını, bilimsel birikimin virüsü tespit edebilme ve hızla aşı bulma olanağı yarattığını söyledi. 15 Haziran 2021 itibariyle dünya nüfusunun sadece %15'inin aşılandığını ve toplum bağışıklığı için halen uzun bir yol olduğunu kaydeden Davutoğlu Şenol, pandemi sonrası dönemin inşası için aşılamada hız kazanılması ve eşitsizliklerin giderilmesi gerektiğinin altını çizdi.

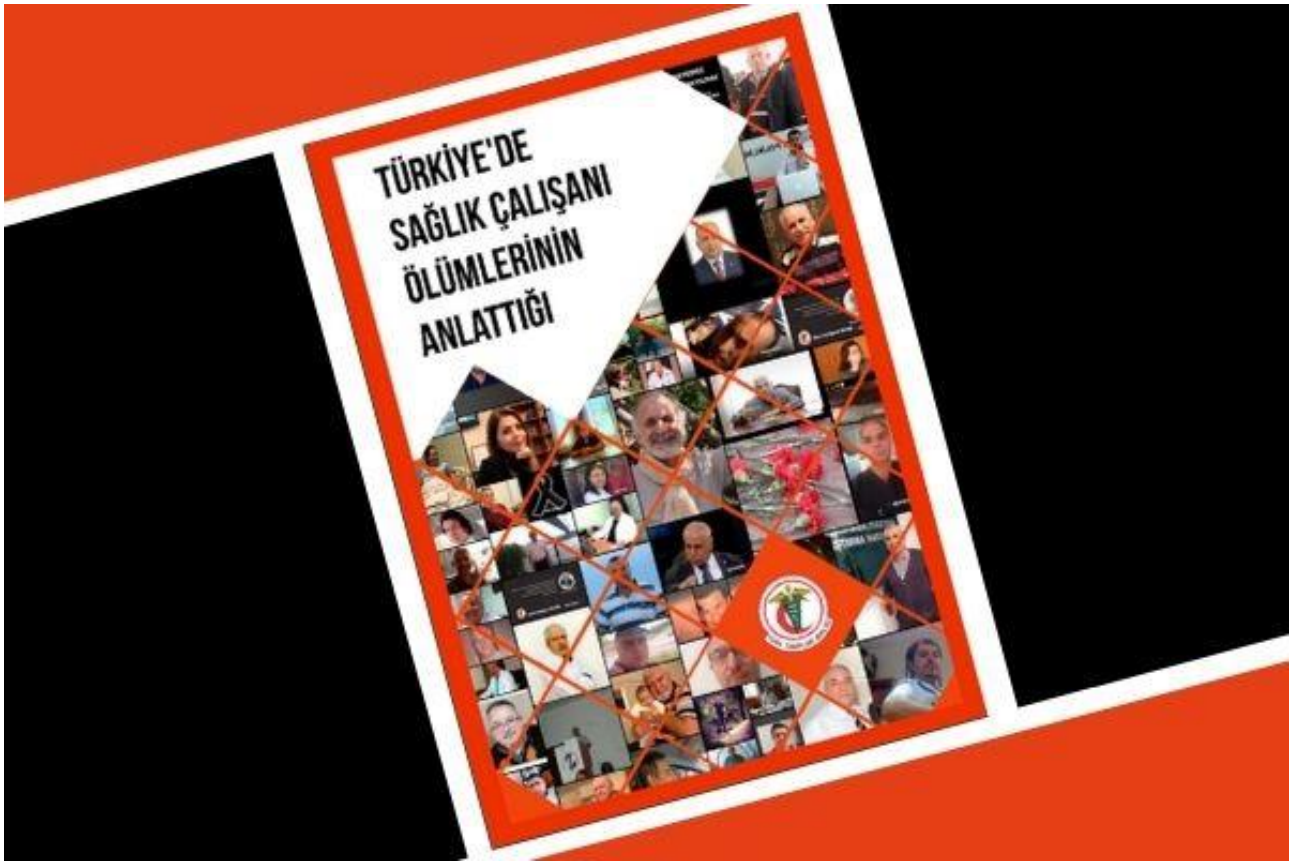
Prof. Dr. Ejder Yıldırım aşı tereddüdü ve aşı karşıtlığının arkasındaki toplumsal dinamiklerin sadece COVID-19 pandemisine özgü olmadığını vurguladı. İnsanların yaşadığı büyük travmayı atlatabilmek ve rutinini devam ettirebilmek için bir tür savunma mekanizması geliştirdiğini belirten Yıldırım, söylentiler ve komplo teorilerinin içinde bir tür belirsizliği açıklama çabası olduğunu dile getirdi. Yıldırım, insanların birbirlerinden etkilenme davranışlarının ve sosyal medya kullanımının da bu açıklama çabasını beslediğini sözlerine ekledi.

Prof. Dr. Nilgün Toker, bilim insanlarının aktardığı bilgiler karşısında ortak duyunun yitirilir olmasının sebeplerini ideoloji ve belirsizlik olarak niteledi. Özellikle aşı karşıtlığının ideolojik bir sorun olduğunu ifade eden Toker, *"Özgürlük ile keyfiyet arasında radikal bir fark vardır. Özgürlük, başkalarının varlığına bağlıdır; keyfiyet ise başkalarının varlığını umursamayan, ahlaken sorunlu bir tutumdur"* diye ekledi. Sağlık hizmetlerinin ticarileştirilmesi, ilaç şirketleriyle kurulan ilişkiler gibi olguların insanları modern tıp karşısında konumlandırdığından ve aşı tedirginliğini beslediğinden söz eden Toker; devletin, aşı şirketlerinin basıncıyla hukuki güvenceden yoksun aşı onam formları dayatmasının da sorumluluğu topluma yüklemenin bir örneği olduğunu kaydetti.

Panel, soru-yanıt bölümüyle son buldu.

(17.6.2021)

"TÜRKİYE'DE SAĞLIK ÇALIŞANI ÖLÜMLERİNİN ANLATTIĞI" RAPORU YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Türkiye'de Sağlık Çalışanı Ölümlerinin Anlattığı" adlı raporu yayımlandı.

Türkiye'de COVID-19'a bağlı olarak ilk ölümün açıklandığı 17 Mart 2020 tarihinden 31 Mayıs 2021 tarihine kadar kaybettiğimiz sağlık emekçilerinin önlenebilir ölümlerinin değerlendirildiği raporda, ülkemizdeki sağlık politikaları ve sağlık emekçilerinin durumuna dair bir bakış açısı sunuldu.

Raporun önsözünde şu ifadelere yer verildi: *"Bilimsel bir salgın yönetimi ile sağlık çalışanlarının emekleri karşılıksız bırakılmadığında, çalışma koşulları iyileştirildiğinde sağlık çalışanlarının ölümleri önlenebilecektir. Üzücü olan, Türkiye'de sağlık emekçilerinin haklarının ölümlerinden sonra bile gasp edilmesidir; COVID-19'un sağlık çalışanları için meslek hastalığı sayılması ile ilgili TTB'nin önerdiği yasa tasarısı, TBMM'de görüşülmemiştir. Meslek hastalığı konusunda illiyet bağı arayanları 'Türkiye'de Sağlık Çalışanı Ölümlerinin Anlattığı' raporunu okumaya davet ediyor ve yeniden güçlü bir sesle dillendiriyoruz: COVID-19 Sağlık Çalışanları için Meslek Hastalığı Kabul Edilmelidir!"*

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=93f4f220-c786-11ec-8bef-40694c436a49

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #10 - EMRAH KIRIMLI İLE AŞILAMA SÜRECİNDE AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada iki kere olmak üzere düzenli yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının onuncusunda Pandemi Çalışma Grubu üyesi ve TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Emrah Kırımlı konuk oldu.

Dr. Emrah Kırımlı, konuşmasına yurttaşların endişelerini bir kenara bırakarak aşı olmak için gelmelerinden mutluluk duyduğunu belirterek başladı. Dr. Kırımlı, aile sağlığı merkezlerinde (ASM) mekân darlığı olduğunun altını çizerek aşılama konusunda yaşanan temel problemin ASM'lerin fiziksel yetersizliğinden ileri geldiğini söyledi. Şehir hastanelerine yıllık 16 milyar lira kira verildiğini hatırlatan Dr. Kırımlı, *"Sadece şehir hastanesine verdiğimiz kirayla ülkedeki tüm ASM'ler yenilenebilir ve üstüne fazladan iki bin kadar ASM yapılabilir"* dedi. Şehir hastanelerinin salgında topluma bir faydası olmadığının ortaya çıktığını ileri süren Dr. Kırımlı, aşılama yapılacak asıl yerlerin ASM'ler olduğunu belirtti.

Aşılama konusundaki diğer problemin ASM'lerdeki kadro yetersizliği olduğunu söyleyen Dr. Kırımlı, buna rağmen sağlık emekçilerinin yoğun emeğiyle aşılamada herhangi bir aksama yaşanmadığını belirtti. Dr. Kırımlı ASM'lerdeki aşıların güvenli olduğunu, yurttaşların endişe yaşamadan gelip aşı olabileceklerini, aşı soğuk zincirinin şartlara uygun olduğunu sözlerine ekledi.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=af0cd9be-d32c-11eb-b096-daf952ad6c18

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #11 - RAŞİT TÜKEL İLE SALGIN DÖNEMİNDE YAŞANAN RUHSAL SORUNLAR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada iki kere olmak üzere düzenli yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 11'incisinde İstanbul Tıp Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Raşit Tükel konuk oldu.

Pandemi sürecinde ortaya çıkan ruhsal sorunlar üzerine konuşulan programda Tükel, salgın sürecinin ciddi kaygılara neden olduğunu belirtti. Kaygıların altında yatan temel etmen olarak ise belirsizliğin bulunduğunu söyleyen Tükel, *"Belirsizlik tek başına kaygı oluşturan bir durum. Belirsizliği salgınla etkili bir mücadele yürütülmemesi, tutarsızlıklar artırıyor ve ruhsal sıkıntı yaşama olasılığımız artıyor"* dedi.

Türkiye'nin pandemi sürecini iyi yönetemediğini, bunun ise belirsizliği daha da artırdığını sözlerine ekleyen Tükel, *"Bu süreçte alınan önlemler güvenilir ve bilimsel verilere dayanmadı ve karar süreçleri şeffaf olmadı. Bu iki faktör hem kaygıyı hem de daha derin ruhsal problemleri ortaya çıkardı"* diye konuştu. Yapılan bir çalışmada hükümete güven eksikliğinin ruh sağlığının bozulma riskini artırdığını gösterdiğini kaydeden Tükel, bu süreçte yaşanan depresyonun, kaygı bozukluklarının ve intiharların bu belirsizlik ve güvensizlik haliyle yakın ilişkisi olduğunu vurguladı.

Demokrasinin işlediği ülkelerde pandemide karar alma süreçlerinin şeffaf ve bilimsel verilere dayandığını, bu durumun toplumlara olumlu anlamda etkileri olduğunu sözlerine ekleyen Tükel, *"Salgın başından itibaren iyi yönetilseydi bu kadar ruhsal sıkıntı ve intiharlarla karşılaşmazdık"* diye ekledi.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=e88c2b22-d430-11eb-b096-daf952ad6c18

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #6 - PANDEMİDE TEST STRATEJİLERİNİN ÖNEMİ

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) her çarşamba düzenlediği Pandemi Bültenlerinin altıncısı "Pandemi Kontrolünde Test Stratejileri Neden Önemli?" başlığıyla 23 Haziran 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti.

Bültenin sunumunu TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut yaptı. Bültenin temel amacını, salgının sınırlandırılmasında RT-PCR testinin yanı sıra diğer laboratuvar testlerinin de etkin ve akılcı kullanımı için öneriler sunmak olarak açıklayan Bulut, Sağlık Bakanlığı'nın pandemi başından beri güvenilir verileri toplumla paylaşmadığını ancak TTB'nin alandaki uzmanlardan veriler toplayarak bülteni gerçekleştirdiğini söyledi. Bulut sözlerine şöyle devam etti:

"Bulaşın önlenmesi öncelikle aktif bir filyasyon çalışması ve yaygın test uygulanması ile mümkündür. Bu konuda başarıya ulaşan örnek ülkeler, pandemiyi kendi ülkelerinde sınırlandırmıştır. Biriken bilimsel verilerin ışığında gelinen noktada, pandeminin kontrol altına alınabilmesi için 'doğru test yöntemi' yanında asıl 'doğru test algoritması'nın belirlenmesi gereklidir."

Bulut, sözlerini RT-PCT testlerine erişimin sorunlu olduğu durumlarda daha hızlı sonuçlanabilecek antijen testlerinin hangi durumlarda kimlere uygulanabileceğinden bahsederek sürdürdü:

- Özellikle hastalığın bulaşma riskinin yüksek olduğu alanlarda (sağlık çalışanları, üretim sektörü ve fabrikalarda çalışanlar, tedarik zincirinde görev alanlar, dağıtım ve haberleşme çalışanları, toplu taşıma araç kullanıcıları, turizm sektörü, market çalışanları, mevsimlik tarım işçileri, şantiyede kalan inşaat işçileri gibi) çalışanlar için önerilir.
- Ortak yaşam alanlarında/kapalı alanlarda (ceza infaz kurumları, yaşlı bakım evleri gibi) bulunan bireylerin, grupların dinamiklerine göre belirlenen aralıklarla (olanaklı ise en az haftada iki kez) taranması için önerilir.
- Hızlı antijen saptama testlerinin işyerlerinde ve diğer ortak yaşam alanlarında kullanılması, COVID-19 yayılmasını önlemeyi amaçlayan işyerindeki mesleki güvenlik ve sağlık önlemleri ve toplumsal önlemler ile uygulanması durumunda tamamlayıcı olup, bu koşullarda kullanılmalıdır.
- Hızlı antijen testleri için, nazofarengeal örnekler biyogüvenlik önlemlerinin sağlandığı koşullarda alınmalı ve test yapma konusunda eğitimli bir sağlık çalışanı tarafından uygulanmalıdır.
- Test sonuçları konusunda açıklayıcı bilgilendirmeler yapılmalı, yanlış negatif sonuçların yalancı güven hissine yol açma olasılığına karşı gerekli önlemler alınmalıdır.
- Hızlı antijen test sonuçları, yapılacak olan düzenlemeler çerçevesinde Sağlık Bakanlığı bildirim sistemine girilmelidir.
- Belirtilmiş olan gruplar için bir test stratejisi uygularken, testler ücret talep edilmeksizin, güvencesiz çalışanlar da dâhil olmak üzere hiçbir ayrım yapılmadan tüm çalışanlara/bireylere sunulmalıdır.
- RT- PCR ile doğrulanmış pozitif test sonucu durumunda izolasyon dönemi süresince çalışanların iş güvencelerinin sağlanacağı ve ücretlerinin devam edeceği şekilde düzenlemeler yapılmalıdır.

Test öncesi olasılığı yüksek ve düşük gruplardan, riskli alanlarda çalışan belirtisiz bireylerden bahsederek konuşmasını sonlandıran Bulut *"Umarız TTB'nin bu önerileri, Sağlık Bakanlığı ve sağlık otoriteleri tarafından dikkate alınır ve daha başarılı bir pandemi mücadelesi ortaya konur"* dedi.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=e22719d8-d8cf-11eb-9450-8a9f7b8c4cda

DELTA VARYANTINA YÖNELİK GEREKLİ BİLİMSEL ÖNLEMLER HIZLA ALINMALIDIR

Kabinenin 21 Haziran 2021 tarihli toplantısı sonrası, 1 Temmuz tarihinden itibaren, pandemi gerekçesiyle devam eden sınırlamaların sona erdirileceği açıklaması yapılmıştır. Mevcut kararların pandemi ile mücadelede bilimsel verilere dayalı olmadığı ne yazık ki yine görülmektedir. Yapılan açıklamalar toplumda pandeminin bittiğine, kontrol altına alındığına dair yanlış algılar yaratmaktadır.

Son yayımlanan bilimsel bilgilere göre salgının kontrol altına alındığından bahsedebilmek için günlük vaka sayısının 1000'in altında olması, ölümlerin olmaması ve vaka sayısının haftalık 100 binde 10'un altında olması gereklidir. Dünyada ve Türkiye'de bu şartlar sağlanmamıştır. Ülkemizde günlük yeni vaka sayısı 5500, günlük vefat sayısı ise 50-60 arasında değişmektedir. Aşılama doz ve hızının artmasına karşılık ***iki doz aşı yapılanların oranı henüz %18 civarındadır***. Bu oranlar toplumsal bağışıklık sağlanmasından, varyantlar dahil salgının kontrol edilmesi için nüfusun en az %70'ine iki doz aşı yapılmış olmasından uzaktır.

Türkiye ve diğer ülkelerde COVID-19 mutasyonları varlığını devam ettiriyor, kaygı verici varyantlar ile karşılaşıyoruz. Son verilere göre en fazla endişe uyandıran varyantlardan si "Delta varyantı" olarak adlandırılmaktadır. Yeni varyantı Dünya Tabipler Birliği Başkanı Frank Ulrich Montgomery, *"Bu varyantın en sinsi özelliği, enfekte olanların boğazlarında çok hızlı bir şekilde, çok yüksek bir viral etkiye yol açması. Böylece insanlar enfekte olduklarını fark etmeden virüsü başkalarına bulaştırabiliyor"* şeklinde tanımlamış; söz konusu varyant kaynaklı COVID-19 vakalarının, daha farklı klinik semptomlarla kendini gösterebildiği ve bazı hastalarda daha ağır seyredebildiğini belirtmiştir. Dünya Sağlık Örgütü, Delta varyantının dördüncü dalgaya neden olabileceği, bu nedenle çok dikkatli olunması ve tedbirlerin elden bırakılmaması gerektiği uyarısını yapmıştır.

Delta varyantı oranları başta Hindistan olmak üzere, İngiltere, İsrail, Rusya, Polonya Avustralya gibi ülkelerde artarak devam etmektedir. İngiltere'de vakaların %98,5'i ve Moskova'da vakaların %90'ı Delta varyantıdır. Rusya'da Delta varyantına bağlı yeni bir pik yaşanmaktadır. İsrail'de Delta varyantı nedeniyle okullarda COVID-19 vakaları üç kat artmıştır. Sağlık Bakanlığı'nın yurtdışı seyahatlerde uygulanacak önlemler için ülkeler arası riskle uyumlu olmayan yaklaşımı görülmektedir. Vaka sayıları her geçen gün artan Delta varyantının yoğun olduğu İngiltere ve Rusya gibi ülkelerden gelenlerde son 72 saat içinde yaptırılan testin negatif olması yeterli görülmektedir. Ancak ülkemizin yeni bir tehlike ile karşılaşmaması için özellikle ***uluslararası seyahatlerde bilimsel önlemlerini artırması*** gereklidir. Hindistan, Nepal, Pakistan vb. ülkelere uygulanan 72 saat içinde PCR testi yaptırılması, test negatif ise 14 gün karantina uygulanması ve tekrar testin negatif olması koşulu ile turist olarak seyahat hakkına sahip olunması, başta Rusya ve İngiltere olmak üzere Delta varyantının yükseldiği her ülke için geçerli olmalıdır. Aksi takdirde turizm gibi bilimsel olmayan kaygılar uğruna yeni bir dalga ile karşılaşmamız kaçınılmaz olacaktır.

İngiltere'de yapılan çalışmalarda Delta varyantının hızlı ve kolay bulaştığı, daha zor tedavi edildiği gösterilmiştir. Yine etkili aşılama yapılmadığında hasta yapma olasılığının yüksek olduğu, bazı aşılara karşı immun yanıtının daha düşük olduğu, mRNA aşılarının varyantlara karşı koruyuculuğunun daha yüksek olduğu, aşı ile birlikte diğer önlemlerin devam ettirilmesi gerektiği bildirilmektedir. Aşıya güvenip hızlı açılma ve rehavet, bazı ülkelerde Delta varyantın yaygınlaşmasının sebebi olarak görülmektedir. İsrail'de aşı yaş sınırı da 12'ye indirilerek yeniden önlemler sıkılaştırılmaya başlanmıştır. Bu nedenle sağlık çalışanları ve 65 yaş üstüne yapılan ilk aşılamanın üzerinden 6 ay geçmesi ve Delta varyantı riski göz önünde bulundurulduğunda

sağlık çalışanları ve 65 yaş üstü için ***varyantlara etkili mRNA aşıları ile üçüncü doz aşı programı*** başlatılmalıdır. 12 yaş ve üzeri nüfus da aşılama programına katılması bilimsel olarak gündeme alınmalı; gerekli durumlarda hızlı bir şekilde aşı istasyonları ve aşı mobil araçları kurulmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak şu anki salgındaki veriler ve yapılan aşı oranlarıyla; başta Delta varyantı olmak üzere daha bulaşıcı yeni varyantlar da göz önünde bulundurarak salgın bitti algısı yaratılmasının çok ağır sonuçları olabileceği konusunda yetkilileri uyarıyoruz. İktidarın sorumluluğu kendi yaşam biçimlerini ve bilimsel olmayan antidemokratik uygulamalarını tüm topluma dayatmak değil, salgına yönelik gerekli önlemleri almaktır.

- Aşılamada son bir haftadır uygulamanın günlük 1,5 milyona kadar çıkması sevindirici olmakla birlikte, unutmamalıyız ki henüz toplumsal bağışıklığın uzağındayız.
- Gerek aşı konusundaki tereddütler, gerekse de bölgesel eşitsizlikler nedeniyle toplumda aşıya güven oluşması için toplum katılımı sağlanmalı, yerel dinamiklerle işbirliği yapılmalı; toplumun tüm kesimlerini temsil eden demokratik kitle örgütlerini, meslek odalarının, sendikaların, sürece ve karar alma mekanizmalarına doğrudan katılımı sağlanmalı, aşılama hızı artırılmalıdır.
- Aşılama hızının artırılmasının yanında, varyantlara yönelik her 10 hastandan biri için -en olanaksız koşularda dahi 20 hastanın birinde- ayrıntılı genom incelemeleri yapılmalı ve kamuoyu ile paylaşılmalıdır.
- Günlük test uygulamaları, filyasyon hizmetleri aksatılmamalıdır.
- Kalabalıklaşmaların önüne geçilmesi ve fiziksel mesafe, havalandırma, maske önlemleri devam ettirilmelidir.
- Aşı gibi, ücretsiz ve nitelikli maske dağıtımı da yapılmalıdır.
- Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği'nin (TMMOB) de sürece katkısı sağlanarak binalarda havalandırma koşulları düzeltilmeli ve denetlenmelidir. Havalandırma olanaklarının güçlendirilmesi için gerekli tüm adımlar atılmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(24.6.2021)

SAĞLIK BAKANLIĞI AÇIKLADIĞI COVID-19'A BAĞLI RESMİ ÖLÜM RAKAMLARININ GERÇEĞİ YANSITMADIĞINI KABUL ETMİŞTİR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın COVID-19'a bağlı dolaylı ölümlerin doğrudan ölümlerden çok daha fazla olduğunu açıklaması üzerine 25 Haziran 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi. TTB Merkez Konseyi ve TTB Pandemi Çalışma Grubu'nun yaptığı açıklamada pandemiyi yönetemeyen ve sorumluluğu olanlara bir kez daha istifa çağrısı ve pandemiyle baş edebilmede şeffaf bilgi paylaşımı yapıldı.

TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Tomris Cesuroğlu COVID-19 ölüm verilerine ilişkin soruna uluslararası bir bakış sundu. Vaka sayılarının manipüle edilmesinden bölge, yaş, cinsiyet dağılımlarının gizlenmesine kadar pandemi yönetiminin her anlamda çok kötü bir sınav verdiğini söyleyen Cesuroğlu, *"Halen epidemiyolojik raporlamalar yerine muğlak ifadeler paylaşılıyor. Türkiye'nin sicili o kadar kötü ki; verileri uluslararası karşılaştırmalara alınmayacak kadar güvensiz olarak değerlendiriliyor"* şeklinde konuştu.

TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Güçlü Yaman, 16-22 Haziran haftası itibariyle fazladan ölümlerde genel olarak bir düşüş yaşandığını fakat bazı illerde tırmanmaların halen dikkat çektiğini belirtip Çorum'u örnek gösterdi: *"Çorum merkezi mart ayının sonundan beri çok yüksek ölüm oranlarıyla dikkat çekiyor. Fakat biz ne bir bilgi edinebiliyoruz ne de kente özgü bir önlem alındığını görebiliyoruz."* Yaman son olarak hesaplayabildikleri COVID-19'a bağlı ölüm sayısının da 150 bini işaret ettiğini sözlerine ekledi.

TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Nasır Nesanır, Türkiye nüfusunun %49'unu oluşturan 21 ildeki belediye verilerini nüfusun %100' üne yansıttığımızda, yalnızca bulaşıcı hastalık kaynaklı 115-120 bin ölüm olduğunu ifade etti. TÜİK verilerine göre dahi 2020 yılına ait 65 yaş

ve üzeri nüfustaki ölümlerin, 2016-2019 yılları ortalamasına göre çok daha fazla olduğunu kaydeden Nesanır, Sağlık Bakanı'nı ayrıntılı bir bilgi-veri paylaşımına davet etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır ise TTB olarak resmi vaka ve ölüm sayılarının gerçeği yansıtmadığını ilk günden bu yana söylediklerini hatırlattı. Bahadır, *"TÜİK'in düştüğü ikilem ve bakanın açıklaması bizi haklı çıkarır nitelikte. Bundan sonra ölüm sayılarının ve nedenlerinin şeffaf bir biçimde açıklanması gereklidir"* dedi.

Toplantıda TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan basın açıklaması ise şöyle:

Salgındaki Gerçek Ölümlerin Resmi Sayıların 3 Katından Fazla Olduğu Kabul Edildi

Sağlık Bakanı 23.06.2021 tarihinde yaptığı basın toplantısında, salgın ve salgına bağlı nedenlerden dolayı ölümlerin 150 binin üzerinde olduğunu itiraf etti. Bu sayı, şimdiye kadar açıklanan resmi sayının 3 katından fazla. Biz Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak, COVID-19'a bağlı gerçek ölüm sayısının çok daha yüksek olduğunu ve salgın ölümlerinin manipüle edildiğini, gerçek ölüm sayılarının açıklananın en az 3,5 katı olduğunu birçok kez veriler ile ortaya koyduk (https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/PB1.pdf). Bakanın açıklamasıyla TTB'nin şimdiye kadar söyledikleri, vaka sayısında olduğu gibi ölüm sayılarında da teyit edilmiş oldu.

Açıklamaya göre fazladan ölüm sayılarında dünyada ilk sıralardayız.

Hâlâ gerçek ölüm sayıları tam olarak netleşmiş değil. Sağlık Bakanı, net sayılar vermek yerine gerçekçi olmayan ifadeler kullanıyor. Sağlık Bakanı'nın 23.06.2021 tarihinde yapmış olduğu açıklamadaki *"Salgın süresince salgından yaklaşık 50 bin insanımızı kaybettik. Salgın sebebiyle ertelenen sağlık hizmetleri sebebiyle yaşadığımız kayıp ise bundan çok daha büyük"* sözleri, paylaşılmayan ölüm sayılarını bu sınıflandırma ile perdeleme girişimidir. Türkiye İstatistik Kurumu'nun (TÜİK) ölüm verilerini açıklamayı ertelemesinin ardından bakanın açıklaması; COVID-19 ölüm sayılarının gizlenmesinin sorumluluğunun alınması yerine "vaka-hasta sayısı" benzeri müdahalelere girişildiğinin kanıtı niteliğinde.

TTB'nin ısrarlı soruları karşısında kamuoyunu tatmin etmeyen Sağlık Bakanı; 02.09.2020 tarihinde 2020 yılının ilk 8 ayına ait ölüm sayılarını, 30.09.2020 tarihinde 2020 yılının ilk 9 ayına ait ölüm sayılarını açıklamıştı. Bunun üzerine birçok kez TTB'nin, belediyelerin ve milletvekillerinin, kayıtlara göre ölüm sayılarının açıklanandan daha yüksek olduğuna dair paylaşımlarına sessiz kalınmıştır. Dahası, her yıl haziran ayında açıklanan ayrıntılı "TÜİK ölüm ve ölüm nedeni istatistikleri" açıklanmamış, ertelenmiştir. Sayıların netleşmesi için "TÜİK ölüm ve ölüm nedeni istatistikleri" derhal açıklanmalıdır. Ölümleri gizlemekten vazgeçilmeli, bundan sonra tüm ölüm sayıları, nedenleriyle birlikte, iller düzeyinde haftalık olarak açıklanmalıdır. Salgınla ilgili tüm veri ve bilgiler, uluslararası bilimsel standartlara göre kamuoyu ile paylaşılmalıdır.

Sağlık Bakanı, "ertelenen sağlık hizmetlerinden dolayı" yaşanan ölümlerin şimdiye kadar açıklanan resmi ölüm sayılarından "çok daha büyük" olduğunu söylüyor. Oysa her akşam kamuoyuna paylaşım yapan Sağlık Bakanı, vatandaşların tedavilerini aksatmamaları konusunda bugüne kadar hiçbir ciddi açıklama yapmayarak ve önlem almayarak, bu ölümlerin artmasına seyirci kalmıştır. Ertelenmiş sağlık hizmetlerinin sorumluluğu vatandaşlara yüklenmemelidir. Sağlık Bakanlığı'nın ertelenmiş sağlık hizmetlerini engellemeye yönelik neden kayda değer bir önlem almadığı sorgulanmalıdır.

Bugün, pandemide sağlık hizmetlerine erişim sorunu; bir toplumda pandemiye yönelik yaratılmış algı ve sağlık hizmetlerinde örgütlenme sorunudur. Her akşam topluma yönelik maske-mesafe-hijyen vurgusu yapan bakanlık, bugüne kadar hastanelere gelmeme konusunda halkın algısını değiştirecek açıklama yapmadığı gibi halkın hastanelere gelmesini zorlaştıracak adımlar atmıştır. Sokağa çıkma yasakları, bazı yaş gruplarının hastanelere izinle gitmek zorun-

da bırakılması, yerelde sağlık hizmetleri yetersizliği, iller arası hasta geçişinin güçlükleri nedenleriyle sağlık kurumlarına ulaşım zorlaştırılmıştır.

Salgının üzerinden bir yıl geçmesine rağmen geçici bir örgütlenme modeli çıkarılmamış; Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın birinci basamakta yapmış olduğu tahribat, ikinci basamak sağlık tesislerinin üçüncü basamağa dönüştürülmesi, şehir hastaneleri gibi planlamalarla şehir merkezlerindeki hastanelerin kapatılması ile halkın sağlık hizmetlerine ulaşımı engellenmiştir. Ertelenen sağlık hizmetlerinin gerçekleştirilmesi için kolay ulaşılabilir yerlerinde, kapılarına kilit vurulmuş durumda boş bekleyen bu hastaneler anlaması zor bir ısrarla yeniden açılmamaktadır. Yine bu süreçte; şehir merkezlerinde daha yaygın ve ulaşımı kolay olan özel hastanelerin ücretsiz olmaması, temiz hastane düzenlemesine gidilmemesi Sağlık Bakanı'nın bu sürece sadece seyirci kaldığını göstermektedir.

Bunun yanı sıra, genel sosyoekonomik durumdaki kötüleşmeye karşın ekonomik ve sosyal desteğin olmaması, 65 yaş üstü için haftalar süren sokağa çıkma yasakları sırasında ağırlaşan kronik hastalıklar gibi durumlar da pandemi sürecinde ölümlerin artışına neden olmuştur.

Her ne sebeple olursa olsun, pandemi süreci gerçekleşen tüm ölümler ister sağlık hizmetlerine erişim isterse COVID-19 nedenli olsun bakanın sorumluluk alanında olan sağlık hizmetleri kaynaklıdır. Bakanın yaptığı *"sağlığa erişim sorunları kaynaklı ölümlerin fazlalığı"* açıklaması kendi başarısızlığının itirafıdır.

Tüm uyarılarımıza rağmen algı yönetimi ve bilim dışı politikalarda ısrar ederek salgını tarihsel bir felakete dönüştüren Sağlık Bakanı istifa etmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #12 - LEVENT AKYILDIZ İLE SALGIN SÜRECİNDE ORTAYA ÇIKAN VARYANTLAR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada iki kere olmak üzere düzenli yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 12'ncisine Pandemi Çalışma Grubu üyesi. Dr. Levent Akyıldız konuk oldu.

Varyantların virüsün hayatta kalma çabasının bir sonucu olarak ortaya çıktığını belirten Dr. Levent Akyıldız, varyantlarla mücadelede aşılamanın ve bütüncül sağlık politikalarının önemine değindi: *"Varyantlara karşı tek tek önlem alma anlayışından ziyade; bütüncül, halk sağlığı öncelikli yaklaşımla hareket eden, yoğun, yaygın bir aşılamanın hayata geçirilebilmesiyle varyantları aşabiliriz. Çünkü etkin bir aşılama, kitlesel düzeydeki bir tehdidi elimine etmek için elimizdeki en güçlü olanak."*

Kötü bir salgın yönetiminin çok daha hızlı bulaşabilen, daha ağır hastalık tablolarına yol açabilen, daha ölümcül olabilecek varyantları ortaya çıkarabileceğini vurgulayan Akyıldız, Delta varyantına karşı geliştirilecek politikalarda da bilimsel yöntemlerin kullanılmasının şart olduğunu kaydetti. Akyıldız varyantlarla mücadelede yapılması gerekenleri ise şöyle sıraladı:

- Etkin ve bütüncül sağlık politikaları,
- Yoğun ve yaygın aşılama,
- Bölgesel eşitsizlikleri giderecek yaklaşımların geliştirilmesi,
- Toplumun tüm kesimlerini ve sağlık emek-meslek örgütlerinin sürece dahil edilmesi,
- Sınır geçişlerinde koruyucu önlemlerin alınması,

- Varyant analizlerinin toplum ile şeffaf ve güncel bir biçimde paylaşılması,
- Sağlık işkolu başta olmak üzere tüm emekçilerin takviye aşılarının yapılması.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=a509c698-d8bd-11eb-9450-8a9f7b8c4cda

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA VARYANTLARA KARŞI ETKİLİLİĞİ KANITLANMIŞ HATIRLATICI DOZ AŞI ÇAĞRISI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Ocak 2021'de aşılanmalarına başlanan sağlık emekçileri ile 65 yaş ve üzeri yurttaşların hatırlatıcı doz aşı randevuları ile ilgili olarak 29 Haziran 2021 günü Sağlık Bakanlığı'na bir yazı gönderdi.

Pandemide gelinen aşamada Delta varyantı başta olmak üzere virüsün yeni varyantlarına karşı Dünya Sağlık Örgütü'nün de uyarılarda bulunduğu hatırlatılan yazıda hatırlatıcı doz uygulamasının ayrıntılarının kamuoyu ile paylaşılması ve Delta varyantına karşı etkililiği kanıtlanmış aşıların randevularının derhal açılması talep edildi.

Yazıda *"Aşılamalar konusunda şeffaf veri paylaşımı yapılmaması ve salgın yönetiminin olması gereken bileşenleri ile bugüne dek herhangi bir iletişim kurulmaması, toplumda aşı tereddüdünü artıran en önemli unsurlardandır. Aşılama verilerinin tüm ayrıntılarıyla kamuoyu ve sağlık emek-meslek örgütleriyle paylaşılması halk sağlığını yakından etkileyen salgınla mücadelenin olmazsa olmazıdır"* ifadelerine yer verildi.

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #7 - PANDEMİDE SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN SÖMÜRÜLEN EMEĞİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) her çarşamba düzenlediği Pandemi Bültenlerinin yedincisi "Pandemide Sağlık Emekçilerinin Sömürülen Emeği" başlığıyla 30 Haziran 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti.

Bültenin sunumunu TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır yaptı. Sağlık emekçilerinin yaşayageldiği sorunların pandemi döneminde katlanarak arttığını söyleyen Bahadır, hükümetin ise vaka-ölüm sayıları, şeffaf olmayan yönetim tarzı, bilimselliği tartışmalı tedavi yöntemleri, gecikmeli aşılama çalışmaları ve popülist politikalar ile pandemi mücadelesine zarar verdiğini ifade etti. Bahadır, daha sonra sağlık hizmetlerinin piyasalaştırılmasına ilişkin veriler sundu:

- Sağlık Bakanlığı hastanelerinde 2001 yılında 4813 olan uzman hekim başına başvuru sayısı 2019'da 9171'e yükseldi.
- Sağlık Bakanlığı hastanelerinde 2001 yılında 1725 olan hemşire-ebe başına düşen başvuru sayısı 2019'da 2592'ye yükseldi.
- Türkiye genelinde 13 şehir hastanesinin toplam hastane yataklarındaki payı %7'dir. Buna karşın bu 13 şehir hastanesinin açılması ile 24 sağlık tesisi ve 11 binin üzerinde hastane yatağı kapatılmıştır.

Sağlık emekçilerinin ortak taleplerine karşın iktidarın "izin, emeklilik, istifa" yasağı, performansa göre ödeme, çalışma alanlarının gaspı, çalışma koşullarının kötü yönde değiştirilmesi, randevu taleplerini yanıtsız bırakma yolunu tercih ettiğini kaydeden Bahadır, bülteni ise şu sözlerle noktaladı:

"Yürütülen sağlık politikaları;

- *Sağlık hizmetlerinin bütünlüklü yürütülmesini, özellikle birinci basamağın tam kapasiteyle toplum sağlığı için çalışmasını engellemekte,*
- *Sağlığa ayrılan bütçenin toplum sağlığına aykırı kullanılmasına neden olmakta,*
- *Sağlık emekçilerinin çalışma barışını bozmakta,*
- *Sağlık emekçilerinin aidiyetini etkilemekte, mesleğine yabancılaştırmakta,*
- *Sağlık emekçileri ile yurttaşları karşı karşıya getirmekte,*
- *Emeğimizin daha fazla sömürülmesine ve taleplerimizin karşılanmamasına neden olmaktadır.*

İktidara bir kez daha çağrı yapıyoruz; sağlık emekçilerinin talebi, toplum sağlığına yönelik taleplerdir. Toplum sağlığına zarar vermekten vazgeçin, bu politikalarda ısrarınız toplum sağlığına pandemiden daha fazla zarar verecektir."

Bültenin ardından sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileri kısa sözler aldı.

SES Ankara Şube Eş Başkanı Kubilay Yalçınkaya, Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın Dünya Sağlık Örgütü'nün dergisi için yazdığı yazıya dikkat çekti. Yazıda sağlık istihdamındaki eksiklikten ve elverişsiz çalışma şartlarından söz edildiğini aktaran Yalçınkaya, dünya ülkelerine sağlık emekçilerinin çalışma koşullarının iyileştirilmesi çağrısı yapan bakanın kendi ülkesindeki sağlık emekçilerinin çağrılarına yanıt bile vermediğini belirtti.

Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Ali Karakoç da Türkiye'nin OECD ülkeleri içinde sağlık emek gücü ve ücret konularında çok gerilerde olduğunu kaydetti. Yoğun iş yükü yetmezmiş gibi bir de güvenlik soruşturması düzenlemesinin hayata geçirildiğini belirten Karakoç, *"Pandemi döneminde sağlık emek gücüne bu kadar ihtiyaç varken, Sağlık Bakanlığı'nın uygulamaları toplum sağlığını görmezden gelmektir. Sağlık emekçileri üzerindeki baskıların kaldırılmasını istiyoruz"* diye konuştu.

Ankara Dişhekimleri Odası Genel Sekreteri Gamze Burcu Gül ile Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği Genel Başkan Yardımcısı Ali İpekçi de bültene katılarak destek verdi.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=91a6588a-db12-11eb-9450-8a9f7b8c4cda

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA: AŞI BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMLARI, ENDİŞELERİ GİDERECEK BİÇİMDE DÜZENLENMELİDİR

Türk Tabipleri Birliği (TTB), COVID-19 aşıları bilgilendirilmiş tıbbi onam formlarının aşı tereddüdünü artırması ile ilgili olarak 29 Haziran 2021 günü Sağlık Bakanlığı'na bir yazı gönderdi.

"Aşının uzun süreli etkilerinin şu an bilinmediği", "aşının henüz bilinmeyen olumsuz etkilerinin olabileceği", "maddi ve manevi zararlar konusunda üretici firmanın sorumlu olmayacağı" gibi ifadelerin yer aldığı Ankara Bilkent Şehir Hastanesi'ndeki aşı onam formunun örnek gösterildiği yazıda, bu ve benzeri vurguların aşı tereddüdünü artırabileceğine dikkat çekildi.

Yazıda bilgilendirme ve onam formlarında endişeleri giderici düzenlemeler yapılması ile bu düzenlemeler yapılırken tıbbi etik uzmanlarından, psikologlardan ve iletişim uzmanlarından görüş alınması talep edildi.

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #13 - EJDER YILDIRIM İLE SALGININ YARATTIĞI RUHSAL ETKİLER

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada iki kere olmak üzere düzenli yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 13'üncüsünde Pandemi Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Ejder Yıldırım konuk oldu.

Pandemi sürecinin ruh sağlığına etkilerinin tek bir başlık altında açıklanamayacağını belirten Yıldırım, kısa ve uzun vadeli sonuçları ayrı ayrı ele aldı. Pandemiyle herkesin eşit koşullarda karşılaşmadığını vurgulayan Yıldırım, özellikle yakınlarını ve işlerini kaybedenlerde uzun erimli izler kalacağının altını çizdi.

Ruhsal etkilenme ve ruhsal bozukluk kavramlarını birbirine karıştırmamak gerektiğini söyleyen Yıldırım, her ruhsal etkilenmenin büyük olumsuzluklara yol açmayabileceğini; sevginin, zamanın, bilimin, bilginin öneminin anlaşılması gibi insanlar ve toplum için olumlu etkiler de doğabileceğini belirtti. Yıldırım, olumlu ve olumsuz tüm yaşananları akılda tutmanın ve dersler çıkarmanın gelecekteki olası pandemilere insanları hazırlayacağını da sözlerine ekledi.

Yıldırım konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Pandeminin ruhsal etkileri kısa ve uzun vadede kendini gösterebilir.
- Bu dönemde hâlihazırda var olan eşitsizlikler, pandeminin yaşanmasını ve sonuçlarını da eşitsiz kılmıştır.
- Yaşadıklarımızı unutmamak bizleri gelecek pandemilere psikolojik olarak hazırlayabilir.
- Pandeminin olumsuz etkileri kadar olumlu etkilerini de görerek dersler çıkarabiliriz. Bilimsel bilginin ve insan ilişkilerinin önemi gibi başlıklar bunlardan sadece birkaçıdır.
- Bilimi, bilgiyi sağlayan koşulları da unutmamamız gerekiyor. Daha çok fen lisesi açılmalı, daha çok bilim insanı yetiştirmeli, bilim insanlarımızı bu ülkede tutacak çalışmalar yapmalı, bilimsel bilginin üretimini bu topraklarda sağlayacak bir ortam yaratmalı.
- Kapatılan aşı üretim merkezlerinin yeniden açılmasının gerekliliği de ortaya çıkmıştır.
- Ruh sağlığımızı korumak tam olarak gerçeği kabul etmekten ve bu gerçekten dersler çıkarmaktan geçiyor.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=c7465d3c-db12-11eb-9450-8a9f7b8c4cda

PANDEMİ DEVAM EDİYOR, HAKİKATLER GİZLENMEYE DEVAM EDİYOR

PANDEMİ DEVAM EDİYOR, REHAVET ZAMANI DEĞİL

Ne küresel düzeyde ne de ülkemizde pandemi henüz kontrol altında. Merkezi kapitalist ülkelerde salgının kontrol altına alındığı haberleri bilimsel gerçeklikten uzaktır. Önceki yıldan da biliyoruz ki, her ne kadar gerçek vaka ve ölüm sayıları paylaşılmasa da, yaz ayları düşüşe karşın eş zamanlı farklı coğrafyalarda artış söz konusu oldu. Benzer durum ülkemizde de gözlendi, metropollerde ve batıda düşüşe geçen vaka ve ölüm sayısı kısa süre içinde doğuda ise artışa geçti. Oysa gerçek kamuoyu ile paylaşılmayan seroprevalans çalışmasında gizliydi ve hakikat karartılmıştı. Devam eden salgın gerçeğine sırt çeviren hükümet politikalarının bedelini işçiler, yoksullar, mülteciler, evsizler, ötekileştirilenler, kırılgan nüfuslar ve sağlık emekçileri ödedi. Alınmayan toplumsal önlemler, verilmeyen ekonomik ve sosyal destek nedeniyle koronavirüs, dolaşımını sürdürdü. 2020 yılı sonbaharından 2021 Ocak sonlarına kadar ağır bedeller ödetmeye devam etti. Önlenebilir ölümler, sosyal cinayete ve sosyal kırıma dönüştü.

PANDEMİYE ZEMİN HAZIRLAYAN KOŞULLAR SALGIN KONTROLÜNÜ DE ZORA SOKUYOR

Salgın açısından toplumsal önlemin ciddiyetini kavramamış, sermaye birikimine adanmış salgın yaklaşımı ve buna teslim olan Bilim Kurulu toplumla gerçeği paylaşma konusunda oldukça cimri davrandı. Bilgi iktidarı, tek adam rejiminin kontrolünde olmuş; saklanan istatistikler ekonomik ve sosyal amaçlarına uygun kullanılmıştır. Buna rağmen kamuoyu ile paylaşılan istatatistikler dahi, yaşama geçirilen önlemleri desteklememiştir. Trajik bir şekilde vaka sayısı artarken, daha fazla bulaştırıcı olduğu bilinen varyant tartışmalarına rağmen Mart başında "yeniden açılma" kararı alınmış, yerinden salgın yönetimine geçildiği söylenmiştir. Bunn bedeli ağır olmuş; resmi istatistiklerde bildirilen ölümlerde dahi tüm salgın döneminin en yüksek düzeyine çıkılmıştır. Bu dönemde yerinden salgın yönetimi işletilememiş, merkezden tüm ülke sathına bilimsellikten uzak tek bir salgın yönetimi devam etmiştir. Kendi aldıkları kararlarla bile çelişen anti-demokratik salgın yönetimi geleneği devam ettirilmiştir.

Yine gelenekleri bozulmadı: Sağlıktaki meslek örgütlerinin, sendikaların, muhalefetteki partilerin, akademisyenlerin önerileri dikkate alınmadı; ekonomik ve sosyal destekten yoksun göstermelik önlemler Nisan sonunda devreye sokulmak zorunda kaldı; bununla birlikte çarkların dönmesine zeval verilmedi; sermaye birikimi kesintisiz devam etti. Mayıs ayının ortasında herhangi bir bilimsel ölçüt dikkate alınmadan, kısmi önlemlerin etkisiyle düşüş eğilimine giren vaka ve ölüm sayıları gerekçe gösterilerek yine ekonominin canlanması hedefli önlemlerin gevşetilmesi devreye sokuldu. Topluma herhangi bir gerekçe sunulmadan İçişleri Bakanlığı genelgeleriyle Mayıs ortasında, Haziran başında, Haziran sonu ve Temmuz başında peş peşe önlemler gevşetildi, ortadan kaldırıldı. Yine daha bulaştırıcı olduğu bilinen Delta varyantının ülkede yayılması hızlanmasına rağmen Mart başında yapılan hatadan ders çıkarılmadan önlemlerin tümünden vazgeçilmiş oldu. Hem de toplumsal hareketliliğin en yüksek olduğu dönemde.

Son dönem artan aşı oranlarına yönelik haberler toplumun aldatılmasına aracılık etmeye ne yazık ki devam etmektedir. Toplum bağışıklığı için nüfusun %70'inin iki doz aşı ile bağışık hale getirilmesi gerekmektedir. Ülke olarak bu hedefin oldukça gerisindeyiz. Gerçek şu: Nüfusun %18,5'ine iki doz aşı yapılmış durumda. Bölgeler arası ciddi eşitsizliklerle birlikte %6'ya bile erşemeyen iller bulunmaktadır. İstanbul dahil işçi nüfusun yoğun olduğu iller Türkiye ortalamasının gerisinde... Daha alacağımız çok yol olduğu açıktır.

TTB HAKİKATİN PEŞİNDEDİR, PEŞİNDE OLMAYA DEVAM EDECEKTİR

Güvenilir olmayan verilerle dahi ödenen bedel oldukça büyük. Herhangi bir bilimsel kritere uymayan, aç-kapa politikaları ile her geçen gün artan önlenebilir ölümlerle karşı karşıya kalıyoruz.

Tüm bunlara karşı sağlık emekçileri olarak gerçekleri paylaşmaya, hakikati ortaya koyma geleneğimizi sürdürüyoruz, sürdüreceğiz. Hem TTB hem de tabip odaları olarak her dönem için toplumu bilgilendirmeyi sürekli kıldık; değerlendirmelerde bulunduk ve önerilerimizi paylaştık. Kamuya sorumluluklarını hatırlattık. Ekonomik ve sosyal desteklerin zorunluluğunu hep dile getirdik. Toplumun salgın kontrolünde özsavunmasını güçlendirilmesine emek harcadık. Benzer çabayı devam eden pandemi ile mücadele ve kritik önemdeki aşı uygulamaları için de yapmaya devam ediyoruz. Salgın daha fazla sosyal cinayete/sosyal kırıma dönmeden toplumsal dayanışmayı büyütmemiz gereklidir.

SALGINI KONTROL ALTINA ALMADA AŞI KRİTİK ÖNEM TAŞIMAKTADIR

En kritik toplumsal korunma önleminin **aşı** olduğunu biliyoruz, unutturmuyoruz. Eşit ve ayrımsız, herkese ve hızla, etkili ve güvenli aşı yapılması için kamunun tüm olanaklarını harekete geçirmesi gerektiğini söylemeye devam edeceğiz. Aşının sadece kendimiz için değil, yakınlarımız; yerleşim yerlerimizdeki ve çalışma yaşamımızdaki tüm yurttaşlar için koruyucu olduğunu biliyoruz. Aşının LGBTİ+'lar, mülteciler, evsizler, işsizler vb. ötekileştirilen toplum kesimleri için çok önemli olduğunu bir kez daha vurguluyoruz. Aşının sadece ülkemiz değil yakın komşularımız ve dünya için kritik önemde olduğunun bilinci ile hareket ediyoruz. Herkes güvende değil ise hiçbirimiz güvende değiliz. Aşı için toplumsal dayanışmayı, küresel dayanışmayı artırma hepimizin sorumluluğudur.

AŞI DAYANIŞMASINI HEP BİRLİKTE GÜÇLENDİRELİM

Toplumsal korunma önlemlerinden olan aşıya erişimin önündeki tüm engellerin kaldırılması için fikri mülkiyet hakları-patent hakkı gibi kâr odaklı neoliberal politikaları alaşağı etmek ve aşı geliştirme - üretim faaliyetlerinin toplumsal mülkiyete geçirilmesi hepimizin insanlık için sorumluluğudur.

Toplumla birlikte başaracağız…

- Önlemlerin tamamen kaldırıldığı bu dönemde bir kez daha hatırlatıyoruz: Pandemi devam ediyor.
- Rehavete düşürmeye çalışanlara, algı yöneticilerine toplum aldanmamalıdır.
- Sağlık Bakanlığı'na gerçekle yüzleşmeden; salgın kontrolünde sağlık emekçileri ve örgütleri ile birlikte hareket etmeden, başaramayacağını bir kez daha hatırlatıyoruz.
- Önlemleri almaya devam etmenin, toplumsal önlemlerin yaşama geçirilmesi için baskı oluşturmanın ve bu konuda sesimizi yükseltmenin önemli olduğunu biliyoruz.
- Fiziksel mesafe, havalandırma ve maske önlemlerinin yaşama geçirilmesi için ekonomik ve sosyal desteğin sağlanması gerektiğini söylemeye devam edeceğiz.
- Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği'nden (TMMOB) havalandırmayla ilgili etkin denetimlerin yaşama geçirilmesinin kritik önemde olduğunu hatırlatıyoruz.
- Aşı toplumsal dayanışmadır, bir kişiyi dahi aşısız bırakmamak için tüm toplumu, emek ve demokrasi güçlerini harekete geçmeye davet ediyoruz.
- Salgının en az kayıp ile kontrol edildikten sonra pandemiye zemin hazırlayan koşulları ve salgın kontrolünü zora sokan neolibaeral sağlık reformlarını ortadan kaldırma çabalarımıza hız vereceğimize söz veriyoruz.

Söz veriyoruz:

TOPLUMSAL SAĞLIK MÜCADELEMİZİ ÖRGÜTLEYECEĞİZ….

(3.7.2021)

TTB'NİN "TEDİRGİN OLMA AŞI OL" ÇAĞRISI KAMU SPOTU OLARAK ULUSAL VE YEREL RADYOLARDA

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Tedirgin Olma Aşı Ol" başlıklı kampanyası kapsamında TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından bir ses kaydı hazırlandı.

Toplumda yaşanan aşı tereddüdünün önüne geçip aşılamanın teşvik edilmesini amaçlayan kayıtta Korur Fincancı *"Biliyoruz; aşılar güvenli ve bu salgından yegane çıkış anahtarımız. Ben de aşımı oldum, sıra sizde. Kendinizi, sevdiklerinizi ve insanlarımızı korumak için haydi aşıya..."* ifadelerini kullandı.

Radyo ve Televizyon Üst Kurulu'na (RTÜK) yapılan başvurunun onaylanmasıyla "kamu spotu" niteliği kazanan kayıt, ulusal ve yerel ölçekte yayın yapan radyolarda yayımlanmaya başladı.

(6.7.2021)

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #8 - PANDEMİ DÖNEMİ COVID-19 DIŞI SAĞLIK HİZMETLERİNE ERİŞİM SORUNU



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) her çarşamba düzenlediği Pandemi Bültenlerinin sekizincisi "Pandemi Dönemi COVID-19 Dışı Sağlık Hizmetlerine Erişim Sorunu" başlığıyla 7 Temmuz 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti.

Bültenin sunumunu TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan yaptı. Türkiye'de pandemi döneminde kronik hastalık takipleri, kanser taramaları, rehabilitasyon hizmetleri gibi birçok

sağlık hizmeti sunumunun ertelendiğini söyleyerek söze başlayan Arslan, bu ölümlerin de tıpkı COVID-19'a bağlı ölümler gibi ertelenebilir ölümler kapsamında olduğunu belirtti. Arslan, bültene veriler ile devam etti:

- Saha gözlemlerine göre kamu hastanelerine başvurular %30-40, özel hastanelere başvurular %10-20 azaldı. Kamu hastanelerine başvurulardaki düşüş SGK verilerine göre ise %56 oldu.
- MHRS randevu sayıları 2019'a göre 30 milyondan fazla azaldı.
- Tamamlayıcı sağlık sigortasında Haziran 2019'da 1 milyon 2 bin 187 olan sigortalı sayısı, Haziran 2020'de %49,8'lik artışla 1 milyon 501 bin 425 oldu.
- Genel sağlık sigortası prim borcu bulunan 10 milyon 541 bin kişiden 5 milyona yakını prim borcunu dahi ödeyemedi.
- Gelir eşitsizliği, son 11 yılın en yüksek seviyesine geldi. Geniş tanımlı işsizlik, salgın döneminde daha da artarak %27,4'ü buldu.
- Yoksul mahallelerdeki fazladan ölümler, diğer mahallelere göre en az 2,5 kat daha fazla oldu.
- Salgın sürecinde akut MI (kalp krizi) başvuruları 2019'a göre %47,1 azaldı.
- Birinci basamakta kanser taramaları Sağlık Bakanlığı'na göre %70'ten fazla, TTB Aile Hekimliği Kolu Aralık 2020 Anketi'ne göre %90 azaldı.

Mevcut eşitsizliklerin derinleşmesi, sokağa çıkma yasağı ve yaşa dayalı ayrımcılık, devletin "sorumluluk vatandaşta" vurgusu, salgına dönük bir sağlık örgütlenmesinin olmaması, şehir hastanelerinin açılmasıyla il merkezlerindeki hastanelerin kapatılması gibi sebeplerle sağlık hizmetlerine erişim sorununun yaşandığını ifade eden Arslan, yapılması gerekenleri ise şöyle sıraladı:

- Gerekli kaynaklar ayrılarak eşitsizliklerin giderileceği şekilde topluma ekonomik ve sosyal destek sağlanmalıdır.
- Sağlık hizmetleri herkes için eşit, nitelikli, parasız ve ulaşılabilir olmalıdır.
- Salgının alevlenmesine neden olan yanlış salgın politikalarından vazgeçilmelidir.
- Toplumdaki aşı tereddütleri giderilerek, hızlı bir şekilde toplum bağışıklığı sağlanmalıdır.
- Salgının sahada baskılanabilmesi için etkin filyasyon yapılmalıdır.
- Sağlık tesislerinin ortamları ve sağlık çalışanlarının çalışma düzenleri salgına uygun hale getirilmelidir.
- Şehir Hastanelerinin açılması ile birlikte kapanan şehir merkezindeki hastaneler yeniden açılmalıdır.
- Birinci basamak sorunları giderilerek, özellikle kanser taraması ile ilgili kampanyalar yapılmalıdır.
- Sağlık hizmetlerine gereksinimin artmasıyla kamu istihdamı; birinci basamak sağlık hizmetleri alanı başta olmak üzere genişletilmeli; sağlık emek gücü artırılmalı, güvenlik soruşturmaları ve KHK nedeniyle işlerinden edilen sağlık çalışanları işlerine dönmelidir.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=03017b00-df1d-11eb-904c-0c2180212451

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #14 - TAYYAR ŞAŞMAZ İLE 1 TEMMUZ'DA BAŞLAYAN AÇILMA SÜRECİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada iki kere olmak üzere düzenli yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 14'üncüsünde Pandemi Çalışma Grubu üyesi ve halk sağlığı uzmanı Prof. Dr. Tayyar Şaşmaz konuk oldu.

Salgınla ilgili Sağlık Bakanlığı'nın toplumla paylaştığı bilgilerin yetersiz kaldığını aktaran Şaşmaz, vaka sayılarının hâlen yüksekken açılma kararları alınmasının arkasında sosyal ve ekonomik dinamiklerin yer aldığına dikkat çekti.

Rehavetin salgını yeniden yükseltebileceğini sözlerine ekleyen Şaşmaz, *"COVID-19 pandemisi hem dünyada hem de ülkemizde hâlâ devem ediyor. Pandemi bitmiş değil, devam ediyor. Vaka sayıları yükseliyor ve bu durum varyantların ortaya çıkmasına neden olabiliyor. Rehavete kapılmadan koruyucu önlemlere devam etmemiz gerekiyor"* dedi.

Konuşmasında aşı konusuna da değinen Dr. Şaşmaz, *"Şu anda bir doz aşı yapılan popülasyon 35, iki doz aşı yapılan popülasyon ise 15 milyon. Oysa toplumsal bağışıklığı artırmak için 60 milyon insana iki doz aşısını yapmamız gerekir. Dolayısıyla hedefimizin yarısına hâlâ ulaşabilmiş değiliz"* dedi.

Şaşmaz konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Pandemi henüz sona ermedi, devam eden bir sürecin içindeyiz ve koruyucu önlemlerimizi gevşetmeden devam ettirmeliyiz.
- Vaka sayıları yüksekken açılma kararları içerisinde risk barındırıyor.
- Açılma kararlarının ardındaki temel etmen, sosyoekonomik dinamikler.
- Salgın sürecinin uzaması ve enfeksiyonun seyrinin yeniden yükselmesi varyantların ortaya çıkmasına neden oluyor.
- Toplumsal bağışıklığın artırmak için en az 60 milyon insanın iki doz aşılarının yapılması gerekiyor. Bu sayının epey altındayız.
- Pandemiden çıkış, aşılamanın hızlanmasıyla mümkün olacaktır.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=31163bf6-e2de-11eb-859a-c90ad50fcbce

SALGIN İLE MÜCADELEDE BAŞARI İÇİN VERİLERİN PAYLAŞILMASI ELZEMDİR

Ülkemizde COVID-19 pandemisi ve aşılama konusunda sürecin başından beri yaşanan somut veri ve bilgi eksikliği yerli yersiz açıklama ve tartışmalara yol açarken, özellikle aşılama sürecinde sorunlar ve kaygı yaratmaktadır.

Hastalığın kontrolü için yaygın ve etkin bir aşılama programına hız kesmeden devam etmemiz gerektiği açık iken, ülkemizde hastalık ve aşılama programına ait verilerin bakanlık tarafından paylaşılmaması, bu verilerin alanında uzman bilim insanlarınca değerlendirilip yorumlanmasına engel olan, yanlış ve tehlikeli bir yaklaşımdır.

Salgın ile uygun mücadele, hemen tüm ülkelerde olduğu gibi verinin bilimsel yöntemlerle toplanması, açık ve şeffaf olarak paylaşılması ve değerlendirilmesi ile mümkündür. Yerel verilerin bilim insanları ve uzmanlar ile paylaşılmaması, mevcut soru ve sorunların derinleşmesi, alternatif arayışları ve hastalık ile savaşımda başarısızlık ile sonuçlanacaktır.

Bu nedenle TTB-UDEK olarak aşağıda adları olan üye derneklerimiz ile birlikte ülkemizde pandemi ile ilgili verilerin uygun değerlendirilebilmesi ve doğru kullanılabilmesi için, konunun uzmanları, bilim insanları ve kamuoyu ile paylaşılması gerektiğini bir kez daha dile getirmek istiyoruz.

Salgınla mücadelede uygun adımları atabilmek için, öneriler geliştirecek olan uzmanların Türkiye'de aşılama sayıları, tipleri, aşılı ve aşısız guruplarda enfeksiyon gelişen, hastaneye yatan ve ölüm ile sonuçlanan vaka sayıları gibi bilgilere ulaşması gerekmektedir.

(14.7.2021)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #15 - NİLGÜN TOKER İLE AŞI TEREDDÜDÜ VE KARŞITLIĞI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada iki kere olmak üzere düzenli yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 15'incisinde Pandemi Çalışma Grubu üyesi ve siyaset felsefecisi Prof. Dr. Nilgün Toker konuk oldu.

Toplumda yaşanan aşı tereddüdünün ardında iktidarın ve kamu kurumlarının salgın sürecini yönetememe gerçeğinin yattığını ileri süren Toker, TTB'nin aşı kampanyası ve açıklamalarının kamunun yarattığı boşluğu doldurmaya hizmet ettiğini belirtti. Toker, aşılara dönük tedirginliğin birkaç nedeni olduğunu söyleyerek bunları şöyle sıraladı: *"İlk olarak, aşılar çok geç geldi. Bu durum, salgın döneminde tek başına bırakılmış toplumun aşıya ikna edilmesini zorlaştırdı. İkincisi ise aşılar arasında yapılan mukayese ve Coronavac'ın diğer aşılardan daha iyi olduğuna yönelik iktidarın aşılama sürecinin başındaki söylemleri. Bu söylem diğer aşıları değersizleştirdi. Bunlar aşılara tedirginliği artıran faktörlerdir."*

Aşı tereddüdünün ardında korku, lakaytlık, önemsememe, güvensizlik gibi birçok faktörün bir arada işlediğini söyleyen Toker, sağ popülist yönetimlerin her türlü konuda bilgiyi değersizleştiren, doğruyu ve yanlışı ayırt etmeyi mümkün kılmayan bir hakikat aşınmasıyla konuştuğunu, bu durumun ise tedirginliği artırdığını belirtti. Toker, gelinen aşamada kamunun daha kararlı bir tutumla toplumla konuşması gerektiğini, toplumun aşı konusunda bilgilendirilmesi, endişelerinin, korkularının giderilmesi için bir politika yürütmesi gerektiğini dile getirdi.

Aşı olmama halinin özgürlükle ilgili olmadığını, özgürlük kavramının ancak ahlak ve sorumluluk ile ilişkilendirdiğimizde anlamlı olduğunu ifade eden Toker, aşı karşıtlığının ise ideolojik olarak bilerek ve isteyerek "kötüyü seçme", "kötülük yapma" olarak değerlendirilebileceğini sözlerine ekledi.

Toker, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Kamu, salgının başından bu yana sorumluluklarını yerine getirmedi.
- Aşı tedirginliğinin ardında kamunun salgını yönetememesinin önemli bir etkisi var.
- Aşı tedirginliği ve aşı karşıtlığı birbirinden farklı kavramlardır.
- Aşılara yönelik tedirginliğin üstesinden bilimsel bilgiyi kamusallaştırarak gelebiliriz.
- Aşı karşıtlığı bilerek ve isteyerek kötülük yapma halidir.
- Aşı olmama durumunun özgürlükle bir ilişkisi yoktur, zira özgürlük kavramının içinde bireyin kendisine ve topluma sorumluluğu bulunmaktadır.
- TTB'nin ürettiği bilimsel bilgi çok kıymetlidir ve kamunun bu bilginin yaygınlaştırılmasında da sorumluluğu bulunmaktadır.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=7dcca2e6-e2de-11eb-859a-c90ad50fcbce

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #9 - TÜRKİYE VERİLERİYLE TÜRKİYE'Yİ KONUŞ(A)MAMANIN DAYANILMAZ AĞIRLIĞI



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) her çarşamba düzenlediği Pandemi Bültenlerinin dokuzuncusu "Türkiye Verileriyle Türkiye'yi Konuş(a)mamanın Dayanılmaz Ağırlığı" başlığıyla 14 Temmuz 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti. Bültenin sunumunu TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Halis Yerlikaya yaptı.

COVID-19 pandemisinin halen sürdüğünü söyleyerek söze başlayan Yerlikaya, Türkiye'de vaka sayıları yeniden artış eğilimine girmesine karşın Sağlık Bakanlığı'nın ne şeffaflıkla veri paylaştığını ne de bulaş kaynaklarına ilişkin bir açıklama yaptığını belirtti. COVID-19 Durum Raporları'nın 8 aydır kamuoyuna ve bilim çevrelerine sunulmadığına dikkat çeken Yerlikaya, Sağlık Bakanlığı'na başlık başlık şu soruları sordu:

Hastalık Verileri ve Varyantlar

- Varyantlara dair ayrıntılı veriler neden açıklanmıyor?
- Pozitif vakalar içindeki varyantların oranı nedir? Dağılımı (Alfa, Beta, Delta ve diğer) nasıldır?
- SARS-CoV-2 sekanslama çalışmaları Sağlık Bakanlığı'na bağlı kaç merkezde yapılmaktadır?
- Sağlık Bakanlığı'na sekans yapılmak üzere gönderilen örneklerin sekans sonuçları, örneği gönderen test merkezlerine neden düzenli olarak bildirilmemektedir?
- Hızlı antijen testlerinin hedefe uygun, doğru gruplarda ve uygun koşullarda uygulanması için bir düzenleme yapılmış mıdır?

- Delta varyantının görüldüğü kişi sayısı son bir haftada 284'ten 750'ye çıkmışken;
    - Delta varyantının ilk görüldüğü günden bugüne eğrisi nasıl seyretmiştir? Günlük değişimler nasıldır?
    - Bu varyant hangi yöntemle tespit edilmekte ve izlenmektedir?
    - Bu artış hızıyla Eylül ayında rakamların ne olacağı konusunda Sağlık Bakanlığı'nın bir öngörüsü var mıdır?

Ölümler/Fazladan Ölümler

- Neden COVID-19 vaka ve ölümlerinin yaşları, cinsiyetleri, hastalık geçmişleri ve eşlik eden hastalıkları, yaşadıkları yerler (il/mahalle/ilçe), vatandaşlık statüleri, meslek grupları/işkolları/çalıştıkları işler, gelir grupları, elde edilmiş eğitim imkanları, hastalık bulguları, sair risk grupları açıklanmıyor?
- TÜİK, haziran ayında yayımlayacağı ölüm istatistiklerini yayımlamamış ve bu konuda kamuoyu ve basına tatminkâr bir açıklama yapmamıştır. Halktan gizlediğiniz nedir?

Açılma ve Toplumsal Hareketlilik

- Hastalığın ülkeye girişinin engellenmesinde;
    - Delta varyantın çok yaygın olduğu Rusya ve İngiltere'den gelenlere yönelik hangi önlemler alınmaktadır?
    - Önlemler alınmıyorsa, neden alınmamaktadır?
- Hastalığın ülke içinde yayılımının önlenmesinde;
    - ÖSYM gibi organizyonlarda neden yeterli önlem alınmamaktadır?
    - İşyerlerinde salgın önlemleri ile artırılmış işçi sağlığı iş güvenliği önlemleri uygulamaları neden denetlenmiyor?

Filyasyon

- Filyasyon neden yavaşladı?
- Bağışıklama bu düzeydeyken hala elimizdeki en önemli mücadele araçlarından biri değil mi?
- Turizm bölgelerinde filyasyon nasıl yapılıyor?
- Temaslı sayıları nasıl bu kadar düşük?
- Tıpkı İngiltere vb. ülkeler gibi salgın kümeleriyle ilgili bilgileri toplumla neden paylaşmıyorsunuz?
-

Havalandırma

- Okullar, büyük ölçekli işyerleri (fabrika, OSB, depo, liman…) gibi toplu yaşanan yerlerde havalandırma ile ilgili hangi düzenlemeler yapıldı?
- AVM'ler halen önemli bulaş mekanları arasındadır. Buralarda hangi önlemler alınmaktadır?
-

Aşı Tedirginliği ve Bölgesel Eşitsizlikle Mücadele

Pandemi Bülteni'nin son bölümünde aşılama çalışmalarındaki eşitsizliklere vurgu yapan Yerlikaya şu bilgileri paylaştı:

- Muğla, Çanakkale, Kırklareli'de %75 üzerine çıkan tek doz aşılama; Ağrı, Şırnak, Bitlis, Bingöl, Batman, Muş, Diyarbakır, Mardin, Şanlıurfa ve Siirt'te %55 ve altında kalmıştır.
- İki doz aşılamada en yüksek oran %36 ile Çanakkale iken, en düşük %6 ile Urfa olmuştur.
- Aşılama hızının böyle devam etmesi halinde %70'lik eşiğe 1 Ekim 2021 tarihi öncesi ulaşmamız olanaklı görülmemektedir. Ayrıca Delta varyantının yayılımı ve daha genç yaşlardaki yoğunluğu göz önüne alındığında %80-85 aralığında bir toplumsal bağışıklık yakalamamız gerektiği görülmektedir.
-

Bölgesel eşitsizliğin yanı sıra mültecilere ve sağlık çalışanlarına ilişkin verilerin de belirsiz olduğunu ifade eden Yerlikaya, TTB'nin pandemi süresince yaptığı çağrıları yineleyerek sunumunu tamamladı:

- Salgın yönetimi ciddi bir iştir, ihmale gelmez.
- Şeffaflık olmadan pandemi yönetilemez.
- Tüm veriler açıklıkla meslek örgütleri, bilim çevreleri ve kamuoyuyla paylaşılmalıdır.
- Türkiye kendi verileri üzerinden salgını analiz etmeli ve önlemleri bu veriler üzerinden yönetmelidir.
- Sağlığın planlanması ancak gerçek verilerin açıklanmasıyla olanaklı olacaktır.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=c48a2dc6-e49a-11eb-859a-c90ad50fcbce

EYLÜL 2021 İÇİN OKULLARI AÇALIM ÇAĞRISI

Türkiye, yaz aylarını yine çocuklarımız konusunda bedeli çok yüksek bir rehavet içinde geçiriyor. Öğrencilerin okula dönebilmesi için hiçbir hazırlık ve çalışma yapılmıyor. Geçtiğimiz bir buçuk sene içinde çocuklarımıza yaşatılan bilişsel, fiziksel ve duygusal kayıpların telafisi için bütçe ayrılmıyor, müfredat oluşturulmuyor, planlama yapılmıyor. Söz konusu çocuklar iken, böylesi bir ihmalin bahanesi olamaz.

Çağrımız başta hükümet, siyasi partiler, sendikalar, uzmanlık dernekleri, sivil toplum kuruluşları ve veliler olmak üzere çocuklarımızın sağlığı, hakları, iyiliği ile ilgili çalışan tüm kurum ve kişilere dir. Kayıpları tespit ve raporlamanın zamanı geçmiş, ses yükseltmenin ve harekete geçmenin zamanı gelmiştir. Pandemi, uzun ve sonu belli olmayan bir süre boyunca eğitimi aksatmanın, ailelerin yaşamını sekteye uğratmanın ve en önemlisi çocuklarımızın geleceği ile oynamanın bahanesi olamaz. Pandemi, eğitimin önüne zorluklar koyuyorsa, o zorluklar aşılabilir ve aşılmalıdır. Okulların kapalı kalmasını savunmak, çocuklarımızın sağlığına değer verdiğimizin değil, eğitimlerine değer vermediğimizin göstergesidir. Bu bir kaynak sorunu değildir. Bu bir imkân sorunu değildir. Bu bir tercihtir.

Bu bir tercihtir çünkü okullar kapalıyken çocuklar AVM'lere gidebilmiştir. Bu bir tercihtir çünkü okullar kapalıyken çocuklar dershanelere gidebilmiş, evlerde tedbirsiz ortamlarda toplanıp özel ders almışlardır. Bu bir tercihtir çünkü güvenli olmadığı gerekçesiyle okula gönderilmeyen çocuklar düğünlere gönderilmiş, salgında bakım için en yüksek riski taşıyan yaşlılara bırakılmıştır. Bu bir tercihtir çünkü merdiven altı bakım kurumları hep açık kalmıştır. Bu bir tercihtir çünkü taşıyıcılığı düşük olduğu halde çocuklar okula gönderilmezken, taşıyıcılığı yüksek olan yetişkinler güvensiz işyerlerinden virüsü evlere, çocuklara taşımaya devam etmiştir. Bu bir tercihtir çünkü ilkokul öğrencilerinden daha fazla hastalık yayabildiği halde, sınavlara hazırlık nedeniyle önemli görülerek 8'inci ve 12'nci sınıflar açık tutulmuştur. Yani sınava girilmeyen yılların eğitim açısından önemsiz görüldüğü itiraf edilmiştir. Bu bir tercihtir çünkü çoğu özel olan bağımsız anaokulları açıkken, devlet okullarına bağlı olan anasınıfları salgın bahanesi ile kapalı tutulmuştur. Kısacası iktidar tercih yetkisini çocuklarımızın yüksek çıkarları aleyhine kullanmıştır.

İktidar bu konuda bir eğitim ya da bir sağlık politikası gütmemiş, uygulamalarıyla çocukların eğitimine hiç önem vermediğini itiraf etmiştir. Okulları kapatmanın kısa dönemli ekonomik etkilerinin diğer sektörlerden düşük olduğunu hesaplayan hükümet, sırf bu nedenle çocuklarımızın eğitim haklarını ihlal etmiştir. Eğitimin ve eğitimcinin değersizleşmesi yıllardır süregelen bir siyasetin sonucudur. Toplum olarak çocuklara vermekten imtina ettiğimiz koruma, bakım ve saygı ise ülkemizin ezeli ve kanayan yarasıdır. Sonuç olarak okulları güvenli şekilde açık tutmak değil, kapalı tutmak için bahane üretmek konusunda ideolojiler üstü bir siyasi uzlaşı sağlanmıştır. İktidarın eğitim politikasızlığına muhalefet de bir eleştiri ya da alternatif getirmemiştir. Okulların her fırsatta kapatılması konusundaki uzlaşıya katılan muhalefet, mümkün olduğunca açık tutulması konusunda görüş bildirmeyi siyasi risk olarak görmüş ve üstlenmemiştir. Bir başka deyişle ne iktidar ne de muhalefet partileri çocukların iyiliğini, uğruna siyasi risk alacak kadar değerli bulmuştur. Sonuçta idare ve diğer partiler çocukların siyasette görünmez kılınması konusunda görüş ve eylem birliği içinde görünmektedir.

Gün sorumluluk alma, elimizi taşın altına koyma günüdür. Türkiye dünyada okullarını en uzun süre kapalı tutan ülkelerden biri olmak gibi utanç verici bir payeye sahiptir. Bu çocuklarımıza değer vermediğimizin göstergesidir. Çocuklara değer vermek, onları hem korumanın, hem eğitmenin yollarını bulmayı gerektirir. Okulların sadece birkaç ay kapalı kaldığı ülkelerde yapılan zekâ ölçümlerinde dahi büyük kayıplar tespit edilmiş, çocukluk obezitesinde yüksek artış görülmüşken, ülkemizde yaşanan kayıpların boyutunu düşünmek bile korkutucudur. Haneler hem ev, hem okul olmanın stresi altında ezilmiş, ailede ağırlıklı olarak bakım ve eğitim yükünü

üstlenen kadınlarımız yorulmuş ve tükenmiştir. Uzaktan eğitime katılabilen "şanslı" çocukların psikolojisi bütün gün ekran başında oturmaktan bozulmuş, dikkat dağınıklıkları artmış, sosyal yetileri azalmış, çocuklar okuldan soğumuş, sınavlara başkasını sokmak ve ödevini başkasına yaptırmak normalleşmiş, eğitimde ahlaki bir çöküntü yaşanmış, notlama yapılması ülke çapında engellenerek bu ağır erozyon ve sosyal kesimler arası oluşan öğrenim farkı görünmez kılınmaya çalışılmıştır. Uzaktan eğitime katılamayan çocukların ise eğitimle bağı kesilmiş, bir kısmı çalışmaya başlamış, bir kısmı evlendirilmiş, okulun koruyuculuğundan uzak kalan çocuklar arasında kazalar ve istismara maruz kalma riski artmış ve okullaşma oranlarındaki kazanımlarımız yitirilmiştir. Dezavantajlı çocuklar ile nispeten daha şanslı olanların arasındaki fark yıllar boyunca kapanamayacak şekilde açılmıştır.

Yapılanlar ortada bir eğitim veya sağlık politikası olmadığının en açık delilidir. Bu noktada görevimiz sorunları sayarak bahaneler üretmek değil, çocuklarımızın karşısına çözümlerle çıkmaktır. Hesap verilecek en üst merci öğrencilerdir. Son bir buçuk senede çocuklara ve gençlere karşı ödemesi imkânsız bir borç altına girdik. Bu borcun daha da artmaması için okulların bir an önce açılması ve açık tutulması gerekmektedir. İlk ve orta öğrenimde uzaktan eğitim, en iyi şartlar altında dahi, örgün eğitimin yerini tutamaz. Talebimiz aynıdır ve aynı kalacaktır: Salgında okullar son kapanan ve ilk açılan yerler olmalıdır. Çocuklarımızın geleceği -kâr getirmediği için, çocuklar oy vermediği için, çocuklar ses çıkaramadığı için- göz ardı ettiğimiz değil, çocukların geleceğine dair sorumluluklarımız dolayısıyla önceliğimiz olmalıdır.

Çocuklar salgında en az bulaştırıcı kesimdir. Çocuklar COVID-19'dan en az etkilenen yaş grubudur. Öğretmenlerimizin büyük bir çoğunluğu aşılanmıştır. "Eylül'de okullar nasıl olsa açılacak" diyerek hazırlık yapmamak, okulların açıldıktan kısa süre sonra tekrar kapanması ile sonuçlanacaktır. Okullar yine ilk kapanan, son açılan kurumlar olacaktır. Salgında yeni varyantlar ve yeni zirveler de göz önüne alınarak acilen bir eğitim eylem planı oluşturulmalıdır. Türk Tabipleri Birliği bir eylem planına yönelik ve Delta varyantı ile aşılama konusundaki son gelişmeleri de dikkate alarak okulların güvenli açılması konusundaki önerilerini güncellemiştir. Toplumun tüm kesimlerine sesleniyoruz. Salgın kadar, eğitim de bir halk sağlığı sorunudur. Bilimsel bulgular ışığında acilen gerçekçi ve güvenli eylem planı oluşturulmalı ve uygulanmalıdır. Çocuklarımıza duyduğumuz sevgiyi ve saygıyı, onları korumak için elimizden geleni yapacağımızı göstermenin başka bir yolu yoktur. Eğitime olan ihmalkâr tavrımız, çocuklarımızın bugününe ve yarınına ne kadar ilgisiz olduğumuzu göstermekten başka işe yaramıyor.

Okulları güvenli olarak açalım. Okulları geleceğimiz için açalım. Okulları çocuklarımız için açalım.

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu

(19.7.2021)

BİLİMSEL YOLLA PANDEMİYİ KONTROL ETMEK MÜMKÜN! İKTİDAR PANDEMİYİ YÖNETMİYOR, ÖLÜMLERE NEDEN OLUYOR

İktidar ve Sağlık Bakanlığı, aç-kapa ve güvenlikçi sokağa çıkma yasaklarıyla bezdirdiği toplumu son yeniden açılma kararı aldığı 17 Mayıs tarihinden itibaren hiçbir kritere uymadan maskenin çıkartılacağı açıklamasıyla büyük rehavet yaratıp yanılttı. Önlemlerin gevşetileceği 17 Mayıs için nereden elde edildiği bilinmeyen 5 bin yeni vaka sayısı ile birlikte bu sayının dahi gerçekleşmediği koşullarda tüm önlemleri kaldırdı. Uluslararası girişlerde Delta varyantının yüksek olduğu ülkelere karantina uygulaması getirilmesi önerisine kulaklarını tıkayıp, ciddi bulaş kaynağı olan düğün vb. etkinlikleri serbest bıraktığı günlerden tam açılmaya salgının yeniden artmasını hep birlikte izliyoruz.

Kabinenin 21 Haziran 2021 tarihli toplantısından sonra 1 Temmuz tarihinden itibaren, pandemi gerekçesiyle devam eden sınırlamaların sona erdirileceği açıklaması üzerine hem uzmanlık dernekleri hem de TTB 24 Haziran 2021 tarihinde "**Delta Varyantına Yönelik Gerekli Bilimsel Önlemler Hızla Alınmalıdır**" açıklamasında yeni kararların pandemi ile mücadelede bilimsel verilere dayalı olmadığı ve salgındaki veriler ve yapılan aşı oranlarıyla; başta Delta varyantı olmak üzere daha bulaşıcı yeni varyantlar da göz önünde bulundurularak salgın bitti algısı yaratılmasının çok ağır sonuçları olabileceği konusunda yetkilileri uyarmıştı.

Neticede açılımdan 10 gün sonra vakalar artmaya başlamış, 23 Temmuz 2021 tarihi itibariyle son bir haftada vakalarda %39; ölümlerde %26 ve aktif vakalarda %28 artış görülmüş; test pozitiflik oranı yükselmiştir. Bu artışlarla beraber aşılamaya hız verilmesi gerekirken aşılama hızla yavaşlamıştır. Daha önce günlük 1.200.000'e yaklaşan birinci doz aşı sayısı 22 Temmuz 2021 tarihinde 85.000'e düşmüştür. 22 Temmuz 2021 tarihinde yayımlanan aşı verilerine göre günlük 1. doz, 2. doz, 3. doz ve toplam aşı dozunun 7 günlük ortalamaları düşmeye devam etmektedir. Daha önce haftalık ortalamaya göre 1.200.000'e yaklaşmış toplam aşı sayısı son hafta ortalaması 480.000'e düşmüştür. Aşılamanın düşük olduğu ayrıca turizmin yoğun olduğu illerde vaka sayıları Delta varyantının etkisi ile hızla artmıştır. 24 Temmuz 2021 tarihi itibariyle 7 ay içinde Türkiye'de iki doz aşılı nüfus oranı %26,8; 16 yaş ve üzeri nüfus için %35,4'tür. Delta varyantı ile birlikte artık toplumsal bağışıklığı sağlamak için toplumun %85'inin aşılanması gerekirken var olan aşılanma oranı ve hızı yeni bir alevlenmeyi kaçınılmaz kılmıştır.

Salgınla mücadeleyi değil, popülist yaklaşımla göz boyamayı yeğleyen Sağlık Bakanlığı aşılamayı etkili kılmadığı gibi filyasyonu da tamamen işlevsiz bırakarak dünyada hidroksiklorokin gibi klinik olarak tartışmalı olan favipiravir ilacının dağıtımına dönüştürmüştür. Salgın yönetmek etkisiz olduğu gösterilmiş ya da etkisi bilinmeyen ilaçların dağıtılması demek değildir. İktidar rant aracına dönüştürdüğü bu filyasyon uygulamasını terk etmeli; uygulama yeniden gözden geçirilerek işlevsel hale getirilmeli, yaygın test uygulaması en kısa sürede ara istasyonlarla yaygınlaştırılmalıdır.

Aşı konusundaki tereddütleri gidermek bir yana şeffaflıktan kaçınarak belirsizliği derinleştiren, etkin ve bütüncül sağlık politikaları izlemediği için bölgesel eşitsizliklerin önüne geçmeyen, toplumda aşıya güveni ve katılımı sağlamayarak yoğun ve yaygın aşılama gerçekleştirmeyen, yerel dinamiklerle işbirliğine gitmeyen, toplumun tüm kesimlerini temsil eden demokratik kitle örgütlerinin, meslek odalarının, sendikaların, sürece katılımını engelleyen, günlük uygulanan test sayılarını yükseltmeyen, varyant analizlerini toplum ile şeffaf ve güncel bir biçimde paylaşmayan, eksik ve işlevsiz filyasyon hizmetleri sunan, sınır geçişlerinde koruyucu önlemleri yeterli düzeyde almayan, topluma ekonomik ve sosyal destek sunmayan kısacası geçmişte de şimdi de pandemiyi değil, bilerek algıyı yöneten ve yükümlülüklerini yerine getirmeyerek 150.000'in üzerinde fazladan ölüme sebep olan iktidar ve Sağlık Bakanlığı, ülkenin yeni bir alevlenmeyle karşı karşıya kalmasına neden olmuştur. Britanya merkezli veri şirketi Total Analysis'ın hazırla-

dığı "COVID Veri Şeffaflık Endeksi"ne göre Türkiye'nin 100 ülke arasında 97. sırada yer alması boşuna değildir. Belirsizlikten beslenerek yönetme tavrının tezahürüdür.

Sağlık Bakanlığı bu tutumundan vazgeçmeli, yurttaşlarını ölüme göndermek yerine yeni salgın dalgasını mümkün olan en az hasarla atlatabilmek için TTB'nin her ortamda defalarca ortaya koyduğu önlem ve yaklaşımlara kulak vermeli, ayrıca bakanlık olarak aşı reddini ve tereddüdünü bireysel bir özgürlük değil ölümcül sonuçları olan ciddi bir halk sağlığı sorunu olarak ele almalıdır. Aşı reddi bir bireysel özgürlük ve hak gibi tanımlansa da tüm toplumu ilgilendiren ve ölümcül sonuçlarıyla karşı karşıya olduğumuz küresel bir salgında insanları öldürme keyfiyetine dönüşmektedir. Etkili aşılama kampanyaları ile aşı hızını artırmak, aşı tereddüdünü aşmak mümkünken iktidar bu yolu hiç kullanmamaktadır. Ancak iktidarın yükümlülüklerini yerine getirmemesi toplumun sorumsuzluğuna kapı aralamamalıdır. Son 3 ayda enfeksiyon geçirenler haricinde aşağıda belirtilen hususlar konusunda düzenlemeler zaman kaybetmeden yapılmalıdır:

- Aşılama sağlık, eğitim ve bakım evi çalışanları başta olmak üzere ülkede tüm kamu kurum kuruluşlarında ve özel kurumlarda çalışanlar için hızla yaygınlaştırılmalı ve Delta varyantı da değerlendirilerek 2. doz mRNA aşısı düşünülmeli,
- Şehir içi ve şehirlerarası toplu ulaşımda, fabrikalar, atölyeler, sinema, tiyatro, stadyum, lokanta, eğlence parkları, konaklama tesisleri, bar ve spor salonları, AVM ve ibadethaneler gibi kapalı ve kalabalık ortamlarda aşısızların hastalanma ve hastalığı çevrelerine yayma riski göz önüne alınarak hem kendilerinin hem de yakınlarının hastalanmasından sorumlu olacakları hatırlatılmalı, yayılımın önüne geçmek için gerekli önlemler alınmalı;
- Yurtdışından gelenler için iki doz aşılı olma zorunluğu getirilmeli, aşısızlara 14 gün karantina zorunlu olmalı;
- Delta virüsünün dünyada baskın hale gelmesinden sonra toplumsal bağışıklığı sağlamak için toplumun %85'inin en az iki doz aşılı olması gerektiğinden 12 yaş ve üzeri bireylerin tamamı aşılanma takvimine alınmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(26.7.2021)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #16 - NASIR NESANIR İLE DELTA VARYANTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez olmak üzere düzenli yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 16'ncısında Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Nasır Nesanır konuk oldu.

Son haftalarda vaka ve ölümlerdeki artışın ardında Delta varyantının olduğunu ileri süren Nesanır, önlemler alınmaz, aşılama süreci hızlanmazsa önümüzdeki süreçte baskın varyantın Delta olacağını vurguladı. Nesanır, aşılama oranının düşük olduğu ülkelerde varyantın ölümleri artırdığına değinerek Delta varyantının virüsün ilk halinden %225 daha hızlı yayıldığını sözlerine ekledi.

Delta varyantına karşı toplumsal bağışıklığı kazanmamız için toplumun en az %80-85'inin iki doz aşı olması gerektiğini belirten Nesanır, aşılanmamış insanların, özellikle gençler ve çocukların risk altında olduğunu söyledi. Nesanır, varyantlara karşı ciddi önlemler alınmadığı takdirde bu virüslerin yerel salgınlara da neden olacağını söyleyerek konuşmasını sonlandırdı.

Nesanır, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Aşılamanın yüksek olduğu ülkeler temel alınarak Delta varyantının ölümlere daha az yol açtığını söylemek büyük bir hata olacaktır.
- Aşılama oranının yüksek olduğu ülkelerde ölüm ve vaka sayıları düşükken; aşılama oranının düşük olduğu ülkelerde vaka ve ölüm sayıları yüksektir.
- Araştırmalar, delta varyantıyla mücadelede aşının en önemli araçlardan biri olduğunu göstermektedir.
- Delta varyantı, virüsün ilk halinden daha hızlı yayılarak insan vücudunda 18 gün kalabilmektedir.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=9b263a54-ef8c-11eb-9018-02370ea20223

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #10 - DÜNYADA COVID-19 PANDEMİSİNİN DURUMU

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) her çarşamba düzenlediği Pandemi Bültenlerinin 10'uncusu "Dünyada COVID-19 Pandemisinin Durumu" başlığıyla 28 Temmuz 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti. Bültenin sunumunu TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı yaptı.

Karahancı sunuma Dünya Sağlık Örgütü'nün COVID-19 pandemisi için yayımladığı bültenlerin 19-25 Temmuz haftasındaki verilerini aktararak başladı:

- Yeni vaka sayısı %8'lik artışla 3,8 milyonu geçti.
- Toplam vaka sayısının önümüzdeki iki hafta içinde 200 milyonu geçmesi bekleniyor.
- Bir önceki hafta günlük ortalama 490 bin olan haftalık vaka insidansı, günlük ortalama 540 bine yükseldi.
- Son iki haftada ortalama 57 bin olan haftalık ölümler, %21'lik bir artışla 69 bine ulaştı.
- Amerika kıtasında %30, Batı Pasifik'te %25 vaka sayısı artışı olurken; ölüm sayılarındaki artış Amerika'da %29 artarken, Batı Pasifik'te %3 azaldı. Güneydoğu Asya'da ise vaka sayısı artışı %3, ölüm sayısı artışı %30 oldu.

Delta varyantının diğer varyantlara göre daha hızlı çoğalma ve daha bulaşıcı olma özellikleri taşıdığını kaydeden Karahancı, *"Kanada'da 200.000 COVID-19 vakasının veri analizine göre Delta varyantının endişe verici olmayan varyantlara göre hastane yatışını %120, yoğun bakım yatışını %287 ve ölümleri %137 oranında artırdığı da belirtilmektedir"* diye ekledi. Karahancı daha sonra ise bulaşmada artışın dört etkenini sıraladı:

1. Daha bulaşıcı olan endişe verici varyantların dolaşımı,
2. Bulaşmayı kontrol altına almayı hedefleyen halk sağlığı önlemlerinin gevşemesi,
3. Toplanmalarda artış,
4. Eşitsiz aşı dağılımı nedeniyle çok sayıda insanın hâlâ SARS-CoV-2 infeksiyonuna açık olması.

Dünyada toplam aşılamanın 3,93 milyar doza ulaştığını ve tam aşılı oranının %13,9 olduğunu paylaşan Karahancı, buna karşın düşük gelirli ülkelerde yaşayan insanların yalnızca %1,1'inin en az bir doz aşıya ulaşabildiğini ifade etti. Karahancı, bülteni şu sözlerle noktaladı:

"Aşı eşitsizliğini ortadan kaldırarak aşılamanın hızla yaygınlaştırılması, insanları bu salgından koruyacak ve yeni endişe verici varyantların ortaya çıkmasını engelleyecek en önemli araçtır.

Türkiye'de de vakaların ve ölümlerin artışının kaygı verici olduğu ve aşılama çalışmalarının hızlanarak arttırılmasının yaşamsal önem taşıdığı resmi rakamlarla dahi görülmektedir."

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=dbe3b48e-ef98-11eb-9018-02370ea20223

DİSK-KESK-TMMOB-TTB: SALGINDAN ÇIKIŞIN YOLU BELLİDİR!



Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB), 30 Temmuz 2021 günü TTB Genel Merkezi'nde aşılamanın hızlandırılıp yaygınlaştırılması başta olmak üzere salgından çıkış yolunu işaret eden bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısına DİSK Ankara Bölge Temsilcisi Tayfun Görgün, KESK Eş Genel Başkanı Mehmet Bozgeyik ve TMMOB Yönetim Kurulu II. Başkanı Selçuk Uluata katılırken; ortak açıklamayı TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı okudu.

Toplantının açılışında yurdun dört bir yanında doğanın katledildiği ve canlıların yaşamını yitirdiği yangınlara ilişkin kısa bir açıklama yapan Korur Fincancı; *"Yangınlara zamanında ve yeterli müdahale edilememesi, iktidarın politikasızlığının bir parçası. Bunun bedelini tüm canlar olarak ödüyoruz"* dedi. İktidarın politikasızlık veya idare etme halinin salgınla mücadelede de kendini gösterdiğini ifade eden Korur Fincancı, aşılamadaki eşitsizlikleri gidermek için Diyarbakır ve Şırnak'ta tabip odaları öncülüğünde yürütülen kampanyaların somut adımlar için iyi birer örnek olduğunun altını çizdi.

Ortak açıklama ise şöyle:

Salgından Çıkışın Yolu Bellidir!

Türkiye'de 1 Temmuz 2021 tarihi itibarıyla tüm sınırlamaların kalktığı, sınırların ardına kadar açıldığı gün 5.288 olarak bildirilen, sonraki birkaç günde dört binli rakamlara düşen COVID-19 vaka sayıları; Sağlık Bakanlığı'nın resmî rakamları ile dahi en az dört kat artarak 22 bini geçmiş bulunmaktadır. Çok daha bulaştırıcı olduğu bilinen Delta türü ise hâkim tür olma yolunda hızla ilerliyor.

İktidar güvenlikçi aç-kapa ve şeffaflıktan yoksun politikalarıyla toplumda belirsizliği körükleyip duyarsızlığa yol açarken artan vakalar ve yeterli yaygınlık ve hıza ulaşamayan aşılama ile yurttaşlarımızın sağlıklı yaşam hakkını ihlal etmeye devam ediyor. Yükümlülüklerini yerine getirmeyen, aşı çağrısı yapmaktan dahi uzak duran iktidar, yurttaşları sorumlu olmaya çağırdığında, samimiyetten uzak bu tutum, insanların tepkilerine yol açıyor.

Salgının başından beri verileri gizleyen, emek ve meslek örgütleriyle toplumun tamamını salgınla mücadelenin dışında tutan iktidarın bizatihi kendisidir. Yükümlülüklerini yerine getirmeyenler, insanları sorumlu olmaya çağırdıklarında bu çağrının karşılık bulmayacağı açıktır. Her alevlenmede yükümlülüğünü yerine getirmeyen, bilimsel bilgi değil politik tercihleriyle hareket eden iktidarın her COVID-19 hastasında ve bu hastalığa bağlı ölümlerde sorumluluğu vardır. İktidar aşılama konusunda da başından beri belirsizliği derinleştiren yaklaşımı ile toplumda aşı tereddüdüne yol açmış, aşı karşıtlarının işini kolaylaştırmıştır. Sorumlu politikalarla bilgi edinme hakkımızı önceleyen bir yaklaşım yerine aşıların ne zaman geleceği, miktarı ve bilimsel değerlendirme süreçlerinin toplumla paylaşılmamasının bedeli ne yazık ki ağır oldu ve biz bu bedeli ödemeye hâlâ devam ediyoruz.

Sağlık Bakanlığı'nın elinde veriler olduğunu biliyoruz. Sağlık Bakanlığı tarafından salgının başından beri yaş, cinsiyet, sosyoekonomik durum, ek hastalıklar gibi verilerin yeterince paylaşılmaması (kısıtlı veri paylaşılması) salgının etkin bir şekilde kontrol edilmesinde alınacak önlemlerin belirlenmesini geciktirdi ya da önledi. Aynı durum aşılama sürecinde de devam etmektedir. Aşılama başladıktan sonra aşının salgın üzerine etkisinden yan etkisine kadar aşı ve bağışıklama ile ilgili bilgiler yeterince paylaşılsaydı, toplumda oluşan aşı tereddüdü aşılabilir, aşı karşıtlarının bilgiyi çarpıtarak oluşturduğu korku iklimini yok edebilirdi. Bilgi edinme hakkımızı yok sayma davranışı, sağlıklı yaşam hakkı ihlaline dönüşmüştür. Sağlık Bakanlığı halen bir aşı programı ya da kampanya ortaya koyamamış, yalnızca Sağlık Bakanı'nın attığı "tweet"lerle aşı programı yürütmeye çalışmaktadır. İktidarın diğer bileşenlerinin ise aşıya çağrı ya da aşı çalışmalarında sessizlikleri dikkat çekicidir. Toplumun Sağlık Bakanlığı bilim heyetinin de salgınla mücadeledeki yanlışlarla ilgili sesini duyması, tutum ve görüşlerini öğrenmesi elzemdir.

Salgında insanlar, anlamlı hiçbir sosyal ve ekonomik desteğe ulaşamadan, gittikçe daha da güvencesizleştirilen çalışma koşullarında ve açlıkla salgın arasında seçim yapmaya zorlanarak yaşam mücadelesi verdi. Hep birlikte intiharlarda artışla, yokluğun yoksulluğun derinleşmesiyle yüzleşmek zorunda kaldık. Güvencesiz, işinden olmamak için hastalığını gizleyen, salgına uygun önlemlerin alınmadığı toplu taşımalarla kalabalıkların içinde çalışmaya zorlanan insanlar, iktidarın "koruma" adı altında ayrımcılıkla evlerine kapattıkları yakınlarına bu virüsü taşımaya, sonra da sevdiklerine hastalık bulaştırmanın yüküyle baş başa kalmaya terk edildiler.

Sağlık çalışanları her alevlenmede yükleri daha da ağırlaşarak ama tüm haklardan yoksun bırakılarak çalıştırıldı. Yetmedi, salgınla mücadelede en önemli yerde olan; ama sağlık çalışanlarını tüketme projesi ile çoktan güvencesiz bırakılmış, yalnızlaştırılmış birinci basamak sağlık emekçileri cezalandırma yönergeleriyle karşı karşıya bırakıldı. Aile hekimliği binaları, soğuk zincir dolapları gibi birçok fiziksel ihtiyaç defalardır yaptığımız çağrı ve uyarılara rağmen düzeltilmemiş; salgına uygun düzenlemeler yapılmamıştır. Sağlık Bakanlığı ve iktidar, Dünya Sağlık Örgütü'nün dahi salgınla mücadelede olmazsa olmazlar arasında saydığı toplum ve sağlık emek örgütlerinin katılımı için yaptığımız çağrılara da kulak tıkamaktadır.

Salgınla mücadele etme yerine durumu idare etme politikaları bu topraklarda 150 binden fazla insanımızın fazladan ölümüne, milyonlarca insanın hastalanmasına neden oldu. Üzülerek söylemeliyiz ki tüm bunların yanında kronik hastalıkların bedeli sonradan anlaşılacaktır.

Salgından çıkışın yolu bellidir;

Bilimsel temellere dayandırılmış bir sürveyans sistemi ve filyasyon ile hasta ve temaslılarının saptanıp izlenmesi, bu izlemin uygun kamusal koşullarda yapılması,

İhtiyaç duyan hasta ve temaslılara sosyal ve ekonomik desteğin verilmesi,

Aşılamanın hızlanması ve yaygınlaşması için etkili bir aşılama kampanyası başlatılması,

Toplumda aşılamaya güvenin artırılabilmesi için aşılama ve etkisi ile ilgili bilimsel bilginin gizlenmeden paylaşılması, toplum temsilcilerinin bağışıklama hizmetlerine katılması, yazılı görsel ve sanal medyanın etkin bir şekilde kullanılması,

Pandeminin başından beri hastalıktan korunmada etkinliği gösterilmiş olan kişisel ve kurumsal önlemlere (maske, mesafe, hijyen, havalandırma, kapalı ve kalabalıklardan uzak durma vb) devam edilmesi,

Sermayenin insafına terk edilen toplumun, sermayenin kâr alanı kılınan sağlığın yeniden bedensel, ruhsal, sosyal ve siyasal iyilik halini koruyacak demokrasi, adalet, özgürlük ve barış temelinde kurulması,

Salgınla mücadelenin sağlık emek örgütleri ve toplum temsilcileriyle birlikte yürütülmesi önerilir.

Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği

Türk Tabipleri Birliği

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ: TOPLUMSAL BAĞIŞIKLIK İÇİN; TEDİRGİN OLMA, AŞI OL!



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası ile Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, 3 Ağustos 2021 günü SES Genel Merkezi'nde düzenlenen basın toplantısı ile pandemide gelinen son duruma ilişkin bilgi verdi ve aşı çağrısı yaptı.

Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı ile SES Eş Genel Başkanı Selma Atabey ve SES Yönetim Kurulu üyesi Sıddık Akın katıldı.

Selma Atabey tarafından okunan ortak açıklama şöyle:

Toplumsal Bağışıklık İçin; Tedirgin Olma, Aşı Ol!

Dünyada ve Türkiye'de bulaşmayı kontrol altına almayı hedefleyen bütüncül halk sağlığı politikalarının olmaması ve var olan önlemlerin de gevşetilmesi; daha bulaşıcı olan endişe verici varyantların dolaşımı; toplumsal hareketlilikteki üst düzey artış; adaletsiz aşı dağıtımı nedeniyle çok sayıda insanın hâlâ SARS-CoV-2 infeksiyonuna açıktır. Salgın halen hızla yayılırken çok daha bulaştırıcı olduğu bilinen Delta türü ise hâkim tür olma yolunda hızla ilerlemeye devam etmektedir. TTB 10. Pandemi Bülteni'ndeki değerlendirmelere göre; bildirilen yeni vaka sayısı %8'lik bir artışla 3,8 milyonu geçmiş, haftalık vaka insidansı bir önceki hafta günlük 490 binden ortalama 540 bine yükselmiştir. Yaklaşık iki aydır azalan haftalık ölümler son iki haftada 57 bin olarak devam ederken, bu hafta %21'lik bir artışla 69 bine ulaşmıştır. Vaka sayıları 194 milyona ulaşırken, önümüzdeki iki hafta içinde ne yazık ki 200 milyonu aşması beklenmektedir.

Ülkemizde ise 1 Temmuz tarihi itibariyle tüm sınırlamaların kalktığı, sınırların ardına kadar açıldığı gün resmi verilere göre 5.288 olarak bildirilen, sonraki birkaç günde 4 binlere düşen vaka sayıları temmuz sonunda Sağlık Bakanlığı'nın resmi verileri ile dahi en az 4 kat artmıştır. 2 Ağustos 2021 itibariyle de 22.898 yeni vaka tespit edilmiştir.

Yapılan bilimsel analizler Delta varyantının hızının oldukça yüksek olduğunu göstermektedir. Kanada'da 200.000 COVID-19 vakasının veri analizine göre Delta varyantının endişe verici olmayan varyantlara göre hastane yatışını %120, yoğun bakım yatışını %287 ve ölümleri %137 oranında artırdığı da belirtilmektedir. COVID-19 pandemisinin epidemiyolojik gözlemi başlangıcından bugüne geçen 18 aydır halen önemini korumaktadır. Bulaşma şeklinde değişim, aşılama kampanyalarının etkinliği ve daha bulaşıcı veya bağışıklamadan kaçma özellikli varyantların ortaya çıkışından etkileneceği için zamanında ve tam bir gözlem bu değişimleri izleyebilmek için anahtar rol oynamaktadır. Sağlık otoriteleri bu durumu izlemek, kamuoyunu bilgilendirmek ve toplumsal sağlık politikaları oluşturmak zorundadırlar.

Aşılamanın yaygınlaştırılması çabalarına karşın pek çok ülkede vaka artışları yaşanmaktadır. Aşıların özellikle tüm dünyada artış gösteren Delta varyantı karşısında etkinlik ve etkililiğine bakıldığında ise kısmen azalma olsa da ağır hastalık ve hastalık belirtilerinin ortaya çıkışında önemli ölçüde koruyucu etkisini sürdürdüğü görülmektedir. Bu nedenle aşılama hızı artırılmalıdır. Başından beri yanlış yürütülen pandemi politikaları, sayılarla algı yönetimi, sağlık otoritelerinin tutarsız açıklamaları nedeniyle pandemi yönetimine olan güven duygusunun yitirilmesi sonucunda aşılanmaya karşı artan oranda tereddütler, endişe verici boyutlara ulaşmıştır. Aşı karşıtlarının bilimsel tutarlılıktan uzak açıklamaları ve aşı karşıtı kampanyalarla halkımızın kafası karıştırılmış; vaka artışlarına rağmen aşılamada gerekli hız ve yaygınlık sağlanamamıştır. Sağlık Bakanlığı ve iktidarın aşı tereddütlerini ortadan kaldıracak herhangi bir politikası ve istekliliği de ne yazık ki görülmemektedir. Toplumsal bağışıklık için varyantların etkileri ile birlikte ülke nüfusunun %75'inin çift doz aşı olması gerekirken ülkemizde çift doz aşı olanların oranı %32 seviyesinde kalmıştır. Son günlerde ise hastanelerden ve aile sağlığı merkezlerinden Biontech aşı randevusu olup da aşı yok diye aşılanmadan geri dönenler olduğunun bilgisi daha sık duyulur olmuş ve Sağlık Bakanı da durumu açıklama ihtiyacı duymuştur.

Aşı eşitsizliğini ortadan kaldırarak aşılamanın hızla yaygınlaştırılması insanları bu salgından koruyacak ve yeni endişe verici varyantların ortaya çıkmasını engelleyecek en önemli araçtır. Türkiye'de ve dünyada da vakaların, ölümlerin artışının kaygı verici olduğu ve aşılama çalışmalarının hızlanarak artırılmasının yaşamsal önem taşıdığı resmi verilerde dahi görülmektedir.

Aşılama başladıktan sonra aşı yan etkilerinden aşıların etkililiği konusunda önümüzü görmemizi sağlayacak veriler, hastalığa yakalana aşılı ve aşısızların oranı, hastalığın seyri hakkında şeffaf bilgi toplumdaki aşı tereddüdünü aşabilir; aşı karşıtlarının bilgi çarptırarak oluşturduğu Orta Çağ anlayışını yok edebilirdi.

Sağlık Bakanlığı aşılama konusunda da üzerine düşen sorumlulukları yeterli ve doğru yapmamıştır. Sağlık emek ve meslek örgütleri olarak aşılamanın hızla yaygınlaştırılması için halkımızın bize olan güvenini bilerek, bilimsel bilgiler ışığında toplumu aşılanmaya çağırıyoruz. Çağrımızı güçlendirebilmek için topluma yönelik Arapça ve Kürtçe bildiriler; sağlık emekçilerine yönelik de aşılamada halkı bilgilendirmeye yönelik cep broşürü hazırladık. Aşılama oranlarının bölgeler arasında eşitsizliğinin giderilmesi; aşı tedarikinde, lojistiğinde ve uygulanmasında yaşanan sıkıntıların ortadan kaldırılması; tüm dezavantajlı grupların öncelikli aşılama kapsamına alınması hayatidir. Hazırlamış olduğumuz bildirilerin yaygın bir şekilde ve hızla dağılımının yapılması için tüm kamuoyunun desteğini bekliyoruz.

Toplumsal bağışıklık sağlanmadan bu salgın bitmez, toplumsal bağışıklanma da aşısız olmaz. "Toplumsal sorumluluğumuz; yaşamak ve yaşatmak istiyorsan tedirgin olma, aşı ol" diyerek tüm toplumu aşılanmaya çağırıyoruz. Biz aşıya güveniyoruz, siz de güvenin.

Türk Tabipleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #17 - MELEK DEMİR İLE PCR TESTLERİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 17'ncisinde Pandemi Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Melek Demir konuk oldu.

Varyantlarla birlikte salgının birçok ülkede dördüncü kez alevlendiğini belirten Demir, salgının toplum üzerindeki etkisini azaltmak için hem aşılamanın hem de hızlı tanı süreçlerinin son derece önemli olduğunu söyledi. Demir, *"Pandemi süreçlerinde laboratuvar tanı çok önemli, şu an COVID-19'un laboratuvar tanısında kullandığımız en önemli testlerimizden biri, COVID-19 PCR testleridir"* dedi.

Geçtiğimiz haftalarda PCR testiyle ilgili sosyal medya mecralarındaki söylentilere de değinen Demir, *"21 Temmuz 2021'de ABD Hastalık Kontrol ve Korunma Merkezleri (CDC), COVID-19 testleri hakkında klinik laboratuvar ve test merkezleri için bir bilgilendirme yaptı. Bu bilgilendirmede Aralık 2021 tarihi itibariyle COVID-19 testlerinin acil kullanım onayını kaldıracağı, bu tarihten sonra normal kullanım onayı almış PCR testlerinin kullanılacağı yer alıyordu. Bilgilendirmede yer alan başka bir nokta ise, PCR testlerinin hem COVID-19'u hem de grip virüsünü saptayacak biçimde geliştirilmesinin önerilmesiydi"* dedi. Testlerin geliştirilmesiyle bir numune ile iki etkenin saptanabileceğinin altını çizen Demir, *"Bu konu sosyal medyada PCR testlerinin olumsuz bir yönü varmış gibi yorumlanarak dolaşıma girdi"* diye ekledi.

PCR testlerinde görülen "yalancı negatif" sonuçlarını örneklerin uygunsuz, yetersiz alınmasına ya da doğru zamanda alınmamasına bağlayan Demir, diğer test yöntemleri içinde PCR'ın "altın standart" seviyesinde olduğunu belirtti. Demir konuşmasını bitirirken salgınla mücadelede hızlı tanının, aşılamanın ve diğer koruyucu önlemlerin son derece önemli olduğunu vurguladı.

Prof. Dr. Demir, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Salgınla mücadelede aşılama ile birlikte hızlı tanı süreçleri çok önemlidir.
- PCR testleri, hızlı tanı sürecinde elimizdeki en önemli araçlardan biridir.
- Sosyal medyada "PCR balonu patladı" gibi söylemler gerçeği yansıtmamaktadır.
- CDC'nin yaptığı açıklamalar, PCR'ın geliştirilmesine dönüktür ve bu açıklamalar PCR'ın tanı süreçlerindeki önemi göstermektedir.
- PCR testlerinin "yalancı negatif" ya da "yalancı pozitif" olarak sonuç vermesi, testlerden ziyade testlerin kullanış biçimiyle ilişkilidir.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=375860be-f4f1-11eb-b36a-a9b697cf4c0b

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #11 - COVID-19 BİR İŞÇİ SINIFI HASTALIĞIDIR



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) her çarşamba düzenlediği Pandemi Bültenlerinin 11'incisi "COVID-19 Bir İşçi Sınıfı Hastalığıdır" başlığıyla 4 Ağustos 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti. Bültenin sunumunu TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı.

Bülteni ülkenin dört bir yanında yaşanan yangın ve sel felaketlerinde yaşamını yitirenlerin yakınlarına başsağlığı ve sabır, yaralananlara acil şifa dileyerek açan Korur Fincancı, *"Salgını yönetmeyen iktidarın, yangınlarla ve sellerle başa çıkma konusundaki yetersizlikleri hepimizin gözlerinin önünde"* diye ekledi.

Pandeminin ilk gününden itibaren çalışmaya zorlanan milyonlarca işçinin gerek üretim ve hizmet işyerlerinde gerekse de işe ulaşımlarında korunmasız bırakıldığını söyleyen Korur Fincancı, COVID-19'a bağlı ölümler nedeniyle iş cinayetlerinin en az %30 arttığına dikkat çekti. Ulusal ve uluslararası hukuka göre COVID-19'un meslek hastalığı sayılması gerektiğinin altını çizen Korur Fincancı, Aralık 2020'de yayımlanan genelgeye karşın sağlık emekçilerinin SGK'ye yaptığı meslek hastalığı talepli başvurularının halen olumlu sonuçlanmadığını ifade etti.

Korur Fincancı Dardanel, Vestel, Gaziantep OSB gibi somut örnekler üzerinden çalışanlara yönelik hak ihlallerini şöyle sıraladı:

1. İşten çıkarma yasağı başlamadan önce kitlesel, haklar ödenmeden yapılan işten çıkarmalar,
2. İşçi sağlığı ve iş güvenliği önlemlerini almadan, pandemi dönemindeki gerekli ek yatırımları yapmadan çalışmaya zorlama,
3. Vaka tespitine rağmen hastalık raporu almasını engelleyerek veya rapora rağmen çalışmaya zorlama,

4. İşçiler arasında ayrımcılık yaparak (işçi sağlığı ve sair haklar alanında daha sesli savunanlardan seçmek üzere) ücretsiz izne zorlama,
5. Enfekte iş arkadaşlarının vardiyalarını da devralarak, hasta olmayan işçilerin sayısını aynı tutarak iş yoğunluğunu ve/veya çalışma saatlerini artırma,
6. Ekonomik kriz neden gösterilerek ücret gaspı, yan hak, ek gösterge kesintisi, toplu sözleşme haklarında kısıtlama, emekli olmaya zorlama,
7. Kayıtdışı, sigortasız çalıştırılan işçileri sokağa çıkma yasağında çalışmaya zorlanma,
8. İşten atma yasağı döneminde, özellikle sendikalaşan, işçi sağlığı önlemleri başta olmak üzere haklarını talep edenleri Kod-29 tabir edilen "işçinin ahlak ve iyi niyet kurallarına aykırı hareket etmesi" diye özetlenebilecek "yargısız infaz" ve karalisteleme teşkil eden İş Kanunu 25/2 maddesine dayanarak işten çıkarma,
9. Farklı istihdam biçimleri arası işçi sağlığı önlemleri ve ödemelerde ayrımcılık,
10. Yemekhaneler kapatıldığı durumlarda, kötü ve kalitesiz yemeklere mahkûm bırakma,
11. Kanunen "tehlikeli işi reddetme" hakkı bile mevcut iken, işçi sağlığı alanındaki sorunlar başta olmak üzere çalışma koşullarının düzeltilmesi için örgütlenme hakkı kullanımlarında sendikalaşmanın işten çıkarmalarla engellenmesi yanı sıra,
12. Özellikle kapanma dönemleri ile işyerinde artan psikososyal risklere karşı herhangi bir önlem alınmadı. Bu dönemde "çalışma ve çalışamama" kaynaklı intiharlar belirgin bir sosyal gerçeklik olmaya devam etti.

Korur Fincancı, çalışma hayatında yaşanan hak ihlallerine karşı işyerlerinde COVID-19'a ilişkin yapılması gerekenleri ise şöyle sıraladı:

- İşçilerin tüm hakları ödenerek elzem olmayan işyerlerinin kapalı tutulması ve/veya evden çalışmaya geçişin sağlanması, evden çalışmada fiziksel-ruhsal sağlığın korunması için ek destek önlemleri sağlanması,
- İşyerlerinde havalandırma, filtrasyon, dezenfeksiyon, fiziksel mesafe, koruyucu donanımlar gibi mühendislik ve idari önlemlerin alınması,
- Temas süresinin kısaltılması amacıyla 6 saatlik iş günü, dinlenme aralarının süresinin ve sıkılığının artırılması,
- Güvenli ulaşımın sağlanması,
- Temaslı işçilerin kendini izolasyona almasına olanak vermek için bir "halk sağlığı tedbiri" olarak ücretli hastalık izni hakkı tanınması,
- İşçilerin ve temsilcilerinin COVID-19 risklerini değerlendirme süreçlerine katılımının sağlanması,
- İşletmenin COVID-19 risklerini yönetme taahhüdünü iletmesi ve işçileri tedbirlere ilişkin beklentilerle ilgili bilgilendirilmesi,
- İşçilerin COVID-19 açısından sağlıklı olup olmadığını değerlendirmesini sağlayacak bir yaklaşımın sergilenmesi, İSG ekibinin vereceği eğitimin bu çerçevede olması,
- İşletmelerin COVID-19 tedbirleriyle ilgili düzenli olarak denetlenmesi.

İşverenin sorumluluklarının yanı sıra işçilerin de sağlıklı ve güvenli bir çalışma ortamı için yapması gerekenleri de hatırlatan Korur Fincancı, son olarak Türk Toraks Derneği'nin Haziran 2021 tarihli COVID-19 Görev Grubu Görüş Raporu'na atıf yaptı:

"Rapora göre salgın önlemleri; (1) Ortam havalandırma düzeyi, (2) Ortamda bulunan kişi sayısı, (3) Süre, (4) Maske kullanımının değerlendirilmesi ile belirlenmelidir. Aerosol bulaşının artan önemi ile özellikle kapalı alanda çalışılan işyerlerinde uygun yöntemlerle yapılan havalandırmalar ve doğru maske kullanımının önemi açıktır."

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=c206a340-f51b-11eb-b36a-a9b697cf4c0b

BİZ HEKİMLER BİLİME VE AŞIYA GÜVENİYORUZ, SİZ DE GÜVENİN!



Aşı, tüm canlılar için hayat kurtaran ortak bir değerdir. COVID-19 pandemisinde de aşı, mevcut koşullarda salgını kontrol altına almanın en önemli aracıdır. Aşılanmak yalnızca kendimizi değil, sevdiklerimizi ve toplumu da korumanın en güvenli, en etkili yöntemidir. Herkesi COVID-19 pandemisiyle baş edebilmek için aşı olmaya çağırıyoruz. Biz hekimler bilime ve aşıya güveniyoruz, siz de güvenin.

#TedirginOlmaAşıOl

#AşıCandırHayatKurtarır

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Adana Tabip Odası
Adıyaman Tabip Odası
Afyon Tabip Odası
Ağrı Tabip Odası
Ankara Tabip Odası
Antalya Tabip Odası
Aydın Tabip Odası
Balıkesir Tabip Odası
Bartın Tabip Odası
Batman Tabip Odası
Bitlis Tabip Odası
Bolu-Düzce Tabip Odası
Bursa Tabip Odası
Çanakkale Tabip Odası
Çorum Tabip Odası
Denizli Tabip Odası
Diyarbakır Tabip Odası
Edirne Tabip Odası
Elazığ-Bingöl-Tunceli Tabip Odası
Erzurum-Kars-Gümüşhane-Bayburt-Ardahan-Iğdır Tabip Odası
Eskişehir-Bilecik Tabip Odası
Gaziantep-Kilis Tabip Odası
Giresun Tabip Odası
Hatay Tabip Odası
Isparta-Burdur Tabip Odası
İstanbul-Yalova Tabip Odası
İzmir Tabip Odası
Kahramanmaraş Tabip Odası
Karabük Tabip Odası
Karaman Tabip Odası
Kastamonu-Çankırı Tabip Odası
Kırıkkale Tabip Odası
Kırklareli Tabip Odası
Kırşehir Tabip Odası
Kocaeli Tabip Odası
Kütahya Tabip Odası

Malatya Tabip Odası
Manisa Tabip Odası
Mardin Tabip Odası
Mersin Tabip Odası
Muğla Tabip Odası
Muş Tabip Odası
Nevşehir Tabip Odası
Niğde Tabip Odası
Ordu Tabip Odası
Osmaniye Tabip Odası
Samsun Tabip Odası
Siirt Tabip Odası
Sinop Tabip Odası
Sivas-Erzincan Tabip Odası
Şanlıurfa Tabip Odası
Şırnak Tabip Odası
Tekirdağ Tabip Odası
Tokat Tabip Odası
Trabzon Tabip Odası
Uşak Tabip Odası
Van-Hakkari Tabip Odası
Yozgat Tabip Odası
Zonguldak Tabip Odası
(4.8.2021)

TTB VE TABİP ODALARINDAN ÇAĞRI: COVID-19 AŞI İLE ÖNLENEBİLİR BİR HASTALIKTIR, YAŞAMAK VE YAŞATMAK İÇİN AŞILANALIM



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, COVID-19'un aşı ile önlenebilen bir hastalık olduğunu bir kez daha hatırlatıp "Yaşamak ve Yaşatmak İçin Aşılanalım" demek için 5 Ağustos 2021 günü bir basın toplantısı düzenledi.

İstanbul Tabip Odası Sevinç Özgüner Toplantı Salonu'nda düzenlenen toplantıda TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip ve İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Güray Kılıç yer aldı. Ankara, Antalya, Aydın, Balıkesir, Bursa, Çanakkale, Denizli, Diyarbakır, Edirne, Gaziantep-Kilis, Hatay, İzmir, Mersin, Şanlıurfa, Tekirdağ ve Van-Hakkari tabip odalarının yöneticileri ise çevrimiçi olarak toplantıya katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı. COVID-19 pandemisinde yeni bir alevlenme ile karşı karşıya kalınmışken buna bir de Türkiye'nin farklı noktalarındaki yangın ve sel felaketlerinin eklendiğini hatırlatan Korur Fincancı, *"Ne yazık ki bütün bu acılarla mücadele etmek ve doğru müdahale etmek yerine idare etmeyi tercih eden bir iktidar ile karşı karşıyayız"* dedi. Korur Fincancı, TTB ve tabip odaları olarak hem afet bölgelerinde ellerinden geleni yaptıklarını hem de pandemiyle mücadelenin en önemli aracı olan aşı için kamuoyuna ve iktidara çağrı yaptıklarını ifade etti.

Basın açıklamasının ardından tabip odalarının yöneticileri kısa sözler alarak gerek salgının gerekse aşılama çalışmalarının kendi illerindeki seyrine ilişkin aktarımlar yaptı. Şeffaflıktan yoksun yaklaşımdan aşı tedarikindeki sıkıntılara, bölgesel eşitsizliklerden aşı tereddüdünü besleyecek uygulamalara iktidarın pandemi politikasını eleştiren tabip odalarının yöneticileri hep birlik-

te *"Biz hekimler bilime ve aşıya güveniyoruz. Siz de güvenin. Yaşamak ve yaşatmak için aşılanalım"* dedi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından okunan açıklama ise şöyle:

Aşıdan Tedirgin Olmayın, Aşı Olun

Aşı Olmak Birbirimize Borcumuzdur

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları olarak toplumu bilgilendirme ve uyarma sorumluluğumuzu yerine getirmek üzere ülkemizde COVID-19 aşılarının uygulanmasıyla ilgili bu açıklamayı yapmak zorunlu olmuştur.

Bilindiği üzere pandemi ile mücadelenin ve onu nihayete erdirmenin en önemli araçlarından biri aşılamadır. Bilim ve salgınlar tarihi aşıların ve toplumun geneline ulaşmış aşılamanın yaşamı ve geleceği nasıl kurtardığı örnekleri ile doludur. Bu açıdan COVID-19 pandemisini nihayete erdirmenin de yolu her kesime ulaşmış yaygın aşılama ile olacaktır.

Ocak ayında başlayan ancak ülkemizin aşılama kapasitesine yakın bir ivmeye haziranda ulaştırılan aşılamada yoğun katılımın gözlenmesi geç ama sevindirici bir gelişmeydi. Bununla birlikte Delta varyantının yaygınlaşması nedeniyle, salgının daha da sert bir döneme girmesi yaygın aşılamanın önemini ve ciddiyetini artırmıştır.

Salgın sürecinin uzaması Delta varyantında gördüğümüz üzere daha bulaşıcı özellikli değişimlerin ortaya çıkmasına yol açabilecektir. Varyantların ortaya çıkışı uzamış salgın sürecinin doğal yansımasıdır. Öteleme, erteleme bu nedenle tehlikeli sonuçlar doğurur. Henüz elimizde etkenle temastan önce veya temas sonrasında, hastalık sürecinde istediğimiz ölçüde etkili yaygın kullanılabilir ilaç seçeneğinin bulunmadığını biliyoruz. Bu nedenle ilaç dışı korunma yöntemlerinin ne denli önemli olduğunun da farkındayız. Maske, mesafe ve temizliğin yanı sıra kalabalık ortamlardan kaçınmak ve havalandırma önlemlerinin öne çıktığı bu evrede en temel gücümüz aşılanma oranlarını yükseltebilmektir.

Delta varyant nedeniyle toplum bağışıklığının sağlanabilmesi için aşılama oranının %80-85 düzeyinde gerçekleşmesi gereklidir. 04 Ağustos itibariyle ülkemizde iki doz aşılanan kişi sayısı 27,8 milyondur, bir başka deyişle 16 yaş üzeri nüfusun %43,95'i, genel nüfusun ise ancak %33,27'si iki doz aşılanmıştır ve bu veriyle Türkiye bu hedefin çok gerisindedir.

Durum oldukça ciddidir ve kaybedilecek zaman yoktur!

Toplumun yeniden sağlıklı bir biçimde nefes alır hale gelebilmesinin yolu, TTB'nin bilimsel gerçekler ışığında 17 aydır ifade ettiği pandemi mücadele önlemlerinin yanı sıra, aşılama kapsayıcılığının %80-85'in üzerinde gerçekleştirilmesi yoluyla bulaş zincirinin kırılmasıdır. Bu nedenle hekimlik mesleği ve hekimlerin meslek örgütü olmanın bize yüklediği sorumluluğumuzla:

TTB olarak öncelikle aşı yaptırarak kendi ve toplumun sağlığına katkı sunan tüm vatandaşlarımıza şükranlarımızı sunuyoruz. Aşı olmanın hastalıktan korunmak yanında aynı zamanda sağlıklı bir gelecek için bireyin sorumluluğu ve ödevi olduğunu belirtmek isteriz. Halkımızı kendi yaşamlarını korumaları için, hastalık etkenini ailesine, sevdiklerine, çalışma arkadaşlarına, sokakta, otobüste, metroda rastladıklarına, komşularına bulaştırmamaları için aşı olmaya davet ediyoruz. Aşı her şeyden önce sizin sağlığınız için vazgeçilmezdir. Aşı hastalıktan koruma yanında toplumsal bir sorumlulukla ortaklaşma ve dayanışma davranışıdır. İmece usulü ile salgınlara karşı yıkılmaz bir koruma duvarı inşa etmektir. Bu duvarın işlev görebilmesi için de eksik tuğla kalmaması gerekir. Bugün salgın yanı başımızdayken ve yoğun bakımlarda yatan ya da pandemi nedeniyle kaybedilen hastaların tamamına yakını aşısız iken, aşılamanın koruyuculuğuna ilişkin onlarca veri varken hala aşıya karşı bir tereddüt, ilgisizlik ya da olumsuz yaklaşımların olması tümüyle bilimdışıdır.

Başından beri TTB olarak halk sağlığını koruma sorumluluğumuzun bilinciyle davrandık, davranmayı da sürdüreceğiz ancak dünyada, özellikle yoksul coğrafyalarda aşıya erişemeyen milyonların olduğu koşullarda aşı olabilme olanağı olanlar için, TTB olarak bunun aynı zamanda bir toplumsal sorumluluk olduğunu anımsatmak isteriz. Pandeminin ulaştığı küresel boyutu ve ülkemizde yarattığı yıkımı göz önünde bulundurarak, bu olanağı kullanmıyor olmak toplumsal bir varlık olan yurttaşın sorumluluğuyla bağdaşmamaktadır. Çünkü hepimiz yaşama karşı sorumluyuz ve bir arada yaşamak, bir arada olduğumuz bilinciyle davranmayı, yurttaşlık bir diğerini de gözeten bir dayanışmayı gerektirir.

Aşı olmayarak pandemiden birey olarak korunabileceğini düşünenlerin kendisi adına aldığı risklerin başkaları için bir tehlike ya da tehdit oluşturabileceğini görmeleri gerekmektedir. Kişiler bireysel tercihlerde bulunabilirler ancak metro, otobüs, uçak gibi toplu taşıma araçlarına binenlerin, fabrika, okul, banka, lokanta, otel, market gibi toplu yaşanan ya da kalabalık insan gruplarının bir arada bulunma olasılığı bulunan yerlere girenlerin aşı olmuş olmalarının gerektiğini bilmeleri gerekmektedir. Bu işin artık ertelenebilir ya da keyfi bir durumu yoktur. Aşı olmaksızın kapalı mekanlarda bulunmak bir serbestlik meselesi, bir hak değil bir sorumsuzluk ve başkasına zarar verme davranışıdır ve kabul edilemez.

Salgın kontrolden çıktığında toplumsal hareketliliğin azalması gibi zorunluluklar da düşünüldüğünde yayılımı azaltmak ve toplumsal sağlığı korumak adına ortak yaşam alanlarının kullanımı, toplu bulunulan kamusal etkinliklerde hem aşı olanların hem de aşı olmayanların korunması için aşı olmayanlara yönelik ek tedbirlerin gündeme gelmesi kaçınılmaz olacaktır.

TTB ve tabip odaları olarak aşıya karşı tereddüdü olan yurttaşlarımıza seslenmek isteriz. Siz aşı olursanız virüse karşı kendinizi korumakla kalmayacaksınız, aynı zamanda çocuklarımız okula gidebilecekler, çocukluklarını yaşayabilecekler. Siz aşı olursanız kargo çalışanları ölmeyecek. Siz aşı olursanız yoğun bakım yataklarına gereksinimi olan hastalara yani hastalarınıza yer bulunabilecek. Siz aşı olursanız olağan sağlık hizmetlerine erişimde kronik hastalıkların tedavi sürecinde aksamaması, onkolojik vakaların erken tanı ve tedavilerinin yürütülebilmesi konusunda yaşanan sorunlar giderilebilecektir. Ve pandeminin ikincil nedenlere bağlı yarattığı yıkımın da önüne daha hızlı geçilecektir. Siz aşı olursanız lokantalar kapanmayacak, tiyatrolar sahnelerini açacaklar. Siz aşı olursanız müzisyenler intihar etmeyecek, pandemi sürecinde işlerini kaybedenler tekrar çalışmaya başlayacaklar. Siz aşı olursanız toplumumuz yeniden yaşamaya, soluk almaya başlayacak. Unutmayın kaygı da virüs gibi bulaşır. Unvanları ne olursa olsun aşı karşıtı komplo teorilerine değil bilime ve bilim insanlarına güvenin, doğru bilgi kaynaklarına sahip çıkın, her zaman hakikatin yanında olan TTB'nin uyarılarına kulak verin ve aşı olun.

Türkiye aşı çalışmalarını yürütecek birikime sahip olup sağlık emekçilerinin özverili çalışmalarıyla başta çocukluk çağı aşılamaları olmak üzere aşılamada çok yol almış bir ülkedir. Yeni doğan tetanosu olmuyorsa bebeklerimiz, çocuklarımız boğmacadan, difteriden ölmüyorsa, köylerimizde kızamık salgınlarının iz bıraktığı bebek mezarları kazmıyorsak, çocuk felci ve çiçek yaraları görmüyorsak bu aşıdan ve etkili aşılamanın yapılmasındandır.

Başta, sağlık çalışanlarımız, öğretmenlerimiz, rol modellerimiz olmak üzere yurttaşlarımızın aşı olma sorumluluğunu yerine getirerek hem kendilerini hem de bir diğerini korumayı yani dayanışmayı yükseltecek bir toplumsal bilince sahip olduğuna inanıyoruz.

Bilime ve insanlarımızın onun aydınlığında yürüyeceğine güveniyor, verilen emeklerin kardeşçe bir dayanışma ile bizi bugünlerden çıkarmanın tek yol olduğunu biliyoruz.

İktidara ve Sağlık Bakanlığı'na:

Aşıya yönelik her tür tereddüdün giderilmesi ve sağlıklı bilgi kaynaklarının oluşturulması devletin görevidir, bilgi eksikliği doğru kampanyalar ve çalışmalar ile giderilmelidir. Bu görevi yerine getirmekte iktidarın eksiklikleri karşısında başından beri TTB olarak halk sağlığını koruma sorumluluğumuzun bilinciyle davrandık, davranmayı da sürdüreceğiz.

Aşı tereddüdü, insanların hastalıkla ilgili gerçek durum bilgisine sahip olmadıklarında, aşıların güvenliğine ilişkin kaygılandıklarında, aşılara kolayca erişemediklerinde, toplumun ve sağlık meslek örgütlerinin karar alma süreçlerine katılamadığı, saydamlığın sağlanamadığı salgın-süreç yönetimi ortamında büyür, yayılır. Aşı tereddüdüyle mücadele için COVID-19 hastalığıyla ilgili epidemiyolojik bilgilerin il bazında eksiksiz açıklanması, aşı güvenliği (Aşı Sonrası İstenmeyen Etki Sıklığı) ve yararına ilişkin bilgilerin (hastaneye yatanlar ve ölenlerin aşılanma durumu) net olarak haftada bir kamuoyuyla paylaşılması gereklidir. Bilgiler, eksiksiz paylaşılmalıdır. Sağlık Bakanlığı, elindeki verilere rağmen belirsizliğin beslediği aşı tereddüdünün büyümesine katkı vermeyi sonlandırmalıdır. Dünyada uygulanan aşı sayısı 4 milyarı geçmişken, bu ölçekte yaygın kullanıma sunulmuş ve güvenlik profili verisi elde edilmiş ilaç örneği kolay bulunmayacağı da dikkate alınmalıdır.

Aşılama oranlarından da anlaşıldığı üzere Sağlık Bakanlığı aşının gerekliliği konusunda nitelikli, ikna edici, teşvik edici bir aşı çağrısı ve toplumsal farkındalık yaratmaya dönük bir kampanya yürütmemektedir. Sağlık Bakanlığı'nın aşı politikası, mevcut durum ve aşı tedariki ile gelecek öngörüleri açık değildir. Aşılar ile ilgili bilgilendirme başta yan etkilerin yönetimi ile ilgili olmak üzere yetersizdir. Bu tutum kabul edilemez ve sürdürülemez.

Sağlık Bakanlığı'nı halkımıza aşı olma konusunda net bir mesaj vermeye, aşı tereddüdüne karşı tüm kaynakları ile yaygın bir kampanya oluşturmaya çağırıyoruz. Yetkilileri bu konuda etkili düzenleme yapmaya, toplu bulunulan ortamlarda aşı olunmasını ölçüt alan ek önlemler almaya davet ediyoruz.

Bu önlemlerin maske cezaları ve sokağa çıkma yasaklarında olduğu gibi genelge ve KHK'ler ile yeni hak ihlallerine yol açmaması, kuralsızlığın neden olduğu ayrımcılıkların önlenebilmesi için Anayasa'da ifade edildiği gibi bu salgın ile sınırlı ve ölçülülük ilkesine uygun yasal düzenlemeler yapılması zorunludur.

Kamu otoritesinin aşılama konusundaki sorumluluğunu yerel unsurları dikkate alarak o bölgenin kültürel özelliklerini olası tereddütleri, erişim ve uygulama sıkıntılarını dikkate alarak yerel yönetimler, sağlık meslek örgütleri, toplum temsilcileri ile birlikte çözümlemek için çaba göstermesini, yaşamı koruyacak önlemleri almalarını, salgın ile mücadele ve aşılama konusunda bir arada yaşama hukukunun gereğini yapmalarını talep ediyoruz.

Bu tarihi bir yükümlülüktür, aksi durumda bedeli ve ahlaki sorumluluğu büyüktür!

COVID-19 aşı ile önlenebilir bir hastalıktır.

Yaşamak ve yaşatmak için aşılanalım.

Türk Tabipleri Birliği

TTB BAKANLIKLARDAN HEKİMLERİN YURTDIŞINDA AŞI KARTI/AŞI PASAPORTU GEREKÇESİYLE YAŞADIKLARI SORUNLARIN GİDERİLMESİNİ İSTEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), hekimlerin yurtdışında kongre, eğitim, sempozyum gibi bilimsel programlara katılımında aşı kartı/aşı pasaportu gerekçesiyle sorun yaşamalarına ilişkin Sağlık Bakanı Fahrettin Koca ve Dışişleri Bakanı Mevlüt Çavuşoğlu'na 5 Ağustos 2021 günü birer yazı yazdı.

Aşı programı kapsamında sağlık çalışanlarına iki doz Sinovac ve bir doz Biontech aşısı yapıldığının hatırlatıldığı yazıda, hekimlerin yurtdışı bilimsel programlara katılımında aşı kartı/aşı pasaportu gerekçesiyle yaşadığı sorunların giderilmesi için gerekli çalışmaların yapılması istendi. (6.8.2021)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #18 - ASLI DAVAS İLE PANDEMİDE KADIN SAĞLIĞI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 18'incisine Pandemi Çalışma Grubu üyesi Doç. Dr. Aslı Davas katıldı.

Ekonomik krizdeyken üzerine salgının eklendiğine dikkat çekerek söze başlayan Davas, kadınların yaşam koşullarının daha da ağırlaştığını ve kapanmaların toplumsal eşitsizliği daha da derinleştirdiğini söyledi. Davas, kadınların yoğun çalıştığı hizmet ve bakım işkollarında işten çıkarmaların ve hak kayıplarının yoğunlaştığını da sözlerine ekledi.

Kadınların sağlık hakkından da söz eden Davas, salgın sürecinde cinsel sağlık ve üreme sağlığı, anne ve bebek sağlığı, kronik hastalıkların izlenmesi, kanser tarama ve şiddetle ilgili sunulan sağlık hizmetlerinde ciddi aksamalar yaşandığının altını çizdi. Davas, Sağlıkta Dönüşüm Programı ve son dönem tırmandırılan muhafazakâr politikaların salgınla birleşerek kadınların hayatını ve sağlığını olumsuz etkilediğini kaydetti.

Pandemi sürecinin kötü yönetilmesinin kadınların toplumsal yükünü artırdığına da değinen Davas, *"Kadınların bakım yükünün artması gibi birçok nedenle kadınlarda anksiyete, depresyon ve stres sonrası travma bozukluğunun arttığını söyleyebiliriz"* dedi. İzolasyon dönemlerinde kadınların uğradığı şiddette de belirli bir artışın gözlemlendiğini aktaran Davas, şiddet sonrası yaralanma nedeniyle kadınların sağlık kurumlarına başvurduğunu ancak burada da sağlık hizmetlerinin aksadığını belirtti.

Doç. Dr. Aslı Davas, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Toplumsal cinsiyet eşitsizlikleri, pandemi sürecinde derinleşti.
- Salgın döneminde sağlık hizmetlerine ulaşımda kadınlar büyük sorunlarla karşılaştı.
- Bu süreçte kadınlar, en temel sağlık hizmetlerine ulaşamadı.
- Sağlıkta dönüşüm politikaları, muhafazakârlaşma gibi pandeminin kötü yönetilmesi de kadın sağlığını olumsuz anlamda etkileyen faktörlerdir.
- Pandeminin kötü yönetilmesi, kadınların toplumsal yükünü artırırken, bu durum kadınlarda ruhsal sorunların ortaya çıkmasına neden oldu.
- İzolasyon süreçleri kadına yönelik şiddetin artmasına yol açarken, kadınlar bu alanda da sağlık hizmeti alamadı.
- Yasaların ve İstanbul Sözleşmesi'nin uygulanması kadınların yaşadığı sorunların üstesinden gelmede önemli bir rol oynayabilirdi.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=92c1b9c0-f8dc-11eb-8668-b0e774917aae

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ İZİNLERİNİ PANDEMİ FIRSATÇILIĞIYLA KALDIRMAK, HUKUK VE BİLİM DIŞIDIR

Antalya İl Umumi Hıfzıssıhha Kurulu, COVID-19 salgınında gelinen aşamayı değerlendirmek için 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu'nun 26. maddesine göre olağanüstü toplantı yapmış, 30 Eylül 2020 tarihli kendi kararına atıf yaparak, sağlık çalışanlarının izinlerinin, şua izinleri dahil olmak üzere 31 Ekim 2021 tarihine kadar kaldırıldığını açıklamıştır. Karara dayanak olarak, 5442 sayılı kanunun 11/c maddesi ile 1593 sayılı kanunun 27 ve 72. maddeleri gösterilmiştir. İl hıfzıssıhha kurullarının olağanüstü toplantılarını düzenleyen 26. maddeye göre "bir salgın hastalığın zuhuru" halinde kurul aylık toplantısı dışında da görüşme yapmaktadır. COVID-19 salgınının "zuhuru" söz konusu değildir. Kanunun 27. maddesine göre sağlıklı hayatın yararları ile salgın hastalıklar hakkında halkın aydınlatılması ve bir salgın hastalığın "zuhurunda" hastalığın ortadan kaldırılması için alınan tedbirlere uyulmasına yardımcı olmak, kurulun görevidir. Kanunun 72. maddesi salgın hastalıklarda yayılmayı önleyecek tedbirleri belirlemektedir ve sağlık çalışanlarının izinlerine yönelik bir yasaklama yetkisi burada tanımlanmamaktadır.

5442 sayılı İl İdaresi Kanunu'nun 11/c maddesi ise valilerin il sınırları içinde kamu düzeni veya güvenliğinin olağan hayatı durduracak veya kesintiye uğratacak şekilde bozulduğu ya da bozulacağına ilişkin ciddi belirtilerin bulunduğu hâllerde on beş günü geçmemek üzere tedbir alma yetkisini düzenlemektedir. Madde içeriğinden de açıkça anlaşıldığı üzere "yasaklama" yetkisi sağlıkla ilişkili değildir. 1593 sayılı kanunun 64. maddesine göre salgın hastalıklarda yönetim ve yetki Sağlık Bakanlığı'na aittir. Kanunun 65. maddesine göre; "Sari hastalıklar tetkikatı yapan tabiplere bütün Devlet kuvvetleri müzaherete mecburdurlar." Kanun, salgınla mücadele eden hekimlerin ve sağlık çalışanlarının yetkilerini de düzenlemektedir; asıl olan, idarenin hekimlere yardım ve destek olmasıdır. Pandemi, hak kısıtlamalarında kullanışlı bir araca dönüştürülmemelidir. Sağlığın bilimsel gereklerine uymayan kısıtlamalar, amaç yönünden hukuka aykırıdır. Antalya İl Umumi Hıfzıssıhha Kurulu, Anayasa ve kanunla kendisine verilmeyen bir yetkiyi kullanarak, dayanak gösterdiği mevzuatla uyumlu olmayan bir karar almıştır.

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odalarımız tarafından, "kontrolsüz" normalleşmenin, ekonomik ve siyasi kaygılarla alınan kararların pandemide yeni bir alevlenme yaratacağı belirtilmiş; ancak uyarılarımıza kulak tıkanmıştır. Gelinen noktada, Türkiye'de vaka sayıları bir hafta içinde beş katına çıkmıştır. Bu durum karşısında alınan ilk ve tek önlem sağlık çalışanlarının dinlenme hakkının gasp edilmesi olmuştur. Ekonomik çıkarlar uğruna alınan yanlış kararlar; bilimsellikten, akıldan uzak salgın yönetiminde ısrar ve uyarılarımızı görmezden gelerek yapılan yanlışlar sonucu salgının yayılma hızı artmaktadır. Salgının yükünü sağlık çalışanlarına, yönetememenin suçunu vatandaşlara yükleyen bu anlayış; halkın ve sağlık çalışanlarının sağlığı için virüs kadar tehlikeli olmuştur. Bu yönetim anlayışının sonucu olarak, sağlık çalışanlarında istifalar ve yurtdışında çalışmak için başvurular çok fazla artmıştır.

Defalarca uyardık ve hep haklı çıkmanın üzüntüsünü yaşadık. Salgını değil algıyı yönetmenizin bedelini sağlık çalışanlarına ödetemezsiniz. Artan iş yükü, uygun olmayan çalışma ortamları, pandemi döneminde yetersiz ücretler gibi birçok sorunla boğuşan ve artık tükenmiş olan sağlık çalışanlarını zorla daha fazla çalıştırmak, izinlerini ve dinlenme haklarını gasp etmek çözüm değildir. Ne vatandaşlarımız ne de tükenmiş sağlık çalışanları, yönetilememenin bedelini daha fazla ödemek istiyor. Sağlık çalışanları, sizden bir an önce sorunlarına çözüm üretmenizi bekliyor. Yönetilmeyen pandeminin yükünü, iki yıla yakındır, insanüstü bir özveriyle taşıyan sağlık çalışanları tükendi.

Yapılması gereken; yüksek viral yük riski altında olan sağlık çalışanlarının çalışma sürelerinin kısaltılması, çalışma alanlarının bulaş riskini en aza indirecek şekilde yapılandırılması, dinlenme

hakkının tanınması ve hukuksuz şekilde kamu hizmetinden çıkarılan, atama bekleyen sağlık çalışanlarının bir an önce kamu hizmetine alınmasıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.8.2021)

TTB'DEN RTÜK'E YAZI: AŞI KARŞITLIĞINI VE TEREDDÜDÜNÜ ARTIRAN PROGRAMLAR DENETLENİP GEREĞİ YAPILMALIDIR

Türk Tabipleri Birliği (TTB), toplumda aşı karşıtlığını ve tereddüdünü artırmaya dönük programlar ile ilgili olarak Radyo ve Televizyon Üst Kurulu'na (RTÜK) 10 Ağustos 2021 günü bir yazı yazdı.

COVID-19 salgınıyla mücadelede aşının en etkili araçlardan biri olduğu vurgusuyla başlayan yazıda aşıya erişim sorunu yaşanmayan ülkelerde yüksek aşılama oranlarına ulaşılmasının önündeki en önemli engelin, aşı karşıtları eliyle yaratılan aşı tereddüdü olduğu belirtildi. Ulusal ve yerel kanallarda aşı karşıtlarının katıldığı ve toplumda tereddüt yaratmaya yönelik söylemlerin bulunduğu programlardan örneklerin sıralandığı yazıda şu ifadelere yer verildi: *"Aşı karşıtları, herhangi bir rasyonel dayanakları olmadığı ve herhangi bir bilimsel temele de oturtmadıkları halde, kendilerinden mülhem iddiaları öyle kesin bir dille ifade etmektedirler ki kullanılan dil ve üslup toplumun azımsanmayacak bir kesimi üzerinde büyük bir etki yaratmaktadırlar."*

Basın-yayın organlarındaki sunucu ve gazetecilerin, iddia sahibine bu bilgilere nasıl ulaştığı, kaynaklarının ve araştırma yöntemlerinin ne olduğu gibi sorular sormasının büyük önem taşıdığı ifade edilen yazıda, *"Topluma doğru bilginin ulaştırılması temel hedefi bir yana bırakılıp aşı karşıtlarınca ortaya atılan görüşlerin bu yaklaşımla sorgulanmaması, sansasyon ve polemiklerle reyting artışlarının öncelenmesi doğru ve ilkeli bir yayıncılık olarak görülemez"* denildi.

TTB, yazının son bölümünde ise gerek Türkiye Radyo ve Televizyon Kanunu'nda, gerekse de Yayın Hizmeti Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik'te toplumun ruh ve beden sağlığına zarar verecek hususlara yer verilemeyeceğine atıf yaptı ve yayınların denetlenerek gereğinin yapılmasını istedi.

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAZI: GÖÇMENLERİN SAĞLIK HAKLARINA ULAŞIMI SAĞLANMALI, ATILAN ADIMLAR KAMUOYU İLE PAYLAŞILMALIDIR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) göçmenlerin sağlık haklarına ayrımcılığa uğramadan erişimi ile ilgili Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü'ne 5 Ağustos 2021 tarihinde bir yazı iletti.

Yazıda Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan COVID-19 tablolarında geçici koruma statüsündeki Suriyeliler ile herhangi bir kaydı olmayan göçmenleri kapsamadığı belirtildi. Pandemi ile birlikte göçmenlerin hayatlarının daha da zorlaştığına dikkat çekilen yazıda özellikle sağlık alanında daha çok sıkıntı yaşandığı ve kamunun bu nedenle özenli adımlar atması gerektiği ifade edildi.

Göçmenlerin aşılanmasının salgınla mücadelede önemli bir araç olduğunu açıklayan yazıda salgından etkilenme ihtimali daha fazla olan göçmenlerin, COVID- 19'dan zarar görmemeleri için aşılanmaları gerektiği, ancak şu ana kadar kamuoyuna yansıyan çalışmaların son derece yetersiz göründüğü, aşı randevu sisteminde; Arapça, Farsça ve Türkiye'de kullanılan diğer

birçok dil seçeneği bulunmadığı, ayrıca internete ulaşamamanın da, aşılanmanın önünde ek bir bariyer oluşturduğu belirtilmiştir.

TTB, ayrıca göçmenlerin sağlık haklarına erişimine ilişkin atılan adımların TTB ve kamuoyuyla şeffaf bir biçimde paylaşılmasını istedi.

TTB, EĞİTİM EMEK ÖRGÜTLERİ VE VELİLERDEN ÇAĞRI: TAM ZAMANLI YÜZ YÜZE EĞİTİM ŞART!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Okul Sağlığı Çalışma Grubu, Eğitim ve Bilim Emekçileri Sendikası (Eğitim Sen), Türk Eğitim-Sen, Eğitim ve Bilim İşgörenleri Sendikası (Eğitim-İş), Eğitimciler Derneği (Eğit-Der), Özel Sektör Öğretmenleri Sendikası (Öğretmen Sendikası), Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Öğretmenleri Derneği (ÖZRÖ-Der) ile Öğrenci Veli Derneği (Veli-Der) 13 Ağustos 2021 günü çevrimiçi basın toplantısı ile tam zamanlı yüz yüze eğitim çağrısı yaptı.

Toplantının açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut yaptı. Kastamonu, Bartın ve Sinop'ta yaşanan selde yaşamını yitirenlerin yakınlarına başsağlığı, yaralılara geçmiş olsun dileklerini ileterek sözlerine başlayan Bulut, "*Pandeminin başından beri eğitim alanında eşitsizliği getiren bir yöntem var. Okullar en son kapanması ve ilk açılması gereken yerler olmasına rağmen salgın nedeniyle Türkiye'de eğitimde aksamalar oldu*" dedi. Açılış konuşmasının ardından ortak basın açıklaması HASUDER Çocuk Sağlığı Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Türkan Günay tarafından okundu.

Basın açıklamasının ardından söz alan Eğitim-İş Genel Başkanı Orhan Yıldırım, pandeminin devam ettiğini, okulların açılma sürecinde önlem ve tedbirlerin sıkılaştırılması gerektiğini belirt-

ti. Öğretmen Sendikası adına Eren Edebali "*Bizim açımızdan en önemli sorunlar çalışma yerlerimiz, çalışma koşullarımızla ilişkiliydi. Bunları hâlâ yaşıyoruz, sayıları 100 bini bulan özel sektör öğretmenleri olarak güvencesiz, geleceksiz çalışma koşullarını pandemide daha derinden hissettik. Karşılaştığımız sorunlara karşı herkesi birlikte mücadele etmeye çağırıyoruz*" diye konuştu. Eğitime erişim ve nitelikli eğitim almanın temel bir insan hakkı olduğunu belirterek sözlerine başlayan Eğitim Sen MYK üyesi Arzunur Şimşek, "*Okullar, çocuklarımız için sosyal ilişkinin, temasın, başkalarıyla birlikte olmanın, var olmanın araçlarıdır. Acı olan bunlar için ufak bir adımın atılmamış olmasıdır. Okulların çocuklarımız için tam zamanlı olarak açılması, sosyal ilişkilerin sürdürülmesi sağlanmalıdır*" dedi.

Veli-Der adına söz alan Mehmet Aydoğan, bakanlıkların şeffaf verileri toplumla paylaşmadığının altını çizerek fiziksel hazırlıkların yapılmadığını ve gerekli bütçenin ayrılmadığını sözlerine ekledi. ÖZRÖ-Der'den Ceyhun Bozdağ ise, "*Birçok öğrenciye uzaktan eğitim verilemedi, özel gereksinimli bireylere uzaktan eğitimin fayda sağlamadığını bizler yaşayarak gördük. Yüz Yüze eğitime geçtiğimizde birçok kazanımın öğrenciler tarafından unutulduğunu, davranışlarda değişiklikler olduğunu gördük. Aşılamanın olduğu bu süreçte yüz yüze eğitimin başlamasını istiyoruz*" diyerek sözlerini noktaladı. Özel Okul Velileri Platformu sözcüsü Özgür Özkan da yüz yüze eğitimin önemine değinerek Milli Eğitim Bakanlığı'nın (MEB) sorumluluk alması gerektiğini ileri sürdü.

Katılımcı konuşmalarının ardından TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu üyeleri söz aldı. Çocuk ve Ergen Psikiyatristi Dr. Sevcan Karakoç, pandemi döneminde çocukların ruh sağlığındaki değişimler üzerine konuştu. Karakoç, "*Okullar, çocukların hem sosyalleştiği hem de koruyucu sağlık hizmetlerini aldığı yerlerdir. Okulların kapanmasıyla intiharlarda, evde hareketsizliğe bağlı olarak obezitede artışlar yaşandı. Çocuklarımızı bu dönemde belirsizliğe mahkûm ettik. Okulların sürekli açık kalması gerekiyor, yakın zamanda belirsizliğin giderilmesini diliyorum*" dedi. Prof. Dr. Adnan Gümüş, okulların birer yaşam alanı olduğunu söyleyerek uzaktan eğitimin dijital bir bıkkınlık yarattığını belirterek, derslerin verimsizleştiğini belirtti. Gümüş, "*Dijital platformların ya da eğitim teknolojisinin yaşam alanlarının yerine geçme şansı yok. Çalışmalarımızdan gördüğümüz ampirik veriler, öğrencilerin sosyal ilişkiler içinde en çok birbirlerinden bir şeyler öğrendiğini gösteriyor*" diyerek yüz yüze eğitimin önemini vurguladı.

TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu ve Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Tomris Cesuroğlu okulların açılması gerektiğinin üzerinde durarak, çocukların COVID-19'a yakalanma, hastalığı bulaştırma ve hastalıktan zarar görme olasılıklarının erişkinlere göre çok düşük olduğunu vurguladı. Dr. Gülgün Kıran da konuşmasında okulların dış ortamlardan daha korunaklı olduğunu, yüz yüze eğitimin devam ettiği süreçlerde çocuklar arasındaki bulaşın oldukça nadir görüldüğünü söyledi. Dr. Aysuda Kölemen ise okulların kapalı kalmasının iktidarın siyasi bir tercihi olduğunu, muhalefetin ise sessizliğiyle iktidarı cesaretlendirdiğini kaydetti. Kölemen, "*Meclis'te grubu bulunan partiler, demek ki eğitimi önemli görmüyorlar, seçmenlerinin de önemsemediğini düşünüyor olmalılar ki bir buçuk yıldır bu konuda seslerini çıkarmadılar*" diye ekledi.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Bulut, "*Burada konunun tüm bileşenleri ayrıntılarıyla meseleyi kamuoyuyla paylaştı. TTB adına tüm emek verenlere teşekkür ediyorum*" diyerek basın toplantısını sonlandırdı.

SAĞLIK BAKANLIĞI'NI, TOPLUM SAĞLIĞINI ÖNCELEMEYE VE ŞEFFAFLIĞA BİR KEZ DAHA DAVET EDİYORUZ

Sağlık Bakanı 11 Ağustos 2021 tarihli Bilim Kurulu toplantısı sonrası yaptığı açıklamada, aşı olmayanlarla ilgili düzenlemeler ve inaktif aşı olanlarda 3. doz aşı koruyuculuğu hakkında bilgiler verilmişti. Bakanın açıklamaları sonrası tarafımıza ve üyelerimize birçok soru yöneltilmekte, alanda çalışan hekimler birçok soru ile karşılaşmaktadır. Ne yazık ki bakan hiçbir bilimsel veri paylaşmadan meslektaşlarının önüne bir dizi sorun getirmiştir.

Üç doz inaktif aşı mı, iki doz inaktif aşının ardından bir doz mRNA aşısı mı?

Bakanın, açıklamasında bahsettiği konulardan biri, inaktif aşı olanlardaki en yüksek koruyuculuk düzeyinin üç doz inaktif aşı olanlarda olduğu ve buna en yakın koruyuculuk seviyesinin ise iki doz inaktif aşının sonrasında bir doz mRNA aşısı yaptıranlarda olduğu iddiasıydı. Tüm veriler ayrıntılı olarak paylaşılmadan bu tür bir iddia ortaya atıldığı koşullarda "yararlılık" ilkesinin de çiğnendiği ortadadır. Ellerinde ayrıntılı veriler varsa ve bu iddia bilimsel olarak kanıtlanabiliyorsa, daha az yararlı olduğu iddia edilen iki doz inaktif bir doz mRNA aşısı seçeneğinin bulunması ve bu konuda herhangi bir bilgi paylaşılmaması etik ihlal kapsamında değerlendirilmelidir. Yapılan bilimsel çalışmalar ışığında iki doz inaktif aşı sonrası bir doz mRNA aşısının yeni varyantlara özellikle Delta varyantına karşı koruyuculuğunun üç doz inaktif aşıya göre daha fazla olduğu bildirilirken, bunun aksinin somut bilimsel verilerle desteklenmeden ifade edilmesi ise "zarar verme" ilkesini ihlal etmektedir.

İki doz CoronaVac aşısı ile aşılanan kişilere 3. doz aşının, Delta varyantına karşı gösterdiği yüksek etkinlik nedeniyle BioNTech olarak uygulanması önerilerimizi koruduğumuzu kamuoyuyla ve meslektaşlarımız ile paylaşmak isteriz.

Yaşamsal önem taşıyan girişimlerde ardışık analiz yapılır, ön sonuçlar kıymetlidir. Sonuçlara göre girişimde revizyon yapmak, etik bir yükümlülüktür! Buna karşın; ne yazık ki verilerin gizlenmesine devam edilmektedir. Üçüncü doz olarak kaç kişiye inaktif, kaç kişiye mRNA aşılarının yapıldığı dahi kamuoyuyla paylaşılmamaktadır. Bakanın açıklamaları, bu haliyle çoğu zaman olduğu gibi yalnızca kafa karışıklığına neden olmaktadır. Bu zamana kadar şeffaflığın olmamasının, duruma göre yapılmaya çalışılan algı yönetiminin bedelini, önlenebilir olan on binlerce ölüm ile ödedik. Bu nedenle bahsedilen çalışmanın sonuçlarını ayrıntılı ve şeffaf bir şekilde kamuoyuyla derhal paylaşmak, inandırıcılığını kaybetmiş olan Sağlık Bakanı için bir zorunluluktur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(16.8.2021)

SON DAKİKA DÜZENLEMELERİ HANGİ VERİLER ESAS ALINARAK YAPILIYOR?

Sağlık Bakanlığı salgının başından beri yaptığını yaptı ve her zaman olduğu gibi bilimsel verileri paylaşmadan aniden yeni kararlar açıkladı. Ne meslek örgütleri, sendikalar, sağlık çalışanları ne de toplum yapılan çalışmalardan ve sonuçlarından haberdar edildi. Bilimsel araştırmaları sınırlayarak izne tabi kıldı ve salgınla ilgili bilimsel bilgiye ancak uluslararası çalışmaları izleyerek ulaşabildik.

Bugün açıklanan "tüm 15 yaş üstüne ve kronik hastalığı olan 12 yaş üstüne aşı hakkı" tanımlaması öncesinde uluslararası veriler değerlendirilerek Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından da önerilmişti. PCR pozitifliği sonrası aşı uygulamasının 3 aydan 1 aya çekilmesi de literatür ile uyumlu bir adım olmuştur.

Ancak asıl karmaşa Coronavac yaptıran ülke sayısının az olması ve bunlardan biri olan ülkemizin verileri açıklamaması nedeniyle 4. dozlar hakkında alınan kararın somut verilerle desteklenmemesidir. Yapılan hiçbir çalışmanın verileri hatta çalışma yapılıp yapılmadığına dair bilgi dahi açıklanmamıştır. Yurtdışına çıkışlarda özellikle bilimsel toplantılara katılması gereken meslektaşlarımızın meslek örgütümüzden talepleri olmuş, bu talepler ışığında bir tanımlama yapılması için Sağlık Bakanlığı'na çağrı yapılmıştı. Sağlık Bakanlığı ise bir gecede herkese 4. doz aşıyı açarak aşılamaya dair sorulara bir yenisini eklemiş oldu.

1. Henüz ilk doz aşısını olanların aşıları tamamlanmamışken, üstelik siyasi otorite tamamlanması için etkin bir aşı kampanyası yapmaya yanaşmazken; alınan karar ile aşı tedarikinde sorun yaşanması ihtimaline karşı bir program yapılmış mıdır?
2. Sağlık Bakanlığı 4. doz uygulamasını başlatırken buna ilişkin hangi uzlaşı raporları ve saha verisi esas alınmıştır?

Alanda sorular ile muhatap olan meslektaşlarımız daha fazla belirsizlik ile baş başa bırakılamaz. Sağlık Bakanlığı bu uygulamada nasıl karar alındığını, iki doz aşısı tamamlanan 33 milyon kişinin verilerini ve düzenlemeyi hangi verileri esas alarak yaptığını derhal açıklamalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(16.8.2021)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #19 - HALUK C. ÇALIŞIR İLE PANDEMİDE HAVALANDIRMANIN ÖNEMİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 19'uncusuna Göğüs Hastalıkları Uzmanı Doç. Dr. Haluk C. Çalışır konuk oldu.

COVID-19 virüsüne karşı sadece maske, mesafe ve temizlik önlemlerinin korunmada yeterli olmadığını belirten Çalışır, hastalığın özellikle kapalı alanlarda bulaştığını söyleyerek şimdiye dek alınan tedbirlerde havalandırmanın yeterince vurgulanmadığını söyledi. Çalışır, etkili bir havalandırmanın nasıl olması gerektiğine de değinerek, bulunduğumuz mekânlardaki kapı ve pencereleri açarak hava dolaşımı yaratmanın virüsten korunmanın en önemli yolu olduğunu vurguladı. Okulların sonbaharda açılacağını, önlemlerin de buna göre alınması gerektiğinin altını çizen Çalışır, etkili bir havalandırmayla birlikte okul çalışanlarının aşılanması, sınıfların seyreltilmesi, okula giriş çıkış saatlerinin değiştirilebileceğini ifade etti.

Çalışır, konuşmasının devamında özellikle kapalı mekânlarda havalandırma ile birlikte maske kullanımının da önemli olduğunun altını çizdi. Virüsten korunmak için maskelerin önemine vurgu yapan Çalışır, maskelerin nasıl takılması gerektiğine dair de bilgiler verdi. Maskenin takıldığı alanda havanın girebileceği bir boşluğun olmaması gerektiğini belirten Çalışır, *"Özellikle kapalı alanlarda, hastanelerde işyerlerinde, mağazalarda çalışan arkadaşlarımızın mutlaka FFP2 ve FFP3 diye tanımladığımız maskelerden takmaları önerilir"* diye ekledi.

Havalandırma konusunun pandeminin başından beri hiç ele alınmadığını, dünyada ve Türkiye'de tamamen maske, mesafe, temizlik üzerinden bir politika yürütüldüğünü belirten Çalışır, havalandırmanın önemsenmemesiyle birlikte insanlarda "sahte güvenlik duygusu" oluştuğuna dikkat çekti. Virüse karşı alınacak önlemlerin yer aldığı metinlerin odak noktasının havalandırma konusuna ayrılması gerektiğini dile getiren Çalışır, konuşmasının sonunda işyerleri ve toplu ulaşımda da havalandırmaya dair önerilerini sıralayarak özellikle toplu ulaşımda belediyelere sorumluluk düştüğünü söyledi.

Doç. Dr. Haluk C Çalışır, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- COVID-19 daha çok kapalı alanlarda bulaşıyor.
- Havalandırma bizi virüsten korumanın en etkili ve en maliyetsiz yolu.
- Sadece maske, mesafe ve temizlik üzerinden oluşturulan politikalar, toplumda sahte güvenlik duygusu oluşturuyor.
- Bu duygudan kaçarak gerçekten virüse karşı güvenliğimiz sağlamak için maske, mesafe, temizlik uygulamalarının yanına havalandırmayı da eklememiz gerekiyor.
- Virüse karşı alınacak önlem metinlerinde havalandırma merkezî bir yer teşkil etmeli.
- Okullar, işyerleri ve ulaşımda havalandırma iyi derecede uygulanmalı.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=22bbbed4-fe66-11eb-a6fd-a8691427893b

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #12 - PANDEMİDE NEREDEYİZ, NE YAPMALIYIZ?



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) iki haftada bir olmak üzere çarşamba günleri düzenlediği Pandemi Bültenlerinin 12'ncisi "Pandemide Neredeyiz, Ne Yapmalıyız?" başlığıyla 18 Ağustos 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti. Bültenin sunumunu TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Rıza Hakan Erbay yaptı.

Türkiye'nin bir yandan salgının yükselişi ile karşı karşıya iken, bir yandan da yangınlar ve sellerle uğraştığını söyleyerek bülteni açan Erbay, olağandışı durumların yol açtığı sağlık sorunlarından ve olağandışı durumlarda salgın önlemlerinin uygulanmasındaki sınırlılıklardan söz etti. Erbay, *"Özellikle COVID-19 ile ilişkili vaka ve ölüm sayılarında bildirilen artışın bununla ilişkili olup olmadığı bilimsel kriterlere göre değerlendirilmelidir"* diye ekledi.

Paylaşılan bilgilerin sürekli değişmesi, bilimsel dayanaktan yoksun "başarılı filyasyon" iddiası, güvenlikçi aç-kapa uygulamaları, gerçek temaslı bildirimlerinin yapılmaması gibi somut örneklerle salgın politikasızlığından söz eden Erbay, salgının dördüncü zirvesine doğru gittiği bu günlerde Sağlık Bakanı'nın halen kafa karışıklığı yaratmayı sürdürdüğünü ifade etti. 15 yaş üstü ile 12 yaş üstü kronik hastalığı olan çocuklar için açılan aşı sisteminin birkaç saat içinde yeniden kapanmasına ve dördüncü doz aşı duyurusunun birkaç saat içinde değiştirilmesine tepki gösteren Erbay, bu durumun hem belirsizliği hem de aşı tereddüdünü artırdığının altını çizdi.

Dünya nüfusunun sadece %15'inin, yüzden fazla ülke halkının ise %5'inden azının aşılandığına dikkat çeken Erbay, Türkiye'de de aşılamada yaşanan yavaşlama sonucunda bir ay içinde resmi vaka sayılarının beşe, resmi ölüm sayılarının üçe katlandığını kaydetti. Sahadan aktarılan bilgilere göre; yoğun bakımda yatan COVID-19 hastalarının %90'ının aşısız veya aşısı tamamlanmamış olduğunu da sözlerine ekleyen Erbay, *"Devletin yükümlülüğü olan toplumsal ön-*

lemler ve yurttaşların sorumluluğu olan bireysel önlemler birlikte uygulanmadan salgının durdurulabilmesine olanak yoktur" dedi. Erbay, bülteni şu sözlerle noktaladı:

"Sağlık Bakanlığı'nı bölgesel özellikleri de gözeten, yerel yönetimler, odalar, meslek örgütleri, sendikalar ve sivil toplum örgütleri ile işbirliği halinde bölgelere uyarlanmış etkili aşı kampanyaları yapmaya, yaygın bağışıklama ve filyasyona ağırlık vermeye, toplum sağlığı önlemlerini sıkılaştırmaya davet ediyoruz. Topluma da kişisel önlemlere özen gösterme, aşı olma ve aşıyı talep etme çağrısında bulunuyoruz."

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=f778757c-001e-11ec-a6fd-a8691427893b

COVID-19 AŞILARINDA TEKRAR DOZLARLA İLGİLİ SORULAR VE SORUNLAR

ÜLKEMİZDE COVID-19 AŞILAMA ÇALIŞMALARI

1. Sinovac

COVID-19 aşılaması, ülkemizde ilk olarak 13 Ocak 2021 tarihinde inaktif aşı olan Sinovac ile başlatılmıştır. Sinovac, Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından 1 Haziran 2021 tarihinde Acil Kullanım Listesine alınmıştır.

**** Sinovac aşısının koruyuculuğu nedir?***

DSÖ tarafından yapılan değerlendirmede, 18-60 yaş arası sağlıklı erişkinlerde, 2-4 hafta aralıkla uygulandığında, "etkililik" hastalık önlemede %51, ağır hastalık ve ölümü önlemede %100 kabul ile değerlendirilmiştir. Aynı değerlendirmede 60 yaş üzeri erişkinlerde etkililik verisinin yetersiz olduğu vurgusu yer almaktadır. Bağışıklık sistemi baskılanmış kişilerde ise etki kaybını gösteren az sayıda çalışma bulunmaktadır.

**** Sinovac aşısının koruyuculuğu ne kadar sürmektedir?***

Sinovac aşısının koruyuculuğu ile ilişkili olarak yürütülmüş ve ön basım aşamasında olan, Faz-2 çalışmaya göre, 60 yaş üzeri erişkinlerde, aşı koruyuculuğu ile ilişkili nötralize edici antikorlar, 6. ayda düşmekte ancak bir 3. doz ile tekrar yükselmektedir (1).

**** Varyantlar bağışıklığı nasıl etkiliyor?***

Her gelişen varyantın başlangıçtaki suşa göre hem geçirilmiş enfeksiyonla ilişkili bağışıklığı hem de aşı bağışıklığını azalttığı bilinmektedir.

**** Sinovac varyantlara karşı koruyucu mu?***

Sinovac'ın, varyant etkisi açısından yapılan çalışmalarda, B.1.351 için %25-35 azalma (2, 3) ve Tayland'dan yapılan ön basım bir çalışmaya göre delta için de dört kat gibi önemli etki kaybı olduğu gösterilmiştir (4).

2. Biontech

Biontech, mRNA aşısıdır ve ülkemizde 2021 Haziran ayı itibarıyla uygulanmaya başlanmıştır.

**** Biontech aşısının koruyuculuğu nedir?***

Alfa varyantına göre Delta varyantına etkisi, tamamlanmış iki doz sonrası %8 azalmış olup ancak hâlâ %88 oranında etkilidir ve ciddi hastalık için %90'dan fazla etkili bulunmuştur(5).

Delta'nın dördüncü dalgadan sorumlu olduğu İngiltere ve İsrail, artan vaka artışlarına karşın, hastane yatışlarının ve ölümlerin Biontech aşısı ile kontrol edilebildiğine ilişkin önemli örnek-

lerdir(6,7). mRNA aşıları (ülkemizde uygulanan mRNA aşısı Biontech'tir), Delta varyantına karşı en yüksek etki gösteren aşılardır (8).

**** Biontech aşısının koruyuculuk süresi ne kadardır?***

Etki süresi en az 8 ay, ortalama ise 9-12 aydır (9).

*** * ***

AŞILARDA DOZ TEKRARI NEDEN VE NE ZAMAN GEREKİR?

1. Aşı bağışıklığında zamanla azalma olduğunun gösterilmesi,
2. Yeni varyant gelişimi,
3. Aşı için cevap sorunu olabilecek bağışıklık sistemi baskılanması ve ileri yaş kişiler söz konusu ise tekrarlayıcı dozlar gerekir.

DOZ TEKRARI, 2+1 ÖNCELİKLE KİMLERE YAPILMALIDIR?

Sinovac aşısında, ileri yaştakilerde iki dozdan sonra antikorların 3-6 ay içinde düştüğü ve altıncı aydaki üçüncü doz uygulaması ile tekrar yükseldiği gösterilmektedir. Sinovac aşısında, ikinci dozdan, 6-8 ay sonra üçüncü doz uygulamanın, 18-59 yaş arası sağlıklı erişkinlerde, nötralize edici antikor titrelerinin üç katı arttığını gösteren bir ön basım yayın bulunmaktadır (10).

Bu veriler, inaktif aşı ile bu zaman içinde azalan ama hatırlatıcı bir doz ile tekrar uyarılan antikor yanıtını göstermektedir.

Semptomatik hastalığı önlemek için de antikor düzeyi ile korele olduğu düşünülen nötralizan antikorların önemli olduğu düşünülmektedir (11).

Şu an yaygın olan Delta varyantı varlığında bu sonuçlar öncelikle:

- 65 yaş üzeri kişilerin ve sağlık çalışanlarının,
- 50 yaş üzeri kişilerin,
- 16 yaş üzeri tüm ek hastalıkları olanlar olmak üzere iki doz Sinovac olanların, üçüncü bir doz ile güçlendirilmesi gerektiğini düşündürmektedir.

DOZ TEKRARI, 2 +1 HANGİ AŞI İLE YAPILMALIDIR?

Sinovac ile aşılananların hastalık verileri

Bir basın bildirisinde Çin, 3. doz Sinovac uygulamanın antikor titrelerinde 10-20 kat artış yaptığını bildirirken, bu antikorların koruyuculuk süresinin belirlenmesine ihtiyaç olduğu belirtilmiştir (12).

Bakanlık elindeki verileri ısrarla paylaşmamakla birlikte son dönemlerde yoğun bakım ünitelerine yatışların değerlendirildiği çalışmalarda yatan hastaların %90'ından fazlasının aşısız, %10 kadarının ise üzerinden zaman geçmiş iki doz inaktif aşılı ve eşlik eden kronik hastalığı olan kişiler ve tek doz aşılı olanlar olduğu ifade edilmektedir.

Bu nedenlerle iki doz Sinovac olan kişilere, Delta etkisi laboratuvar ve saha çalışmaları ile gösterilen bir mRNA aşısı olan Biontech ile takviye doz (2+1) yapılması önerilmektedir (13,14).

Bu öneri, 2 doz Sinovac aşısının, enfeksiyon ve orta-kritik hastalığı önlemede zamana bağlı ve delta varyantına karşı azalan etkisi hipotezine dayandırılmaktadır.

Sağlık bakanı basın toplantısı aracılığıyla 3 doz Sinovac aşısının daha koruyucu olduğunu bildirmiştir. Ancak bu konuda Sinovac aşısını kullanan az sayıda ülke olması ve ülkemizdeki verilerin de bilim çevresi ve kamuoyu ile paylaşılmaması nedeniyle, Türkiye'de yapılmış çalışma-

nın verileri paylaşıldığında ya da dünyadaki bilimsel çalışma verileri yayınlandığında görüş bildirilebilecektir. Mevcut durumda yalnızca yayınlanan bilimsel çalışmalara göre önerilerde bulunmak etik sorumluluğumuzdur.

2+2, YANİ 4. DOZ UYGULAMAYA İLİŞKİN GÖRÜŞÜMÜZ

- Tekrarlanan dozlar için şu anda dolaylı veriler dışında doğrudan kanıt yoktur.
- İki doz Sinovac alanlarda üçüncü doz uygulamasına altı hafta önce başlanılmıştır ve altı milyon kişiye uygulanmış olduğu tahmin edilmektedir.
- Aşılama çalışmalarında ilk aşamada birinci dozlarını almış kişi sayısının artırılması ve bu kişilerin ikinci dozlarının tamamlanması yaşamsal önemdedir.

Mevcut durumda nüfusumuzun %40-60'ı hiç aşılanmamış ya da iki doz aşısı tamamlanmamış yani aşıları tamamlanmış değilken, bir grubun dört ya da beş doz aşılanması dahi onu tam korunaklı kılmayacaktır.

Bakanlığın dört doz açıklaması sonrası birçok kişide kafa karışıklığı oluşmuştur. Dört doz önerisinde bulunabilmek için eldeki verileri analiz etmek ve yorumlamak gereklidir. Sağlık Bakanlığını elindeki Sinovac aşısı uygulanan kişinin hastalık verilerini ve Sinovac aşısı ile Delta varyantı ilişkisine ilişkin verileri paylaşmaya, açıklıkla tartışmaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

KAYNAKLAR

1. A booster dose is immunogenic and will be needed for older adults who have completed two doses vaccination with CoronaVac: a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 1/2 clinical trial. Minjie Li, Juan Yang, Lin Wang, Qianhui Wu, Zhiwei Wu, Wen Zheng, Lei Wang, Wanying Lu, Xiaowei Deng, Cheng Peng, Bihua Han, Yuliang Zhao, HongjieYu,WeidongYin doi: https://doi.org/10.1101/2021.08.03.21261544)
2. Susceptibility of Circulating SARS-CoV-2 Variants to Neutralization .N Engl J Med 2021; 384:2354-2356 doı: 10.1056/nejmc2103022
3. SARS-CoV-2 variants of concern exhibit reduced sensitivity to live-virus neutralization in sera from CoronaVac vaccinees and naturally infected COVID-19 ents https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.07.10.21260232v1
4. Reduced neutralization of SARS-CoV-2 B.1.617 variant by inactivated and RBD-subunitvacci- ne https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2021.07.09.451732v1.full.pdf.
5. Bernal JL,Andrews N,Gower C,et al. Effectiveness of Covid-19 Vaccines against the B.1.617.2(Delta) Variant. N Engl J Med 385;7 nejm.org.August12,2021 https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa2108891
6. Sheikh A, McMenamin J, Taylor B, Robertson C. SARS-CoV-2 Delta VOC in Scotland: demographics, risk of hospital admission, and vaccine effectiveness. The Lancet. 2021;397(10293):2461-2462. doi:10.1016/s0140-6736(21)01358-1
7. https://www.covid-datascience.com/post/israeli-data-how-can-efficacy-vs-severe-disease-be-strong-when-60-of-hospitalized-are-vaccinated

8. Tregoning SJ, Flight KE,Higham SL, Progress of the COVID-19 vaccineeffort: viruses, vaccines and variants versus efficacy, effectiveness and escape. Nature Reviews | Immunology, https://www.nature.com/articles/s41577-021-00592-1.pdf
9. Widge At, Durability of Responses after SARS-CoV-2 mRNA-1273 vaccination, https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2032195
10. Immunogenicity and safety of a third dose, and immune persistence of CoronaVac vaccine in healthy adults aged 18-59 years: interim results from a double-blind, randomized, placebo-controlled phase 2 clinical trial Hongxing Pan, Qianhui Wu, Gang Zeng, Juan Yang, Deyu Jiang, Xiaowei Deng, Kai Chu, Wen Zheng, Fengcai Zhu, Hongjie Yu, Weidong Yin doi: https://doi.org/10.1101/2021.07.23.21261026)
11. Khoury, D.S., Cromer, D., Reynaldi, A. *et al.* Neutralizing antibody levels are highly predictive of immune protection from symptomatic SARS-CoV-2 infection. *Nat Med* **27,** 1205–1211 (2021), https://doi.org/10.1038/s41591-021-01377-8.
12. https://www.reuters.com/world/china/sinovacs-covid-19-vaccine-gains-china-approval-emergency-use-children-2021-06-05
13. Wall EC, Neutralising antibody activity against SARS-CoV-2 VOCs B.1.617.2 and B.1.351 by BNT162b2 vaccination, https:www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01290-3.
14. https://www.klimik.org.tr/2021/07/05/klimik-yanitladi-3uncu-doz-ve-koronavirus-gecirenlerde-asi-uygulamalariyla-ilgili-merak-edilenler/

(21.8.2021)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #20 - GÜÇLÜ YAMAN İLE PANDEMİDE FAZLADAN ÖLÜMLER

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubunun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 20'ncisine Pandemi Çalışma Grubu üyesi Güçlü Yaman konuk oldu.

"Fazladan ölüm" kavramını açıklayarak konuşmasına başlayan Yaman; içinde bulunulan yılın ölüm verileri ile son beş yılın ortalamasının birlikte ele alındığını, içinde bulunulan yılda bir fazlalık olması halinde "fazladan ölüm"den söz edildiğini anlattı. Türkiye'de özellikle pandemi sürecinde istatistiki verilerin düzenli bir şekilde toplanıp kamuoyuyla paylaşılmadığını söyleyen Yaman, COVID-19 nedenli ölümlerin bir kısmının da kayda geçilmediğini vurguladı.

Türkiye'de fazladan ölümlerin ancak %30'unun COVID-19 nedenli ölümlere dâhil edildiğinin, %70'inin ise açıklanmadığının altını çizen Yaman; fazladan ölümleri e-devlet üzerinden, bazı belediyelerin web sitelerinden ve mezarlık sistemlerinden elde ettiğini aktardı. Resmî ölümlerin fazladan ölümlerden birkaç hafta sonra açıklandığını söyleyen Yaman, "*Her gün televizyondan açıklanan ölüm sayıları, aslında o gün hayatını kaybeden insanları kapsamıyor. Bunlar en az iki ya da üç hafta önce hayatını kaybetmiş insanlar*" dedi.

İktidarın istatistiklerle oynamasının ardında hükümetin salgın yönetiminde kendini başarılı gösterme isteğinin yattığını söyleyen Yaman, "*İktidar, salgın politikasını doğru yönetelim, hastalığın bulaşmasını engelleyelim, ölümleri azaltalım gibi bir düşünceden ziyade kendi imajını düzeltmeye ya da içki yasaklarında gördüğümüz gibi muhafazakâr politikalar için salgını fırsata*

çevirmeye çalışıyor" diye ekledi. Yaman, sözlerini bu anlayışın salgının etkilerini daha da artırdığını belirterek noktaladı.

Güçlü Yaman, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Salgınla ilgili verilerde ciddi bir manipülasyon var.
- Ölüm rakamlarında bu manipülasyonu daha net bir biçimde görebiliriz.
- Toplumdan saklanan veriler kamuoyunu rehavete sürükleyebiliyor ve salgının etkisini artırıyor.
- Açıklanan ölümler, gerçek ölümlerin neredeyse yarısı.
- Haziran 2021'de resmî ölümlerle gerçek ölümler arasındaki farkın yeniden açıldığını gözlemleyebiliriz.
- 2020'nin ikinci yarısı, verilerin en fazla manipüle edildiği dönemdir.
- Verilerin bize gösterdiği şey; Haziran 2021'de manipülasyon ve ölümler bakımından 2020 yılına geri döndüğümüz gerçeğidir.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=0e0d5b9a-04d4-11ec-99a1-1896a98ec947

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #13 - OKULLAR AÇILIRKEN

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) iki haftada bir olmak üzere çarşamba günleri düzenlediği Pandemi Bültenlerinin 13'üncüsü TTB Okul Sağlığı ve Pandemi çalışma gruplarının katkısıyla ve "Okullar Açılırken" başlığıyla 1 Eylül 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti. Bültenin sunumunu TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan yaptı.

Pandemi sırasında birçok ülkedeki uygulamaların ve uluslararası otoritelerin önerilerinin aksine Türkiye'nin yüz yüze eğitime geçemediğini söyleyerek söze başlayan Arslan, 18 milyon çocuk ve gencin (üniversitelerle birlikte 24 milyon) kayıplarının derinleştiğini ve sosyoekonomik gruplar arasındaki uçurumun açıldığını belirtti. Arslan, yüz yüze eğitimin kaldırılmış olmasının çocuklar, gençler, kadınlar ve kırılgan gruplar üzerindeki fiziksel, ruhsal, sosyal ve toplumsal zararlarından örnekler sıraladı.

Okullar açılırken alınması gereken önlemlerin başına aşılamayı koyan Arslan, gerek etkili bir aşı kampanyası yürütülememesinin gerekse öğretmenlerin, okul çalışanlarının ve okul çağında çocuk sahibi olan erişkinlerin tam aşılı olmamalarının, iktidarın bir eksikliği olduğunun altını çizdi. Arslan, tereddütlerin giderilerek aşıya teşvikin sağlanmasının, aşılamada bölgesel ve sosyoekonomik eşitsizliklerin giderilmesinin, 12 yaş üstü gençlere aşı hakkının bilimsel kriterlere göre tanınmasının önemine de dikkat çekti.

Bültende pandemi süresince tüm okullarda sürekli alınması gereken önlemler ise şöyle sıralandı:

1. Havalandırma. Pandemi boyunca en azından pencereleri ve kapıları karşılıklı açarak, hava akımını sağlayacak şekilde sınıflar ve öğretmenler odası derste en az 20 dakikada bir 5 dakika, teneffüste sürekli olacak şekilde düzenli havalandırılmalıdır. Havalandırma ne kadar sık ve uzun yapılırsa bulaşma riski o kadar azalır. Penceresi açılmayan sınıflar pandemi boyunca kesinlikle derslik olarak kullanılmamalıdır.

2. Okuldaki tüm aşılı ve aşısız yetişkinler maske takmalıdır. Yüksek yayılımda olduğumuz şu günlerde de tüm öğrencilerin de maske takması gerekir. Yetişkinlerin maskeli olması öğrencilerden daha önemlidir, çünkü bulaşma en fazla yetişkinden olmaktadır.
3. Okul idareleri öğrenci ve velilerin HES kodu takibini yapmalıdır.
4. Temaslı ya da hastalık belirtileri olan çocuk, öğretmen ve çalışanlar okula gelmemeli, test yaptırmalıdır. Bu nedenle etkili bir temaslı bildirim ve takibi yaygın olarak yapılmalıdır. Hastalık belirtilerinden en yaygın olanları: Ateş (>38°), öksürük, burun akıntısı, boğaz ağrısı ya da solunum sıkıntısıdır. Test sonucu negatif geldiğinde okula gidilebilir.
5. Evde ateş (>38°) ya da solunum sıkıntısı olan biri varsa o zaman çocuk ya da okulda çalışan yetişkinin okula gitmemesi gerekir. Evdeki hasta COVID-19 testi yaptığında negatif geldiğinde gidebilir. Öğrenciler okul içinde maske takmalıdır, maske takıldığı için öğrenciler arasında 1 metre mesafe korunması yeterlidir.
6. Eller düzenli ve sık sık sabunla yıkanmalıdır.
7. Yeme içme süreleri kısa tutulmalı, mümkünse 1,5 metre mesafe tercih edilmelidir. İşyerlerinde olduğu gibi, yemekhaneler iyi havalandırılmalı, seyreltilerek kullanılmalıdır. Kumanya usulü yemekler sınıfta sakince yenebilir.
8. Okul yöneticileri veya öğretmenler tarafından çağrılmayan yetişkinler okula alınmamalıdır.
9. Kademeli giriş çıkış saatleri ile okula giriş çıkışlarda kalabalık önlenmelidir.
10. Yüksek yayılımda olduğumuz şu günlerde sınıf mevcutlarının 30'un altında tutulması gerekir. Bunun sağlanması için çok çeşitli yollar bulunmaktadır. Seyreltme için öğrencilerin eğitim günleri azaltılmamalıdır. Hedef tam zamanlı yüz yüze eğitim olmalıdır.
11. Temaslı öğrencilerin okuldan geri kalmaması için hızlı testler devreye sokulabilir.
12. Okul servisleri pandemi şartlarına uygun hale getirilmeli ve denetlenmelidir.
13. Okullar açıldıktan sonra ilk 2-4 hafta okullarda görülen vakalar ve okul içi bulaşmanın izlenmesi ve tespiti kritik önem taşımaktadır. Bu dönemde toplanacak verilere göre önlemler sıkılaştırılabilir ya da gevşetilebilir.

TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu'nun eğitim emek örgütleri ve veli dernekleri ile birlikte 13 Ağustos'ta yaptığı açıklamayı hatırlatan Arslan, bülteni de şu sözlerle noktaladı:

"Çocuklar ve gençlerin yüz yüze eğitimin geri kaldıkları bir buçuk yılı telafi etmek; gelişimlerindeki gerilemeyi düzeltmek amacıyla öğretmenler, veliler ve öğrenciler hep beraber bundan sonra yüz yüze eğitimin devamlılığı için iktidarın üzerine düşeni yapmasında ısrarcı olalım, tüm tedbirlere uyalım ve aşı olalım. Unutmayalım ki basit bilimsel önlemlerle okullar birçok ortamdan çok daha güvenlidir."

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=b8820792-0b41-11ec-8ae8-594e7a79f254

TTB, TJOD VE HASUDER'İN GEBELİKTE COVID-19 AŞILAMASIYLA İLGİLİ GÜNCEL DURUM DEĞERLENDİRMESİ

Tüm dünyada COVID-19 nedeniyle artan anne ölümleri tartışılmakta ve gebelikte aşılamanın sonuçları değerlendirilmektedir. Türkiye'de ise üyelerimizden gelen bilgiler; aşısız ya da tam aşılı olmayan gebe ölümlerinin son dönemde fazlalaştığına dikkat çemektedir.

Gebelerin COVID-19'a yakalanma ihtimali genel toplumdan daha fazla olmamakla birlikte, araştırmalar COVID-19'un gebelikte ölümcül sonuçları olan ciddi bir risk etmeni olduğunu ortaya koymaktadır. Gebe kadınların hastalığı ağır geçirme riski gebe olmayanlara göre daha fazladır. Gebeliğe bağlı şeker hastalığı, KOAH, yüksek tansiyon, hipotirodi gibi hastalıkları olan kadınlarda yaşam kaybı riski daha yüksektir.

18 ülkeden 2130 kadının dahil edildiği bir araştırmada COVID-19 geçiren gebelerde anne ölümü, preeklampsi ve erken doğum riskinin geçirmeyenlere göre daha yüksek olduğu gösterilmiştir[1]. Hem Alfa hem de şu an ülkemizde baskın olan Delta varyantının gebelerde daha ağır sonuçları olduğu bildirilmektedir[2].

Gebelikte aşı uygulaması, bilimsel araştırmalara güvenlik gerekçesiyle gebelerin dahil edilmemesi ya da geç bir dönemde dahil edilmesi nedeniyle dikkatle ele alınması gereken bir konudur. Gebelikte COVID-19 aşılarının kullanımıyla ilgili birçok araştırma yürütülmüş ve 1 Eylül 2021 itibarıyla İngiltere, İspanya, İsveç, İsviçre, Norveç, Finlandiya, ABD, Kanada'yı içeren 34 ülkede, gebelere COVID-19 aşısı uygulanmaya başlanmıştır[3]. Bu ülkelerde gebelerin aşı olması bakanlık politikası olarak teşvik edilmektedir.

Türkiye'de Sağlık Bakanlığı, "Aşı Uygulanacak Gruplar" listesine göre yaş gruplarında sırası gelen gebelere mRNA (Pfizer-BioNTech) ve inaktif virüs (Sinovac firmasına ait CoronaVac aşısı) aşılarının uygulanabileceğini; aşının gebeliğin ilk üç ayında uygulanmamasının tercih edildiğini ve emzirme döneminde COVID-19'u ağır geçirme riski yüksek olan emziren kadınlara kendi istekleri halinde aşı uygulanabileceğini önererek ayrıca bir güncellemeye gitmemiştir.

Bununla birlikte, Sağlık Bakanlığı, gebe kalmayı düşünenleri, gebeleri ve emziren anneleri COVID-19'dan korumak için aşı olmaya teşvik etmek amacıyla özel bir çalışma henüz yapmamıştır. Bu konu ile ilgili olarak ülkemizde gebelerde ve emziren annelerde CoronaVac ve Pfizer-BioNTech uygulamalarıyla ilgili elindeki zengin ve uluslararası kaynaklara yardımcı olabilecek nitelikte verileri, bilimsel bir analizini yaparak kamuoyu ile paylaşmamıştır. Anne ve bebek ölümleri en önemli halk sağlığı sorunlarından biridir. COVID-19 da bu ölümlerde önemli risk etmenlerinden biridir. Sağlık Bakanlığı konuyla ilgili elindeki bilimsel bilgileri paylaşmak, analiz etmek ve sonuçlarına göre politika geliştirmek yükümlülüğündedir.

Sağlık kurumlarında gebelikte aşı uygulamasıyla ilgili sistematik bilgilerin ve bakanlık politikasının aktarıldığı bir hizmet içi eğitim yapılmamış; çalışanlar, iş yoğunluğu içinde edindikleri bilgilerle gebelere danışmanlık yapmak zorunda kalmıştır.

Böyle bir politikanın olmaması, hem aksi bulgu olmamasına rağmen aşıya güvensizliği artırmakta hem de kadınların yalnız bırakılmasına ve olası ölümcül sonuçların yükünü tek başına üstlenmelerine neden olmaktadır. Gebelikte COVID-19 hastalığının seyri ve aşı uygulamalarıyla ilgili politika geliştirmekteki ihmalin ülkemizdeki toplumsal cinsiyet eşitsizliği sorunlarına bir yenisini eklediği de aşikardır.

Sağlık Bakanlığı, bütün pandemi sürecinde gebelerde ve emziren annelerde kaç COVID-19 vakasının meydana geldiğini; vakaların kaçının hastanede-yoğun bakımda yattığını ve ölüm sayılarını; sosyoekonomik özellikleri; yaş, ek hastalık ve aşı olma bilgisini; aşı olan ve olmayanlarda hastalık, hastaneye yatış, yoğun bakım ve ölüm sayılarıyla ilgili karşılaştırmalı analizleri;

gebelik sırasında COVID-19 aşısı olan ve olmayan kişilerde meydana gelen düşük ve ölü doğum sıklıklarını; aşı olan gebelerde ve emziren annelerde aşı sonrası istenmeyen durumların ne olduğunu; aşıya bağlı bir anomali gelişip gelişmediğini haftalık olarak kamuoyu ile paylaşmalıdır.

Bu paylaşım, aşıya olan güveni artıracak ve gebelerde aşıyla önlenebilir yaşam kayıplarını önlenmesine büyük katkı sağlayacaktır.

Bu konudaki soru işaretlerini azaltmak, meslektaşlarımızın aşı konusundaki doğru tutumlarını desteklemek ve kamuoyundaki tereddütleri azaltmak amacıyla, uluslararası sağlık otoritelerinin, yapılan bilimsel araştırmaların sonuçlarını derledik ve dikkatinize sunuyoruz.

Politika eksikliği birçok sorunun ortaya atılmasına neden olmuştur. Türk Tabipleri Birliği, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği ve Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği olarak; kendi verilerini bilimsel bir yaklaşımla ortaya koyan ülkelerin çalışmaları ve önemli tıp dergilerinde yayınlanmış verilerin sonuçlarını değerlendirdik. Mevcut verilerin ışığında; gebe kalmak isteyenlere, gebelere, emziren annelere COVID-19 aşısı yaptırmanın ne kadar önemli olduğu ortaya konmaktadır. Gebeleri, gebe kalmayı düşünenleri ve emzirenleri hem kendilerini hem yakınlarını COVID-19'dan korumak için aşı olmaya çağırıyor ve bu süreçle ilgili yaklaşımımızı sunuyoruz:

1. COVID-19 gebeleri nasıl etkiler?

2. Gebeysem, gebe kalmayı planlıyorsam veya şu anda emziriyorsam COVID-19 aşısı olabilir miyim?

3. COVID-19 aşıları gebe kadınlar için güvenli ve etkili midir?

4. Gebelikte ne zaman aşı yaptırmalıyım?

5. COVID-19 aşısı doğurganlığımı etkiler mi?

6. COVID-19 aşısının gebe iken aşılanmış kadınların bebekleri üzerindeki etkisi hakkında ne biliniyor?

7. Aşılar, doğmamış çocuğunuza COVID-19'a karşı bir miktar koruma sağlayabilir mi?

8. Emzirirken COVID-19 aşısı olabilir miyim?

9. Tüp bebek tedavisi sürecinde aşı yaptırabilir miyim?

10. COVID-19 aşılarının yan etkileri nelerdir ve aşıya karşı bir reaksiyon gelişirse ne yapmalıdır?

Aşı takvimini tamamlamak; ciddi hastalıkları, hastaneye yatışları ve ölümü önler, ancak aşı enfeksiyonu engellemede %100 etkili değildir. Bağışıklık sisteminizi zayıflatan bir durumunuz varsa, aşıları tam olarak yaptırsanız da tam olarak korunamayabilirsiniz. Bu nedenle; aşıdan sonra da maske, mesafe, hijyen ve havalandırmadan vazgeçmeyiniz.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği

Kaynaklar

1. T.C. Sağlık Bakanlığı COVID-19 Aşısı Bilgilendirme Platformu, https://covid19asi.saglik.gov.tr/arama?_Dil=1&p=gebeler, Erişim Tarihi:29.08.2021

2. The Sinovac COVID-19 vaccine: What you need to know, https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/the-sinovac-covid-19-vaccine-what-you-need-to-know
3. The Pfizer BioNTech (BNT162b2) COVID-19 vaccine: What you need to know,https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/who-can-take-the-pfizer-biontech-covid-19—vaccine
4. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists,COVID-19 vaccines, pregnancy and breastfeeding, https://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/coronavirus-covid-19-pregnancy-and-womens-health/covid-19-vaccines-and-pregnancy/covid-19-vaccines-pregnancy-and-breastfeeding/
5. V-safe COVID-19 Vaccine Pregnancy Registry,https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/vsafepregnancyregistry.html
6. COVID-19 vaccine surveillance reports https://www.gov.uk/government/organisations/public-health-england
7. COVID-19 vaccine uptake in pregnant https://publichealthscotland.scot/news/2021/july/covid-19-vaccine-uptake-in-pregnant-women
8. Blakeway H, Prasad S, Kalafat E, Heath PT, Ladhani SN, Le Doare K, Magee LA, O'brien P, Rezvani A, Dadelszen Pv, Khalil A, COVID-19 Vaccination During Pregnancy: Coverage and Safety, American Journal of Obstetrics and Gynecology (2021), doi: https://doi.org/10.1016/ j.ajog.2021.08.007.
9. Gray KJ, Bordt EA, Atyeo C, et al. COVID-19 vaccine response in pregnant and lactating women: a cohort study. Am J Obstet Gynecol 2021 March 24
10. Paul G, Chad R. Newborn antibodies to SARS-CoV-2 detected in cord blood after maternal vaccination — a case report. BMC Pediatr 2021;21:138-138.
11. Goldshtein I et al. Association between BNT162b2 vaccination and incidence of SARS-CoV-2 infection in pregnant women. JAMA 2021 Jul 12; [e-pub]. (https://doi.org/10.1001/jama.2021.11035)
12. Shimabukuro TT, Kim SY, Myers TR, Moro PL, Oduyebo T, Panagiotakopoulos L et al. Preliminary Findings of mRNA Covid-19 Vaccine Safety in Pregnant Persons. N Engl J Med. 2021. doi: 10.1056/NEJMoa2104983
13. COVID-19 vaccination: a guide for all women of childbearing age, pregnant or breastfeeding https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-vaccination-women-of-childbearing-age-currently-pregnant-planning-a-pregnancy-or-breastfeeding/covid-19-vaccination-a-guide-for-women-of-childbearing-age-pregnant-planning-a-pregnancy-or-breastfeeding
14. Lauren Head Zauche, Bailey Wallace, Ashley N. Smoots et al. Receipt of mRNA COVID-19 vaccines preconception and during pregnancy and risk of self-reported spontaneous abortions, CDC v-safe COVID-19 Vaccine Pregnancy Registry 2020-21, 09 August 2021, PREPRINT (Version 1) available at Research Square [https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-798175/v1]
15. New CDC Data: COVID-19 Vaccination Safe for Pregnant https://www.cdc.gov/media/releases/2021/s0811-vaccine-safe-pregnant.html
16. Covid-19-vaccination-a-guide-for-women-of-childbearing-age-pregnant-planning-a-pregnancy-or-breastfeeding https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-vaccination-women-of-childbearing-age-currently-pregnant-planning-a-pregnancy-or-breastfeeding/covid-19-vaccination-a-guide-for-women-of-childbearing-age-pregnant-planning-a-pregnancy-or-breastfeeding
17. COVID-19 Vaccines While Pregnant or Breastfeeding https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/pregnancy.html
18. Pregnant and Recently Pregnant People At Increased Risk for Severe Illness from COVID-19 https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/pregnant-people.html
19. https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-vaccination-women-of-childbearing-age-currently-pregnant-planning-a-pregnancy-or-breastfeeding/covid-19-vaccination-a-guide-for-women-of-childbearing-age-pregnant-planning-a-pregnancy-or-breastfeeding COVID-19

Dipnotlar

---

[1]https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2779182

[2]https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.07.22.21261000v1.full.pdf

[3]https://www.comitglobal.org/pregnancy?policyPositions=1

[4]https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2779182

[5]https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.07.22.21261000v1.full.pdf

[6]https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/pregnancy.html

[7]https://www.comitglobal.org/pregnancy?policyPositions=1

[8]https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-vaccination-women-of-childbearing-age-currently-pregnant-planning-a-pregnancy-or-breastfeeding/covid-19-vaccination-a-guide-for-women-of-childbearing-age-pregnant-planning-a-pregnancy-or-breastfeeding

[9]https://www.who.int/publications/m/item/update-on-who-interim-recommendations-on-covid-19-vaccination-of-pregnant-and-lactating-women

[10]https://www.who.int/publications/m/item/update-on-who-interim-recommendations-on-covid-19-vaccination-of-pregnant-and-lactating-women

[11]https://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/coronavirus-covid-19-pregnancy-and-womens-health/covid-19-vaccines-and-pregnancy/covid-19-vaccines-pregnancy-and-breastfeeding/

[12] https://www.unicef.org/stories/novel-coronavirus-outbreak-frequently-asked-questions

[13]https://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/coronavirus-covid-19-pregnancy-and-womens-health/covid-19-vaccines-and-pregnancy/covid-19-vaccines-pregnancy-and-breastfeeding/

[14]https://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/coronavirus-covid-19-pregnancy-and-womens-health/covid-19-vaccines-and-pregnancy/covid-19-vaccines-pregnancy-and-breastfeeding/

[15]https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/pregnancy.html

(7.9.2021)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #22 - ASLI DAVAS İLE SALGINDA GEBELERİN AŞILANMASI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubunun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 22'ncisine Pandemi Çalışma Grubu üyesi Doç. Dr. Aslı Davas katıldı.

Konuşmasına COVID-19'un gebeler için önemli riskler barındırdığını belirterek başlayan Davas, gebelikte geçirilen COVİD-19'un hem bebek hem de anne sağlığı için çok daha riskli olduğunu söyledi. Davas, bu riskleri anne ölümü, gebelik tansiyonu, erken doğum olarak sıraladı. Aşılamanın tehlikeleri ciddi şekilde azalttığını da sözlerine ekleyen Davas, Dünya Sağlık Örgütünün (DSÖ) bu konuda yaptığı açıklamalara değinerek, "*DSÖ, gebelikte aşılamanın faydaları, virüsün potansiyel risklerinden daha ağır basmaktadır, diyor ve aşıların kullanılmasını öneriyor*" dedi.

Delta ve Alfa varyantlarının gebeler üzerindeki etkisine de değinen Davas, aşılama ve bununla birlikte bağışıklamanın artmasının hastalığı ve gebe ölümlerini engellemede önemli bir etmen olduğunu söyledi. Amerika Birleşik Devletleri Hastalık Kontrol ve Korunma Merkezinin (CDC) 11 Ağustos 2021'de yaptığı Delta varyantına karşı gebelerin aşılanması hakkındaki açıklamaya da değinen Davas, konuşmasında bu alanda yapılan uluslararası çalışmaları aktardı. Aşıların yan etkileri konusunda yapılan araştırmaların devam ettiğini, ancak eldeki bulguların aşıların yan etki bakımından gebelerin sağlığına zarar verecek özellikte olmadığını kaydeden Davas, "*Elimizdeki veriler, aşıların doğurganlığı etkilemediğini, aşılanan gebelerle, gebe olmayan kadınların benzer yan etkiler gösterdiğini gösteriyor. Dolayısıyla aşı takvimi tamamlamak hem hastane yatışlarını hem de ölümleri önlemek açısından önemli*" dedi.

Davas, konuşmasının sonunda aşılamayla birlikte, maske, mesafe, temizlik ve havalandırma kurallarına uyulması gerektiğini söyledi.

Aslı Davas, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Gebelikte geçirilen COVID-19, etkisi ve sonuçları açısından önemli riskler barındırmaktadır.
- Aşı, bu riskleri hafifletmenin önemli bir aracıdır.
- Aynı zamanda aşılama, hastane yatışları ve gebe ölümlerini azaltan bir faktördür.
- Aşılanan gebelerle, gebe olmayan kadınların gösterdiği yan etkiler birbirinden çok farklı değildir.
- Aşının yanında maske, mesafe, temizlik ve havalandırma önlemleri de oldukça önemlidir.
- İşyerleri, gebelerin kalabalık ortamlarda çalışmaması ile ilgili çıkarılan genelgelere uymalıdır.

(8.9.2021)

TOPLUM SAĞLIĞINI HİÇE SAYANLARA SESSİZ KALINMASI PANDEMİYLE MÜCADELEDE SAMİMİYETSİZLİĞİN GÖSTERGESİDİR

Resmi makamların açıkladığı tarihe göre bugün, pandeminin ülkemizdeki 18. ayına girdik. COVID-19 önlemlerini bahane ederek demokratik kitle örgütlerinin, sendikaların, partilerin, sivil toplum örgütlerinin basın açıklamalarına dahi izin vermeyen iktidar; aşıyı, bilimi, pandemiden korunma önlemlerini açıkça yok sayanlara bilinçli olarak sessiz kalarak, müdahalelerinin hukuka aykırılığını, keyfiyete dayandığını lebalep kongrelerde olduğu gibi bir kere daha göstermiştir.

Aşısız ve PCR'sız katılım çağrısı yapılan bir etkinliğe, hem de İçişleri Bakanlığının şehirlerarası yolculuklarda son 48 saatte PCR testinin negatif olma zorunluluğu maddesine aykırı olmasına rağmen, neye göre ve nasıl izin verildiği, COVID-19 ile mücadelede yaşamını yitiren sağlık emekçilerinin yakınları başta olmak üzere tüm topluma açıklamalıdır. Etkinlik alanlarına girişte aşı ve HES kodu kontrolü yapılmaması ise salgın ile mücadelede emek veren sağlık çalışanlarının özverisini hiçe saymaktır.

Aşı çağrısı için söz üretmeyen, gerçek bir aşı kampanyası yapmayan iktidarın toplum sağlığını hiçe sayanlara sessiz kalması; pandemi önlemlerinin, genelgelerin, uygulamaların göstermelik olduğunun bir göstergesidir. İktidar toplum sağlığını hiçe sayanlara, bilimi karşısına alanlara ve toplumu yanlış bilgilendirenlere karşı sessiz kalarak, pandemiyle mücadelede samimiyetsizliğini ve güvenilir olmadığını bir kere daha göstermiştir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(11.9.2021)

OKULLARIN İLK HAFTASI GERİDE KALIRKEN, TAM ZAMANLI YÜZ YÜZE EĞİTİMİN SÜREKLİLİĞİ İÇİN DÜZENLEMELER YAPILMASI ŞARTTIR

Okullar, bir buçuk yıl süren uzaktan eğitimsizliğin ardından, geçtiğimiz hafta tüm kademelerde açılmıştır. Bu süreçte eksikler hükümetin yükümlülüklerini yerine getirmesi ile aşılmak zorundadır. Tam zamanlı yüz yüze eğitimin kesintisiz bir şekilde devam etmesi için tüm topluma çağrımız: Yetişkin aşılamalarının bir an önce tamamlanması ve sınıf mevcutlarının 30'un altında tutulması için gerekli düzenlemelerin yapılması için hükümete sorumluluklarını hep beraber bir kez daha hatırlatalım!

Okulların açılması ile ilgili yapılan açıklamalar ve uygulamalarda şimdiye kadar tespit ettiğimiz başlıca hususlar ve önerilerimiz aşağıda sunulmuştur:

A) Okullarda yüz yüze eğitimin güvenli bir şekilde devam etmesi için şu anda odaklanılması gereken en önemli üç nokta şunlardır:

1. Toplumdaki bütün yetişkinlerin aşılanması okulların en uzun süre, en güvenli şekilde açık tutulabilmesi için en kritik uygulamadır. Bu nedenle aşılamanın tamamlanması için daha fazla çaba gösterilmeli, aşısız yetişkinlerin toplum sağlığını riske atmasını sınırlayan uygulamalar artırılmalı ve 12 yaş üzerinin aşılanması teşvik edilmelidir.
2. Okullarda çalışan tüm yetişkinlerin aşılamalarının tamamlanması elzemdir. Haftada iki kez PCR testinin pratikte uygulanması çok zordur. Bu nedenle, okullarda çalışan yetişkinlerin aşılanması asıl çözüm olacaktır. Sağlık bakanlığı ve Millî Eğitim Bakanlığı'nın PCR testi uygulamasında ayrı tutum aldığı ve bu uygulamanın somut olarak hayata geçmediği de tarafımıza gelen bilgiler dahilindedir.
3. Yüksek yayılımda olmamız sebebiyle sınıf mevcutlarının mutlaka 30'un altına düşürülmesi gereklidir.

Sınıf mevcutlarını düşürmek için öğrencilerin okula gittiği gün sayısından feragat edilmemesi çok önemlidir. Ancak Milli Eğitim Bakanlığı bu konuda 1,5 sene boyunca hiçbir hazırlık yapmamıştır. Pandemi nedeniyle öğretmen alımı ve derslik yapımına hız vermek şöyle dursun, son 17 yılın en az sayıda öğretmen alımını yapmış, yıkılan okulların yerine yenisini dahi yapmamış, ek derslik açmak için hiçbir çaba gösterilmemiştir. Mevcut durum bu öğretim yılında sınıf mevcutlarının geçmiş yıllara göre çok daha fazla olmasına sebep olmuştur. Sağlık ve eğitimin bileşenlerinin öğretmen alımı ile sınıf mevcutlarının azaltılması konusundaki çağrıları şimdiye kadar ne yazık ki karşılıksız kalmıştır. Çok kalabalık ve dersliği olmayan okullarda dahi okulun 7 gün açık tutulması ile %40 ek alan yaratılması ve 50 kişilik sınıfların 36'nın, 42 kişilik sınıfların 30'un altına düşürülmesi mümkündür. Bu ve benzeri çözümler için öğretmen alımı en kritik basamaktır.

B) Bunlara ek olarak okullarda şu hususlara dikkat edilmelidir:

1. Sınıfların düzenli olarak havalandırılması ve penceresi açılmayan sınıfların derslik olarak kullanılmamasının sağlanması gerekir (ders sırasında 20 dakikada bir pencere ve kapının açılması hususu mevcut rehberde eksiktir).
2. Belirti gösteren yetişkin ve öğrencilerin okula gelmemesi çok önemlidir. Belirti gösteren kişiler ancak PCR testi yaptırdıktan sonra negatif çıktığında okula gelebilir. Buna titizlikle riayet edilmesi okullarda olası bulaşmaları engellemeye büyük katkı sağlar. Evde kalmayı gerektiren belirtiler veli bilgilendirme rehberinde açıkça yazılmamıştır. Bunlar yüksek ateş (>38°), öksürük, burun akıntısı, boğaz ağrısı, nefes darlığı ve tat veya koku du-

yusu kaybı olarak net bir şekilde ifade edilmeli ve velilerle etkili bir şekilde iletişimi yapılmalıdır.

3. Okuldaki tüm aşılı ve aşısız yetişkinler maske takmalıdır. Yüksek yayılımda olduğumuz şu günlerde de tüm öğrencilerin de maske takması gerekir. 12 yaş altı çocukların okul bahçesinde oynarken maske takmasına ve mesafe tutmasına gerek yoktur.
4. Öğrenciler için hazırlanan bilgilendirme rehberinde hijyene, dezenfeksiyona ve yüzeylere temastan kaçınmaya diğer önlemlerin önemini görmezden gelecek şekilde yer verilmiştir. COVID-19 solunum yolu ile bulaşan bir hastalıktır. Öğretmenler, okul çalışanları ve öğrencilerin bu konuda doğru bir şekilde bilgilendirilmesi, solunum hijyeni kurallarının öğretilmesi (öksürme ve hapşırma sırasında dirsek içi ile ağzı ve burnu kapama) ve havalandırmanın vurgulanması gerekir.
5. Okul idareleri öğrenci ve velilerin HES kodu takibini yapmalıdır.
6. Servislerde pencerelerin açılmaması nedeniyle yarım kapasiteye geçilmesi olası bulaşmayı azaltmak için etkili olacaktır. Ayrıca, okulların açılması ile artan toplu taşıma ihtiyacının karşılanması için sefer sayısının en az iki katına çıkarılması gereklidir.
7. Okulların açılmasını takip eden 2-4 hafta öğrenci ve öğretmenlerde tespit edilen vakalar ve okul içi bulaşma bilgileri çok yakından takip edilmeli ve şeffaf bir şekilde paylaşılmalıdır. Bu dönemde toplanacak verilere göre önlemler sıkılaştırılabilir ya da gevşetilebilir.

C) 5 Eylül 2021 akşamı duyurulan "Okullarda COVID-19 Pozitif Vaka Çıkması Durumunda Yapılması Gereken Uygulamalar" başlıklı algoritmanın tespit edilen eksik yönleri şunlardır:

- Algoritma okulların açılmasına sadece 13 saat kala duyurulmuştur. Bu denli önemli uygulamaların bu kadar geç açıklanması halkı endişe ve güvensizliğe sevk etmekte ve süreci bağımsız kişi ve kurumların görüş ve katkılarına kapatmaktadır.
- Etkili bir aşı ile aşılanmış ve üzerinden 15 gün geçmiş çocuk ve yetişkinler maske ve belirti izlemi ile okula devam edebilmelidir.
- Karantina süresi 14 gün gibi uzun bir süre tutulmuştur. Öğrencilerin eğitim kaybını minimuma indirebilmek için yapılabilecekler:
    - Öğrenci ve öğretmenler için karantina süresi 10 gün ile sınırlanabilir. Ve/veya temasın 5. gününde PCR testi yapılabilir ve negatif çıktığında öğrenci veya öğretmen karantinadan çıkabilir.
    - Öğrenciler okula devam ederken her gün hızlı antijen testi yapılabilir. Hızlı test pozitif geldiğinde doğrulama için PCR testine alınır.
- Algoritmada pozitif çıkan vakaların Sağlık Bakanlığı rehberleri ışığında izolasyona alınması gerektiği hususu net değildir, eklenmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(12.9.2021)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #23 - ERGİN ÇİFTÇİ İLE 12 YAŞ ÜSTÜ ÇOCUKLARIN AŞILANMASI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 23'üncüsüne Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı Prof. Dr. Ergin Çiftçi konuk oldu.

Salgının hâlâ devam ettiğini söyleyen Çiftçi, çocukların da yetişkinler gibi bu hastalıktan etkilendiğini açıklayarak konuşmasına başladı. Özellikle obezitesi, nörolojik ve kalp problemleri olan; bağışıklık sisteminde sorun olabilen çocukların COVID-19 geçirdiğinde hastanede tedavi edildiğini belirten Çiftçi, hastalığın ardından da çocuklarda sağlık sorunları gözlemlendiğini söyledi.

Çiftçi, çocuklara mRNA aşılarının yaygın yapıldığını, ancak tüm aşıların çocuklarda etkin ve güvenilir olma iddiasını sürdürdüğünü vurguladı. Sözlerine mevcut aşıların yan etkisine değinerek devam eden Çiftçi, "*Her aşının bir miktar yan etkisi var, ancak aşıların güvenli olduğunu söyleyebiliriz. Ateş, aşının yapıldığı yerde kızarıklık, şişlik, ağrı gibi enjeksiyona bağlı yan etkiler en sık gördüklerimiz. Batıda aşının etkileriyle ilgili gözlemler sürüyor. Şu ana kadar aşının durdurulmasına, iptal edilmesine ya da askıya alınmasına neden olabilecek herhangi bir istenmeyen etki gözlemlenmedi*" dedi.

Salgının iyi yönetilmediğine, bunun ise varyantlara yol açtığına değinen Çiftçi, çocukların aşılanmasının pandemiyle mücadeleye katkı sunacağını vurguladı. Çiftçi, 5-11 yaş grubunun aşılanması ile ilgili çalışmaların sürdüğünü belirterek, "*Araştırmalar, bu yaş grubundaki çocukların da aşıyı tolere ettiklerini, aşıların güvenli ve etkili olduğunu gösteriyor*" dedi.

Çiftçi, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Mevcut çalışmalar, aşıların çocuklarda güvenli ve etkili olduğunu gösteriyor.
- Yapılan bilimsel çalışmalarda çocuklarda aşıların ciddi yan etkileri gözlemlenmiş değil.
- Çocukların aşılanması pandemiyle mücadeleye katkı sunacaktır.
- Aşılama ve diğer koruyucu önlemlerle pandeminin etkisini durduramazsak aşılama yaşı daha da aşağı çekilebilir.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=b6be167c-1540-11ec-81e7-7c5123bc441f

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #14 - AŞI REDDİ VE TEREDDÜDÜ: GÖNÜLLÜLÜK MÜ, ZORUNLULUK MU?

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) iki haftada bir olmak üzere çarşamba günleri düzenlediği Pandemi Bültenlerinin 14'üncüsü "Aşı Reddi ve Tereddüdü: Gönüllülük mü, Zorunluluk mu?" başlığıyla 15 Eylül 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti. Bültenin sunumunu TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten yaptı.

Aşı reddi ya da karşıtlığı ile aşı tereddüdünün birbirinden farklı olmakla birlikte birbirini beslediğini söyleyerek bülteni açan Ökten, salgın boyunca artan aşı sorgulamalarının, özellikle durumun ağırlaştığı dönemlerde daha da tırmandığını belirtti. Bilimsel bağımsızlığın, endüstrinin araştırmalara verdiği destek sonucu zarar gördüğüne ilişkin yaklaşımın aşı karşıtlarının komplo teorilerini güçlendirdiğini kaydeden Ökten sağlık hizmetinin kamusal kaynaklarla sağlanmasının önemine dikkat çekti:

"Tıp ve endüstri ilişkisi, Türk Tabipleri Birliği olarak savunduğumuz herkese eşit ve erişilebilir sağlık hizmetlerinin kamusal kaynaklarla sağlanması zorunluluğunun ötesinde, bilimsel araştırmaların da bağımsızlığının sağlanması için kamusal kaynakların ne denli önemli olduğunu göstermektedir. Bugün içinde olduğumuz koşullarda ise unutulmamalıdır ki, hekimlerin hastalara yararlı olmak ve zarar vermemek için uymaları beklenen etik ilkeler ve mesleki sorumlulukları bulunmaktadır. Tıbbi uygulamalarda en önemli dayanak ise nesnel ve bağımsız yürütülen bilimsel çalışmalarla üretilen bilimsel bilgidir. Aşı ve diğer önlemlere karşı olan söylemler, bilimsel kanıtlar yerine bilimsel değeri olmayan kişisel görüş ve gözlemlere dayansa da tıp ve endüstri ilişkisinin yol açtığı kuşkuyu gidermek gerektiği de açıktır."

Aşıya ilişkin kuşkuların doğmasında ayrımcı, şeffaflıktan yoksun ve toplumsallıktan uzak politikaların payından da söz eden Ökten, iktidarın aşı tereddütlerini ortadan kaldıracak herhangi bir politikası ve istekliliğinin olmadığının altını çizdi. Ökten, hastalığa yakalanan aşılı ve aşısızların oranı gibi veriler ile hastalığın seyri hakkındaki şeffaf bilgilerin, toplumdaki tereddüdü giderebileceğini ve aşı karşıtlarının çarpıtmalarını engelleyebileceğini de dile getirdi.

Bülten, şu sözlerle noktalandı:

"Etkili bir filyasyon, maske, mesafe, temizlik ve havalandırma ile birlikte tüm halk sağlığı önlemlerine eşlik eden aşılanma; aşı tereddütlerini ortadan kaldıracak bilgi paylaşımlarıyla belirsizliğin ortadan kaldırıldığı koşullarda sağlığı da toplumsallaştırarak gönüllü katılımı ve bu salgınla etkili bir mücadele yürütülmesini sağlayacaktır. Küresel bir salgında aşılanma toplum sağlığı için bir gerekliliktir. Geldiğimiz nokta aşı olunmalı ilkesini sadece kendimiz için değil, herkes için savunmamız ve bu konuda bir talep oluşturmamız gereken bir noktadır."

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=e43d6b30-161b-11ec-81e7-7c5123bc441f

ÇOCUKLARDA COVID-19 VE AŞILAMA

SARS-CoV-2 virüsü yeni doğan dönemi dâhil olmak üzere her yaş grubundan çocuk ve genci enfekte edebilen bir virüstür. Salgının ilk dönemlerinde 18 yaş altı insanlarda hastane yatışlarının nadir olduğu, son derece hafif enfeksiyon bulguları ile atlatabileceği belirtilen enfeksiyon günümüzde erişkin hasta grubunun aşılanması ve bulaşma sonrası MIS-C olgularının tanımlanması ile çocuk ve gençlerde önemli bir morbidite ve bazen mortalite nedeni olarak karşımıza çıkmaktadır.

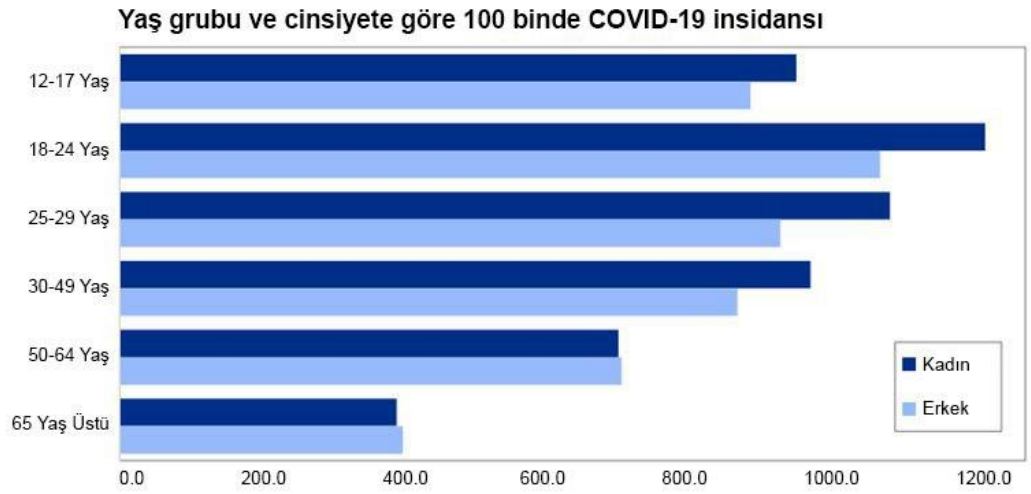
Aşı karşıtlarının ve ebeveynlerin kafasında yer etmiş doğru bilinen yanlışlara bakacak olursak, COVID-19'un sanılanın aksine çocuklarda hafif atlatıldığı ve ölüme neden olmadığı bilgisi günümüzde geçerliliğini yitirmiştir. Enfeksiyonun kendisi gibi bulaşma sonrası ortaya çıkan durumlarda çocuklarda hayat kalitesini düşürmekten ölüme kadar geniş bir yelpazede sağlık sorunlarıyla çocuğu yüz yüze getirmektedir. Çocuk ve ergenlerde COVID-19 sonrası 4 haftadan uzun süre yorgunluk, uykusuzluk, burun akıntısı, kas ağrısı, baş ağrısı, konsantrasyon bozukluğu, egzersiz intoleransı, nefes darlığı ve göğüs ağrısı gibi semptomların devam edebildiğini ve hayat kalitesini ve okul başarısını olumsuz yönde etkilediğini gösteren veriler bulunmaktadır (1). COVID-19 sonrası uzamış enfeksiyon belirtilerinden daha tehlikeli ve günümüzde daha iyi bilinen, çocukları tehdit eden bir diğer durum olan MIS-C, 21 yaşından küçük kişilerde akut SARS-CoV-2 enfeksiyonundan 2-6 hafta sonra ortaya çıkmakta, çok çeşitli belirtilere ve komplikasyonlara neden olmaktadır. MIS-C son derece tehlikeli bir klinik durum olup, hastaların %60-70'inde yoğun bakım ihtiyacı ortaya çıkaran ve maalesef %1-2'sinde ölümle sonuçlanan yeni tanımlanmış bir post-enfeksiyöz klinik tablodur (2, 3). COVID-19 enfeksiyonunun yanı sıra post-enfeksiyöz durumlar için de aşı ile korunabilmek 12 yaş üstü çocuklar için önemli bir olanak olarak düşünülmeli, ayrıca yapılan son çalışmalar sonucunda 5-12 yaş grubunda etkililik ve güvenlik verisi de izlenmelidir (4).

Amerika Bağışıklama Uygulamaları Danışma Komitesi (ACIP), ergenlerde COVID-19'un önemli bir halk sağlığı sorunu olduğunu belirtmektedir. Ergenler, CDC verilerine göre yeni COVID-19 vakalarının artan bir oranını temsil etmekte ve hane içi bulaşa katkıda bulunmaktadır (5). 1 Mayıs 2021 itibarıyla 12-17 yaş arası ergenler arasında COVID-19 ile ilişkili kümülatif hastaneye yatış oranı 100.000'de 51,3 olarak saptanmış ve aynı yaş grubunun 2009 yılında H1N1 ilişkili hastane yatış oranı ise 100.000 de 23,9 olarak kaydedilmiştir (6).

Salgının başından itibaren alınan önlemler arasında yer alan okulların kapatılması, çocuklar arasında temasın sınırlanması ve spor aktiviteleri gibi boş zaman etkinliklerinin yapılamaması çocuklar ve gençlerin COVID-19 pandemisi döneminde istedikleri birçok şeyi yapmasına engel olmuştur. Bu durum sürdürülebilir olmamakla birlikte hayatın normal akışını ve özellikle çocuk ve gençlerin yüz yüze eğitim hakkını sekteye uğratarak ciddi bir toplumsal problem oluşturmaktadır.

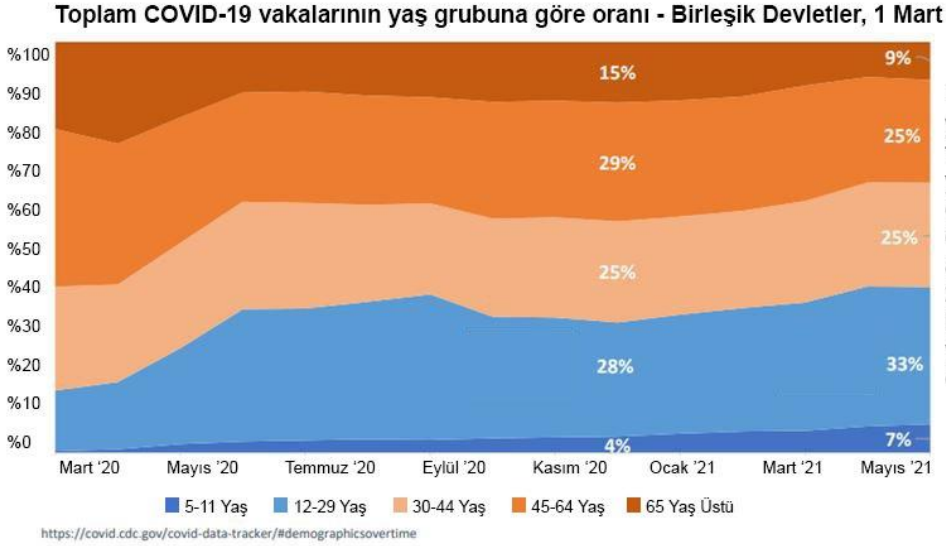
Aşılama konusunda kaydedilen ilerleme sayesinde bugüne dek milyonlarca yetişkine aşı yapılması ve bu sayede bu kişiler için ağır seyreden COVID-19 hastalığına karşı korunma sağlanması, hastalığın ergen grubundaki sıklığını artırırken aşı yapılacak yaş grubunda değişiklik yapılmasını da zorunlu hale getirmiştir.

Ergen ve Genç Yetişkinler En Yüksek COVID-19 İnsidansına Sahiptir



https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#demographics

Ergen ve Genç Yetişkinlerde Artan COVID-19 Vakalarının Oranı



https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#demographicsovertime

Ergen ve genç yetişkinlerin, toplam vakaların daha yüksek yüzdesini oluşturmasının nedeni; daha yaşlı yetişkinlerin aşılanmasıdır. Mayıs 2021'de 12-29 yaş arası kişiler, bildirilen vakaların %33'ünü oluşturuyor.

Çocukların şikâyetleri olmadan da virüsü diğer insanlara bulaştırabilmesi nedeniyle çocuklara aşı uygulanmasının virüs yayılımını azaltabileceği, virüs ile enfekte olduğunda çocukta ağır hastalık gelişme riskini azaltacağı, ailedeki diğer bireyleri ve arkadaşları için koruyucu olacağı yönündedir. Bu kapsamda Mart 2021'de, 12-15 yaşları arasındaki 2.260 ABD'li çocukla yapılan bir araştırmada, aşının COVID-19'u önlemede %100 etkili olduğu bildirilmiştir (6). Amerika Hastalık Kontrol ve Korunma Merkezi (CDC), COVID-19 aşılarının 12 yaş üzerindeki çocuklarda uygulanmasının COVID-19'dan korunmada etkili ve güvenli olduğunu bildirmiştir. Araştır-

ma ayrıca, gençlerin aşılama sonrası yetişkinlere göre daha yüksek antikor seviyeleri geliştirdiğini de ortaya koymuştur.

1. Hangi aşı yapılmalı?

2. 12 yaş üstü çocuklarda aşı etkili mi?

3. 12 yaş üstü çocuklarda yan etki görülür mü?

4. Çocuklarda yan etkiler nelerdir?

5. Pfizer/BioNTech sonrası miyoperikardit gelişir mi?

6. MIS-C ve Pfizer/BioNTech Aşısı

Özet

COVID-19 aşıları ile ilgili klinik araştırmalar ve son verilere göre 12 yaş üzeri çocukların aşılanmasının virüsün yayılımını, ağır hastalık gelişme riskini ve MİS-C gibi postenfeksiyöz durumlarını azaltacağı düşünülmektedir. Aynı zamanda bu yaş grubunun aşılanması ailedeki diğer bireyler ve arkadaşları için de koruyucu olacak ve toplumsal virüs yayılımını önlemek için olumlu katkı sağlayacaktır. Virüs dolaşımının azaltılıp salgının sonlanması, okul, aile ve iş yaşantımızın normale dönmesi aşılanma ile mümkün olabilmektedir. Amerika Birleşik Devletleri Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezi (CDC) Bağışıklama Uygulamaları Danışma Komitesi (ACIP) kısmen sunulan verilere dayalı olarak bir risk-fayda değerlendirmesi yapmış ve Pfizer-BioNTech COVID-19 aşısını ≥12 yaşındaki tüm kişiler için önermeye devam etmektedir.

Görüş

SARS CoV-2 virüsünün yol açtığı salgın uygulanan kontrol önlemlerine rağmen maalesef kontrol altına alınamamıştır. Virüse karşı aşılar geliştirilmiş, bu sayede özellikle sağlık çalışanlarında ve gelişmiş ülkelerde mortalite oranları azalmaya başlamıştır. Ancak aşı kararsızlığı ve çocukların aşılanamaması nedeniyle aşı ile elde edilecek yarar sınırlı kalmıştır. Günümüzde bazı gelişmiş ülkelerde çocuk aşılaması başlamış ve aşılama yaşı 12 yaşa kadar inmiştir. Ülkemizde de 15 yaş üstü çocuklar aşılanmış, 12-15 yaş arası çocuklarda ise önce riskli olanlar ardından da bütün çocuklara aşı hakkı tanınmıştır. Bu kararın alınmasında okullarda yüz yüze eğitimin başlaması ile çocuklarda COVID-19 riskinin artmış olması da etkili olmuştur.

Pfizer/BioNTech aşısı 12 yaş ve üstündeki çocuklara tam doz olarak yapılması için onaylanmıştır. Aşılama sonrası istenmeyen etkiler açısından izlenmiş ve aşılamayı sürdürmeyi engelleyecek önemli bir istenmeyen etki görülmemiştir. Bu açıdan çocukların aşılanması güvenli görünmektedir. Ancak 12 yaş ve üstündeki çocukların aşılanması bu çocuklar ve aşı kapsamı dışında kalan çocukların korunması için yeterli değildir.

- Toplumda aşılama yaygınlaştırılmalı, koruyucu önlemler hakkıyla uygulanmalıdır.
- Tüm öğretmenlerin aşılanması sağlanmalıdır.
- Tüm okul görevlilerinin aşılanması sağlanmalıdır.
- Tüm servis şoförlerinin aşılanması sağlanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Aşı Çalışma Grubu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Kaynaklar

1. Danilo Buonsenso, Daniel Munblit, Cristina De Rose, Dario Sinatti, Antonia Ricchiuto, Angelo Carfi, Piero Valentini. Preliminary evidence on long COVID in children. Acta Paediatr 2021 Jul;110(7):2208-2211.
2. Leora R Feldstein, Mark W Tenforde, Kevin G Friedman, et al. Characteristics and Outcomes of US Children and Adolescents With Multisystem Inflammatory Syndrome in Children (MIS-C) Compared With Severe Acute COVID-19. JAMA 2021 Mar 16;325(11):1074-1087.
3. Ermias D Belay, Joseph Abrams, Matthew E Oster, et al. Trends in Geographic and Temporal Distribution of US Children With Multisystem Inflammatory Syndrome During the COVID-19 Pandemic. JAMA Pediatr. 2021 Aug 1;175(8):837-845.
4. https://www.npr.org/sections/coronavirus-live-updates/2021/09/20/1038832951/pfizer-and-biontech-vaccine-trials-for-kids-show-the-shots-are-safe-and-effectiv Erişim tarihi: 21.09.2021.
5. Justin Lessler, M Kate Grabowski, Kyra H Grantz, et al. Household COVID-19 risk and in-person schooling. Science. 2021 Jun 4;372(6546):1092-1097.
6. Megan Wallace, Kate R Woodworth, Julia W Gargano, et al. The Advisory Committee on Immunization Practices' Interim Recommendation for Use of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine in Adolescents Aged 12-15 Years - United States, May 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2021 May 21;70(20):749-752.
7. Bhavini Patel Murthy, Elizabeth Zell, Ryan Saelee, et al. COVID-19 Vaccination Coverage Among Adolescents Aged 12-17 Years - United States, December 14, 2020-July 31, 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2021 Sep 3;70(35):1206-1213.
8. https://www.thenationalnews.com/uae/health/2021/08/03/which-countries-are-vaccinating-children-against-covid-19/
9. Robert W Frenck Jr, Nicola P Klein, Nicholas Kitchin, et al. Safety, Immunogenicity, and Efficacy of the BNT162b2 Covid-19 Vaccine in Adolescents. N Engl J Med. 2021 Jul 15;385(3):239-250.
10. Anne M Hause, Julianne Gee, James Baggs, et al. COVID-19 Vaccine Safety in Adolescents Aged 12-17 Years - United States, December 14, 2020-July 16, 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2021 Aug 6;70(31):1053-1058.
11. Rhythm Vasudeva, Parth Bhatt, Christian Lilje, et al. Trends in Acute Myocarditis Related Pediatric Hospitalizations in the United States, 2007-2016. Am J Cardiol. 2021 Jun 15;149:95-102.
12. Ville Kytö 1, Jussi Sipilä, Päivä Rautava. The effects of gender and age on occurrence of clinically suspected myocarditis in adulthood. Heart. 2013 Nov;99(22):1681-4.
13. Julia W Gargano, Megan Wallace, Stephen C Hadler, et al. Use of mRNA COVID-19 Vaccine After Reports of Myocarditis Among Vaccine Recipients: Update from the Advisory Committee on Immunization Practices - United States, June 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2021 Jul 9;70(27):977-982.
14. https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2021-05-12/05-COVID-Woodworth-508.pdf

(21.9.2021)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #24 - NİLGÜN TOKER İLE AŞI KARŞITLIĞI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 24'üncüsüne siyaset felsefecisi ve Pandemi Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Nilgün Toker konuk oldu.

Toker, 11 Eylül'de İstanbul Maltepe'de aşı karşıtlarının düzenlediği "Büyük Uyanış" mitingine dönük ifade özgürlüğü tartışmalarını değerlendirdi. Toker, "*Kanaat açıklamak ifade hürriyeti kapsamında değerlendirilebilir ancak günümüz Türkiye'sinde demokratik ifade özgürlüğü önemli ölçüde kısıtlanmışken, toplum sağlığını engellemeye dönük bir tutumun iktidarca ifade özgürlüğü kapsamında değerlendirilmesi ve buna izin verilmesi tutarlı değildir*" diye konuştu. Mitingin gerçekleşmesinin pandemiyle halk sağlığı ve toplum yararı çerçevesinde mücadele edilmediğini görünür kıldığını vurgulayan Toker, iktidarın salgına yönelik bütüncül sağlık politikaları oluşturamadığını belirtti.

Toker, özgürlük ve ifade hürriyeti gibi kavramları insan hakları perspektifinden değerlendirirken, özgürlüğün "serbest olma" anlamına gelmediğini, bu kavramın bir arada yaşama bilinci ve değerleriyle yakından ilişkili olduğunu söyledi. Toker, halk sağlığının da böyle anlaşılması gerektiğini belirterek *"Toplum sağlığı ya da sağlıklı yaşam hakkı dediğimiz şey, sadece kendinizin sağlıkla nasıl ilişkilendiğiniz değildir, herkesin, diğerlerinin sağlığıyla ilişkilidir*" diye ekledi. Aşıların bu hastalığı engellemede önemli bir araç olduğunu vurgulayan Toker, geldiğimiz noktada aşı karşıtlığının nefret suçuna teşvik eden, kötücül bir pozisyona yerleştiğini, ülkemizdeki aşı karşıtlığının bir tür şiddet formu aldığını söyledi.

Hakikat sonrası çağ olarak adlandırılan sürecin gerçeği görünmez kıldığını, aşı karşıtlığının bu ideolojik yaklaşımdan da beslendiğini vurgulayan Toker, kamunun burada da sorumlu davranması gerektiğini, lakin bu sorumluluğu almadığını açıkladı. Toker, son olarak aşıda zorunluluk tartışmalarına da değinerek, "*Hekimler ve kamu, 'aşı olunmalı" diyorsa, burada zaten bir gereklilikten bahsediyoruz demektir. Dolayısıyla bir şey yapılmalı deniyorsa, ona göre düzenlemeler de yapılmalı*" dedi.

Nilgün Toker, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Aşıların diğer koruyucu önlemlerle birlikte ciddi bir koruyuculuğu var.
- Kamu, sağlıklı yaşamı koruyacak şekilde önlemler almalı.
- Özgürlük ancak toplumsal ilişkiler çerçevesinde ve başkalarını hesaba katarak düşünülebilir.
- Dolayısıyla özgürlük ve serbestlik ayrı şeylerdir. Bunlar birbirleriyle karıştırılırsa, özgürlüğü de yitiririz.
- Son yaşanan gelişmeler, Türkiye'de aşı karşıtlığının şiddet formu aldığını göstermektedir.
- Şiddet, nefret suçu veya hedef gösterme ifade hürriyeti kapsamına girmemektedir.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=3ee2d8e6-19e5-11ec-a713-03508ac53bd6

BİLİM İNSANLARINI, SAĞLIK ÇALIŞANLARININ EMEKLERİNİ HİÇE SAYAN VE AŞI TEREDDÜDÜNE YOL AÇAN AÇIKLAMALAR KONUSUNDA SORUMLULUĞA DAVET EDİYORUZ!

Mevcut sağlık sisteminin ve yönetilmeyen pandeminin yarattığı zorluklara rağmen; toplum sağlığı için gerek bebeklik-çocukluk çağı, okul ve erişkin aşıları gerekse pandemi dönemi COVID-19 aşılarının uygulanması konusunda sağlık çalışanları olarak yoğun emek harcamaktayız. Aklın ve bilimin gösterdiği doğruları eksiksiz uygulamaya çalışan başta birinci basamak ve tüm sağlık çalışanları olarak, Dr. Zafer Kurugöl'ün bir televizyon programında 22 Eylül 2021 tarihindeki açıklamalarını hayretle karşıladığımızı ve sağlık için verdiğimiz çabaların bu şekilde heba edilmesini hak etmediğimizi belirtiyoruz.

Aşı tereddüdünün toplum sağlığını tehdit ettiği pandemi dönemindeki bağışıklamada sağlık çalışanlarının emeğini hiçe sayan, bilim dışı açıklamalar kabul edilemez. Aşı uygulamaları sırasında aşırı iş yükü sonucu ortaya çıktığı iddia edilen tekil bir olaydan yola çıkarak aile sağlığı merkezi ve birinci basamak çalışanlarının suçlanmasını şiddetle reddediyoruz. Merkezi aşı takip sisteminin, kişiye özel barkod ile işlem yapılan ve denetlenen bir sistem olduğunu hatırlatmak isteriz.

Salgından çıkış için elimizdeki vazgeçilmez araç olan COVID-19 aşılarının; bebekleri, çocukları, insanları bulaşıcı hastalıklardan korumak için uygulanan aşıların hayati öneme sahip olduğu bilimsel gerçeği ortadadır. Bu hususlarda medyaya açıklama yapacak bilim insanlarını sorumluluğa ve dikkate davet ediyoruz. Bilim insanlarının elinde veriler olmadan açıklama yapması yalnızca hekim-hasta güven ilişkisine zarar verir. Bu anlamda aklın ve bilimin sorumluluğunda yapılmayan açıklamayla aşılama hususunda güven kaybettiren Dr. Zafer Kurugöl'ü kınıyoruz.

Bahse konu açıklama hakkında tıp etiği yönünden soruşturmanın ilgili oda tarafından başlatıldığını belirterek;

Sağlık Bakanlığını da hızla konuyla ilgili bilgileri tüm şeffaflığıyla paylaşmaya ve akıllarda kuşku bırakmamaya çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(23.9.2021)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #25 - ESİN DAVUTOĞLU ŞENOL İLE SALGIN SÜRECİNDE GRİP AŞILARI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 25'incisine enfeksiyon hastalıkları uzmanı ve Pandemi Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Esin Davutoğlu Şenol konuk oldu.

Geçtiğimiz yıl grip taramalarının COVID-19 nedeniyle göz ardı edildiğini vurgulayarak sözlerine başlayan Davutoğlu Şenol, bu yıl çok büyük bir grip aktivitesi beklendiğini belirtti. Grip virüsünün Aralık 2021 ortasından itibaren artarak Ocak 2022'de en yüksek noktasına ulaşacağını öngördüklerini ileten Davutoğlu Şenol, aşılama için ekim ayı ortası ya da sonunu önerdiklerini söyledi.

Grip virüsünün hafife alınmaması gerektiğinin altını çizen Davutoğlu Şenol, "*Virüsün ne kadar ölümcül olduğunu 1918'deki İspanyol Gribi göstermişti. Sonra mevsimsel grip dediğimiz bir forma dönüşmüş olsa bile grip, üç-beş milyon kişiyi ağır hastalandırır ve hastalanan 500 bin ya da bir milyon kişinin ölümüne neden olur. Ölenler genel olarak, iki yaşın altındaki çocuklar, gebeliğinin son üç ayında bulunan kadınlar, kalp, akciğer hastaları, bağışıklığı baskılanmış kişi-*

ler, diyabet gibi metabolik hastalıkları olan ve 65 yaş üstü insanlar ve bu hastalıkla karşılaşma ihtimali yüksek olan sağlık çalışanlarıdır" dedi. Aşı tedarik sorununun olmaması durumunda altı aydan büyük herkesin grip aşısı olması gerektiğini söyleyen Davutoğlu Şenol, aşılı kişilerin enfeksiyonla karşılaşmalarının hatırlatıcı bir etki yaptığını ve dolayısıyla aşının bağışıklığı güçlendirdiğini belirtti.

Gribe karşı en önemli koruyucu önlemin aşı olduğunu vurgulayan Davutoğlu Şenol, gribe yakalanma durumunda doktor gözetiminde ve doktor reçetesiyle girip ilaçlarının kullanılabileceğini ve hastalık sürecinde evden çıkılmaması gerektiğini söyledi. Davutoğlu Şenol, COVID-19 ile grip virüsünün bir araya geldiği kişilerde gribin çok daha ağır ve ölümcül bir seyir izlediğini söyleyerek konuşmasını sonlandırdı.

Esin Davutoğlu Şenol, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Bu yıl çok büyük bir grip aktivitesi beklenmekte.
- Geçtiğimiz yıl grip dolaşımının az olması, bu hastalığa karşı bağışıklığımızı düşürmüş olabilir.
- Bu nedenle hastalıktan korunmak için aşı olmamız gerekir.
- Aşı ile birlikte gribe karşı diğer önlemleri de almamız gerekiyor. Özellikle risk grupları ile aynı evde yaşanıyorsa, muhakkak aşı olunmalı.
- Tedarik sorunu yoksa altı aydan büyük herkes aşı olmalı, şayet tedarik sorunları mevcutsa bu sorun hızla ortadan kaldırılarak öncelikli grupların aşılaması yapılmalı.
- COVID-19 ve gribi aynı anda geçiren kişilerde her iki hastalık da daha ağır ve ölümcül etkiler göstermekte.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=d70bacae-1f82-11ec-8608-b94c4ea3487d

ÜNİVERSİTELER PANDEMİ TEDBİRLERİ ALINMADAN AÇILDI, AÇILMAYA DEVAM EDİYOR

Üniversiteler, bir buçuk yıl süren uzaktan eğitimsizliğin ardından açıldı, açılıyor. Temel eğitimde olduğu gibi üniversitelerde de yüz yüze tam zamanlı eğitim esas kabul edilmelidir. Üniversite, öğrencileri mesleğe ve yetişkin yaşamına hazırlayan bir yaşam alanıdır. Bu nedenle yüz yüze öğretimin ders dışında da çok önemli bir anlamı bulunmaktadır. Ancak yüz yüze eğitim için salgının gerekli koşulları ne üniversitelerimizde ne de öğrencilerin kalacağı yurtlarda gerçekleştirilmiştir. Bu süreçteki tüm eksiklikler hükümetin yükümlülüklerini yerine getirmesi ile aşılmak zorundadır. Tam zamanlı yüz yüze eğitimin kesintisiz bir şekilde devam etmesi için Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak bugüne kadar birçok çağrımız, uyarımız ve önlemlerin nasıl olacağına dair açıklamamız oldu. Ancak pandemi ve aşılama süreci yönetilemediği gibi eğitim kurumları konusunda da uyarılarımıza yönelik önlemler alınmadı.

Yükseköğretim Kurulu (YÖK), 3 Eylül 2021 tarihinde üniversitelerdeki COVID-19 tedbirlerini ve eğitim süreçlerinin çerçevesini belirleyerek açıklamıştır. Genelgede, eğitimin mümkün olduğu kadar yüz yüze yapılacağı, ancak salgının gidişatına göre uzaktan eğitime veya gerekirse hibrit eğitime geçileceği bildirilmiştir. Ancak YÖK'ün belirlediği bu çerçeveye göre hangi üniversitelerin ne kadar önlem aldığı veya uyduğuna dair bir açıklama yapılmamıştır. Salgının başından itibaren ısrarla söyledik: Salgın genelgeler veya Twitter açıklamaları ile yönetilemez. Ancak bilimsel veriler eşliğinde gerekli tedbirleri alarak ve uygulayarak yönetilebilir.

Üniversitelerin açılması ile ilgili yapılan açıklamalar ve uygulamalarda şimdiye kadar tespit ettiğimiz başlıca hususlar ve önerilerimiz aşağıda sunulmuştur:

1. **Üniversite gençliğinin aşılanması teşvik edilmelidir.** Toplumda tüm yetişkinlerin ve 12 yaş üzerindeki çocukların aşılanması okulların en uzun süre, en güvenli şekilde açık tutulabilmesi için gerekli olan uygulamadır. Bu nedenle aşılamanın tamamlanması için daha fazla çaba gösterilmeli, aşısız yetişkinlerin toplum sağlığını riske atmasını sınırlayan uygulamalar artırılmalı ve üniversite gençliğinin aşılanması teşvik edilmelidir. Üniversite gençliğinin en fazla sosyal hareketliliğe sahip yaş grubu olduğu unutulmamalıdır.
2. **Tüm üniversite çalışanları aşılanmalıdır.** Üniversitelerde akademisyeninden asistanına güvenlik görevlisinden idari personele kadar tüm yetişkinlerin aşılamalarının tamamlanması gerekliliktir. Aşısız olanlara haftada iki kez PCR testinin pratikte uygulanması zor olmanın yanı sıra laboratuvar yükünü artırarak tanıda gecikmelere, pozitif vakaların toplum içinde dolaşımının artmasına yol açacaktır. Bu nedenle, üniversitelerin her kademesinde öğrenci-öğretim üyesi ve diğer tüm çalışanların, aileleri ile birlikte kalan öğrencilerin aile bireylerinin aşılanması asıl çözümdür. YÖK, rektörlükler, dekanlıklar, aşılama ve PCR testi uygulamasında aynı tutumu almalı ve hayata geçmesi için ortak çaba göstermelidir.
3. **Etkili bir filyasyon yapılmalıdır.** Etkili bir filyasyon, risk gruplarında düzenli tarama ile belirti gösterenlerin ve temaslıların ayrılması, bu kişilerin düzenli izlemi ve üniversitelere gelişinin engellenmesi bulaşı önlemek için elzemdir.
4. **Dersliklerdeki öğrenci sayısı azaltılmalı, ders süreleri kısaltılmalı, derslikler havalandırılmalıdır.** Yeni bir yükselişin eşiğinde olduğumuz bu günlerde derslikler ve laboratuvarlar ile uygulama ortamlarında öğrenci sayısı mutlaka azaltılmalı, ders süreleri kısaltılmalı, bu ortamların hem ders sırasında hem de ders aralarında havalandırılması sağlanmalıdır. Penceresi açılmayan veya havalandırma sistemi olmayan dersliklerin kapalı ortamlarda bulaş riskinin yüksek olduğu bilinciyle kullanılmaması veya pencereleri

açılabilir hale getirmek veya pencere açmak gibi seçenekler de değerlendirilerek havalandırma koşulları en kısa zamanda iyileştirilmelidir.

5. **Her ortamda maske takılmalıdır.** Yüksek yayılımda olduğumuz şu günlerde aşılı ve aşısız tüm öğrencilerin ve tüm çalışanların maske takması zorunludur. Dersliklerde kişiler arası mesafenin en az 1 metre olması şeklinde düzenlenmesi, açık havada sosyal alanların belirlenmesi gereklidir.
6. **HES kodu takibi yapılmalıdır.** Üniversite idareleri, akademisyen ve tüm çalışanların, öğrenci ve öğrencilerle beraber yaşayanların HES kodu takibini yapmalıdır.
7. **Vakalar yakından takip edilmeli, veriler herkesle paylaşılmalıdır.** Üniversitelerin açılmasını takip eden 2-4 hafta öğrenci, öğretim görevlileri ve yardımcı personelde tespit edilen vakalar ve üniversite içi bulaşma bilgileri çok yakından takip edilmeli ve şeffaf bir şekilde paylaşılmalıdır. Bu dönemde toplanacak veriler bilimsel bilgi ışığında değerlendirilerek önlemlere karar verilmelidir.
8. **Üniversite içindeki salgın yönetimi ilgili rehberlere göre yapılmalıdır.** YÖK'ün genelgesinde COVID-19 pozitif olanlara karşı nasıl bir uygulama yapılacağı konusunda düzenleme bulunmamaktadır. Salgının bulaşması veya önlenmesinde halk sağlığı önlemlerini içeren kılavuzlar en önemli araçlardan birisidir.
9. **Kantin ve yemekhanelerde salgın önlemleri alınmalıdır**. Üniversitelerde kantin ve yemekhanelerde aynı anda bulunabilecek kişi sayısının belirlenmesi, havalandırılmalarının sağlanması, gerekirse açık çadırlara veya sundurmalara taşınması ve açık yemek servisi yapılmaması sağlanmalıdır.
10. **Ulaşıma yönelik salgın önlemleri alınmalıdır**. Toplu ulaşım kullanımı için yerel yönetimlerle iletişim içinde üniversiteye ulaşım sağlayan hatların sıklığının artırılması, havalandırması olan araçlarla kişi sayısının sınırlandırılması sağlanmalıdır. Ulaşım yoğunluğu veya kampüs yoğunluğunun azaltılması için gereklilik halinde haftanın günlerinin programlara, üçe, hatta dörde bölünmesi düşünülmelidir.
11. **Üniversite öğrencileri, akademisyenleri ve çalışanlarına salgınla baş etme becerileri kazandırılmalıdır**. Üniversite yaşamının ayrılmaz parçası arkadaşlarla birlikte özerk ve farklı kültürlere de hazırlanan yaşam alanı olmasıdır. Dolayısıyla ders dışı zamanlar ve etkinlikler de üniversitenin temel parçası kabul edilmeli, öğrencilerin kampüs içi ve dışı yaşamda pandemi koşullarında nasıl hareket etmeleri, virüs, yayılım, korunma ve pandemiyle mücadele konusunda bilgi, bilinç ve tutum değişikliğine yönelik programlar geliştirilmeli, özellikle ilk hafta bu konulara ayrılmalıdır. Üniversite akademisyenleri ve tüm çalışanları ile öğrenciler bu süreçte COVID-19 ile ilgili hem bilgilerini hem de baş etme becerilerini artırıcı çalışmalar yapılmalıdır.
12. **Üniversitelerdeki personel eksikliği bir an önce giderilmelidir.** Üniversitelerdeki bina hizmetlisi başta olmak üzere destek personeli sınırlı düzeyde olup bazı fakültelerde hiç hizmetli bulunmamaktadır. Üniversitelerdeki personel eksikliği saptanmalı ve bir an önce giderilmelidir.
13. **Üniversitelerin mediko merkezleri veya sağlık birimlerinin kadroları güçlendirilmelidir.** Bu merkezler pandemi önlemleri konusuna müdahil olmalı, üniversite pandemi kurulları oluşturulmalı, kampüslerde tespit edilecek vakalar için mutlaka izolasyon odaları tahsis edilmelidir.
14. **Üniversite öğrencilerinin kalacağı yurtlarla ilgili düzenlemeler acilen yapılmalıdır.** Yurtlarda öğrenciler tek kişilik odalarda kalmalı, havalandırma yeterli olmalı,

yemekhane, kütüphane ve etüt odaları gibi toplu yaşam alanları yeterli havalandırma ve kişi sayısı sınırlanarak uygun hale getirilmeli, öğrencilerin barınma sorunları hızla giderilerek yeterli barınma alanı sağlanmalıdır. Yurtlarda odalar paylaşımlı kullanılmak zorunda kalınırsa yurt odalarında aynı program ve aynı sınıftaki öğrencilerin kalması planlanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(27.9.2021)

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #15 - COVID-19 SALGINI, GRİP MEVSİMİ VE GRİP AŞILAMALARI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) iki haftada bir olmak üzere çarşamba günleri düzenlediği Pandemi Bültenlerinin 15'incisi "COVID-19 Salgını, Grip Mevsimi ve Grip Aşılamaları" başlığıyla 29 Eylül 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti. Bültenin sunumunu TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları yaptı.

Sağlık Bakanı'nın Aralık 2020'de 1 milyon 36 bin kişiye grip aşısı yapıldığı bilgisini verdiğini, oysa Türkiye'de 15-20 milyon kişinin riskli olduğunu belirterek söze başlayan Eroğulları, bu yıl COVID-19 önlemlerinin geçen seneye göre daha zayıf olmasının grip aşısının önemini daha çok artırdığını kaydetti.

Grip hastalığını ve gelişebilecek olumsuz sonuçları önlemenin tek ve en önemli yolunun aşılama olduğunu belirten Eroğulları, grip aşısı olması gereken öncelikli grupları sıralayarak, isteyen herkesin hızla ve ücretsiz olarak ekim ayı içinde aşılanması gerektiğini vurguladı:

- Yaş: 5 yaş altı (özellikle 6 ay-2 yaş arası) çocuklar ve 65 yaş üzeri erişkinler (Bazı kaynaklar 50 yaş üzerini riskli kabul etmektedir).
- Gebeler: Gebeliğin son üç ayı Ekim-Mayıs arasında geçecek olanlar en risklidir.
- Bağışıklığı baskılanmış kişiler: HIV, malign hastalıklar, ilaçlar…
- Altta yatan hastalıkları olanlar:
    - Kronik akciğer hastalıkları (astım dahil),
    - Kronik kalp hastalıkları (hipertansiyon hariç),
    - Renal hastalık (böbrek hastalıkları),
    - Hepatik (karaciğer hastalıkları),
    - Nörolojik (sinir sistemi)hastalıkları,
    - Hematolojik (kan) hastalıkları,
    - Metabolik hastalığı olanlar; DM, diyabet dahil…
- Morbid obez kişiler (VKİ > 40).
- 18 yaş altında olup sürekli aspirin kullanmak zorunda olanlar (Reye Sendromu riski nedeniyle).
- Kendileri influenzanın ağır seyretme riski taşımasalar da yukarıdaki risk grupları ile yakın temasta olan kişiler (ev halkı, bakım verenler).

- Sağlık çalışanları.

Üretim ve uygulanma süreçleri yakın izlem altında olan aşıların bugüne kadar milyonlarca doz uygulandığını ve ciddi yan etkisi görülmediğini aktaran Eroğulları, *"Tek yapılmaması gereken durum; daha önce aşıya veya bileşenlerine karşı anafilaksi gelişmiş olmasıdır"* diye ekledi. 20-40 milyon doz aşı alınmış ise tedarik sorunu olmayacağını da ifade eden Eroğulları, bültenin sonunda TTB'nin grip aşısı konusundaki taleplerini şöyle sıraladı:

- Grip aşısı herkese parasız yapılmalı; kimse satın almak zorunda bırakılmamalıdır.
- Yeterli grip aşısı; aile sağlığı merkezleri, toplum sağlığı merkezleri ve ilçe sağlık müdürlüklerinde tedarik edilerek toplumun aşıya ulaşımı kolaylaştırılmalıdır.
- Grip aşısı ve grip hastalığı ile ilgili toplum bilgilendirilerek aşıya teşvik edilmelidir.
- Grip sürveyansı daha kapsamlı yapılmalı, toplanan bilgiler haftalık aralıklarla kamuoyuyla paylaşılmalıdır.
- Uygun sürveyans için yeterli alt yapılar (eğitim, test imkanları...) oluşturulmalıdır.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=65a2816c-2123-11ec-8608-b94c4ea3487d

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #26 - TAYYAR ŞAŞMAZ İLE SALGIN SÜRECİNDE TIP EĞİTİMİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 26'ncısına halk sağlığı uzmanı ve Pandemi Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Tayyar Şaşmaz konuk oldu.

Tıp fakültelerinin son yıllardaki artışına dikkat çekerek konuşmasına başlayan Şaşmaz, buna bağlı olarak öğrenci sayısında da artış olduğunu vurguladı. Mekân yetersizliklerinin salgın öncesi de eğitim açısından sorun teşkil ettiğini söyleyen Şaşmaz, "*Mekân koşulları yetersizken salgın başladı. Bu dönem sadece tıp fakültelerinde değil, pek çok eğitim kurumunda sorunları beraberinde getirdi. Hazırlıksız bir şekilde yüz yüze eğitim yerine çevrimiçi veya uzaktan eğitime geçildi. Geçen bir buçuk yılda tıp eğitimi uzaktan yürütülmeye çalışıldı*" dedi. Şaşmaz, tıp eğitiminde teorik ve pratiğin iç içe olduğunu belirterek eğitimin yoğun bir şekilde sürdüğünü de sözlerine ekledi. Salgın sürecinde uzaktan eğitimde teorik derslerin verilmesinin kısmen mümkün olduğunu ancak teorik derslerin gerek laboratuvarda gerek klinikte ve sahadaki uygulamalarının yeterli olmadığına değinen Şaşmaz, tıp eğitiminde bu alanlarda beklenen amaç ve hedeflere ulaşılamadığını kaydetti.

Şaşmaz, tıp eğitiminin COVID-19 döneminde sürdürülebilmesi için öğrencilerin, tüm öğretim üyelerinin ve idari personelin aşılarını yaptırması ve koruyucu önlemlere dikkat etmesi gerektiğini söyledi. Konuşmasında mekânlara dair önerilerini de sıralayan Şaşmaz, "*Mekânların muhakkak çok iyi havalandırılması gerekiyor çünkü kapalı alanların havalandırılması bulaşı önleyen en önemli uygulamalardan biridir. Mekânların belirli aralıklarla temizlenmesi, yüzey alanlarının dezenfekte edilmesi gerekir. Yine ders programları düzenlenerek, kalabalık sınıflar seyreltilebilir, ders süreleri kısaltılabilir. Eğitimin devam edebilmesi için öğrencilerin kapalı mekânlarda kalabalık olmayacak şekilde, daha az zaman geçirmeleri de sağlanmalı*" dedi.

Tayyar Şaşmaz konuşmasının sonunda önümüzdeki süreçte salgın hastalıkların görülme olasılığının yüksek olduğunu, gelecekteki pandemilere şimdiden hazırlanmamız gerektiğini belirterek, mekânların ve eğitim kurumlarının bu gerçekten hareketle planlanmasının önemine değindi.

Tayyar Şaşmaz, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Tıp eğitiminde mevcut sorunlar, salgınla birlikte derinleşti.
- Tıp eğitiminin özelliklerinden ötürü, uzaktan ve çevrimiçi eğitim yeterince faydalı olamadı.
- Eğitimin devam etmesi için aşılamanın hızla artması, kişisel güvenlik önlemlerinin alınması ve yönetimin sorumluluklarını yerine getirmesi gerekir.
- Ders programlarında belirli değişikliklere gidilebilir. Sınıflar seyreltilebilir, dersler kısa tutulabilir.
- Kapalı mekânlarda havalandırmanın etkili olması bulaşı engellemede önemli bir faktör.
- Mekânları ve eğitim kurumlarını olası salgın gerçeklerine göre tasarlamamız gerekmektedir.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=1f853862-267f-11ec-8724-7c15f488cd6a

TTB'DEN "18 AYIN ARDINDAN PANDEMİNİN NERESİNDEYİZ?" DEĞERLENDİRMESİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), COVID-19 pandemisinde geride bırakılan 18 ayın genel bir değerlendirmesini yapmak ve gelinen aşamayı ana hatlarıyla kamuoyuyla paylaşmak amacıyla 8 Ekim 2021 günü bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısına Zoom'dan çevrimiçi olarak katılan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Pandemi Çalışma Grubu'nun emeğine teşekkür ederek söze başladı. Korur Fincancı, salgının tüm boyutlarıyla ele alınması zorunluluğuna dikkat çekip 18 ayın kapsamlı değerlendirmesini içeren raporun önümüzdeki günlerde yayımlanacağını söyledi. İktidarın şeffaf veri aktarımından yoksun tavrının ve TTB'nin sahadan edindiği verilerle ön görme çabasının zorluklarından söz eden Korur Fincancı, konuşmasını Sağlık Bakanlığı'na elindeki verileri paylaşma çağrısı yaparak sonlandırdı.

TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Kubilay Yalçınkaya, pandemiye özgü bir sağlık hizmeti sunulmaması nedeniyle sağlığa erişim sorunu kaynaklı ölümlerin COVID-19 kaynaklı ölümlerden daha fazla olduğunu hatırlattı. Önümüzdeki dönemde insanca yaşama sorunu kaynaklı ölümlerin de pandemi kadar etkili olacağını kaydeden Yalçınkaya *"Barınma ve beslenme ihtiyaçlarından çalışma ve sağlık haklarına erişim sorununa, pandeminin getirdiği sorunlarla birlikte ölümlerin artması kaygısı duyuyoruz. İktidarı toplum sağlığını önceleyen önlemler almaya çağırıyoruz"* dedi.

TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Arif Müezzinoğlu da COVID-19'un bir işçi sınıfı hastalığı olduğunun altını çizerek söz aldı. İşçi Sağlığı ve Güvenliği Meclisi'nin verilerine atıf yapan Müezzinoğlu, özellikle özel sektörde işçi sağlığının geri plana itildiği çalışma koşullarının daya-

tıldığını dile getirdi. Müezzinoğlu kapalı işyerlerinin havalandırma sistemlerinin, işçilerin korunma tedbirlerinin ve aşılanmanın önemine dikkat çekti.

Basın açıklaması ise TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Esin Davutoğlu Şenol tarafından okundu.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=7b02fff4-4127-11ec-acb1-2af23e6027a1

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #27 - EMRAH KIRIMLI İLE SALGIN SÜRECİNDE BİRİNCİ BASAMAKTA ERTELENEN SAĞLIK HİZMETLERİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 27'ncisine TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı ve Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Emrah Kırımlı konuk oldu.

Salgın döneminin başında enfeksiyona dair şeffaf bilginin verilmemesi nedeniyle toplumun hastane ve sağlık kuruluşlarından uzaklaştığını belirten Kırımlı, bunun sonucunda rutin sağlık sorunları veya kronik hastalığı olan yurttaşların tedavilerini ertelediğini söyledi. Kırımlı, birinci basamak sağlık hizmetlerinin koruyucu hizmetlerle ilişkili olduğunu belirterek "*Örneğin, kanser taramaları yoğun bir şekilde birinci basamakta yapılır. Hastalık henüz belirti vermeden, hastalıktan beş-on yıl önce bunu yakalayıp hastalığın önüne geçebiliriz. Biz salgın döneminde bunları yapamadık. Salgının üçüncü ayında bu durumun etkilerini ilerleyen zamanlarda göreceğimizi, önlem almamız gerektiğini söylemiştik. Ne yazık ki mevcut durumun etkilerini görmeye başlıyoruz*" dedi.

Konuşmasında birinci basamak sağlık hizmetlerinde yaşanan aksaklıklara da değinen Kırımlı, Türkiye'de artan sağlık işgücünün çok az bir kısmının birinci basamakta çalıştığını vurguladı. Sağlık kaynaklarının daha çok şehir hastanelerine ve özel hastanelere ayrıldığını, birinci basamakta az sayıda sağlık çalışanın yoğun bir iş yükü ile karşılaştığını söyleyen Kırımlı, "*COVID-19 süreci tüm bu iş yükünün üzerine geldi. Az sayıda insanla çok iş yapıyoruz ve bu, iş kazalarını beraberinde getiriyor. Sağlık alanında iş kazaları için tedbir almamız gerekiyor. Birinci basamak salgında yıprandı ve çalışanları tükendi. Toplumun sağlık sorunlarını çözmek istiyorsak, birinci basamakta en az iki üç katı daha çalışana ihtiyacımız var*" diye ekledi.

Ertelenmiş sağlık hizmetlerinin daha çok sosyoekonomik açıdan güçsüz bölgelerde görüldüğünü ileten Kırımlı, "*Özel sağlık kuruluşları salgın döneminde hizmet vermeye devam etti. Birinci basamak ise bu süreçte salgınla mücadele ediyordu. Geliri düşük olan yurttaşlar özel sağlık kuruluşlarına zaten gidemedi. Bu durum doğrudan sosyoekonomik düzeyi düşük olan yurttaşların koruyucu sağlık hizmetlerinin ertelenmesine neden oldu. Salgının başında COVID-19'un 'demokratik bir virüs' olduğu söyleniyordu, ancak biz biliyoruz ki sosyoekonomik açıdan durumu iyi olan yerlerde aşılama oranı yüksek; COVID-19 oranı ve hayatını kaybedenler az*" dedi.

Kırımlı, mevcut sorunların ve olası salgınların üstesinden toplum yönelimli, kamucu, herkesin erişebileceği birinci basamak sağlık sisteminin kurgulanmasıyla gelinebileceğini belirterek konuşmasını sonlandırdı.

Emrah Kırımlı, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- COVID-19 süreci, birinci basamakta halihazırda var olan sorunları daha da derinleştirdi.

- Birinci basamak, sağlık işgücü bakımından iş yoğunluğunu karşılayacak durumda değil. Bu durum, birinci basamaktaki sağlık çalışanlarının tükenmesine neden olmaktadır.
- Kalp hastalıkları, kanser taramaları ve bazı kronik hastalıkların erken teşhisi salgın döneminde maalesef yapılamadı.
- Bunun sonucunda kap krizlerinde bir artış meydana geldi, kanser gibi hastalıkların etkisini ise uzun vadede göreceğiz.
- Ertelenmiş sağlık hizmetlerinden olumsuz anlamda en fazla etkilenen yurttaşlar, sosyoekonomik bakımdan zayıf olan kesimdeydi.
- Toplum sağlığını korumak için birinci basamağın toplumcu bir perspektifle yeniden kurgulanması gerekiyor.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=74dcaba0-2bf3-11ec-ae41-4d00197c233c

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #16 – SALGIN YÖNETİMİNDE VERİ PAYLAŞIMININ ÖNEMİ

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) iki haftada bir olmak üzere çarşamba günleri düzenlediği Pandemi Bültenlerinin 16'ncısı "Salgın Yönetiminde Veri Paylaşımının Önemi" başlığıyla 13 Ekim 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti. Bültenin sunumunu TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı.

Pandeminin seyrinin takip edilmesi ve alınacak koruyucu önlemlerin belirlenmesi için epidemiyolojik kanıtlara ihtiyaç duyulduğunu belirterek söze başlayan Korur Fincancı, Sağlık Bakanlığının sınırlı veri paylaşımının, uzman ve meslek örgütlerinin değerlendirme ve öneri oluşturmasını engellediğini belirtti. Korur Fincancı, vaka sayılarının resmi verilerle 30 bini aştığı ve ölümlerin sıradanlaştırıldığı koşullarda Sağlık Bakanlığından paylaşılmasını istedikleri veri ve göstergeleri şöyle sıraladı:

1. **Güncel Nüfus Verileri**

a. İllere göre Türk vatandaşlarının yaş ve cinsiyet dağılımı

b. İllere göre geçici sığınmacıların yaş ve cinsiyet dağılımı

2. **COVID-19 Aşılama Verileri**

a. Aşı türlerine göre yapılan doz sayısı

i. Sinovac

1. Birinci doz yapılan kişi sayısı
2. İkinci doz yapılan kişi sayısı
3. Üçüncü doz yapılan kişi sayısı

ii. Biontech

1. Birinci doz yapılan kişi sayısı
2. İkinci doz yapılan kişi sayısı

b. Toplam aşı kapsayıcılık hızı

i. Tam aşılı kapsayıcılık hızı (%)

ii. Eksik aşılı kapsayıcılık hızı (%)

c. İllere göre aşı kapsayıcılık hızı

i. Tam aşılı kapsayıcılık hızı (%)
ii. Eksik aşılı kapsayıcılık hızı (%)

d. Cinsiyete göre aşı kapsayıcılık hızı

i. Tam aşılı kapsayıcılık hızı (%)
ii. Eksik aşılı kapsayıcılık hızı (%)

e. Yaş grubuna göre aşı kapsayıcılık hızı

i. Tam aşılı kapsayıcılık hızı (%)
ii. Eksik aşılı kapsayıcılık hızı (%)

f. Vatandaşlık durumuna göre aşı kapsayıcılık hızı

i. Tam aşılı kapsayıcılık hızı (%)
ii. Eksik aşılı kapsayıcılık hızı (%)

3. **COVID-19 Vaka Verileri**

a. Vakaların yaş, cinsiyet, vatandaşlık ve sosyoekonomik durumlarına göre dağılımı
b. Vakaların komorbid (ek hastalık) dağılımı
c. Vakaların insidansı

i. Yaş grubuna göre insidans
ii. Cinsiyete göre insidans
iii. Vatandaşlık durumuna göre insidans

d. Vakaların aşılanma durumuna göre insidansı

i. Tam aşılılarda vaka insidansı
ii. Eksik aşılılarda vaka insidansı
iii. Aşısızlarda vaka insidansı

e. İller bazında vakaların aşılı olma durumuna (Tam, eksik, aşısız) göre insidans
f. Bazı meslek gruplarına göre vaka insidansı

i. Öğretmenlerde ve tüm okul çalışanlarında vaka insidansı
ii. Sağlık çalışanlarında vaka insidansı

g. Öğrencilerde yaş gruplarına göre vaka insidansı

4. **COVID-19 Ölüm Verileri**

a. Ölümlerin yaş, cinsiyet, vatandaşlık ve sosyoekonomik durumlarına göre dağılımı
b. Ölümlerin komorbid dağılımı
c. Ölümlerin aşılanma durumuna göre (Tam, eksik, aşısız) dağılımı
d. Ölümlerin aşılanma durumuna göre ölüm hızları

i. Tam aşılılarda ölüm hızı
ii. Eksik aşılılarda ölüm hızı
iii. Aşısızlarda ölüm hızı

e. İller bazında ölümlerin aşılı olma durumuna (Tam, eksik, aşısız) ölüm hızları
f. Bazı meslek gruplarına göre ölüm hızı

i. Öğretmenlerde ve tüm okul çalışanlarında ölüm hızı
ii. Sağlık çalışanlarında ölüm hızı

5. **COVID-19 Klinik Verileri**

a. Hastaneye yatırılan vaka sayısı
b. Hastaneye yatırılan vakaların yaş, cinsiyet, vatandaşlık ve sosyoekonomik durumlarına göre dağılımı
c. Hastaneye yatırılan vakaların komorbid hastalık durumuna göre dağılımı
d. Hastaneye yatırılan vakaların aşılı olma durumu
i. Tam aşılı olma oranı
ii. Eksik aşılı olma oranı
iii. Aşısız olma oranı
e. Yoğun bakıma yatırılan vaka sayısı
f. Yoğun bakıma yatırılan vakaların yaş, cinsiyet, vatandaşlık ve sosyoekonomik durumlarına göre dağılımı
g. Yoğun bakıma yatırılan vakaların komorbid hastalık durumuna göre dağılımı
h. Yoğun bakıma yatırılan vakaların aşılı olma durumu
i. Tam aşılı olma oranı
ii. Eksik aşılı olma oranı
iii. Aşısız olma oranı

6. **Temaslı Verileri**

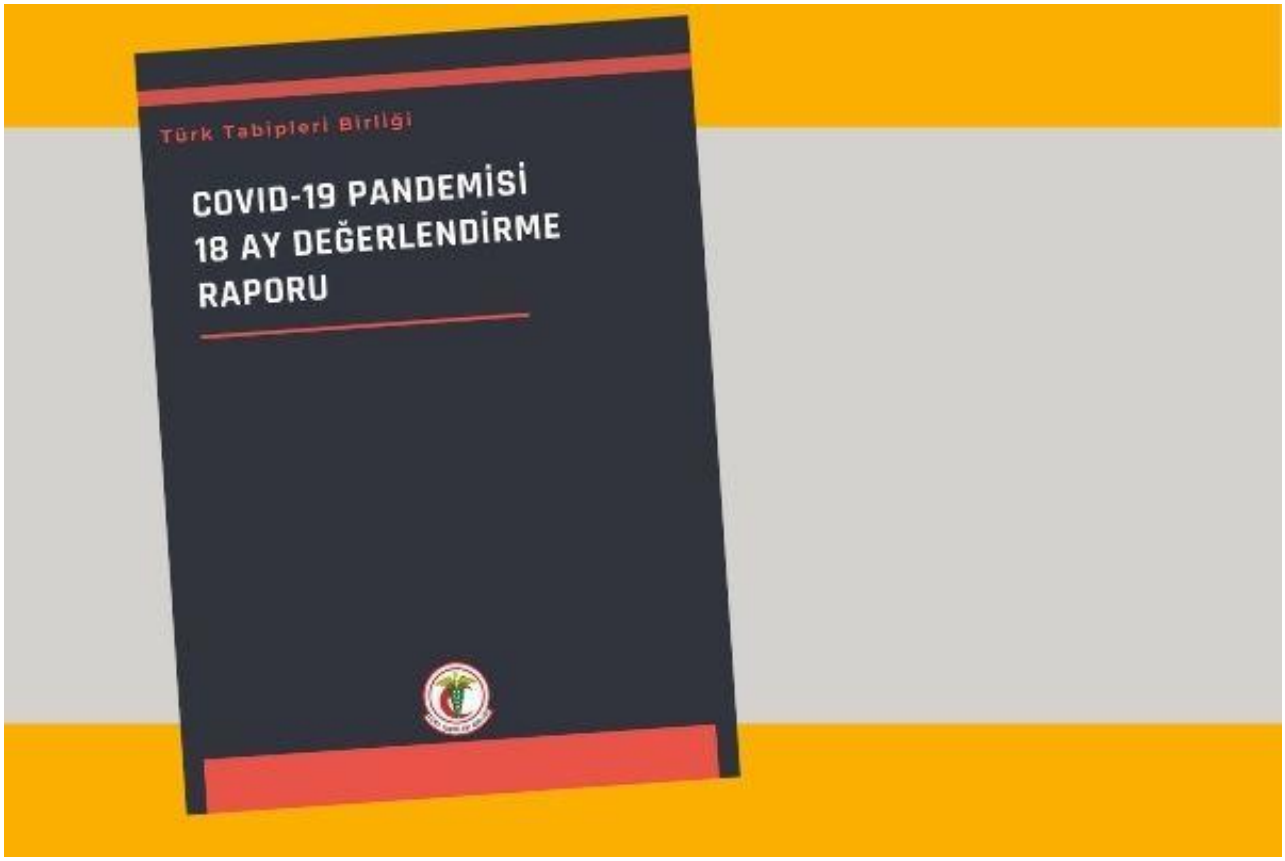
a. Temaslıların yaş, cinsiyet, vatandaşlık ve sosyoekonomik durumlarına göre dağılımı
b. Vaka başına ortalama temaslı sayısı
c. Temaslılarda vaka görülme hızı

7. **Test Verileri**

a. Yapılan toplam test sayısı
b. Yapılan testlerin bazı özelliklere göre dağılımı
i. Meslek
ii. Kurum
iii. Tarama amaçlı
iv. Sportif
v. Aşısızların yaptırmak zorunda olduğu

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=c2ee8bc6-2cd2-11ec-ae41-4d00197c233c

"COVID-19 PANDEMİSİ 18 AY DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI



TTB Pandemi Çalışma Grubu tarafından hazırlanan "COVID-19 Pandemisi 18 Ay Değerlendirme Raporu" 19 Ekim 2021 günü yayımlandı.

Pandemi sürecinde geride kalan 18 ayın kapsamlı bir şekilde değerlendirildiği raporda farklı disiplinlerden 15 yazı ile Pandemi Bültenleri metinleri ve Pandemide Merak Ettiklerimiz programlarının bağlantıları yer aldı.

Raporda yer alan yazılar şöyle:

- Sunuş: 18 Ayın Ardından Pandeminin Neresindeyiz?
- Onsekiz Ayın Ardından…
- COVID-19 Tedavisinde Antiviraller
- COVID-19 Salgınında Test Stratejilerinin Planlanması ve Hızlı Antijen Testlerinin Kullanımı
- Temaslı Takibi, Filyasyon ve Evde Hasta İzlemi
- COVID-19 Hastalığı Bulaşmasına Dair Eski ve Yeni Yaklaşımlar
- COVID-19 Aşı Kararsızlığı ve Aşı Yaptırmama
- COVID-19 Salgınında Birinci Basamakta Ertelenen Sağlık Sorunları ve Geride Bırakılan Milyonlar
- Pandemi Politikalarında Yok Sayılan Çalışanların Çoklu Mekânları ve İşyerinde Sağlık Hakkı İhlalleri
- Pandemi Döneminde Okullar

- Hakikati Gizleyemezsiniz: Fazladan Ölümlerde Artış Devam Ediyor
- Pandemide Sağlık Çalışanı Ölümleri
- Bir Yönetmeme Hikâyesi: Türkiye'de COVID-19 Pandemisi
- Pandeminin İlk 18 Ayında Ekonomik Tercihler ve Sonuçları
- Pandeminin Ekolojik Boyutu
- COVID-19 Aşılama Sürecinde Türkiye Medyası

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=7b02fff4-4127-11ec-acb1-2af23e6027a1

GEBELİK ÖNCESİ, GEBELİK VE EMZİRME DÖNEMLERİNDE AŞILANMA ÖNERİSİ DOĞRU ANCAK GEÇ KALINMIŞ BİR KARARDIR

Sağlık Bakanlığı, Aşı Uygulama Rehberi'nde güncellemeye giderek gebelik öncesi, gebelik ve emzirme döneminin tamamında aşı yapılmasını önerdi. Güncelleme doğru ancak çok geç alınmış bir karardır.

Sağlık Bakanlığı, gebe kalmayı düşünenleri, gebeleri ve emziren anneleri COVID-19'dan korumak için aşı olmaya teşvik etmek amacıyla özel bir çalışma henüz yapmamıştır. Bu konu ile ilgili olarak ülkemizde gebelerde ve emziren annelerde CoronaVac ve Pfizer-BioNTech uygulamalarıyla ilgili elindeki zengin ve uluslararası kaynaklara yardımcı olabilecek nitelikte verileri, bilimsel bir analizini yaparak kamuoyu ile paylaşmamıştır. Anne ve bebek ölümleri en önemli halk sağlığı sorunlarından biridir. COVID-19 da bu ölümlerde önemli risk etmenlerinden biridir. Sağlık Bakanlığı konuyla ilgili elindeki bilimsel bilgileri zamanında paylaşması, analiz etmemesi ve sonuçlarına göre politika geliştirmemesi onlarca anne ve bebek ölümlerine neden olmuştur.

Sağlık kurumlarında gebelikte aşı uygulamasıyla ilgili sistematik bilgilerin ve bakanlık politikasının aktarıldığı bir hizmet içi eğitim yapılmamış; çalışanlar, iş yoğunluğu içinde edindikleri bilgilerle gebelere danışmanlık yapmak zorunda kalmıştır.

Böyle bir politikanın olmaması, hem aksi bulgu olmamasına rağmen aşıya güvensizliği artırmakta hem de kadınların yalnız bırakılmasına ve olası ölümcül sonuçların yükünü tek başına üstlenmelerine neden olmaktadır. Gebelikte COVID-19 hastalığının seyri ve aşı uygulamalarıyla ilgili politika geliştirmemekteki ısrarı ile toplumsal cinsiyet eşitsizliği örneklerine bir yenisini eklediği de aşikardır.

COVID-19 gebelerde gebe olmayanlara göre daha ağır seyretmekte ve daha fazla ölümle sonuçlanmaktadır. Aşılar gebelik öncesinde ve gebeliğin başlangıcından itibaren her dönemde uygulanabilir.

Sağlık Bakanlığı, bütün pandemi sürecinde gebelerde ve emziren annelerde kaç COVID-19 vakasının meydana geldiğini; vakaların kaçının hastanede-yoğun bakımda yattığını ve ölüm sayılarını; sosyoekonomik özelliklerini; yaş, ek hastalık ve aşı olma bilgisini; aşı olan ve olmayanlarda hastalık, hastaneye yatış, yoğun bakım ve ölüm sayılarıyla ilgili karşılaştırmalı analizleri; gebelik sırasında COVID-19 aşısı olan ve olmayan kişilerde meydana gelen düşük ve ölü doğum sıklıklarını; aşı olan gebelerde ve emziren annelerde aşı sonrası istenmeyen durumların ne olduğunu; aşıya bağlı bir anomali gelişip gelişmediğini haftalık olarak kamuoyu ile paylaşmalıdır.

Bu paylaşım, aşıya olan güveni artıracak ve gebelerde aşıyla önlenebilir yaşam kayıplarını önlenmesine büyük katkı sağlayacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(21.10.2021)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #28 - KUBİLAY YALÇINKAYA İLE PANDEMİDE SAĞLIK EMEK REJİMİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 28'incisine Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Ankara Şube Eş Başkanı ve Pandemi Çalışma Grubu üyesi Kubilay Yalçınkaya konuk oldu.

Kubilay Yalçınkaya, cumhuriyet tarihinden bu yana sağlık emek rejimindeki dönüşümün genel olarak kamudaki mevzuatlardan ve kamu rejiminin dönüşümünden farklılık gösterdiğini belirterek konuşmasına başladı. 1980 sonrası sağlık hizmetlerinin ne tamamen kamu tarafından ne de tamamen özel sektör tarafından üstlenildiğini açıklayan Yalçınkaya, sağlık hizmetlerinde gerçekleşen piyasalaşmaya dikkat çekerek, "*Geldiğimiz aşamada sağlık hizmetleri piyasalaşmış durumdadır. Hizmetin piyasalaşması tanımının ödeme yöntemleriyle değil, sunum yöntemi üzerinden değerlendirilmesi gerekmektedir. Kamu personel rejimi, diğer hizmetlerde standarttır, ancak sağlık hizmetleri kamu personelinden ayrı bir rejimle yönetilmiştir. Bunun da en büyük sebebi sağlık hizmetinin emek yoğun bir alan olması ve bu alanın sürdürülebilir emek kontrolü çerçevesinde şekillenmesidir*" dedi.

Pandeminin sağlık emekçileri açısından zorlu bir süreci kapsadığını ileri süren Yalçınkaya, sağlık alanındaki hâlihazırdaki zor koşulların salgınla birlikte derinleştiğini kaydetti. Sağlık ocaklarında asgari ücretle çalışan hemşirelerin, yoksulluk sınırı altında çalışan hekimlerin varlığından bahseden Yalçınkaya, devletin sağlık emekçilerinin taleplerine kulağını kapattığını söyledi.

Yalçınkaya, iktidarın sağlık alanındaki icraatlarıyla ilgili toplumda bir algı yarattığını, Sağlık Bakanlığının sağlık emek meslek örgütlerine randevu vermemesinin ve onlarla diyaloga girmemesinin ardında bu algının zarar göreceği endişesinin yattığını ileri sürdü.

Kubilay Yalçınkaya, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Sağlık alanı emek-yoğun bir rejime sahiptir. Devletin kontrol politikalarının ardında bu gerçek yatmaktadır.
- Son dönemde sağlık alanında emekçi sayısında niceliksel bir artış olmasına rağmen, iktidarlar bu alandaki emekçilerin taleplerine kulaklarını tıkamıştır.
- AKP'nin "başarılı" sağlık politikaları söylemi, günümüzde iktidarın elinde kalan tek araçtır. Bu algıya zarar gelmemesi için AKP yoğun çaba harcamaktadır.
- Sağlık emekçilerinin alandaki sorunları pandemi ile birlikte derinleşmiştir, ancak bu sorunların temeli daha önce uygulanan sağlık politikalarına dayanmaktadır.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=36992b4a-333a-11ec-a1a7-c5959a4589e2

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #17 - SAĞLIK BAKANLIĞINI KIŞ AYLARINDA VAKA ARTIŞINA KARŞI UYARIYOR, ÖNLEM ALMAYA DAVET EDİYORUZ

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) iki haftada bir olmak üzere çarşamba günleri düzenlediği Pandemi Bültenlerinin 17'ncisi "Sağlık Bakanlığını Kış Aylarında Vaka Artışına Karşı Uyarıyor, Önlem Almaya Davet Ediyoruz" başlığıyla 27 Ekim 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti. Bültenin sunumunu TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı yaptı.

"Günlük yeni vaka sayısında Avrupa'da ilk üç içinde olan ülkemiz için önümüzdeki kış aylarında vaka sayısının artma riski çok yüksektir" diyerek bültene başlayan Karahancı, Sağlık Bakanlığının günlük 30 bine yakın vaka ve 250 civarı ölüm varken sosyal medya paylaşımları ile yetinmesine tepki gösterdi. Karahancı, geçtiğimiz yıl kışa girilirken yaşanan sorunları da hatırlatıp önlemlerin alınması gerektiğini kaydetti.

Delta varyantının etkisine ve aşının önemine vurgu yaparak söze devam eden Karahancı, aşılamada toplumsal koruyuculuğu sağlayacak %85'lik orandan çok uzak kalındığına, maske-mesafe-temizlik-havalandırma tedbirlerinin azaldığına, okullarda yeterli önlemlerin alınmadığına ve şeffaflıktan yoksun tutumun sürdüğüne dikkat çekti. Karahancı, tedbirlerin terk edilmesiyle influenza salgını ve "kusursuz fırtına" riskinin de altını çizdi.

Pandemi Bülteni'nde TTB'nin önerileri şöyle sıralandı:

1. Aşı hız ve oranı derhal artırılmalıdır. Günlük en az 1 milyon doz aşı yapılmalıdır. Aşılamada bölgesel eşitsizlikler hızla giderilmelidir. Aşı kampanyaları yapılmalıdır. Artık insanların kullanıcı dostu olmayan dijital yöntemlerle aşıya ulaşması beklenmemeli, devlet yurttaşların bulunduğu yerlerde aşılama yapmalıdır. Aşı olmayanlar için kısıtlamalar ve aşı olma gerekliliği gözetilerek, yasal düzenlemeler yapılmalıdır.
2. Gebelerin aşılanması konusunda tereddütler giderilmeli, Türk Tabipleri Birliği, Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği ve Halk Sağlığı Uzmanları Derneği olarak yapılan bilgilendirme temel alınmalıdır. (https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=909cdc60-0fd4-11ec-94d8-6894aead55a3)
3. Okulların fiziki şartları en kısa zamanda düzenlenmelidir. Okul ve derslik sayısı artırılmalı, sınıf mevcutları azaltılmalıdır. Havalandırmanın önemi gözetilerek, uygun havalandırma yöntemlerinin sağlanması için gerekli girişimler yapılmalıdır. Okullarda temizlik malzemeleri, maske eksiksiz sağlanmalı, sınıf mevcutları azaltılmalı, temizlik görevlisi, yardımcı personel ve öğretmen sayısı artırılmalıdır.
4. Maske-mesafe-temizlik gibi kişisel koruyucu tedbirlerin uygulanması için uyarılar ve denetimler artırılmalıdır.
5. Kapalı ortamlarda mümkün olduğu kadar az süre kalınmalı, bu ortamlarda koruyuculuğu daha yüksek (N95, FFP2 gibi) maskeler kullanılması sağlanmalı, sık sık havalandırma yapılmasının koşulları oluşturulmalıdır.
6. Toplu taşımalarda yolcu sayıları sınırlandırılmalı, sefer sıklığı artırılmalıdır.
7. Çalışma ortamlarında çalışan sayısını azaltacak dönüşümlü çalışma yöntemleri uygulanmalıdır.
8. Sağlık açısından riskli çalışanların gerek kamu gerekse özel sektörde izinli sayılmaları için gereken adımlar atılmalıdır.
9. Salgını önlemenin en önemli yolu koruyucu sağlık sisteminin güçlendirilmesi, basamaklandırılmış sağlık hizmetlerini hayata geçirmesidir. Sağlık Bakanlığı "Sağlıkta Dönüşüm Projesi"nin getirdiği bu yıkıcı sağlık sisteminden vazgeçmeli, toplumsal ve koruyucu sağlık sistemlerini öncelemelidir.

10. Hastanelerde servis, yoğun bakım ve acillerde aşırı yoğunluğa karşı şimdiden gereken önlemler alınarak, sağlık çalışanı sayıları artırılmalı, sağlık çalışanlarının uzun saatler çalışmasının önüne geçilerek dönüşümlü çalışma uygulanmalıdır. Ertelenmiş sağlık hizmetlerinin gelecekteki sonuçları da gözetilerek hastanelerin tüm servis ve polikliniklerini COVID-19 için dönüştürmek yerine ayrı yapılanmalar oluşturulmalıdır.
11. İnfluenza aşısı 65 yaş üstü, kronik hastalığı ve kanser hastası olanlar başta olmak üzere toplumun her kesimine ve ücretsiz olarak sağlanmalıdır.
12. Pandemiyle mücadele etmenin en önemli yolu şeffaf bilgi ve veri paylaşımıdır. Sağlık Bakanlığı bugüne kadar izlediği şeffaflıktan uzak, yanıltıcı verileri kullanarak yaptığı açıklamalara son vermelidir.
13. Salgının başından beri etkisiz ilaçların dağıtımı ötesine geçemeyen filyasyon uygula(ma)ması yerine etkili temaslı izlemleri gerçekleştirilmeli, temaslı bildirimlerini sosyal ve ekonomik desteklerle etkinleştirecek adımlar atılmalıdır.
14. Toplumsal hareketliliği yoğun risk gruplarında hızlı tarama testlerinin yaygın kullanımı sağlanmalıdır.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=41c2e3fa-371b-11ec-8300-92eadc9247ad

ÇOCUKLARIN AŞILANMALARINA DAİR MEVZUAT BİLGİ NOTU

Türk Tabipleri Birliği'ne bilgi ve yardım amaçlı başvuran yurttaşların şikayetleri ve meslektaşlarımızın aktarımlarından, COVID-19 aşılama programına dâhil edilen çocukların aşılanmalarına dair yaşanan sorunlara dair bilgi notu hazırlanması gerekmiştir.

Sağlık Bakanlığı, 12 yaş üstü çocukların aşılanmalarını diğer ülkelere benzer biçimde düzenlemiştir. Dünyada ve Türkiye'de çocuklara COVID-19 aşısının uygulanması konusunda dolaylı yaptırımlarla aşı yaptırmaya yöneltme yaklaşımı söz konusudur.

Çocukların aşılanmalarına dair sorunların iki kaynağı olduğu görülmektedir. Bunlardan ilki, ebeveynlerin olur vermesi ön koşulu nedeniyle, birlikte olan anne babaların aşı konusundaki fikir ayrılıklarından kaynaklı çocuğun aşılanamamasıdır. İkincisi ise Sağlık Bakanlığının dijital hizmet sunulan e-nabız ve Merkezi Hekim Randevu Sistemi'nin (MHRS) kullanıcı dostu olmayan yapısından kaynaklanmaktadır. Sağlık Bakanlığı sağlık politikası belirleme yetkisini mevzuatla kaybetmiştir ve pandemi sürecine özgü bakanlıklara yeni görevler tanınmamasında eksiklik ve belirsizlikler söz konusudur. Pandemi döneminde bakanlıkların teşkilatını düzenleyen Cumhurbaşkanlığı kararnamesinde "salgın hastalık" ibaresi içeren tek düzenleme İç Ticaret Genel Müdürlüğü için yapılmıştır.

Mevcut durumda hukuki değerlendirmelerin tümü pandeminin getirdiği özgün koşullarda yapılmalı, tüm düzenlemeler de bu gerçeğe göre ele alınmalıdır.

Pandemiye neden olan virüse ve buna karşı koruyuculuk sağlayan aşıya dair bugüne kadar yapılan bilimsel çalışmalarda elde edilen bilimsel bilgi ve bu bilgiye dayanarak oluşturulan tıbbi gereklere göre, 12 yaş üzeri çocukların aşılanmaları başta kendilerinin ve temasta oldukları kişilerin korunmasında yarar sağlayacaktır. Tıbbi bir müdahale olan aşılamanın hukuki değerlendirmesi de bu belirlemeye göre yapılacaktır. Dolayısıyla hak ehliyetine sahip bireyler olarak ama bunun ötesinde tüm bireyler içinde ayrıca korunması gereken statüleriyle çocukların üstün yararının aşılanma ile temin edileceğinin kabulü gerekir. Anne babanın çocuk üzerindeki velayet yetkilerini kullanırken, kendi dini inançlarından kaynaklı (vicdani ret) veya dini inançtan

kaynaklı olmayan (seküler vicdani ret) ve kendi vücut bütünlükleri hakkında değil, bir birey olan çocuklarının sağlıklarına dair itirazlarının hukuki değerlendirilmesinde çocuğun üstün yararının nasıl sağlanacağı ve genel sağlığın korunması temel meseledir. Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'nin (AİHM) yakın tarihli kararında da aşıya itiraz bu bağlamda ele alınmıştır (8 Nisan 2021 tarihli Vavřička ve diğerleri v. Çek Cumhuriyeti, Başvuru No. 47621/13 ve beş diğer başvuru).

Çocuğun sağlığının korunmasında mevcut uluslararası sözleşmeler ve başta Anayasa olmak üzere iç hukuk düzenlemeleri devlete ödev vermektedir. 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu, her ne kadar kimi hastalıkları sayarak aşılamayı tanımlamışsa da kanunda yazılı olmayan bir hastalığın yurt çapında salgına dönüşmesi halinde de Sağlık Bakanlığının aşı ve serum yapma yetkisini tanımıştır. Yine aşıların güvenliğini denetleme görevi de Sağlık Bakanlığına aittir. Ancak 1593 sayılı kanunun yürürlüğe girdiği dönemdeki Sağlık Bakanlığı yapılanması, görev ve yetkileri ile kurumsal kapasitesi ile mevcut durum arasındaki farklardan kaynaklı sorunlar yaşandığı da görülmektedir. Örneğin 663 sayılı Teşkilat KHK ile de tanınan sağlık politikasını belirleme yetkisi 703 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile kaldırılmış ve 1. No.lu Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi ile Sağlık ve Gıda Politikaları Kuruluna verilmiştir. Yine aşıların denetimi 4 No.lu Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi ile statüsü yeniden tanımlanan Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'na (TİTCK) verilmiştir. Mevcut durumda aşılar, Acil Kullanım Onayı ile yapılmaktadır. Son olarak Ağustos 2021'de Birleşik Devletler Gıda ve İlaç Dairesi (FDA) tarafından bir aşıya tam onay verilmiş olsa da Türkiye'de henüz ruhsat süreci tamamlanmamıştır. Bununla birlikte aşı onam formlarındaki bir tür sorumsuzluk beyanı içeren ifadelerin yetişkinlerde dahi aşı tereddüdüne neden olduğu bilinmektedir.

Hukuki açıdan, COVID-19 aşılarının 12 yaş üzeri çocuklara yapılmasına dair tıbbi müdahalenin hukuka uygunluk ölçütlerinden olan kanunilik koşulunun bulunduğu, gereklilik ölçütünde asıl değerlendirmenin ise tıbbi gereklilikler ile belirleneceği ve bunun da mevcut bilgiler çerçevesinde sağlandığı görülmektedir.

Devletin sağlık hakkını hayata geçirmesi açısından, temin ettiği aşıları ücretsiz olarak uyguladığı, gerekli incelemeyi ve denetimi yaptığı, ülke içinde tedariki sağladığı görülmektedir. Mevcut durumda zorunlu aşı uygulamasına geçilmemiştir. Aşıların 12 yaş üzeri çocuklara uygulanmasında, çocukların aşıdan bir yarar sağlamaları beklendiği gibi bir zarar görmeyeceklerine dair de yeterli bilimsel kanıt elde edilmiştir. Dolayısıyla zarar görmekten kaçınmaya dair itirazların da eldeki bilgiyle bertaraf edildiği söylenebilecektir.

Sorunların bir bölümü, dijital hizmet platformlarının tasarım mimarisinin, hayatın çeşitliliğini yok sayan ve sağlık hizmet gerekleri gözetilmeden hazırlanan tasarımın kendisini dayatan yapısıdır. Gerek e-nabız gerekse MHRS kullanıcılara yol gösteren, sorunların giderilmesini kolaylaştıran, başvuru olanaklarını tanımlayan bir içeriğe sahip değildir. Dolayısıyla örneğin gaiplik kararı alınmamış ancak uzun süredir kendisinden haber alınamayan, hükümlü ve vasi tayin edilmiş, tutuklu, vasi tayini gerektirmeyen hükümlülüğü olmakla birlikte velayet hakkı kısıtlanmış ve başkaca haller için sistemde kolaylaştırıcı ve düzeltici araçlar tanımlanmamıştır. Bu tür sorunlar olması halinde Sağlık Bakanlığının kurumsal sayfalarında da bilgi ve yönlendirme yer almamaktadır. İl hıfzıssıhha kurullarının, barolar ve tabip odalarıyla da iş birliği yaparak gerek bilgilendirme gerekse başvuru olanaklarını gösteren, gereken durumlarda kayıt düzeltme işlemlerinin kolaylaştırılmasını sağlayacak bir adım atmaması kişilerin mağduriyetine yol açmıştır.

Anne babanın her ikisinin veya birinin aşı tereddüdü yaşaması veya aşı karşıtı olması durumunda ise çocuğun birey olarak korunması ve sağlık hakkının teminine yönelik kamu tarafından atılabilecek adımlara dair bir belirsizlik bulunmaktadır. Ancak çocuğun, anne babanın alacağı kararlar nedeniyle cezalandırılmaması, hak kaybı yaşamamasının esas olması gerektiği açıktır.

Aşılamadan beklenen toplumsal yarar ile anne babanın çocukları üzerinde velayetten kaynaklanan haklarının çatışmasında da aşı uygulamasının bireyin ve toplumun sağlığını korumaya ilişkin meşru amaç dikkate alınarak yapılan dengelemede, bireyin vücut bütünlüğünün korunmasına ilişkin menfaat karşısında kamu sağlığının korunması şeklindeki menfaate üstünlük tanındığı ve söz konusu müdahalelerin özel hayata saygı hakkını ihlal etmediğine hükmedildiği görülmektedir.

Mevcut mevzuat çerçevesinde aileye rağmen sağlık tedbiri alınmasını sağlayan Çocuk Koruma Kanunu'nun uygulanmasına elverişli durum olmadığı kabul edilebilir. Anne babadan birinin aşılama istemesi ve diğerinin karşı olması halinde ise Türk Medeni Kanunu'nun 346 ve 487. maddeleri çerçevesinde başvuru yapılması mümkündür. Bu konuda gerek baroların çocuk hakları merkezlerinin gerekse Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığının taşra teşkilatının bilgilendirici ve yol gösterici önlemler alması; süratle hiç tereddüde yer bırakmayacak açıklıkta yasal düzenlemelerin hazırlanması gerekmektedir. Bu yasa başta Çocuk Hakları Sözleşmesi olmak üzere uluslararası hukuk standartlarına uygun olmalı ve çocuğun üstün yararını, gerekli olan durumlarda ebeveyne karşı da korumalıdır.

Tüm karar alma süreçlerine çocukların katılmasının sağlanması, karar verme yeteneği olan çocukların da dinlenerek COVID-19 aşısı açısından kendi sağlıkları hakkında belirleyici olmalarının sağlanması gerekir. Çocukların olabildiğince aydınlatılmış onam sürecine katılmaları her zaman sağlanmaya çalışılmalıdır. Birleşmiş Milletler Çocuk Haklarına Dair Sözleşme madde 12'de de bu durum "*Taraf devletler, görüşlerini oluşturma yeteneğine sahip çocuğun kendini ilgilendiren her konuda görüşlerini serbestçe ifade etme hakkını bu görüşlere çocuğun yaşı ve olgunluk derecesine uygun olarak, gereken özen gösterilmek suretiyle tanırlar*" şeklinde tanımlanmıştır.

Mevcut yasal kurallar ve etik ilkeler çerçevesinde aşılamanın yararlarının ailelere anlatılması ve teşvik yönünde uygulamalar hekimlerin yükümlülüğü olsa da muvafakate ilişkin süreç tamamlanmaksızın tıbbi müdahalede bulunulması mevcut durum çerçevesinde mümkün değildir. Ancak çocuğun sağlığının korunması ve üstün yararının gözetilmesi yükümlülükleri çerçevesinde aşılatılmayan çocuklara dair bilginin idarenin tanımlayacağı mekanizmaya bildirilmesine dair yükümlülüğü olabilecektir.

Halihazırda Sağlık Bakanlığının COVID-19 aşılarına dair bilgilendirme sayfasında öneri dışında bir açıklama, ailelerin sorularını gidermeye yönelen açık anlaşılır bir bilgi notu yoktur. Sağlıklı kalmanın kişilerin kendilerine ait bir hedef olarak sunulduğu sağlık hizmeti anlayışından pandemide öğrenilen, hatırlanan gerçekler çerçevesinde vazgeçilmesi gerektiği açıktır.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Aşı ile ilgili daha fazla bilgi için:

- Aşılar Tüm Canlıların Ortak Değeridir, 15.01.2021, https://www.ttb.org.tr/kollar/_asi/haber_goster.php?Guid=62f27676-5675-11eb-8831-4f6612268b47
- Pandemide Merak Ettiklerimiz #23 - Ergin Çiftçi ile 12 Yaş Üstü Çocukların Aşılanması, 14.09.2021, https://www.ttb.org.tr/365yiq9
- Çocuklarda COVID-19 ve Aşılama, 21.09.2021, https://www.ttb.org.tr/435yiqf
- Aşı Konusunda Yaşanan Tereddütler, Aşı Reddi ve Aşı Karşıtlığı Konusunda Etik Kurul Görüşü[1], 06.11.2018, https://www.ttb.org.tr/255ygbe

(28.10.2021)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #30 - NURDAN KÖKTÜRK İLE POST-COVID

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 30'uncusuna Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Uzmanı Prof. Dr. Nurdan Köktürk konuk oldu.

COVID-19 akut döneminin ardından hastalığın bir kısım belirtilerinin bazı hastalarda devam ettiğini kaydeden Köktürk, dört haftalık COVID-19 döneminden sonra başlayan süreci post-COVID olarak adlandırdıklarını belirtti. Bu dönemin de erken ve uzun olarak ikiye ayrıldığını kaydeden Köktürk, erken dönemin dört hafta ile üç ay arasındaki süreci kapsadığını; üç aydan sonraki sürecin ise uzun dönem olduğunu söyledi. Köktürk, halsizlik, yorgunluk, nefes darlığı, bazı bilişsel bozukluklar, anksiyete ve depresyonun COVID-19 geçirmiş hastalarda görülmesinin post-COVID için önemli belirtiler sayılabileceğini iletti.

Konuşmasında post-COVID için uygulanan tedavi yöntemlerinden de bahseden Köktürk, belirtilere bağlı olarak tedavi yöntemlerinin farklılaşabileceğini ancak her Post-COVID hastasının fiziksel egzersizlere, rehabilitasyon programına ve psikolojik desteğe ihtiyacı olabileceğini ileri sürdü. COVID-19'un ağır geçmesinin post-COVID için risk teşkil ettiğini belirten Köktürk, hastanın yaşını, diyabet, kronik obstrüktif akciğer hastalığı (KOAH), kalp hastalıklarını; bakteriyel enfeksiyonları, uzun süreli kortizon kullanımını da risk unsurları arasında sıraladı.

Köktürk, COVID-19'un atlatılmasından sonra hastalara iyi ve dengeli beslenmelerini, bağışıklık sistemini güçlendirici doğal vitaminler almalarını ve kasları yeniden güçlendirecek fiziksel aktiviteleri önerdi. Konuşmasının sonunda Köktürk, COVID-19 sonrası tedbirlerin elden bırakılmamasına; maske, mesafe, temizlik kurallarına dikkat edilmesine ve aşı olmanın gerektiğine vurgu yaptı.

Nurdan Köktürk, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Hastalığın öncesi ve sonrasında tedbirlere dikkat edilmeli, mutlaka aşı olunmalı.
- Post-COVID'in belirtileri ciddiye alınmalı.
- Obezite, hem COVID-19 hem de post-COVID için önemli riskler içermektedir. Obezite sorunu yaşayanların bir an önce diyete başlamaları gerekir.
- Hastalığın ardından dengeli ve düzenli beslenme, bağışıklık sisteminin güçlendirilmesi ve fiziksel aktiviteler çok önemlidir.
- COVID-19 sonrası zatürre olanların post-COVID döneminde sağlık kuruluşlarında başvurması ve kontrolden geçmeleri gerekmektedir.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=a0e4a994-413a-11ec-acb1-2af23e6027a1

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #18 - PANDEMİDE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ ÖLÜMLERİ

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) iki haftada bir olmak üzere çarşamba günleri düzenlediği Pandemi Bültenlerinin 18'incisi "Pandemide Sağlık Çalışanlarının Ölümleri" başlığıyla 10 Kasım 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti. Bültenin sunumunu TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Halis Yerlikaya yaptı.

Dünyada sağlığın piyasalaştırılmasının ve pandemiyle mücadelede öncelikli rolün birinci basamak sağlık hizmetleri üzerinden planlanmamasının bedelini sağlık çalışanlarının canlarıyla ödediğini söyleyerek söze başlayan Yerlikaya, Dünya Sağlık Örgütü'nün Ocak 2020-Mayıs 2021 verilerine göre ortalama 115 bin sağlık çalışanının yaşamını yitirdiğini aktardı.

Türkiye'de de bilimsel bilgiye dayanmayan, şeffaflıktan yoksun, yerel dinamikleri gözetmekten uzak, eksik, yanlış ve tutarsız uygulamalar sonucunda sağlık çalışanlarının yaşamlarını yitirdiğini belirten Yerlikaya, siyahkurdele.com verilerine göre 9 Kasım 2021 itibariyle 461'i aktif görev yapan 497 sağlık çalışanının yaşamını yitirdiğini kaydetti. Yerlikaya, daha sonra ölümlere ilişkin ayrıntılı veriler paylaştı:

- Toplam ölümlerin %35,2'si hekim, %13'ü eczacı, %6,7'si hemşire ve ebeydi.
- Toplam ölümlerin %85,6'sı erkek, %14,4'ü kadındı.
- Hekim ölümlerinin %96,9'u erkek, hemşire ve ebe ölümlerinin %87,1'i kadındı.
- 50 yaş altı ölümlerin %28'i kadındı.
- Aktif çalışan hekimlerin %56,8'i, diş hekimlerinin %92'si, eczacıların %98,3'ü özel kurumlarda çalışmaktaydı.
- Aktif sağlık çalışanlarının %24,1'i, özel sektörde çalışanların %47,7'si 65 yaş ve üzerindeydi.
- Aktif sağlık çalışanlarından 34 yaş ve altındakilerin %33,3'ü, 35-49 yaş arasındakilerin %41,7'si işçi statüsündeydi.
- Hekimlerin 19'u aile hekimi, 21'i işyeri hekimiydi.

"Pandeminin ilk üç ayındaki ölümlerin nedenleri iyi irdelenerek, bu değerlendirmeye bağlı adımlar atılsaydı; ölümlerin önemli bir kısmının önüne geçilebilirdi" diyerek bültene devam eden Yerlikaya, 2021 yılındaki sağlık çalışanı ölümlerinde aşı tereddüdü ve reddinin de göz ardı edilmemesi gerektiğinin altını çizdi. Yerlikaya'nın paylaştığı verilere göre;

- Nisan-Mayıs 2021'de aşı bilgisine erişilen 9 sağlık çalışanından 6'sı iki doz aşılı değildi.
- Haziran 2021 sonrasında aşı bilgisine erişilen 45 sağlık çalışanından 23'ü aşısızdı; 13'ü iki doz Sinovac, 3'ü iki doz Biontech, 4'ü üç doz Sinovac, 2'si iki doz Sinovac-iki doz Biontech aşılıydı. Üç doz Sinovac ve iki doz Sinovac-iki doz Biontech aşılı sağlık çalışanlarından 2'si immünsüpresif tedavi alıyordu.

Bülten şu sözlerle noktalandı:

"Salgın kontrolünde esas olan bulaşın kesilmesi, birinci basamak tarafından yapılacak filyasyon çalışması ile temaslıların bulunması ve izolasyon önlemlerinin alınması, başta temaslılar olmak üzere riskli gruplara test yapılarak şüpheli vakaların erken saptanması, sağlık çalışanları ve toplum ile birlikte bölgeye özgün alınacak önlemlerin belirlenmesi ve bunların yaşama geçirilmesi için olanakların güçlendirilmesi, salgının boyutunun şeffaf olarak toplum ile paylaşılması, toplumun örgütlü tüm güçleri ile birlikte salgının kontrol altına alınması, yerel yönetimlerin çalış-

malara aktif katkı vermesi vb. bir çok salgın kontrolüne yönelik çalışma konusunda ne yazık ki yol alınamamıştır.

İktidarın sağlık emekçileri ve toplumu yok sayan anlayışı nedeniyle önlenebilir bir hastalıktan yüzlerce sağlık çalışanını kaybettik. Anılarına saygı ile..."

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=88eb79da-421b-11ec-84d1-2af23e6027a1

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #31 - BENGİ BAŞER İLE COVID-19'UN KALP SAĞLIĞINA ETKİSİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 31'incisine Kardiyoloji Uzmanı Prof. Dr. Bengi Başer konuk oldu.

COVID-19'u en başından bu yana kalp damar hastalığı olarak ifade ettiklerini belirten Başer, virüsün damar sistemini tuttuğunu ve damar içyüzü iltihabına neden olduğunu söyledi. Virüsün ayrıca pıhtılaşmayı da artırdığını vurgulayan Başer, kandaki pıhtılaşmanın vücuttaki tüm organları olumsuz etkilediğini sözlerine ekledi. Başer, kalp kası iltihabının da virüse bağlı olarak ortaya çıktığını açıklarken, COVID-19'un inmeleri ve kalp krizlerini tetiklediğini; kalp yetmezliğine, ritim bozukluğuna, yüksek tansiyona, çarpıntılara neden olduğunu belirtti. Hastalığın şekline göre tedavileri düzenlediklerini belirten Başer, COVID-19'un atlatılmasının ardından kalp hastalarını düzenli bir biçimde gözlemlediklerini söyledi.

İlaçların ve rutin kontrollerin önemine değinen Başer, pandemi sürecinde yaşanan kalp krizlerini "COVID-19'a bağlı kalp krizleri" olarak değerlendirdi. Başer, tansiyon, kolesterol ve kan şekerinin düzenlendiğinde; kilo verildiğinde hastaların çok daha iyi korunduklarını söyledi. Başer, konuşmasında aşılamanın önemine de değinerek "*Burada COVID-19'dan korunmak temel amacımız olmalı. Aşıyla birlikte hastalarımız, sadece hastalıktan değil, ileride yaşanması muhtemel sağlık problemlerinden de korunmaktadır. Aşıya muhakkak sıcak bakılmalı, çünkü COVID-19 bize daha çok zarar veriyor*" dedi.

Bengi Başer, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- En önemli amacımız COVID-19'dan korunmaktır, bunun için aşı çok önemli bir araçtır. Aşı olmalı ve diğer koruyucu önlemlere uymalıyız.
- COVID-19 bir kalp damar rahatsızlığıdır, kalp ve damarlarla ilgili birden çok problemlere neden olmaktadır.
- Kalp ve damarlarda yaşanan problemler diğer organları yakından etkilemektedir.
- COVID-19, kalp krizlerine, kalp çarpıntılarına, kalp kası iltihaplarına, ritim bozukluklarına, damar tıkanıklıklarına, yüksek tansiyona neden olmaktadır.
- Kalp hastalarının haftada en az 150 dakika yürümeleri gerekmekte, çünkü yürüyüş damarı koruyan en öneli aktivitelerden biridir. Hastalarımız düzenli yürüyüşlerini aksatmamalıdır.
- COVID-19 sürecinde obezite, hastalığın ağır geçirilmesine veya hastanın kaybına neden olmaktadır. Kalp hastalarının kilo kontrollerini yaptırmaları şarttır.
- Kronik hastalığı olanlar, hekimlere başvurmalı, önlemleri alarak hastanelerde kontrollerini yaptırmalılar.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=bc2d9c92-470c-11ec-b914-956a577440e2

SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN FAVİPİRAVİR POLİTİKASI, BİLİMİN VE HALK SAĞLIĞI İLKELERİNİN ÇİĞNENMESİDİR

Yakın zaman önce yayımlanan faz 3 PRESECO çalışması, hafif-orta şiddette belirtiler gösteren COVID-19 hastalarında favipiravirin tedaviye bir katkısının olmadığını ortaya koydu. Nitekim ilacın klinik yararı olmadığı yeni bir bilgi değildi. Ağır hastalığı ve buna bağlı ölümleri engelleyemediği de aylar önceki çalışmalardan bilinmekteydi; ancak Türk Tabipleri Birliği ve ilgili uzmanlık derneklerinin uyarılarına rağmen Sağlık Bakanlığı bu ilacı vermeye devam etti.

İlacın etkisinin henüz bilinmediği süreçte, yani salgının başında -ilaç bir gruba verilip, bir gruba verilmeyerek- etkisi ortaya konulup, kamuoyuna açıklanabilirdi. Ne yazık ki bu yapılmadı. Üstelik Sağlık Bakanlığı, favipiraviri çocuk hastalara önermekten de geri durmadı. Dünya Sağlık Örgütü'nün algoritmasından çıkardığı ve dünyanın hiçbir yerinde ruhsatı alınıp yaygın kullanımının söz konusu olmadığı favipiravir Türkiye'de milyonlarca hastaya gereksiz yere kullandırıldı ve halen kullandırılmaktadır. Süreç içerisinde yeterli bilimsel çalışmalarla etkisiz olduğu kanıtlanan bu ilacın her hastaya verilmesine, üstelik zorunlu tutularak devam edildi. Testi negatif çıkan temaslılara, aşılı pozitif vakalara dahi verilmesi sürdürülüyor. Yurttaşların vergilerinden ve ödediği primlerden aldıklarıyla özel şirketleri beslemeyi alışkanlık haline getiren hükümet ve Sağlık Bakanlığı; aldığı ve dağıttığı milyonlarca favipiravir ilacıyla bu zararlı alışkanlığına devam etmiş oldu. Ayrıca ilaçlardaki son kullanma tarihinin kapatılarak birçok hastaya günü geçmiş ilaç verildiği de ortaya çıktı.

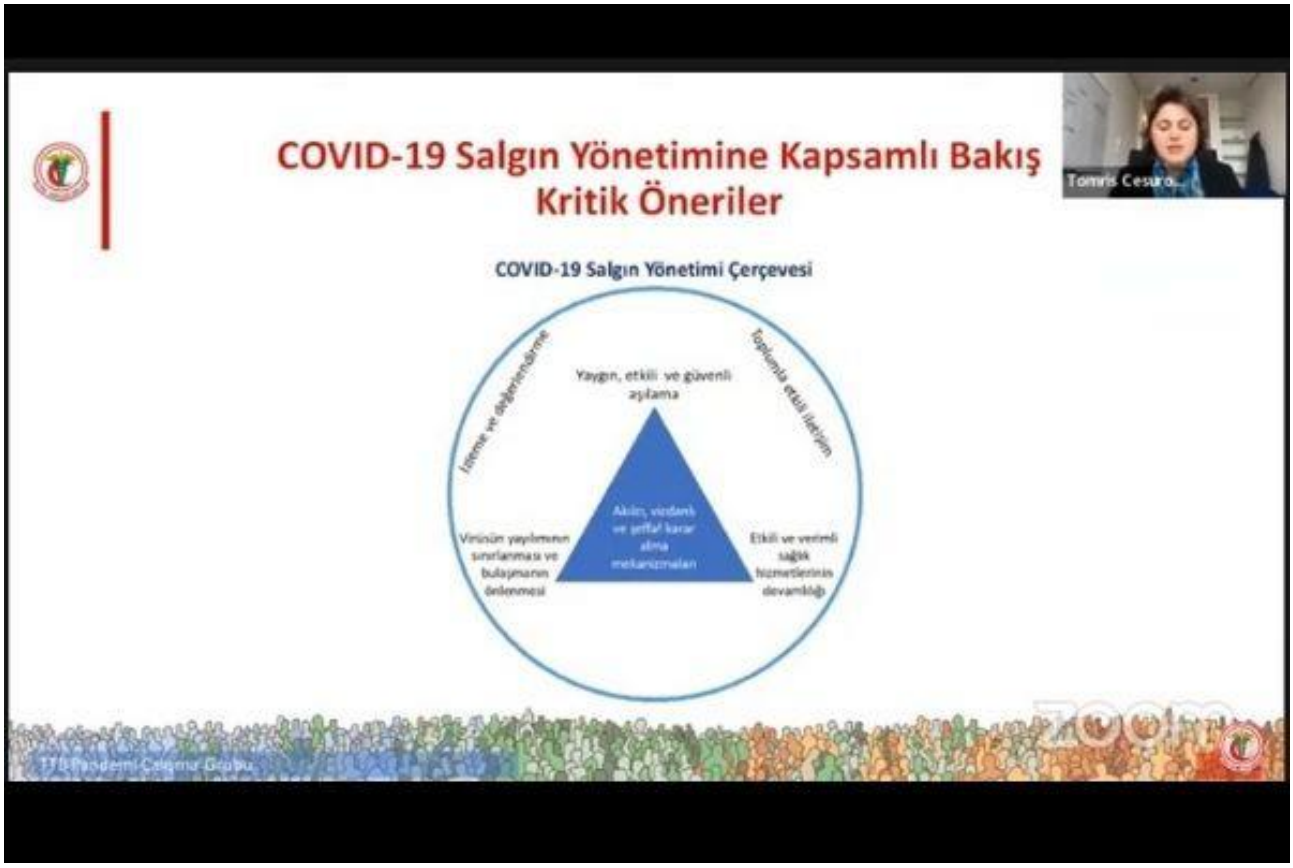
Sağlık Bakanlığı, bu ilacı milyonlarca insana kullandırmadan önce aşağıdaki beş soruyu yanıtlamış mıdır?

1. Favipiravirin SARS-CoV-2 üzerindeki spesifik mekanizması/mekanizmaları (in vitro etkiler) nelerdir?
2. Pandeminin başında ilaç için randomize kontrol çalışması yapılmış mıdır? Yapıldı ise sonuçlar kamuoyu ile niçin paylaşılmamıştır?
3. COVID-19'a özel olarak bu ilacın güvenlik profili nedir? İlacın etkilerinin izlenmesi, raporlanması ve değerlendirmesi yapıldı mı? Ardından Dünya Sağlık Örgütü İlaç İzleme Merkezi'ne bildirildi mi?
4. Türkiye'deki tıbbi uygulamalarda genellikle Avrupa ve ABD'nin yetkili kurullarının tedavi protokolleri izlenirken favipiravir için neden bu yöntem izlenmemiştir?
5. İlacın Türkiye'de acil kullanım onayı ve ruhsatı var mı?

Bu soruları yanıtlamadan ilacı; üstelik bu ilacın kullanılmasını destekleyen bir veri bulunmamakta iken milyonlara sunarak bilimi ve halk sağlığını hiçe sayan Sağlık Bakanlığı suç işlemiştir. Sağlık Bakanlığı ilaç verilen hasta sayısını, kaç hastada ne gibi yan etkileri olduğuna ilişkin verileri ve ilacı kullandırmayı ne amaçla sürdürdüğünün destekleyici verilerini ivedilikle detaylı şekilde açıklamalıdır. Düzensiz ve fazla antiviral kullanımının mutasyon basıncı bakımından da sakıncalı olabileceği bilinmektedir. Sonuç olarak; Sağlık Bakanlığı etkisiz ilaçların dağıtımıyla uğraşmak yerine filyasyonu ve günde en az 1,5 milyon aşı yapabilmek için gerekenleri düzgün yapabilseydi, COVID-19'a bağlı binlerce ölüm olmayacaktı diyebiliriz.

Sağlık Bakanlığı, kullandırdığı hidroksiklorokini TTB'nin uyarıları ile aylar sonra da olsa rehberden çıkarmıştı. Yine yazık ki böyle bir süreç favipiravir için de sürüyor. Bakanlık zaman kaybetmeden bu süreci sonlandırmalıdır.
Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu
Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
(25.11.2021)

TTB PANDEMİ ÇALIŞMA GRUBU'NDAN COVID-19 SALGIN YÖNETİMİNE KAPSAMLI BİR BAKIŞ VE KRİTİK ÖNERİLER



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu, COVID-19 salgın yönetimine kapsamlı bir bakış sunmak ve kritik önerilerini sıralamak için 3 Aralık 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Basın açıklamasının ilk bölümünde TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı söz aldı. *"Gerçek vaka sayıları açıklanmıyor, hastane yatışları ve ölüm sayılar gizleniyor, epidemiyolojik veriler paylaşılmıyor, hasta-vaka çelişkisi yaratılıyor, temaslılar bulunmuyor, olası vakalar saptanmıyor, şüpheli kişilere test yapılmıyor, etkisi olmadığı biline biline ilaç dağıtılıyor, hızlı testler devreye sokulmuyor, önlemler kamusal denetime tabii tutulmuyor, en ciddi önlem olan aşı konusunda somut adımlar atılmıyor, aşı konusunda kafa karışıklıkları giderilmeye çalışılmıyor, dahası 'yerli ve milli aşı' söylemi ile kafalar daha da karıştırılıyor, insanların aşılarını ertelemelerine yol açılıyor, aşı karşıtlarına ses çıkartılmıyor, aşı konusunda yasal düzenlemelere gidilmiyor"* sözleriyle salgının yönetilmediğine dikkat çeken Korur Fincancı, her gün bir uçak dolusu insanın ölümüne toplumun alıştırılmaya çalışıldığını, sosyal cinayetin sosyal kırıma dönüştürüldüğünü ifade etti. Korur Fincancı, Omicron varyantı yaygınlaşırken ve yüksek riskli kış aylarına girilirken toplumun sadece yarısının tam aşılı olduğunun da altını çizdi.

Açıklamanın hedefler ve öneriler bölümünde ise Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Tomris Cesuroğlu söz aldı. Üç hedefi (i) 2021 sonuna kadar ölümleri günde 20'nin altına düşürmek, (ii) 2021 sonuna kadar vaka yükünü sağlık hizmetlerinin devamlılığını olumsuz etkilemeyecek şekilde düşürmek ve (iii) pandemi boyunca hayatın mümkün olduğu kadar olağan işleyişine devam etmek olarak ifade eden Cesuroğlu, bu kapsamdaki önerileri ise şöyle sıraladı:

1. Omicron varyantı, kış şartları ve düşük aşılama oranı göz önünde bulundurulduğunda virüsü alma ve bulaştırma riskini azaltacak şekilde toplumsal hareketliliğe düzenlemeler getirilmesi kaçınılmaz hale gelmiştir.
   Bu kapsamda ilk olarak, COVID-19 pozitif ya da yakın temaslı durumda olanların toplu ortamlara girmesini engelleyen HES kodu kontrolü tüm kapalı ortamlarda tam olarak uygulanmalı ve gerekli denetimleri yapmalıdır.
   Bunun yanı sıra, kapalı ve kalabalık ortamlara girmek isteyen 18 yaş üzeri yetişkinlerin COVID-19'a karşı yeterli düzeyde bağışık olduğunu gösteren bir sistem kurulmalıdır. Bunun için yetişkinlerin aşağıdaki iki koşuldan en az birini karşılaması gerekir.
   Birinci koşul, son aşılamadan itibaren 6 ayı geçmemiş olmak koşuluyla aşılama takvimini tamamlayarak tam aşılanmış olmaktır.
   İkinci koşul, PCR testi pozitifliği ile hastalığı geçirmenin üzerinden 6 aydan uzun süre geçmemiş olmasıdır.
   Bu iki koşulun kontrolüne olanak sağlayan HES benzeri bir sistem geliştirilmeli, tüm yeme içme mekanları; AVM'ler; eğlence, kültür ve sanat etkinlikleri; kuaför gibi yakın bir şekilde kişisel bakım veren ortamlar; kapalı ortamda her türlü kongre, toplantı, eğitim, düğün gibi etkinlikler; spor müsabakaları; şehirlerarası ve şehir içi toplu taşıma araçları ve ibadethaneler gibi kapalı ve kalabalık ortamlarda devreye sokulmalıdır. Böylece, tam aşılı bireyler için hayat pandemi koşullarına rağmen olağan haline en yakın şekilde sürdürülebilir.
   Geçiş sürecinde eksik aşıların tamamlanmasına fırsat vermek için son 48 saatte alınmış örnekte negatif PCR sonucu olanların bir ay süre ile bu ortamlara girmesine izin verilebilir.
   Bunun yanı sıra, toplumun en az %80'inin aşılanması hedefine ulaşıncaya kadar virüsün yayılımının sınırlanması için, yeme içme ortamları, toplu taşıma ve iş yerleri gibi tüm kapalı ortamlarda kişiler arasında 1,5 metre mesafe tutulacak şekilde yarım kapasite çalışma sağlanmalı, işyerlerinde dönüşümlü mesai uygulamasına geçilmelidir.
2. Her yaştan insan korona virüs alabilir ve bulaştırabilir. Ancak bazı meslek grupları kalabalık ortamlarda çalışmaları ve/veya çok sayıda kişi ile temas etmeleri nedeniyle virüsü almak ve yaymak açısından daha yüksek risk grubundadır. Bunlar arasında, sağlık kurumlarında, okullarda, üniversitelerde, adliye gibi kalabalık kamu kurumlarında, şehir içi ve şehir dışı toplu taşımada, restoran, kafe, vb. yeme içme hizmeti sunan yerlerde ve ibadet yerlerinde çalışanlar yer almaktadır. Salgının geldiği bu kritik noktada, bu meslek gruplarında ve işyerlerinde çalışabilmek için tam olarak aşılanmış olma şartı getirilmelidir.
3. Fabrikalarda, büyük şantiyelerde ve organize sanayi bölgelerinde aşılama kampanyaları düzenlenmelidir. Pandemi koşullarına uygun olmayan ortamda çalışmak zorunda kalan ve şiddetli COVID-19 ile ilişkilendirilen ek hastalıkları bulunan çalışanlara aşıdan bağımsız en azından kış ayları boyunca ücretli izin verilmelidir.
4. Üniversitelerin güvenli bir şekilde yüz yüze eğitime devam edebilmesi için kampüslerde ve yurtlarda aşılama kampanyaları düzenlenmeli, Z kuşağını hedefleyen etkili iletişim çalışmaları yapılmadır.
5. Okulların kapalı kaldığı 1,5 yıllık dönemde çocukların ve gençlerin bilişsel, ruhsal, fiziksel ve sosyal açılardan uğradıkları derin kayıplar, bize okulların çocuk ve gençlerin sağlığı ve esenliği için ne kadar önemli olduğunu acı bir şekilde göstermiştir. Şu anda okullar açık olmakla birlikte çocuk ve gençlerimizin eğitimleri sınıfların karantinaya alınması nedeniyle sık sık kesintiye uğramakta, on binlerce çocuk ve genç aralıklarla okula devam

edememektedir. Eğitimin kesintisiz ve güvenli bir şekilde devam edebilmesi için 12-17 yaş grubu için uluslararası otoritelerden onay almış olan aşılar okullarda kampanya ile sunulmalı, bu sırada velilerin ve gençlerin endişelerini giderecek iletişim çalışmaları yapılmalıdır. 5-11 yaş grubu için uluslararası otoritelerden onay almış, çocuklar için uygun dozda aşılar Türkiye'de tedarik edilmeli, 5-11 yaş grubu çocuklara aşılama hakkı verilmelidir.

6. 65 yaş üstü kişiler, ciddi kronik sağlık sorunları bulunanlar ve gebelerde aktif aşılama yaklaşımı uygulanmalıdır. COVID-19 aşıları bu gruplarda rutin aşılama takvimine dahil edilmeli, sağlık kurumları aktif görev alarak risk altındaki nüfusu aşı takvimini tamamlamaya davet etmelidir. Risk gruplarının sağlık hizmetlerine her başvurusu aşıya davet veya aşılama için fırsat olarak kullanılmalıdır. Birinci basamak sağlık hizmetlerinde sağlık emek gücü bu hizmetleri sağlayacak şekilde güçlendirilmelidir.
7. Türkiye'de uygulanmış olan Sinovac ve Biontech aşılarının farklı kombinasyonlarının çeşitli yaş ve risk gruplarında etkililiği ve güvenliği konusundaki veriler bilimsel standartlara uygun şekilde raporlanmalı, üçüncü ve dördüncü doz kararları bu verilere dayanarak verilmelidir.
8. Dünyada yaygın olarak kullanılan hızlı antijen testleri bir an önce ülkemizde hizmet sokulmalı, yüksek riskli ortamlarda çalışanlara ücretsiz kullanma olanağı sunulmalı, belirtisi olmayan kişilerde tarama amaçlı kullanılması teşvik edilmelidir. Yakın temaslı öğrencilerin okula devam edebilmesi ve okul günü kaybının minimuma indirilmesi için de hızlı antijen testlerinden yararlanılmalıdır. Hızlı testler resmi laboratuvarlarda yapılan PCR testlerinin yerini asla almamalıdır.
9. Daha önce yaptığımız çok sayıda açıklamada vurguladığımız gibi kapalı ortamların uygun standartlarda havalandırılması sağlanmalı, bunun için gerekli rehberlik ve denetleme hizmetleri ilgili meslek örgütlerinin de katılımı ile yürütülmelidir.
10. Kapalı ortamlarda maske uygulamasında ciddi eksiklikler bulunmaktadır. Kalabalık ortamlar dışında açık havada maske uygulamasına gerek yoktur. Maske kullanımı ile ilgili esas denetimler özellikle kapalı ve kalabalık iç ortamlarda, örneğin toplu taşıma araçlarında yapılmalıdır. Yüksek risk taşıyan ortamlarda bulunanlar ve çalışanlar için koruyuculuğu yüksek N95, FFP2 ve FFP3 gibi maskeler tedarik edilmelidir.
11. Pozitif vakaların sağlıklı olanlardan ayrılması ve yakın temaslıların gerçekten tespiti ve karantinaya alınarak izlenmesi için ciddi bir filyasyon sistemi oluşturulmalı, bu uygulamalar için sağlık çalışanları desteklenmelidir.
12. Salgının gidişatı ile ilgili epidemiyolojik veri ve bilgiler uluslararası bilimsel standartlara uygun bir şekilde en azından haftalık olarak paylaşılmalıdır.
13. Bu düzenlemelerin neden getirildiğinin, topluma nasıl faydalı olacağının somut bir şekilde anlatıldığı bir iletişim kampanyası düzenlenmeli, toplumda aşı ile ilgili kaygıların giderilmesine yönelik etkili bir çalışma yapılmalıdır. Bu kapsamda, toplumda sevilen ve güvenilen kurum ve kişiler ile işbirliği yapılmalı, başta televizyonlar ve sosyal medya olmak üzere tüm iletişim mecraları etkili olarak kullanılmalıdır.
14. İletişim çalışmalarında, bölgesel uygulamalara ağırlık verilmeli, aşı kapsayıcılığının artırılması için aşılama konusundaki bilgiler hem yazılı hem sözlü iletişimde Kürtçe, Arapça ve diğerleri gibi Türkçe dışındaki anadillerde de sunulmalıdır.

15. Salgın yönetiminde merkezi idare kadar yerel idarelere de görev düşmekte, önlemlerin yerel bağlamda uygulanması konusunda rehberlik, destek, denetim ve yaptırım faaliyetlerine katılmaları gerekmektedir.
16. Salgının toplumun tüm bileşenlerini içerecek şekilde koordinasyon içinde yönetilebilmesi için planlama, uygulama, denetleme ve değerlendirme çalışmalarına başta sağlık olmak üzere ilgili tüm meslek ve emek örgütleri ile akademisyenler dahil edilmelidir.
17. Salgın süresince iş yükleri ve yorgunlukları katlanarak artan, değer görmeyen ve baskılara maruz kalan sağlık çalışanlarının motivasyonlarının artırılması için kapsamlı bir program geliştirilmelidir.

Basın toplantısında aşılamayı yaygınlaştıracak ve güven duygusunu artıracak kampanyaların yanı sıra aşılamaya yönelik somut yasal düzenlemelerin yapılmasının bir zorunluluk haline geldiğinin altı çizildi ve hükümet, salgın yönetimi konusundaki yükümlülüklerini yerine getirmeye davet edildi.

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #32 - SEVCAN KARAKOÇ İLE COVID-19'UN ÇOCUK RUH SAĞLIĞINA ETKİSİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 32'ncisine çocuk ve ergen psikiyatristi Doç. Dr. Sevcan Karakoç konuk oldu.

Pandemi sürecinin yönetilmemesinin çocukları doğrudan etkilediğini belirten Karakoç, okulların kapatılması ve geç açılmasının çocukların eğitim haklarına zarar verdiğini açıkladı. Karakoç, eğitimde yaşanan sorunların etkilerini gelecekte daha net görülebileceğini de sözlerine ekledi.

Konuşmasında pandemi döneminde çocuklarda görülen ruh sağlığı sorunlarına değinen Karakoç, bu sorunların çocukların yaş grubuna göre sınıflandırılabileceğini belirtti. Karakoç, okul öncesi ve ilkokul çağı çocuklarda içe dönüklük, sosyal ilişki kuramama, kaygı bozuklukları, depresyon ve obsesif belirtiler gözlemlendiğine; ergenlerde ise kaygı, karamsarlık ile birlikte intihar vakalarının arttığına işaret etti. Çocukların eğitim ve sağlık hakkına da değinen Karakoç "*Çocuk hakları kriterleri açısından bakıldığında her çocuğun örgün, yaşıtlarıyla birlikte eşit sunulan eğitim alma hakkı var. Her çocuğun sağlıklı bir ortamda büyüme hakkı var. Kendi yaşıtlarıyla birlikte özgürce oyun oynama hakkı var, ancak çocukların tüm bu hakları pandemi nedeniyle ellerinden alındı. Çocuklar okul dışında kaldı ve işçi çocukların, erken yaşta evlendirilen çocukların sayısı arttı*" dedi.

Eğitimin pek çok psikolojik ve fiziksel hastalıklara karşı koruyucu olduğunu ileri süren Karakoç, pandemi nedeniyle alınan kararların ardından öğretmenlerin sınıflarını, ebeveynlerin de çocuklarının haklarını savunmaları gerektiğini belirtti.

Sevcan Karakoç, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Okulların en önce kapatılan ancak en geç açılan kurumlar olmasının hiçbir bilimsel dayanağı yoktur.
- Okula gidemeyen birçok çocukta hem fiziksel hem de psikolojik sorunlar ortaya çıktı.
- Kaygı bozukluğu, depresyon ve karamsarlık önemli psikolojik sorunlardır.
- Sürekli evde kalmanın neden olduğu obezite ise ciddi bir fiziksel problemdir.

- Bu anlamıyla okulların bilim dışı bir anlayışla kapatılması, çocukların eğitim ve sağlık haklarını ihlal etmiştir.
- Psikolojik sorunlar her yaş grubu için ayrı ayrı sınıflandırılabilir.
- Eğitim sürecinin bir şekilde aksamasının olumsuz sonuçlarını önümüzdeki dönemde göreceğiz.
- Yurttaşlar olarak bilimsel dayanağı olmayan kapanma kararlarına karşı çocuklarımızın haklarını savunmamız gerekiyor.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=e8c04b74-4b71-11ec-a3cd-6e38d170ba57

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #33 - MİNE SORGUN İLE COVID-19'UN NÖROLOJİK ETKİLERİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 33'üncüsüne nöroloji uzmanı Doç. Dr. Mine Sorgun konuk oldu.

Konuşmasına COVID-19'un nörolojik belirti ve yan etkilerinden bahsederek başlayan Sorgun, COVID-19'un neden olduğu nörolojik sorunların baş dönmesi, baş ağrısı, bilinç bozukluğu, ataksi, kas ağrıları ve nöbeti gibi belirtileri olabileceğini sıraladı. Sorgun, COVID-19'un akut iskemik inme, beyin kanaması, beyin ve omurilik iltihabı gibi hastalıklara da yol açabileceğini belirtti.

Hastalarda nörolojik belirtilerin görülmesi ile birlikte tanı ve tedavi sürecine geçildiğini kaydeden Sorgun, özellikle baş ağrısı bulunan hastaların ağrı nedenlerinin araştırıldığını belirtti. Post-COVID sürecinde sinir sisteminde meydana gelen, vücutta kas güçsüzlüğüne, refleks kaybına, uyuşmaya, karıncalanmaya sebep olan ve geçici felç hali yaratabilen Guillain-Barre Sendromu'na bağlı olarak ortaya çıkan bacak ve kol ağrılarından bahseden Sorgun, aynı dönemde inmelerin de gözlemlendiğini söyledi. Sorgun bahsedilen hastalıkların meydana gelmesi halinde tedaviye hemen başladıklarını ancak nörolojik rahatsızlığı bulunan hastaların COVID-19 sürecinde ilaçlarını düzenli kullanmalarının önemli olduğunu da sözlerine ekledi.

Konuşmasının son bölümünde COVID-19'a karşı alınacak önlemlerden bahseden Sorgun, hastalıktan korunmak için aşı olmanın önemine değindi. Virüsün mutasyonunun önüne geçmek için maske, mesafe ve temizlik gibi diğer önemlerin de alınması gerektiğini dile getiren Sorgun, mutasyona uğrayan virüsün karşılaştığımız sorun ve hastalıkları artırdığına değindi.

Mine Sorgun, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Nörolojik tutulum ana problem olmamakla birlikte, COVID-19 hastalarında gelişen nörolojik belirti ve yan etkiler gözlemlenmektedir.
- Nörolojik rahatsızlığın tedavi yöntemi, belirti ve etkilere göre farklılaşmaktadır.
- COVID-19, salgıların artmasına neden olarak kan beyin bariyerinin bozulmasına da yol açmaktadır.
- COVID-19 sırasında nörolojik hastaların hekimlerin verdiği ilaçları düzenli bir biçimde kullanması gerekmektedir.

- Aşı olmak ve koruyucu önlemleri almak COVID-19'un nörolojik etkilerini azaltması bakımından önemlidir.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=802cd800-573a-11ec-bb51-0733eb004042

TTB, SES, İHD VE TİHV'DEN COVID-19 PANDEMİSİNDEKİ SAĞLIK VE YAŞAM HAKKI İHLALLERİNDEN SORUMLU BAKANLAR VE KAMU GÖREVLİLERİ HAKKINDA SUÇ DUYURUSU



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), İnsan Hakları Derneği (İHD) ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV), 10 Aralık Dünya İnsan Hakları Günü'nde COVID-19 pandemisi döneminde gerçekleşen 200 bini aşkın fazladan ölüm ve milyonlarca insanın salgının yönetilmemesine bağlı ertelenmiş sağlık hizmetleri nedeniyle yaşadığı sağlık hakkı ihlallerindeki sorumlulukları nedeniyle Sağlık Bakanı Fahrettin Koca, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Vedat Bilgin ile Cumhurbaşkanlığı Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu üyeleri hakkında suç duyurusunda bulundu.

Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'na yapılan suç duyurusunda; kişilerin ve toplumun refah, huzur ve mutluluğunu sağlamanın "sosyal devlet"in en temel ilkesi olduğu belirtilirken gerek uluslararası hukuktaki gerek Anayasa'daki ilgili maddelere atıf yapıldı. COVID-19 pandemisi süresince alınan ve alınmayan tedbirlerden de söz edilen metinde şu ifadeler yer aldı:

"Salgın hastalıkla mücadelede tüm kararların tıp biliminin gereklerine uygun olarak Sağlık Bakanlığı tarafından alınması gerekirken, mevzuatta belirlenen yetkinin kullanılmaması nedeniyle

oluşan hak ihlallerinden Sağlık Bakanı sorumludur. (…) İdari kolluk yetkisinin amacı Anayasa'da devlete ve hükümete verilen görevlerin yerine getirilmesini temindir. Tıbbi olmayan gerekçelerle açık tutulan işyerlerinin denetiminin yapılmaması nedeniyle Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı hak ihlallerinden sorumludur. (…) Sağlık Politikaları Kurulu üyeleri sağlık politikasının belirlenmesi görevlerini yerine getirmemeleri nedeniyle yaşam ve sağlık hakkı ihlalinden sorumludur."

Suç duyurusu metninde sağlık çalışanlarının kişisel koruyucu donanımlarının sağlanmaması, zorla çalıştırma, aşılamanın bilimsel gereklere uygun yapılmaması, şeffaflıktan yoksunluk gibi uygulamalar sıralandı. "Sağlık ve Yaşam Hakkı Kapsamında Tıbbi Veriler" başlıklı ek dosyasında ise COVID-19 salgını bağlamındaki yaşam hakkı ihlallerine, özellikle de fazladan ölümlere ilişkin ayrıntı değerlendirmeler ve veriler yer aldı. Dosyada, sıralanan etkenler, tanımlanan eksikler ve sahada önleme amacıyla uygun adımların atılmaması nedeniyle meydana gelen ölümlerden kaçınılmaz olarak siyasi otoritenin sorumlu olduğu belirtildi.

"Türkiye'de pandemi döneminde fazladan ölümlerle birlikte 200 binden fazla kişi hayatını kaybetmiş, temel haklara ilişkin uluslararası sözleşmelerde ve Anayasa'da korunan hakların teminine yönelik tercihler yapılmaması nedeniyle kişilerin sağlık ve yaşam hakları ihlal edilmiştir" denilen suç duyurusu metninde, görevlerini kötüye kullanan kamu görevlileri hakkında kamu davası açılması talep edildi.

Suç duyurusunun ardından kurum temsilcileri tarafından Ankara Adliyesi önünde bir de basın açıklaması yapılmak istendi fakat polis, *"valiliğe başvuruda bulunulmamasını"* gerekçe göstererek açıklamayı engelledi. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, polis amirlerinin bu tavrına Dünya İnsan Hakları Günü'nde olduklarını hatırlatarak *"Bu günde bir hak ihlaline yol açmanız, hem suç hem de utanç verici"* yanıtı verdi

(10.12.2021)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #34 - TOMRİS CESUROĞLU İLE COVID-19'A YÖNELİK STRATEJİLER

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 34'üncüsüne Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Tomris Cesuroğlu konuk oldu.

Pandemiyle mücadele stratejilerinde dünyada farklı ekollerin bulunduğunu belirten Cesuroğlu, bunların temel olarak ikiye ayrıldığını söyleyerek Güneydoğu Asya ülkeleri, Avusturya ve Yeni Zelanda sıfır COVID-19 stratejisini uyguladığını; İngiltere, Hollanda ve İsveç'in COVID-19'a karşı kontrollü yayılmacı bir politikayı benimsediğini aktardı. Almanya gibi ülkelerin bu iki temel staratejinin arasında politikalar yürüttüğünü belirten Cesuroğlu, pandemi ile mücadelede bunların dışında tutarlı politikası olmayan dördüncü bir gruptan da bahsedilebileceğini, Türkiye, Hindistan ve Brezilya'nın bu grup içinde yer aldığını söyledi. Cesuroğlu konuşmasında, bu ülkelerin kapsamlı stratejiden yoksun olduklarını ve pandemiyle mücadelede günün şartlarına göre hareket ettiklerini belirterek, "*Türkiye, ne yazık ki bu grupta yer aldı. Ülkemizin pandemiyle mücadelede öncelikleri net bir şekilde belirlenmiş, kavramsal çerçevesi oturtulmuş stratejisi, pandemi politikası maalesef hiç olmadı*" dedi.

Türkiye'de pandeminin akılcı ve şeffaf bir şekilde yürütülmemesinin toplumun kırılgan ve dezavantajlı kesimlerinde olumsuz sonuçlar doğurduğunu belirten Cesuroğlu, konuşmasının son kısmını aşılama sürecine ayırdı. Hâlihazırda Türkiye nüfusunun %55'inin tam aşılı olduğunu ve

bunun çok düşük bir oranı temsil ettiğini söyleyen Cesuroğlu, aşının halkın ayağına götürülmesi gerektiğini belirterek, "*Çalışanlara, fabrikalara, organize sanayi bölgelerine, şantiyelere, okullara ve üniversitelere gidilmeli, buralarda aşı kampanyası yürütülmeli. Diğer yandan birinci basamak güçlendirilerek kamu kurumları risk grupları ile iletişime geçmeli ve bu grupların aşı takvimini takip etmeli*" dedi.

Tomrisoğlu, uygulanacak bu stratejinin "aktif aşılama" olarak adlandırıldığını, Türkiye'nin aşı politikasının ise henüz "pasif aşılama" aşamasında kaldığını söyledi. Tüm bunların yanında aşılamanın yaygınlaşması için bazı meslek gruplarında aşı zorunluluğunun önemine vurgu yapan Cesuroğlu, hastanelerde, eğitim sektöründe, adliyelerde, toplu taşıma hizmetinde çalışanların hem kendilerini ve ailelerini hem de hizmet verdikleri insanları korumaları için aşı olmalarının şart olduğunu söyledi.

Tomris Cesuroğlu, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Türkiye, Brezilya ve Hindistan'ın pandeminin başından bu yana akılcı ve tutarlı bir COVID-19 ile mücadele stratejisi yoktu.
- Pandemi ile mücadelede günübirlik alınan kararlar toplumun dezavantajlı ve kırılgan kesimlerini olumsuz bir biçimde etkiledi.
- Türkiye aşılama sürecinde pasif bir politika izliyor. Kamunun daha fazla inisiyatif alıp aşıyı toplumun ayağına götürecek yöntemleri geliştirmesi gerekiyor.
- Aşılama kampanyasının doğru bir iletişim stratejisi ile desteklenmesi şarttır.
- Bazı meslek gruplarına ve kalabalık alanlarda çalışanlara aşı zorunluluğu getirilmelidir.
- Birinci basamak sağlık hizmetinin güçlendirilmesi ve bu alanın desteklenmesi pandemi ile mücadelede oldukça önemlidir.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=7da4104e-5e74-11ec-a997-8fc42778e617

SON KULLANMA TARİHİ GEÇTİĞİ İDDİA EDİLEN COVID-19 AŞILARI HAKKINDA BİLGİ NOTU

BioNTech/Pfizer firmalarının "Comirnaty" aşılarının bazılarının üzerindeki son kullanma tarihinin geçmiş olduğu şeklinde medya ve sosyal medyada haberler çıkmakta ve tarafımıza da birçok başvuru olmaktadır. Konu hakkında Paul Erlich Enstitüsü tarafından; *"10 Eylül 2021 tarihinden önce üretilip etiketlenen Biontech mRNA aşıları da dahil olacak şekilde söz konusu tüm aşıların raf ömrü üretim tarihinden itibaren 9 (dokuz) aya çıkarılmıştır"* açıklaması yapılmıştır. Bu durum Sağlık Bakanlığı tarafından da açıklanmıştır.

Halkımızın aşı yaptırma konusunda herhangi bir endişe veya tedirginlik duymasına gerek yoktur. Dünyada olduğu gibi ülkemizde de hızla yayılan Omicron varyantı ile beraber aşının önemi daha da artmıştır. Türk Tabipleri Birliği olarak Sağlık Bakanlığı'nı aşı konusunda halkımızı gereksiz tereddütlere yol açacak ve aşı karşıtlarına koz verecek durumlara meydan vermemesi konusunda uyarıyoruz. Aşılama ile ilgili gerekli düzenlemeler ve kampanyalar, Sağlık Bakanlığı tarafından zaman yitirilmeksizin yapılarak ölümler engellenmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(19.12.2021)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #35 - ESİN DAVUTOĞLU ŞENOL İLE OMİCRON VARYANTI VE HATIRLATMA DOZLARI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 35'incisine enfeksiyon hastalıkları uzmanı ve Pandemi Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Esin Davutoğlu Şenol konuk oldu.

Konuşmasına Omicron varyantının özellikleri ve muhtemel tehlikelerini açıklayarak giren Davutoğlu Şenol, Omicron varyantının bağışıklık sisteminden kaçarak çok hızlı yayıldığını, girdiği coğrafyayı hızla kapladığını belirtti. Omicron'un Delta varyantı ile karşılaştırıldığında Delta'nın iki katı kadar hızlı yayıldığını vurgulayan Davutoğlu Şenol, bu varyantın bir buçuk-üç gün arasında yayıldığını ve bir kişinin hastalığı üç-dört kişiye bulaştırdığını söyledi.

Omicron varyantı ve pandemi ile mücadelede aşıların önemli bir araç olduğunu söyleyen Davutoğlu Şenol, hatırlatma dozlarının önemine değindi. Davutoğlu Şenol, "*Aşının verdiği bağışıklık zaman içinde zayıflıyor ve düşüyor. Zayıflayan bağışıklığı tekrar uyarmamız lazım. Bunun için de 'güçlendirici doz', 'hatırlatıcı doz' dediğimiz ek dozları önerdik*" dedi. Omicron varyantı ile birlikte aşı takviminde de değişikliğe gidildiğini vurgulayan Davutoğlu Şenol, vektör ve inaktif aşıların ek dozlarında uygulanan altı aylık sürenin yeni varyantın özellikleri nedeniyle üç aya çekildiğini söyledi.

Bilimsel verilere dayalı önerileri toplumla paylaştıklarını belirten Davutoğlu Şenol, iki doz inaktif aşının hatırlatıcı dozunun mRNA aşısıyla yapılmasının antikor cevabını yüzde 95'e kadar yükselttiğini açıklayarak, inaktif aşıların hatırlatıcı doz olarak kullanılmasını önermediklerini ifade etti. Davutoğlu Şenol, kronik rahatsızlığı bulunan, bağışıklığı düşük ve ileri yaştaki hastaların üç doz mRNA aşısı olmaları gerektiğini dile getirirken bu yurttaşların hızla bu süreci tamamlamalarının şart olduğunu da sözlerine ekledi.

Esin Davutoğlu Şenol, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Omicron varyantı, diğer varyantlara göre daha hızlı yayılmakta ve bu da varyantın etki alanını genişletmektedir.
- Omicron bağışıklık sisteminden kaçmaktadır, bu nedenle hatırlatıcı dozların önemi artmıştır.
- Omicron varyantına karşı hatırlatıcı doz olarak mRNA aşılarını önermekteyiz.
- Daha önce aşı olmamış kronik rahatsızlığı bulunan ve bağışıklığı düşük yurttaşlara birer ay arayla üç doz mRNA aşısı önermekteyiz. Bu takvimin uygulanmasının üç ay sonrasında dördüncü doz olarak yine mRNA aşısı olunmalıdır.
- Bir an önce aşılama kampanyasına geçilmeli ve aşılama oranı yükseltilmelidir.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=7e6587c2-62f9-11ec-87e9-2806a62df02b

SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN TURKOVAC İLE İLGİLİ TÜM BİLİMSEL VERİLERİ İVEDİLİKLE PAYLAŞMASINI BEKLİYORUZ

Sağlık Bakanlığı verilerine göre; COVID-19, Türkiye'de her gün iki yüze yakın yurttaşımızın hayatını kaybetmesine, yirmi bine yakın yurttaşın ise hastalanmasına neden olmaktadır. Salgın tüm şiddeti ile sürerken Omicron varyantı önümüzde büyük bir tehlikedir. Bu salgının kontrol altına alınması ve bitirilmesinin en önemli aracı aşıdır. Bilimsel yayınlar, aşılama oranlarındaki yükselişin hastalanma ve ölüm oranını azalttığını göstermektedir.

Türkiye'nin kendi aşısını üretmesi hem COVID-19'u kontrol altına alabilmek hem de gelecekteki pandemi ve biyolojik tehditlere karşı önlem almak için yaşamsal önemdedir. Bu nedenle, Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsü'nün modernize edilerek tekrar açılması, aşı ve diğer tıbbi üretim çalışmalarına başlaması bir zorunluluktur.

Ülkemizde yürütülen aşılama çalışmalarının algıya dayalı niteliği, mRNA aşılarına karşı geliştirilen olumsuz söylemler, aşıların ülkemize hızla getirilememesi, tek aşıya bağımlı bırakılmamız, aşı ile ilgili herhangi bir ciddi kampanya yapılmaması nedeniyle oluşan tereddütler ve aşı karşıtlığı henüz aşılamamıştır. Tüm bu nedenlerle Türkiye'de aşılama hızı ve oranı düşüktür.

Sağlık Bakanlığı'nın ülkemizde yapılan aşı çalışmalarına dair verdiği bilgiler başlangıçta umut verici olsa da söz verilen tarihlerde beklenen gelişmelerin olmaması, birçok insanın aşıyı beklerken hastalanıp ölmesine neden olmuştur. Aşı çalışmalarının yoğun emek gerektiren bir süreç olduğunu biliyor ve sağlık çalışanları başta olmak üzere tüm emek verenlere çok teşekkür ediyoruz. Başta inaktive virüs aşısı (Turkovac) olmak üzere halen ülkemizde sürdürülen aşı araştırmalarının devam eden ya da tamamlanan aşamaları hakkında yeterli bilimsel bilgi ve veri Sağlık Bakanlığı tarafından paylaşılmamıştır. Ayrıca faz 3 aşaması başlayan Turkovac aşısının hatırlatma dozu olarak uygulanacağı bir başka çalışmanın daha yürütüldüğü de bildirilmiş ancak bugüne kadar yapılan çalışmaların somut verileri bilimsel olarak açıklanmamıştır. Sağlık Bakanlığı'nın Turkovac için Acil Kullanım Onayı verildiğinin açıklaması, bilimsel çekincelere yol açacak niteliktedir.

Türk Toraks Derneği, Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği ile Halk Sağlığı Uzmanları Derneği'nin "*Henüz faz 3 aşaması sürmekte olan bir aşının hatırlatma dozu çalışması verilerine veya faz 3 çalışmasının küçük ölçekli bir erken aşama verisine dayalı olarak Acil Kullanım Onayı alması durumunda bu 'onay' bilimsel olarak tartışmalı olacaktır*" görüşü dikkate alınmalı; araştırma sonuçları bilimsel ortamlarda, ilgili uzmanlık dernekleri ve meslek örgütümüzle zaman geçmeden paylaşılmalıdır.

Bilimsel çalışma sonuçları yayımlanmayan ve bilimsel ortamlarda tartışılmamış bir aşının güvenli ve etkili sayıldığına dair bakanlık açıklamaları, maalesef var olan aşı tereddüdünü daha da artıracaktır.

Türkiye'de üretilen bir aşının sadece ülkemizde değil dünyada da pandemiyi kontrol altına alma ihtimali, sevinçle karşılayacağımız bir durumdur. Ancak bunu yapmak için henüz uluslararası bilimsel hakemli bir dergide yer almayan faz 3 çalışmalarının bilimsel ortamlarda değerlendirilmesi, ardından fazların sonuçları ve bilimsel verilerinin paylaşılması gerekmektedir. Tüm bu sürecin ardından Acil Kullanım Onayı alınmalıdır.

Sağlık Bakanlığı'nı kamuoyunu aydınlatma sorumluluğunu yerine getirmeye, aşı kararsızlığına ve aşı karşıtlarının yanıltıcı söylemlerine yol açabilecek olumsuz durumlardan kaçınmaya, zaman yitirmeden çalışma sonuçlarını tüm ülke ile paylaşmaya çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
(22.12.2021)

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA TURKOVAC SORULARI VE UYARILARI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bakanlığı tarafından inaktive virüs aşısı Turkovac için Acil Kullanım Onayı verildiğinin açıklanması üzerine 27 Aralık 2021 günü Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü'ne bir yazı yazdı.

Turkovac aşısının bilimsel bilgi ve verilerinin yeterli düzeyde paylaşılmadığını, faz-3 çalışmalarına dair herhangi bir makalenin bilimsel dergilerde yayımlanmadığını hatırlatan TTB, Acil Kullanım Onayı'nın bilimsel özgürlüğü ve yönetsel özerkliği olmayan Türkiye Tıbbi Cihaz ve İlaç Kurumu tarafından verilmesinin de bilimsel çekincelere yol açacak nitelikte olduğunu belirtti.

"Bilimsel çalışma sonuçları yayımlanmayan ve bilimsel ortamlarda tartışılmamış bir aşının güvenli ve etkili sayıldığına dair bakanlık açıklamaları, ne yazık ki var olan aşı tereddüdünü daha da artıracaktır" denilen yazıda; şüphe ve farklı saiklerin bilimsel gerekliliklerin yerine ikame edilmesi yaklaşımının, Türkiye'nin aşı üretimi alanında bilimsel çevrelerde olumsuz algılanabileceğine dikkat çekildi.

Yazıda aşağıdaki soruların yanıtlarının TTB, ilgili uzmanlık dernekleri ve kamuoyu ile paylaşılması istendi:

1. Aşının faz-1, faz-2 ve faz-3 çalışmaları bilimsel rapor olarak kamunun erişebileceği biçimde yayınlanmış mıdır?
2. Acil Kullanım Onayı verilmeden önce aşının "güvenli" ve "etkili" olduğu konusunda bir rapor var mıdır?
3. Bu aşının üretim tesislerinde İyi İmalat Uygulamaları (İİU-GMP) ve biyogüvenlik seviyesi (BSL 3) koşulları sağlanmış mıdır?
4. Üretici ve tedarikçi firmalar hangileridir ve doz başına maliyeti nedir?

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #36 - NASIR NESANIR İLE OMİCRON VARYANTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 36'ncısına halk sağlığı uzmanı ve Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Nasır Nesanır konuk oldu.

Konuşmasına Omicron varyantının temel özelliklerini ve bu varyantı diğerlerinden ayıran noktaları açıklayarak başlayan Nesanır, "*Omicron'un en önemli özelliği birçok mutasyonu içinde barındırmasıdır. Mutasyonun daha fazla olması, varyantın daha bulaşıcı olduğunu, enfeksiyon geçirenlerin yeniden geçirebileceğini ve aşıya karşı direncinin olabileceğini gösteriyor. Şu an elimizdeki bulgular da maalesef bunları doğrular niteliktedir*" dedi. Omicron'un griple benzer belirtilere sahip olduğunu belirten Nesanır, Omicron'un üreme hızının Delta'ya göre yüzde 37; bulaşıcılığının da dört kat fazla olduğunun altını çizdi.

Omicron varyantı için geliştirilen PCR testlerinin kullanılmasının önemli olduğunu vurgulayan Nesanır, "*Örneğin Danimarka, Omicron'a özgü PCR testleri kullanıyor ve vakaları tespit etmekte çok başarılı. Maalesef aynı şeyi ülkemiz için söyleyemiyoruz. Türkiye'de şu anda gerçek vakaların ne kadarı tespit edilmiş, Omicron'a özgü kitler tüm ülkeye dağılmış durumda mı, bu konuda bilgi sahibi değiliz*" dedi. Nesanır, önümüzdeki birkaç hafta içinde Omicron'un hem Türkiye'de hem de dünyada baskın varyant olabileceğine işaret ederek, hatırlatıcı dozlarla bir-

likte varyantın etkisinin azalacağını belirtti. Nesanır, hatırlatıcı doz olarak mRNA aşılarının kullanılmasının tercih edilmesi gerektiğini de sözlerine ekledi.

Nasır Nesanır, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Omicron varyantı, çok fazla mutasyon biriktirmektedir. Bu ise hastalığın yayılma hızını artırmaktadır
- Omicron'a özgü üretilen PCR testleri, varyantın yayılmasına karşı büyük önem taşımakta, ancak henüz ülkemizde tam anlamıyla bu testler kullanılmamaktadır.
- Yayılım hızına baktığımızda birkaç hafta içinde Omicron'un baskın varyant haline geleceğini söyleyebiliriz.
- Tıpkı Omicron'a özgü PCR testleri gibi hatırlatıcı dozlar da hastalığın yayılmasını engelleyecektir.
- Hatırlatıcı doz olarak mRNA testleri kullanılmalıdır.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=0d3f6736-67cf-11ec-ae18-f82f027b6380

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #19 - PANDEMİNİN OMİCRON DÖNEMİ: NE YAPMALI?

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) iki haftada bir olmak üzere çarşamba günleri düzenlediği Pandemi Bültenlerinin 19'uncusu "Pandeminin Omicron Dönemi: Ne Yapmalı?" başlığıyla 29 Aralık 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti. Bültenin sunumunu TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları yaptı.

İlk olarak kasım ortasında rapor edilen Omicron varyantının önceki varyantlara göre daha fazla mutasyona uğradığını, daha kolay bulaşabildiğini ve bu nedenle Dünya Sağlık Örgütü'nün "küresel riski çok yüksek" bildirimi yaptığını söyleyen Eroğulları, COVID-19 hastaları ile temastan 72 saat sonra PCR testi verilmesini ve Omicron'a özgü PCR testlerinin kullanılmasını önerdi.

Omicron varyantının oluşturduğu belirtilerden, izolasyon-karantina koşullarından ve hastalık şiddetinden söz eden Eroğulları, daha sonra Güney Afrika, Hindistan, Danimarka ve ABD örnekleri üzerinden Omicron ve Delta varyantlarının etkileri arasındaki farkı aktardı.

Türkiye'de salgının başından bu yana olduğu gibi yine insanların ölüme terk edildiğini ifade eden Eroğulları, her hafta bini aşkın ölüm varken herhangi bir önlem alınmadığını, filyasyon hizmetlerinin niteliksizleştiğini, ciddi bir aşı kampanyasına girişilmediğini dile getirdi. Eroğulları, *"Sağlık sisteminin ömrünün tükendiği, artık herkes tarafından fark edilmektedir. Çökmüş bir sağlık sisteminde COVID-19 salgınının ekonomik krizle birleşmesi, yıkımı daha da ağırlaştırmaktadır. 28 Aralık'ta yani dün, iki ay sonra günlük vaka sayısı 30 binin üzerine çıktı. Vaka sayısı bu hızla artmaya devam ederse, hastane ve yoğun bakımlarda sıkıntıların yaşanabilmesi olası görünmektedir"* diye ekledi.

Bültenin son bölümünde TTB'nin 3 Aralık tarihli basın toplantısı ile kamuoyuna açıkladığı önerileri hatırlatan Eroğulları, acil önerileri ise şöyle sıraladı:

- Aşı mülkiyetine son verilerek tüm dünyadaki toplumlarla aşı dayanışması kampanyası düzenlenmelidir.

- Türkiye'de aşı yaşı 5'e çekilerek; yasal düzenlemelerle ve aşı kampanyalarıyla toplum en kısa sürede aşılanmalıdır.
- Ekonomik-sosyal desteklerin ve kapalı alanların havalandırılması gibi genel halk sağlığı önlemleri bir bütün olarak ve filyasyonun amacına uygun olarak yapılmalıdır.
- Riskli ortamda bulunmak zorunda olanlar için FFP2-FFP3 tipi maskeler parasız sağlanmalıdır.
- Riskli ortamda çalışıp, bağışıklık yetmezliği gibi tehlikeyi artıran hastalıkları olanlar için en azından kış ayları boyunca ücretli izin verilmelidir.

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #37 - TAYYAR ŞAŞMAZ İLE OMİCRON SONRASI AŞI PROGRAMI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 37'ncisine halk sağlığı uzmanı ve Pandemi Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Tayyar Şaşmaz konuk oldu.

Omicron varyantının tüm ülkelerde hızla yayıldığını ve dominant bir hâl aldığını vurgulayarak sözlerine başlayan Şaşmaz, aşı olan ve bağışıklığı güçlü yurttaşlarda enfeksiyonun daha hafif geçtiğini belirtti. Delta varyantına karşı etkili olan aşıların Omicron karşısında da etkinliğini sürdürdüğünü açıklayan Şaşmaz, koruyucu dozların bağışıklığı artırdığını kaydetti. Omicron'un gençlerde de görüldüğünü belirten Şaşmaz, "*Omicron bize, aşı olmayan gençler ve çocukların yoğun bir biçimde aşı olması gerektiğini gösteriyor. İşin doğrusu bu aşamada, gençler ve aşı olmayanlar aşı için öncelikli popülasyondur*" dedi.

Şaşmaz, COVID-19'un başından bu yana risk grupları için daha ağır ve ölümcül sonuçlar doğurduğunu söyleyerek Omicron ile beraber risk grubuna dâhil yurttaşların hatırlatma dozlarını yaptırmaları gerektiğini belirtti. Konuşmasında pandemi ile mücadele için diğer koruyucu önlemlere de değinen Şaşmaz, kapalı ve kalabalık alanlardan kaçınmanın, maske, mesafe, temizlik ve havalandırmanın önemine vurgu yaptı.

Şaşmaz konuşmasının sonunda aşı konusunda kamunun sorumluluklarını hatırlatarak, kamu tarafından yapılacak ciddi bir aşı kampanyasına duyulan ihtiyacı vurguladı. Şaşmaz, "*Toplumun aşılanması için daha fazla motivasyona ihtiyaç var. Sadece aşıyı temin ederek aşı olmayanların aşılanmasını beklemek bu işi çözmez. Aşılamayı gönüllü isteğine bırakırsak maalesef pandemi daha da uzayacaktır. Bu nedenle kamu otoritesinin bu işi ciddiye almasını, meslek örgütleri ve uzmanlık dernekleriyle temas kurmasını, aşı hakkında bilimsel bilgi ve verileri şeffaf bir şekilde tüm toplumla paylaşmasını öneriyorum*" dedi.

Tayyar Şaşmaz, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Geldiğimiz aşamada Omicron, baskın varyant olma yolunda ilerlemektedir.
- Özellikle mRNA aşıları, bu varyantın olumsuz sonuçlarını en aza indirmekte elimizdeki en önemli araçtır.
- Bu varyant gençler ve çocuklar üzerinde etkili, bu nedenle genç ve çocukların hızla aşılanması gerekmektedir.
- Özellikle risk grubunda bulunan ve henüz aşı olmamış yurttaşlarımızın bir an önce aşı olmaları; risk grubunda yer alan ve aşı olan yurttaşlarımızın da hatırlatıcı dozu yaptırmaları gerekmektedir.

- Hatırlatıcı doz olarak mRNA aşılarının kullanılması ilk tercimizdir.
- Kamunun aşılama konusunda üzerine düşen sorumlulukları yerine getirmesi gerekmektedir.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=b7a19126-6e15-11ec-aa08-8416e32f42be

BİLİMİN GEREKLERİNİ İFADE ETMEYE, GERÇEKLERİ SÖYLEMEYE DEVAM EDECEĞİZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), tüm canlılar için aşı çalışmalarını bir değer olarak görmüş ve her zaman desteklemiştir. TTB bu tutumunu COVID-19 pandemisinde de korumuş; "Aşılar Tüm Canlıların Ortak Değeridir" açıklamasında da bir kez daha vurgulamıştır. TTB pandemiden çıkışın da tüm canlıların nitelikli, ücretsiz, erişilebilir bir aşı ve hızlı bir aşılama programından geçtiğini de defalarca belirtmiştir. Aşının COVID-19 pandemisindeki mevcut durumda tüm insanlık için en önemli araç olduğunu belirterek aşı çalışmalarını desteklemeyi toplumsal ve bilimsel bir sorumluluk olarak görmüştür. TTB bu tutumu nedeniyle bilimsellik ve toplum sağlığı gibi kaygıları olmayan aşı karşıtlarının hedefi dahi olmuş; iktidar bu çevrelere sürekli sessiz kalmıştır.

TTB aynı bilimsel ve toplumsal sorumluluğu, pandemi sürecinin şeffaf veriler ışığında sağlığın tüm bileşenleriyle yürütülmesi gerektiğini dile getirirken de taşımaktadır. Tüm uyarılarımız toplum sağlığı içindir. Sağlık Bakanlığı ve toplum da görmüştür ki TTB her uyarısında haklı çıkmaktadır: Çünkü tek referansı bilimdir. TTB'nin kamuoyu araştırmalarında en güvenilir kurumlar arasında ilk sıralarda yer almasını sağlayan da bu tutumudur. COVID-19'a karşı olumlu etkisinin bulunmadığı anlaşılan hidroksiklorokin ilacının ısrarla dağıtılmaya devam edilmesine karşı uyarımız bu örneklerden yalnızca bir tanesidir. Pandemi döneminde de aynı bilimsel hassasiyeti korumamız ve bilimsel verileri toplum adına talep etmemiz hekimlik görevimizdir.

TTB'nin Türkiye'deki aşı çalışmaları için de tutumu çok nettir ve tek önceliği bilimdir. Aşıları incelememizdeki temel kaynağımızın menşei, üretildiği ülke ve kullanılan teknik değil; Faz 3 ön verilerinin sonuç raporu ve yayımlanmış bilimsel değerlendirmeler olduğunu bundan bir yıl önce Sputnik V aşısı hakkında da belirtmiştik.

Daha önce yapmış olduğumuz açıklamamızı bir kez daha hatırlatmak isteriz: *"Türkiye'de üretilen bir aşının sadece ülkemizde değil dünyada da pandemiyi kontrol altına alma ihtimali, sevinçle karşılayacağımız bir durumdur. Ancak bunu yapmak için henüz uluslararası bilimsel hakemli bir dergide yer almayan Faz 3 çalışmalarının bilimsel ortamlarda değerlendirilmesi, ardından fazların sonuçları ve bilimsel verilerinin paylaşılması gerekmektedir. Tüm bu sürecin ardından Acil Kullanım Onayı alınmalıdır."* Yine "TTB'den Refik Saydam Hıfzıssıhha Kurumu'nun Yeniden Açılması Çağrısı" açıklamamızda da belirttiğimiz üzere *"Pandemide yaşadığımız bu zorlukları bir daha yaşamamak için yabancı sermayeye bağımlı olmadan kendi aşımızı kendimiz üretebilmeliyiz."* Ancak açıklamamızda da sorduğumuz soruyu bir kez daha iktidara soruyoruz: Zamanında aşıları üreten ve ürettiği aşıları dünyaya ulaştıran bir ülke iken ve bunda Hıfzıssıhha Enstitüsü'nün rolü de çok büyükken, Hıfzıssıhha Enstitüsü neden kapatılmıştır?

TTB, aşı çalışmalarına ve buna emek veren tüm bilim insanlarına minnettardır. Ancak iktidarın bu süreçteki tutumu ne yazık ki pandemideki tutumundan farksız ve şeffaflıktan uzaktır. İktidarın aşı konusunda da şeffaflıktan uzak bu tutumu ne yazık ki insanlarda "aşı tereddüdü" oluşturmaktadır.

Talebimiz çok açık ve nettir: İnsanların daha fazla aşı tereddüdü yaşamaması için tüm aşı çalışmaları ile ilgili verileri hızla kamuoyuyla paylaşın. Süreci tüm sağlık örgütleriyle birlikte yürütün; hızlı ve etkin bir aşılama programı oluşturun.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(9.1.2022)

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ OMİCRON SÜRECİNDE KORUNMASINA YÖNELİK BİLGİ NOTU

COVID-19 pandemisinin yirmi ikinci ayını geride bıraktığımız şu günlerde, Omicron'un oluşturduğu hastalık fırtınası, ülkemizi ve tüm dünyayı etkisi altına almıştır. Dünyadaki birçok ülkede günlük vaka sayıları rekor üstüne rekor kırarken; Türkiye'de resmî verilere göre günlük vaka sayısı bir haftadır 60 binin üzerinde, test pozitiflik oranı da vaka sayılarına paralel biçimde bir haftadır %15'in üzerinde seyretmektedir. 11.01.2022 tarihinde ise günlük resmî vaka sayısı 74 bin 266 olurken test pozitiflik oranı ise %17,3'e yükselmiştir. En başından beri kontrol edil(e)meyen salgın, Omicron ile birlikte daha da kontrolsüz hale gelmektedir.

Neoliberal kapitalizmin şekillendirdiği dünyadaki birçok ülke gibi Türkiye'de de sağlık hizmetlerinde, özel sermayeye aktarılabilecek maksimum para (kâr), perde arkasındaki ilk amaçtır. Türkiye'deki sağlık sisteminin çöküşünü hızlandıran "kışkırtılmış sağlık talebi" olgusu da özel sermayenin siyaseti, sağlık hizmetleri pratiğini ve hatta bilimi gücü doğrultusunda yönlendirmeye çalışmasının bir sonucudur.

Yurttaşların gerçekten daha da sağlıksız hale getirilmesi veya oluşturulan sağlıksızlık algısı vasıtasıyla sağlık kurumlarına çok miktarda başvuru yapılmaktadır. Meydana gelen başvuru yükünün baskısı sonucunda ise insanların sağlığını ikinci plana atmak ve bilimsel deneyimleri uygulayamamak pahasına oluşan talep yükünün eritilmesine çalışılmaktadır. Sağlık hizmetlerini kendi amacı doğrultusunda yönlendirmeye çalışan özel sermaye, aynı zamanda gelinen her aşamada kendisine yeni fırsatlar yaratmaktadır.

Bu tarz sağlık sistemlerinde; sağlık çalışanları için ayrılan her türlü payın düşük tutulması, sağlık çalışanlarının yüklerinin mümkün olabildiği kadar artırılması amaçlanır. Sağlık çalışanlarından daha çok iş üretmesi istenir; fakat sağlık çalışanlarının temel ihtayaçlarını bile karşılamaktan imtina edilir.

Türkiye'de sağlık çalışanlarını tükenme noktasına getiren sağlık sistemine pandemi ve ekonomik krizin eklenmesi, sistemin krizini daha da derinleştirerek sistemin çöküşe gitmesine neden olmaktadır. Salgınla ilgili yeterli önlemlerin alınmaması, bir aşı kampanyasına girişilmemesi ve oluşan çoklu krizin yarattığı diğer nedenlerin; pandemi döneminde 200 binden fazla yurttaşın ve 500'den fazla sağlık çalışanının ölümüne yol açması, mevcut sağlık sisteminin son eseridir.

Salgın döneminde hem artan hem de acımasızlaşan sağlıkta şiddet vakaları, birçok branş için MHRS üzerinden randevu alabilmenin imkansızlığı ve bu imkansızlığın 5 dakikada 1 muayene gibi akıl dışı yöntemlerle çözülmeye çalışılması; pandemi süresince yurtdışına göç eden iki binden fazla ve istifa eden dokuz binden fazla hekim mevcut sağlık sisteminin çöküşünü acı bir şekilde göstermektedir. Artık elimizde kalan, algı bulutlarının içinde tamamen çöküşe giden bir sağlık sistemidir.

Ülkemiz nüfus başına düşen sağlık çalışanı sayısında OECD ülkeleri arasında son sıralarda bulunmaktadır. Sağlık çalışanları, çalışma koşullarının kötüleşmesine, alınan ücretlerin açlık sınırına yaklaşmasına, sağlıkta şiddetin her geçen gün daha da artmasına ek olarak iktidarın tüm bu olanlara sessiz kalmasının sonucu; kendilerini her geçen gün daha da değersiz hissetmektedir.

Sağlık Bakanı'nın *"2022'de hekimliğin ve sağlık çalışanlarının saygınlığını artıracağız"* gibi ifadeleri sağlık çalışanlarının sorunları azaltmayacaktır. Somut adımlar gerekmektedir.

Omicron varyantı, önlemsizlikle birleşince; işlemeyen bir sağlık sistemi içinde korunmasız hedef haline gelen sağlık emekçilerinin hastalanma ve ölüm riski de artmaktadır. Omicron varyantının bir önceki Delta varyantına göre daha hafif atlatıldığı yönünde çalışmalar mevcut olsa da özellikle hastalığı geçirmeyen, aşısız ve eksik aşılılarda oldukça ölümcül olabildiğini gösteren çalışmalar da bulunmaktadır. Aynı zamanda, herhangi bir salgın önleminin olmadığı bir ortamda, COVID-19 ve ertelenmiş sağlık hizmetleri nedenleriyle oluşabilecek ölümlerin kısmen önlenebilmesi için de öncelikle, sağlık çalışanları sağlıklı olmalıdır. Sağlık Bakanlığı'nın mevcut eğilimi ise ne yazık ki sağlık çalışanlarını korumaktan öte onların hasta hasta çalışmak zorunda kalmalarına neden olmaktadır.

Hem sağlık çalışanlarının hem toplumun sağlıklı olabilmesi için işlemeyen bu sağlık sisteminin yerine toplumsal bir sağlık sisteminin daha eşitlikçi bir düzen içinde inşası gereklidir. Yine de mevcut durumda sadece sağlık çalışanları ile ilgili yapılabilecek iyileştirmelerle dahi birçok sağlık çalışanı ve yurttaşın ölümlerinin engellenebilmesi mümkündür.

Omicron sürecinde sağlık çalışanlarının korunması ile ilgili önerdiğimiz düzenlemeler şöyledir:

- Sağlık çalışanı ölümlerinde aşısız ve eksik aşılı sağlık çalışanları göze çarpmaktadır. Gerekirse yasal düzenlemeler de kullanılarak tüm sağlık çalışanlarının COVID-19'a karşı tam aşılı olması sağlanmalıdır.

- Tüm sağlık çalışanlarına FFP2, FFP3, N95 benzeri ve üzeri koruyuculuğu olan maskeler parasız şekilde sağlanmalıdır.

- Tüm sağlık çalışanları kış ayları boyunca hak kaybı yaşanmadan vardiyalı sisteme geçmelidir.

- Atama bekleyen, ataması yapılmayan, kamu görevine hukuksuzca son verilen sağlık çalışanlarının ataması derhal yapılmalıdır.

- Bağışıklık yetmezliği, kronik hastalık gibi riskli durumları olan sağlık çalışanlarında risk durumuna göre kış ayları boyunca ücretli izin verilmelidir.

- İzolasyondaki sağlık çalışanlarından yedinci günün sonunda halen hastalık belirtisi olanlarda izolasyon uzatılmalıdır (10 gün). Eğer kişinin belirtisi yoksa, mevcut izolasyon kuralları uygulanmalıdır (5. gün PCR negatifse veya 7. gün işe dönüş).

- Tüm sağlık kurumları, COVID-19 yayılımının ve COVID-19 dışı sağlık hizmetlerinin ertelenmesinin önleneceği şekilde yeniden tasarlanmalıdır. Hem işyerlerinde oluşturulan sağlık meclisleri ile hem de TMMOB ve TTB gibi ilgili meslek örgütlerinin temsilcilerinin de katıldığı bir ekiple belirli aralıklarla tüm sağlık kurumları denetlenmelidir.

- Pandeminin sınıfsal karakteri ve yoksullarda daha çok ölüme neden olması göz önüne alındığında, sağlık çalışanlarında yoksulluğun önlenmesinin de gerekli olduğu açıktır. TTB ve diğer sağlık emek-meslek örgütlerinin önerileri doğrultusunda ücretlerin iyileştirilmesi sağlanmalı; sağlık çalışanlarının beslenme, barınma ve ulaşım gibi ihtiyaçlarının karşılanmasındaki kamusal destek artırılmalıdır.

- Türk Tabipleri Birliği'nin pandemide toplumsal yaşamın düzenlenmesi konusunda 3 Aralık 2021'de yaptığı önerileri uygulanarak hem toplum hem de sağlık çalışanları korunmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(12.1.2022)

BİLİM KURULU TOPLANTISI SONRASI 12 OCAK 2022'DE AÇIKLANAN KARARLARLA TOPLUMUN SAĞLIĞINI RİSKE ATMAYA DEVAM EDEN SORUMLULARI İSTİFAYA DAVET EDİYORUZ

Bilim Kurulu toplantısında temaslı aşılıların karantinaya alınmaması ve semptom göstermeyenlere PCR testi yapılmaması kararları alınmıştır. Bu kararları kamuoyuna açıklayan Sağlık Bakanı ve bireysel önlemlerle salgının şubat ayında kontrol altına alınacağını öngören salgının merkez üssü İstanbul'un il sağlık müdürünün yaklaşımları ise pandemi karşısında teslimiyeti işaret etmektedir.

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yetmezlikleri, ekonomik kriz; liyakatsiz Sağlık Bakanlığı ve il sağlık müdürlüğü yöneticileri, salgını kontrol altına alamamış ve kendi haline bırakmıştır. Yüksek sayıdaki ölümlere de kayıtsız kalınan bu kendi haline bırakma durumu yeni değildir ve bu durum salgının başından bu yana sürmektedir. Bilimsel temellerden yoksun son açıklamalar, Sağlık Bakanlığı ve il sağlık müdürlüklerinin pandemiyi yönet(e)meme sürecinde artık pes ettikleri aşamadır. Sağlıkta Dönüşüm Programı ile tedavi edici hizmetlere ve hastanelere odaklanmış sağlık hizmetleri stratejisi çökmüştür. Güçsüzleştirilen ve birey hedefli örgütlenen birinci basamak sağlık hizmetleri, toplumsal bir tehdit olan salgın karşısında çaresiz kalmıştır.

Virüsün bulaşıcılığının artması nedeniyle test ve aşının özendirilmesi; etkin ve hızlı bir aşılama programı gerekirken Sağlık Bakanlığı'nın aldığı son kararlar bilimsel olarak kabul edilemez. Dolayısıyla kararların sağlık çalışanları ile toplumu karşı karşıya getirme, sağlıkta şiddeti artırma ihtimali yüksektir. Test sayısının azaltılması, hastalığın gerçek boyutunun toplum tarafından anlaşılamamasına neden olmaktadır. Bakanlık eliyle oluşturulan bu kontrolsüzlük hali her yurttaşımızı potansiyel COVID-19 vakasına dönüştürerek toplumu riske atmaktadır. Kamu otoritesinin topluma sunduğu mesaj bu iken sağlık çalışanlarına yönelik politikaları da benzerdir, zira bu kararlar ve uygulamalar sonrası sağlık kurumlarında da herhangi bir önlemin alınmaması, sağlık emekçilerinin hayatlarının da hiçe sayıldığını göstermektedir.

Kötü sağlık politikalarına rağmen tüm fedakârlıklarıyla salgını kontrol altına almaya çalışan hekimler ve onların örgütü Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak toplum sağlığı için bir kez daha uyarıyoruz: Omicron varyantı ile salgın yeni bir evreye girmiştir ve bu varyantın aşılıları dahi hasta edebildiği, bulaştırıcılığının çok yüksek olduğu ve kısa sürede toplumun büyük kısmına bulaşabileceği bilinmektedir. Son bilimsel verilere göre hastaneye yatırma ve ölüme yol açma potansiyelinin Delta'ya göre düşük olması ve daha hafif seyrettiği de bilinmektedir. Buna rağmen riskli gruplarda ölüme yol açma tehdidinin de büyük olduğu ve bu pikin ilerleyen günlerinde daha fazla ölümle karşılaşılabileceği de öngörülmektedir. Bununla birlikte hatırlatma dozunu yüksek düzeylerde tutan ülkelerde Omicron varyantının yol açabileceği hastane yatışlarının ve ölümlerin daha düşük olduğu görülmektedir.

Delta varyantı öncesi ve delta dönemindeki bilimsel yayınlarda, post-COVID sürecinin geçirilen hastalığın şiddeti ile paralellik göstermediği belirtilmişti. Bu anlamda, kişiler virüsle hastalandıktan sonra hayatta kalsalar bile sağlıkları olumsuz etkilenebilecektir.

Önümüzde kısa süre olduğunun bilinci ile halk sağlığını koruma yükümlülüğü olan Sağlık Bakanlığı, olası pikin en hafif geçirilmesi için elinden geleni yapmalıdır.

- Toplumsal ve bireysel önlemler birlikte yaşama geçirilmelidir.
- Aşısızların ve eksik aşılıların etkin ve hızlı bir kampanya ile aşılanmaları sağlanmalıdır.
- 5-11 yaş grubu için aşılama programı başlatılmalıdır.

- PCR yanında hızlı testlerden de yararlanılmalı; günlük yapılan test sayısı yükseltilmeli; temaslı ve risk gruplarının taramaları hızlı tarama testi ile yapılmalıdır.
- Bulaştırma potansiyeli olan yakın temaslı kişiler, hatırlatma dozu yapılmış olsalar dahi karantinaya alınmalıdır.
- İzolasyon ve karantina altına alınan aileler için adı konulmuş bir ekonomik ve sosyal destek programı uygulanmalıdır.
- Bulaşı artırma potansiyeli olan barınma koşullarına sahip aile bireyleri için karantina dönemini geçireceği kamusal yerler sağlanmalıdır.
- Ücretsiz ve nitelikli maskenin Omicron varyantı pikinde yaşamsal olduğunu hatırlatıyoruz. Riskli yerlerde çalışanlarda N95 maske dağıtılmalıdır.
- Kalabalıklaşmalardan kaçınmak için önlemler alınmalıdır. Toplu yaşam yerlerinin kapasitesi %50 ile sınırlandırılmalıdır. Aşısız kişilerin bu yerlere girmeleri engellenmelidir. Bu öneriler toplu taşıma için de geçerlidir. Yüz yüze yapılacak etkinliklerde bu önlemlere dikkat edilmelidir, etkinliklerin mümkünse çevrimiçi olarak yapılması sağlanmalıdır.
- Kapalı ortamlarda havalandırmaların kamusal denetimi sağlanmalıdır.
- Çalışma hayatı, kalabalıklaşmanın gözlemlendiği bir diğer alandır. Fabrikalar ve kamu kurumları %50 kapasite ile çalışmalıdır. Bu süreçte çalışanlar herhangi bir hak kaybına uğramamalıdır.
- Sağlık kurumlarında kapasitenin aşılmasına dair hazırlıklar yapılmalıdır.

Bu öneriler toplumun ve sağlık emek meslek örgütlerinin karar alma süreçlerinde olduğu aktif bir mekanizmayla, değişen koşullara göre güncellenmelidir. TTB'nin aralık ayında yaptığı erken uyarı ve ayrıntılı önlemler kamuoyu ile paylaşılmıştır. Bu uyarılar kamu kurumlarınca göz önünde bulundurulmalıdır. Sıraladığımız önlemler, hem salgın kontrol deneyimi olan bilim insanları hem de Sağlık Bakanlığı Bilim Kurulu üyeleri tarafından da bilinmektedir. Olması gereken bilginin gereğini yerine getirecek iradeyi gösterebilmek ve yükümlülükleri yerine getirebilmektir.

Ne yazık ki yetkili merciler, sadece bireysel korunma önlemlerine bel bağlamıştır, salgın kontrolü vatandaşların aşı gönüllüğüne, fiziksel mesafe ve maske önlemlerine daraltılmış ve bırakılmıştır. Bakanlığın ve müdürlüklerin halk sağlığı yükümlülükleri rafa kaldırılmıştır. Bu tercih ile ölümlere sessiz kalan popülist, bilimsellikten uzak iktidar, yaşam hakkı ihlali yapmaya ve insanlığa karşı suç işlemeye devam etmektedir.

Halk sağlığı için gerekli adımları atmayan iktidar yönet(e)memektedir ve bu süreçte sorumluluğu olanlar istifa etmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(15.1.2022)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #38 - GÜL PAMUKÇU GÜNAYDIN İLE OMİCRON SÜRECİNDE OKULLAR VE ÇOCUK SAĞLIĞI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun haftada bir kez yayımladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programının 38'incisine TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu üyesi Dr. Gül Pamukçu Günaydın konuk oldu.

Omicron sürecinde toplumsal anlamda alınacak önlemlerle okulların daha güvenilir olacağını kaydeden Pamukçu Günaydın, aşılamanın bu önlemler arasında olduğunu belirtti. Pamukçu Günaydın, "*Aşılamanın yaygınlaştırılması ve hatırlatıcı dozlar oldukça önemli, pek çok kişi salgının başında yapılan iki dozun kendisini tamamen koruduğunu düşünüyor. Oysa bilimsel yayınlar hatırlatma dozlarının gerekli olduğunu gösteriyor. Bizim okullar konusunda bunu ön plana çıkarmamız lazım"* dedi. Salgının yayılmasıyla birlikte kapalı mekânlarla ilgili ayrıca önemlerin alınması gerektiğini savunan Pamukçu Günaydın, hızlı testlerin güvenliği artıracağını da vurguladı.

Vaka sayısının artışına bağlı olarak eğitimin aksamaması için okullarda alınması gereken önlemleri de sıralayan Pamukçu Günaydın, 12-18 yaş arasına uygulanan aşıların yaygınlaşmasını, okullarda hızlı testlerin yapılmasını, dersliklerdeki öğrenci sayılarının seyreltilmesini önerdi. Konuşmasında beş yaş üstü çocukların aşılanmasına da değinen Pamukçu Günaydın, "*Dünyada çeşitli kuruluşlar çocuklar için aşılamayı önermektedir. Hem 12-18 yaş arası hem de beş yaş üstü için aşının yan etkileri, hastalığın olumsuz etkileri ile karşılaştırıldığında çok daha azdır. Dolayısıyla aşı tanımlanan tüm çocukların aşı olması önerilmektedir. TTB'nin çeşitli açıklamaları da zaten bu doğrultudadır*" dedi.

Gül Pamukçu Günaydın, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Toplum temelli alacağımız önlemlerle okulları Omicron sürecinde daha güvenli hale getirebiliriz.
- Önlemler bağlamında bu yıl en önemli nokta, aşılamadır. Aşılamanın yaygınlaştırılması, hızlı testlerin uygulanması ve bunların yurttaşların ayağına götürülmesi önemlidir.
- Son yapılan bilimsel yayınlar hatırlatma dozunun ne kadar önemli olduğunu göstermektedir.
- Toplumsal etkinliklere katılmak ve kapalı mekânlara girmek için aşılı yurttaşlara bazı avantajlar getirilmesi aşılamayı teşvik edebilir.
- Vaka sayılarının okullarda yükselmemesi için, sınıfları bir grup halinde tutmak ve bir birine karıştırmamak alınacak önemler arasındadır.
- Okullarda yemekhane ve kantinlerin kullanımından kaçınabiliriz. Çocukların yemeklerini sınıflarda yemeleri ek önlem olarak düşünülebilir.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=fa162268-7862-11ec-a83c-469e4684c346

TTB'DEN YURTTAŞLARA ÇAĞRI

COVID-19 pandemisinde içinde bulunduğumuz durum; dünyadaki resmi verilere göre COVID-19'a bağlı 352 milyon hasta, 5,6 milyon ölüm ve toplamda 9,9 milyar dozu bulan; ama muazzam bir bölgesel ve uluslararası eşitsizlikle uygulanmış COVID-19 aşısı olarak sayılarla ifade edilebilir.

Türkiye 24 Ocak 2022 tarihi temel alındığında, toplam olgu sayısında dünyada yedinci; Avrupa'da beşincidir. Bunun yanı sıra ülkemiz, yeni olgu sayısında dünyada dokuzuncu olarak görülmektedir.

Sağlık Bakanlığı açıklanmış verilerine göre dahi ölümlerin yüksek seyri devam etmektedir. Yurttaşların önemli bir bölümünü son altı ayda kaybettiğimizi hatırlamak gerekir. Toplam ölümlerin %24,2'si 11 Mart 2020 ile 31 Aralık 2020 arasında, %33,5'i 1 Ocak 2021 ile 30 Haziran 2021 arasında ve %42,3'ü 1 Temmuz 2021 ile 18 Ocak 2022 arasında kaydedilmiş, ilk dokuz ayda bu rakam toplam ölümlerin dörtte birine denk düşerken, son altı ayda ilk dokuz ayın neredeyse iki katına yakın insanımız kaybedilmiştir. Bunlar sadece rakamlar değil, hepimizin sevdiği yakınları, biricik canlardır.

Bilim Kurulu toplantısının yapıldığı 12 Ocak 2022 ve sonrasında salgının seyrinde sahada yaşanan duruma ve bilimsel gelişmelerin sonuç ve öngörülerine aykırı olarak ilan edilen kararlar ile hızlı tanı testleri yaygın uygulamaya konulmadığı halde PCR testi uygulamalarında belirgin kısıtlamalara gidilerek testlerin önemli bir bölümünden vazgeçilmiştir. Daha önce vaka ve hasta arasında yapılan dayanaksız, tıbbi ilkelere aykırı ayrımın bir benzeri ile karşı karşıya kalınmış, temaslılarda dahi belirti varlığı halinde tarama yapılması planlanmıştır. Bulaşıcı hastalıklarda temel bir ilke olan bulaş zincirini kırma adımı yok sayılmıştır.

Omicron varyantının daha hafif hastalık beklentisiyle eşleştirilmesi, yaşanan sürecin yıkıcı etkilerini belirginleştirme tehlikesini barındırmaktadır. Sağlık Bakanı'nın 24 Ocak 2022'de sosyal medya üzerinden yaptığı açıklamada da hem sağlık sisteminin aşırı yükü hem de tam aşılı olsalar dahi hastalığı ağır geçirebilen gruplar göz ardı edilmiştir. Özellikle kırılgan gruplarda, aşısız/hatırlatıcı dozu eksik, yetersiz koruyuculuk sürecine girmiş, ileri yaşta, bağışıklığı baskılanmış hastalıkları olanlar varyanttan bağımsız olarak ağır hastalık, hastaneye yatış ve ölüm riskiyle yüzleşmektedir. Beklenti ve dileklerimizi gerçeklerle değiştirip rehavete yol açacak çıkarımların, telafisi zor kayıp ve zorlu süreçlere neden olacağı düşünülmektedir.

Sevgili yurttaşlara seslenmek istiyoruz,

Her zaman olduğu gibi kamu otoritesinin yükümlülüklerini ısrarla hatırlatmaya ve kamu otoritesini gereğini yapma çağrılarımıza devam ediyoruz. Bu konuda mevcut eksikliklerin hiçbir yurttaşımızın canını almasına göz yumamayız. Tüm yurttaşlarımızı da aşı takvimlerini en hızlı ve kısa sürede tamamlamaya; kendilerine, sevdiklerine, topluma karşı sorumlulukları kapsamında aşılanmaya, aşılarını tamamlamaya davet ediyoruz. Hava yoluyla bulaşma özelliği artık net olarak ortaya konulan bu etkene karşı salgın koşullarında iyi havalandırılan ortamlarda, maske ve mesafeyi de dikkate alarak sosyal buluşmalarımızı yapma konusunda özenimizden vazgeçmeyelim. Gerek orta dereceli okulların tatil edildiği bir dönemde gerek mevsimsel koşullar nedeniyle bireysel ve toplumsal sorumluklarımızı birbirimize hatırlatmak ve gereğini yapmak için çabalamak, birbirimizin sağlığını korumak için hepimize düşen bir görevdir.

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(25.1.2022)

TTB PANDEMİ BÜLTENİ #20 - TÜRKİYE'DE KUSURSUZ FIRTINA: COVID-19 PANDEMİSİ VE EKONOMİK KRİZ

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) iki haftada bir olmak üzere çarşamba günleri düzenlediği Pandemi Bültenlerinin 20'ncisi "Türkiye'de Kusursuz Fırtına: COVID-19 Pandemisi ve Ekonomik Kriz" başlığıyla 2 Şubat 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleşti. Bültenin sunumunu TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan yaptı.

Omicron varyantının bulaşıcılığına karşın gerekli önlemlerin alınmaması nedeniyle birçok ilde COVID-19 servislerinde ve yoğun bakımlarında doluluk olduğunu, vaka sayılarında rekorların kırıldığını aktaran Arslan, *"Sağlık Bakanlığı, yükümlülüklerini yerine getirmemekte ısrar ederek günümüzdeki tabloya neden olmuştur"* dedi.

Pandeminin başarıyla yönetilip yönetilmediğini ortaya koyan altın standardın fazladan ölümler olduğuna, Türkiye'de ise sosyoekonomik gerekçelerle 250 binden fazla fazladan ölüm yaşandığına dikkat çeken Arslan, özellikle sağlık hizmetlerine erişimde yaşanan sorunların fazladan ölümleri tırmandırdığını belirtti. Arslan, sağlığa erişim sorunuyla ilgili şu verileri de sundu:

- 2019'da 510 milyon 407 bin olan hastanelere müracaat sayısı, 2020'de 335 milyon 333 bine düştü.
- 2019'da 391 milyon 526 bin olan Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastanelere müracaat sayısı, 2020'de 242 milyon 701 bine düştü.
- 2019'da 46 milyon 211 bin olan üniversite hastanelerine müracaat sayısı, 2020'de 31 milyon 726 bine düştü.
- 2019'da 72 milyon 669 bin olan özel hastanelere müracaat sayısı, 2020'de 60 milyon 906 bine düştü.
- 2019'da 5,2 milyon olan üniversite hastanelerinde ve özel hastanelerdeki ameliyat sayısı, 2020'de 3,7 milyona düştü.
- 2019'da 2,8 milyon olan Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastanelerdeki ameliyat sayısı, 2020'de 1,6 milyona düştü.
- 2019'da 13,8 milyon olan Sağlık Bakanlığı hastanelerinde, üniversite hastanelerinde ve özel hastanelerde yatarak tedavi olan kişi sayısı, 2020'de 10,6 milyona düştü.

İşsizliğin artmasının, temel ihtiyaçlara yapılan zamların, adil olmayan vergi düzeninin, emekçilerin artan iş yükünün de toplum sağlığının olumsuz etkilediğini kaydeden Arslan, bülteni de şu cümlelerle noktaladı:

"Piyasa yaklaşımlı sağlık hizmetlerinin yaygın şekilde uygulandığı Türkiye'de, hem COVID-19'un hem ekonomik krizin var olan eşitsizlikleri derinleştirmesi, toplum üzerinde âdeta kusursuz bir fırtına yaratmıştır. Bunun sonucunda, milyonlarca insan sağlık hizmetine ulaşamamış ve binlerce önlenebilir ölüm meydana gelmiştir.

Bültenimizde ortaya koyduğumuz üzere neoliberal kapitalizmin kurduğu sağlık sistemi, kendi yarattığı COVID-19 pandemisi ve ekonomik kriz nedeniyle yerle bir olmuştur. Sistemin oluşturduğu eşitsizlikleri azaltacak ekonomik ve sosyal destek, nitelikli ve parasız sağlık hizmetleri adımları zaman kaybetmeksizin atılmalıdır. Salgının yükünü çeken emekçilerin ücretleri ve çalışma koşulları iyileştirilerek krizin altında ezilmeleri engellenmelidir. Adil bir vergi sistemi getirilmeli; yurttaşları daha da yoksullaştıran ve sağlık hizmetlerine ulaşım konusunda engel oluşturan GSS sistemi terk edilerek gerekli tüm sağlık hizmetleri kamu tarafından parasız karşılanma-

lıdır. Şehir hastanelerine harcanan kaynaklara son verilip, birinci basamak sağlık hizmetleri güçlendirilerek salgın hastanelerden çıkarılmalıdır.

Salgın önlemlerini tamamen kaldırmak, binlerce insanın fazladan ölümüne neden olacaktır. Salgından çıkabilmemiz için Türk Tabipleri Birliği'nin 3 Aralık 2021'de yaptığı önerilere uyulmalı, gerekirse yasal düzenlemelere de başvurularak etkin aşılama ile ölümler durdurulmalıdır."

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=c2e13c2c-841c-11ec-bfc3-c3e948a9785f

İKTİDARIN ART ARDA YAPTIĞI AÇIKLAMALAR HAKİKATİ GİZLEME ÇABASIDIR

COVID-19 pandemisi iki yıllık sürecin ardından en yüksek noktaya ulaşmış durumdadır. Sağlık Bakanlığı'nın gerçeği tam olarak yansıtmayan verilerine göre dahi günlük vaka sayısı yüz binin üzerine çıkmıştır. Sağlık Bakanlığı'nın salgını kendi haline bırakan, tek bir önlem dahi almayarak halk sağlığını göz ardı eden politikaları neticesinde önlenebilir bir hastalık nedeniyle hastalanmakta ve ölmekteyiz.

İki yıldır tükenen sağlık çalışanlarının hiçbir sorunu çözülmemiş; âdeta salgının tüm yükü onların sırtına yüklenmiştir. En riskli alanlarda çalışan sağlık emekçileri artan vaka sayılarından doğrudan etkilenmektedir. Sağlık çalışanlarının enfekte olma oranları artmaktadır. Birçok hastanede klinikler kapanmakta, sağlık hizmetleri aksamaktadır. Giderek büyüyen bu krize karşı Sağlık Bakanı'nın "endişe etmeyin" söylemi halk sağlığını önemsemeyen, bilimdışı ve bir bakanın söyleyemeyeceği sözlerdir.

İktidarın art arda yaptığı açıklamalar ile mevcut tabloya karşı hiçbir önlem alınmadıkları; gerçeğin üstünü örtmek niyetinde oldukları açıktır. Son dönemde yüz bini aşan günlük vaka sayılarının ve iki yüzü geçen ölüm sayılarının Sağlık Bakanı'nın "grip"le benzeştirilerek açıklaması bilimsel değildir. Pandemi en yakıcı haliyle devam etmektedir. Yoğun bakım yatışları artmakta, enfekte sağlık çalışanları nedeniyle klinikler kapanmakta, sağlık emekçileri tükenmekte, her gün yüzlerce insanımız ölmektedir. Açıkça sağlık ve yaşam hakkı ihlal edilmektedir. Bu politikaları yürüten ve her gün binlerce yeni hasta ve yüzlerce ölüme alışmamızı bekleyen Sağlık Bakanı'nın mesleki değerleri unuttuğu aşikârdır. Ancak biz, bu mesleği seçen hekimlerin meslek örgütü olarak yaşatmak için gerçeği söylemeye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(3.2.2022)

TTB-HASUDER-KLİMİK-TTD-KLİMUD: SALGIN ÖNLEMLERİ OLMADAN PANDEMİ İLE MÜCADELE EDİLEMEZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER), Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği (KLİMİK), Türk Toraks Derneği (TTD) ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği (KLİMUD), pandemide gelinen son durumu 25 Şubat 2022 günü TTB'de düzenlenen bir basın toplantısı ile değerlendirdi. TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut'un açılış konuşmasının ardından kurum temsilcileri kısa sözler aldı.

HASUDER Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Tuğrul Erbaydar, gerek toplumdaki gerekse de sağlık çalışanlarındaki kötümserliğe karşı gerçekleri açıklamak yerine boş iyimserlik aşılamanın bir sonuç vermediğini belirtti. Erbaydar, Sağlık Bakanlığı'nın maviye boyalı haritasının yanıltıcı olduğunu ve üç doz aşılamanın çok yetersiz kaldığını ifade etti.

KLİMİK Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Alpay Azap, salgının henüz bitmediğini ve bağışıklık düzeyi yüksek olduğu için önlemleri gevşeten ülkelerin Türkiye için örnek olamayacağını kaydetti. İnaktif aşıların Omicron varyantı karşısındaki zayıflığından söz eden Azap, *"Yapılması gereken; en riskli grupların etkili aşılarla ve hatırlatma dozlarıyla aşılanması, maske-mesafe-havalandırma önlemlerinin uygulanmasıdır"* dedi.

TTD Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Ali Fuat Kalyoncu, Türkiye'de inşaat çılgınlığı ile yapılan yeni binaların havalandırma bakımından çok yetersiz olduğunu vurgulayarak söze başladı. Kalyoncu, ülkelerin pandemi ile mücadele yöntemlerinde farklılıklar olduğunu, dolayısıyla başka ülkeleri referans alarak hareket edilmemesi gerektiğini dile getirdi.

KLİMUD Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Faruk Aydın da Sağlık Bakanlığı tarafından açıklanan sınırlı verinin doğruluğundan şüphe duyduklarını söyledi. Salgın büyümesine karşın buna uygun adımların atılmadığını da belirten Aydın, *"Mücadelenin başarılı olması için, sizin gücü-*

nüzü oluşturan insanların motivasyonunu, yetkilerini ve sorumluluklarını geliştirmeniz gerekli" diye konuştu.

TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Esin Davutoğlu Şenol tarafından okunan basın açıklaması şöyle:

Salgın Önlemleri Olmadan Pandemi ile Mücadele Edilemez

Ülkemizde, COVID-19 pandemisinin başladığının resmen ilan edilmesinin üzerinden iki yıla yakın bir zaman geçmiştir. Salgının başından itibaren gerekli olan filyasyon uygulamasındaki yetersizlikler, izolasyon önlemlerinin alınmaması, toplumsal hareketliliğin yeterince düzenlenmemesi, tanı testlerinin yeterince yaygın yapılmaması ve bağışıklık sağlamadaki gecikmeye bağlı olarak 24 Şubat 2022 tarihindeki Sağlık Bakanlığı verileriyle toplam 93 bin 539 yurttaşımız COVID-19 nedeniyle yaşamını kaybetmiştir. Tespit ettiğimiz fazladan ölüm sayısı ise 266 bindir. Bu süreçte, salgınla mücadelede 200'den fazla hekim meslektaşımız olmak üzere 500'ü aşkın sağlık çalışanı kaybedilmiştir.

TÜİK tarafından Haziran 2021'de yayımlanması gereken 2020 yılına ait ölüm istatistikleri halen yayımlanmamıştır. Açıklanamayan fazladan ölüm rakamlarının basın ve kamuoyu tarafından öğrenilmesinden çekinmek, bilimsel verilerin üzerini örtmek pandemi ile mücadelenin etkin planlanmasında önemli engeldir.

Ocak ortasından itibaren hızla yayılan Omicron varyantı; hızlı bulaşma özellikleri nedeniyle daha önceki piklerden çok daha fazla sayıda kişiyi etkilemiştir. Kurumsal yetkililerin rehavet yaratan sözleri ve yeterli önlemlerin alınmaması sonucu resmi verilerde dahi COVID-19 günlük ölüm sayısı aylar sonra 300'ü aşmıştır. Omicron varyantının yüksek bulaş özelliği nedeniyle daha çok insanda hastalık oluşturması ve aşılamanın yetersiz olması, toplum için daha fazla ölüme neden olmuştur. COVID-19 pandemisinin tanı ve izolasyon süreçlerinde önem arz eden PCR testlerinin kısıtlanmasıyla, test edilecek grupların kısıtlanmasına rağmen; resmi verilere göre halen günlük 80 bin civarında kesin tanı almış COVID-19 olgusu ve 250-300 civarında ölüm görülmekte, test pozitiflik oranı %15-20'ler seviyesinde seyretmektedir. Bu veriler, salgının yurdumuzda kontrol altında olmadığını ve yayılımın devam ettiğini göstermektedir.

Enfeksiyonun yayılımını azaltmak için etkinlikleri evrensel olarak açıkça kanıtlanmış aşılama ve koruyucu önlemler (maske, kalabalıkların ve hareketin azaltılması, mesafe vb.) konusunda ülkemizdeki durum ise şu şekildedir:

Resmi verilerde 2 doz aşılama yapılan kişi sayısı 53 milyona yaklaşmakta olup, bu sayı enfeksiyon yayılımı ve ölümleri azaltmak için yeterli değildir. Üstelik; son bir ayda yapılan 1. doz COVID-19 aşısı yapılan kişi sayısı 300 bin, 2. doz COVID-19 aşısı yapılan kişi sayısı ise 480 bin civarındadır.

Aşıların etkisinin zamanla azalıyor olması ve Omicron'un bağışıklıktan kaçabilme özelliği nedeniyle hatırlatma dozlarının yapılması çok önemli hale gelmiş; ancak bu konuda da gerekli hedefe ulaşılamamıştır. Bilimsel açıdan gerekli hatırlatıcı doz zamanı gelmesine rağmen yaptırmayan kişi sayısı 25 milyondan fazladır.

Bu iki faktöre, ülkemizde kullanılmakta olan inaktive virus aşılarının koruyuculuğunun diğer aşılara göre daha düşük olması eklenince ölüm sayılarının yüksek olması kaçınılmaz olmaktadır.

Tüm veriler bir arada değerlendirildiğinde, alınacak önlemler esas olarak COVID-19'a bağlı ölümleri ve hastane yatışlarını azaltmayı, eğitimin kesintisiz sürdürülmesini hedeflemelidir.

Ülkemizde salgından korunma önlemlerinin yetersizliğinden dolayı zaten her gün yüzlerce önlenebilir ölüm yaşanırken; şu anda aşılama oranı iyi olan ülkelerin aldığı kararlar emsal gösterilerek, tüm önlemlerin dayanağı olmadan kaldırılması bilimsel değildir ve COVID-19 ölüm sayılarında artışa yol açacağı açıktır.

Salgının hafiflediği ve bitmekte olduğuna dair yetkili ağızlardan yapılan açıklamalar toplumda maske kullanımını çok azaltmış, maske kullanımının tamamen kalkacağı beklentisini yaratmıştır. Oysa rakamların gösterdiği üzere salgın hafiflememiştir.

Toplumda, özellikle kapalı (okullar, ibadethaneler, konser ve tiyatro salonları, sinemalar, hastaneler, AVM'ler vb.) ve kalabalık ortamlarda (futbol maçları, konserler, mitingler vb.) olmak üzere maske kullanımına her koşulda mutlaka devam edilmelidir.

Salgının başından beri dikkat edilmeyen havalandırma ve kapalı alanlarının kapasitesinin düzenlenmesi konularında gerekli adımlar atılmalıdır. Hızlı antijen testleri yaygın, parasız ve erişilebilir şekilde faaliyete sokulmalıdır.

Hem ilk hem de ek aşı dozlarının yapılmasını artırmak için yasal düzenlemeler dahil bütün imkanlar ve yöntemler kullanılmalıdır. Eksik aşıların hatırlatılması amacıyla HES gibi bir uygulama tasarlanabilir. Bazı gruplar için dördüncü doz aşı uygulamasının gerekeceği düşünülmekle birlikte, temel aşılanması tamamlanmış nüfusun artırılması gerekmektedir. Çocuklarda Omicron'un önceki varyantlara göre daha sık belirtili hastalık yapması ve ölüm oranı düşük olsa da MIS-C ve uzamış COVID gibi komplikasyonlara yol açması nedeniyle çocuk yaş grupları için uygun aşılarla aşılamanın başlatılması zorunludur.

Türkiye'deki COVID-19 ilaç politikalarında sürekli yapılan yanlışlar devam etmektedir. Önceden dayanaksız olarak verilmiş ilaçlara dair şeffaf, tatminkâr hiçbir açıklama olmaması; şimdi yarar görebilecek grupların ilaç kullanımı tereddüdü ile sağlık hizmetinden bir hak olarak yararlanmasını zedeler sonuca yol açmaktadır. Aynı zamanda; molnupiravir ile ilgili yeterli bilgilendirme yapılmadan, ilacın özensiz dağıtımının yapılması da kişilerin ilaçtan yararlanmasını etkilemektedir. İlaç, hekim reçetesi ile yazılır ve hekim gözetiminde kullanılır. Evlere bırakılmamalıdır. 65 yaş üzeri ve kronik hastalığı olanlarda ilacın kullanılabileceği, ancak bizi salgının yıkıcı etkisinden koruyabilecek asıl şeyin aşı olduğu topluma uygun şekilde anlatılmalıdır.

Ayrıca; salgın döneminde artan iş ve duygusal yük nedeniyle tükenen sağlık emekçilerine yönelik son dönem eylemlerde dile getirilen taleplerin karşılanması, salgın kontrolü için de kritik önemdedir.

Omicron varyantı ile pandeminin biteceği algısına karşı temkinli yaklaşmamız gerekmektedir. Dünyanın büyük bölümündeki birinci basamak sağlık örgütlenmelerinin pandemi koşullarına uygun olmaması, salgın önlemlerinin yetersiz olması ve aşılamadaki ciddi eşitsizlik Omicron varyantının ortaya çıkışının zeminini hazırlamıştır. Halen bu koşullar devam etmektedir. Salgında dünya çapında bir başarı elde edilmesinin koşulu; küresel aşı enternasyonalizmi, aşıda patentin kaldırılması ve kamusal üretimdir.

COVID-19 pandemi mücadelesinde biz hekimler olarak bireysel ve toplumsal düzeyde mesleğimizin bizlere yüklediği sorumluluğun gereğini yapmaya çalışmaktayız. Ülkemizin COVID-19 pandemisinden en az zararla çıkabilmesi için uğraşan Türk Tabipleri Birliği (TTB), Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER), Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği (KLİMİK), Türk Toraks Derneği (TTD) ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği (KLİMUD) olarak toplum sağlığı için sözümüzü söylemeye, işbirliğine açık hareket etmeye ve kamu otoritesini uyarmaya devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği (TTB)

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER)

Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği (KLİMİK)

Türk Toraks Derneği (TTD)

Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği (KLİMUD)

AÇIKLANAN KARARLAR, DAHA FAZLA HASTALIK VE ÖLÜM HABERCİSİDİR!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve Pandemi Çalışma Grubu, Sağlık Bakanı Fahrettin Koca tarafından açıklanan yeni pandemi kararlarına ilişkin 3 Mart 2022 günü çevrimiçi bir basın toplantısı ile değerlendirdi.

Prof. Dr. Esin Davutoğlu Şenol, kararlar bilimsel ölçütlere dayalı bir başarı doğrultusunda alınsaydı sevinebileceklerini fakat mevcut şartlarda kararların "ağır bir yenilgi ve pes ediş" anlamına geldiğini belirtti. İki yılda 300 bine yakın ölüm, ekonomik çöküş, korumasız bırakılan bireyin intihar yönelimi, eğitimsiz dönemler, 65 yaş üstü nüfusun korunmasız bırakılması gibi sorunları sıralayan Davutoğlu Şenol, kırılgan kesimlere ekonomik ve sosyal olarak büyük bir fatura çıkacağını kaydetti.

Güçlü Yaman fazladan ölümler ve aşılama başlıklarında Türkiye ile dünyadaki farklı ülkeler arasında karşılaştırmalar yaptı. Yaman, Türkiye'nin yüksek ölüm sayıları ve düşük aşılama oranları ile bu kararları almasını eleştirdi.

Prof. Dr. Oğuz Kılınç, kararları "virüse serbest dolaşım hakkı" olarak niteledi. Kararlar açıklandığı sırada Bilim Kurulu üyelerinin yüksek korumalı maske kullanmasının ve tedbirleri kaldırılırken müzik yasağının sürmesinin ironi olduğunu kaydeden Kılınç, tam aşılı olmayan çok sayıda insanın yoğun bakımlarda olduğuna dikkat çekti, sorumluluğun karar vericilerde olduğunu ifade etti.

Dr. Levent Akyıldız, Sağlık Bakanı'nın "bireysel sorumluluk safhasına geçiş" vurgusunun kamu otoritesinin kendi yükümlülüğünden kurtulma çabası olduğunu dile getirdi. Sağlık çalışanlarının büyük bir yük ile karşı karşıya bırakılması, kapalı alanlara dönük herhangi bir havalandırma denetimi olmaması, güçlü bir aşılama teşviki yapılmaması gibi sorunları sıralayan Akyıldız, *"Önümüzdeki gerçekliği bir gözümüzü kapadığımız için yok saymak, her can kaybı için sorumluluk doğuracaktır"* diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Meltem Günbeği ise kararların, mevcut sağlık politikalarına karşı yürütülen hak mücadelesinin önemini bir kez daha gösterdiğini vurguladı. Günbeği, hem sağlık çalışanlarını hem de toplumu sağlık hakkı mücadelesini yükseltmeye çağırdı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından okunan açıklama şöyle:

Açıklanan Kararlar, Daha Fazla Hastalık ve Ölüm Habercisidir

Dün Sağlık Bakanı tarafından açıklanan kararları halk sağlığı bakımından kaygıyla karşılıyoruz. Bilimsel dayanaktan yoksun, salgının ülkemizde verili gerçekliği ile bağdaşmayan düzenlemeler; algı yönetimini merkeze alan tutumunun yeni bir adımıdır. Bu adım, siyasi iradenin salgının başından bu yana halk sağlığını göz ardı eden, fakat ekonomik kaygıları önceleyen politikaların devamıdır.

Geçtiğimiz ay içinde sadece resmî açıklamalara göre dahi COVID-19'dan 7029 kişi (günlük 251 kişi) hayatını kaybetti. Şubat ayı, ölüm sayısı açısından 24 aydır süren pandeminin en kötü beşinci ayı olurken, 2022 yılının ilk iki ayındaki ölümler 24 aylık pandemi ölümlerinin %13'üne; son altı aydaki ölümler ise %40'ına karşılık gelmektedir. Aynı şekilde, günlük aşılama sayılarında sürecin en düşük günlük aşılama sayılarını görüyoruz, aşılamayı teşvik için gerekli çabalardan ve kararlılıktan yoksun bir salgın yönetimi görev başındadır. Tamamlanmış aşı oranımız halen toplumsal bağışıklık için gereken düzeyden çok uzakta; bilimsel veriler ise maske, mesafe ve havalandırmanın hâlâ kritik önem taşıdığını göstermektedir. Yapılmakta olan PCR testlerinin pozitiflik oranları, âdeta kaçınılmaz olarak yapılması gerekenler dışında belli sayılara takılıp kalmış olunmasına ve tanısal/tarama amaçlı hızlı antijen testi gibi yöntemlerle desteklenmemesine rağmen oldukça yüksektir.

Semptomu olmayana test yapılmayacağı kararı ve kamusal alanların, toplu yaşam/kullanım alanlarının HES kodu dahil hiçbir ön tedbire gerek kalmaksızın kısıtlamalardan azade tutulması, hastalık dolaşımının sürmesi ve artması anlamı taşımaktadır. Yeterli aşı korumasına dahil olmayan ülkemizde kaç yurttaşımızın önlenebilir nitelikte ölümünün göze alınabildiği yanıtlanmalıdır. Bu koşullarda maskenin bireysel sorumluluğa terk edilmiş olması ve gerçek dışı bir rehavet yaratılmasını haklı kılabilir bir salgın kontrolüne sahip değiliz. Havalandırma konusunda yapılan açıklamada ise "iyi havalandırılan ortamlar"ın hangi yolla denetlenebileceği açık değildir. Daha önce yapılmamış denetimlerin nasıl sağlanabileceğine, belirlenebileceğine dair düzenleme; kontrol ve farkındalık konusunda somut herhangi bir adım atılmamışken sadece yurttaşın bunu nasıl belirleyebileceği de yanıtlanması gereken sorulardır.

Pandeminin ikinci yılında yorgunluğunu, yıkımını zorlu hayat koşullarıyla yaşayan yurttaşlarımız; tükenme eşiğinde özveri ile çalışan hekimlerimiz ve sağlık emekçilerimiz yeni bir evreye adım atmış oldu. Bu evre; göstermelik söylemlerden dahi vazgeçilerek kamusal sorumluluğun alınmadığı ve halk sağlığının geri plana itildiği, salgın yönetiminin salt siyasi öncelikler ve tercihlerle belirlendiği bir aşamadır. Tüm yurttaşlarımızı salgının yeterli kontrolünün sağlanmamış olduğu bilgisiyle uyararak gerek kendileri ve sevdikleri gerek toplumsal bakımdan aşılarını tamamlamaya; maske, mesafe, havalandırma önlemlerinin kritik önemini koruduğu konusunda duyarlı, özenli ve dikkatli olmaya; bilime uygun adımlar atılması için taleplerini yükseltmeye davet ediyoruz. Sağlık Bakanlığı'nın aldığı kararlar ile yaşam hakkını ihlal ettiğini bir kere daha vurguluyor, bilim kurulunda yer alan üyeleri de mesleki ve kamusal sorumluluklarını yerine getirmeye çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

SALGIN ÖNLEMLERİNİ KALDIRMAK ÖLÜMLERİN ARTMASINA YOL AÇACAKTIR

Bugüne kadar sağlık emek ve meslek örgütleri olarak kamuoyuna ve basına yapmış olduğumuz açıklamalar dikkate alınmamıştır. Sağlık Bakanı'nın başarı tablosu olarak sunduğu tabloda Türkiye halen karalara bürünmüştür. Pandeminin üçüncü yılı dolarken, günlük yaklaşık 60 bin COVID-19 olgusu ve 200 ölüm görülmektedir. Pandeminin baskılanmaya çalışılmasında, bir taraftan bağışıklama sağlanırken diğer taraftan maske-mesafe-havalandırma önlemlerinin uygulanması halen tek çıkış yolumuzdur. Pandeminin başlangıcından bu yana, Sağlık Bakanlığı pandemiyi iyi yönetememiştir. Filyasyon, izolasyon, tanı ve tedavi süreçleri ve nihayet aşılama süreçlerinde meslek örgütlerinin ve bilim insanlarının görüşlerine kulak tıkanmıştır. Başından bu yana gerçekleri yansıtmayan Sağlık Bakanlığı verilerine göre, 14 milyonun üzerinde yurttaşımız hastalıktan etkilenmiş, 94 binin üzerinde yurttaşımız COVID-19 nedeniyle yaşamını kaybetmiş, 550 sağlık çalışanı salgınla mücadelede hayatını kaybetmiştir.

Ülkemizde, COVID-19 pandemisinin resmen ilan edilmesinin üçüncü yılına girmek üzereyiz. Salgının başından itibaren filyasyon uygulamasındaki yetersizlikler, izolasyon önlemlerinin alınmaması, toplumsal hareketliliğin yeterince düzenlenmemesi, tanı testlerinin yeterince yaygın yapılmaması ve bağışıklık sağlamadaki gecikmeye bağlı olarak yaşanan sorunlar sürerken, diğer ülkelerde ortaya çıkan endişe verici varyantlar ülkemize hızla ulaşmakta ve yayılmaktadır. Hızla yayılan Omicron varyantının son varyant olmayacağı aşikârdır. Aşılama politikalarında küresel bir başarı elde edilememiş, dünya nüfusunun sadece %50 kadarı bağışıklanabilmiştir. Bu da yeni varyantların ortaya çıkmasının en önemli nedenidir.

Diğer ülkelerin önlemlerinde gevşetme örnekleri Türkiye için uygun değildir. Türkiye'de inşaat çılgınlığı ile yapılan yeni binalar havalandırma bakımından çok yetersizdir, test sayıları yetersizdir ve hastaların izolasyonu yeterince yapılmamaktadır. Resmi verilerde üç doz aşılama yapılan nüfus %35 oranındadır. Aşıların etkisinin zamanla azalıyor olması ve Omicron'un bağışıklıktan kaçabilme özelliği nedeniyle hatırlatma dozlarının yapılması çok önemli hale gelmiş ancak bu konuda da gerekli hedefe ulaşılamamıştır. Bilimsel açıdan gerekli hatırlatıcı dozunu, zamanı gelmesine rağmen yaptırmayan kişi sayısı 25 milyondan fazladır. HES kodunun kaldırılması bulaştırıcılığı olan bireylerin toplumla temasını artıracak, COVID-19 olgu sayılarını ve ölümleri artıracaktır.

Tüm veriler bir arada değerlendirildiğinde, 02.03.2022 tarihinde Sağlık Bakanı tarafından açıklanan gevşetmeler, esas olarak COVID-19'a bağlı ölümleri ve olguları artıracaktır. Ülkemizde salgından korunma önlemlerinin yetersizliğinden dolayı zaten her gün yüzlerce önlenebilir ölüm yaşanırken; şu anda aşılama oranı iyi olan ülkelerin aldığı kararlar emsal gösterilerek, tüm önlemlerin dayanağı olmadan kaldırılması bilimsel değildir. Kaldı ki Sağlık Bakanı'nın açıklamasından Bilim Kurulu'nun tümünün bu kararlara katılmadığı anlaşılmaktadır.

Zaten yanlış politikalarla yönetilen pandemi dönemi; bu gevşemelerle korunmasız hedef haline gelen sağlık emekçilerini daha çok vuracak ve yaşamlarını kaybetmelerine neden olacaktır.

Uyarılarımıza rağmen bu yanlış kararları alanlar ve uygulamaya koyanlar ölümlerden sorumlu olacaktır.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Türk Psikologlar Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

(4.3.2022)

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ VE UZMANLIK DERNEKLERİ ÇOCUK YAŞ GRUBUNDA COVID-19 AŞILAMASINI ÖNERİYOR

Pandemi, COVID-19'un yeni varyantı Omicron'un ortaya çıkışı ile yeni bir aşamaya geçti. Omicron, şimdiye kadar görülen COVID-19 varyantlarından daha hızlı bulaşmakta ancak daha az ağır hastalık ve ölüme neden olmaktadır. Bütün ülkeler çok yüksek vaka sayıları ile karşı karşıyadır. Etkili aşılarla yaygın aşılama yapılan ülkelerde hasta sayısı artmasına karşın hastaneye yatış ve ölümlerin artmadığı, hastane kapasitelerinin zorlanmadığı görülmektedir. Aşılamanın yeterince yapılmadığı ülkelerde ise hasta sayısındaki artışla birlikte ağır hasta sayılarının ve ölümlerin giderek arttığı sağlık sistemlerinin aşırı yüklendiği gözlenmektedir.

Omicron varyantında diğer varyantlarda olduğu gibi çocuklarda ölüm ya da ağır hastalık yetişkinlere kıyasla çok daha az görülmektedir. Ancak hastalanan çocuk sayısındaki artışla birlikte hastaneye yatış, MIS-C ve ölüm sayısının da artacağını unutmamamız gereklidir.

Pandeminin çocuklar üzerinde pek çok olumsuz etkisi oldu. Pandeminin başında COVID-19'un çocukları daha az etkilediği bilgisine rağmen, çocukların yaşam alanı olan okullar kapatıldı; eğitim haklarından mahrum kaldılar. Bunun yanında, bazı çocuklar ebeveynlerini kaybetti ve maalesef COVID-19 nedeniyle çocuk ölümleri de yaşandı. Dezavantajlı çocuklar en başta olmak üzere (yoksul ve orta sınıf ailelerin çocukları, özel ihtiyaçları olan çocuklar, kız çocukları ve göçmen çocuklar gibi) bütün çocuklar bu olumsuzluklardan etkilendi. Büyükleri koruma gerekçesiyle çocuklar fedakârlık yapmak zorunda bırakıldı. Buna bir son vermek, pandemi yönetiminde çocukların fiziksel, zihinsel, sosyal ve duygusal sağlığını öncelik haline getirmek, çocukların ve velilerin endişelerini gidermek zorundayız.

Peki toplumsal bulaşın bu kadar yaygın olduğu bu dönemde biz en değerli varlıklarımız olan çocuklarımızı hastalıktan nasıl koruyacağız? Çocukların yaşam alanı olan okullarda eğitim günü kaybını nasıl en aza indireceğiz? Ailelerin çocuklarını okula gönderirken yaşadığı korku ve endişelerini nasıl gidereceğiz? Çocukların ve ailelerin hayatlarını nasıl en hızlı şekilde normale döndüreceğiz?

Bu sorulara en iyi yanıt çocukları aşılamak olacaktır. Günümüzde COVID-19 için çocuk yaş grubunda klinik çalışmaları tamamlanmış, güvenli, etkin, uluslararası kuruluşların onayladığı aşılar mevcuttur. Bu aşılar dünyada milyonlarca çocuk ve gence yapılmıştır. 12-17 yaş grubunda, mRNA aşıları sonrası çok nadir görülen kalp kası iltihabının, ülkemizde de kullanılan Biontech aşısında belirgin olmadığı görülmüştür. Bu nedenle Avrupa ülkeleri çocuk ve gençleri Biontech ile yaygın bir şekilde aşılamaktadır.

Biz çocuk sağlığı için emek veren hekimler olarak, aşı ile koruyabileceğimiz bir hastalıktan bir çocuğun bile zarar görmesini istemiyoruz. Çocukların kendi yaş grupları için etkisi klinik çalışmalarla kanıtlanmış, uluslararası kuruluşlardan onay almış, dünyada milyonlarca çocuk ve gençte güvenli ve etkili olduğu gösterilmiş COVID-19 aşılarıyla bir an önce yaygın bir şekilde aşılanmasını istiyoruz.

Ülkemizde 5 Eylül 2021 tarihinde 12 yaş üzerine aşı hakkı verilmiş olmasına rağmen bu yaş grubunda aşılama oranlarının düşük olduğu bildirilmektedir. Bu grupta aşılamayı arttırmak için önerilerimiz:

1. COVID-19 aşısı ile ilgili bir ulusal kampanya başlatılmalıdır. Kamu spotu, sosyal medya kanalları üzerinden yapılacak duyurular vb. ile aşı ile ilgili bilgilendirme yapılmalıdır.
2. Gezici aşı birimleri ile okullarda aşılama kampanyası yapılmalıdır. Okul aşılamalarında önceden bildirim yapılarak sadece aşı yaptırmak istemeyen velilerin belge imzalaması istenmeli, bu şekilde bir beyan yoksa çocuklar aşılanmalıdır. Okul aşılaması, bütün ço-

cukların akranlarıyla birlikte aynı anda aşı olacak olması, aşı için ebeveynlerin randevu alma ya da sağlık merkezine götürme gibi ilave bir çaba göstermesini gerektirmemesi nedeni ile pek çok çocuğun hızlı bir şekilde aşılanmasını sağlayacaktır. Ülkemizin bu alanda tecrübesi ve kapasitesi yeterlidir.

3. Kampanya sırasında okullarda etkili iletişim çalışmaları yapılmalıdır. Öğrenciler ve öğretmenler için COVID-19'un nasıl bulaştığı, nasıl önleneceği, aşıların nasıl keşfedildiği ve etki ettiği gibi konuları içeren seminerler düzenlenmeli; yüz yüze görüşmelerle veli, öğrenci ve öğretmenlerin soruları cevaplanmalıdır. Bu sayede gençlerin, velilerin ve öğretmenlerin endişeleri giderilebilir.

Ayrıca, Omicron varyantı ile birlikte aşısız olmaları nedeniyle en çok hastalanan grupta yer alan, 5-11 yaş arasındaki çocuklar için de Biontech aşısının etkili ve güvenli olduğu gösterilmiştir. Bu yaş grubu için azaltılmış doz Biontech aşısına ilk olarak 29 Ekim 2021'de Amerikan Gıda ve İlaç İdaresi (FDA) onay vermiş; 2 Kasım'da Amerikan Hastalık Önleme ve Kontrol Dairesi (CDC), 5 Kasım'da Amerikan Pediatri Birliği (AAP), 25 Kasım'da Avrupa İlaç İdaresi (EMA), ve 24 Kasım'da Dünya Sağlık Örgütü (WHO) de aşıyı önermiştir. Ülkemizde ise 7 Aralık'ta Türk Toraks Derneği (TTD), 21 Aralık'ta Türkiye Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği (Klimik) bu yaş grubuna aşıyı önermiştir.

Sadece ABD'de 5-11 yaş arasındaki çocuklara 8,5 milyon doz aşı yapılmış ve aşının hastaneye yatış, yoğun bakıma yatış ve ölümü engelleme açısından yetişkinlerde olduğu gibi etkili ve yan etkiler açısından güvenli olduğu gösterilmiştir. Ülkemizde de bu yaş grubuna ivedilikle aşı hakkı verilmelidir.

Okullarımızın ikinci dönemi başlıyor. Okulları kapamama konusunda bir kararlılık olsa da; çocuk vaka sayısının çok artması sınıfların sürekli kapanıp açılmasına ve çocukların uzun süreler okul dışında kalmasına neden olacaktır. Bu süreçte okul günü kaybının en aza indirilmesi için; aşılama yanında, temaslı çocuklara hızlı testlerin uygulanmasını; testi pozitif olanların izole edilmesini; diğer çocukların okula devam etmesini (test ile okulda kal) önermekteyiz.

Pandeminin başından beri tüm sağlık otoritelerinin belirttiği maske takılması, mesafe, sınıf ortamlarının sık sık havalandırılması, sınıf mevcutlarının sınırlandırılması gibi önerileri de pandemiyle mücadelede unutmamamız gerektiğini de hatırlatıyoruz.

Çocuklarımız en değerli varlıklarımızdır. Onları bugüne kadar hastalıklardan aşı ile koruduk. Şimdi de COVID-19'dan korumak için "Hadi çocuklar bu kez COVID-19 için aşıya" diyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu

Türk Toraks Derneği Çocuk Göğüs Hastalıkları Çalışma Grubu

Çocuk Romatoloji Derneği

Çocuk Nefroloji Derneği

Türkiye Milli Pediatri Derneği

Türk Pediatri Kurumu

(8.3.2022)

SAĞLIK BAKANLIĞI ÖNÜNDEN SESLENDİK: "PANDEMİNİN AĞIR SONUÇLARININ SORUMLULARINI BİLİYORUZ! KAYBETTİKLERİMİZİ SAYGIYLA ANIYORUZ"



Türkiye'de ilk COVID-19 vakasının açıklandığı 11 Mart 2020'nin ikinci yıldönümünde Sağlık Bakanlığı önünde kaybettiklerimizi saygıyla andığımız, pandeminin ağır sonuçlarının sorumlularına bir kez daha seslendiğimiz basın açıklaması düzenlendi. İllerde de sağlık müdürlükleri ve hastane önlerinde basın açıklamaları ve anma etkinlikleri yapıldı.

COVID-19 pandemisinde yaşamını yitirenler için bir dakikalık saygı duruşunda başlayan basın açıklamasında ilk sözü Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı aldı. İktidarın, pandeminin ağır sonuçlarının sorumlusu olduğunu ve hesap vermesi gerektiğini söyleyen Korur Fincancı, tüm bu süreçte emekleri değersizleştirilen sağlık çalışanlarının son olarak *"Giderlerse gitsinler"* sözleriyle karşı karşıya kaldığını hatırlattı. Korur Fincancı; emekleri, meslekleri, gelecekleri için yurtdışına gitmek zorunda kalan genç hekimler için de mücadele ettiklerini belirtti. Pandemi süresince gerçekleşen çeyrek milyon ölümün önlenebilir olduğunun altını çizen Korur Fincancı, *"O yüzden biz, pandeminin ağır sonuçlarının sorumlusunu söylemeye devam edeceğiz"* dedi.

Basın açıklamasında milletvekilleri de kısa sözler aldı. CHP Ankara Milletvekili Dr. Murat Emir, Cumhurbaşkanı Erdoğan'a hitaben *"Senin görevin ülkede cansiperane çalışan veya yurtdışına gitmek isteyen hekimleri tehdit etmek değil; onları korumak, sorunları çözmek"* diye seslendi. Emir, asıl gitmesi gerekenlerin hekimler değil; onların sorunlarını çözme iradesinden yoksun iktidar olduğunu vurguladı.

HDP Kocaeli Milletvekili Dr. Ömer Faruk Gergerlioğlu iktidarın pandemi sürecini bilimsel bir yöntemle yürütmemesine dikkat çekti. Gerek ailelerin gerekse de devletin çocuklarını okuta-

bilmek için büyük çaba gösterdiğini kaydeden Gergerlioğlu, *"Hekimlere 'Giderlerse gitsinler' demek, bu ülkenin tüm emeğini yok saymak, tüm birikimini ayaklar altına almak demektir. Hekimlere 'Giderlerse gitsinler' demek, hastalara da 'Ölürlerse ölsünler' demektir"* ifadelerini kullandı. HDP Antalya Milletvekili Kemal Bülbül, iktidarın sağlık politikasını bir "akıl sağlığı sorunu" olarak niteledi. Sağlık alanında yaşanan sorunlardan söz eden Bülbül, sağlık emekçilerinin her türlü hak arama eyleminde yanlarında olduklarını dile getirdi.

KESK Eş Genel Başkanı Mehmet Bozgeyik de sağlık alanında yaşanan krizin, iktidarı neoliberal sağlık politikalarından kaynaklandığına vurgu yaptı. Bozgeyik, eşit, parasız, kamusal, nitelikli bir sağlık hizmetinin hayata geçmesi için mücadeleyi sürdüreceklerini söyledi.

Basın açıklaması 14-15 Mart Büyük G(ö)REV'ine çağrı yapılmasıyla son buldu.

Ankara Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu Başkanı Serhat Özsoy tarafından okunan ortak açıklama şöyle:

Pandeminin Ağır Sonuçlarının Sorumlularını Biliyoruz

"Türkiye, en başından itibaren bu hastalıkla ilgili gelişmeleri yakından izlemiş, tedbirlerini de süratle alarak hayata geçirmiştir. (…) Özellikle, son 17 yılda ülkemizin temel hizmet alanlarında ve altyapısında gerçekleştirdiğimiz büyük dönüşüm sayesinde hamdolsun Türkiye, bu sürece olabilecek en hazırlıklı şekilde yakalanmıştır." - R. Tayyip Erdoğan, 18.03.2020

Dünya Sağlık Örgütü'nün koronavirüs pandemisini ilan ettiği ve Türkiye'de ilk COVID-19 vakasının açıklandığı 11 Mart 2020'den bu yana iki yıl geçti.

On dört buçuk milyon vakayla dünyada dokuzuncu sırada yer alan Türkiye, salgını en ağır yaşayan ülkelerden.

Sağlık Bakanlığı'nın açıkladığı resmi rakamlara göre bile vefat sayısı 95 binin, gerçek rakamlar ise 250 binin üzerinde. Bu dönemde izinsiz, angarya koşullarında, yeteri ve uygun olmayan koruyucu ekipmanla çalışmak zorunda kalan yüzbinlerce sağlık emekçisi enfekte oldu. 504'ü aktif çalışan olmak üzere 553 sağlık emekçisi meslektaşımız hayatını kaybetti.

Her biri bir can.

Her biri bir insan.

Her biri bir anne, bir baba, bir eş, bir dost, bir arkadaş, bir sevgili, bir çocuk!

Her birinin acısını yüreğimizde taşıyoruz.

Korunması ve önlenmesi mümkün olan bir hastalık yüzünden öldüler.

Bu dönemde neler oldu:

SALGIN değil ALGI yönetimine çalışıldı, salgından "başarı hikayesi" çıkarıp siyasi rant hedefiyle politikalar üretildi.

Salgının başlarında maske sıkıntısı yaşanırken, devamında aşılar vatandaşlarla zamanında buluşturulamadığı gibi aşı tereddüdüne neden olacak söylemler ile aşı karşıtlığının da önü açıldı.

İlk günden beri gerçekleri gizleyen ve çarpıtan, yanlış yürütülen sağlık politikaları hayata geçirildi.

Eksik, yanlış, tutarsız salgın yönetimi hayatları karatmaya devam etti.

Alınmayan önlemler, uygulanmayan tedbirler ve bilim insanlarının, meslek örgütlerinin, uzmanlık derneklerinin, sağlık emek örgütlerinin uyarılarına kulak tıkandı.

Temel, zorunlu, acil mal ve hizmet üreten işler dışında bütün işlerde çalışmanın durdurulması ve ekonomik destek çağrılarına rağmen "Çarklar dönecek, üretim sürecek!" ısrarı ile salgın devam etti; destek sermayeye, açlık ve ölüm emekçiye düştü.

Salgın tabii ki bitecek. Bu günlere nasıl gelindi kısa özeti budur.

Sorumluları biliyoruz!

Biliyoruz ve unutmuyoruz.

Unutmuyoruz ve affetmiyoruz!

Sevgi, Özlem, Yas ve Öfke!

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Türk Psikologlar Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

COVID-19 NEDENİYLE KAYBETTİĞİMİZ SAĞLIK ÇALIŞANLARI TÜRKİYE'NİN HER YERİNDE ANILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 72. Büyük Kongresi'nde, Prof. Dr. Cemil Taşçıoğlu'nun yaşamını yitirdiği 1 Nisan'ın "COVID-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanlarını Anma Günü" olarak belirlenmesi kararı almıştı.

TTB'nin çağrısı doğrultusunda Türkiye'nin her yerinde sağlık kurumlarını önünde COVID-19 mücadelesinde yaşamını yitiren sağlık çalışanları için anma etkinlikleri ve basın açıklamaları yapıldı. Etkinliklerde, yaşamını yitiren sağlık çalışanlarının fotoğrafları ve karanfiller taşındı, COVID-19'un meslek hastalığı sayılması talebi bir kez daha dillendirildi.

Anma etkinliklerinde yapılan açıklama şöyle:

Pandemide Hayatını Kaybeden
Hekim ve Sağlık Çalışanlarını Saygıyla Anıyoruz

Ülkemizde COVID-19 nedeniyle bu zamana kadar 550'nin üzerinde sağlık çalışanı, 200'ün üzerinde hekim hayatını kaybetmiş halen de hastalanmakta/yaşamını yitirmektedir. 1 Nisan 2020'de COVID-19 nedeniyle görevi başındayken kaybettiğimiz ilk hekim Dr. Cemil Taşçıoğlu idi. Taşçıoğlu'nun ve kaybettiğimiz tüm sağlık çalışanlarının anısına TTB 72. Büyük Kongresi'nde, 1 Nisan, "COVID-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Hekim ve Sağlık Çalışanlarını Anma Günü" olarak belirlenmiştir.

İlk kez 17 Mart'ta, bir eczacı sağlık çalışanımızı yitirmiştik. Ne yazık ki yöneticiler pandemi bitmiş gibi davranmasına rağmen halen hekimler, sağlık emekçileri, yurttaşlar yaşamını yitirmektedir. Tüm bilimsel gerekliliklere rağmen koruyucu sağlığın öncelendiği birinci basamak yerine kinci ve üçüncü basamaklarda salgını karşılamanın bunda etkisi çok büyüktür. Salgının ikinci ve üçüncü basamakta karşılanması ile birlikte, sağlık çalışanları pandemi sürecinde büyük bir riskle yüz yüze gelmiştir.

Sağlık çalışanlarını, hekimleri koruyamayan bir "salgınla mücadele politikası" toplumu da koruyamaz, nitekim koruyamamıştır. Gerçek verilerden çok uzak olduğunu belirttiğimiz resmî

rakamlarla dahi Türkiye'de bu güne dek hastalanan yurttaşlarımızın sayısı 15 milyona, kaybettiğimiz yurttaşlarımız ise 100 bine yaklaşmıştır.

Bugün Türkiye'nin dört bir yanında yitirdiğimiz sağlık çalışanlarını anıyor, anıları önünde saygıyla eğiliyoruz. Biz onların anılarını yaşatmaya, bu salgınla doğru temelde mücadele etmeye devam edeceğiz, buna söz veriyoruz. Bu salgını bilimsel ilkelerle yönet(e)meyenlere rağmen yaşamlarını yitirme pahasına mücadele eden tüm meslektaşlarımıza, sağlığa emek verenlere verebileceğimiz en güçlü söz: Toplum sağlığını onlara bırakmayacağımız, bilimin gereklerini yapacağımız, doğruları söylemekten asla vazgeçmeyeceğimizdir.

Kaybettiğimiz mesai arkadaşlarımızın ailelerine bile hürmetsizlik edip "COVID-19'un Meslek Hastalığı Sayılması" için illiyet bağı isteyenler; pandemi sürecinde istediğimiz 120 gün yıpranma payını bize çok görenler; *"Giderlerse gitsinler", "Gidişleri olsun da dönüşleri olmasın"* diyebilecek kadar minnetsiz olanlar bilsinler: Kaybettiklerimizin haklarını sormak; emek verenlerimizin haklarını korumak için gitmiyoruz, kalıyoruz! Sağlık mücadelesi size bırakılamayacak kadar değerlidir, yaşamın özüdür, topluma karşı sorumluluğumuzdur. Topluma sözümüz var, hekimlere sözümüz var: Gitmeyeceğiz. Sizin, bizim, hepimizin sağlığı için, emeğimiz için söyleyecek sözümüz var…

"Tükeniyoruz" çığlıklarımıza kulak tıkayanlar bilmelidir ki, bu toplumun parçası olan bizler kimsenin kahramanı olmak istemiyoruz: Yalnızca haklarımızı istiyoruz, haklarımızı korumak istiyoruz, toplumun sağlık hakkını korumak istiyoruz! COVID-19'un illiyet bağı aranmaksızın meslek hastalığı sayılması için gerekli düzenlemelerin yapılmasını istiyoruz. Hakkımız olan yıpranma payının uygulanmasını istiyoruz. Hayatımızı korumamıza yardım edecek çalışma koşulları istiyoruz. İsteklerimiz o kadar zor mu ki bizleri hedef göstermeye, itibarsızlaştırmaya, toplumla karşı karşıya getirmeye çalışmayı; haklarımızı vermeye tercih ediyorsunuz?

Küresel salgında kaybettiğimiz tüm sağlık çalışanlarının anıları önünde bir kez daha saygı ile eğiliyoruz. Onlara, topluma sağlıklı bir gelecek için mücadele sözümüz olsun. Anıları, sağlık hakkı mücadelemizde bize ışık olacaktır.

Unutmayacağız! Unutturmayacağız! Unutulmayacaklar!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

"COVID-19 PANDEMİSİ İKİNCİ YILI DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI: SÖMÜRÜ VE YIKIMDAN ÇIKIŞIN YOLU MÜCADELEDİR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu tarafından hazırlanan "COVID-19 Pandemisi İkinci Yılı Değerlendirme Raporu" yayımlandı. Sekiz başlık altında 40 yazının yer aldığı rapor, 13 Nisan 2022 günü çevrimiçi düzenlenen bir basın toplantısıyla paylaşıldı. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi ve Pandemi Çalışma Grubu üyeleri katıldı.

Raporu özetleyen bir sunum yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, ilk olarak dünyada ve Türkiye'deki vaka ve ölüm sayıları ile TTB'nin hesapladığı fazladan ölüm verilerini paylaştı. Sağlık sistemindeki çöküş ve ekonomik krize bağlı olarak COVID-19 pandemisinin bir işçi sınıfı hastalığı olarak yaşandığının altını çizen Korur Fincancı, TTB'nin emek örgütleriyle birlikte açıkladığı acil önlem önerilerinin hiçbirinin uygulanmadığını hatırlattı.

Türkiye'deki pandemi yönetiminin hata ve eksikliklerini madde madde sıralayan Korur Fincancı, pandeminin ilk günlerinde "kahraman" ilan edilen sağlık çalışanlarının, iki yılın sonunda "Giderlerse gitsinler" sözleriyle hedef haline getirildiğini belirtti. Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sağlık çalışanları üzerinde yarattığı tahribattan da söz eden Korur Fincancı, sözlerini şöyle noktaladı: *"Bu kısır döngüden çıkış yolu ise sömürülenlerin vereceği mücadeleden geçmektedir. Pandemi döneminde baskı ve sömürüyle en çok karşılaşan meslek gruplarından birinin örgütü olan TTB'nin 'Emek Bizim Söz Bizim' sloganıyla başlattığı mücadele, aynı zamanda toplumun sağlık hakkı için; başka pandemilerin ortaya çıkmaması için verilen bir mücadeledir."*

TTB Pandemi Çalışma Grubu üyeleri de basın toplantısında kısa sözler aldı.

Prof. Dr. Mehmet Zencir, Türkiye'de pandeminin boyutunun halen bilinememesinin en büyük sorun olduğunu söyledi ve verilerdeki belirsizliklerden örnekler verdi. Pandeminin endemiye dönüştüğü fikrini eleştiren Zencir, Türkiye'nin olumlu bir senaryo üzerine strateji kurmasının

ilerleyen dönemde çok daha fazla önlenebilir ölüme yol açabileceğini vurguladı. Dr. Levent Akyıldız da önümüzdeki süreçte sağlıklı bir projeksiyon oluşturulabilmesi için verilerin şeffaf bir biçimde paylaşılması gerektiğini ekledi.

Prof. Dr. Melek Demir, tanı kapasitesine destek olması gereken hızlı antijen testlerine Türkiye'de yeterince yer verilmemesini eleştirdi. Prof. Dr. Esin Şenol ise aşı stratejisindeki yetersizliğe ve aşılamadaki yavaşlamanın çok sayıda fazladan ölüme yol açmasına tepki gösterdi. Şenol, *"Eğer yeni ve ciddi bir dalga ile karşılaşırsak, hem kırılgan nüfus hem sağlık çalışanları hem de sağlık sistemi için çok daha büyük bir sarsıntı yaşanabilir. Bununla ilgili hiçbir hazırlık olmaması da endişe verici"* diye konuştu.

Prof. Dr. Özgür Müftüoğlu, Türkiye'deki pandemi yönetiminde belirleyici olgunun, siyasi iktidarın ve sermayenin kendi çıkarlarını toplum sağlığının önüne koyması olduğunu kaydetti. Çalışma yaşamındaki otoriterleşmenin tüm topluma yansıdığını anımsatan Müftüoğlu, *"Yeni bir Türkiye kurma mücadelesinde pandemi sürecinin hem yurttaşlar hem de muhalefet tarafından değerlendirilmesi gerekli"* diye konuştu. Dr. Nasır Nesanır da koruyucu sağlık hizmetlerinin geri plana itilmesi, COVID-19 tedavisinde ilaç kullanımı, sağlık çalışanı ölümleri, ölüm verilerinin gizlenmesi başlıklarında yürütülen yanlış politikaları sıraladı.

Prof. Dr. Oğuz Kılınç, sağlıkta eşitsizliğin etkilediği kırılgan gruplar için pandeminin bitmediğini ve bitmeyeceğini dile getirdi. Güçlü Yaman, gerçek ölümlerin açıklanan ölüm verilerinin üç katı olduğuna dönük resmi söylemleri hatırlatıp aşılamadaki yavaşlamayı veriler eşliğinde paylaştı. Dr. Onur Naci Karahancı da hekimlerdeki tükenmişliğe, kaygı bozukluğuna, istifalara, göçe ve şiddete dikkat çekti; *"Etik tartışmalarda öncelik, korumadır ve korumanın birincil sorumlusu da iktidardır. Türkiye'de iktidar bu sorumluluktan kaçtı. Bunun acı sonucunu hem hekimler hem de toplum gördü"* diye konuştu.

Basın toplantısı soru-yanıt bölümüyle son buldu.

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/yayin_goster.php?Guid=46a43990-bb06-11ec-9921-4b9f3e5a0818

PANDEMİ BİTMEDİ, DEVAM EDİYOR

Sağlık Bakanlığı tarafından 20 Nisan 2022 (bugün) tarihinde Bilim Kurulu ile önemli bir toplantı yapılacağı açıklanmıştı ancak toplantının 27 Nisan 2022 tarihine ertelendiği yine bakan tarafından bugün açıklandı. Toplantı konusunun maskesiz yaşama geçişle ilgili müjdeli (!) bilgi paylaşımı olabileceği duyumlar arasındadır. Toplantı konusunun toplantı yapılmadan kamuoyu ile paylaşılması, salgının ciddiye alınmadığının önemli bir göstergesidir. Alınacak kararlar konusunda toplantı sahibi kamu otoritesinin böylesine emin olduğu bir toplantıyı neden yapacağı ayrıca sorgulanması gereken bir durumdur. İktidar; bilimsel verileri şeffaflıkla paylaşarak, aşılamada istenilen tablodan çok uzak olan durumun giderilmesi için toplumu aşılamaya teşvik etmek yerine yurttaşların haklı bıkkınlığını dayanaksız müjdelerle gidermek istemektedir. Oysa bu süreçte kamuoyunun pandemi sürecine dair bilimsel gerçeklerle bilgilendirilmesi gerekmektedir. Pandemi döneminde siyasal iktidarın uyguladığı politikalar, salgınla bilimsel mücadeleyi geri plana iterken, ekonomik ve siyasi kaygıları öne çıkarmıştır. Bilim Kurulu; böyle oyunlara yeniden alet olmamalı, bilimsel veriler üzerinden hareket etmelidir.

İki yılın ardından mevcut duruma dair değerlendirmemiz; süreç içinde paylaştığımız pek çok raporun son halkası olarak TTB web sitesinde erişime açıktır. Pandemide ikinci yılın sonunda ortaya konan soru ve sorunlar hakkında Sağlık Bakanlığı; önünü görebileceği projeksiyonlar ve çeşitli senaryolar için yeterli, tatmin edici yanıtlar vermekle ve toplumu aydınlatmakla yükümlüdür. Geldiğimiz aşamada iktidar salgını yönet(e)memiş, uyguladığı politikalarla önlenebilir ölümlere neden olmuştur. Pandemi sürecinin bu evresinde Sağlık Bakanlığı'nı halk sağlığını gözetmeye, bilimsel ve gerçekçi sorumlulukla hareket etmeye davet ediyoruz.

Sağlık Bakanlığı'na ve Bilim Kurulu'na salgının bitmediğini ve devam ettiğini tekrar hatırlatıyoruz. Maske, temizlik ve mesafe gibi kişisel koruyucu önlemlerin devam etmesinin yanı sıra havalandırma ve kapalı ortamlarda fazla kalınmaması gibi birçok tedbiri günlük yaşamımızdan bir süre daha çıkarmamamız gerektiğini belirtiyoruz. Tam aşı oranlarımızın düşük olduğunu, olası bir varyant değişikliği ihtimalinin bulunduğunu ve bu nedenle aşı konusunun daha fazla önemsenmesi gerektiğini savunuyoruz.

Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca, 29 Ocak 2022'de yaptığı bir konuşmasında; "*Artan vaka sayılarının sizi ürkütmemesini Sağlık Bakanınız olarak en yüksek sesle söylüyorum. Endişe etmeyiniz, hastalık eski günlerde ki gücünde değil*" dedikten sonra 30 Ocak'tan 19 Nisan tarihine kadar resmi rakamlara göre COVID-19 nedeniyle 11 bin 565 kişi ölmüştür. Ne yazık ki salgın, Sağlık Bakanı "bitti" dediğinde bitmemektedir.

Unutulmamalıdır ki, "*Her birimizin sağlığı, hepimizin sağlığına bağlıdır.*" Sağlık Bakanlığı'nın öncelikle yapması gerekenler; özellikle riskli kişilerin tam aşılanmasının sağlanmasıyla, toplumun yeni ölümcül varyantlara karşı yeterli derecede korunabileceği mekanizmaları oluşturmak ve pandemi dönemindeki 300 bine yakın önlenebilir fazladan ölümün hesabını vermektir.

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ'NDE YAPILAN DEĞİŞİKLİKLE PANDEMİNİN BİTTİĞİ DUYURULMUŞTUR. ANCAK PANDEMİ BİTMEDİ, DEVAM EDİYOR!

Sağlık Bakanlığı ve Bilim Kurulu'nun 20 Nisan 2022 tarihinde yapacakları toplantı, nedeni açıklanmadan bir hafta sonraya ertelenmiştir. Sağlık Uygulama Tebliği'nde yapılan değişiklikle de "pandemi bakım ve yoğun bakım hizmeti" ücreti ödemeleri yürürlükten kaldırılmıştır. COVID-19 nedeniyle hastaneye veya yoğun bakım servislerine yatırılan hastalar için Sosyal Güvenlik Kurumu'nun (SGK) hastanelere pandemi süresince pandemi olgularına yönelik tedavilerde ödemesi durdurulmuştur. İlgili karar, 22 Nisan 2022 tarih ve 31816 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanmıştır.

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) her defasında dile getirdiği sağlığın temel bir hak olduğu ve alınıp satılamayacağı; pandemide ve aynı süreçte derinleşen ekonomik krizde çok daha iyi anlaşılmıştır. Özellikle salgında alevlenmelerin yaşandığı dönemlerde yurttaşlar, sağlık hizmeti alamama ile özel hastanelere yüksek miktarda ödeme yapma ikileminde kalmıştır. Böyle bir ortamda, gerekli tüm sağlık harcamalarının kamusal olarak karşılanması zaruridir. Denetleme konusunda sorunlar olsa da SGK'nin kamu ve özel sağlık kurumlarına yaptığı "pandemi bakım ve yoğun bakım hizmeti" ödemesi ve yurttaşlardan bu kapsamda ek bir ödeme alınmaması; sağlık hizmetlerine ulaşım sıkıntılarını bir miktar giderebilmiştir. Yapılan değişiklik, pandeminin bittiği algısını oluştururken, COVID-19 hastalarının sağlık hizmetlerine ulaşımıyla ilgili kaygıları da artırmaktadır.

Sağlık Bakanlığı ile Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na kamuoyunu aydınlatması için aşağıdaki soruların ivedilikle yanıtlamasını istiyoruz:

- COVID-19 hastaları için SGK tarafından kamu ve özellikle özel hastanelere ödenen pandemi bakım ücreti bundan sonra ne olacaktır?
- Özel hastaneler pandemi bakım ücretini hastalardan mı alacaktır?
- Özel hastanelerde yatan COVID-19 hastaları mağdur olacak mıdır?
- Olabilecek mağduriyetler devlet tarafından karşılanacak mıdır?

Sağlık Bakanlığı; ertelenen Bilim Kurulu toplantısında muhtemelen artık maskesiz yaşama geçileceğinin açıklamasını yaparak pandeminin bittiğini ilan etmek istiyordu. Yayımlanan değişiklik ise bunu teyit etmektedir. Anlaşılan odur ki Sağlık Bakanlığı ve iktidarın gözünde artık pandemi bitmiştir. Oysaki daha geçtiğimiz hafta 150'den fazla insanımızı COVID-19 nedeniyle kaybettik. Halen her gün binlerce kişi COVID-19 tanısı almaktadır. Dünya Sağlık Örgütü de salgının bittiğine dair herhangi bir resmi açıklama henüz yapmamıştır. Hastanelerde servis veya yoğun bakımlarda tedavi gören binlerce hasta mevcuttur. Son alınan kararlar bir kez daha göstermektedir ki ekonomik ve siyasi kaygılar nedeniyle, bilim ve sağlık yine geri plana atılmıştır.

Sağlık Bakanlığı ve iktidar, bilimsel gerçekleri bir tarafa bırakarak ve gerçek dışı verilerle pandemiyi ve devamında aşılama sürecini yönet(e)memiş; bunların sonucunda yüz binlerce önlenebilir ölüm gerçekleşmiştir. Her koşulda toplum sağlığının öncelenmesini savunan TTB olarak Sağlık Bakanlığı, iktidar ve Bilim Kurulu'na birçok kez hatırlattığımız gibi bir kez daha hatırlatıyoruz: Pandemi ile ancak bilimsel ve şeffaf yöntemlerle mücadele edilir.

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(22.4.2022)

DÜNYA SAĞLIK ÖRGÜTÜ COVID-19 VERİLERİ DE TTB'Yİ TEYİT ETTİ

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) COVID-19 salgınının tüm dünyada yaklaşık 15 milyon kişinin ölümüne neden olduğunu duyurdu. DSÖ tüm dünya ülkelerine dair pek çoğu eksik verileri tamamladığı çalışmasının sonuçlarını 5 Mayıs 2022 tarihinde bir raporla yayımladı. Paylaşılan verilere göre Türkiye'de hayatını kaybedenlerin gerçek sayısı 264 bin oldu. DSÖ'nün paylaştığı yeni veriler ile Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) paylaştığı rakamların birbirine yakın olduğu görülmektedir. Rapora göre Türkiye için dünya oranına benzer şekilde ölümlerin 2,7 kat daha fazla olduğu bildirilmiştir. Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) ve Sağlık Bakanlığı'nın resmi verileri paylaşmamasına rağmen TTB COVID-19 Pandemisi 9. Ay Değerlendirme Raporu'nda[1] bu oran yaklaşık 2,5;TTB COVID-19 Pandemisi 2. Yıl Değerlendirme Raporu'nda[2] ise yaklaşık 2,8 olarak hesaplanmıştır. TTB uzun süredir yaptığı çalışma ve açıklamalarda Sağlık Bakanlığı tarafından açıklanan resmî rakamların gerçeği yansıtmadığını ve şeffaf davranılmadığını belirtmiş; gerçeklerin toplum ve bilim çevreleriyle paylaşılmasının salgınla baş edebilmenin başlıca gerekliliği olduğunu defalarca vurgulamıştır.

DSÖ, COVID-19 nedeniyle hayatını kaybedenlerin gerçek sayısını tahmin etmek için geliştirdiği bilimsel yönteme göre 2020 ve 2021 yıllarında Türkiye'de COVID-19 nedeniyle hayatını kaybedenlerin sayısını 264 bin 41 olarak tahmin ettiğini açıklamıştır. Ancak 31 Aralık 2021 sonu itibari ile Sağlık Bakanlığı'nın açıkladığı COVID-19'a bağlı ölüm sayısı 82 bin 286'dir. DSÖ ile Sağlık Bakanlığı arasındaki fark 181 bin 755'dir. DSÖ'nün paylaştığı bu rakamlar TTB'nin gerçek ölüm sayılarının bakanlığın resmi verilerinin yaklaşık üç katı olduğu görüşünü ne yazık ki doğrulamaktadır.

TÜİK, 2022 yılına geldiğimiz halde hâlâ 2020 yılının ölüm istatistiklerini, Sağlık Bakanlığı ise 2020 yılına ait Sağlık İstatistikleri Yıllığını açıklamamıştır. TÜİK, 2020 ve 2021 ölüm sayıları ve ölüm nedenlerini açıklayarak gerçekleri kamuoyu ile paylaşmak zorundadır. Şu an ülkemizde sağlık ile ilgili tüm veriler pandemi öncesine aittir. İktidar tarafından verilerle oynayarak salgını değil algıyı yönetmek ne yazık ki alışkanlık haline gelmiş; paylaşılan veriler, aktif vaka sayısını eksiye düşürerek dünyada bir ilk gerçekleştirilmiştir. Ayrıca Türkiye, yıllık ölüm istatistiklerini yayımlamadan COVID-19'a bağlı ölüm sayılarını açıklayan tek ülkedir. Bu, utanç duyulacak ve yetkililer için istifa gerektiren bir durumdur.

TTB olarak 28 Ekim 2020 tarihinden itibaren paylaştığımız fazladan ölüm verileri[3] ile pandeminin ikinci yılı için hazırlanan raporda[4] Mart 2022 itibarıyla ölümlerin 2,8 kat fazla olduğunu belirttiğimizi tekrar hatırlatalım. Sağlık Bakanı'nı pandeminin başından beri yaptığımız gibi gerçekleri ifade ve istifa etmeye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

[1] https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/18aralık.pdf

[2] https://www.ttb.org.tr/kutuphane/pandemi_2yil.pdf

[3] https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=6f220482-190a-11eb-904e-d1ba31c64d30

[4] https://www.ttb.org.tr/kutuphane/pandemi_2yil.pdf

(9.5.2022)

G.EKOLOJİ MÜCADELESİ VE DİĞER BULAŞICI HASTALIKLAR

ARABA LASTİĞİ VE PLASTİK ÇÖPLERİN YAKILMASINA İZİN VEREREK TOPLUM SAĞLIĞIYLA OYNAMAYIN



TBMM'ye iki iktidar partisi milletvekili tarafından 5 Ekim tarihinde sunulan *"Elektrik Piyasası Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi"*, ilgili komisyonlardan hızla geçirilerek TBMM Genel Kurulu'nda bu hafta görüşmeye açılmıştır. Birçok başlıkta değişiklik getiren bir torba yasa niteliğinde olan bu teklif, ekonomik büyüme adı altında insan ve çevre sağlığı açısından yeni tehditler doğuracak maddeler içermektedir. Bu torba yasa ile havayı, suyu, toprağı, ormanları, gıdayı, yaban hayatını, tarım ve yaşam alanlarını sömürerek yok eden bir avuç maden ve enerji şirketine yeni imtiyazlar ve teşvikler sağlanmaktadır. Tarım alanlarının yok pahasına maden şirketlerine devredilmesinin önü açılarak, yatırım bölgelerinde yer alan arazilerin, tarım alanlarının "kamu yararı kararı" olmaksızın istimlak edilerek maden ve enerji şirketlerine devredilmesi bu torba yasa ile mümkün hale getirilmektedir. Sonuç olarak; maden ve enerji şirketlerine yakın bölgelerdeki arazilerin, bu yasa kabul edildiği takdirde hiçbir güvencesi kalmayacaktır.

Üstelik *"Elektrik Piyasası Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi"* ile yenilenebilir enerji kapsamı genişletilerek, atık araba lastiklerinin ve plastik çöplerin yakılarak elektrik üretilmesinin önü de açılmaktadır. Bu yasa ile hurda araba lastikleri, plastik çöpler, arıtma havuzu çamurları, belediye atıkları "*yenilenebilir enerji*" kapsamına alınarak bu atıkların yakılmasında teşvik verilmesinin önündeki engeller de kaldırılmakta ve son dönemde sayıları artan biyokütle santrallerinin yaygınlaşması sağlanmaktadır. Adeta ödediğimiz vergilerle

sağlımıza ve çevremize zararlı yakma tesisleri finanse edilmektedir. Böylece biyokütle santrallerinin bu yasayla sayıları bir anda artacaktır. Başta plastik olmak üzere evsel atıklar, hurda araba lastikleri, çökelti çamurları yakılarak çevreye yayılacak kimyasal ve zehirli gazlarla havamız daha da kirletilecektir. Diğer yandan bu atıkların yok edilmesi için doğa ve insan sağlığı açısından daha uygun bir yöntem olan geri dönüşüm, bu yasa ile tamamen ortadan kaldırılmaktadır.

Araba lastiğinin, arıtma havuzu çamurlarının, belediye atıklarının elektrik üretimi için biyokütle santrallerinde yakılması sonucu ülkemizde zaten var olan hava kirliliği daha da artacak, hava kirliliğinin çevre ve insan sağlığı üzerinde görülen olumsuz etkileri çok daha ciddi boyutlarda görülmeye başlanacaktır. Unutulmamalıdır ki, TTB'nin de bileşenlerinden biri olduğu Temiz Hava Hakkı Platformu tarafından Dünya Sağlık Örgütü'nün AirQ+ programı kullanılarak yapılan hesaplamalarda; 2019 yılında Türkiye'de 30 yaş üstü (kazalar/dışsal yaralanmalar haricindeki) toplam 396.670 ölüm içerisinde hava kirliliğine atfedilen ölüm sayısı 31.476'dır. Yani 2019 yılında Türkiye'de hava kirliliğine atfedilen ölüm yüzdesi tüm ölümlerin %7,9'u olarak saptanmıştır. **Bu yasa teklifi kanunlaştığı takdirde, hava kirliliği ve hava kirliliğine bağlı ölümler artacaktır**. Ayrıca biyokütle santrallerinin, hava kirleticilerden özellikle 2.5 mikron (pm 2.5) ve altı partiküllerden kaynaklı kirliliği daha çok artırdığı ve yapısında bulunan kimyasal maddeler, ağır metaller vb.nin insan sağlığı için daha büyük tehdit oluşturduğu bilinen bir gerçektir. *Pm 2.5*'in neden olduğu akciğer hastalıkları dışında kronik kalp hastalıkları, nörolojik hastalıklar, çeşitli organ kanserleri, çocuklarda gelişim bozuklukları gibi hastalıklarla ilgili olduğuna dair son beş yıl içinde çok sayıda bilimsel yayın yapılmıştır.

"Elektrik Piyasası Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi" TBMM'de kabul edildiği takdirde; çok sayıda yeni maden sahası ve lastik, belediye atığı yakan biyokütle santralleri kurulacak, bu santrallere ödediğimiz vergilerden de teşvik verilecektir. Açılacak yeni madenler ve kurulacak yeni santraller çevre sömürüsünü daha da derinleştirerek yarattığı başta hava kirliliği olmak üzere toprak, yeraltı ve yerüstü su kaynakları kirliliği ile yeni insan sağlığı sorunlarına neden olacaktır. Bu nedenle TBMM gündemindeki "*Elektrik Piyasası Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi"*nin derhal geri çekilmesini talep ediyoruz!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

(18.11.2020)

EŞİTLİKÇİ VE ADİL OLMAYAN KAPİTALİZMİN KIRK YILDIR ÇÖZEMEDİĞİ SALGIN: HIV/AIDS

Bu yıl, 1 Aralık Dünya AIDS Günü'ne COVID-19 pandemisinin gölgesinde girmekteyiz. SARS-CoV-2 hayatımıza gireli daha bir yıl bile olmamışken yine bir zoonotik olan HIV, 40 yılı aşkın süredir halk sağlığı gündemimizdeki yerini korumaktadır. HIV virüsü bugüne kadar 75,7 milyon insanı enfekte etti ve 32,7 milyon insan AIDS'e bağlı hastalıklar yüzünden hayatını kaybetti. BM'nin verilerine göre 2019 yılında 690 bin AIDS hastası hayatını kaybetti, yaklaşık 1 milyon 700 bin kişi de enfekte oldu. Doğu ve Güney Afrika'da 2010 yılından bu yana yeni vaka sayılarının %38 oranında gerilemiştir. Buna karşın Doğu Avrupa, Orta Asya, Ortadoğu, Kuzey Afrika ve Latin Amerika'da vaka sayıları %20 ile %72 arasında artmıştır.

Dünya genelinde ömür boyu tedavi görmesi gereken HIV pozitiflerden 12 milyon 600 bin kişi, tedavi olanaklarına ve anti-retroviral ilaçlara ulaşamamaktadır. HIV/AIDS'ten en çok etkilenen ülkeler, dünyanın en yoksul ülkeleri arasındadır. Etkilenen toplum katmanları, hem az gelişmiş hem de gelişmiş ülkelerde en savunmasız olanlardır. AIDS ile birlikte Afrika'da yoksulluk derinleşmiştir ve ayrımcılık artmıştır. Yoksulluğu ortadan kaldırmak, bu hastalığı ortadan kaldır-

manın ilk ve en temel adımıdır. Gelir eşitsizliği ve sosyoekonomik yoksunluk, HIV teşhisi ve bulaşma sonuçlarının iki temel itici gücüdür. Mahallelerdeki daha fazla sosyoekonomik yoksunluk; daha yüksek oranlarda yeni HIV tanısı ve bireyler arasında geç fark edilen HIV tanısı ile ilişkilendirilmiştir.

HIV salgınında hükümetler, sosyal devlet ilkesini tam yerine getirmedikleri/eksik yaptıkları için bazı sorunları çözememiştir. Bu nedenle; HIV ile yaşayanların öncelikli sorunlarına çözüm üretmek için çalışan sivil toplum kuruluşları (STK) devreye girmiştir. Kamusal sağlık anlayışı zayıf olan sağlık sistemlerinin içinde oluşan boşluklar, STK'ların organize çabalarıyla doldurulabilmektedir. Bu koşullar altında; sivil toplum kuruluşlarına para akışının sağlanamaması, HIV salgınının boyutunun artışına neden olabilecektir.

HIV; sadece bir pandemi değil, bir sindemidir. COVID-19 salgını için de aynı tanımlama geçerlidir. Sindemi; yoksulluğu ve eşitsizliği içeren, birden fazla salgının bir araya gelmesi sonucu ortaya çıkan, sinerjik etkinin toplumlar üzerinde oluşturduğu artmış hastalık yükü anlamına gelmektedir. Bu tanıma göre HIV/AIDS ve COVID-19 birlikteliği, sindemiye uygun düşen bir örnektir. Böylesi dönemlerde; tek bir hastalığa odaklanmak ve tüm kaynakları o hastalığın kontrolü için kullanmak, diğer hastalıkların ihmal edilmesine yol açmaktadır. Bu ihmalin bedeli de ağır olmaktadır.

Her geçen yıl daha fazla insan, etkili tedaviye erişebiliyor ve ölümler yıllar içinde azalıyor olsa da HIV salgınının yıkıcı etkisi hâlâ devam etmektedir. Görece iyi olan bu seyrin devam edebilmesi için kritik nokta; şüphe eden herkesin test yaptırabilmesi, testi pozitif olanların virüsü baskılayacak tedaviye erişebilmesi ve tedavinin kesintisiz bir şekilde yaşam boyu sürdürülmesidir. COVID-19 dünya çapında yayılmaya devam ederken birçok yer, SARS-CoV-2 enfeksiyonundan korunma ve HIV tedavi sürecinin devamı için engellerle ve zorluklarla karşı karşıyadır. Sağlık sisteminin zayıf olduğu yerlerde durum daha da kötüdür. HIV tanılarının farkında olmayan ve anti-retroviral tedaviye erişimi olmayan bireyler, SARS-CoV-2 ile enfekte olduklarında, daha fazla morbidite ve mortalite riski ile karşı karşıya kalmaktadırlar.

Hükümetlerin, toplum temelli kuruluşların ve uluslararası ortakların; COVID-19 salgını sırasında HIV tedavisinin sürekliliğini devam ettirmek için birlikte çalışmaları, rutin HIV hizmetlerine zamanında erişimi sağlamaları ve tedavi sürecindeki kesintileri önlemek için özel çaba göstermeleri gerekmektedir. UNAIDS, Birleşmiş Milletler'in HIV/AIDS konusunda uzmanlaşmış organı, bu yılki 1 Aralık temasını "küresel dayanışma ve sorumluluk paylaşımı" olarak belirledi; UNAIDS, HIV'in hiçbir yere gitmediğine ve hala küresel bir halk sağlığı sorunu olarak ilk sıralarda yer aldığına dikkat çekmektedir.

HIV tedavisine erişimin kısıtlanması ve HIV enfeksiyonuna önem verilmemesinden dolayı HIV olgularında ve HIV kaynaklı ölümlerde artış meydana gelecektir. Örneğin; hastaların %50'sinin 6 ay boyunca HIV tedavisinin önlenmesi, bir yıl içinde 296.000'den fazla HIV kaynaklı ölüme neden olabilecektir. HIV'in anneden çocuğa bulaşmasını önlemeye yönelik tedbirlerde 6 aylık kesintilerin, insidansı yüksek ülkelerde, çocuklar arasında yeni enfeksiyonları %40-80 oranında artırabileceği bilinmektedir.

Neticede pandemi, herkese demokratik davranmayıp, herkesi eşit şekilde etkilememiştir. Tam tersine toplumda var olan eşitsizlikleri görünür kılmış ve derinleştirmiştir. Mevcut koşullar, belli kırılgan gruplar için her geçen gün daha yakıcı sorunlara neden olmaktadır. COVID-19 bağlamında bu kırılgan gruplardan biri de HIV ile yaşayanlardır. HIV ile yaşayan çalışan kesim, pandeminin ilk aylarında evden çalışabilmek için kronik hastalıklarını belgelemek zorunda kalmıştır. Belgeleyenler, işlerinden olma korkusu yaşarken; belgelemeyenler ise işleri ile -bağışıklık sisteminin baskılanmasından dolayı- COVID-19 enfeksiyon riski arasında bir seçim yapmak

zorunda bırakılmıştır. Çalışanlar arasında ilk gözden çıkarılabilecek böylesi bir grubun, bu tarz bir seçime mahkum edilmesi açık bir sağlık hakkı ihlalidir.

HIV de diyabet, KOAH ya da koroner kalp hastalığı gibi kronik bir hastalıktır. Kronik hastalıkların COVID-19 seyrini ağırlaştıran faktörlerden olduğu bilinmektedir. Ayrıca ileri yaştaki HIV hastaları, HIV'e ilave kronik hastalıklara da sahip olabilmektedir. HIV ile yaşayanlardan anti-retroviral tedavi alabilenlerin, anti-retroviral tedavi alamayanlara göre COVID-19 enfeksiyonuna daha az yakalandıkları bilinmektedir. Anti-retroviral tedavi alamayanlardan COVID-19'a yakalananlar arasında, hastalığın ağır seyrettiğine ve ölümlerin daha sık görüldüğüne dair kanıtlar bulunmaktadır.

Ülkemizde, 2019 sonu rakamlarına göre 26 bin 164 HIV tanısı alan hasta vardır. 2020'de ise eklenen yeni hasta sayısının 4 bin civarında olması bekleniyor. Dünya genelinde düşme trendi gözlenmesine rağmen Türkiye, yeni vakaların "en hızlı arttığı" ülkelerden biri olmuştur. Türkiye'de son on yılda HIV vakalarında %465 artış kaydedilmiştir. Üstelik yeni tanı alanların %49'u, 25-49 yaş aralığındaki genç insanlardır. Bu veriler, bize HIV enfeksiyonunun yakın gelecekte de önemli bir halk sağlığı sorunu olmaya devam edeceğini gösteriyor.

Buradan hareketle Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu olarak Sağlık Bakanlığı'na soruyoruz:

1. **Bu yıl kaç kişiye HIV enfeksiyonu tanısı konuldu?**
2. **HIV enfeksiyonuna yönelik tanı alınmasında, HIV/AIDS hastalarının takip ve tedavilerinin sürdürülmesinde bir aksaklık yaşandı mı? Aksaklık yaşanmışsa, yaşanan aksaklıkların giderilmesi için neler yapıldı?**
3. **COVID-19 salgınında HIV ile yaşayanları damgalanmaktan koruyacak ne gibi düzenlemeler planlandı?**
4. **COVID-19 salgınında HIV ile yaşayanların psikolojik açıdan desteklenmesi, temel ihtiyaçlarının karşılanması konularında ne gibi düzenlemeler yapıldı?**

HIV/AIDS hastalığı COVID-19 hastalığı gibi sindemik bir hastalıktır. Yoksulluğa ve eşitsizliklere çözüm bulunmasıyla HIV salgını sona erdirilebilir. COVID-19 hastalığının tedavisi de budur.

HIV/AIDS ve COVID-19 pandemileri bize, ancak herkesin güvende olduğu bir dünyada kendimizi güvende hissedebileceğimizi gösterdi. Her birimiz, görünmez ağlarla birbirimize bağlıyız. Bir gün pandeminin olmadığı bir dünyaya uyanmak istiyorsak daha adil, daha eşitlikçi ve daha içerici bir dünya kurmanın yollarını aramalıyız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

(01.12.2020)

YAŞAMIN VAZGEÇİLMEZİ: SU

Birleşmiş Milletler (BM) Genel Kurulu'nun kararı gereği, 1993'ten bu yana her yılın 22 Mart günü, çeşitli etkinliklerle yeryüzünde günden güne büyüyen su sorununun önemine toplumların dikkatini çekmek için *"Dünya Su Günü"* olarak kutlanmaktadır. Her yıl su ile ilgili ayrı bir tema ile kutlanan Dünya Su Günü'nün 29'uncusu için belirlenen tema ise *"Suyun Değeri"*… Suyun ülkeler ve toplumlar için ne anlama geldiği, gerçek değeri ve günden güne daha da zarar verilen bu yaşamsal kaynağın nasıl daha iyi korunabileceği; dünyanın çeşitli bölgelerinde düzenlenecek etkinliklerle tartışılıyor.

Dünyadaki suların yalnızca %2,5-3 kadarı tatlı sudur ve %1'inden daha azı kullanılabilir niteliktedir. Tatlı suların ise büyük bölümü buzullardadır. Yerin üstünde ve altında da tatlı su kaynakları bulunmaktadır. Yerküredeki su, doğanın dengesine içkin bir biçimde, dolaşımını sürdürmektedir. Sanayi Devrimi'nden sonra, son 200 yılda, insanlık tarihindeki en büyük doğa tahribatı yapılarak, doğa ve su dengesi geri dönüşü zor şekilde bozulmuştur. Kapitalist sistemin neden olduğu karbon salınımındaki artışla birlikte sıcaklık artarken, tatlı su depomuz olan buzullar erimektedir. Buharlaşan su; birçok yerde sel felaketleri meydana getirirken, birçok yerde de su kıtlığına neden olmaktadır. 2001 ve 2018 yılları arasındaki doğal afetlerin yaklaşık %74'ü kuraklık ve seller de dahil olmak üzere su ile ilgiliydi. Kısacası iklim krizi, hava koşullarını bozmakta, su kıtlığını şiddetlendirmekte, su kaynaklarını kirletmektedir. Karbonu ve suyu tutacak yeşil alanların ve toprağın yerinde ise asfalt ve beton yapılar mevcuttur. Son 100 yılda, dünyadaki sulak alanların yarısından fazlası yok olmuştur. Kullanılan suyun yaklaşık olarak %80'i herhangi bir şekilde arıtılmadan ekosisteme salınmaktadır. Bunlarla birlikte kapitalist sistem, ormansızlaşma ve hayvanların üzerinde kurduğu tahakkümle COVID-19 gibi zoonozların artışına da neden olmaktadır. COVID-19'dan korunmak için el yıkama ve hijyen öğütlenmesine karşın, BM'nin yayımladığı Dünya Su Raporu'na göre dünyada yaklaşık 2,1 milyar kişi evlerinde temiz suya ulaşamamaktadır. Başka bir anlatımla dünya nüfusunun 10'da 3'ü evlerinde temiz sudan yoksundur. Dahası, dünya nüfusunun yaklaşık 10'da 6'sı güvenli sanitasyona erişememektedir. BM'nin 2018'de yayımladığı raporunda; su kıtlığından ve kirliliğinden en fazla yoksullar, kadınlar ve çocukların etkilendiği ve yaşam mücadelesinde geride kaldıkları belirtilmiştir. Üstelik iklim değişikliği şiddetlenirken, dünya nüfusunun artması ve su talebinin büyümesiyle bu durumun daha da kötüleşmesi beklenmektedir.

Dünya Sağlık Örgütü'ne (DSÖ) göre her yıl yaklaşık 829.000 kişi, temiz su erişimi olmadığı için hayatını kaybetmektedir. Bu sayının COVID-19 salgını ile birlikte arttığını tahmin edebilmek zor değildir. Yaklaşık 450 milyon çocuk, su hassasiyetinin yüksek veya aşırı derecede yüksek olduğu bölgelerde yaşamaktadır. Bu, günlük ihtiyaçlarını karşılamak için yeterli suya sahip olmadıkları anlamına gelmektedir. Artan sıcaklıklar, tatlı su kaynaklarında ölümcül patojenlere yol açarak suyu insanların içmesi için tehlikeli hale getirebilir. Kirlenmiş su, çocukların yaşamları için büyük bir tehdit oluşturmaktadır. Su ve sanitasyonla ilgili hastalıklar, 5 yaşın altındaki çocuklarda önde gelen ölüm nedenlerinden biridir. Her gün 5 yaşın altındaki 700'den fazla çocuk yetersiz su, sanitasyon ve hijyene bağlı ishalden ölmektedir. İklim değişikliği, su kaynaklarının son derece sınırlı olduğu bölgelerdeki su stresini şiddetlendirmektedir ve bu da su için artan rekabete, hatta çatışmalara yol açmaktadır. 2040'a kadar her 4 çocuktan 1'inin, su stresi aşırı derecede yüksek olan bölgelerde yaşayacağı öngörülmektedir.

Her insanın temel hakkı olan, BM Genel Kurulu tarafından da 2010 yılında tanınan temiz su ve güveli sanitasyona ulaşım hakkının, tüm insanlara yeterli olarak sunulabilmesi olanaklıyken, kapitalist sistem; suyu metalaştırarak, insanlığa bir baskı aracı olarak kullanmayı tercih etmiştir. Küresel su tekelleri ve bunlarla bağlı kuruluşlar, bağımlı ülkelerin su politikalarını belirler hale gelmiştir.

Su bütün canlılar için yaşamsal bir öneme sahiptir. Ancak yaşam için bu kadar önemli olan tatlı su kaynakları gerek dünyada gerekse ülkemizde küresel iklim krizi, endüstriyel kirlilik, doğaya kontrolsüz bırakılan kimyasal ve tehlikeli atıklar gibi çevresel nedenlerle git gide kirlenmekte ve tükenmektedir. Her yıl milyonlarca ton plastik atıklar, su kaynaklarını kirletmektedir. Önümüzdeki 30-40 yıl içerisinde, bu atıkların ağırlığının, balıkların ağırlığından daha fazla olacağı öngörülmektedir.

Ülkemiz yetersiz su kaynakları nedeniyle su sıkıntısı çeken ülkeler grubunun içindedir. Ülkemizin yıllık tüketilebilir su potansiyeli 115 milyar m^3 olduğu düşünüldüğünde, kişi başına yıllık tüketilebilir su potansiyelimizin yaklaşık 1.500 m^3 olduğunu görebiliriz. Bu değer ise uluslararası ölçütlere göre ülkemizin "su azlığı" yaşayan veya diğer bir anlatımla "su stresi" içindeki ülkeler arasında olduğunu göstermektedir. Küresel iklim krizini de göz önüne alarak yapılan, geleceğe dönük tahminlere göre 2030 yılında, kişi başına yıllık tüketilebilir su potansiyelimizin 1000 m^3 civarına düşeceği ve "su fakiri" ülkeler sınıfında yer alacağımız ortaya konmaktadır. Buna karşın, ülkemizin zaten yetersiz olan içme suyu kaynakları gerektiği gibi korunmamakta; madenciliğe, endüstrileşmeye ve çarpık kentleşmeye feda edilmektedir. Çok sayıda bölgemizde içme suyu havzalarının üzerinde maden ruhsatları verilmiş, endüstriyel tesislerin kurulmasına göz yumulmuş; hatta içme suyu havzaları imara bile açılmıştır. Diğer taraftan Türkiye İstatistik Kurumu'nun (TÜİK) verilerine göre 2021 Türkiye'sinde belediye sınırları içinde yaşayanların ancak %60'ına içme ve kullanma suyu arıtma tesisinde arıtılmış; güvenilir içme suyu sağlanabilmektedir. Belediye bölgelerinde yaşayan nüfusumuzun %40'ına ise yerüstü ve yeraltı su kaynaklarından gelen su basit fiziksel arıtmadan bile geçmeden tükettirilmektedir. Bu durum nedeniyle ülkemizde su kaynaklı salgınlar görülmektedir. Oysa içme ve kullanma suyu kaynaklarının yarısını barajlar, göl ve nehirlerin oluşturduğu bir ortamda içme ve kullanma suyunun bırakın doğrudan içme suyu sistemlerine verilmesini; fiziksel ve konvansiyonel arıtılması bile insan sağlığı açısından güvenilir değildir. Toplumumuzun tüketimine sunulacak suyun gelişmiş arıtmaya tabi tutulması şarttır. Ayrıca kentsel atık suyun ise kirliliğe neden olmayacak düzeyde arıtılarak doğal ortama geri verilmesi şarttır.

Suyun metalaşması, suya erişememe, su kaynaklarının kirletilmesi, suya dayalı dengesiz üretim gibi sorunların kaynağı; dünya kapitalist sistemidir. Dolayısıyla kapitalizmin sunduğu çözümler, kapitalizmin kendi yarattığı krizleri ranta çevirmesinden öteye gitmeyecektir. Su kaynaklarının bütün canlılar için korunması, insanların güvenli ve parasız suya erişimi; ancak küresel çapta bir "su hakkı mücadelesi" ile mümkün olabilecektir.

Yaşadığımız pandemi günleri, suyun önemini bir kez daha ortaya koymuştur. Maske kullanımı, mesafe ve ellerin sık sık yıkanması önerileri yapılırken yeterli, güvenilir ve parasız suyun insanlara sağlanması gerekir. Oysa yine TUİK'in verilerine göre yıllık su tüketimi ülkemizde kişi başına bölgelere göre değişmekle birlikte; 35-40 m^3'ü geçmemektedir. Buna karşın üyelik görüşmelerini sürdürdüğümüz Avrupa Birliği ortalaması yıllık 100 m^3'ün üzerindedir. Üstelik birçok Avrupa kentinde çeşmelerden akan güvenilir su ücretsizdir. O nedenle artık belediyelerimiz içilebilir suyu çeşmelerden akıtmalı, damacana şirketlerine de para ödemek zorunda bırakılmamalıyız. Ayrıca son yıllarda bazı büyük kentlerimizde hazırlıklarını gördüğümüz "suyun özelleştirilmesi ve ticarileştirilmesi" ile ilgili girişimlerden de derhal vazgeçilmelidir.

Ülkemizde yaşayan her bireyin güvenilir ve temiz suya kolay ve parasız ulaşım hakkı olmalıdır. Bunun için planlı ve ihtiyaca yönelik su, gıda ve enerji politikaları oluşturulmalıdır. Ayrıca zaten yetersiz olan tatlı su kaynaklarımız madencilik, endüstrileşme ve çarpık kentleşme tehditlerinden korunmalı, su havzalarımız her türlü imara kapatılmalıdır.

Kamuoyuna saygı ile duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu
(22.03.2021)

İNSANA DA DOĞAYA DA DÜŞMAN KÖMÜRLÜ TERMİK SANTRALLERDEN VAZGEÇİN!

Son günlerde medyaya yansıyan haberler, özellikle Afşin-Elbistan Kömürlü Termik Santrali'nin yarattığı hava kirliliğinin insan ve çevre sağlığı açısından korkutucu boyutlara ulaştığını göstermektedir. Kamuoyunun tüm çabalarına karşın; Çevre ve Şehircilik Bakanlığı tarafından online olarak yapılan, bu santrale ait baca gazı ölçümleri, kamuoyu ile bugüne kadar paylaşılmamıştır. Bunun nedeni, Afşin-Elbistan A ve B santrallerinin yarattığı hava kirliliğinin, "Sanayi Kaynaklı Hava Kirliliğinin Kontrolü Yönetmeliğinde" belirtilen sınır değerlerin çok üzerinde olmasıdır. Greenpeace Türkiye örgütü tarafından, ekim ve kasım aylarında, bölgede yapılan sürekli ölçümler bu durumu açık olarak göstermiştir. Bu ölçümlerde;

- Partiküler madde (PM) havada asılı katı veya sıvı maddelerin mikroskobik parçacıkları olup, en tehlikeli hava kirliliğidir. 24 saatlik PM10 (10 mikron ve altındaki partiküler madde) değeri; **Dünya Sağlık Örgütü**'nün (DSÖ) önerdiği yıllık limit değeri olan 20 μg/m3'ın **16 katı**, **Avrupa Birliği**'nin (AB) mevzuatında belirlenen yıllık ortalama limit değer olan 40 μg/m3'ın ise **8 katı**,
- 24 saatlik PM2,5 (2,5 mikron ve altındaki partiküler madde) değeri ise DSÖ'nün önerdiği yıllık limit değeri olan 10 μg/m3'ın **10 katından**, AB'nin mevzuatında belirlenen yıllık ortalama limit değer olan 25 μg/m3'ın ise **4 katından yüksek** saptandığı,
- Türkiye'de havada ölçülen en yüksek 24 saatlik **PM10 limit değeri 50μg/m3 olması gerekirken, ölçüm noktalarından birinde bu değerin 320'nin üzerinde olduğu,**
- Türkiye'nin limit değer uygulaması bulunmayan, DSÖ ve AB tarafından **yıllık ortalama değer olarak sırasıyla 10 μg/m3 ve 25 μg/m3 sınırları belirlenen havadaki PM2,5 miktarı bir noktada 105'i aştığı,**
- Ölçülen PM10 değerlerinin, her iki noktada da, ölçüm yapılan **30 günün tamamında**; Türkiye, DSÖ ve AB'nin belirlediği günlük ve yıllık değerleri aştığı,
- Ölçülen PM2,5 değerlerinin de yine her iki noktada da, ölçüm yapılan **30 günün tamamında,** DSÖ ve AB yıllık limit değerlerinin üzerinde bulunduğu, örgütün basın açıklamasından öğrenilmiştir.

Türkiye'deki hava kirliliğinin en önemli kaynağı; endüstride, enerji üretiminde, ulaşımda ve evsel ısınmada fosil yakıtların; özellikle de kömürün yoğun olarak kullanılmasıdır. Kömürlü termik santrallerden kaynaklanan hava kirliliği; başta Kahramanmaraş, Kütahya, Zonguldak olmak birçok kentimizi tehdit etmektedir. Ayrıca ülkemizin, sera gazı emisyonları açısından da en yüksek emisyona sahip ilk yirmi ülke arasında olduğu unutulmamalıdır.

Pek çok ülkede, gerek hava kirliliği gerekse sera gazı emisyonlarını sınırlayabilmek için kömürlü termik santrallerden elektrik üretimine son vermeye başlamışlardır.Fransa 2022, İtalya 2023, Almanya 2038, İngiltere 2024, Yunanistan 2028, Macaristan 2030, Slovakya 2030, Hollanda 2030, İtalya 2025, Danimarka 2030'da kömürlü termik santralleri tamamen kapatmayı planlarken; ülkemizde ise tam tersine bir politika izlenerek, mevcutların yanı sıra Türkiye'de 28 tane aktif kömürlü termik santralin yanı sıra 30'dan fazlası da planlama aşamasındadır. Kömürün

yakılarak su buharı elde edilmesiyle elektrik üretilen termik santraller, genellikle büyük su kaynaklarının yanına kurulmaktadır.

Elektrik üretiminin yaklaşık %40'a yakınını kömürlü termik santrallerden yapan ülkemiz, üstelik bu santraller için kömür gereksiniminin yarıya yakınını da ithalatla karşılamakta; ithal kömürle yarattığı hava ve çevre kirliliğiyle vatandaşının ve tüm canlıların sağlığı ile oynamakta, toprak ve su kaynakları kirliliğine neden olmaktadır. Termik santralde soğutucu olarak kullanılan suyun sıcak ve kirli su olarak ortama salınmasıyla, canlılık ciddi zarar görmektedir. Termik santrallerden salınan zararlı gaz ve ağır metallerle kirlenen ekili alanlarda yetişen gıda maddelerinin sağlığı bozucu etkisi artmaktadır. Zehirli gazlar havaya karışarak asit yağmurlarının oluşumuna neden olmaktadır. Ayrıca yaratılan karbon kirliliği ile iklim de olumsuz yönde etkilenmektedir.

Enerji santrallerinde yanan kömür, enerji birimi başına diğer yakıt kaynaklarından daha fazla nitrojen oksit, kükürt dioksit, partikül madde ve ağır metal yaymaktadır ve küresel halk sağlığını bozmaktadır. Kömürlü termik santrallerden salınan baca gazı içinde, cıva gibi ağır metallerle, dioksin ve polisiklik aromatik hidrokarbonlar gibi kalıcı organik kirleticiler de bulunmaktadır. Cıvaya yoğun miktarda maruz kalındığında çocuklarda bilişsel gelişim olumsuz etkilenebilir ve fetüsün hayati organlarında geri dönüşü olmayan zararlar meydana gelebilir. Kömür santrallerinin emisyonlarına maruz kalma; özellikle solunum ve kardiyovasküler hastalıklarda, belli kanserlerde ve sinir sistemi hastalıklarında artışa; hastanede daha uzun yatışa ve fazladan ölümlere neden olur. Ülkemizde; DSÖ'nün AirQ+ programı kullanılarak yapılan hesaplamalara göre hava kirliliği, DSÖ kılavuz değerine indirilseydi; 2019 yılında tüm ölümlerin %7,9'u (31.476 ölüm) ve 2018 yılındaki tüm ölümlerin %12.13'ü (45.398 ölüm) önlenebilirdi.

Çevresel partikül maddeler, virüsler dahil çok sayıda mikroorganizmanın taşıyıcısı olarak rol oynar. Hava; bakteriler, mantarlar, virüsler, parazitler ve sporlar dahil olmak üzere mikroorganizmaların çeşitli bölgelerin çevresinde hareket edebildiği son derece uygun bir iletim yöntemidir. Partikül maddeler, yayılan virüslerin etkinliğini artırır ve kalıcılıkları için uygun ortamı sağlar. Dahası, mikroorganizmalarla birlikte PM2.5, çoğunlukla 2.5 mikrondan daha küçük olan kirleticiler, ince ve çok ince partikül maddeler olmak üzere akciğerlerin derinliklerinde kolayca solunur. Bu durum virüsün solunum sistemine girmesini, büyümesini ve enfeksiyonlara neden olmasını kolaylaştırır. SARS-CoV-2 virüsü hava ve kirleticiler yoluyla taşınabilir. Pandemi döneminde farklı ülkelerde yapılan birçok çalışmada, COVID-19 vaka sayısı ve ölümlerin artmasının PM2.5, PM10, CO gibi çevresel kirleticileri ile pozitif bir ilişkiye sahip olduğu gösterilmiştir. Küresel ölçekte partiküler maddeye bağlı hava kirliliğinin, dünya genelinde COVID-19 ölümlerine etkisi ve bu etkideki kıtasal farklılıkların, fosil yakıt kullanımı ile ilgili olması göz ardı edilmemelidir.

Sınır tanımayan kapitalist politikaların izinden gidilerek artırılmaya çalışılan termik santraller; doğa, insan ve diğer canlılar için kaçınılmaz bir tehdittir. Ülkemiz, gerek hava kirliliği; gerekse toprak, su kaynakları gibi kaynaklarının kirliliğini önlemek için kömürlü termik santrallere dayalı enerji politikasından bir an önce vazgeçmelidir. Afşin-Elbistan Kömürlü Termik Santrali gibi, baca filtreleri diğer çevresel önlemleri olmayan kömürlü termik santrallerden başlamak üzere mevcut kömürlü termik santrallerde belli bir plan içinde bir an önce kapatılmalıdır.

Kamuoyuna saygı ile duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

(18.02.2021)

İKİZDERE'DEN ELİNİZİ ÇEKİN!



Rize'nin İkizdere ilçesinin doğa harikası İşkencedere Vadisi'nde, Cengiz İnşaat tarafından yapılmak istenen taş ocağına karşı yöre halkının direnişi sürüyor. Bölgede yapılmak istenen bir liman inşaatı için dolgu malzemesi olarak kullanılmak üzere İşkencedere Vadisi'nde iki taş ocağı birden kurmak isteyen inşaat firması, kolluk kuvvetlerinin korumasında, 23 Nisan'da uygulanan sokağa çıkma yasağından faydalanıp iş makinelerini de getirerek acımasızca vadinin ekosistemini tahrip etmeye başladı. Şirket, yaşam savunucularının direnişine rağmen çok sayıda ağacı keserek bölgede şimdiden büyük oranda ekolojik yıkıma neden oldu.

On altı milyon tondan fazla taş çıkarmak amacıyla kurulmak istenen taş ocağı, dünyada öncelikli olarak korunması gereken 200 ekolojik bölgeden biri olan İkizdere Vadisi'nin bir kolu olan İşkencedere Vadisi'ndedir. Bölge, "doğal sit nitelikli koruma alanı" ve kısmen "doğal sit-sürdürülebilir koruma ve kontrollü kullanım alanı" olarak tescil edilmiş durumdadır. Kültür ve Turizm Bakanlığı tarafından "Termal ve Kış Turizmi Yeni Destinasyonu" olarak da belirlenen vadide, bakanlık tarafından "örnek yayla" modeli uygulanmasına karar verilmişti. İşte bu doğal güzellikleriyle ilgi çeken İkizdere Vadisi'ndeki turizmin getireceği çevre sorunları tartışılırken, şimdi daha büyük bir yıkım; iki tane birden taş ocağı, bölgede pandemi günlerinin sokağa çıkma kısıtlamaları da fırsat bilinerek kurulmak isteniyor. İnşaat şirketinin ağaçları kesmesine engel olmak isteyen İkizdereliler gözaltına alınıyor, üzerlerine göz yaşartıcı gaz sıkılıyor ve sokağa çıkma kısıtlamasını ihlal ettikleri GEREKÇESİYLE İkizdere halkına para cezası uygulanıyor.

Anayasamızın 56. maddesinin kendilerine verdiği yasal haklarını kullanarak; ağacıyla, kuşuyla, yaban hayatıyla, suyuyla çevrelerine ve sağlıklı bir ortamda yaşama haklarına günlerdir sahip çıkan tüm İkizderelilerin bu haklı direnişini destekliyoruz. Taş ocaklarının açılmadan önce her aşamasında halkın katılımının sağlanmasını, bütüncül ve gerçek boyutuyla çevresel etki değerlendirmesinin yapılmasını talep ediyoruz. Ayrıca çevresel etki değerlendirmesiyle birlikte, gerçekleştirilmek istenen projenin toplum sağlığı üzerine yaratacağı potansiyel etkileri ölçmek için

"sağlık etki değerlendirmesi" yöntemi, ülkemizde de yasal yapıya kavuşturularak uygulanmalıdır.

Bugün İkizdere'de olanlar; bu zor pandemi günlerinde insanımız can derdindeyken, ülkemizin her tarafında sürdürülen, para uğruna çevre talanı ve yıkımı projelerinin tipik bir örneğidir. Türk Tabipleri Birliği olarak; yaşam alanlarını ve yüzyıllardır bölgede hüküm süren yabanıl hayatı, her türlü baskıya direnerek savunmak için nöbet tutan İkizdereliler ile dayanışma içindeyiz. Vadiye giren iş makinelerinin derhal geri çekilmesini, İşkencedere Vadisi'nde taş ocağı kurulmasından vazgeçilmesini ve bölge halkına pandemi kısıtlamalarını ihlal ettikleri gerekçesiyle uygulanan tüm cezaların iptal edilmesini istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
İzmir Tabip Odası
Adana Tabip Odası
Kastamonu-Çankırı Tabip Odası
Ağrı Tabip Odası
Kırıkkale Tabip Odası
Ankara Tabip Odası
Kırklareli Tabip Odası
Antalya Tabip Odası
Kocaeli Tabip Odası
Aydın Tabip Odası
Manisa Tabip Odası
Balıkesir Tabip Odası
Mardin Tabip Odası
Bartın Tabip Odası
Mersin Tabip Odası
Batman Tabip Odası
Muğla Tabip Odası
Bitlis Tabip Odası
Muş Tabip Odası
Bolu-Düzce Tabip Odası
Osmaniye Tabip Odası
Bursa Tabip Odası
Rize-Artvin Tabip Odası
Çanakkale Tabip Odası
Samsun Tabip Odası
Denizli Tabip Odası
Siirt Tabip Odası
Diyarbakır Tabip Odası

Sinop Tabip Odası
Edirne Tabip Odası
Şanlıurfa Tabip Odası
Elazığ-Tunceli-Bingöl Tabip Odası
Şırnak Tabip Odası
Eskişehir-Bilecik Tabip Odası
Tekirdağ Tabip Odası
Gaziantep-Kilis Tabip Odası
Trabzon Tabip Odası
Giresun Tabip Odası
Uşak Tabip Odası
Hatay Tabip Odası
Van-Hakkari Tabip Odası
Isparta-Burdur Tabip Odası
Zonguldak Tabip Odası
İstanbul-Yalova Tabip Odası

(09.05.2021)

TTB VE KESK'TEN İKİZDERE DİRENİŞİ'NE ZİYARET: "BU BİR YAŞAM HAKKI MÜCADELESİ"



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Rize'nin İkizdere ilçesindeki İşkencedere Vadisi'nde Cengiz İnşaat tarafından yapılmak istenen taş ocağına direnen yöre halkını ziyaret etti.

Yurttaşların yaşadıkları sorunları ve taleplerini dinleyip rapor eden heyet, aktarımlar üzerine şantiye alanında inceleme yapmak istediğinde ise jandarma ve güvenlik görevlileri "valilik izni olmadığı" gerekçesiyle girişi engelledi. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı bunun üzerine TTB ve 44 tabip odası tarafından yapılan ve taş ocağı çalışmasının sağlığa zararlarını anlatan "**İkizdere'den Elinizi Çekin!**" başlıklı açıklama ile şantiye alanını sembolik olarak mühürledi.

Direniş alanında yaptığı konuşmada sadece insanların değil, tüm canlıların yaşam alanlarının korunmasına ihtiyaç duyulduğunu söyleyen Dr. Şebnem Korur Fincancı sözlerine şöyle devam etti: *"Yaşam alanlarımız bir bir elimizden alınmaya çalışılıyor. Tüketip, yok edip, arkalarına bile bakmadan çekip gidiyorlar. Her şeyi para olarak görüyorlar. İşte bu yüzden İkizdere'de yürütülen mücadele çok kıymetli, çünkü bu bir yaşam hakkı mücadelesi!"*

Dr. Şebnem Korur Fincancı direniş alanındaki kadınlarla da görüşürken, kadınlardan biri *"Bana 'provokatör' diyorlar. Ne derlerse desinler. Ben burada direnişimi sürdüreceğim. Hiçbir şey kazanamasam da çocuklarım ileride bana 'Anne topraklarımız için ne yaptın?' diye sorarlarsa verecek cevabım var. Direnmeye devam edeceğiz"* diye konuştu.

İkizdere'deki ziyarete TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Ersin Yarış, Rize-Artvin Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Uğur Çıkrıkçılı, KESK Yürütme Kurulu üyesi İlhan Yiğit, SES Eş Genel Başkanı Selma Atabey, Tarım Orkam-Sen Genel Başkanı Ahmet Keleş ve Merkez Yönetim Kurulu üyesi Dost-

can Şakar, Eğitim Sen Genel Sekreteri İkram Atabey ve Merkez Yürütme Kurulu üyesi Ahmet Karagöz, Tüm Bel-Sen Merkez Yönetim Kurulu üyesi Nazife Bayrak Tosu, ESM Merkez Yönetim Kurulu üyesi Özlem Apaydın, BES Merkez Yönetim Kurulu üyesi İsmail Temel, Yapı-Yol-Sen Yönetim Kurulu üyesi Ali Yaşar Karadeniz katıldı.

(24.05.2021)

"TÜRKİYE'DE BAĞIŞIKLAMA HİZMETLERİNİN DURUMU VE ÖNERİLER" PANELİNDE "BAĞIŞIKLAMA İÇİN SAVUNUCULUK PLATFORMU" ÇAĞRISI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER), Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği (KLİMİK), Türk İmmünoloji Derneği, Türk Farmakoloji Derneği (TFD), Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği (TAHUD), Sağlık İçin Sosyal Bilimler Derneği (SASBİL), Sağlık ve Sosyal Yardım Vakfı (SSYV) ile Türkiye Milli Pediatri Derneği, 31 Mayıs 2021 tarihinde "Türkiye'de Bağışıklama Hizmetlerinin Durumu ve Öneriler" başlıklı bir çevrimiçi panel düzenledi.

Panelde ilk olarak TTB Aşı Çalışma Grubu'ndan Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak anahtar bir sunum yaptı. Aşılamaya ilişkin genel bir çerçeve çizerek sunumuna başlayan Eskiocak, dünyadaki ve Türkiye'deki COVID-19 aşılama sürecini geniş biçimde ele aldı. Farklı bulaşıcı hastalıklara karşı aşılama hizmetlerini de değerlendiren Eskiocak, önerilerini şöyle sıraladı:

Güvenli bir yaşama, çalışma ve eğitim ortamı sağlanmalı,

Salgını sürdürülebilir kılmak yerine ortadan kaldırmaya yönelik politikalar tercih edilmeli. Bunlar için:

Sağlığı geliştirme ve koruma hizmetleri canlandırılmalı ve sürdürülmeli.

Aşılama ivmesi artırılmalı.

Aşılamada eşitsizlik giderilmeli.

Toplumun salgın yönetimi sürecine katılımı sağlanmalı.

Bilimsel rehberlik ve kamusal sorumluluk ile hareket edilmeli.

Aşı haberciliğinde özenli davranış sergilenmeli.

Son bölümde aşıya erişimin kolaylaştırılması, aşılanma isteğinin güçlendirilmesi ve aşı kararsızlığının giderilmesi hedefleriyle hareket edilmesi gerektiğini vurgulayan Eskiocak, sunumunu "Bağışıklama İçin Savunuculuk Platformu" çağrısıyla sonlandırdı.

Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak'in sunumunun tamamı için tıklayın.

Anahtar sunumun ardından panele katılan kurum temsilcileri kısa sözler aldı.

SASBİL'i temsilen Dr. Yaprak Civelek, insanların ilaca olumlu baktığını fakat yanlış bilgi yayılmasının aşıda aynı olumlu yaklaşımın gelişmesini engellediğini söyledi. Civelek sosyal medyada aşı karşıtlığını giderecek paylaşımlar yapılması ve sağlık hizmetine erişimi zor olanlar için mobil hizmetlerin yaygınlaştırılması önerilerini dile getirdi.

Türk İmmünoloji Derneği'ni temsilen Prof. Dr. Vedat Bulut, Türkiye'nin köklü halk sağlığı ve aşılama geçmişinin neoliberal politikalarla değiştirildiğini belirtirken Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsü'nün açılması gerektiğini vurguladı. Aşıların insanlara ulaştırılmasında ve denetiminde sorunlar yaşandığını aktaran Bulut, "Toplumda güven sağlamadıkça, paydaşlarla birlikte çalışmadıkça, birinci basamak sağlık hizmetlerini güçlendirmedikçe pandemiyle mücadele edilemiyor" diye konuştu.

KLİMİK Başkanı Prof. Dr. Alpay Azap, COVID-19 salgınının aşılamanın önemini topluma anlatabilmek için bir olanak sunduğuna dikkat çekti. Aşı çeşitliliği, aşı kapasitesinin artışı gibi olumlu olgulardan söz eden Azap, kitlesel bağışıklık için en ciddi sorunun gerek dünya genelinde gerek ülkeler bazında eşitsizlikler olduğunu kaydetti. Azap son olarak Şili'deki olumsuz örneği işaret ederek yaygın aşı tedarikinin toplumda rehavete yol açmasının engellenmesi gerektiğini sözlerine ekledi.

TFD Yönetim Kurulu üyesi İsmail Mert Vural da aşıya erişimdeki eşitsizliklerin giderilmesi gerektiğine vurgu yaptı. Aşı ve ilaç politikasında verilerin toplumla şeffaf bir biçimde paylaşılmasının ve denetim mekanizmalarının önem taşıdığını söyleyen Vural, Türkiye'nin kendi aşısını üretebilmesinin önemini dile getirdi.

HASUDER Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Pınar Okyay, Afrika'da bir doz aşıya karşılık Dünya Sağlık Örgütü'nün üç bölgesine 75 doz aşı yapılmasının erişimdeki eşitsizliğin bir göstergesi olduğunu belirtti. Aşıların en etkili sağlık müdahalesi aracı olduğunu ifade eden Okyay, "Her insanın ve her toplumun sağlığının inşası için ekonomik olarak karşılanabilir, ayrımcı olmayan bir aşılama programına ihtiyacımız var" dedi.

Türkiye Milli Pediatri Derneği Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Elif Özmert de "yaşam boyu aşı" prensibinin önemine dikkat çekti. COVID-19 pandemisinin aşı üretimi için bir fırsat oluşturması gerektiğini kaydeden Özmert, aşıya erişimdeki eşitsizliğin köklerinde çok daha büyük ölçekli bir eşitsizliğin yattığını belirtti.

TAHUD Yönetim Kurulu üyesi Dr. Şehnaz Hatipoğlu, birinci basamak sağlık hizmetlerinde karşılaştıkları aşı tereddüdü ve aşı karşıtlığı örneklerini aktardı. Hatipoğlu, aile hekimliklerinin fiziksel koşullarının nitelikli bir sağlık hizmeti için uygun olmadığının da altını çizdi.

SASBİL'den Dr. Akile Gürsoy, aşılamaya ilişkin aktarılan tüm bu sorunların sağlık politikaları oluşturulurken sosyal bilimlerin ikinci planda tutulduğunun bir göstergesi olduğunu ifade etti. Gürsoy, Türkiye'nin aşı üretme kapasitesinin daralmasını ve aşıya güvensizliğin giderilmemesini eleştirdi.

SASBİL'den Dr. Nihan Bozok ise güvensizlik sorununun toplumsal bir sorun olduğunu, toplama dönük şeffaf bir bilgi-veri akışı olmadığı sürece güvensizlik sorununun çözüme kavuşamayacağını kaydetti.

Panel, soru-yanıt bölümünün ardından son buldu.

SAĞLIKLI DOĞADA YAŞAM HAKKIMIZI SAVUNMAYA DEVAM EDECEĞİZ

1972'de Stockholm'de düzenlenen ilk Dünya Çevre Zirvesi'nde, tüm ülkelerin katılımıyla alınan karar gereğince, 1973'ten bu yana her yıl 5 Haziran, "Dünya Çevre Günü" olarak kabul ediliyor. Her yıl değişik bir çevre sorununa ilişkin tema ile bugüne kadar Dünya Çevre Günlerinde çeşitli kampanyalar yürütüldü. Bu kampanyalarla; giderek büyüyen hava kirliliğine, atık sorununa, nükleer atık tehdidine, plastik kirliliğine, artık bir ekolojik krize dönüşen küresel iklim değişikliğine, biyolojik çeşitliliğin her geçen gün azalmasına, doğal yaşam alanlarının insanlar tarafından artan oranda işgal edilmesine dikkat çekmek ve çözüm için toplumların siyasal erkler üzerinde baskı oluşturması hedeflendi. Ancak yılda bir gün, bazen bir hafta süren bu kampanyaların, giderek büyüyen çevre krizine çözüm üretebildiğini iddia etmek mümkün değildir.

Dünya Sağlık Örgütü'nün verilerine göre; her yıl 8 milyon insan iç ve dış ortam hava kirliliği sonucu ortaya çıkan sağlık sorunları nedeniyle yaşamını yitirmekte, yıllık tüm ölümlerin %24'ünün çevresel nedenlerden olduğu bildirmektedir. Örgüt; sağlıklı su temini, küresel iklim değişikliğinin önlenmesi, radyasyon ve kimyasallardan korunma, sağlıklı işyerleri, iyi tarım uygulamaları, sağlıklı kent yapısını insan sağlığının çevresel tehditlerden korunması açısından gerekli görmektedir. Ekosistem ve insan sağlığının korunması açısından, Dünya Sağlık Örgütü; doğal yaşamın da mutlaka korunması gerektiğinin altını çizmiştir. Bir yılı aşkın bir süreden beri yaşanan COVID-19 pandemisi, doğal yaşam alanlarının korunamaması ve insanların her geçen gün daha fazla bu alanlara girmesi durumunda yaşanacakları acı bir şekilde göstermiştir. COVID-19'un etkeni olan SARS-CoV-2 virüsü, insan ile doğal yaşam arasındaki mesafenin kısalması sonucu insana bulaşmıştır. Doğal yaşam alanlarına insanın girişi sürdükçe, yeni pandemilerin yaşanması kaçınılmazdır; ancak pandemi nedeniyle son iki yıl içinde yaşadıklarımızdan, ülkemizde siyasi iktidarın gerekli dersleri çıkartmadığı görülmektedir. Rize İkizdere İşkence Vadisi'nde taş ocağı, Çanakkale Kaz Dağları'nda altın madeni kurma girişimleri, İzmir Yarımada Bölgesi'nde turizm bahanesiyle doğal alanların imara açılması; ülkemizde pandemi günlerinde doğal yaşam alanlarına yapılan saldırıların sadece birkaç küçük örneğidir. Bu küçük örnekler bile yaşadığımız olağandışı pandemi günlerinde dahi siyasi iktidarın desteğini arkasına alan sermaye çevrelerince para uğruna doğal ve tarihi kaynaklarımızın yağmalanmaya devam ettiğini ve insanlarımızın Anayasadan kaynaklanan "sağlıklı bir çevrede yaşam hakkına" sistemli saldırıların sürdürüldüğünü göstermektedir.

Dünya Çevre Günü için bu yıl belirlenen tema "ekolojik onarım"dır. Bu tema bile başlı başına kapitalist üretim ve tüketim ilişkilerinin gezegenimizi nasıl tükettiğinin açık itirafıdır. Ayrıca ülkemizde ve dünyada yaşanan örnekleri ekolojik sömürü ve yıkımın, pandemi günlerinde de tüm hızıyla sürdüğünün göstergesidir. Kapitalist üretim tarzının devam ettiği, ekolojik yıkımın tüm hızı ile sürdüğü bir ortamda; yapılacak ekolojik onarımın göstermelik olacağı ve 2021 yılı için belirlenen bu temanın sonuçsuz kalacağı açıktır. Her şeyden önce ekolojik yıkımın durdurulması ve bu yıkımın nedenlerinin iyi anlaşılarak ortadan kaldırılması gereklidir.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak 5 Haziran 2021'de bir kez daha uyarıyoruz; doğa ve insan yaşamı bir avuç şirketin sömürüsüne kesinlikle terk edilmemelidir. Başta İkizdere, Kaz Dağları ve son olarak yaşam alanlarını korumaya çalışan insanların üzerine ateş açacak kadar pervasızlaşılan Van, Gürpınar gibi bölgelerimiz olmak üzere ülkemizdeki ekolojik kıyım durdurulmalıdır. TTB; dün olduğu gibi bugün de tüm tabip odalarımızla birlikte tek vücut olarak, üzerine düşenin; toplum ve kamu yararından ayrılmamak olduğunun bilinci ile doğa ve insan sağlığı mücadelesinin içinde, doğayı savunanların ve toplumun yanında olmaya devam edecektir.

Yaşadığımız pandemi günlerini fırsat bilerek, dikkatimizin dağıldığını düşünen ve doğa katliamına hız vererek devam eden güçler; önümüzdeki günlerde, doğa ve insan sağlığı için geçmişten daha kararlı olarak, bilimsel ve hukuksal mücadeleyi sürdürdüğümüzü göreceklerdir.

Her 5 Haziran Dünya Çevre Günü; sağlıklı doğada yaşam hakkımızı savunma kararlılığımızı artırmamızı sağlamaktadır.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(5.6.2021)

TTB'DEN YURTBAŞI KÖYÜNE ZİYARET

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı ve Van-Hakkari Tabip Odası Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç, Van'ın Gürpınar ilçesine bağlı Yurtbaşı köyünü ziyaret etti. Bölgede tüm canlıların sağlığını olumsuz etkileyen mermer ocağı inşaatına karşı çıkan köylüler, kolluk güçlerinin sert tepkisine maruz kalmıştı. Bunun üzerine Gürpınar'a giden heyet, yurttaşların talep ve sorunlarını dinledi.

Ziyarete Van-Hakkari Tabip Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Türkiye İnsan Hakları Vakfı ile Van Çevre, Tarihi Eserleri Araştırma ve Geliştirme Derneği üyeleri de katıldı.

Yurtbaşı köyündeki incelemelerin ardından Karahancı, Van-Hakkari Tabip Odası Başkanı ve Yönetim Kurulu ile birlikte Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi başhekimini ve aile sağlığı merkezlerini ziyaret etti.

Yurtbaşı köyü ile ilgili ön değerlendirme raporu ilerleyen günlerde TTB tarafından yayımlanacak.

(11.6.2021)

"MARMARA DENİZ'İNİN İMDAT ÇIĞLIĞI!" PANELİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) küresel ısınmaya bağlı deniz sıcaklıklarının yükselmesi ve **Marmara Denizi**'ndeki kirliliğin neden olduğu müsilaj sorununu konuşmak üzere bir araya geliyor.



HUKUKSUZLUK EN AZ RADYASYON KADAR TEHLİKELİ VE ÖLDÜRÜCÜDÜR

Bizleri hiç şaşırtmadınız! Bir gece yarısı Resmi Gazete'de yayımlanan Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi ile 1939 yılında Bakanlar Kurulu Kararı ile yürürlüğe giren Radyoloji Radyom ve Elektrikle Tedavi Müesseseleri Hakkında Nizamname'nin yürürlükten kaldırıldığını öğrendik.

Meslek örgütleri, dernekler ve sendikalara haber vermeden radyasyon alanında çalışan radyoloji teknisyeni, radyolog hekim, medikal fizikçi, nükleer tıp uzmanı, radyoterapi teknikeri, radyoterapi uzmanlarından ve hemşirelerden oluşan 60 bin civarında sağlık emekçisinin özlük haklarını düzenleyen bir mevzuatın yürürlükten kaldırılarak yerine bir mevzuat konulmamış olması dahası Sağlık Bakanlığı'nın ısrarlarımıza rağmen tek bir açıklama yapmaması kaotik bir durum yaratmasına neden olmuştur.

6.5.1939 tarih 4201 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren ve 25.06.2021 tarih 21522 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlükten kaldırılan bu tüzük radyasyon ile çalışanların şua izinleri başta olmak üzere, radyasyondan korunma tedbirlerini ve radyoloji departmanlarının hangi özellikte ve standartlarda olmasını düzenleyen önemli bir mevzuattı.

Bu mevzuatın amacı, 1. maddesinde belirtildiği üzere "Röntgen ışınlarının yani radyasyon kullanılan yerler ile her türlü elektrikli tedavi aletlerinin kullanıldığı binaların özelliklerini, bu işlemlerin yapıldığı yerlere komşu alanlarda çalışan kişilerin radyasyondan korunması için alınacak tedbirleri, kullanılan cihaz ve aletlerin özelliklerini, bu cihazları kullanan teknisyen ve hekimlerin çalışma şartlarını, radyasyondan korunma ve özlük haklarını belirleyen tertipleyen düzenlemeleri" içeriyordu.

Evet. Oldukça eski bir mevzuat dilini anlamakta bile zorlandığımız bir mevzuat günümüz ihtiyaçlarını karşılayacak bilimsel temeller ışığında bir düzenlemeye ihtiyaç vardı. Bunu değişik

zamanlarda meslek örgütleri olarak dile getirdik. Ancak sahadan kopuk bir anlayışla masa başında içerisinde birçok yanlışı barındıran ve meslek örgütlerinden kaçırarak ve kaldı ki yerine yeni bir mevzuat koymadan alelacele yapılmasını doğru bulmuyoruz.

Eski de Olsa Bu Mevzuatın Yürürlükten Kaldırılmasını İyi Niyetli Görmüyoruz

Çünkü;

Sağlıkta Dönüşüm Programı ile radyoloji görüntüleme hizmetlerinin büyük bir bölümünü özelleştirerek hizmet alımı adı altında taşeronlara verdiniz. Buralarda çalışan sağlık personeli radyoloji çalışanlarının ekonomik ve özlük haklarını taşeronlar eliyle gasp ettiniz.

Acil servislerde hizmet vermelerine rağmen Danıştay kararını beklemeden radyoloji teknisyenleri ve laboratuvar teknisyenlerine geri dönük 5 bin-15 bin arasında ödenen nöbet ücretlerini faizi ile birlikte talep ettiniz.

Radyoloji Teknisyenlerinin Görev, Yetki Ve Sorumluluklarını düzenleyen Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'ndeki ilgili kısımları da yürürlükten kaldırdınız. Yerine yeni bir mevzuat koymadınız.

Radyasyon riski altında ve personel eksikliğine rağmen yoğun bir şekilde çalışan radyoloji çalışanları kanser dahil birçok hastalıklarla karşı karşıya kalmaktadır. Radyasyon ile çalışan radyologlar ve radyoloji teknisyenlerin fiili hizmet gibi özlük haklarını hep tırpanladınız.

Sizler hiçbir zaman sağlık çalışanlarının yararına ve toplum sağlığını önceleyen bir çalışma yapmadınız O nedenle eski de olsa, dilini anlamakta zorluk yaşasak ta bu tüzüğün yerine bir mevzuat konulmadan kaldırılmasını iyi niyetli görmüyoruz.

Endişeliyiz! Çünkü her bir mevzuat değişikliği ile birçok hakkımız ya kısıtlanıyor ya da tamamen kaldırılıyor. Bu mevzuatın kaldırılmasının da taşeron lobisine ve şehir hastanelerini işleten ve özel hastane sahipleri sermaye patronlarının taleplerine ve çıkarlarına hizmet edeceğini biliyoruz. Sağlık meslek ve emek örgütleri olarak konuyu çok yakından takip ettiğimizi ve radyoloji çalışanların ve haklarını geriletecek, kısıtlayacak her türlü uygulamaya karşı olacağımızın bilinmesini istiyoruz.

Taleplerimiz

Sağlık Bakanlığı ivedilikle yürürlükten kaldırılan bu mevzuatın yerine tüm taraflarıyla (radyologlar, radyoloji teknisyenleri, fizikçiler, nükleer tıp uzmanları, sendikaları ve meslek örgütleri) yeni bir düzenleme yapmalıdır.

- Bilimsel veriler ışığında günümüz görüntüleme teknolojisine uygun yapılacak düzenleme yapılmasını,
- Radyasyon ile çalışan sağlık personelinin şua izinleri, fiili hizmet ve çalışma süresi gibi kanunlarla düzenlenmiş haklarının aynen korun korunmasını,
- Tüm taraflarıyla birlikte radyoloji teknisyenlerinin görev yetki ve sorumluluklarını belirleyen düzenlemenin ivedilikle hazırlanmasını,

Radyoloji, nükleer tıp ve radyoterapi alanında personel eksikliğini gidererek iş yükünü azaltacak şekilde istihdam yapılmasını TALEP EDİYORUZ.

Türk Tabipleri Birliği (TTB)

Türk Dişhekimleri Birliği (TDB)

Türk Hemşireler Derneği (THD)

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜMRAD-DER)

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)

(28.6.2021)

CANLILARIN YAŞAMLARI RANTA TERCİH EDİLDİĞİNDE, SEL KAYNAKLI ÖLÜMLERİN ÖNLENEBİLMESİ MÜMKÜNDÜR

Türkiye'nin en çok yağış alan bölgesi olan Doğu Karadeniz'de; heyelan, sel ve taşkınlardan dolayı yüzlerce ölüm gerçekleşmiştir. En son, 14 Temmuz 2021 tarihinde Rize'de; şiddetini artıran yağışların sonucu derelerin taşması ve heyelan nedeniyle son resmi verilere göre 7 yurttaşımız hayatını kaybetmiştir, 1 yurttaşımız ise halen kayıptır. Hayatını kaybeden yurttaşların yakınlarına başsağlığı diliyoruz. Kayıp yurttaşımıza ise en kısa sürede sağ salim ulaşılmasını umuyoruz.

Son 200 yıllık süreçte, dünyada doğa felaketleri, önemli bir şekilde artış gösterdi. Doğa felaketlerinin çoğunluğu; sel, kuraklık gibi su ile ilgili olan afetlerdi. Doğa felaketlerindeki bu belirgin artış; doğa talanı ve tahribatına neden olan kapitalizmin eseridir. Kapitalist sistemin yarattığı iklim krizi nedeniyle hava sıcaklıkları artmış, yağışlar ise dengesizleşmiştir. Bunun yanında; ormanların yerini betonların alması, çarpık yapılaşma, özellikle havza ve dere yataklarında yapılaşma, su kaynaklarının bilinçsiz kullanımı gibi faktörler de su ile ilişkili felaketlere zemin hazırlamıştır. Türkiye'de henüz pek olmasa da merkez kapitalist ülkelerde etkisini artıran; "doğa dostu kapitalizm" yöntemleri de kapitalizmin asıl çelişkisini gizlemekten uzak olup, doğanın dengesine zarar vermemeyi başaramamaktadır. O halde; insanı ve doğayı, hem doğrudan hem de afetlerle dolaylı şekilde katleden asıl nedenin ne olduğu açıktır.

Tarım ve Orman Bakanlığı Meteoroloji Genel Müdürlüğü "2020 Yılı Meteorolojik Afetler Değerlendirmesi" raporuna göre ülkemizde 2000'li yıllardan itibaren sel felaketleri artış göstermiştir. Türkiye'deki plansız ve bilinçsiz yapılaşmaların, hidroelektrik santrallerinin (HES) de 2000'li yıllardan itibaren artış göstermesi tesadüf değildir. Türkiye'de 1940 yılından bu yana en çok sel afetinin görüldüğü üç yıl; 2018, 2019 ve 2020 yıllarıdır. Aynı zamanda, ülkemizde 1940 yılından beri en çok heyelanın görüldüğü yıl 2020 yılıdır.

Karadeniz'deki sellerde, üç önemli faktör öne çıkmaktadır. İlki dere yataklarında yapılaşma; ikincisi, Karadeniz Sahil Yolu'nun oluşturduğu setin, derelerin denize ulaşmasına engel olması; üçüncüsü, HES'lerin derelerin akış rejimini bozmasıdır. Karadeniz'de gerçekleşen sel felaketlerinin azalabilmesi için bu üç bileşenle ilgili adımların atılması gerekirken, iktidar ve yandaş sermayedarları; canlıların yaşamlarını hiçe sayarak, doğanın talanına devam etmeyi tercih etmiştir. Rize İkizdere'deki halkın, doğayı korumak için gösterdiği direnişe rağmen, zor kullanılarak taş ocağı yapımına devam edilmiştir. Önümüzdeki yıllarda, Karadeniz'de rant için gerçekleştirilecek birçok yeni projenin de katılımıyla mevcut durum daha da kötüleşecektir.

Sel ve heyelan felaketlerinden sonra karşılaştığımız bilançoya bakarak, afet öncesi planlamanın yetersiz olduğunu söylemekteyiz. Ek olarak, sel felaketini önleyici yapısal düzenlemeler de etkisizdir. Örneğin, sellere yönelik yapıldığı belirtilen "dere ıslahı ve taşkın koruma projeleri"nin uygunlukları konusunda ciddi tartışmalar olup; bu yöntem, sellerin oluşmasını engellememektedir. Sel ve heyelan felaketlerinde gerçekleşen ölümler de önlenebilir ölümlerdir. Afetin geleceğinin belli olmasına rağmen hem afeti önleyici adımların atılmaması hem de afeti daha az zararla atlatabileceğimiz planların yetersiz olması; canlıların yaşamlarını bile bile tehlikeye atmaktan farksızdır. Rant için canlılar, göz göre göre ölmektedir.

Sel sonrasında oluşan zararın azaltılabilmesi için ivedilikle risk analizi yapılmalı, düzenli bir bilgi toplama sistemi oluşturulmalıdır. Oluşan maddi hasar, kamu tarafından eksiksiz bir şekilde giderilmeli; ihtiyacı olanlara ekonomik ve sosyal destek sağlanmalıdır. Beslenme, barınma, ısınma, ulaşım gibi ihtiyaçların ivedilikle karşılanabilmesi daha fazla tahribat oluşmaması açısından önemlidir. Yurttaşların kullanımı için temiz su temin edilmelidir. Sel sonrası acil sağlık hizmetleri başta olmak üzere sağlık hizmetlerinin gereksinimleri karşılanmalı, pandemi yönetiminin ve

özellikle COVID-19 aşılamasının aksamayıp daha özenli yapılması için gerekli düzenlemeler yapılmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği (TTB); canlılara zarar veren felaketlerin nedenlerine karşı mücadeleyi sürdürme; deprem, sel gibi her türlü olağandışı olayın sonucunda, toplumun yanında yer alma kararlılığında olmuştur ve olacaktır. TTB olarak, Rize'deki felaketin neden olduğu yıkıma karşı da koşulsuz desteğimizi sunmaya hazırız.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(16.7.2021)

TÜRKİYE'DE GRİP AŞILAMASINDA DURUM VE TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NİN ÖNERİLERİ

Türkiye'de Grip Aşılamasında Durum:

Kronik hastalarda grip aşılaması;

İzleyen hekimin reçete etmesi durumunda, SGK tarafından ödenmektedir. İlk kez, 2020 grip mevsiminde aşılanması uygun bulunanlar e-nabız üzerinden tanımlandı ve grip aşıları Sağlık Bakanlığı eliyle aile hekimlerine dağıtıldı. Hedef grupta kaç kişinin olduğuna dair bilgiye erişilemese de COVID-19 pandemisinde eşlik edecek hastalığın varlığı (komorbidite) nedeniyle riskin yüksek olduğu bu grup için e-nabız üzerinden kaç kişiye aşılanmaya uygunluk tanımlandığı ve aşılanma oranı çıkarılabilir.

Yaşlılara grip aşılaması;

65 yaş ve üstündeki gruba yılda 1 kez mevsimlik grip aşısı, izleyen hekimin reçete etmesiyle SGK tarafından ödenmektedir. İlk kez 2020 grip mevsiminde aşılanması uygun bulunanlar e-nabız üzerinden tanımlandı ve grip aşıları Sağlık Bakanlığı eliyle aile hekimlerine dağıtıldı (Hedef nüfus 2020'de 7 milyon 953 bin 555 kişiydi; ancak bu grubun ne kadarının aşılandığı açıklanmadı).

Gebelere grip aşılaması;

Gebeliğin 2. ve 3. üç ayı grip mevsiminde (ekimde başlar-mart sonunda biter) geçecek gebelikler, grip açısından yüksek riskli kabul edilir. İzleyen hekimin reçete etmesi durumunda SGK, grip aşısı bedelini öder. Hedef grubun büyüklüğü ve erişilen aşılama oranı hakkında bilgiye erişilememiştir.

Sağlık çalışanlarına grip aşılaması;

Her yıl, Sağlık Bakanlığı tarafından sağlanan aşılarla aşılama yapılmaktadır. Hedef grubun büyüklüğü, COVID-19 aşılaması sürecinde 1.300.000 dolayında açıklanmıştır; ancak erişilen aşılama oranı hakkında bilgiye erişilememiştir.

Bakım merkezlerindekilere grip aşılaması;

Huzurevi, palyatif bakım merkezi gibi yaşlı bakımı verilen yerlerde barındırılan yaşlı sayısı ve aşılanma durumu hakkında bilgiye erişilememiştir.

Çocuklara grip aşılaması;

Kronik hastalık nedeniyle risk altındakiler dışında ülkemizde çocuklara yönelik grip aşılaması yoktur.

Tablo 1: Türkiye'de Grip Aşılamasında Durum

Grup	Aşılanma Önerisi	Aşılanma Durumu
Kronik hastalıkları olanlar	Var	Veri yok
65 yaşından büyükler/yaşlılar	Var	%7 (2018)
Gebeler	Var	Veri yok
Sağlık çalışanları	Var	%10 (2014)
Bakım merkezindekiler	Var	Veri yok
Çocuklar	Yok	Veri yok
15+		%2,2 (2019)

Sağlık Bakanlığı'na Öneriler:

1. Bağışıklama Danışma Kurulu'ndan COVID-19 pandemisi sürecinde grip aşılamasıyla ilgili tutum kararı açıklayınız.
2. Grip aşılamasıyla ilgili güncel verileri, endikasyon gruplarına göre açıklayınız.
3. Aşılamaya artan talep ve COVID-19'a karşı alınan önlemlerde gevşemenin arttıracağı riski gözetiniz. Geçen sene yaptığınız hataları tekrarlamayarak; eylül ayına kadar sağlık çalışanları, kronik hastalığı olanlar, yaşlılar gibi risk grupları için yeterli grip aşısı sağlayınız.
4. Hastanelerde aşılama hizmeti sunmaya -grip aşılamasını da katarak- devam ediniz.
5. Grip aşısı uygulanmasını destekleyecek kamuya yönelik eğitici, farkındalık geliştirici programlar hazırlayınız.

Sağlık Çalışanlarına Öneriler:

1. Mevsimlik grip aşılarınızı zamanında yaptırınız.
2. Endikasyonu olan yakınlarınızı aşılatınız.
3. Sağlık hizmeti verdiğiniz bireyleri grip aşılaması açısından değerlendiriniz ve uygun olanlara aşı yaptırınız.
4. Grip morbidite ve mortalitesinin boyutunun, ülkemizdeki durumunun saptanmasına katkı bağlamında tanılama ve bildirim süreçlerini eksiksiz yerine getiriniz.

Topluma Öneriler:

1. COVID-19'dan korunma önlemlerini sürdürünüz. Bu önlemler sizi grip hastalığından da koruyacaktır.
2. COVID-19'a karşı aşılanarak, grip dâhil, hastalıklara karşı direncinizin düşmesini engelleyiniz.
3. Grip aşılaması başladığında, aile hekiminizden, sizi izleyen uzman hekimlerden grip hastalığına karşı aşılanma ihtiyacınız hakkında görüş alınız.
4. Sağlığınızı korumak için aşılar en yüz güldürücü katkıyı sağlayan girişimlerden biridir. Sizin için uygun aşıları yaptırınız.

Türk Tabipleri Birliği Aşı Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(27.7.2021)

MANAVGAT/ANTALYA ORMAN YANGINI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU



Türk Tabipleri Birliği olarak öncelikle Türkiye'nin birçok yerinde başlayan ve doğanın, bireylerin, toplumun ve geçim araçlarının zarar gördüğü yangınlarda yaşamını yitirenlerimizin yakınlarına başsağlığı ve sabır; yaralananlarımıza da acil şifalar diliyoruz. Manavgat/Antalya Orman Yangını Hızlı Değerlendirme Raporu, 28 ve 29 Temmuz 2021 tarihlerinde yangın alanına giden Türk Tabipleri Birliği ve Antalya Tabip Odası üyeleri tarafından hazırlanmıştır. Devam eden günlerde sürece dair değerlendirme raporu ve ayrıntılı rapor ayrıca paylaşılacaktır.

İçişleri Bakanlığı Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı (AFAD) tarafından verilen bilgilere göre 28 Temmuz 2021 öğle saatlerinde Antalya Manavgat ilçesinin dört farklı noktasında yangın çıkmıştır. Çakal Deresi olarak belirtilen bölge ile Sarılar Mahallesi arasındaki ormanlık alandan, Manavgat Çolaklı bölgesine kadarki yaklaşık 14-15 kilometre uzunluğunda 20.000 hektar alanda, üç-dört bölgede aynı anda başladığı ifade edilen yangının, kuru hava, aşırı sıcak ve şiddetli poyraz rüzgârı etkisiyle hızla yayıldığı belirtilmiştir.

Manavgat'a bağlı Kavaklı, Sarılar, Kalemler, Yeniköy mahallelerindeki ormanlık alan ve Akseki İlçesi Kepezbeleni Mahallesi'nde başlayıp, Manavgat'ın Oymapınar Barajı bölgesine kadar ilerleyen yangın nedeniyle raporun hazırlandığı 29 Temmuz itibariyle Kepezbeleni'nin yanı sıra Manavgat'ın Karavca, Güzelyalı, Saraçlı, Çeltikçi ve Ulukapı mahallelerindeki evlerin boşaltıldığı, 18 köyün yangından etkilendiği ifade edilmiştir. Yangın, hızlı değerlendirme raporunun hazırlandığı anda henüz kontrol altına alınamamıştı. Yangına yapılan müdahalelerin ve yangının denetim altına alınmasının poyraz sebebiyle güçleştiği ve yangının yayılmasından endişe edildiği tarafımıza iletilmiştir. Meteoroloji verilerine göre hava sıcaklığının 42 derecenin üstünde

olduğu nem oranının (%6) düşük seyredeceği, rüzgârın olumsuz etkisini devam ettireceği bilgisi verilmiştir.

Etkilenen nüfus hakkında kesin bilgiye ulaşamamak ile birlikte beş mahallenin tahliye edilmek zorunda kalındığı; tahliye edilen bölgedeki insanların barınma sorununun an itibariyle yakınları, kaymakamlık, belediye gibi kurumlar tarafından giderildiği; bir Kredi ve Yurtlar Kurumu yurdunun barınma ihtiyacı olanlara açıldığı, geçici barınma konusunda akut bir ihtiyacın bulunmadığı yetkililer tarafından ifade edilmiştir.

AFAD verilerine göre 29 Temmuz 2021 günü yangında üç yurttaşımız hayatını kaybetmiş, 122 yurttaşımız yangından etkilenmiş; yangından etkilenen 58 yurttaşın da tedavileri devam etmekteydi. Yangında yaşamını yitirenlerden ikisi Manavgat'ta; birisi yangın içinde kalmak suretiyle, diğeri ise duman zehirlenmesi sonucu hayatını kaybetmiştir. Akseki yangınında ise bir yurttaşımız, kalp krizi sebebiyle hayatını kaybetmiştir. Ayaktan tedavi edilen yurttaşlarımızın çoğunun başvuru nedeni yanık yaralanmalarıdır (Raporun hazırlandığı tarih olan 29.07.2021 sonrasında, 01.08.2021 itibari ile Sağlık Bakanlığı açıklamalarına göre can kaybı yediye yükselmiş, toplamda 507 kişi yangından zarar görmüş olup 10 kişi hastanede yatmaktadır).

İlk tespitlere göre 200 büyükbaş, 2500 küçükbaş hayvan ile birlikte doğal yaşamdaki canlılarda da ciddi sayıda can kaybının olduğu ifade edilmiştir. Yangın söndürme çalışmaları sonrasında bu sayıların yükseleceği ne yazık ki açıktır.

Bölgedeki (Evrenseki) bir aile sağlığı merkezi (ASM) yangından etkilenmiş ve tahliye edilmiştir. Çalışanlar dumandan etkilenmişler; yaralanma ve ölüm olayı yaşanmamıştır. İki özel hastanenin yakınındaki ormanlık alan etkilenmiştir. Yangın hastanelere ulaşmamış ve zarar vermemiştir. Manavgat Devlet Hastanesi'nin ormanlık alana yakın olması nedeniyle önce tahliye hazırlığı yapıldığı, yoğun bakımdaki sekiz entübe hastanın Alanya'ya sevk edildiği öğrenilmiştir. Yoğun bakım hastalarının hem yangın riski hem sıkça yaşanan elektrik kesintileri hem de ihtiyaç halinde yoğun bakımların boş olması bakımından önlem olarak sevk edildiği belirtilmiştir. Hastanenin yakınında, orman tarafındaki tepede soğutma çalışmaları yapıldığı ve bir de hendek kazılarak önlem alındığı görülmüştür. Rüzgârın gün içinde yön değiştirmesiyle yangın riskinin de azaldığı; sağlık hizmeti sunumuyla ilgili bir aksamanın şu ana kadar yaşanmadığı; kamu kurumlarında başka zarar olmadığı tarafımıza iletilmiştir.

Sık aralıklarla mahallelerde internet, elektrik ve su kesintileri devam etmektedir. Yangına maruz kalan köylerin birçoğunda da elektrik ve su kesintileri sorun oluşturmaktadır. Elektrik hatları ve trafolar zarar görmüş durumdadır.

Belediye, sokak hayvanları ve geçici bakımevindeki canlıların yangından etkilenmemeleri için hayvan severlere tutanakla teslim ederek bakımlarını sağlamaya çalışmaktadır.

Yangın bölgesinde erken dönemde gıda, ilaç, hijyenik malzeme vb. ihtiyaç olmadığı; belediyeler, turistik işletmeler ve yurttaşların gönderdikleri ihtiyaç malzemelerinin şimdilik depolandığı tarafımıza iletilmiştir. Türk Eczacıları Birliği'nin ilaç ve tıbbi malzeme temininde herhangi bir sıkıntı yaşanmaması için bölgede çalışma yürüttüğü de tarafımıza iletilmiştir.

Yangın nedeniyle kaybettiklerimizin yakınlarına bir kez daha sabır ve başsağlığı; yaralılara acil şifalar dileriz.

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

Antalya Tabip Odası

ADANA-MERKEZ, FEKE, KARAİSALI, KOZAN, ALADAĞ, CEYHAN İLÇELERİNDE ORMAN YANGINLARI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU

Türk Tabipleri Birliği olarak öncelikle Türkiye'nin birçok yerinde başlayan ve doğanın, bireylerin, toplumun ve geçim araçlarının zarar gördüğü yangınlarda yaşamını yitirenlerimizin yakınlarına başsağlığı ve sabır; yaralananlarımıza da acil şifalar diliyoruz. Adana-Merkez, Feke, Karaisalı, Kozan, Aladağ, Ceyhan Orman Yangını Hızlı Değerlendirme Raporu, 1 Ağustos 2021 tarihinde yangın alanına giden Türk Tabipleri Birliği ve Adana Tabip Odası üyeleri tarafından hazırlanmıştır. Ayrıntılı rapor ayrıca paylaşılacaktır.

30 Temmuz 2021 tarihli İçişleri Bakanlığı Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı (AFAD) tarafından verilen bilgilere göre; 28 Temmuz 2021 tarihinde Adana'da 21 alanda farklı noktalarda orman yangını meydana gelmiştir. Adana Merkez ve Feke'de ormanlık alanda başlayan yangın, müdahale sonucu kısa zamanda söndürülmüştür. Aynı gün ve aynı saatlerde Kozan ilçesinden Akdam, Salmanlı, Kızlarsekisi, Ergenuşağı, Bağözü, Gökgöz, Kuytucak, Velicanlı, Mansurlu ve Akarca mahallelerinde, Aladağ ilçesi Topallı, Boztahta mahallerinde orman yangınları çıkmıştır. Yangınlar 21 ayrı noktada tespit edilmiştir. Yangınların aşırı sıcak, kuru hava ve rüzgârın etkisiyle kısa sürede yayıldığı belirtilmiştir.

Aladağ ilçesinde söndürme çalışmaları devam eden orman yangını, şiddetli rüzgârın da etkisiyle 29 Temmuz günü İmamoğlu ve Karaisalı ilçelerine de sıçramıştır. İmamoğlu ilçesi Üçtepe mevkisinde ve Hacıhasanlı-Otluk mevkileri arasındaki 3-4 mahallede etkili olan yangına, iş makineleriyle de müdahale edilmiştir.

AFAD tarafından 30 Temmuz 2021 tarihli verilen bilgilere göre; Kozan ilçesinden Akdam, Akarca, Salmanlı, Kızlarsekisi, Ergenuşağı, Gökgöz, Kuytucak ve Velicanlı mahallelerinden 2.705, Aladağ ve Karaisalı ilçelerinden ise 617 olmak üzere toplam 3.322 yurttaşımızın tahliyesi gerçekleştirilmiştir. Kozan Kızlarsekisi mevkiinde mahsur kalan 2 yurttaşımız kurtarılmıştır.

Tahliye edilen bölgedeki insanların barınma sorununun; yakınları ve valilik, kaymakamlık, belediye gibi kurumlar tarafından giderildiği, şu an için geçici barınma alanlarına ihtiyaç olmadığı ifade edilmiştir. Yangınlarda can kaybı yaşanmamış; 10 yurttaşımız yangından etkilenmiştir. Dumandan etkilenen kişi sayısının az olduğu ve yoğun tıbbi takip gerektiren kişi olmadığı bildirilmiştir. Yangın nedeniyle Aladağ-Topallı Mahallesi'nde 20 ev yanmış, 8 büyükbaş ve çok sayıda küçükbaş hayvan ile birlikte doğal yaşamdaki canlılarda da ciddi sayıda can kaybının olduğu ifade edilmiştir.

Yangın bölgesine Adana Tarım ve Orman Müdürlüğü, Adana Büyükşehir Belediyesi, Adana AFAD İl Müdürlüğü, diğer illerden helikopter, itfaiye, arazöz, su tankeri, iş makineleri ve çeşitli yardım araçları ile müdahale edildiği gözlenmiştir. Yangının üçüncü gününde tüm yangınlar kontrol altına alınmış, söndürme ve soğutma çalışmaları devam etmektedir.

Yangına maruz kalan köylerin birçoğunda elektrik ve su kesintileri sorun oluşturmaktadır. Elektrik hatları ve trafolar zarar görmüştür ve bazı kesimlerde elektrik jeneratör ile verilmektedir. Su ihtiyaçlarının ise belediye, valilik ve çeşitli yardım kuruluşları ile sağlandığı gözlenmiştir. Adana Büyükşehir Belediyesi ekipleri tarafından kumanya, yemek, su; yatak, battaniye, buz, hijyen seti ve hayvan maması dağıtımının yürütüldüğü gözlenmiştir. Büyükşehir tarafından sağlanan seyyar tuvaletlerin de bölgede kullanıma sunulduğu görülmüştür.

Sağlık hizmeti sunumuyla ilgili bir aksama yaşanmadığı tarafımıza iletilmiştir. Ancak içinden geçtiğimiz pandemi süreci nedeniyle yangın bölgelerinin tümünde aşı tedariki ve saklanmasının; çalışan tüm ekiplerin salgına karşı olabildiğince korunacağı önlemlerin alınmasının çok önemli olduğunu bir kez daha hatırlatmak isteriz. Orman yangınları tüm canlıların sağlığını

doğrudan olumsuz etkileyen ciddi bir ekoloji ve halk sağlığı sorunudur; sağlığın tüm bileşenleri hassasiyetle takip edilmelidir.

Türkiye'de yaşadığımız yangınlar nedeniyle kaybettiklerimizin yakınlarına bir kez daha sabır ve başsağlığı; yaralılara acil şifalar dileriz.

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

Adana Tabip Odası

(2.8.2021)

TTB ARTVİN İLİ ARHAVİ İLÇESİ SEL FELAKETİ RAPORU

Türk Tabipleri Birliği olarak öncelikle Türkiye'nin birçok yerinde ortaya çıkan ve doğanın, bireylerin, toplumun ve geçim araçlarının zarar gördüğü yangın ve sellerde yaşamını yitirenlerimizin yakınlarına başsağlığı ve sabır; yaralananlarımıza da acil şifalar diliyoruz. Değerlendirme Raporu, 29-30 Temmuz 2021 tarihlerinde sel alanına giden Türk Tabipleri Birliği tarafından hazırlanmıştır. Sel bölgesine, İçişleri Bakanlığı Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı (AFAD) tarafından yapılan aşırı yağış ve sel tehlikesinin devam ettiği uyarıları ve akabinde tekrarlayan aşırı yağış dolayısıyla, planlanandan 3-4 gün daha geç ulaşılabilmiştir. Bu sebeple, hızlı değerlendirme raporumuz Olağandışı Durumun 4. Evresi'ni yani, olayın üzerinden 5 günden fazla bir süre geçtikten sonrasını yansıtmaktadır.

Arhavi ilçesi, Artvin sınırları içerisinde Rize ili komşuluğunda yer almaktadır. Nüfusu ortalama 17.000 civarında olmakla beraber olayın yaşandığı bayram tatili zamanında ilçede yaklaşık 35.000 kişinin olduğu düşünülmektedir. Ortalama 5000 kişinin yaşadığı köylerde de o dönemde yaklaşık 15.000 kişinin bulunmakta olduğu yetkililerden alınan bilgilerle kayda geçirilmiştir. Arhavi ilçesi Pilarget, Durguna ve Kamilet vadileri önünde Kabisre deresinin çevresindeki coğrafyaya yayılım gösteren, merkezi düz bir alana sahip bir ilçedir. Subtropikal bir iklime sahip bölgede su kaynaklarının da zengin olması sebebiyle çay, fındık başta olmak üzere mısır, kivi gibi birçok tarım ürünü yetiştirilebilmektedir.

Sel felaketi 22 Temmuz 2021 tarihinde sabaha karşı başlayan yağışın şiddetlenmesi neticesinde gerçekleşmiştir. Saat 07.00 sularında başlayan yağış 10.00 civarında en üst seviyeye varmış, öğleden sonra 15.00'a kadar sürmüştür. Bu pik noktasında ciddi maddi zarar meydana gelmiştir. İlerleyen günlerde yağış belli aralıklarla devam etmiştir. 26-27 ve 28 Temmuz 2021 tarihlerinde AFAD tarafından yeni bir sel uyarısı yapılmış ve bu zaman zarfında önemli miktarda yağış olmuş ve bir sel daha meydana gelmiştir. Bu selin dere çevresindeki yol ve tarlalara zarar verdiği kaydedilmiştir.

Bu süre zarfında metrekareye ortalama 174 mm3 yağmur yağdığı kayıtlardan anlaşılmıştır. En çok etkilenen mahalle ilçe hastanesinin de olduğu Boğaziçi Mahallesi'dir. Bu bölgede yaklaşık 10.000 kişi ikamet etmektedir. Geçen yüzyılın kayıtlarına bakıldığında bölgede 1920'lerde, 1950'lerde ve en son 1974 yılında ciddi sel felaketi yaşandığı görülmektedir. Bölge sel baskınları açısından öteden beri riskli olagelmiştir.

Sel baskınının gerçekleşmesinin sebeplerine bakıldığında birkaç başlık ön plana çıkmaktadır:

- **İklim değişikliklerine bağlı nedenler**: Geçmişte 20-30 senede bir görülen yağışların, artık beş ya da on senelik periyodlar halinde görülüyor olması ki, en son 2015'de Hopa'da meydana gelen sel felaketinden Arhavi ilçesi de etkilenmiştir.

- **İmar planı sorunu**: Boğaziçi Mahallesi yerleşkesinin büyük bölümünün dere yatağı üzerine inşa edilmiş olması ve mevcut durumdaki kot farkının yaklaşık 1,5 metre kadar dere seviyesinin aşağısında yer alması, maddi zararın önemli bir sebebi olarak göze çarpmaktadır.
- **Dere yataklarının uygunsuz şekilde daraltılması**: Akademik çevreler ile yapılan görüşmede, derelerin kenarına beton duvarların inşa edildiği, bu sebeple halkın su ile temas etmesine fiziksel bir engel yaratıldığı, aynı beton duvarların derelerin debisinde artışa da yol açtığı belirtilmiştir.
- **Hidroelektrik santrallerinden (HES) kaynaklı hafriyat**: HES'ler yörede akarsular üzerine kurulan, fazla verimli olmayan fakat hem akarsuya ve hem de çevresine ekolojik ve toplumsal yönden olumsuz etkileri bulunan küçük elektrik santralleridir. HES inşaatlarından çıkan hafriyatın yine dere yataklarına dökülmesi ve oluşan birikimin yoğun yağış ile beraber şehrin deşarjlarını sağlayan menfezleri tıkamaktadır. Öyle ki, dere yatağındaki birikimin fazlalığı, sel sonrası gözlemlerde dikkati çekmiştir. Özellikle hastanenin yanındaki menfezin tıkanması, hastane otoparkında ve askeriyeye ait bölgede suyun yükselmesine sebep olmuştur.

Belediye ile yapılan görüşmede, yaklaşık olarak bir yıl öncesinde Devlet Su İşleri'ne (DSİ) derelerin temizlenmesi konusunda dilekçe yazıldığı ancak bu talebe yanıt verilmediği ifade edilmiştir. Hafriyat, taş ve diğer yığıntıların sel ile şehre doğru taşınmasında bu ihmalin payına dikkat çekilmiştir[1].

- **Ağaç kesimleri**: Yüksek bölgelerde yapılan kontrolsüz ağaç kesimleri, fındık bahçeleri yerine çay ekimi için yeni alanlar açılmış olması toprak ve çevre yapısında zamanla değişmelere neden olmuştur.

Arhavi İlçe Devlet Hastanesi:

Olaydan etkilenen merkezlerden biri olan Arhavi İlçe Devlet Hastanesi'nde yapılan incelemelerde, 40 yataklı olan hastanenin şu an için yatış kabul etmediği gözlenmiştir. Diyaliz hastaları Hopa ve Borçka'ya yönlendirilmektedir. Pompa ve su tesisatındaki sorunun giderilmesini takiben, su numuneleri temiz çıktığında diyaliz çalışmalarına tekrar başlanacağının öngörüldüğü tarafımıza bildirilmiştir.

Yoğun yağış neticesinde zemin katta yaklaşık 50 santimetre yükseklikte bir su baskını gerçekleştiği bildirilmiştir. Etkilenen bölümler ve ekipman: Diyaliz su tesisatı, vakum ve pompa sistemi, kompresör, depoda bulunan bir dizi elektronik eşyalar, yedek ekipman ve sarf malzemeleri, asansörler, mutfakta yer alan fırın ve dondurucu, yine aynı katta yer alan eczanenin etkilenmesi sonucu antibiyotik, serum setleri, antipiretikler gibi bir kısım ilaçlarla diyaliz solüsyonlarının bir kısmı kullanılamaz hale gelmiştir. Arşivde yer alan belgelerin yere yakın olan ilk sırası yükselen sudan etkilenmiştir.

Elektrik ve su kesintisi nedeniyle yatan yedi hastanın Hopa ve Borçka'ya sevk edildiği bilgisi alınmıştır.

Şu an acil servis sevklerinde sorun yaşanmadığı tarafımıza bildirilmiştir.

Toplum Sağlığı Merkezi & Aile Sağlığı Merkezleri

Sorumlu hekimlerle yapılan görüşmede şehre ikinci gün elektrik, üçüncü gün temiz su sağlandığı bazı bölgelere suyun verilmesinin beş günü bulduğu belirtilmiştir. Bazı sağlık çalışanlarının ikamet ettikleri evlerin hasarlanması sonucu ikamet değiştirdikleri bilgisi alındı.

Halk sağlığı açısından, gastroenterit vakalarında henüz olağan dışı bir artışın gözlenmediği, suların klor miktarında artışa gidildiği belirtildi. Bol miktarda hazır su şehir sakinlerine kapalı plastik şişeler ve tankerlerle ulaştırılmış, ihtiyacın giderilmesi sağlanmıştır. Sahra mutfakları ile halkın sıcak yemek ihtiyaçları karşılandığı belirtilmiştir. Düzenli olarak su örnekleri alındığı ve herhangi bir patolojik üremeye rastlanmadığı ifade edilmiştir. Sık yapılan belediye anonsları ile halkın çeşme/şebeke suyu kullanmaması gerektiği bilgisi verilmiştir. Bu arada yapılan tetkiklerde içme suyu şebekesine kanalizasyon karıştığına dair bir bulgunun saptanmadığı belirtilmiştir.

Toplum sağlığı merkezi (TSM) COVID-19 aşılaması için gelenleri hastaneye yönlendirirken aile sağlığı merkezlerinde (ASM) COVID-19 aşıları uygulanmaya devam edilmektedir.

Hastane, ASM ve TSM kayıtlarında herhangi bir mortalite olgusu bulunmamaktadır. Bir ayak fraktürü ve travmaya bağlı kesiler ile abrazyonlar haricinde sele bağlı başka kayda değer primer veya sekonder morbidite oluşmamıştır.

Hekimlerle yapılan görüşmelerde, hastanenin durumuna ilişkin elde edilen ön bilgiler teyit edilmiş olup, ayaktan sağlık hizmeti sunma konusunda bir sorun yaşanmadığı anlaşılmıştır. Selin yarattığı travmaya ikincil olarak, olağandışı şartlarda hizmet sunulmasının zorluğu hekimler tarafından dile getirilmiştir.

Sağlık çalışanları yaşadıkları zorlukları, ikincil travmatizasyonları ifade eden şu cümleleri kurmuşlardır:

“Hastane otoparkını su bastığında arabamız yüzerken hastane başvurularını karşılamak çok zordu, araba cidden sular altında ya da evimizi apartmanımızı su basmış; bunları düşünürken çalışmak hiç kolay değildi.”

“Apartmanda kalmak riskli dediler, oteli aradık orası da kabul etmedi, birkaç gün göçebe gibi yaşayıp nöbete gelmek zorunda kaldık.”

Arhavi Doğa Koruma Platformu üyeleri ile yapılan görüşmede bu sel olgusunun ciddi bir ekolojik sorun olduğu ve bu konuya ilişkin uzun zamandır halkı bilgilendirme çalışmaları yürütüldüğünü belirtmişlerdir. Sel olduğu günlerde geniş katılımlı bir halkı bilgilendirme toplantısının yapılmasının planlandığı ancak yaşanan felaket nedeniyle bunun ertelendiği, ağustos ayı içinde akademisyenlerin de katılımıyla bu halk toplantısının yapılacağı bilgisi alındı. Ek olarak yaşanan bu doğa felaketinde tüm kurumların işbirliği içinde çalıştığı ve dayanışma örneği gösterdikleri vurgulandı. Maddi hasarın yavaş yavaş karşılanmaya başlanmasının halk üzerindeki travmanın azalmasına katkıda bulunduğu belirtilmiştir.

Hayvan barınağı gönüllüsünün aktardığı bilgilere göre; barınağın şehir merkezinin dışında yer aldığı, barınakla dere arasından yol geçtiği fakat gönüllülerin çalışmalarının ve halktan gelen yardımların devam ettiği vurgulandı. Alanın belediye tarafından tahsis edilmiş olduğu ve bir belediye temizlik görevlisinin barınak için görevlendirildiği bilgisi de alınmıştır. Yağışın en yoğun olduğu saatlerde görevlinin barınağa ulaşarak hayvanların kafeslerinin açıldığı belirtildi. Suyun yükselmesiyle de hayvanların dışarıya taşınmaya çalışıldığı, bunun büyük ölçüde başarıldığı söylendi. Bunun yanında maalesef 40 köpekten 8 tanesinin kurtarılamadığı, ölümlerin sele kapılarak ya da gelen yoğun suyun etkisiyle barınak alanı içinde boğulmak suretiyle yaşandığı bilgisi paylaşıldı. Konuya dair sosyal medyaya yansıyan bilgilerin bir kısmının hatalı olduğu, kafeslerin kapaklarının açıldığı ama bazı köpeklerin yoğun debinin yarattığı hareket alanındaki kısıtlama nedeniyle alan içinde sıkışarak can verdikleri belirtildi.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

* İşbu rapor, 29-30 Temmuz 2021 tarihlerinde tarafından Arhavi Devlet Hastanesi Başhekimi, Acil Servis, Aile Sağlığı Merkezleri ve Toplum Sağlığı Merkezi doktorları, Arhavi Belediye Başkanı, Arhavi Doğa Koruma Platformu üyeleri ve NERO Hayvan Barınağı gönüllüsü ile yapılan görüşmeler neticesinde hazırlanmıştır.

(3.8.2021)

MUĞLA VE İLÇELERİNDE ORMAN YANGINLARI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU

Türk Tabipleri Birliği olarak öncelikle Türkiye'nin birçok yerinde başlayan ve doğanın, bireylerin, toplumun ve geçim araçlarının zarar gördüğü yangınlarda yaşamını yitirenlerimizin yakınlarına başsağlığı ve sabır; yaralananlarımıza da acil şifalar diliyoruz.

Muğla Orman Yangını Hızlı Değerlendirme Raporu, 2 Ağustos 2021 tarihinde yangın alanına giden Türk Tabipleri Birliği ve Muğla Tabip Odası üyeleri tarafından hazırlanmıştır. Devam eden günlerde sürece dair değerlendirme raporu ve ayrıntılı rapor ayrıca paylaşılacaktır.

İçişleri Bakanlığı Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı (AFAD) tarafından verilen bilgilere göre; 29 Temmuz 2021 tarihinde Muğla ili Marmaris ilçesi Armutalan ve İçmeler mahalleleri, Milas ilçesi Kuyucak mahallesi ve Köyceğiz Asartepe bölgelerinde ormanlık alanda yangınlar meydana gelmiştir. Yine AFAD tarafından verilen bilgilere göre; Muğla ili genelinde meydana gelen yangınlarda 1 yurttaşımız hayatını kaybetmiş, 49 yurttaşımız da yaralanmıştır.

Yangınların aşırı sıcak, kuru hava ve rüzgârın etkisiyle kısa sürede yayıldığı belirtilmiş ve halen kontrol altına alınamamıştır. Etkilenen nüfus hakkında kesin bilgiye ulaşamamak ile birlikte tahliye edilen bölgedeki insanların barınma sorununun an itibariyle yakınları, kaymakamlık, belediye gibi kurumlar tarafından giderildiği; Menteşe ilçesinde 2.000, Milas ilçesinde 168 ve Marmaris ilçesinde 25 kişi kapasiteli alanların hazırlanıldığı öğrenilmiştir. AFAD tarafından verilen bilgilere göre Muğla İl genelinde meydana gelen yangınlar nedeni ile 56 trafoda elektrik kesintileri meydana gelmiştir.

Sağlık hizmeti sunumuyla ilgili bir aksama yaşanmadığı tarafımıza iletilmiştir. Ancak içinden geçtiğimiz pandemi süreci nedeniyle yangın bölgelerinin tümünde aşı tedariki ve saklanmasının; yangına müdahale eden ekiplerin salgına karşı olabildiğince korunması için en uygun önlemlerin alınmasının çok önemli olduğunu bir kez daha hatırlatmak isteriz. Orman yangınları tüm canlıların sağlığını doğrudan olumsuz etkileyen ciddi bir ekoloji ve halk sağlığı sorunudur; sağlığın tüm bileşenleri hassasiyetle takip edilmelidir.

Marmaris Devlet Hastanesi'ne başvuran sayısının raporun hazırlandığı güne kadar 286 olduğu belirtilmiştir. 283 taburcu edilirken, diğer başvurulardan bir tanesinin kafa travması ve diğerinin ise femur kırığı nedeniyle tedavilerinin devam ettiği, yanık nedeniyle başvuran bir kişinin de İzmir'e sevk edildiği bildirilmiştir. Yangın söndürme çalışmasına gönüllü destek veren bir yurttaşımız, ilk gün hayatını kaybetmiştir. Ayaktan tedavi edilen yurttaşlarımızın çoğunun başvuru nedeni, yanık yaralanmalarıdır. Turunç Aile Sağlığı Merkezi'nin (ASM) kriz koordinasyon merkezine dönüştürülmesi nedeniyle hizmet veremediği, diğer tüm sağlık kurumlarının çalışmaya devam ettiği belirtilmiştir. Aşılamada aksama olmaması için diğer ASM'lerin, hastanelerin ve gezici mobil ekiplerin çalışma yürüttükleri belirtilmiştir.

Yangın nedeniyle kaybettiklerimizin yakınlarına bir kez daha sabır ve başsağlığı; yaralılara acil şifalar dileriz.

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

Muğla Tabip Odası

4.8.2021

Orman Yangınlarından Kaynaklanan Hava Kirliliğinin Sağlık Etkileri Bilgi Notu

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu'nun hazırladığı bilgi notu yayımlandı. Bilgi notunda, yangınların sağlığımıza zarar vermeye devam ettiğine dikkat çekilirken, bazı önlemlerin altı çizildi.

Yangın dumanının sağlığa olumsuz etkisinin, dumandan kimlerin daha çok etkilendiğinin, yangın esnasında ve sonrasında alınacak önemlerin açıklandığı bilgi notunda yurttaşlara bazı öneriler sunuldu.

(5.8.2021)

TTB VE MUĞLA TABİP ODASI'NDAN YANGIN DEĞERLENDİRMESİ: YÖNET(E)MEME SALGINDA OLDUĞU GİBİ YANGINLARDA DA GÖRÜLÜYOR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Muğla Tabip Odası, günlerdir devam eden orman yangınlarına ilişkin sahadan edindiği izlenimleri ve güncel değerlendirmelerini 8 Ağustos 2021 günü Muğla Tabip Odası'nda düzenlenen bir basın toplantısı ile kamuoyuyla paylaştı.

Muğla Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Mehmet Akarca, TTB Merkez Konseyi ve Muğla Tabip Odası yöneticilerinden oluşan heyetin orman alanlarında incelemelerde bulunduğunu, belediye başkanları ve koordinasyon merkezlerinde görüşmeler yaptığını; devlet hastanelerindeki sağlık emekçilerini ziyaret edip görüş alışverişinde bulunduğunu aktardı.

Muğla Tabip Odası Başkanı Dr. Cafer Şahin, pandeminin üzerine yangın felaketi nedeniyle sağlık çalışanları olarak çok daha zor günler yaşadıklarını söyledi. Şahin, "Bir hekimin 400 hasta baktığı, sağlık personeli yetersizliğinin had safhaya ulaştığı, iş yükünün dayanılmaz noktaya geldiği, istifa ve emeklilik yönelimlerinin arttığı bir tablo ile karşı karşıyayız" diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı da yaşamını yitiren tüm canlıların acısını hissettiklerini söyleyerek ve yaşamını yitirenlerin yakınlarına başsağlığı dileyerek konuşmasına başladı. İktidarın salgındaki yönetmeme ve idare etme tutumunun bir benzerinin yangın felaketinde de görüldüğünü ifade eden Korur Fincancı, buna karşın çok güçlü bir toplumsal dayanışma örüldüğünün altını çizdi. Korur Fincancı sözlerine şöyle devam etti:

"Salgın bir halk sağlığı sorunudur. Yangın bir halk sağlığı sorunudur. Ama yönetmeme ve idare etme anlayışı daha büyük bir halk sağlığı sorunudur. Bu iktidar hepimizin sağlığını bozan adımlarla yürümektedir ve doğadaki tüm canlıların yaşamlarını tüketerek hızla ilerlemektedir. Tükenmemenin ve var olmanın yolu dayanışmadır. Yönetmediklerini farkındayız ve buna karşı toplumsal dayanışmayı güçlendirmeyi sürdüreceğiz."

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut tarafından okunan ortak açıklama ise şöyle:

Yönet(e)meme Salgında Olduğu Gibi Yangınlarda da Görülüyor

Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmeti Kolu ve tabip odalarımız; yangınların ortaya çıktığı ilk günden itibaren alanlarda çalışmalarını ve raporlamalarını yürütmektedir. Antalya Tabip Odası ve Muğla Tabip Odası sürekli yangın bölgelerinde olmuş, halk sağlığı çalışmaları yürütmüştür. TTB olarak sağlık alanında üzerimize düşen çabalar neler ise yangınların çıktığı ilk günden itibaren yapmaya çalışmakta; toplumu bilinçlendirme ve halk sağlığını koruma amacıyla değerlendirme raporları ve bilgilendirme notları da tarafımızca paylaşılmaktadır. 5-8 Ağustos 2021 tarihleri arasında TTB geniş heyetlerle Antalya ve Muğla'da incelemelerde bulunmuş; sağlık alanında sorunlara dair oda yöneticilerimizle birlikte yerel yöneticiler, koordinasyon merkezleri sorumluları ve hastane ve ASM'lerde çalışan hekimlerle görüşmüştür. Sağlık müdürlüğü ve Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı Koordinasyon Merkezi ile de görüşme talep edilmiş; ancak olumlu sonuç alınamamıştır. Yapılan görüşme, incelemelerimiz sonucu görülen eksiklik ve uyarılarımızı kamuoyu ile de paylaşmak isteriz.

TTB olarak Türkiye'nin birçok yerinde başlayan ve doğanın, bireylerin, toplumun ve geçim kaynaklarının zarar gördüğü yangınlarda yaşamını yitirenlerimizin yakınlarına başsağlığı ve sabır; yaralananlarımıza da acil şifalar dileriz.

Muğla ilindeki yangın ilk olarak Marmaris ilçesinde 10 gün önce başlamış ve halen 3 ana noktada yangınlar devam etmektedir. İlk anda hızlı müdahalenin olmadığı, özellikle havadan müdahalenin yetersiz ve çok geç başladığı, tüm yerel yönetici ve kurumların ortak görüşü olarak karşımıza çıkmaktadır. Geç müdahale daha karmaşık sorunlar yumağını da ortaya çıkarmış, ciddi bir ekoloji ve halk sağlığı sorunu ile yüz yüze kalınmıştır. Yanan her ağacın, ölen her canlının parayla yerine gelmeyeceği açıktır; bu kayıplar maddiyatla ölçülebilir değildir. Yöneticilerin kullandıkları dillerde buna dikkat etmesi önemlidir.

Yaşanan yangınlar, insanlar gibi doğal yaşamdaki birçok canlının ve ağaçların da zarar görmesine sebep olmuştur. Son bir ayda meydana gelen yangınlarda şu ana kadar Sağlık Bakanlığı verilerine göre 9 kişi hayatını kaybetmiştir. Yaşadığımız yangınlar; doğaya kulak asmayıp, küresel ve yerel verdiğimiz zararların karşımıza çıkardığı iklim krizinin ve diğer doğa tahribatlarının kötü sonuçlardan biridir. İklim krizi artık geri dönülmez aşamaya ulaşmıştır. Yangınlara karşı hazır olunmadığı; AFAD'ın yangınlara dönük yeterli deneyim ve birikiminin olmadığı yerel yöneticilerce tarafımıza iletilmiştir. Kriz koordinasyon merkezleri için merkezi iktidarın yerel yönetimlerle birlikte çalışmaya direnç göstermesi, yaşanan sorunları daha da zorlaştırmış; halen de zorlaştırmaktadır.

Orman yangınları aynı zamanda ciddi bir hava kirliliği yaratmış ve halen halk sağlığı açısından ciddi bir risktir. Halkın kendini koruyacağı uygun maskeler hızla ve parasız dağıtılmalıdır. "Orman Yangınlarından Kaynaklanan Hava Kirliliğinin Sağlık Etkileri Bilgi Notu" başlıklı metnimizde ayrıntılı olarak belirttiğimiz üzere pandemide koruyucu olarak kullandığımız cerrahi maskeler yangından etkilenen bölgelerdeki insanlar için yeterli değildir. Kısa ve uzun vadede olası akciğer hasarları için Sağlık Bakanlığı'nın koruyucu ve önleyici hazırlıklarını hızla yapıp kamuoyuyla paylaşması gereklidir. Yangının çok yakınlarına geldiği termik santrallerde herhangi bir hasarın olup olmadığı; hasar varsa hangi alanlarda olduğu; bu bölgelerde asbestin herhangi bir bina ya da araçta kullanılıp kullanılmadığı; asbestin herhangi bir şekilde havaya karışıp karışmadığı hızla kamuoyu ve bilim insanlarıyla paylaşılmalıdır. Asbest kullanımı olan herhangi bir bina ya da araç varsa yangın sonrası dönemde hızla bilimsel yöntemlerle kaldırılmalıdır. Günlük hava ölçüm raporları, olası her risk parametresini de içerecek şekilde paylaşılmalıdır.

Pandemi döneminde yangın alanlarında boşaltılan bölgelerdeki insanların nakilleri ve barınmalarında da COVID-19 önlemlerinin göz ardı edilebildiği görülmüştür. Yangına müdahale eden ekiplerin büyük kısmının uygun maske ve kıyafetleri olmadığı/kullanmadığı görülmüştür. Gönüllü ekiplerin koordinasyonu, koruyucu ekipmanları ve profesyoneller tarafından yönlendirilmesinde de eksikliklerin olduğu bölgeler görülmüştür.

Yaşanan bunca hayati eksiğin yine yangın alanında çalışan emekçilerin özverileriyle çözülmeye çalışıldığı görülmektedir. Salgınla mücadelede olduğu gibi, yangınla mücadelede de yönetemeyen bir iktidar ve toplum sağlığı için çabalayan emekçiler çelişkisi önümüzde durmaktadır. Ancak emekçilerin kendilerini pandemi; yangınların kısa ve uzun süreli sağlık sorunları konusunda korumalarını, koruyucu ekipmanlarını kullanmalarını bir kez daha rica ediyoruz.

Muğla, Sağlık Hizmetlerinin Yönetilememesi Nedeniyle Alarm Vermektedir ve Hekimler Tükenmiş Durumdadır

TTB heyeti olarak COVID-19 pandemisi ve çıkan yangınlar nedeniyle iş yükleri çok artan sağlık emekçilerine teşekkür etmek ve sorunlarını işyerlerinde dinlemek amacıyla hastane ve sağlık kurumlarını da ziyaret ettik. Dile getirilen sorunların birçoğunun neredeyse ortak olduğu söylenebilir. Yerel idarecilerin hekim ve sağlık emekçilerinin sorununu çözmek yerine artırdığı ne yazık ki dile getirilmektedir. Pandemi sürecinde Muğla'da sevklerin ikinci basamaktan üçüncü basamağa değil de tam tersine yaşandığı; göğüs hastalıkları uzmanı, yoğun bakım uzmanı olmayan hastanelere COVID-19 hastalarının sevk edildiği ne yazık ki iletilmiştir.

Yine uzun suredir dinlenmeksizin pandemiyle boğuşan hekimlerin il içinde son dakika bildirilen görevlendirmelerde özlük haklarının çiğnendiği bilgisi iletilmiştir. Hekimler bir gün önce bildirilen görevlendirme yerlerine kendi imkanlarıyla ulaşmakta ve orada da kendi imkanlarıyla barınmak durumunda kalmaktadırlar. Şehirde peş peşe çıkan yangınlar nedeniyle de ağustos ayı içerisinde izin kullanması yasaklanmış, yakın zamanda sadece Milas Devlet Hastanesi'nden 10 hekimin istifa ya da emeklilikle görevlerinden ayrıldığı öğrenilmiştir. Bu istifa ve emeklilik taleplerinin sağlık idarecilerinin sorunlara duyarsızlığı nedeniyle de artabileceği kaygısı tarafımızda oluşmuştur. Sağlık emekçilerinin tükenmişliğinin önüne geçilmesi için tüm özlük haklarının acilen karşılanması, mobbingin önüne geçilmesi ve sağlık hizmet organizasyonunda tüm sağlık emekçilerinin karar mekanizmalarına katılmasına olanak verilmelidir.

Muğla ilindeki aşılama oranlarının Türkiye ortalamasına göre iyi durumda olması bizler için çok sevindirici bir haber olmakla beraber; il içinde aile hekimlerinin çalışma koşulları, özellikle yazın artan misafir nüfusa yönelik sağlık hizmeti ve aşılamanın artması, Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği'nin getirdiği yükler, ilçeler ve mahalleler arasında aşı dağıtımındaki eşitsizlikler aile hekimlerinin üzerindeki iş yükü ve baskıları iyice artırmış, meslektaşlarımızı tükenme durumuna getirmiştir. Artan iş yükünün organizasyonunun planlanması, çalışma şartları ve çalışma alanlarının iyileştirilmesi ve her türlü aşı organizasyonuna aile hekimlerinin dahil edilmesi gerekmektedir.

TTB olarak yine söylüyoruz; sağlık hizmetleri tüm sağlık emekçilerinin ekip halinde çalışacağı bütüncül yaklaşılması gereken bir alandır. Salgında ve ne yazık ki yangında bunun yerine getirilemediği görülmektedir. Yangın nedeniyle kaybettiklerimizin yakınlarına bir kez daha sabır ve başsağlığı, yaralılara acil şifalar dilerken; toplumun daha fazla zarar görmemesi için sorumlular bir an evvel sorumluluklarını yerine getirilmeli, toplum sağlığı öncelikleri olmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Muğla Tabip Odası

(9.8.2021)

SELLERİN YOL AÇABİLECEĞİ SAĞLIK SORUNLARINA DAİR BİLGİ NOTU

Türk Tabipleri Birliği olarak öncelikle Sinop, Bartın ve Kastamonu'da meydana gelen doğanın, bireylerin, toplumun ve geçim araçlarının zarar gördüğü sellerde yaşamını yitirenlerimizin yakınlarına başsağlığı ve sabır; yaralananlarımıza da acil şifalar diliyoruz.

Tüm dünyada "doğal nedenli olağandışı durumlara" bağlı ölümlerin yarısından fazlası sellere bağlıdır. Ülkemizde de ölüme yol açan doğa nedenli olağandışı durumlar arasında seller, 2. sırada yer almaktadır. Seller; etkilediği toplam nüfus bakımından ise olağandışı durumlar arasında ülkemizde 3. sıradadır.

Küresel iklim krizinden dolayı hem ısınma hem de yağışlar, aşırı olmaktadır. Yaşananların olumsuz sonuçlarını kontrol edebilecek kapasiteye sahipken bunu yapmayıp, yaşananları afete dönüştüren ise iktidarların politik tercihleri olmaktadır. Ülkemizi yönetenler bu felaketi hem küresel iklim krizinin sonuçları ile açıklamakta hem de küresel iklim krizinin oluşmasına neden olan politikaları savunmaktadırlar. Paris İklim Anlaşması'nın gereğinin yerine getirilmemesi de bu samimiyetsiz politikaların çarpıcı bir örneğidir.

Öncelikle, felaketi doğaya değil, doğanın uyumuna kulak asmayan iktidarlara/yerel yönetimlere bağlamak gereklidir. Sel felaketlerinin, can kayıplarının, yıkımın kökenine baktığımızda karşımıza doğa-insan ilişkisini bozan, doğanın talan edilmesinin önünü açan kapitalizmin kâr ve ranta dayanan mantığı çıkmaktadır.

Karadeniz'de yaşanan sel olaylarında üç ortak noktanın öne çıktığını gözlemliyoruz. İlki dere yataklarındaki yapılaşma, ikincisi Karadeniz Sahil Yolu'nun oluşturduğu setin derelerin Karadeniz'e ulaşmasına engel olması, üçüncüsü de HES'ler nedeniyle derelerin akış rejiminin bozulmasıdır. Bu üç temel sorun çözüme kavuşturulmadan, bölge halkının can ve mal güvenliğinin sağlanmasının mümkün olmadığını görmekteyiz. HES ve dere yatağında yapılaşmaların, Sinop ve Kastamonu'daki sel felaketlerine de neden olduğu bilinmektedir.

Halkımızın can ve mal güvenliğini tehdit eden olağandışı durumlarda koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmetleri başta olmak üzere her türlü desteği koşulsuz vereceğimiz; doğayı ve kentlerimizi kâr ve rant hırsı ile talan eden politikalara karşı mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğimizi bir kez daha vurgulamak isteriz.

TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu tarafından hazırlanan ve ilgili bilgi notunu bir kez daha paylaşmakta yarar görüyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Seller Ne Tür Sağlık Sorunlarına Yol Açabilir?

Pek çok olağandışı durumda olduğu gibi sellerde de çevre sağlığı hizmetleri, sağlık hizmetleri yönetiminde önceliğe sahiptir. Her zaman özenle yürütülmesi gereken koruyucu sağlık hizmetleri, sel sonrasında da aksatılmadan sürdürülmelidir. Kastamonu, Bartın ve Sinop'ta yaşanan sel felaketileri, içinde bulunduğumuz COVID-19 pandemi sürecinin bölgedeki yönetimini daha zorlu ve sorunlu hale getirecektir. Bununla ilgili aşılama ve soğuk zincirin aksamaması için ek önlemlerin alınması hayatidir.

Sellerden sonra: Yeterli miktarda sağlıklı su sağlanması ve "atık su zararsız hale getirme" önem kazanmaktadır. Seller, su ve kanalizasyon sistemlerini bozabilmekte ve biyolojik ve kimyasal kontaminasyon oluşturabilmektedir. Katı atıkların ortada bırakılmayarak hızla toplanması önemlidir. Sel suları ile dağılan atıklar kirliliğe sebep olmakta, enfeksiyon riskini artırmaktadır. Sellerden sonra vektör üreme alanları genişlemektedir. Vektör ve kemirici kontrolü önemlidir.

Tüm bu sorunların giderilebilmesi için ivedilikle risk analizi yapılmalı, sel riski olan bölgede, hangi sağlık sorunlarının yaşanabileceği önceden değerlendirilmeli, hastalık/sağlık sorunlarının erken belirlenmesi için düzenli bir bilgi toplama sistemi oluşturulmalı, bunlar toplumla şeffaflıkla paylaşılmalıdır. Selden etkilenen evlerde yaşayanlar her gün ziyaret edilerek sağlık sorunları izlenmeli, günlük temiz su sağlanmalı, klor tabletleri dağıtılmalı, fare ve benzeri kemiricilerin risk durumu değerlendirilmeli, aşılama hizmetleri aksatılmadan sürdürülmeli, özellikle gebe ve çocukların rutin aşıları aksatılmamalıdır. Sel sırasında toprak, çamur, vb. ile kirlenmiş, derin yarası olanların tetanos bağışıklaması yapılmalıdır.

Geçici yerleşim yerlerinde ve benzer kalabalık ortamlarda, hava yoluyla bulaşan hastalıkların hızla yayıldığını unutmamak gerekir. Hava yolu ile bulaşan hastalıklar, kendi evlerinde yaşayan insanlar için de sorun oluşturur. COVID-19 pandemisi sürecinde olduğumuzu unutmadan, uygun maske, mesafe ve temizlik kurallarına dikkat etmemiz gereklidir.

Yaşanan travmaların psikolojik etkileri için de hızla destek mekanizmaları kurulmalıdır.

Selin Yol Açabileceği Sorunlar Açısından Nelere Dikkat Etmeliyiz?

- Özel bir eğitim ve beceriniz yoksa kurtarma ve temizleme çalışmalarını zorlaştırabileceğinizi ve hayatınızı tehlikeye atabileceğinizi unutmayarak sel alanlarından uzak durunuz.
- Kaynağını bilmediğiniz suyu kullanmayınız. İçilebilir özellikte olduğundan emin olmadığınız suları içmeyiniz. Sadece şişe suyu ya da önceden depoladığınız hazır gıdaları ve temiz suyu tüketiniz.
- Dizinizi geçen suya girmeyiniz. Kopmuş elektrik tellerinden uzak durun ve ilgili yerlere bildiriniz. Sele bağlı ölümlerin önemli bir kısmı elektrik çarpması sonucu görülür.
- Su birikintilerine kimyasal madde ya da kanalizasyon karışmış olabileceğini göz önünde bulundurarak; çocukların su birikintilerinde oynamasına izin vermeyiniz.
- Elektrikli aletlere dokunmayınız, ıslak bölgelerde elektrikli alet kullanmayınız.
- Selden etkilenen binalarda el feneri kullanınız; yanıcı, patlayıcı madde riskine karşı kibrit, çakmak kullanmaktan kaçınınız.
- Sel suyu ile bulaşmış olması olası taze sebze, meyve ve yiyecekleri yemeyiniz.
- Sağlıklı olmayan suları diş fırçalama, tabak yıkama, yemek yapmak ve buz elde etmek amacıyla kullanmayınız.
- Sel sularının derinize temas etmesini engellemeye çalışınız.
- Vücudunuzda bulunan açık yaralar sel suları ile temas ederse, bu bölgeyi temiz su ile yıkayınız ve bir sağlık kuruluşuna başvurunuz.

- Sel sularına kanalizasyon karışmışsa, evin temizlenmesinde 9 ölçü suya 1 ölçü çamaşır suyu katılmış suları kullanınız. Temizleme sırasında lastik eldiven ve bot giyiniz.

Sel ile Bulaşıcı/Salgın Hastalık İlişkisi

"Doğa nedenli olağandışı durumlar" arasında en çok bulaşıcı hastalık görüleni sellerdir. Su şebekeleri ve arıtma sistemlerinin hasar görmesi; kanalizasyon taşmaları; kontamine gıda, su ve eşyalarla bulaşan enfeksiyöz hastalıkların daha çok ortaya çıkması başlıca nedenlerdir.

- 1. dönem: İlk üç gün, bulaşıcı/salgın hastalık pek görülmez.
- 2. dönem: Dördüncü günden dördüncü haftaya kadar olan bölümdür. Bulaşıcı hastalıkların görülmesi riski vardır.
- 3. dönem: Dördüncü haftadan sonrasıdır. Kuluçka süresi uzun olan hastalıkların bu dönemde görülme riski vardır.

Hangi Hastalıklar Görülür?

Öncelikle COVID-19 pandemisi sürecinde olduğumuzu unutmamalıyız.

Su ve besin kaynaklı ishalli hastalıkların ortaya çıkma riski bulunmaktadır. Burada temel etken, su, kanalizasyon altyapılarının zarar görmesi, özellikle de sağlıklı içme ve kullanma suyu sağlanmasında görülen aksaklıklardır.

Bir başka temel etmen, vektör üreme alanlarının artmasıdır. Vektör ve kemiricilerin kontrolü önemlidir. Olağan koşullarda vektörle bulaşan hastalıkların sağlık riskleri oluşturduğu bölgelerde olağandışı durumlar sonrasında vektör üreme alanlarında genişleme ve insan vektör ilişkisinde artış görülmesi, buna bağlı olarak vektörlerle bulaşan hastalıkların çoğalması beklenir.

Suyla bulaşan Enterotoksijenik E.Coli enfeksiyonları, Şigellozis, Hepatit-A, Leptospirozis, Giardiazis salgınları görülme riski artar. Genellikle sel bölgesinde, sel öncesinde görülen hastalıkların salgın yapma riski bulunmaktadır.

Sivrisinek üreme alanlarında bir artış olması, bölgede sel öncesinde varsa sıtma olgularının artmasına neden olabilir.

Suların içindeki sıvı ve katı atıkların cilde temas etmesi sonucu deri enfeksiyonlarının da artma riski vardır.

Neler Yapılabilir?

1. En önemli ihtiyaç, sudur. Sel bölgesindekilere, günlük ihtiyacı kadar temiz su sağlanmalıdır. Su dezenfeksiyonu için en kolay ve en hızlı etki gösteren yöntem klor uygulamasıdır. Suların sürekli dezenfeksiyonu sağlanmalı, sağlıklı olmayan sular için, evlere gerekirse klor tabletleri dağıtılmalıdır.
2. Sel riski olan bölgede, hangi sağlık sorunlarının yaşanabileceği önceden değerlendirilmeli; sürekli gözlenmeli birinci basamak sağlık hizmetleri aksatılmamalıdır.
3. Düzenli bir bilgi toplama sistemine sahip olmak ve toplumla paylaşmak kritiktir. Yoksa, oluşturulmalıdır. Bu salt bürokratik bir işlem olarak kabul edilmemelidir; bununla, olası hastalıkların/sağlık sorunlarının erken belirlenmesi ve zamanında müdahalesi mümkün hale gelir.
4. Selden etkilenen evlerde yaşayanlar her gün ziyaret edilerek, sağlık sorunları izlenmelidir.

5. Selden etkileneler ve yardım ekipleri kaynağını bilmediği suları kullanmamaları yönünde uyarılmalıdır. Sel sularıyla temasın önlenmesiyle ilgili eğitim yapılmalı, bu durumla karşılaşanların ciltlerini sabunlu suyla yıkaması önerilmelidir.
6. Kısa sürede, vektör kontrol önlemleri alınmalıdır. Sıtma için, bu çok önemlidir. Kemiricilerin risk durumu da değerlendirilmelidir.
7. Aşılama hizmetleri aksatılmadan sürdürülmelidir. Özellikle COVID-19; gebe ve çocukların rutin aşıları aksatılmamalıdır. Sel sırasında toprak, çamur, vb. ile kirlenmiş, derin yarası olanların tetanos bağışıklaması yapılmalıdır.

TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

(13.8.2021)

TTB BOZKURT, ÇATALZEYTİN, AYANCIK, ŞENPAZAR, AZDAVAY İLÇELERİ SEL FELAKETİ DEĞERLENDİRME RAPORU YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından 17-19 Ağustos 2021 tarihleri arasında sel bölgelerinin incelenmesine dayanan değerlendirme raporu yayımlandı.

TTB Merkez Konseyi, TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu, Kastamonu-Çankırı Tabip Odası ve Sinop Tabip Odası'ndan oluşan heyet ile sel felaketinden etkilenen bölgeler ziyaret edilmişti. Heyet, Kastamonu'nun Bozkurt, Şenpazar, Azdavay ve Çatalzeytin; Sinop'un Ayancık ilçelerinde incelemelerde bulunmuştu.

Sel felaketinden etkilenen bölgelerde hastane yöneticileri ve hekim/sağlık çalışanlarıyla, toplum sağlığı merkezi ve aile sağlığı merkezi hekim/sağlık çalışanlarıyla, belediyelerle, yerel yöneticilerle, sivil toplum örgütleriyle ve sendikalarla görüşmeler yapılarak oluşturulan raporda, felaketten etkilenen her bir ilçeye ait bilgiler bulunuyor.

(26.8.2021)

TEMİZ HAVA HAKKI PLATFORMU'NUN HAZIRLADIĞI "KARA RAPOR 2021" YAYIMLANDI



Temiz Hava Hakkı Platformu'nun (THHP) hava kirliliğinin azaltılması, halk sağlığının korunması ve temiz hava hakkının savunulması amacıyla hazırladığı "Kara Rapor 2021: Hava Kirliliği ve Sağlık Etkileri" 30 Eylül 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı ile yayımlandı.

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de dâhil olduğu 16 sivil toplum kuruluşu tarafından hazırlanan ve bu yıl dördüncüsü yayımlanan rapor, "Türkiye'nin 2020 Yılı Hava Kirliliği Karnesi", "2020 Yılı Kirletici Bazında Hava Kirliliği", "İklim Değişikliği ve Hava Kirliliği", "Hava Kirliliğinin Sağlık Etkileri", "Türkiye'de ve Dünyada Hava Kirliliği Mevzuatı" isimli beş başlıktan oluşuyor.

Raporda, 2020'de Türkiye'de sadece Bitlis ve Hakkâri'de temiz hava solunduğu; 45 ilde ise hava kirliliğinin ulusal sınır değerlerini aştığı belirtiliyor. Raporda, orman yangınlarıyla iklim değişikliğine sebep olan siyah karbonun havaya salındığı açıklanırken, kirli havanın COVID-19'un vücuda girişini kolaylaştırdığı; genlere etki eden hava kirliliğinin yetişkinlerde majör depresyonu ve yaşlanmayı tetiklediğine de yer veriliyor.

Hava kirliliğinin Türkiye'nin 12 şehrinde artık tüm yıla yayılan bir sorun olduğunun altı çizilen raporda, Muş, Iğdır, İstanbul, Sinop, Malatya, Edirne, Tokat, Kayseri, Denizli, Düzce, Karabük, Ağrı ve Ankara'daki 15 istasyonda 2020 yılı boyunca yapılan ölçümlerde "yüksek hava kirliliği" gözlemlendiği açıklanıyor. Ayrıca Iğdır, Kahramanmaraş, Manisa, Ağrı ve Düzce'de hava kirliliği sorununun kronikleştiği ifade edilirken, 2020'de hava kalitesi en düşük çıkan iller ise Iğdır, Ağrı ve Muş olarak sıralanıyor.

"Kara Rapor 2021: Hava Kirliliği ve Sağlık Etkileri"ni hazırlayan THHP, hava kirliliğine yönelik alınacak önlemleri şöyle sıralıyor:

- "Hava Kirliliği ile Mücadele Stratejisi" geliştirilmeli,

- İller bazında Temiz Hava Eylem Planları oluşturulmalı,
- PM2.5 ve PM10 değerleri başta olmak üzere tüm kirleticiler ülke genelinde düzenli olarak izlenmeli ve açıklanmalı,
- Hava kirliliğinin sağlık etkilerini hesaplamayı sağlayacak ölüm sayısı gibi veriler açıklanmalı,
- Çevre mevzuatına uyması için gerekli yatırımlarını tamamlamayan kömürlü termik santrallerin çalışmasına izin verilmemeli,
- Endüstriyel yatırımlardan Sağlık Etki Değerlendirmesi Raporu istenmeli,
- Hava Kirliliği Mevzuatı Dünya Sağlık Örgütü kılavuz değerleriyle uyumlu hale getirilmeli,
- Fosil yakıt desteklerine son verilmeli ve adil geçiş planları yapılmalı,
- Alternatif enerji kaynakları, ulaşım araçları desteklenmeli,
- Sağlık Bakanlığı ile Çevre ve Şehircilik Bakanlığı; sivil toplum kuruluşları ve emek-meslek örgütleri ile işbirliğine gitmeli, korona sonrası dönemde hava kirliliğini azaltmak için planlar yapılmalı.

SİGARA VE SAĞLIK ULUSAL KOMİTESİ'NDEN ÖNEMLİ DUYURU: TÜTÜN FİRMASI DESTEKLİ PROJE DURDURULMALIDIR

Geçtiğimiz hafta içinde birçok sağlık çalışanına Dumansız Dünya Vakfı fonu desteği ile Türkiye Ekonomi Politikaları Araştırma Vakfı (TEPAV) tarafından hazırlanan proje raporunun tanıtım toplantısına davet gönderilmiştir.

Projenin destekçisi Dumansız Dünya Vakfı'nın tek geliri büyük bir tütün firmasından gelmektedir. Bu tütün firması uzun zamandır Türkiye'ye sözde zararı azaltılmış ürünleri sokmaya ve tütün kontrolünün karar vericileri arasında yer almaya çalışmaktadır. Ülkemizin de benimsediği Tütün Kontrolü Çerçeve Sözleşmesi tütün endüstrisi ile ilişkileri kısıtlamıştır.

Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi (SSUK) Dönem Başkanı Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak, meslektaşlarımızı bu konuda uyarmayı görev biliyor, projenin sonlandırılmasını ve bilinen tütün endüstrisi savlarının yayılmasının engellenmesini talep ediyoruz.

Dikkat: Tütün endüstrisi destekli vakfın ilk hamlesi değil!

Tütün endüstrisi uzun yıllardır "tütün kontrol" kavramından rahatsızlığını ve kontrol masasında yer almak isteğini dile getirmektedir. Tütün kontrol kanunlarının geçerli olmadığı tütün içermeyen sentetik nikotin ve marihuana gibi ürünlere yatırım yapmaktadır.

Dumansız Dünya Vakfı ülkemizde kontrol masasını kurmak ve sağlık çalışanları ile buluşmak için 3 Temmuz 2019'da "İstanbul Dumansız Diyalogları" adı altında bir toplantı düzenlemiş ancak gerçekleştirememişlerdi.

Tütün firması kaynaklı fonları ile projelere destek vererek bu sefer kaleyi içten fethetmek istedikleri anlaşılıyor.

Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi olarak 26 yıllık deneyimimizden yola çıkarak TEPAV'ı konuya hassasiyet göstermeye davet ediyoruz.

Dumansız Dünya Vakfı neden kuruldu?

Dumansız Dünya Vakfı 2017 yılında Amerika Birleşik Devletleri'nde vergiden muaf, özel, bağımsız bir vakıf olarak kuruldu. Vakfın tek geliri büyük bir tütün firmasından geliyordu. Bu tütün devi vakfa 2018 yılından itibaren 12 yıl boyunca her yıl 80 milyon dolar ödemeye söz vermişti. Ama sözleşmeyi yenileyerek 2020 ve 2021 yılında yılda 45 milyon ödemeye karar verdi. Tüm dünya tek gelirini tütün firmasından elde eden bu vakfın nasıl "bağımsız" olacağını ve tütünle mücadele edeceğini merak ediyordu. Sonuç olarak, iki bağımsız inceleme sonrası beklendiği gibi vakfın bağımsız olamayacağı anlaşıldı.

Halen vakıfta daha önce uluslararası sağlık kuruluşlarında çalışmış uzmanlar ile vergi ve ekonomi politikalarında uzmanlar görev yapmaktadır.

Vakfın amacı zarar azaltma, sigara yerine daha az zararlı ürünlerin kullanılmasını sağlamaktı. Bir süre sonra büyük tütün firmaları da sigara işini bitireceklerini ve daha az vergi ödeyecekleri yeni nesil ürünlere geçeceklerini açıkladılar. Endüstri ile vakfın amaçları uyumluydu. Vakfın dünyadaki etkinlikleri de dikkate alındığında, endüstrinin geleceğini, bilimsel araçlarla kolaylaştırdığı izlenmektedir.

Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi olarak, ulus ötesi tütün endüstrisinin yılda 100 bin vatandaşımızın ölümünden sorumlu olduğunu, bu endüstri ve bağlantıları ile temasın etik ve yasal olmadığını hatırlatırız.

Tütün şirketleri ile kamunun ve sivil toplumun ilişkisi, bizim de kanunumuz olan Dünya Sağlık Örgütü Tütün Kontrolü Çerçeve Sözleşmesi ile yasaklanmıştır. Bu ilişkiyi sağlamak üzere araya aracı "bağımsız" vakıfların girmesi hülle ilişkisidir ve söz konusu sözleşme hükümlerine aykırıdır.

Söz konusu vakıf birkaç yıl önce İstanbul'da sağlık çalışanlarını da davet ettiği bir toplantı düzenlemeye kalkışmış ancak o dönemde yapılan girişimler sonucunda Valilik tarafından toplantı durdurulmuştur.

Şimdi benzer bir yaklaşım TEPAV aracılığıyla yeniden uygulamaya konulmuştur. TEPAV, hazırladığı "Türkiye'de Tütün Kullanımını Kontrol Altına Almanın Ekonomisi: İnceleme Rapor" ile bir kez daha Türkiye'de henüz ruhsatlanmamış olan yeni nesil tütün ürünlerinin kullanımını yasal hale getirmek için bir tanıtım toplantısı düzenlemek istemektedir.

Yaşamayı ve yaşatmayı görev edinmiş bir mesleğin mensupları olarak, gerek etik ilkeler gerekse konu hakkındaki mevzuat hükümleri gereğince yapılacak toplantıya kişisel ve/veya kurumsal bir temsiliyet ile katılmamanın doğru olduğunu düşünüyoruz.

TEPAV'ı projeden çekilmeye ve toplantıyı iptal etmeye davet ediyoruz.

Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi

Türk Tabipleri Birliği, Dönem Başkanı

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği, Üye

Sağlığa Evet Derneği, Üye

Türk Toraks Derneği, Üye

(6.10.2021)

TTB, HPV AŞILARININ ULUSAL AŞI TAKVİMİNE EKLENMESİNİ İSTEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 19 Ekim 2021 tarihinde Sağlık Bakanlığı'na yazdığı yazı ile Human Papilloma Virus (HPV) aşılarının ulusal aşı takvimine eklenmesini istedi.

Rahim ağzı kanserinin önlenebilir ve erken tanı konduğunda tedavi edilebilir olduğunun belirtildiği yazıda, kanser etkenlerinden olan HPV ile her yıl yaklaşık 14 milyon kişinin enfekte olduğuna dikkat çekti. Yazıda önlenebilir hastalıkların ve ölümlerin önüne geçilmesi için ulusal taramanın yanında HPV aşılarının da ücretsiz olarak ulusal aşı programına eklenmesi talep edildi.

(19.10.2021)

SORUMLULARI GÖREVE DAVET EDİYORUZ! GİRESUN'DA BİLİNÇSİZLİK VE KÂR HİRSİNİN YARATTIĞI FELAKETİN SAĞLIĞIMIZA DAHA FAZLA ZARAR VERMESİ ENGELLENMELİDİR!

Giresun'un bağlı Şebinkarahisar ilçesinde Nesko Madencilik AŞ'ye ait kurşun-çinko-bakır maden ocaklarında kullanılan siyanür atıklarının ve Giresun'un diğer ilçelerindeki madenlerin atıklarının da taşınarak depolandığı flotasyon tesislerindeki havuzlar 18 Kasım 2021 günü patlamıştır. Patlamayla birlikte, cevher zenginleştirmede kullanılan kimyasal maddelerle kirlenmiş çamur, tesisin çevresinde bulunan dereye karışmış, derenin etrafında bulunan Yedikardeş köyüne ait bahçeleri kullanılamaz hale getirerek, Kelkit Çayı üzerinde bulunan Kılıçkaya Barajı'na ulaşmıştır.

Bugüne kadar yöre halkı, sivil toplum kuruluşları, meslek örgütleri tarafından yapılan sözlü ve yazılı uyarıların dikkate alınmaması sonucu bu çevre felaketine sebebiyet verilmiştir.

Halk sağlığı için önemli bir tehdit oluşturan bu tür madenlerin atık bileşiminde siyanür, arsenik, antimon, bakır, cıva, çinko, kadmiyum, krom, kurşun, kükürt, demir gibi ağır metaller bulunmaktadır.

Su yüzeyinde hidrojen siyanür (HCN) formuna dönüşüp buharlaşabilen siyanür, toprağı, toprak aracılığı ile yeraltı sularını ve kirli toprakta yetişen bitkilere bulaşabilir. Siyanür havadan, içme sularından, toprağa değen cilt yoluyla ve siyanür bulaşmış yiyeceklerin yenmesi yoluyla vücuda alınabilir. Solunum yoluyla alınan yüksek miktarda siyanürün insan için son derece zararlı olması yanında düşük düzeyde siyanüre uzun süre maruz kalma sonunda solunum güçlükleri, kalp ağrısı, kusma, kan değişiklikleri, baş ağrısı ve tiroid bezinde büyüme ortaya çıkabilir.

Bilinen bir karsinojen olan ve çoğu suda çözünebilen arsenik bileşikleri sindirim yolu ile vücuda alınabilir. Yüksek miktarda öldürücü olabilen arseniğe düşük düzeylerde maruz kalmak bulantı, kusma ve ishale, kırmızı ve beyaz kan hücrelerinin yapımında düşmeye, kalp ritminde bozulmaya, kan damarlarında patolojilere, el ve ayaklarda iğnelenme ve karıncalanma hissedilmesine neden olabilir. Uzun süre maruziyet durumunda ciltte kararmaya, el ve ayaklarda ve gövdede siğil ve kabarmaların olmasına neden olabilir. Doğrudan cilt teması kızarma ve şişmelere neden olabilir.

Zehirli atık depo alanlarından gerçekleşen sızıntı ve taşmalar sonucunda suya ve toprağa karışabilen kadmiyum, bulaşmış yiyeceklerin yenmesiyle, kadmiyumla kirlenmiş suların içilmesiyle vücuda alınabilir. Hava, su ya da besinler yoluyla düşük düzeyde kadmiyuma uzun süre maru-

ziyet sonucunda kadmiyum böbreklerde birikir ve böbrek hastalıklarına neden olabilir. Akciğerde hasar ve kemiklerin kırılganlığının artması diğer etkileridir.

Toprak partiküllerine sıkıca yapışan ve topraktan küçük miktarlarda sulara karışabilen krom sindirim yoluyla yüksek düzeylerde alınırsa mide şikayetleri ve ülsere, konvülsiyonlara, böbrek ve karaciğer hastalıklarına neden olabilir. Cilde temas durumunda cilt ülserleri ve ciltte alerjik reaksiyonlara yol açabilir.

Toprak ve suda uzun süre kalabilen kurşun, vücuda havadan solunarak, içme suları ve besinlerle alınabilir. Kurşun vücuttaki hemen hemen tüm organ ve dokuları etkilemektedir. En duyarlı sistem, özellikle de çocuklar için, merkezi sinir sistemidir. Kurşun ayrıca böbreklerde ve bağışıklık sisteminde de hasara neden olur. Etkiler kurşunun solunum ya da sindirim yoluyla alınmış olmasına göre değişiklik göstermez.

Çevreye yayılan cıva hava, toprak ve suda bulunabilir. Solunum ve sindirim yoluyla vücuda alınabilir. Sinir sistemi cıvanın tüm formlarına karşı çok duyarlıdır. Yüksek miktarlarda maruziyet beyinde, böbreklerde ve fetus gelişiminde kalıcı zararlara neden olabilir.

Bu çevre felaketinde, flotasyon tesislerindeki havuzların patlaması tüm flora ve faunaya zarar vermiş ve toprak, bitki örtüsü ve sular bu tür ağır metallerle kontamine olmuş ve zehirlenmiştir.

Flotasyon tesisleri etrafında gerekli önlemlerin ilgili bakanlıklar tarafından alınması yanında Kelkit Çayı'nın suladığı alanlarda bulunan tüm yerleşim yerlerindeki vatandaşların ağır metallerle ilgili uyarılması ve bilgilendirilmesi gerekmektedir. Kelkit Çayı, Kılıçkaya Barajı, Suat Uğurlu Barajı ve Çamlıca Barajı'ndan her gün su numuneleri alınarak ağır metal ölçümleri yapılıp, kamuoyu ile paylaşılmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Giresun Tabip Odası

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(24.11.2021)

TEMMUZ-AĞUSTOS 2021 ORMAN YANGINLARI DEĞERLENDİRME RAPORU

28 Temmuz 2021'de başlayan orman yangınları, başta Akdeniz ve Ege olmak üzere Marmara, Batı Karadeniz, Güneydoğu Anadolu bölgelerinde farklı noktalarda görülmüştür. Yangınlar ağırlıklı olarak Antalya, Adana, Muğla gibi pek çok il, ilçe ve köyleri 16 gün içinde etkisi altına almış, zaman zaman yerleşim alanlarını da tehdit etmiştir.

Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı (AFAD) ve yerel yönetim bilgilerine göre 53 ilde çıkan 275 orman yangınında; 62 helikopter, 15 yangın söndürme uçağı, dokuz insansız hava aracı, bir insansız helikopter kullanıldığı belirtilmiştir. 850 arazöz ve su tankeri, 450 iş makinesiyle söndürme çalışmalarına karadan destek sunulduğu ve 5250 personelin müdahaleye katıldığı bilgisi de paylaşılmıştır. Azerbaycan, Rusya, İspanya, Hırvatistan, Ukrayna, Katar ve İran'dan yangına havadan müdahale için uçak, helikopter, ekipman ve malzeme desteği geldiği yine paylaşılan bilgiler arasındadır.

Hazırlıksız yakalanılan bu zor günler, aşağıdaki gibi pek çok tartışmayı da beraberinde getirmiştir:

- İklim krizinin getireceği sorunların tahmin edilmesine rağmen iktidarın önlem almaması ve bu kriz ile sayısı her yıl artan orman yangınları gerçeğine Orman Bakanlığı'nın hazırlıksız olması,
- Kurumların "acil eylem planları"nın uygulanamaması,
- Yangın söndürme çalışmalarında Tarım ve Orman Bakanlığı ile yerel yönetimler arasında işbirliği ve yetki sorunları,
- Tarım ve Orman Bakanlığı'nın yangına müdahalede yetersizliği,
- Türk Hava Kurumu'nun (THK) elindeki uçakların atıl bırakılması ve envanterinde bulunan yangın söndürme uçaklarının akıbeti

Tüm bu süreçte bir tarafta çözüm üretmekten uzak "suç" ve "başarı" üzerinden yapılan tartışmalara; bir tarafta çırpınan, evi yanan yurttaşların mağduriyetine tanık olunmuştur.

Türk Tabipleri Birliği (TTB); 29 Temmuz 2021'de yangın bölgelerinde var olan durumu değerlendirerek konuya yönelik hızlı değerlendirme raporlarını yayımlamıştır.

Yangını izleyen üç aylık süreçte; iyileştirme çalışmalarını halk sağlığı ve çalışan sağlığı açısından incelemek, sağlığın parametreleri konusundaki değişimleri görmek için 7-22 Ekim 2021 tarihleri arasında yangın bölgeleri Adana, Antalya ve Muğla'da il tabip odası başkanları, yönetim kurulu üyeleri, olağandışı durumlarda sağlık hizmetleri kol-komisyon aktivistlerinden oluşan TTB heyeti tarafından yeniden ziyaret edilmiştir.

TTB heyeti buralarda il-ilçe belediye başkanları, yerel yönetim sağlık daire başkanları, Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı il müdür ve müdür yardımcıları, itfaiye dairesi başkanları, ilçe sağlık müdürleri, aile sağlığı merkezlerindeki (ASM) hekimler, hemşireler, muhtarlar ve yerel halk ile görüşmüştür.

Yangın Alanları

ADANA:

28 Temmuz-2 Ağustos 2021 tarihleri arasında 21 farklı noktada başlayan yangın Karaisalı, Ceyhan, Feke, Kozan, İmamoğlu Üçtepe mevkiinde mahalleleri etkisi altına almış; 4150 hektar orman alanı yanmıştır.

- Yangından etkilenen 250 kişiden 5'inin hastaneye kaldırıldığı; can kaybı yaşanmadığı; sağlık hizmetlerinde aksama görülmediği; yangın bölgesinden 3322 kişinin tahliyesinin sağlandığı son paylaşılan bilgilerdir.
- Büyükbaş ve küçükbaş 41 hayvan canını yitirmiştir.
- İlçelerde (Aladağ'da 24 ev, Kozan'da 37 ev) toplam 68 ev tamamen yandığı; üç müştemilat, yedi ahır, bir depo kullanılamayacak ölçüde hasar gördüğü yine son paylaşılan bilgiler dahilindedir.

MUĞLA:

29 Temmuz 2021'de Marmaris ile başlayıp Milas, Bodrum, Kavaklıdere, Menteşe, Seydikemer, Datça, Fethiye, Dalaman, Köyceğiz ve Yatağan'a kadar genişleyen; 15 gün içinde 8'i büyük toplam 75 yangın meydana gelmiş, 70 bin hektar alan yanmıştır.

Yangının yaklaştığı Milas Kemerköy Termik Santralinde önlem olarak hidrojen depoları boşaltılıp çevresinde var olan yangın bandı genişletilmiştir. Yangın aynı bölgede bulunan Yeniköy Termik Santralini etkilememiştir.

Marmaris Mazı, Turunç ve Milas konutlara en yakın yangın noktalarıdır.

Yangında son paylaşılan bilgilere göre;

- Yaklaşık 38 bin kişi tahliye edilmiş,
- 23'ü doğrudan toplam 165 köy etkilenmiş,
- 672 kişi hafif etkilenip ayaktan tedavi almış, 15 kişi kırık ve yaralanmalar nedeniyle hastaneye yatırılmış,
- 1 kişi hayatını kaybetmiş,
- 166'sı hafif toplam 385 hasarlı bina, 286'sı hafif toplam 562 bağımsız bölüm zarar görmüş,
- 35 büyükbaş, 980 küçükbaş, 1000'in üzerinde kümes hayvanı, 4500 arılı kovan kaybedilmiş,
- Tarım alanlarında 623 bin zeytin ağacı, 20 bin narenciye ağacı, 786 dekar tarım arazisi, 18 ton buğday, 442 ton kaba ve kesif hayvan yemleri zarar görmüştür.

ANTALYA:

28 Temmuz-11 Ağustos tarihleri arasında Manavgat, Taşağıl, Akseki, Gündoğmuş mevkilerinde çıkan orman yangınlarında 60 bin hektar kırsal alanla birlikte 75 bin hektar alan yanmıştır. Yangında 44 mahalle tahliye edilmiştir.

Bu bölgedeki yangın ile ilgili son paylaşılan bilgilere göre ;

- 3 bine yakın bağımsız bina hasar görmüş; 220 bina tam hasarlı, 600 bina orta hasarlı olarak saptanmış,
- 7 kişi yaşamını yitirmiş, 250 kişi yaralanmış,
- 263 büyükbaş, 2783 küçükbaş, 1441 arılı kovan ve pek çok yaban hayvanı canını yitirmiştir.

TUNCELİ:

31 Temmuz- 30 Ağustos 2021 tarihleri arasında Tunceli'de Merkez, Hozat, Nazimiye, Pülümür ilçelerinde 20 civarında yangın meydana gelmiştir. Beş gün boyunca 400'e yakın bölge yerel

halk tarafından yangın söndürülmeye çalışılmış; bir hafta sonra medya ve sosyal medyada yangının gündem yapılması üzerine 11. günde söndürmek için helikopterler devreye sokulmuştur. Valilik, il afet müdürlüğü, il orman müdürlüğü konuyla ilgilenmişlerdir. Aynı tarihlerde valilik; Hozat bölgesinde operasyon yapıldığını açıklamıştır.

- Yangından etkilenen orman alanı bilinmemektedir.
- Yangında can kaybı olmadığı bilgisi paylaşılmıştır.
- Bölgede bulunan başta dağ keçisi olmak üzere yaban hayvan kaybı ile ilgili bilgiye ulaşılamamıştır.
- Yangın ve yoğun dumandan en çok etkilenen yaylacılar ve arıcılar olmuştur.

Konut Sorunu

Yangın sonrası evi oturulamaz hale gelen vatandaşlar için AFAD ve belediyeler tarafından yurt vb. yerlere geçici yerleştirmeler yapılmıştır. Köylerde AFAD tarafından kurulan konteyner evler vatandaşın isteği üzerine yanan evlerinin yanına taşınmış, evlere elektrik ve su bağlanmıştır.

1200 konutluk ihalenin birim başına 250-300 bin TL'den yerel olmayan beş firmaya verildiği, 300 gün içinde teslim edileceği öğrenilmiştir. Konutların maliyetinin %40'ının devlet, %60'ının vatandaş tarafından karşılanmasının planlandığı öğrenilmiştir. Ancak görüşülen yurttaşlar; ödenecek ücretin miktarı bilinmediğinden bu sözleşmeye henüz imza atmadıklarını belirtmişlerdir.

Marmaris köylerinde ise yanan evinin yerine yeni konut yapılmasını talep eden vatandaşların; talep belgesiyle ödeme taahhüdünün aynı kâğıtta[1]olduğunu, yapılacak evlerin ödeyecekleri %60 bedelin ne kadarı olduğunu bilmeden tek imza ile imzaladıklarını ve borçlandıklarını üzüntü içinde anlatmışlardır.

Yaylalardan dönüşün başlaması üzerine ahır sorunu yaşayacak köylüye ahır yapım sözü verilmiş, belediye 200 ahırı köylüye teslim etmiştir.

Antalya İl Tarım Müdürlüğü; zarar gören tarım aletleri için "gelecek ödenek ölçüsünde" yardım yapacağını, kümes hayvanları dışındaki hayvanlarla ilgili zararın %90'ının karşılandığını bildirmiştir.

Muğla'nın Marmaris ilçesine bağlı köy ziyaretlerinde belediyenin vatandaşlarla tarım, tohum destek toplantıları düzenlediği görülmüştür. Belediyenin köylere 315 ton yem desteğinde bulunduğu bilgisi alınmıştır.

Yangın sonrası acil durum tespitleri sonucunda ihtiyaç sahiplerine 10 bin- 50 bin TL arasında devlet yardımı yapıldığı bilgisi vatandaşlar ve sosyal hizmetler müdürlüğü tarafından verilmiştir.

Sağlık

Son paylaşılan bilgilere göre 28 Temmuz-12 Ağustos 2021 tarihleri arasında çıkan, yer yer oturum alanlarını da tehdit eden yaygınlarda; Marmaris'te bir gönüllü yurttaş, Antalya'da ikisi orman işçisi yedi yurttaş olmak üzere sekiz yurttaşımızı yitirdik.

14 Ağustos'ta Kahramanmaraş'ta çıkan yangına müdahale ederken düşen Rus yangın söndürme uçağında beş Rusya, üç Türkiye vatandaşı olmak üzere sekiz kişi hayatını kaybetmiştir.

Yüzlerce yurttaş dumandan etkilenmiş, hafif yaralanmış veya ayaktan tedavileri yapılmıştır. Çok az sayıda ciddi yaralanması (kafa travması, femur kırığı, yanık) olan vatandaşlardan şu an için hastanede yatan olmadığı bilgisi paylaşılmıştır.

Yangın başlangıcında Manavgat Devlet Hastanesi'ne yaklaşan yangın tehlikesi ve elektrik kesintisi nedeniyle sekiz yoğun bakım hastası tedbir amaçlı Alanya'ya nakledilmiştir. Hastane şu an aktif çalışmaktadır. Bölgede bulunan iki özel hastanenin hizmetlerinde aksama olmamıştır.

Tek hekimli Evrenseki ASM yangının yaklaşması üzerine kısa süreli tahliye edilmiş, şu an çalışmalarına devam etmektedir.

Yangın bölgelerinde uzun süren elektrik kesintileri nedeniyle ASM'deki aşılar soğuk zinciri korumak amaçlı merkeze taşınmıştır.

Marmaris Turunç ASM aile hekimi, iki gönüllü hekim ile birlikte acil sağlık hizmeti vermiş; 10 gün süren yoğunluğun ardından ASM rutin çalışmasına dönmüştür. Yangın sürecinde Turunç ASM; Acil Hizmet Komuta merkezi yapılarak ambulansların hareket noktası olmuştur.

Yangınlara müdahale dışında kalan vatandaşların da pandemi tedbirlerine uymadığı gözlenmiş, il ve ilçelerde COVID-19 vaka sayısı artışı değişkenlik göstermiştir.

Muğla merkezde yoğun bakım yatakları dolarken ilçeler aynı yoğunluğu yaşamamıştır. Verilere ulaşılamadığından ildeki COVID-19 tanılı hasta sayısı tam olarak bilinmemektedir.

Yoğun duman, kül uçuşmaları, mevsim ve yangın sıcaklarına bağlı şikâyetlerde artış sorgulanmış ancak minimal, dikkat çekici olmayan artış yanıtları alınmıştır. Bu konuda yapılacak uzun vadeli istatistiksel değerlendirme anlamlı olacaktır.

Antalya'da COVID-19 ve yoğun duman etkisi sonucunda belirgin vaka artışı olmadığı belirtilmiş ancak sayısal verilere ulaşılamadığından ildeki COVID-19 tanılı hasta sayısı tam olarak bilinmemektedir.

Çalışan Sağlığı

Yangın alanlarında çalışan başta itfaiye ve orman işçileri olmak üzere AFAD, Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü (UMKE), pilotlar, şoförler, ambulans görevlileri, koordinasyondan sorumlu görevliler tehlikeye bu kadar yakınken, fiziksel yaralanmalar açısından risk taşırken; hafızalarına yerleşen can ve mal kayıplarıyla da ruhsal yara almıştır.

Çalışanları fiziksel, sosyal, psikolojik olarak korumak, çalışma ortamını en az hasarla atlatabilecek koşullara göre ayarlamak, güvenli iş ortamı yaratmak yöneticilerin sorumluluğundadır. Yönetim kadroları ve sosyal hizmet uzmanları yangında çalışan ekiplere psikososyal destek ziyaretlerinde bulunmuşlardır. Ancak psikososyal desteğin uzun süreli verilmesi gerekliliği unutulmamalıdır.

İtfaiyeciler için yangın, deprem, sel, kurtarma gibi acil müdahale gerektiren iş sahası; çok yönlü koruma da gerektirmektedir. Bu raporda; son yangınlarda yüzeysel gözlem ile dikkatimizi çeken hususları vurgulamak, uyarmak zorundayız:

- İtfaiyeciler 24/48 saat sistemiyle; yani görev hafif ya da yoğun olsa da 24 saat çalışıp 48 saat dinlenmektedir. Dinlenme saatleri uygun görünse de acil ve yoğun dikkat gerektiren işler için 24 saat uzun bir çalışma süresidir. Bu yangında beş gece ve gündüz yangın alanında kalmış ekipler olmuştur.
- Çalışma sonunda ancak kendileri şikâyette bulunursa muayeneden geçmektedirler. Saatlerce ateşin, dumanın içinde kalan kişi iş sonu rutin muayeneden geçirilmelidir. Koruyucu giysilerin varlığı bu durumu ekarte etmemelidir.
- İş sahası tehlikeli ve kayıplarla dolu çalışanlar için; yıl ortasında psikolojik değerlendirme-destek sunulmalıdır. Çalışanlar uykusuzluk ya da başka yansımalarla baş başa bırakılmamalıdır.

- Meslek hastalıkları açısından; yıllık rutin muayeneleri yapan işyeri hekimlerinin hastalık ve çalışma arasındaki ilişkiyi sorgulayıcı tutum içinde olduklarını düşünüyoruz.

Hava Kalitesi

Yangınların yoğun ve uzun süreli olduğu bölgelerde; hava kalite ölçüm değerlerinin Dünya Sağlık Örgütü'nün ve Türkiye'nin ulusal mevzuatında yer alan sınır değerlerin üzerinde olduğu görülmüştür. Hava kirliliğinin en zararlı bileşenleri, çapı 10 mikrometre veya daha düşük olan parçacık maddelerdir (PM10 ve PM2.5). PM tek bir toksik madde değildir; karbon, ağır metaller, inorganik iyonlar, polisiklik aromatik hidrokarbonlar ve yerküre kökenli elementlerdir. Bu maddeler akciğerlerde lokal yangılara neden olurlar. PM2.5 akciğer hava keseciklerini geçip kana karışabilir.

Ciddi sağlık risklerine neden olduğu açıklanmış PM10 düzeyi; Manavgat'ta yangın öncesi 45.13mikrogram/metreküp ölçülmüşken, yangın sonrası 1 Ağustos 2021 tarihinde 138-143 mikrogram/ metreküp aralığında ölçülmüştür.

Özetle; yangınlar döneminde havadaki PM10 düzeyi, Türkiye'nin Hava Kalitesi Değerlendirme ve Yönetimi Yönetmeliği'ne göre tanımlanmış (saatlik ölçüm) sınır değerlerin üç katına ulaşmıştır. Bu kirliliği solumak, başta o bölgede olan insan ve tüm canlıları, ekosistemi akut, kronik, lokal, sistemik, kalıcı ya da geçici etkilemektedir., Bazı bölgelerde ölçüm istasyonlarının bu dönemde ölçüm yap(a)madığı görülmüş ya da başka bir ifadeyle verilere ulaşılamamıştır. Maruz kalınan kirliliğin çok daha büyük boyutlarda olacağı düşünülmektedir. Bu etkilenimlerin boyutu ve takibi ile ilgili çalışmaların yapılması önemlidir. Ancak daha önemlisi o dönemde bu etkileşimi en aza indirecek, halkın sağlığını korumaya yönelik reflekste yetersiz kalındığı gözlemlenmiştir. Özellikle gebe, bebek, solunum yolu ve kalp damar hastalığı başta olmak üzere kronik hastalığı olanlar için yapılması gereken uyarıların ciddi, ısrarlı ve zamanında yapılmaması halkın sağlığını ciddi ölçüde tehlikeye atmıştır.

Psikososyal Destek

Muğla'da yangın sürecinde psikososyal destek çalışmaları Aile Çalışma ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü kontrolünde gönüllülerin de katıldığı psikolog, sosyal hizmet uzmanı, öğretmen, çocuk gelişim uzmanlarından oluşturulan ekiplerle yapıldığı görülmüştür. Kadın, çocuk, yaşlılar, dezavantajlı gruplar başta olmak üzere 8798 kişiye ulaşıldığı, bu yurttaşların ihtiyaçları belirlendiği, ihtiyaçların gerekli birimlere ulaşmaları sağlandığı bilgisi verilmiştir.

Antalya Aile Çalışma Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü'nün verdiği bilgilere göre; yangının ikinci gününde 16 ilden gelen destekle birlikte sosyal hizmet uzmanı, çocuk gelişim uzmanı ve psikologlardan oluşan 350 kişi (270'i kamu çalışanı ve STK gönüllüleri) sahada ihtiyaç tespiti ve yönlendirme yapmış; 1964 haneyi ziyaret edilip 3954 kişiyle görüşülmüştür. Muğla Büyükşehir Belediyesi de ayrıca psikososyal destek çalışmaları yapmıştır.

Antalya Aile Çalışma Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü çalışmalarını; "akut süreçte saha tarama çalışmasında afetten etkilenenlerin %25'ini riskli gruplar (desteğin şart olduğu gruplar; incinebilir, engelli yaşlı çocuk ve sosyal desteğe ihtiyacı olanlar) oluştururken akut dönem sonrası ve ileri düzey müdahale ile kırk günlük süreç sonunda bu oran %1'lik dilime gerilemiştir" şeklinde raporlaştırmıştır.

Sosyal Hizmetler bünyesinde alan uzmanlıkları olan çalışanların "ihtiyaç tespiti" gibi uzmanlık gerektirmeyen işlerde zaman ve enerji harcamaları eleştiri konusu olmuştur.

Kurumlar ve vatandaşlarla yaptığımız görüşmelerde yangının yarattığı üzüntü ve kederin üzerine eklenen olumsuz durumlar şunlardır:

- Yangının eş zamanlı çok yerde oluşu, yeniden başlaması ve yetersiz teknoloji tartışmaları yangının bitmeyecek hissini oluşturmuş, yurttaşlarda ruhsal sıkıntıyı artırmıştır
- Yangın ile ilgili medya-sosyal medyada hızla yayılan asılsız haberler; halk arasında gerginlik yaratmış, mahallelerde silahlı nöbet tutulmasına varacak kadar tehlikeli davranışlara dönüşmüş, öfke yaratmıştır.
- Farklı kanallarda yangınla ilgili çelişkili haberler üzüntüyü artırmıştır.
- Yanan evini talep edenlerin "talep ve taahhüt"ün tek kâğıtta ve tek imzada gerçekleştirilmesi, bu borçlandırmada rakamların ifade edilmemesi, konteynerlara hızla elektrik, su saati takılması halk arasında tedirginlik yaratmış, güven içinde olma halini zedelemiştir.

İşbirliği, Dayanışma

Olağandışı durumlara müdahale ve iyileştirme süreçlerinde; merkezi yönetim ile başta yerel yönetimler olmak üzere meslek örgütleri, sivil toplum örgütleriyle işbirliğinin zorunlu olduğu bilimsel bir gerçektir ve hayata geçirilmelidir. Teknolojide kolaylaştırıcı gelişmeler yüzümüzü güldürse de merkezi otorite koordinasyonunda yürütülen çalışmalarda işbirliği anlayışının her yıl irtifa kaybetmesi ve teknolojik gelişimlerin çok gerisinde kalınması ya da kullanılamaması üzüntü vericidir.

Vatandaşların rutin yaşamlarına hızla geri dönebilmesi için sosyal devlet anlayışı içinde daha çok kamusal destek sunulmalıdır.

İyileştirmeye dönük açıklamalar, uygulamalar şeffaf olmalı, güven duygusu zedelenmemelidir.

Olağandışı durumlara hazırlık bilinci hızla yaygınlaştırılmalıdır.

Halktan gelen yardımların duygusallık içinde, yığılmalar oluşturacak şekilde yapılması yerine; olay yerinden bildirilen ihtiyaçları içermesi ve her bir parçanın etkili kullanımı koordine edilmelidir.

Doğa olaylarının insan eliyle afetlere dönüştürülmesinin önüne geçilmeli, ekoloji bilinci kurumlarda, okullarda yaygınlaştırılmalıdır.

Yangınlardaki sayısal artışın nedeni olarak gösterilen iklim krizi; ulusal ve uluslararası alanda sorumluluklarımızı artırmaktadır. Bu bilinç ışığında politikalar üretilmelidir.

TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.1.2022)

YOĞUN KAR VE AŞIRI SOĞUKLARDAN DA DAYANIŞMA İLE KORUNABİLİRİZ

Kapitalizmin neden olduğu iklim krizinin sonucu olarak doğanın dengesinin bozulduğu ve gidişatın insanlık için tehlikeli boyutlara ulaştığı, birçoğumuzun bildiği bir gerçektir. Resmî kayıtlara göre sel, heyelan, dolu, çığ gibi afetler; cumhuriyet tarihi boyunca en fazla son beş yılda yaşandı. Her mevsim afetler nedeniyle birçok kaybımız olmaktadır. Mevcut dönemde kayıpları engelleyebilmek için öncelikle kamusal otoritenin hazırlıklı ve planlı bir şekilde hareket etmesi şarttır.

Meteoroloji Genel Müdürlüğü'nün tahminlerine göre, geçtiğimiz hafta ülkemizi etkileyen kar yağışı ve soğuk havanın bu hafta da etkisini artırarak sürdüreceği görülmektedir. Kamu otoritesi çapında ve kişisel olarak alınabilecek önlemlerle önümüzdeki haftayı en az kayıpla atlatabilmemiz mümkün olacaktır.

Soğuk hava koşullarında canlılarda donma ve hipotermi gibi risklerin yanında; yerlerdeki buzlanmadan dolayı araçların ve yayaların yaptıkları kazaların sonucu oluşan yaralanmaların önlenmesi de önemlidir. Bu notumuzda, donma ve hipoterminin belirtileri ve önlenmesi hakkında bilgiler sunulacaktır.

Donma Nedir ve Belirtileri Nelerdir?

Vücudun bir bölümünde soğuk kaynaklı hasara donma denir. En sık olarak evsizlerde, kışın açık havada mahsur kalanlarda, soğukta çalışanlarda, dağcılar ve diğer kış sporlarını yapanlarda görülür. Donma, en çok yüzde, kulaklarda, burunda, parmaklarda ve ayak parmaklarında oluşur ve -15 °C'nin altında risk çok yüksektir.

Donmanın en önemli belirtisi soğuk ve uyuşmuş cilttir. Etkilenen bölge beyaz-grimsi sarı renkte olabilir ve örneğin parmaklar etkilenmişse el becerilerinde bozulma olabilir. Yeniden ısıtmadan sonra ciltte kanlı veya berrak sıvı içeren kabarcıklar oluşabilir. Cildin renginin siyaha dönmesi ise ölü dokuyu temsil eder.

Hipotermi Nedir ve Belirtileri Nelerdir?

Hipotermi, vücut sıcaklığının 35 °C'nin altına düşmesidir. Titreme ve normal bilinç durumundan, bilinçte bozulmaya ve ölüme kadar giden belirtiler görülebilir. Titreme, bazı hastalarda 30 °C'ye kadar görülebilir. Vücut sıcaklığı düştükçe titreme kaybolur ve bilinç bozulur. İlk aşamada solunum hızı ve kalp hızı artar, konuşma ve muhakeme bozukluğu görülebilir. Şiddetli hipotermide ise vücut fonksiyonları azalarak ölüme gidiş vardır. Hipotermiden ölümlerde en riskli gruplar; ileri yaş, alkol ve uyuşturucu kullanımı, psikiyatrik hastalık ve evsizliktir.

Hipotermi ve Donmadan Korunmak İçin Neler Yapılmalıdır?

Kişisel Önlemler:

- Aşırı soğuk ve rüzgârlı havalarda, hava ile mümkün olan en az temas süresi sağlanmalıdır.

- Rüzgâr ve ıslaklık, soğuk stresinin en önemli belirleyicilerindendir. Mümkün olduğunca kaçınılmalıdır.

- İyi beslenmeli, yeterli sıvı alınmalı, alkol ve uyuşturucu kullanılmamalıdır.

- Havaya uygun giyinmek yapılacak en gerekli davranışlardan biridir; eller, ayaklar, kulaklar ve burunun korunması için şapka, kar maskesi veya yüz koruması, bere, eldiven, suya dayanıklı ayakkabılar giyilmelidir. Çok sıkı, yetersiz örten, rüzgâr geçiren ve terlemeye neden olan giysilerin kullanımından kaçınılmalıdır.

- Uzak bölgelere seyahat eden kişiler rotaları ve alternatif rotaları hakkında yakınlarını bilgilendirmelidir. Yola çıkılırken acil durumlar için içerisinde battaniye, yiyecek ve su gibi maddelerin olduğu acil durum seti hazırlanmalıdır.

- Uyuşukluk gibi belirtiler hissedildiğinde mümkün olan en kısa sürede sıcak bir mekâna geçilmelidir.

- Vücutta ıslak olan giysiler varsa çıkarılmalıdır. Su ve metal ile mümkün olduğunca az temas edilmelidir.

- Donma belirtisi varsa, daha kötü hasara neden olabilecek şeylerden kaçınılmalıdır. Donmuş bölge ısıtılırken yakılmamaya dikkat edilmelidir, donduğu düşünülen bölge ovalanmamalıdır. Ayaklarda donma belirtisi varsa, donmuş ayaklar üzerinde yürünmemelidir. Hipotermideki sarsıntılar kalbi etkileyebileceğinden, hipotermi düşünülen kişiler çok sarsılmamalıdır.

- Etkilenen bölgenin ısıtılması için vücut ısısı (örneğin parmaklar koltuk altı ile ısıtılabilir) veya ılık su kullanılabilir. Gerektiğinde veya donma belirtileri düzelmezse hızlıca bir sağlık kurumuna başvurulmalıdır.

- Donmayı önlemek için cilde yumuşatıcı merhem veya losyon kullanılmasının, donma riskini artırabileceğini gösteren bilimsel yayınlar olduğu için önermemekteyiz.

Kamusal Önlemler:

- Toplumu donma ve hipotermiden koruyabilecek en kıymetli düzenleme; barınma, ısınma, beslenme, ulaşım konusundaki destektir. Toplumun temel ihtiyaçlarına yapılan zamlar geri çekilmeli, hatta bu ihtiyaçlar parasız karşılanmalıdır.

- Evsizlerin barınacağı koşullar kamu eliyle oluşturulmalıdır. Ücretsiz besin ve su sağlanmalıdır.

- Özellikle - 10-15 °C'nin altına düşebilecek sıcaklıklarda ve ulaşımda problemlerin oluşabileceği zamanlarda riskli çalışanlara (sağlık çalışanları dâhil) idari izin verilmelidir. İdari izin verilmeyen çalışanların ulaşımları ücretsiz ve kamu tarafından sağlanmalı, evde bakmak zorunda olduğu kişilerin bakımından kamu sorumlu olmalıdır.

- Oluşabilecek riskler açısından toplum sürekli bilgilendirilerek hazırlıklı olmaları sağlanmalıdır.

- İnsanlar dışında kalan canlıların yiyebilecekleri besinler, su ve barınabilecekleri koşullar kamu eliyle oluşturulmalıdır.

Her türlü kötü koşul gibi yoğun kar ve aşırı soğukları da dayanışma ile atlatabileceğimizi biliyoruz. Biz hekimler, sağlık kurumlarında sizin için görevimizin başında olacağız. Yeterince önlemlerimizi alabilirsek tedaviye gereksinim de kalmayacaktır. Kamu otoritesine tekrar sorumluluklarını hatırlatırken, tüm yurttaşlarımıza sıcak ve mutlu bir hafta diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(24.1.2022)

Kanserle Mücadele, Ancak Kapitalizmle Mücadele ile Başarıya Ulaşabilir

Bugün 4 Şubat Dünya Kanser Günü. Dünyada her yıl 12,7 milyon kişi kanser tanısı alıyor. Büyüyen ve yaşlanan nüfusta bu sayının daha da artması bekleniyor. Ölüm nedenleri arasında; gelişmiş ülkelerde birinci sırada, gelişmekte olan ülkelerde de ikinci sırada yer almaktadır. Günümüzde kanser tedavilerinin gelişmesinin ve erken tanı imkânı sağlayan tarama programlarının hayat kurtarıcı olmasına karşın; dünyada halen yaklaşık 10 milyon kişi kanser nedeniyle hayatını kaybetmektedir. Dünyadaki ölümlerin yaklaşık 6'da 1'inin; Türkiye'de ise ölümlerin

yaklaşık 5'te 1'inin nedeni kanserdir. Kanser gelişiminde çok sayıda faktör etkili olabilir. Kanserlerin tipi bu faktörlere bağlı olarak değişmektedir. Biyolojik, davranışsal, çevresel ve mesleki faktörler kanser gelişiminde önemlidir. Bazı durumlarda da kanser gelişimi riski bazı faktörlerin kombinasyonuyla ortaya çıkmaktadır. Bu nedenle, Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tüm kanserlerin %80'ini doğrudan ve dolaylı çevresel faktörlerle ilişkilendirmektedir. Bu nedenle, çevresel faktörlerin kontrolü ve koşulların iyileştirilmesi; kanser ve kanser ölümlerinin kontrol edilmesinde önemlidir. Buna ek olarak eşitlikçi ve kapsayıcı sağlık sistemleri ile risk faktörlerinin kontrolü, kanser tarama, erken tanı, tedaviye erişimin sağlanması önemlidir. Düşük gelirli ülkeler ile yüksek gelirli ülkeler arasında erken tanı ve tedaviye erişim gibi konularda büyük eşitsizlikler yaşanmaktadır. Sağlığın bir hak olarak görülmediği ülkelerde yaşayanların kanser tarama, erken tanı ve kapsamlı tedavi olanaklarına erişimi çok zayıftır.

Kanser nedenleri arasında bireysel faktörlerin başında tütün kullanımı gelmektedir. Tütün ve tütün mamulü kullanımı ile yapılması gereken mücadelede aksamalar olduğu, gerekli politik iradenin gösterilmediği gözlemlenmektedir.

Kanser nedenleri arasında yer alan çevresel faktörlerin başında da hava kirliliği gelmektedir. Uluslararası Kanser Ajansı hava kirliliğini kesin karsinojen olarak açıklamıştır. Buna göre kirli dış ortam havası akciğer kanserine neden olmaktadır. Kirli havanın mesane ve meme kanserine neden olduğu yönünde de önemli kanıtlar bulunmaktadır.

Hava kirliliğine yol açan etmenler bakımından ülkemizdeki durum ise endişe vericidir. Kullanılan fosil yakıtlar, ekolojik yıkıma bağlı olarak ortaya çıkan orman yangınları, sanayi atıkları bu etmenlerin başında gelmektedir. Ne yazık ki eski binaların önlem alınmadan yıkılmasına, eski gemilerin sökülmek üzere ülkemize getirilmesine, çimento fabrikaları ve kömürlü termik santrallerin bacalarından kanserojen maddelerin salınımına seyirci kalınmaktadır. Bunların sonucunda ülkemizde soluduğumuz hava kanserojen deposuna dönmüştür.

İkinci yılını geride bırakacağımız pandemi süreci de kanser hastalığıyla mücadeleyi olumsuz etkilemiştir. Pek çok kişi, pandemi koşulları nedeniyle alması gereken sağlık hizmetini ertelemiş; yurttaşların tarama, tanı ve tedavi ihtiyaçları karşılanamamıştır. Pandeminin sınıfsal eşitsizlikleri artırmasının getirdiği kötü beslenme, sağlıksız çalışma koşulları, işsizlik gibi nedenlerin yanında evlere kapanarak hareketsizleşmemiz, ev içinde radon gazı gibi iç mekân hava kirliliğine daha çok maruz kalmamız kanser riskini artırmıştır. Buna ek olarak; doğa talanı ve tahribatına pandemi döneminde bile hız kesmeden devam edilmesi, kanser üzerindeki olumsuz çevresel faktörlerin etkisini artırmıştır.

Pandemi döneminde birçok sağlık hizmetinin ertelenmesine benzer şekilde kanser taramaları ve onkoloji muayeneleri gibi kritik alanlarda da büyük aksamalar yaşanmıştır. Türkiye'de pandemi öncesinde birinci basamakta kanser taramaları ile her yıl 20 binden fazla kanser erken evrede tespit edilebilirken, pandemi sürecinde kanser taramalarının anlamlı boyutta aksaması nedeniyle binlerce kişide kanserin erken evrede tespit edilme olanağı zayıflamıştır. Onkoloji hastaları sağlık kuruluşlarına önceki yıllara göre daha ileri evrede gelmektedirler. Kapsayıcı ve olağan dışı durumlara cevap veremeyen sağlık sistemimiz nedeniyle korkarız ki önümüzdeki dönemde kanser ölümlerinde artış yaşanacaktır.

Ülkemizde kanser istatistikleri raporu, en son 2021 yılında yayımlanan "2017 Kanser İstatistikleri Raporu"dur. Sağlık Bakanlığı'nın güncel verileri şeffaf bir şekilde açıklamama eğilimi, bu raporların yayımlanma zamanları konusunda da göze çarpmaktadır. Bilim insanlarının 2017'nin verileriyle 2022'yi tahlil etmek zorunda kalmaları kabul edilebilir değildir. "2017 Kanser İstatistikleri Raporu"na göre ülkemizde o sene 180 bin 288 kişinin kansere yakalandığı tahmin edilmektedir ve Türkiye'de yıllık kansere yakalanma oranı dünyadaki orandan fazla-

dır. Pandemi öncesi TÜİK ölüm nedenleri istatistiklerine baktığımızda; iyi ve kötü huylu tümörler nedeniyle ölüm sayıları 2015'te 79 bin 160, 2016'da 80 bin 577, 2017'de 81 bin 886, 2018'de 83 bin 163, 2019'da ise 80 bin 186'dır. 2021'in haziran ayında yayımlanması gereken 2020 Ölüm ve Ölüm Nedeni İstatistikleri ise aradan neredeyse sekiz ay geçmesine rağmen halen yayımlanmadığı için 2020 yılında kaç kişinin kanserden öldüğünü bilmemekteyiz. Güncel, doğru ve güvenilir sağlık verilerine erişimde ciddi sorunlar yaşanmaktadır.

Türkiye'de üç kanser için ulusal tarama programı uygulanmaktadır; bu kanserlerden (kolorektum, meme, serviks) son beş yılda yıllık 10-13 bin arasında yurttaşımız hayatını kaybetmektedir. Başka bir ifadeyle; ulusal kanser tarama programı dışında kalan kanser nedenli ölümlerin sayısı, ulusal kanser tarama programı kapsamındaki kanserler nedeniyle ölümlerin beş katından fazladır. Anlaşılmaktadır ki kansere karşı mücadele için sadece erken tanı sağlayabilecek yöntemleri yeterli olmamaktadır. Kanserle mücadele için kanserin nedenleri incelenip bütünlüklü bir mücadele yürütülmelidir.

Özetle, kanser nedenleri arasında yer alan bireysel ve çevresel faktörler ile mücadele etmeyi önceleyen bir politik iradeye ihtiyaç vardır. Kanser erken tanı, tarama ve kapsamlı tedavisinde; pandemi gibi olağandışı koşullara bile hazırlıklı olan bir sağlık sistemi yapılanmasına gereksinim vardır. Konuyla ilgili gerekli önlemlerin alınabilmesi için de sağlık verilerinin doğru bir şekilde toplanması, güncel olarak şeffaflıkla paylaşılması gerekmektedir. Tüm bunların sağlanabilmesi için sağlık sistemleri de toplumun sağlık hakkını ve halk sağlığını önceleyen şekilde yapılandırılmalıdır. Bizi kansere götüren nedenlerin altında kapital (para) ve kâr hırsı, yani kapitalizm olduğu akılda tutulmalıdır. Çözüm de kapitalizmin yarattığı eşitsizlikleri önlemek başta olmak üzere buna yönelik olmalıdır.

Pek çok sağlık sorununun çözümünde olduğu gibi kanserle mücadelede de tek reçete geçerlidir: Eşitsizliklerin kaynağı kapitalizmle mücadele!

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(4.2.2022)

SİGARA VE SAĞLIK ULUSAL KOMİTESİ: 9 ŞUBAT SADECE SİGARAYI DEĞİL, TÜM TÜTÜN VE NİKOTİN ÜRÜNLERİNİ BIRAKMA GÜNÜ OLMALIDIR

Elektronik Sigara Kalp-Akciğer Sağlığına Zarar Veriyor.

Konusunda uzman 27 bilim insanı Amerikan Fizyoloji Derneği dergisinde yeni nesil nikotin ürünlerinin zararlarını açıklayan bir makale yayınladılar. Hücre Biyolojisi, Çevre Bilimleri, Kardiyoloji, Göğüs Hastalıkları ve Yoğun Bakım, Salgın Bilimi, Halk Sağlığı, Hemşirelik, Perinatal Biyoloji uzmanlarının ortak yayını elektronik sigara ile benzer nikotin ve kenevir ürünlerinin bugüne kadar saptanmış zararlarını bilim camiasına sundu.

Yayında elektronik sigaranın kalp ve dolaşım sistemi üzerindeki yaptığı değişikliklere vurgu yapılarak elektronik sigaralarda bulunan nikotinin damar oluşumunu, damar içini döşeyen hücreleri, kan basıncını, kalp hızını, kalp kasının kasılma gücünü, koroner damarları ve kan akımını olumsuz etkilediği belirtildi.

Elektronik sigaranın ayrıca solunum sisteminde astım ve bronşit gibi hastalıkları arttırdığı, hücre yapısını bozduğu ve iltihabi cevabı ortaya çıkardığına dair kanıtlar sunuldu.

Elekronik Sigara ve Kenevir (Esrar)

Amerika Birleşik Devletlerinde yapılan çalışmalar lise öğrencilerinin % 10'un kenevir (kanabis-esrar) içeren elektronik sigara denediklerini ortaya koymaktadır. Kenevirin gıda, ilaç, kozmetik sektörüne girdiği ülkelerde elektronik sigara sıvısı olarak da ulaşımı kolaylaşmaktadır.

Bu ürünlerin elektronik sigaralarda kullanılması 2800 kişide ağır akciğer hasarına yol açmış, 60 kişi hayatını kaybetmiştir. Daha sonra bu hastalığa EVALI ismi verilmiştir. Bugün EVALI'nin sadece esrar ve E vitamini içeren elektronik sigaralarla değil, tüm elektronik sigaraların kullanımıyla gelişebileceği bilinmektedir.

Elektronik Sigaranın İkinci ve Üçüncü El Zararları

Elektronik sigara kullanılan kapalı ortamlarda havada ultra küçük taneciklerin ve nikotin artışı saptanmaktadır. Benzer şekilde sert zeminlerin yüzeyinde de nikotin ve içeriklere rastlanmaktadır.

Bilim dünyası elektronik sigaranın zararsız bir sigara alternatifi olarak sunulmasına karşıdır. Elektronik sigara ve diğer yeni nesil ürünler "zararı azaltılmış" değil, tüm zararları henüz araştırılmamış ürünlerdir. Sigara bırakma ürünleri değillerdir.

9 Şubat tarihinde sigara, nargile, elektronik sigara, ısıtılmış tütün ürünleri, kenevir ve diğer bütün aromalar bırakılmalıdır. Kalp ve solunum sistemi vücuda sadece oksijen sağlar, amacı dışında zorlanmamalıdır.

Saygılarımızla

Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi

Kaynak

EVIDENCE REVIEW. E- Cigarettes and Cardiopulmonary Health

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7948134/pdf/zqab004.pdf

(9.2.2022)

TÜTÜN İLE MÜCADELE KONULU 10 SORU 10 YANIT

Bu bildiri, son zamanlarda bir tütün ürünü olan IQOS ile ilgili basından kamuoyuna yanlış bilgi aktarılmış olması nedeniyle[1] bilimsel doğruları ve halkın yararına olan bilgileri paylaşmak için hazırlanmıştır. Basının kamuoyuna ulaştırması dileğiyle…

1. IQOS nedir?

I Quit Ordinary Smoking (geleneksel sigarayı bırakıyorum). Bu cümle dünyada en sık kullanılan tütün ürününün bırakıldığına dair bir algı oluşturabilir. Ancak, sakın yanılmayalım! IQOS, ulusötesi tütün şirketini ürettiği, sigaranın dolduramadığı tütün pazarını geriletmemek, insanları, özellikle de gençleri tütün bağımlılığını başlatmak ve/veya sürdürmek için üretilmiş bir tütün üründür. Uluslararası ve ulusal sağlık otoriteleri ve tütün kontrolü "her türlü tütün ürünü hastalandırır, öldürür" bilimsel gerçeğini toplumda yaymaya çalışırken IQOS, tütün şirketlerinin bu gerçekle ilgili farkındalığı geriletmek için üretilen çok sayıdaki "diğer" tütün ürünlerinden sadece birisi.

Dünya Sağlık Örgütü bilgilerine göre IQOS, ısıtılmış tütün içerir ve kullananlar çoğu kansere neden olan ve sağlığa zararlı zehirli maddelere maruz kalır. Güvenli dozları YOKTUR.[2]

2. Tütün ürünlerinin zararlarını kıyaslamak doğru mudur?

KESİNLİKLE HAYIR. Tütün ürünlerinin tamamının zararlı olduğuna dair bilimsel çalışma sonuçları vardır. Hastalık ve ölüm arasındaki geniş yelpaze tütün kullanan ve dumandan pasif etkilenen herkes için karşılaşılabilir bir durum haline gelebilecektir. Dolayısıyla, kıyaslamanın tütün ürünü kullanımı ile "hiç tütün kullanmamak" durumu ile yapılması gerekir. Unutmayalım, aktif tütün kullanımı ya da tütün dumanından pasif olarak etkilenmek, hepsi sağlığa zararlıdır.[3]

3. Tütün kullanımı bir bağımlılık mıdır?

EVET.[4] Tütün kullanımı bir bağımlılıktır. Dolayısıyla, istenildiği zaman bırakma kavramı çoğunlukla tütün bırakma konusunda geçerli değildir. Bu nedenle tütün ürününü hiç kullanmamak, hiç başlamamak temel hedef olmalıdır. İçenlerin bırakması da çoğunlukla sağlık profesyonellerinin desteği ile olanaklıdır.

4. Güvenli dozda kullanılabilecek bir tütün ürünü var mıdır?

KESİNLİKLE HAYIR. Hiçbir tütün ürününün güvenli dozu yoktur.[5]

5. Tütün ürünleri neden sürekli çeşitlendirilmektedir?

Herhangi bir ürünü piyasada çeşitlendirilmesinin o ürünün satışının artmasına yol açtığı bilinmektedir. Tütün endüstrisi de bu amaçla piyasadaki ürünleri çeşitlendirmektedir. Dolayısıyla, tütün ürünlerinin çeşitliliğinin en önemli nedeninin tütün endüstrisi olduğunu düşünmek yanlış olmaz. Tütün endüstrisinin bu uygulaması özellikle gençler açısından risk oluşturmaktadır. Zira, gençler arasında "yeni nesil" tütün ürünlerinin kullanımının arttığı bilinmektedir.

Tütün endüstrisi, özellikle sigaranın zararlarının yaygın olarak bilinmesi, kapalı alanlarda tütün kullanmayı kısıtlayan uygulamalara ilişkin yasal düzenlemelerle ilgili algının sigara üzerinde yoğunlaşması, tütün kullanımının sosyokültürel, ekonomik, coğrafi, vb. özelliklere göre değişmesi gibi farklı nedenler tütün endüstrisinin farklı ürünleri üretmesine neden olmaktadır. Oysa tütün kontrolünün başarısı ürün çeşitliliğinin azaltılması ile yakından ilişkilidir.

6. Tütün endüstrisinin hedefinde olan özel gruplar var mıdır?

EVET. Çocuklar, gençler, kadınlar tütün endüstrisinin özel hedef grupları arasındadır. [6]

7. Tütün endüstrisi COVID-19 sürecinde nasıl tutum almıştır?

Tütün endüstrisi COVID-19 sürecinde de ürünlerini pazarlamak ve satmak için taktiklerini sürdürmüştür. [7]

8. Tütün kullanımı bir halk sağlığı sorunu mudur?

EVET. Herhangi bir sorunun halk sağlığı sorunu olması için toplumda sık görülmesi, sık öldürmesi, sık hastalandırması, iş gücü kaybına neden olması, toplumsal etkileri olması, önlenebilir olması gibi kriterleri karşılaması gerekir.[8] Ülkemizde[9],[10];

1. 15 yaş ve üzeri her yüz kişiden 31,6'sı halen tütün kullanmaktadır.
2. Farklı tütün ürünleri kullanımı gençler arasında dikkat çekmektedir.
3. Tütün kullanımı önlenebilir ölüm nedenleri arasında ön sıralardadır.
4. Tütün kullanan bireyler sık hastalandıkları için tütün kullanmayanlarla karşılaştırıldığında daha fazla işe gidememektedirler.

Dolayısıyla, tütün kullanımı ülkemizde ve dünyada bir halk sağlığı sorundur.

9. Türkiye'de 4207 sayılı Tütün Ürünlerinin Zararlarının Önlenmesi ve Kontrolü Hakkında Kanun[11] bütün tütün ürünlerini kapsamakta mıdır?

EVET. Tütün ürünlerinin geniş yelpazesi ülkemizde uygulanan Kanun kapsamındadır. Bu çerçeve Dünya Sağlık Örgütü Tütün Kontrolü Çerçeve Sözleşmesi'nde[12] de mevcuttur. Sözleşme, tütün kullanımı ile mücadelenin yanı sıra tütün endüstrisi, kaçakçılıkla mücadele[13] gibi tütün kontrolünün her boyutuna ilişkin içeriğe sahiptir.

10. Tütün kullanımı ile mücadele sadece sağlık çalışanlarının sorumluluğunda mıdır?

Sağlık çalışanlarının tütün kullanımı ile mücadeledeki rolü çok önemlidir. Ancak, tütün kontrolü BÜTÜN POLİTİKALARDA SAĞLIK[14] yaklaşımına ihtiyaç duyar. Gerçekçi kamu politikaları bu yaklaşımın sağlam temeli için gereklidir. Toplumda farkındalığın artırılması, yanlış bilgi ile mücadele, vb. için sağlık çalışanlarına ek olarak öğretmenlerin, medya çalışanlarının, sivil toplum örgütlerinin, vb. son derece önemli rol ve sorumlulukları bulunmaktadır. Toplumda yanlış bilgi doğru bilgiden daha hızlı yayılmaktadır. Dolayısıyla, hepimizin bu konuda çok dikkatli olması gerekmektedir.

Saygılarımızla…

Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi

---

[1] https://www.haberturk.com/yazarlar/fatih-altayli-1001/3351558-iqos-kacakciligina-niye-goz-yumuluyor
[2] https://www.who.int/health-topics/tobacco#tab=tab_1
[3] https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tobacco
[4] https://www.cancer.org/healthy/stay-away-from-tobacco/why-people-start-using-tobacco.html
[5] https://www.cancer.org/healthy/stay-away-from-tobacco/health-risks-of-tobacco/health-risks-of-smoking-tobacco.html
[6] https://tobaccoatlas.org/topic/marketing/
[7] https://www.tobaccofreekids.org/media/2020/2020_05_covid-marketing
[8] https://www.cdc.gov/csels/dsepd/ss1978/lesson5/section3.html
[9] https://www.tobaccofreekids.org/assets/global/pdfs/en/GATS_Turkey_2016_FactSheet.pdf
[10] https://hsgm.saglik.gov.tr/depo/birimler/tutun-mucadele-bagimlilik-db/duyurular/KGTA-2017_pdf.pdf
[11] https://www.mevzuat.gov.tr/MevzuatMetin/1.5.4207.pdf
[12] https://fctc.who.int/
[13] https://www.who.int/fctc/publications/The_TI_and_the_Illicit_Trade_in_Tobacco_Products.pdf
[14] https://www.who.int/social_determinants/publications/health-policies-manual/key-messages-en.pdf
(23.2.2022)

ZEYTİNİME DOKUNMA!

Ülkemizin kuzeyinde günden güne ağırlaşan koşullarda sıcak bir savaş sürerken ve tüm kamuoyunun dikkati bu savaş üzerindeyken, yüzlerce yıllık emeğin ürünü olan zeytinlik alanlarımızın madencilik faaliyetlerine kurban edilmesinin önü açılmak isteniyor. 1 Mart 2022 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan yönetmelik değişikliği ile "Ülkenin elektrik ihtiyacını karşılamak üzere yürütülen madencilik faaliyetlerinin tapuda zeytinlik olarak kayıtlı olan alanlara denk gelmesi ve faaliyetlerin başka alanlarda yürütülmesinin mümkün olmaması durumunda o sahada madencilik faaliyetleri yürütülmesine ve bu faaliyetlere ilişkin geçici tesisler inşa edilmesine kamu yararı dikkate alınarak bakanlıkça izin verilebilir" hükmü getirilmiştir.

Yapılan değişiklikle, zeytinlik alanlar; bugün için termik santralleri için açılmak istenen kömür madenlerine, yakın gelecekte ise tüm madencilik faaliyetlerine kurban edilmek istenmektedir. Oysa yüzyılların emeği ile oluşturulmuş ve ekosistemimize uyumlu zeytinlik alanlar gerek Anayasamızın gerekse yasalarımızın güvencesi altındadır. Anayasamızın 44, 45 ve 166. maddeleri tarımın, üreticinin ve tarımsal üretim alanlarının korunmasını güvence altına almış ve bu konuda devlete çeşitli sorumluluklar yüklemiştir. Ayrıca çeşitli tarihlerde çıkarılan çok sayıda yasa da tarım alanlarını ve özellikle zeytinlikleri özel koruma altına almıştır. Bu yasalar içinde en bilineni 1939 tarihli Zeytinciliğin Islahı ve Yabanilerinin Aşılattırılması Hakkında Kanun'dur. Bu yasaya göre zeytinliklerin korunması ve geliştirilmesi bir ilke olarak kabul edilmiştir. 2005 tarihli 5403 sayılı Toprak Koruma ve Arazi Kullanımı Kanunu ile de toprağın korunması ve geliştirilmesi, tarımsal arazilerin çevre öncelikli sürdürülebilir kalkınma ilkesine uygun olarak planlı kullanımını düzenlenmiştir. 1 Mart 2022 tarihli yönetmelik değişikliği, açık biçimde adı geçen anayasa ve yasa maddelerine aykırıdır.

Ayrıca yönetmelik değişikliğine neden olarak gösterilen "ülkenin elektrik ihtiyacını karşılamak" ifadesi, gelecekte de kömür amaçlı faaliyetlere kolaylık sağlanacağını ve kömürlü termik santrallerin sayısının artırılacağını göstermektedir. Oysa kömürlü termik santraller ülkemizde yaşanan hava kirliliğinin en önemli kaynağıdır. Dünya Sağlık Örgütü'ne (DSÖ) göre her yıl dünya üzerinde 4,2 milyon kişi dış ortam hava kirliliğine bağlı olarak yaşadığı sağlık sorunları nedeniyle yaşamını yitirmektedir. Ülkemizde Temiz Hava Hakkı Platformu'nun, DSÖ'nün AirQ+ programını kullanarak yaptığı hesaplamalara göre 2019 yılı için 30 yaş ve üstü kaza ve yaralanmalar dışındaki 396.670 ölümün 31.476'sının direkt hava kirliliği ile bağlantılı olduğu hesaplanmıştır. 2019 yılında Türkiye'de hava kirliliğine atfedilen ölüm yüzdesi ise %7,9 olarak saptanmıştır. Ayrıca başta kömür olmak üzere fosil yakıtlar, küresel iklim krizinin en önemli nedeni olan sera gazı emisyonlarının da temel nedenidir. Başta Avrupa ülkeleri olmak üzere çok sayıda ülke; gerek hava kirliliğini önlemek gerekse sera gazı emisyonlarını düşürmek için kömür kullanımını yasaklayıp, kömürlü termik santrallerini kapatmaktadır. Ülkemizde ise önemli bir tarımsal bir zenginliğin, kömüre ve madenciliğe feda edilmesi kabul edilemez.

Belirtmek gerekir ki ülkemiz Paris İklim Antlaşması'nı onaylarken, 2050 yılına kadar karbon nötr olma hedefini de kabul etmiştir. Oysa bu yönetmelik değişikliğinden ülkemizde kömürlü termik santrallerin sayısının artırılacağı ve sera gazı emisyonlarının artacağı sonucuna ulaşılmaktadır. Üstelik yönetmelik değişikliği ile önemli bir yutak alan olan zeytinlikler de feda edilmektedir. Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanlığı'nın yaptığı bu yönetmelik değişikliği ile "madencilik faaliyeti yürütecek kişinin faaliyetlerin bitiminde sahayı rehabilite ederek eski hale getireceğini taahhüt etmesi şartıyla" ifadesinin de hiçbir geçerliliği yoktur. Onlarca yılın ürünü olan zeytinlikler nasıl rehabilite edilecektir? Kazdağları örneği belleklerimizdedir. Bölgeyi terk eden maden şirketine bölge rehabilite ettirilmediği gibi bu şirketlerin taahhütlerine uymaları konusunda günümüze kadar Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı'nın somut bir yaptırımı olmamıştır.

"Herkes, sağlıklı ve dengeli bir çevrede yaşama hakkına sahiptir. Çevreyi geliştirmek, çevre sağlığını korumak ve çevre kirlenmesini önlemek devletin ve vatandaşların ödevidir" yazan Anayasa'nın 56. maddesini ve sağlıklı bir çevrede yaşamanın temel bir insan hakkı olduğunu, yönetmelik değişikliğini yapan Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanlığı'na ve iktidara bir kez daha hatırlatırız. Türk Tabipleri Birliği; "madencilik ve enerji" göz boyaması ve kandırmacasıyla açgözlü şirketlerin ülkemizin zeytinliklerini, ormanlarını, tarım alanlarını kirletmesine ve doğamızı tüketmesine seyirci kalmayacaktır.

Türk Tabipleri Birliği, ülkemiz, doğası ve insanına karşı sorumluluğu gereği Anayasa ve ilgili koruyucu yasalar çiğnenerek çıkarılan bu yönetmelik değişikliğinin iptali için en kısa sürede yargıya başvuracaktır. Ayrıca bu süre içinde yönetmelik değişikliği ile verilecek yeni izinler de yakından izlenerek iptali için yargıya taşıyacaktır.

Kamuoyuna saygı ile duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(3.3.2022)

SAVAŞA DA NÜKLEER SANTRALLERE DE HAYIR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve Halk Sağlığı Kolu, Rusya-Ukrayna savaşı ile birlikte nükleer santrallerin var olan risklerinin artması üzerine 7 Mart 2022 günü "Savaşa da Nükleer Santrallere de Hayır" başlığıyla çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısının açılışını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Türkiye'nin yanı başında süren savaşın ölüm, yaralanma, hastalıklar, göç gibi sorunların yanı sıra bölgedeki santraller nedeniyle bir nükleer tehdit sonucu da doğurduğunu söyledi. TTB'nin "Savaş bir halk sağlığı sorunudur" sözünü hatırlatan Korur Fincancı, hem nükleer bir felakete dayalı sağlık sorunları hem de savaşın yaratabileceği tüm halk sağlığı sorunları üzerine çalıştıklarını belirtti. TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu da nükleer santrallerin yanı sıra nükleer silahların gündeme gelmesinin de büyük bir tehlike oluşturduğunu ekledi.

TTB Halk Sağlığı Kolu Başkanı Dr. Nasır Nesanır, Nükleer Düzenleme Kanunu'nun 5 Mart 2022 günü alelacele TBMM'den geçirildiğine dikkat çekti. "Bu kadar stratejik bir konunun uzmanların incelemesine bile olanak tanımadan, adeta yangından mal kaçırır gibi yasalaştırılması

kabul edilemez" diyen Nesanır, TTB olarak nükleer santrallerin insan ve çevre sağlığına zararları üzerine çok sayıda çalışmaları olduğunu kaydetti.

TTB Halk Sağlığı Kolu'ndan Prof. Dr. Necati Dedeoğlu önümüzdeki süreçte Rusya'ya uygulanan yaptırımların Türkiye'deki nükleer santral inşaatlarını durdurabilmesinin olumlu, enerji bağımlılığına bağlı olarak yaşanabilecek sorunların ise olumsuz senaryo olarak karşımıza çıkabileceğini dile getirdi. Prof. Dr. Gülçin Yapıcı da nükleer santrallerin hem doğal hem de insan kaynaklı sebeplere dayalı olarak felaketlere kapı araladığına dikkat çekti ve yenilenebilir enerji kaynaklarına yönelmek gerektiğini belirtti.

TTB Halk Sağlığı Kolu'ndan Dr. Ahmet Soysal'ın sunumu eşliğinde yaptığı açıklama şöyle:

Savaş, Nükleer Santrallerin Var Olan Risklerini Artırır

Savaşa da Nükleer Santrallere de Hayır!

Rusya-Ukrayna savaşının ikinci haftasında Ukrayna'ya ait dört nükleer santralden en büyüğü olan Zaporizhzhia Nükleer Santrali'nin (NPP) silahlı güçler tarafından vurulduğu iddiası dünya kamuoyunu sarsmıştır. Kısa bir süre sonra santralin değil, yakınındaki bir yapının vurulduğunun ortaya çıkması ile hepimiz şimdilik rahat bir nefes aldık. Hatırlanacağı gibi halen süren çatışmaların ilk günlerinde de Çernobil Nükleer Santrali enkazı için aynı çatışma iddiaları ortaya atılmış ve daha sonra bölgenin güvende olduğu anlaşılmıştı. Uluslararası Atom Enerjisi Ajansı'nın (IAEA) resmi rakamlarına göre Ukrayna'da halen çalışan dört adet nükleer santral ve bu dört santrale ait 15 nükleer reaktör vardır. Ülkenin elektrik gereksiniminin yarısından fazlası bu dört nükleer santralden elde ediliyor. Saldırıların hedefi olan Zaporizhzhia Nükleer Santrali bu dört santral içinde en büyüğü ve altı nükleer reaktörü bulunuyor. Ayrıca Zaporizhzhia Nükleer Santrali tek başına ülkenin elektrik gereksiniminin %15'ini de karşılıyor.

IAEA yaptığı açıklamada atılan tek merminin Zaporizhzhia Nükleer Santrali'nin yakınındaki eğitim için kullanılan bir binayı vurduğunu ve şimdilik santral ile ilgili bir tehlike olmadığını vurguluyor. IAEA göre bölgedeki ölçümler sağlıklı olarak yapılıyor ve şu an için insan ve çevre açısından herhangi bir tehlike bulunmuyor. Bununla birlikte, IAEA'ya bağlı uzmanlar henüz bölgeye ulaşamadığından IAEA Ukrayna'daki Nükleer tesisler ile ilgili kesin bir değerlendirme yapmaktan kaçınıyor. IAEA'ya göre "Bir nükleer santralin bulunduğu bölgeye mermi atılması, nükleer tesislerin fiziksel bütünlüğünün her zaman korunması ve güvende tutulması gerektiği temel ilkesini ihlal ediyor." Aslında Ukrayna'da halen çalışan dört santral de tam adı Ukrayna Ulusal Nükleer Enerji Üretim Kuruluşu (Energoatom) olan devlet kuruluşunun sorumluluğunda bulunuyor ve bu kuruluş 2015 yılında 2 milyar dolara yakın bir yatırımla bu santralleri dış etkenlere karşı dirençli hale getirdiğini iddia ediyor. Nükleer reaktörlerin güçlü bir çekirdek kalkanla korunduğu ve basit bir bombardımandan etkilenmeyeceği de belirtiliyor. Ukrayna'da çatışma bölgelerinde öncelikle IAEA'nın, nükleer santraller ve radyoaktif atık depolama merkezleri için; reaktörler, yakıt havuzları ve radyoaktif atık depolarının fiziksel bütünlüğünün korunması, tüm güvenlik ve emniyet sistemlerinin tam zamanlı olarak çalışabilir halde olması, işletme personelinin görevlerini yerine getirebilir halde olması gibi talepleri vardır ve bu talepler çatışan taraflar tarafından dikkate alınmalıdır.

Radyasyon maruziyetinin insan sağlığı üzerine etkilerine kısaca bakmak gerekirse; moleküler düzeydeki birincil sonucu DNA hasarıdır. DNA'daki bağların kopmasına bağlı olarak direk hasar ve dolaylı hasara sebep olabilir. DNA hasarı ile üç sonuç oluşabilir; bunlar onarılabilen veya zararsız işlev bozukluğu, kansere dönüşüm ve hücrenin ölümüdür. Hasarlı hücrelerin miktarı azsa; vücut kendini iyileştirebilir ve kansere dönüşüm olmazken, büyük miktar hücre ölümü oluşursa organ yetmezliği ve ölüm gibi sonuçlar ortaya çıkabilir. Maruziyet sonucu oluşan hastalık veya ölüm, hematolojik, gastroistestinal veya cilt sekellerine bağlı olarak gerçekleşir. Kemik iliği ve bağırsak epiteli radyasyonla etkilenim bakımından en duyarlı hücrelerdir.

Şu an için IAEA'ya dayanılarak ülkemiz için bir tehdidin olmadığı görülmektedir. Ancak bölgede çatışmaların devam etmesi radyasyon sızıntısı tehlikesinin her an için yaşanabileceğini

göstermektedir. Tüm bu nedenle; kuzeyimizdeki savaşın bir an önce durdurulması için çabaların yoğunlaştırılması gereklidir. Ülkemizde özellikle de Karadeniz bölgemizde Nükleer Düzenleme Kurumu tarafından düzenli radyasyon ölçümlerinin yapılarak, kamuoyu ile paylaşılması, yine bu kurum tarafından bir an önce Ukrayna'da meydana gelebilecek bir nükleer patlamaya karşı acil durum planlarının hazırlanarak sorumluluk alacak kurumlarla ve kamuoyu ile paylaşılması şarttır. Ayrıca Karadeniz bölgemiz başta olmak üzere sağlık kurumlarımızın da radyasyon maruziyeti sonucu oluşabilecek sağlık sorunlarına karşı hazırlıklı hale getirilmesi gereklidir. Ayrıca böyle bir felakette sorumluluk alacak kurumlarda Nükleer Düzenleme Kurumu gözetiminde hazırlık için tatbikatlar yapılmalıdır.

Tüm bu gelişmeler sonucunda tehdidin büyüklüğü, sağlıklı bir çevrede yaşam hakkının temel bir insan hakkı olduğu görüşü ile nükleer enerjiye karşı duran Türk Tabipleri Birliği'nin haklılığı bir kez daha ispatlanmıştır. Çernobil felaketi gibi onlarca yıldır insan sağlığını ve çevreyi kötü etkilemekte olan bir kaza riski ve çözülemeyen nükleer atıklar sorunu, Fukuşima'daki gibi doğal afetlerin olumsuz etkileri dolayısıyla karşı çıktığımız nükleer santrallerin şimdi de savaşta hedeflerden olması; nükleer santrallerin büyük bir yıkıma neden olabileceği gerçeği bir kez daha ülkemiz gündemindedir. Kuzeyimizdeki savaşın bir an önce bitmesi ve nükleer bir felakete neden olmaması en büyük dileğimizdir. Yaşadığımız günler alınacak önlemlerin yanı sıra Akkuyu Nükleer Santral inşaatının derhal durdurulması gereğini bir kez daha göstermiştir.

Kamuoyuna saygı ile duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

DÜNYA SU GÜNÜ'NDE BİR KEZ DAHA VURGULUYORUZ: TEMİZ VE GÜVENLİ SUYA ERİŞİM HAKKI RANTA KURBAN EDİLEMEZ

Birleşmiş Milletler tarafından dünyada su kaynaklarındaki kısıtlılığa dikkati çekmek, su kaynaklarının korunması, geliştirilmesi ve verimli kullanılması konusundaki çalışmaları duyurmak ve desteklemek amacıyla belirlenen Dünya Su Günü; 22 Mart 1993'ten bu yana 29 yıldır, her yıl belirlenen farklı temalar ile bu amacına hizmet etmeye çalışıyor. 2022 yılı için belirlenen tema ise "Yeraltı Suyunu Görünür Kılmak" olarak açıklanmıştır. Yaşam ve tüm canlılar için vazgeçilmez bir kaynak olan su üzerine yapılan değerlendirme ve farkındalık çalışmaları; bu yıl toplumlar tarafından görülmeyen, fark edilmeyen, buna karşın vazgeçilmez bir kaynak olan yeraltı suyuna yönelik olarak gerçekleştiriliyor.

Su, bütün canlılar için yaşamsal bir öneme sahiptir. Ancak yaşam için bu kadar önemli olan su kaynakları gerek dünyada gerekse ülkemizde küresel iklim krizi, endüstriyel kirlilik, doğaya kontrolsüz bırakılan evsel ve tehlikeli atıklar, mikro ve nano plastikler, kimyasallar-tarım kimyasalları gibi çevresel nedenlerle gitgide kirletilmekte ve tükenmektedir. Bu kirlilikten, önemli bir su kaynağımız olan yeraltı su kaynakları da payını almaktadır.

Ülkemiz, yetersiz su kaynakları nedeniyle su sıkıntısı çeken ülkeler grubunun içindedir.

Ülkemizin zaten yetersiz olan yerüstü ve yeraltı su kaynakları gerektiği gibi korunmamakta, madenciliğe, endüstrileşmeye ve çarpık kentleşmeye feda edilmektedir. Çok sayıda bölgemizde içme suyu havzalarının üzerinde; siyanür liçi yöntemiyle altın madenleri başta olmak üzere maden ruhsatları verilmiş, endüstriyel tesislerin kurulmasına göz yumulmuş; hatta büyük kentlerimizin gereksinimini karşılayan içme suyu havzaları imara bile açılmıştır. Yeraltı su kaynaklarımız da bu talandan payını almaktadır.

Suyumuzu koruyan ormanlarımız sürekli gerçekleştirilen yasal düzenlemeler ile yağmalanmakta; doğal SİT alanlarımız, havzalarımız koruma amacı ile yapıldığı söylenen planlama ve düzenlemeler ile ranta açılmaktadır.

Sürekli olarak yapılan yönetmelik değişiklikleri ile gözden çıkarılan yüzey sularımız, yeraltı sularımız, denizlerimiz, kıyı alanlarımız, havzalarımız, ormanlarımız, sulak alanlarımız, korunan alanlarımız, biyolojik çeşitliliğimiz, doğal ve kültürel varlıklarımız, yaşam alanlarımız rant uğruna yok edilmeye de devam ediyor. Ülkemizin en önemli su havzaları olan Ergene, Gediz, Küçük Menderes, Büyük Menderes havzalarında su kalitesi değerlerine yönelik izlemelerde sularımızın 4. kalite olarak tanımlanan en kötü kalitede olduğu görülüyor. Yeraltı su kaynaklarımızın bilinçsizce tüketilmesi sonucu başta Konya olmak üzere birçok bölgemizde obruklar oluşuyor.

2022 Yılı Dünya Su Günü teması ile "Yeraltı Suyunu Görünür Kılmak" hedefleniyor. Oysa ülkemizde sadece yeraltı su kaynaklarımız değil, tüm su kaynaklarımız rant uğruna saldırı altında. Bizler bir kez daha suyun temel bir sağlık hakkı olduğunu, hiçbir şekilde ranta kurban edilemeyeceğini ve ticari bir meta haline getirilemeyeceğini haykırıyoruz. Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak tüm canlılara ait olan su, toprak, doğal varlıklarımızın özelleştirilmesi; çok uluslu şirketlerin eline geçmesi süreçlerine karşı mücadeleyi dün olduğu gibi bugün de kararlılıkla sürdüreceğimizi belirtiriz.

Yaşam ve ekosistemin vazgeçilmez bir parçası olan su; tüm canlılar için yeterli, nitelikli, erişilebilir ve ücretsiz olmalıdır.

TTB olarak ülkemizde suya erişimdeki eşitsizlikleri bertaraf edecek, su kaynaklarının korunmasını ve gelecek nesillere aktarılmasını sağlayacak, tarımsal su kullanımını daha verimli hale geti-

recek, su havzalarımızın kirlilik riski taşıyan konut, sanayi, enerji, madencilik sektörlerine karşı çok daha hassas korunmasını sağlayacak, yeraltı sularımızın kontrolsüz çekimini ve kirlenmesini önleyecek su politikalarının geliştirilmesinin ve uygulanmasının takipçisi olacağız.

Bu 22 Mart Dünya Su Günü'nde de dün olduğu gibi bugün de yarın da "suyun yaşamsal bir insan hakkı olduğunu ve insanımızın ücretsiz olarak temiz ve sağlıklı suya erişim hakkını savunacağımızı" bir kez daha kamuoyu ile paylaşırız.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(22.3.2022)

TTB, SİNOP NÜKLEER SANTRALİ DAVASINDAYDI: TÜM CANLILARIN YAŞAMI İÇİN PROJE İPTAL EDİLMELİ!



Sinop'ta kurulması planlanan Nükleer Güç Santrali'nin Çevresel Etki Değerlendirme (ÇED) raporuna karşı açılan davanın karar duruşması 28 Mart 2022 günü Samsun 3. İdare Mahkemesi'nde görüldü.

Nükleer Karşıtı Platform'un (NKP) çağrısıyla pek çok ilden yaşam hakkı savunucuları, emek-meslek örgütlerinin temsilcileri ve akademisyenlerin katıldığı duruşmada Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Halk Sağlığı Kolu Başkanı Dr. Nasır Nesanır, TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy ve Samsun Tabip Odası Başkanı Dr. Funda Furtun da yer aldı.

Duruşmada söz alan Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, ÇED raporunda geçen "Santral, sağlık sektörüne katkı sunacak" ifadesine tepki gösterdi. Santralin yol açacağı sağlık sorunlarının

açıkça görmezden gelindiği, dahası sağlığın bir tüketim nesnesi olarak sunulduğu ÇED raporunun hiçbir bilimselliği olmadığının altını çizen Korur Fincancı, "Kamusal sağlık haktır. Santralde çalışacak işçilerin sağlığı nasıl korunacak? Bölgede yaşayan insanların, canlıların sağlığı nasıl korunacak? Biz, TTB olarak halk sağlığı için mücadele ediyoruz ve bu gezegen üzerinde yaşayan tüm canlıların yaşamını sürdürmesi için herkesi sağduyuya davet ediyorum" diye konuştu.

Av. Verda Ersoy da bilirkişi tarafından rapor edilen sağlık sorunlarına dikkat çekti. Özellikle kansere neden olan maddelerin rapor edildiğini, atık depolamalarının nasıl olacağı ve olası bir depremde radyoaktif salınımların nasıl engelleneceği gibi soruların yanıtsız bırakıldığını ifade eden Ersoy, Çernobil ve Fukuşima nükleer felaketlerinden örnekler de verdi. Ersoy, "Santral sağlık sektörüne daha çok hasta ve daha çok hastalık ile mi katkı sunacaktır? Bu zararları es geçen ÇED raporu iptal edilmelidir" dedi.

NKP, TMMOB, Şehir Plancıları Odası, Elektrik Mühendisleri Odası, Meteoroloji Mühendisleri Odası, Jeoloji Mühendisleri Odası, KESK ve CHP temsilcileri ile avukatlar da konuşmalarında ÇED raporundaki eksiklikleri sıraladı ve projenin iptali yönünde karar verilmesini istedi.

Mahkeme heyeti duruşmanın sonunda sonucun taraflara yazılı olarak bildirileceğini söyledi.

(29.3.2022)

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın yaptığı sunum için tıklayınız...

"SİNOP NÜKLEER GÜÇ SANTRALİ PROJESİ SON ŞEKLİ VERİLEN ÇED RAPORU'NUN İNSAN VE ÇEVRE SAĞLIĞI AÇISINDAN DEĞERLENDİRİLMESİ" RAPORU YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Sinop Nükleer Güç Santrali Projesi Son Şekli Verilen ÇED Raporu'nun İnsan ve Çevre Sağlığı Açısından Değerlendirilmesi" başlıklı raporu yayımlandı.

Sinop'a kurulması planlanan nükleer güç santraline verilen ÇED raporu hakkında genel bilgileri içeren rapor, aynı zamanda nükleer santrali ekonomik ve sosyal boyutları ile de tartışıyor. TTB'nin nükleer santrale bakış açısını yansıtan rapor, projenin çevresel etkilerini ve toplum sağlığına vereceği zararları irdelerken, radyasyona maruz kalmanın kısa ve uzun dönem etkilerini ortaya koyuyor.

(30.3.2022)

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=2b531080-affd-11ec-b4ce-5ab7867ddfe8

BAĞIŞIKLAMA İÇİN GÜÇBİRLİĞİ PLATFORMU: HERKES İÇİN UZUN BİR ÖMÜR VE SAĞLIK... AŞI YAŞATIR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER), Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği (KLİMİK), Türk İmmünoloji Derneği, Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği (TAHUD), Sağlık ve Sosyal Yardım Vakfı (SSYV) ile Türkiye Milli Pediatri Derneği, Aşı Haftası kapsamında 29 Nisan 2022 günü çevrimiçi bir toplantı düzenledi.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut'un açtığı toplantıda TTB Aşı Çalışma Grubu'ndan Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak anahtar bir sunum yaptı. Dünyadaki ve Türkiye'deki COVID-19 vaka ve ölüm sayıları ile aşılama sürecini ele alarak sunumuna başlayan Eskiocak, COVID-19 salgınının koruyucu hizmetlerde aksamalara yol açtığını ve kızamık, grip gibi birçok hastalığın yaygınlaştığını belirtti. Daha sonra aşılama sürecine ilişkin genel bir çerçeve çizen Eskiocak, aşı ile önlenebilen hastalıkların olgu sayısındaki değişimleri aktardı. Aşılanmanın bir hak olduğu kadar bir ödev olduğunu vurgulayan Eskiocak, "Bilinmelidir ki, toplum bağışıklığının tek kazanımı enfeksiyon zincirinin kırılması değildir. Toplum bağışıklığı aynı zamanda toplumun en kırılgan kesimlerinin korunmasını sağlayan bir dayanışmadır" dedi. Eskiocak, son olarak ise Türkiye'nin aşı sağlamada dışa bağımlılıktan kurtulması ve bağışıklama hizmetinin yaşam boyuna genişletilmesi gerektiğinin altını çizdi.

Sunumun ardından kurum temsilcileri kısa sözler aldı.

KLİMİK Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Alpay Azap, COVID-19 pandemisinde de görüldüğü üzere bulaşıcı hastalıkların sadece kişiyi değil, bütün bir toplumu ilgilendirdiğini belirtip aşılanmanın ve hatırlatma dozlarının ödev niteliğine dikkat çekti. Koruyucu hizmetlerdeki aksamaların taşıdığı risklere işaret eden Azap, Dünya Sağlık Örgütü verilerine göre kızamık vaka sayısında %80'lik bir artış yaşandığını aktardı.

HASUDER Bulaşıcı Hastalıklar Çalışma Grubu Yürütücüsü ve TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Tayyar Şaşmaz, aşıyla önlenebilen hastalıkların bağışıklama programları sonucu daha az görünmesinin tersinden aşı kararsızlığını artırdığını ifade etti. Şaşmaz, hedef popülasyonda en azından %95 oranında aşılama ve aşı üzerine bilinçlendirme programı yürütülmesi gerektiğini dile getirdi.

SSYV Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Sarp Üner de aşı tereddüdünün önlenmesi için çalışmalar yürütülmesi gerektiğini vurguladı.

NÜKLEER SİLAHLARIN YASAKLANMASI ANLAŞMASI'NA TARAF DEVLETLERİN BİRİNCİ TOPLANTISINA YÖNELİK ORTAK ULUSLARARASI SAĞLIK AÇIKLAMASI

Tüm dünyadaki hekimler, hemşireler, halk sağlığı profesyonelleri ve tıp öğrencileri adına ortak sesimizle, bir küresel sağlık ve yaşam konusu olarak nükleer silahların ortadan kaldırılmasını acil bir gereklilik sayıyoruz. Nükleer silahların herhangi bir şekilde kullanımının yol açacağı yıkıcı sonuçlara ilişkin güncellenmiş kanıtlar, bu kullanımın akut ve giderek büyüyen bir tehlike haline gelmesi ve nükleer patlamaların ardından sağlık açısından halka yönelik etkili herhangi bir insani yardımın imkansızlığı, Nükleer Silahların Yasaklanması Anlaşması'na (TPNW) taraf devletlerin yaklaşmakta olan 1. toplantısının (1MSP) çalışmalarında esas alınacak gerçekler olmalıdır.

TPNW, bilim insanları, sağlık profesyonelleri, kriz yönetimi ve müdahalesinde uzman kişilerin belgeledikleri tartışma götürmez kanıtları esas almaktadır. Buna göre nükleer silahların kullanılmasının yol açacağı sonuçlar yıkıcı olacak, tüm dünyayı etkileyecek ve bunun telafisi de mümkün olmayacaktır. Anlaşmanın bizim de katıldığımız saptaması, nükleer silahların yasaklanmasının ve ortadan kaldırılmasının bu tür sonuçlar karşısında başvurulabilecek, sorumluluk taşıyan tek yol olduğudur.

Fiilen kullanılması halinde nükleer silahlar yakıp kül edici sıcaklığa, şok dalgalarına ve aşırı basınca, iyonlaştırıcı radyasyona, yoğun elektromanyetik darbeye ve yeryüzünün iklimini değiştirebilecek yoğunlukta duman ve kuruma yol açacaktır. Konvansiyonel silahlardan ya da diğer kitle tahrip silahlarından farklı olarak nükleer silahlar insan topluluklarını ve kentleri anında yok etmekte, çevreyi yıkıma uğratmaktadır. Nükleer silahların yol açtığı radyoaktif kirlenme yüzyıllarca etkisini sürdürmekte, kuşaklar boyu görülecek kanser ve diğer hastalıklara neden olmaktadır. Dahası, iklimde ağır bozulma dahil olmak üzere nükleer savaşın çevresel sonuçları, küresel kıtlığa ve en aşırı durumlarda insan türünün sonuna yol açabilecektir. Nükleer silah kullanımı durumunda, tıbben ya da afet yardımları anlamında verilebilecek anlamlı herhangi bir yanıt olamaz.

Anlaşmanın kabulünden bu yana iklimsel etkilerle ilgili olarak yayımlanan yeni veriler, nükleer silahların kullanıldığı gerek sınırlı gerekse geniş ölçekli çatışmaların yıl açacağı etkileri belgelemektedir. IPPNW'nin 1MSP'ye sunduğu bilgilendirme notu nükleer silahların patlama, ısı ve radyasyon etkilerinin yanı sıra iklim, beslenme ve gıda güvencesi gibi alanlardaki sonuçlarını özetlemektedir. Bu kanıtlar, anlaşmanın kendisinin, getirdiği yasakların ve pozitif yükümlülüklerin hayata geçilmesi sürecinde belirleyici olmaya devam etmelidir.

Dünya, 1962 Küba Füze Krizi'nden bu yana nükleer savaşa hiç bu kadar yakın olmamıştı. Ukrayna'daki çatışmanın nükleer silah kullanımına kadar tırmanması halinde sonuçlar hiç kuşkusuz küresel ve yıkıcı olacaktır. Bugünkü krizde, nükleer tırmanma tehlikesinin ortadan kaldırılması açısından diplomasi ivedi bir gerekliliktir ve nükleer silahlara sahip tüm devletlerin bu si-

lahlarını kesin bir denetim ve takvime bağlı olmak üzere ortadan kaldırmaları yolunda görüşmelerin ilerlemesi gerekmektedir.

Dünya Sağlık Örgütü'nün belirttiği gibi, nükleer silahlar insan sağlığı ve refahı açısından en büyük yakın tehdidi oluşturmaktadır ve nükleer silahların ortadan kaldırılması da bu önlenebilir ama kabul edilemez tehdide son vermenin tek yoludur.

Üye ve gözlemci devletler taraf devletlerin 1. toplantısı için Viyana'da bir araya gelmeye hazırlanırken Nükleer Silahların Yasaklanması Anlaşması'nın gecikmeden ve evrensel ölçekte onaylanıp uygulanması çağrısında bulunuyoruz.

Kuruluşlarımız:

- Uluslararası Hemşireler Konseyi (ICN), 130 ülkedeki ulusal hemşire derneklerinin uluslararası federasyonudur.
- Uluslararası Tıp Öğrencileri Federasyonu (IFMSA), tıp öğrencilerinin sağlık alanında gerek yerel gerekse küresel ölçekte liderlik rolleri üstlenebilecek bilgi, beceri ve değerlerle donanmış olarak küresel sağlık için birleştikleri bir dünya öngörmektedir. 1951 yılında kurulan federasyon, dünyada öğrencilerin yönettiği en eski ve en büyük kuruluşlarından biridir. 134 ülkeden 145 üye örgüte mensup 1,3 milyon tıp öğrencisinden oluşan ağıyla tıp öğrencilerini temsil etmekte ve aralarındaki ilişkiyi sağlamaktadır.
- Nükleer Silahların Önlenmesi için Uluslararası Doktorlar (IPPNW), nükleer silahların ortadan kaldırılması amacına bağlı, 55 ülkedeki sağlık meslek örgütlerinin federasyonudur. IPPNW 1985 yılında Nobel Barış Ödülü almış, Nükleer Silahların Ortadan Kaldırılması Uluslararası Kampanyası'nı (ICAN) başlatmış, bu girişim de 2017 yılında Nobel Barış Ödülü'ne layık görülmüştür.
- Dünya Halk Sağlığı Örgütleri Federasyonu (WFPHA) 130 ulusal ve bölgesel halk sağlığı kuruluşunun oluşturduğu uluslararası bir federasyondur ve tüm dünyada 5 milyon halk sağlığı çalışanını temsil etmektedir. WFPHA uluslararası planda geniş anlamıyla halk sağlığını temsil eden ve bu alanda hizmet veren tek mesleki örgüttür.
- Dünya Tabipler Birliği (WMA) doktorları temsil eden uluslararası bir kuruluştur; 115 ülkede üye örgütü ve binlerce ortak üyesi bulunmaktadır.

(5.5.2022)

MAYMUN ÇİÇEĞİ HASTALIĞI (MONKEYPOX): YENİ BİR PANDEMİNİN EŞİĞİNDE MİYİZ?

Elli yıldan uzun süredir varlığı bilinen bir hastalık olmasına rağmen, dünyada ilk defa bu kadar yaygınlaşarak birçok ülkede tespit edilen maymun çiçeği hastalığı; bildiğimiz özellikleriyle COVID-19 gibi hızla yayılan bir hastalık değildir. Ancak ilk defa bu kadar yaygınlaşması; hastalığın önemini gözardı etmememiz gerektiğini gösteriyor.

Hastalığın ilk defa saptandığı Afrika dışında da salgınların olması, küresel düzeyde önem verilmesi gerektiğini vurgulamaktadır. Farklı kıtalarda birçok ülkede tespit edilen vakaların ve bu vakaların nedeni olan virüslerin birbiriyle bağlantılı olup olmadığının henüz gösterilememesi, birbirleriyle belirgin teması olmayan insanlarda maymun çiçeği tespit edilmesi; virüsün sessizce yayılıyor olabileceğini düşündürerek endişeye neden olmaktadır.

Çiçek aşısının sonlandırılması ile bağlantılı olarak azalan nüfus bağışıklığı, maymun çiçeği hastalığının yeniden canlanması için bir neden olduğu düşünülmektedir. İnsandan insana bulaşma olasılığı yalnızca hane halkı üyeleri arasında değil, hasta bireylere bakım sağlayanlar arasında da bir endişe kaynağıdır.

Halbuki asıl endişe, halkta değil yönetimlerde olmalıdır. COVID-19 sürecini yönetemeyerek milyonlarca insanı kaybetmemize neden olan yönetim anlayışları, yine ölümcül bir hastalık olan maymun çiçeği hastalığı yayılırken de bize güven vermemektedir. Dünyadaki vakaların ani artışının, maymun çiçeği virüsünün geçmişe göre daha kolay bulaşmasını sağlayan bir mutasyonundan kaynaklanıp kaynaklanmadığını ve her bir maymun çiçeği hastalığı salgınının tek bir kökene kadar uzanıp uzanmadığını ortaya koyacak çalışmalar yapılmalıdır.

Tüm bunlara dayanarak maymun çiçeği hastalığının halk sağlığı açısından önemi hafife alınmamalıdır. Öncelikle Sağlık Bakanlığı'na düşen görevler; riskli kişilerin belirlenerek bir aşılanma programının planlanması, COVID-19 salgınında başarısız olan sürveyans sisteminin yeniden gözden geçirilerek hazır hale getirilmesi, hasta bakımlarının daha önceden çiçek aşısı ile bağışıklanmış daha az riskli kişiler tarafından yapılmasının sağlanması, yeterli ilaç temini için koşulların oluşturulması, laboratuvar ve sağlık kurumlarındaki çalışma ortamının yeniden düzenlenmesi için gerekli şartların sağlanması, alınacak diğer önlemlerin belirlenmesi ve bir an önce kamuoyu ile paylaşılması, panik yaratmadan halka ve sağlık çalışanlarına yönelik eğitimlerin planlanmasıdır. Bütün sürecin, Türk Tabipleri Birliği (TTB) başta olmak üzere ilgili emek ve meslek örgütleriyle birlikte bilimsel ve şeffaf bir anlayışla yürütülmesi; COVID-19 salgınında onbinlerin kaybına neden olan yanlışların yeniden yapılmasını önleyerek, topluma da güven verecektir.

İnsanın doğayla kurduğu talana ve tahribata dayalı ilişkinin zoonozların ortaya çıkışını kolaylaştırması; COVID-19, maymun çiçeği virüsü hastalığı gibi salgınların son olmayacağını bize göstermektedir. Bu hastalıkların ortaya çıkışının ve pandemilere neden olmasının önlenmesinin; ancak bu hastalıklara neden olan sistemle mücadele ederek olabileceğini tekrar vurguluyoruz.

Maymun Çiçeği Hastalığı Hakkında Bazı Önemli Bilgiler

- Maymun çiçeği hastalığına, poxviridae ailesindeki orthopoxvirus cinsinin bir üyesi olan maymun çiçeği virüsü neden olur.
- Maymun çiçeği hastalığı; öncelikle Orta ve Batı Afrika'nın tropik yağmur ormanlarında ortaya çıkan ve zaman zaman diğer kıtalarda da görülen bir viral zoonotik hastalıktır.
- Maymun çiçeği hastalığı; genel olarak ateş, kızarıklık ve şişmiş lenf düğümleri ile kendini gösterir ve bir dizi tıbbi komplikasyona yol açabilir.

- Maymun çiçeği hastalığı genellikle iki ila dört hafta süren semptomların ardından seyri duran bir hastalık olmasına rağmen ağır vakalara dönüşebilir. Nitekim son zamanlardaki vaka-ölüm oranı %3-6 civarındadır.
- Maymun çiçeği hastalığı, enfekte bir kişi veya hayvanla yakın temas yoluyla veya virüs bulaşmış materyalden insanlara bulaşabilir.
- Maymun çiçeği hastalığı virüsü; bir kişiden diğerine lezyonlar, vücut sıvıları, solunum damlacıkları, yatak örtüsü ve benzeri kontamine materyallerle yakın temas yoluyla bulaşabilir.
- Maymun çiçeği hastalığının belirtileri çiçek hastalığına benzer; ancak çiçek hastalığına göre hem daha az bulaşıcıdır hem de ondan daha az ciddi hastalığa neden olur.
- Çiçek hastalığını yok etme programı sırasında kullanılan aşılar da maymun çiçeği hastalığına karşı koruma sağlamıştır. Maymun çiçeği hastalığının önlenmesi için onaylanmış yeni aşılar da geliştirilmiştir.
- Çiçek hastalığı tedavisi için geliştirilen bir antiviral ilaç, maymun çiçeği hastalığı için de ruhsatlandırılmıştır.

Not: *2002 yılından itibaren "Sağlıkta Dönüşüm Projesi"nin yıkıcı etkisinin bir sonucu olarak Hıfzıssıhha Enstitüsü kapatılmış, böylece ulusal aşı politikamız veya aşı üretimimiz ortadan kalkmış, tamamen dışa bağımlı bir hal almıştır. 2019 yılında Avrupa'da maymun çiçeği için onaylanmış olan aşı da Hıfzısıhha Enstitüsü'nde tespit edilen "Ankara suşu" kullanılarak üretilmiştir. Aşı, daha çok laboratuvar çalışanlarına uygulanmaktadır.*

(21.5.2022)

33. GEZİCİ EĞİTİM SEMİNERİ BAŞLADI: SAHADA COVID-19 PANDEMİ YÖNETİMİ VE PANDEMİNİN BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİNE VE ÇALIŞAN SAĞLIĞI HİZMETLERİNE ETKİSİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Halk Sağlığı Kolu tarafından halk sağlığı araştırma görevlilerinin eğitimlerine katkıda bulunmak, sağlık örgütlenmesinin ve halk sağlığının sorunlarını yerinde görmek amacıyla düzenlenen Gezici Eğitim Semineri'nin 33'üncüsü "Sahada COVID-19 Pandemi Yönetimi ve Pandeminin Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerine ve Çalışan Sağlığı Hizmetlerine Etkisi" başlığıyla 22 Nisan 2022 günü İstanbul Tabip Odası'nda başladı.

Yürütücülüğünü Prof. Dr. Burcu Tokuç'un üstlendiği seminere 17 üniversiteden 21 araştırma görevlisi katıldı. İstanbul Tabip Odası'ndaki tanışma toplantısına TTB Halk Sağlığı Kolu adına Kol Sekreteri Uzm. Dr. Bahar Marangoz ile kol üyeleri Dr. Öğr. Üyesi Melike Yavuz ve Uzm. Dr. İlke Üçüncü katıldı.

Dr. Bahar Marangoz, neoliberalizm ve Sağlıkta Dönüşüm Programı ile zayıflayan birinci basamak sağlık örgütlenmesinin, pandemi yönetim zafiyeti olarak karşımıza çıktığını, bununla birlikte işçi sağlığı alanı sorunlarının pandemide derinleştiğini ve söz konusu Marmara Bölgesi olduğunda endüstri ve çevre sağlığı sorunlarının pandemiden bağımsız büyük önem taşıdığını söyledi.

Birleşik Metal-İş Sendikası Genel Sekreteri Özkan Atar, "Metal Sektöründe COVID-19 Mücadelesi" başlıklı sunumunda işsizliğin, yoksulluğun ve eşitsizliğin arttığı pandemide en çok küçük işletmelerin, işçilerin, sağlık emekçilerinin, kayıtdışı çalışanların ve kadınların etkilendiğini belirtti. "Evde kal" çağrılarının işçileri kapsamadığını, işyerlerinin bulaş alanlarına dönüştüğünü, hastalanan işçilerin yerini doldurmak için fazla mesai ve ücretsiz izin dayatıldığını, sendikal hakların üç ay askıya alındığını anımsatan Atar, sahada yürüttükleri çalışmaları aktardı.

Uzm. Dr. Elif Hatman ise "Hastaneler ve COVID-19" başlıklı sunumunda sağlık çalışanlarının, işçi sağlığı ve güvenliği hizmetlerinden ne ölçüde yararlanabildiğini tartışmaya açtı. Pandeminin var olan sorunlara çarpan etkisinde bulunduğunu söyleyen Hatman, 6331 sayılı kanunun bir an önce yaşama geçirilmesi için mücadele edilmesi gerektiğini ifade etti. Kamuda pek çok hastanede işyeri hekimi ve iş sağlığı güvenliği uzmanının olmadığını veya eksik olduğunu kaydeden Hatman, COVID-19 özelinde risklerin kontrol hiyerarşisi kavramından ve gerçekleştirilen uygulamalardan bahsetti. Hatman, *"İşyerleri hasta olduğumuz yerler olmak zorunda değil. Risklerin bertaraf edilip sağlığımızın geliştirildiği yerler olması da önemli bir talebimiz olmalı"* diye konuştu.

Kocaeli'nde Prof. Dr. Çiğdem Çağlayan ve Tekirdağ'da Prof. Dr. Gamze Varol'un eğiticilikleriyle devam edecek olan Gezici Eğitim Semineri, 28 Mayıs 2022 Cumartesi günü İstanbul Büyükşehir Belediyesi ziyaretiyle son bulacak.

(24.5.2022)

31 MAYIS; TÜTÜNSÜZ BİR DÜNYA GÜNÜ - TÜTÜNÜN GEZEGENİMİZİ ZEHİRLEMESİNE İZİN VERMEYELİM…



Tütün kullanımı nedeniyle her yıl milyonlarca insan hastalanmakta ve ölmektedir.[1] İnsan sağlığına olan zararın yanı sıra tütün kullanımının daha geniş ölçekte gezegenimize verdiği zararlar da oldukça fazladır.[2] Dolayısıyla, tütün kullanımının önlenmesi bu tehditlerin de önlenmesini sağlayacaktır.

Tütün tehdidinin en önemli aktörü tütün endüstrisidir. Günümüzde, ulusötesi beş şirket küresel tütün pazarının %80'inden fazlasını yönetmektedir.[3] Tütün şirketleri ürettikleri tütün çeşitlerini "yeni" algısıyla topluma tanıtmakta ve özellikle çocuk ve (genç) kadınları hedef alan çalış-

malar yapmaktadırlar. "Yeni" olarak tanıtılan ürünler arasında son dönemde toplumda duyarlılığın daha yükselme eğiliminde olduğu "çevre"yi koruyacağı iddiası ile dumansız tütün ürünlerinin öne çıkarıldığı da bilinmektedir.[4] Bu gibi iddialara kesinlikle aldanmamak gerekir.

Üzerinde yaşadığımız gezegenimizin korunmasına yönelik SAHİCİ çabalar son derece değerlidir.

Çevrenin korunması için her türlü tütün ürününün kullanımı ile mücadele şarttır.

Tütün denildiğinde endüstrinin her geçen gün pazara "yeni" ürünler eklediği unutulmamalıdır. Bir tütün endüstrisi taktiği olarak yaratılan "zarar azaltımı" iddiasıyla klasik sigara gibi çevreye izmarit atığı oluşturan tütün ürünlerine alternatif olarak üretilen elektronik sigara, ısıtılmış tütün ürünleri ya da "dumansız tütün ürünleri"nin her birisinin de tütün ürünü olduğu her zaman akılda tutulmalıdır.[5]

31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü'nün Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından belirlenen bu yıla ait teması tütünün gezegenimizi zehirlediği olup başlıca mesajları aşağıdadır:[6]

1. Tütün çevreye zarar verir. Kaynakların yok olmasına neden olur ve kırılgan ekosistemlere ek "baskı" yapar.[7]
2. Tütün endüstrisinin yarattığı her türlü zararın önlenmesi, temizlenmesi gerekir.
3. Gezegenimizi korumak için tütün bırakılmalıdır.
4. Tütün çiftçilerinin sürdürülebilir başka ürünleri ekebilmeleri için olanak sağlamak gerekir.

Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının; birey ve toplumun tütün kontrolü ile ilgili farkındalıklarının artması, tütüne hayır deme konusunda karar verme, tütünün bırakılma sürecinin yönetiminde, tütünün zararlarının ortaya konulması ile ilgili bilimsel araştırmalar yapma ve sonuçları kamuoyu ile paylaşma gibi konularda önemli rol ve sorumlulukları vardır. Hekimler, kendilerine başvuran bireylere yönelik "tütün kullanmama" konusunda bilimsel gerekçeleri açıklıkla paylaşarak kişilerin bırakma yönünde desteklerler. Tütünden uzak durma konusunda çeşitli nedenler arasında "çevrenin korunması" da önemli bir motivasyon olup hekimlerin bu temayı da kendilerine başvuranlarla paylaşmaları önerilmektedir. Bu konuda bireylerin alacağı doğru inisiyatiflerin yanı sıra hükümetlere son derece önemli görev düşmektedir. Hükümetlerin tütün kontrolünün klasik adımlarına ek olarak tütün ürünleri atıklarının çevresel ve ekonomik maliyetlerinden tütün üreticilerini (şirketleri) sorumlu kılmak için gerekli mevzuat düzenlemelerini yapmaları, var olan düzenlemeleri de güçlendirmeleri ve gerekmektedir.

Unutmayalım…

Yaşadığımız gezegen tek… Sağlık da tek…

O halde, koruyalım.

Sağlığın tarafıyız, tütünün değil!

Saygılarımızla…

Türk Tabipleri Birliği SSUK Dönem Başkanlığı

[1] https://www.who.int/health-topics/tobacco

[2] https://tobaccoatlas.org/search/?_s=environment&lang=en

[3] https://tobaccoatlas.org/challenges/product-sales/

[4] Mathers A, Schwartz R, O'Connor S, Fung M, Diemert L. Marketing IQOS in a dark market. Tob Control. 2019;28(2):237-238. 6

[5] https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/tobacco-e-cigarettes

[6] https://www.who.int/campaigns/world-no-tobacco-day/2022

[7] https://www.who.int/news/item/13-12-2021-protect-the-environment-world-no-tobacco-day-2022-will-give-you-one-more-reason-to-quit

31.5.2022

H.14 MART ETKİNLİKLERİ

TTB, İTO VE İBB'DEN TIP HAFTASI ETKİNLİĞİ: YAŞAMINI YİTİREN SAĞLIK ÇALIŞANLARI ANISINA SAĞLIK ÇALIŞANLARI PARKI VE ANIT YAPILACAK



Türk Tabipleri Birliği (TTB), İstanbul Tabip Odası (İTO) ve İstanbul Büyükşehir Belediyesi (İBB) 14 Mart Tıp Haftası kapsamında 12 Mart 2021 günü İBB'nin Saraçhane yerleşkesinde bir etkinlik düzenledi.

Etkinliğe TTB Merkez Konseyi üyeleri, İTO Yönetim Kurulu üyeleri, İBB Başkanı Ekrem İmamoğlu, İBB yöneticileri, İTO-İBB Bilimsel Danışma Kurulu üyeleri ile sağlık çalışanları katıldı.

COVID-19 ile mücadelede yaşamını yitiren sağlık çalışanları için saygı duruşunda bulunulmasıyla başlayan etkinliğin açılış konuşmasını İBB Sağlık Daire Başkanı Önder Yüksel Eryiğit yaptı. Pandemiyle birlikte insan sağlığının öneminin bir kez daha anlaşıldığını belirten Eryiğit, İBB tarafından Şişli'deki bir parkın "Sağlık Çalışanları Parkı" yapılacağını ve COVID-19 ile mücadelede yaşamını yitiren sağlık çalışanları adına bir anıt projesine başlayacaklarını ifade etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı son bir haftada hiçbir sağlık çalışanı kaybı yokken dün akşam yeni bir kayıp haberi aldıklarını ve son bir yılda yaşamını yitiren toplam sağlık çalışanı sayısının 387'ye ulaştığını söyledi. Türkiye'nin sağlık çalışanı kaybı bakımından dünyada en üst sıralarda olduğuna dikkat çeken Korur Fincancı, *"Hızla artan vakalarla karşı karşıyayız. O nedenle de önlemleri almak gerekiyor. Kontrolsüz bir normalleşememe ile karşı karşıyayız; ama en azından biz biliyoruz ki İstanbul Büyükşehir Belediyesi bunu önlemek için bilimsel çalışma kuruluyla beraber çaba gösteriyor. Sağlık emekçileri adına Şişli'de Cumhuriyet Parkı içinde yapılacak sağlık çalışanlarına vefa parkı için İstanbul Büyükşehir Belediyesi'ne teşekkür ediyorum"* dedi.

İBB Başkanı Ekrem İmamoğlu da dünyanın COVID-19 pandemisine hazırlıksız yakalandığını, sağlık çalışanlarının ise çok özverili bir mücadele yürüttüğünü ifade etti. *"Ülkemizdeki hekimlerimiz bu anlayışla kendilerini gerekirse feda edecek kadar, mesleğine ve insanlığa adanmışlığıyla sürece dair emekleri oldu. Tıp camiasının önünde saygıyla eğiliyorum"* diyen İmamoğlu, İBB'nin pandemiyle mücadelede yürüttüğü çalışmaları aktardı. "Sağlık Çalışanları Parkı" ve anıt için proje yarışması hakkında bilgi de veren İmamoğlu, İTO'nun Prof. Dr. Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü vermesinden büyük onur duyduklarını da sözlerine ekledi.

Toplantı sonunda İmamoğlu belediye sağlık çalışanlarına, TTB ve İTO yöneticilerine günün anlamına yönelik hediye verdi.

(12.03.2021)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN 14 MART MEKTUBU

Değerli Meslektaşım,
Dünyanın en özgün ve şiirsel mektuplarını yazdığı söylenen Rainer Maria Rilke kadar yetenekli olmayı, Virginia Woolf'un deyimiyle bu insanlık sanatına vakıf olmayı nasıl da isterdim sizlere bu 14 Mart mektubunu yazarken, bilseniz. Gelin görün ki onlara, bu dünyayı insanlık sanatı ile bezeyenlere atıfla yetiniyorum ancak.
Pandemiyle geçen koca bir yılı geride bıraktık. Cemreler düştü. Havaya, suya, toprağa… Kış bitiyor. "*Kışın derinliklerindeyken, içimde bir yerde yenilmez bir yaz olduğunu keşfettim*" diye yazar Rilke mektuplarından birinde ve biliyorum hepimiz yaşamımızın en zor kışlarından birini yaşadık. Yitirdiklerimiz resmi rakamlarla dahi 300'leri bulurken, bazı günler ardı ardına ölüm haberleri geldi meslektaşlarımızın. Her birimizin yaşamı, ruhunda olup bitenler doğanın değişimi gibi döngüsel. Kışla hazanın hüznü, baharın, yıldızlı yaz akşamlarının coşkusu ruhumuzda yansır durmadan. Hüznümüzden de coşkumuzdan da öğreneceklerimiz çok.
"*Olsun da Gör*" diyor ya Melih Cevdet Anday,
"*O gün gelsin neşemiz tazelensin de gör*
Dünyayı hele sen bir barış olsun da gör
Seyreyle gülü bülbülü
Çifter çifter aylar gökyüzünde
Her gece ayın on dördü…"
Olması için var gücüyle çabaladığımız koca bir yılı geride bırakarak giriyoruz bu 14 Mart'a. Yönetilemeyen bir pandeminin gölgesinde, söylenmeyenlerin ağırlığı omuzlarımızda söylemediklerini söyleyip, göstermediklerini görünür kılmaya çalışarak mücadele ettik bir yıl boyunca. Ölümleri engelleyemeyenler istifaları yasak ettiler, soluksuz çalışmayı dayattılar her birimize. Bir yılda 16 milyarı şehir hastanelerine akıtanlar birinci basamağı bodrumlara mecbur bırakıp, hastalıktan korumanın değil hasta sayısının peşine düştüler.
Anday'a kulak versek yeniden:
"*…Hiç görmediğim şey bu*
Kurdun gözü yılmış sürüden
Elmanın yarısı soğuk yarısı sıcak
Ağulu bitkilere dolanmış salkım
Güneşten yağmur boşanacak…"
Güneşten yağmur boşanmasın diye bu mücadele. Meslek örgütümüz Türk Tabipleri Birliği ile birlikte toplumsal sağlık için toplumsal dayanışmayı kurmak oldu hep gay-

retimiz. Demokrasi ve adalet olmadan toplumsal sağlık olmayacağını biliyoruz. Onun için Anday'ın da dediği gibi;
"*Yetsin demir çağının beyliği*
Yeni bir gün başlıyor demek
Yeryüzünde korkusuz yaşamak"
Bizler yan yana gelince, içimizdeki yenilmez yıldızlı yaz akşamlarında her gece ayın on dördüdür. Çifter çifter aylar gökyüzünde, yitirdiklerimizin anısı yüreğimizde, cemreler düşer toprağa, o topraktan yeni bir hayat filizlenir.
Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı
TTB Merkez Konseyi Başkanı

(12.03.2021)

TTB VE İTO'DAN TAKSİM CUMHURİYET ANITI TÖRENİ: YAŞAMINI YİTİREN SAĞLIK ÇALIŞANLARI ANILDI, MÜCADELE SÖZÜ VERİLDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası (İTO) 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında İstanbul'da Taksim Meydanı'nda bir tören düzenledi. TTB Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Çiğdem Arslan ile İTO Yönetim Kurulu üyelerinin katıldığı törende Cumhuriyet Anıtı'na çelenkler bırakılırken yaşamını yitiren sağlık çalışanları anıldı.

Törende ilk sözü alan İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, 14 Mart'ın 102 yıldır hekimlerin ve sağlık çalışanlarının sorunları ile taleplerini dillendirdiği bir mücadele günü olduğunu belirtti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu da 14 Mart'ın bir bayram değil, mücadele günü olduğuna dikkat çekti. COVID-19 pandemisiyle geçen son bir yılda binlerce yurttaşın ve yüzlerce sağlık çalışanının yaşamını yitirdiğini hatırlatan Erdoğdu, iktidarın şeffaflıktan, tutarlı-

lıktan ve epidemiyoloji biliminden uzak uygulamalarla pandemiyi yönetemediğini ifade etti. COVID-19 pandemisinin neoliberalizmin bir sonucu olduğunun altını çizen Erdoğdu, hem halkçı-çevreci bir sağlık politikası hem de sağlık çalışanlarının hakları için mücadeleyi sürdüreceklerini kaydetti.

(14.03.2021)

TTB'DEN "PANDEMİNİN TÜRKİYE'DE BİRİNCİ YILI" SEMPOZYUMUNA KATKI SUNANLARA PLAKET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, 11-20 Mart 2021 tarihleri arasında "Pandeminin Türkiye'de Birinci Yılı: Doğa, İnsan ve Geleceğimiz Sempozyumu"nun düzenlenmesine katkıda bulunanlara birer teşekkür plaketi verdi. Plaketle birlikte TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten'in kaleme aldığı "Mitoloji ve Tıp" kitabı da hediye edildi.

Plaketlerin takdiminde yapılan konuşmalarda sempozyum kapsamında günler boyunca ortaya konan emeğin kolektif bir aklın ve çabanın ürünü olduğunun altı çizildi ve karşılıklı teşekkürler dilendi.

Plaket verilen isimler şöyle: Ali Karakoç, Yücel Demirer, Üstün Reinart, Seda Kurt, Işıl Demirakın, Seher Türkaslan, Şule Girmen, Müge Atala, Barış Yıldırım, Eren Buğlalılar, Osman İşçi, Kansu Yıldırım, Sinan Solmaz ve Çağlar Özbilgin.

09.04.2021

TTB VE TABİP ODALARI 14 MART TIP BAYRAMI'NA GİDERKEN 10 ACİL TALEBİNİ AÇIKLADI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, "Emek Bizim Söz Bizim" başlıklı mücadele programı kapsamında 14-15 Mart 2022 Büyük G(ö)REV eylemi öncesi 10 acil talebini 1 Mart 2022 günü düzenlenen basın toplantısı ile açıkladı.

İstanbul Tabip Odası (İTO) Sevinç Özgüner Toplantı Salonu'ndaki toplantıda TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip ve İTO Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu yer aldı. Adana, Adıyaman, Ankara, Antalya, Aydın, Balıkesir, Bolu-Düzce, Bursa, Çanakkale, Burdur-Isparta, Denizli, Diyarbakır, Eskişehir-Bilecik, Gaziantep-Kilis, Hatay, İzmir, Kocaeli, Mersin, Muğla, Samsun, Şanlıurfa, Tekirdağ, Van-Hakkari ve Zonguldak tabip odalarının yöneticileri ise çevrimiçi olarak toplantıya katıldı.

TTB'nin uzun zamandır bir eylem sürecinde olduğunu söyleyerek söze başlayan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, "Haklarımız için yıllardır mücadele ettik, mücadeleye devam ediyoruz. Geçmişten aldığımız güç ile geleceğe yürüyoruz" dedi. Sağlık Bakanlığı'nın tehditkar bir ifadeyle sağlık kurumlarına gönderdiği yazıya tepki gösteren Korur Fincancı, "Bu yazı, mücadelemizin ne kadar yerinde, meşru ve yasal olduğunu gösterdi. Haklı olduğumuzu tespit eden yazışmalar yapıp herhangi bir düzenleme yapmamaları, haklarımız için mücadele etmekten başka bir çözüm olmadığını da gösterdi" diye konuştu. Hekimlerin, G(ö)REV eylemleri nedeniyle herhangi bir sorun yaşamaları halinde başvuru adresinin TTB ve tabip odaları olduğunu da anımsatan Korur Fincancı, toplumun da bu hak mücadelesinin bir parçası olması gerektiğinin altını çizdi.

Tabip odalarının yöneticileri de basın toplantısında kısa sözler aldı. "Emek Bizim, Söz Bizim" başlıklı mücadele programında Beyaz Yürüyüş, Beyaz Forum, 15 Aralık G(ö)REV'i, Beyaz Nöbet ve Beyaz G(ö)REV süreçlerini hatırlatan tabip odaları yöneticileri, hem sağlık çalışanlarının hakları hem de toplumun sağlık hakkı için bu mücadeleyi sürdüreceklerini belirtti. Tabip odalarının yöneticileri, 14-15 Mart'ta G(ö)REV'de olacaklarını ifade ederken topluma da kendilerine destek verme çağrısında bulundu.

İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip tarafından okunan basın açıklaması ise şöyle:

4 Mart Tıp Bayramına Giderken 10 Acil Talebimiz

Dünyada ve Türkiye'de, milyarlarca insanın çalışma ve sosyal hayatını etkileyen, sağlığını bedenen ve ruhen sarsan, hepsinden önemlisi milyonlarca kişinin yaşamına mal olan bir pandeminin iki yılını geride bıraktık. COVID-19 pandemisi döneminde yönetme yetkisine sahip olanların yapamadıklarından kaynaklanan önlenebilir ölümler yaşanırken, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının özverili çalışmaları sonucunda pandeminin daha da yıkıcı olmasının önüne geçildi. Pandemi herkese hekimlerin ve sağlık çalışanlarının ne kadar yaşamsal ve önemli bir iş yaptıklarını gösterdi.

Bizler böylesi önemli bir alanda, nitelikli hizmet üretmeye çabalarken pandemi ile birlikte ekonomik krizin derinleşmesi, çalışma koşullarımızda yaşadığımız zorlukları artırmış, ekonomik haklarımız giderek gerilemiştir. İşlemeyen ve sağlıksızlık üreten sağlık sisteminin tüm yükünü bizler çekiyor ve emeğimizin karşılığını alamadan her geçen gün umutsuzluğa sürükleniyoruz. Ancak yaşadıklarımızın kader olmadığını biliyoruz.

81 ili temsil eden 65 tabip odamız ve 180 bin hekimin meslek örgütü Türk Tabipleri Birliği olarak sağlık emek-meslek örgütleri ile birlikte uzun süredir sağlık alanında yaşanan, bizi umutsuzluğa sürükleyen bu karanlık tabloya karşı haklarımız için, daha iyi bir sağlık ortamı için mücadele ediyoruz. Beyaz Yürüyüş, Beyaz Forum, Beyaz GöREV, Beyaz Nöbetlerle bizi yok sayanlara, kulaklarını tıkayanlara karşı taleplerimizi dile getirdik. Bir kez daha tabip odalarımızla birlikte başta TBMM olmak üzere etkili, yetkili olan herkese sesleniyoruz; emeğimizin karşılığını alamadığımız, tüketen çalışma koşullarına, sağlık alanında yaşanan şiddete tek bir gün bile tahammülümüz kalmadı.

Emeğimiz için, haklarımız için, acil taleplerimize yönelik adım atılmaz ise 14-15 Mart Pazartesi ve Salı günleri tüm Türkiye'de, bütün sağlık kurumlarında G(ö)REV'de olacağımızı ilan ediyoruz.

14-15 Mart G(ö)REV Eylemimiz Haklı Meşru ve Yasaldır!

Sağlık Bakanlığı'nın görev eylemlerimiz hakkında 81 ile gönderdiği yazı baştan sona talihsiz bir içeriğe sahiptir. Özellikle pandemi döneminde önlenebilir ölümlere sebep olanlar bizlere sağlık hakkının gerekliliklerinden bahsedemez. Görev eylemlerimiz daha sağlıklı bir toplum, halk sağlığının öncelendiği sağlık politikaları içindir. Tek bir meslektaşımız hakkında dahi işlem başlatılmasına göz yummayacağımızın bilinmesini isteriz. Eylemimizin haklılığı da meşruluğu da yasallığı da açıktır. Tıpkı 15 Aralık ve 8 Şubat'ta olduğu gibi G(ö)REV'imizi en güçlü şekliyle gerçekleştireceğiz. Acil taleplerimiz şunlardır:

Hekimler İçin 10 Acil Talebimiz

TTB'nin önerdiği "Sağlıkta Şiddet Yasası" acilen yasalaşmalı; cezalar tutuksuz yargılanma ve "hükmün açıklanmasının geri bırakılması" düzenlemelerinin uygulandığı sınırların üzerine çıkarılmalıdır.

Kamu hastanelerinde göreve yeni başlayan pratisyen ve asistan hekimler için temel ücret (maaş+sabit ek ödeme) yoksulluk sınırının en az iki katı, uzman hekimler için yoksulluk sınırının en az iki buçuk katı olmalı; sabit ek ödemeler genel bütçeden karşılanmalıdır.

Özel sağlık sektöründe çalışan hekimlerin sosyal güvenlik primleri "prim ödeme tavanı" üzerinden çalıştıkları kurumlar tarafından ödenmeli; ücretleri en az yoksulluk sınırının iki buçuk katı olmalıdır.

Aile hekimi maaşları en az yoksulluk sınırının iki katına yükseltilmeli; tüm ASM binaları kamu tarafından inşa edilmeli, aynı standartlarda donanımı kamu tarafından sağlanmalı, bütün giderleri Sağlık Bakanlığı'nca karşılanmalı; Aile Hekimliği Ceza Yönetmeliği geri çekilmelidir.

OSGB'lerde çalışan işyeri hekimlerinin ücretleri Türk Tabipleri Birliği'nin belirlediği asgari ücret üzerinden ödenmelidir.

Emekli Sandığı, SSK, BAĞ-KUR farkı gözetilmeksizin bütün emekli hekim maaşları (25 yılda emeklilik baz alınarak) pratisyen hekimler için asgari 15.000 TL, uzman hekimler için asgari 18.000 TL'ye çıkarılmalıdır.

Çalışma ortamlarımız ve koşullarımız iyileştirilmeli, başta asistanlar olmak üzere bütün hekimlere nöbet ücreti kesilmeden nöbet ertesi izin hakkı tanınmalı, intörn hekim ücretleri en az asgari ücret düzeyine çıkarılmalıdır.

COVID-19 "illiyet bağı" aranmaksızın meslek hastalığı sayılmalı, pandemide çalışılan her yıl için 120 gün yıpranma payı uygulanmalı, hekimler için ek gösterge 7.200 olmalıdır.

Sağlık sistemi ve kurumsal sorunlar kaynaklı malpraktis davaları ile hekimleri ödeyemeyecekleri tazminatlara mahkûm eden uygulamaların önlenmesi için yasal düzenlemeler yapılmalıdır.

Hekimleri de hastaları da mağdur eden, hekimlere karşı şiddet kaynağı olan, halkın sağlığını tehlikeye atan 5 dakikada muayene dayatmasından vazgeçilmeli, hasta randevuları her hastaya en az 20 dakika ayrılacak şekilde düzenlenmelidir.

14 Mart Tıp Bayramı'na doğru giderken taleplerimizin acilen karşılanmasını istiyoruz. Oyalama değil, hakkımız olanı istiyoruz. Yaşama adanmış bir mesleğin mensupları olarak hakkımızın gasp edilmesine, kötü çalışma koşullarına, sefalet ücretlerine karşı "Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde, Emek Bizim Söz Bizim" diyerek mücadelemize devam edeceğiz. Herkesi bu mücadele de yanımızda olmaya çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

TOPLUMA ÇAĞRIMIZDIR

Bugün 14 Mart Tıp Bayramı…

Bugünü bayram tadında geçirmemiz gerekirken; ne yazık ki yine emeğimiz için, sağlığımız için alanlarda olmak, G(ö)REV'de olmak düştü bizlere… Hastanelerimize sahip çıkmak için, toplum sağlığına sahip çıkmak için, emeğimize sahip çıkmak için G(ö)REV'deyiz. Yani sizlerin, bizlerin, çocuklarımızın sağlığı için… Sağlıklı bir gelecek için…

Salgında toplum bir kez daha gördü ki: Fedakârca çalışan hekimler, sağlık çalışanları olmasaydı bugün çok daha fazla insanımız hastalanacak, çok daha fazla insanımız kaybedilecekti. Bizlere "Giderlerse gitsinler" diyenler salgında hastalanan, yaşamını yitiren meslektaşlarımıza dahi saygı duymayanlardır.

Bilinmelidir ki biz bunca emeği ve çabayı, birileri hastaneleri özelleştirsin, zenginleri daha da zengin etsin diye değil; topluma karşı sorumluluğumuz için gösterdik, gösteriyoruz. Ancak bu çabalarımızın karşılığı artık daha fazla; yoksulluk sınırının bile altında maaşlarla çalıştırılmak, şiddete uğramak, kötü eğitim, kötü çalışma koşulları, emeklilik ve gelecek kaygısı da olmamalı.

Geldiğimiz noktada sağlık sisteminin artık tıkandığı herkes tarafından görülmektedir. Toplumun sağlığı her geçen gün daha kötüye gitmekte, sağlığa ulaşım ise güçleşmektedir. Sağlık sistemi sürdürülemez durumdayken; bizler sağlıkta şiddet ve malpraktis tehdidi altında, düşük ücretlerle ve ağır iş yüküyle çalışmak zorunda kalmaktayız. Meslek onurumuzun ve emeğimizin en değersiz hale getirildiği dönemdeyiz.

2021 yılının ekim ayından bu yana "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreciyle çalışma koşullarımız, ekonomik haklarımız, sağlıkta şiddet ve toplumun sağlık hakkı için Beyaz eylemler ve G(ö)REV'lerle sorunlarımızı dile getirmeye çalışıyoruz. 14-15 Mart'ta da "Emek Bizim Söz Bizim; Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" diyerek Büyük G(ö)REV'de olacak, bizleri duymazdan gelenlere sesimizi bir kez daha, çok daha güçlü duyuracağız.

14 ve 15 Mart günlerinde, her G(ö)REV etkinliğimizde olduğu gibi, acil hastalar, diyaliz hastaları, acil gebeler, yoğun bakım hastaları ve kanser hastalarının bakımı aksatılmayacaktır. Aynı zamanda COVID-19 veya COVID-19 şüphesiyle sağlık kurum ve kuruluşlarına yapılacak başvurular geri çevrilmeyecek, poliklinik ve klinik tedavilerine devam edilecektir.

Biliyoruz ki toplumun sağlığı; ancak bizim sağlığımız ile mümkün olabilecektir. Bu yüzden 14 Mart Tıp Bayramı'nda ve 15 Mart tarihinde belirttiğimiz hususlar dışında sağlık kurum ve kuruluşlarına lütfen başvurmayın. Sağlık hakkı mücadelemizde bizleri yalnız bırakmayın.

"Taleplerimiz Sizin İçin, Bizim İçin, Hepimiz İçin... Sağlık Mücadelesinde Yan Yanayız!"

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

14.3.2022

I.TOPLUMSAL SORUMLULUKLARIMIZ

1.AÇIKLAMALAR, ETKİNLİKLER VE ÖDÜLLER

ANKARA GARI ÖNÜNE ANIT YAPTIRILMASI KARARI HAYATA GEÇİRİLİYOR



Ankara Garı önünde 10 Ekim 2015 tarihinde düzenlenen terör saldırısı sonucunda hayatını kaybeden yurttaşların anısına anıt ve meydan düzenlemesi yapılması kararı hayata geçiriliyor. Ankara Büyükşehir Belediyesi, Belediye Meclisi'nin 15 Ekim 2015 tarihindeki oturumunda alınan kararı uygulamak için harekete geçti.

Bu doğrultuda, 21 Eylül 2020 tarihinde Ankara Büyükşehir Belediye Başkanı Mansur Yavaş'ın makamında bir toplantı düzenlendi.

Toplantıya, Yarışma Düzenleme Kurulu üyeleri TTB Genel Başkanı Sinan Adıyaman, TMMOB 2. Başkanı Selçuk Uluata, Şehir Plancıları Odası Başkanı Orhan Sarıaltun, Yarışma Jürisi Sözcüsü ODTÜ Mimarlık Fakültesi Eski Dekanı Prof.Dr. Güven Arif Sargın, Konfederasyonumuz KESK Eş Genel Başkanı Mehmet Bozgeyik, DİSK Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz, 10 Ekim Barış ve Dayanışma Derneği Başkanı Mehtap Sakinci Coşkun, Ankara Büyükşehir Belediyesi İmar ve Şehirclik Dairesi Başkanı Ertuğrul Candaş, Ankara Kent Konseyi Başkanı Halil İbrahim Yılmaz, Av. Bülent Yücetürk ve Prof. Dr. Savaş Zafer Şahin katıldı.

Toplantıda, TTB, KESK, TMMOB, DİSK ve 10 Ekim Barış ve Dayanışma Derneği tarafından düzenlenen "Emek, Barış ve Demokrasi Anıt Meydanı ve Anma Yeri Uluslararası Fikir ve Tasa-

rım Projesi Yarışması'nda" derece alan projeler, Ankara Büyükşehir Belediye Başkanı Mansur Yavaş'a sunuldu.

(21.09.2020)

103 KARANFİLİMİZE SÖZÜMÜZ VAR: EMEK-BARIŞ VE DEMOKRASİ MÜCADELESİ KAZANACAK!



DİSK-KESK-TMMOB ve TTB 10 Ekim Katliamının 5. yılı dolayısıyla ortak bir basın açıklaması yaptı.

103 KARANFİLİMİZE SÖZÜMÜZ VAR:

EMEK-BARIŞ ve DEMOKRASİ MÜCADELESİ KAZANACAK!

10 Ekim Katliamı'nın üzerinden beş yıl geçti…

"Savaşa İnat, Barış Hemen Şimdi" diyenlere düşmanca saldırdılar. Türkiye'nin dört bir yanından gelen on binlerce kişinin katılımıyla gerçekleşen Emek, Barış ve Demokrasi Mitingimize savaştan, gerilimden, kaostan, kutuplaşmadan beslenen karanlık odaklar katliamla cevap verdiler.

103 insanımızı yitirdiğimiz, yüzlerce insanımızın fiziksel, yüzbinlerce insanımızın ruhsal olarak yaralandığı 10 Ekim katliamı, emek, barış ve demokrasi uğruna ödenen ağır bedellerden sadece biridir.

10 Ekim katliamı, 6 Haziran Diyarbakır ve 20 Temmuz 2015 Suruç katliamlarıyla başlayan ve ardı ardına gelen IŞİD saldırılarının bir parçasıdır. Başta 10 Ekim katliamı olmak üzere 7 Haziran 2015 ve 1 Kasım 2015 seçimleri arasında bunca katliamın

neden yaşandığının cevabı verilmeden 10 Ekim katliamının arka planı aydınlatılamayacaktır.

Katliam sonrası anket yapıp oylarının ne kadar arttığını araştıranların, "Kokteyl örgüt" diyerek davayı sulandıranların, yol kontrollerini kaldırarak katillere adeta koridor açanların, saldırı olacağı istihbaratını tertip komitesinden gizleyenlerin, patlamaların ardından birçok kişinin yaşamını yitirmesine neden olan gaz sıkma emri verenlerin, ambulansların geç gelmesinin sorumlusu olanların, güvenlik tedbiri almayanların katliamdaki rolü ortaya çıkarılmadıkça, asıl failler yargılanmadıkça 10 Ekim dosyası kapanmayacaktır.

1 Mayıs katliamından Maraş katliamına, Bahçelievler katliamından Sivas katliamına, bu ülkenin katliamları ile hesaplaşmak için mücadele verenlerin karşısına çıkarılan duvarları ve engelleri biliyoruz. Ne yaparlarsa yapsınlar, ne duvarlar örerlerse örsünler, o duvarı yıkacak tuğlaları çekip çıkaracağımızdan kimse kuşku duymamalıdır.

10 Ekim katliamında rolü olan, görevini ihmal eden, katliama yol veren ve emir veren tüm sorumlular yargılanana ve hak ettikleri cezayı alana kadar öfkemizi diri tutacağız. Katliamın unutturulmak istenmesine izin vermeyeceğiz. Katledilen arkadaşlarımızın hesabını mutlaka soracağız.

DİSK-KESK-TMMOB ve TTB olarak; 10 Ekim Ankara katliamının beşinci yıldönümünde sözümüzü bir kez daha yineliyoruz: Bu toprakları katliamlarla, faili meçhul cinayetlerle anılmaktan çıkararak barış ve demokrasiyle taçlandıracak, emeğin ve bir arada yaşama iradesinin egemen olduğu Türkiye'yi yitirdiğimiz canlarımıza, yoldaşlarımıza, 103 karanfilimize armağan edeceğiz.

DİSK-KESK-TMMOB-TTB

(10.10.2020)

10 EKİM KATLİAMI'NI UNUTMAYACAĞIZ, UNUTTURMAYACAĞIZ!



7 Haziran 2015 seçimleri sonrasında ülkeye egemen hale getirilmeye çalışılan şiddet ve korku iklimine karşı barışı, demokrasiyi ve emeğin haklarını savunmak için DİSK, KESK, TMMOB ve TTB olarak tüm yurttaşlarımızı "Emek, Barış ve Demokrasi Mitingi"ne katılmak üzere Ankara'ya davet etmiştik.

Yaptığımız çağrıya kulak veren onbinlerce yurttaşımız emek, barış ve demokrasi özlemiyle Türkiye'nin dört bir yanından yola çıkmış ve Ankara Garı önünde buluşmuştu.

10 Ekim 2015 sabahında bu alanda yüreklerinde sevgi, gözlerinde gülümseme, dillerinde barış türküleri olan onbinlerce kişi kardeşçe yan yana bulunuyordu. O karanlık dönemde hepimize umut veren bu coşkulu birliktelik saat 10'u 4 geçe birbiri ardına patlayan iki bomba ile kana bulandı.

IŞİD üyesi iki canlı bomba tarafından gerçekleştirilen kanlı saldırı sonucunda 104 arkadaşımız hayatını yitirdi. 500'e yakın arkadaşımız yaralandı ve sakat kaldı.

Türkiye tarihinin en büyük kitle katliamında kaybettiğimiz bütün arkadaşlarımızı saygı ve özlemle anıyoruz. Arkadaşlarımıza olan hasretimiz, her geçen gün daha da büyüyor.

Bildiğiniz gibi geçtiğimiz yıllarda, tutuklu sanıklar yönünden 10 Ekim Davası karara bağlandı ve 9 kişi hakkında 101 kez ağırlaştırılmış müebbet cezası verildi. Ayrıca, Ana dosyadan tefrik edilen firari sanıkların yargılandığı dosya, Türkiye'de ilk defa "insanlığa karşı suç" kavramının yargıya konu edilmiş dosyası oldu. Bu yönüyle 10 Ekim Katliamı, Türkiye siyasi tarihi ve yargı tarihi bakımından da kamuoyunu ilklerle buluşturan bir konumdadır.

Halihazırda ceza dosyası kapsamında 16'sı firari, biri tutuklu 17 sanık yönünden yargılama devam etmekte olup davanın duruşması; 24 Kasım'da Ankara 4. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülecektir.

Nitekim, beş yıldır katıldığımız her duruşmada, katliamda ihmali olan kamu görevlilerinin ve sorumlulukları bulunan siyasetçilerin de yargılanması gerektiğini dile getirdik. Ne yazık ki, geçen bu süreçte mahkeme heyetinin değiştiğine, katılan ve mağdur olanların sanık olarak addedildiğine, "adalet" isteyenlerin mahkeme salonlarından çıkarılmak istendiğine tanıklık ettik. Mahkeme salonlarında denk gelmediğimiz adalet, kamuoyu vicdanında da tecelli etmiş değil!

Ceza dosyası kapsamında dosyaya katılanlar olarak bizlerin talepleri ile damla damla kazandırılan deliller ile artık hepimiz biliyoruz ki; bugün 6. yıl anmasını yaptığımız, devasa acılara karşılık gelen bu katliam önlenebilirdi. İki seçim arasında, 2015 yılının karanlık bir dönemine tekabül eden 10 Ekim Ankara Katliamı siyasi bir cinayettir.

Yakın tarihimizin en karanlık döneminin aydınlığa kavuşması için siyasetçileri de ellerine vicdanlarına koymaya, gerçekleri açıklığa kavuşturmaya çağırıyoruz: Türkiye'nin barış umuduna darbe vuran, insanları sokağa çıkamaz hale getiren 7 Haziran ile 1 Kasım 2015 seçimleri arasında yaşanan olayların sorumlusu kimdir? Bizim çocuklarımız neden öldürüldü?

Bilinmelidir ki; insanlığa karşı işlenen bu suçların faillerini gizleyenler, bu suçların ortağıdır. İktidarını korumak için toplumu kaos ve şiddet sarmalına sürükleyenleri asla unutmayacağız. Kardeşlerimizin hayatlarından, bizlerin acılarından oy devşirenleri asla affetmeyeceğiz.

Bildiğiniz gibi, 10 Ekim Katliamı, kendinden önce aydınlatılmamış 5 Haziran 2015 Diyarbakır ve 20 Temmuz 2015 Suruç katliamları gerçek anlamda araştırılsa ve failleri bulunsaydı hiç yaşanmayacaktı. Kamusal sorumluluğun katliamlardaki yerinin ortaya koyulabilmesi, ***"devletin hizmet kusuru"*** olduğunun bir mahkeme kararında geçebilmesi adına açmış olduğumuz tam yargı davalarının pek çoğunda artık Danıştay aşamasına gelinmiş bulunmaktadır. 2021 yılı temmuz ayında Danıştay tarafından verilen, devletin bu katliamlardan dolayı "kusursuz" olduğu ve ölenlerin, yaralananların kusurlu ve borçlu çıkarıldığına dair kararı, katliamın 6. yılında vicdanları yaralamaktadır. İlk derece mahkemelerde açık ve bariz kamusal kusura işaret edilirken üst mahkeme süreçlerinde devletin sosyal risk sorumluluğundan dahi bahsedilmemesi büyük bir çelişki ve sorundur. Elbette ki, verilen her yanlış ve hatalı karara karşı bu ülkenin iç hukuk yollarını tüketmek amacıyla her türlü hukuki başvuruyu yapmış bulunmaktayız.

10 Ekim Katliamı sonrasında Ankara Büyükşehir Belediye Meclisi'nde alınan kararla, Ankara Garı önündeki alana, "Demokrasi Meydanı" adı verilmişti. Alanın ortasında bulunan, üç ayrı yüzünde katliamda kaybettiğimiz arkadaşlarımızın fotoğraflarının ve Emek-Barış-Demokrasi ifadelerinin olduğu sembolik anıt, artık görevini tamamlamak üzeredir. Çünkü katliamın gerçekleştiği alanın kalıcı bir anıt meydan ve anma yeri olarak düzenlenmesi süreci başlamış durumdadır. TMMOB, KESK, DİSK, TTB ve 10 Ekim Barış Derneği olarak verdiğimiz sözü tutup 2020 yılında; katliamda hayatını kaybedenleri anmak, yaşanan insanlık suçunu hatırlamak ve hatırlatmak amacıyla bu toplumsal kaybın yaşandığı meydanın bütüncül bir yaklaşımla ve bir tür "anıt meydan" olarak yeniden ele alınması amacıyla "Emek, Barış ve Demokrasi Anıt Meydanı ve Anma Yeri Uluslararası Fikir ve Tasarım Projesi Yarışması" düzenlemiştik. Ankara Garı ve meydanının kuşaklar boyunca ortak değerlerimiz olan emek, barış ve demokrasiye adanarak yurttaşların bir araya geleceği bir kamusal mekan olarak yeniden üretimini hedefleyen ve uluslararası katılımla gerçekleşen yarışmada kazanan projeler; TMMOB, KESK, DİSK, TTB ve 10 Ekim Barış Derneği tarafından düzenlenen ve Ankara Büyükşehir Belediyesi temsilcisinin de katıldığı basın toplantısı ile açıklanmıştı. Ankara Büyükşehir Belediyesi temsilcisi basın toplantısında birinciliğe değer görülen projenin hayata geçirilmesi noktasında gerekli süreci

başlatacaklarını kamuoyuna açıklamıştı. Bugün alana yerleştirilen Matem Ağaçları ile anıt meydan ve anma yeri projesinin yapım sürecinin başlamış olması emek, barış ve demokrasi adına atılan önemli bir adımdır. Bir yıl içerisinde tamamlanması hedeflenen projenin yapım süreci boyunca üzerine düşen sorumluluğu yerine getiren ve getirmeye devam edeceğine inandığımız Ankara Büyükşehir Belediyesi'ne ve sürece katkı koyan herkese teşekkürü borç biliyoruz.

Eşitlik, özgürlük, demokrasi ve barış mücadelesi yitirdiğimiz arkadaşlarımızın en büyük emanetidir. Bizler bugüne kadar olduğu gibi bundan sonra da bu doğrultuda kararlı mücadelemizi sürdürmeye devam edeceğiz.

Katliamın 6. yılında, bombaların patladığı bu acı dolu meydandan bir kez daha sesleniyoruz:

Kaybettiklerimizi unutmayacağız, unutturmayacağız!

Sorumlularını unutmayacağız, affetmeyeceğiz!

Yaşasın Emek, Barış ve Demokrasi Mücadelemiz!

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği

Türk Tabipleri Birliği

10 Ekim Barış Derneği

(10.10.2021)

40 YILDIR BİTİRİLEMEYEN, ÜLKEYİ VE HALKIMIZI KEMİRMEYE DEVAM EDEN SALGIN: 12 EYLÜL



12 Eylül 1980'de doğanlar, bugün 40 yaşında. O yıl tıp fakültesine girenler bugün 33-34 yıllık hekim. Gençler böyle bir tarihi bilmiyor, yaşı uygun olanların önemli bir kısmı unuttu bile. Oysa, 24 Ocak 1980 ekonomik kararlarının uygulanabilmesi ve benzer diğer ülkelerde olduğu gibi toplumsal yaşantının da bu uygulamalarla çelişmeyen hale getirilebilmesini hedefleyen Askeri Darbe, kendisinden sonra gelen iktidarlar aracılığıyla daha da geliştirildi.

Artık demokrasi, adalet ve laiklikten söz etmek bile mümkün değilken, sağlık hizmetleri, eğitim, çalışma yaşamı da toplum yararı gözetilmeden yapılandırılmış durumda. Eşitsizlikler, yoksulluk ve yolsuzluk zaman içinde daha da arttı. Ancak, tarihsel olarak biliyoruz ki yaşadıklarımız da, bunları savunan ve uygulayan iktidarlar da değişmez değildir.

Aydınlık, sağlık ve barış dolu yarınlar, uluslararası hekimlik değerlerini yaşama geçirmek ve karanlık günleri geride bırakmak için Türk Tabipleri Birliği dün olduğu gibi bugün de 12 Eylül rejimine karşı çıkmaya devam edecektir.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(12.09.2020)

DEĞERLİ SANATÇI RUTKAY AZİZ, ALTIN KOZA ONUR ÖDÜLÜ'NÜ DÜZENLENEN BİR TÖRENLE TTB'YE VERDİ



27. Adana Altın Koza Film Festivali'nde aldığı Yaşam Boyu Onur Ödülü'nü, Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) ve tüm sağlık emekçilerine adayan değerli sanatçı Rutkay Aziz'e teşekkür etmek amacıyla bir tören düzenlendi.

24 Eylül 2020 tarihinde İstanbul Tabip Odası'nda gerçekleştirilen tören, pandemi koşulları gözetilerek bina önündeki açık alanda ve temsili bir hekim heyetinin katılımıyla yapıldı.

Törende Sanatçı Rutkay Aziz, TTB Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB 2. Başkanı Dr. Ali Çerkezoğlu, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Samet Mengüç, İTO Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu, İTO Yönetim Kurulu Üyeleri Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, Dr. Güray Kılıç, Dr. Osman Öztürk, Dr. Recep Koç, Dr. Murat Ekmez, DİSK Başkanı Dr. Arzu Çerkezoğlu hazır bulundu.

Törende açılış konuşmasını yapan Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu şunları söyledi: "Hekimler ve sağlık çalışanları adına Rutkay Aziz'e ve onun şahsında duyarlı sanatçılarımıza şükranlarımızı sunuyoruz. TTB sağlığı; bedensel, ruhsal, sosyal hatta siyasal bir iyilik hali olarak kabul eder. Bu nedenle sadece pandemilerde değil, hayatın her anında ve döneminde insanların güvene, şefkate, iyi beslenmeye, barınmaya, iyi eğitime ve bunu sağlayacak yeterli gelire, ruhlarını iyileştirecek sanata ihtiyaçları vardır. Bilinmelidir ki Covid-19 pandemisi ile mücadele ederken bilgili ve özverili hekimlere, hemşirelere, hasta bakıcılara ihtiyacımız olduğu kadar vicdan, hakkaniyetli, sanatın hayatın bir parçası olduğunu bilen, bugünlerde olduğu gibi hekimlere ve sağlık çalışanlarına gösterilen vefasızlıklara sessiz kalmayan sanatçılara da ihtiyacımız var. Biz hekimler tek tek hastaları iyileştirebiliriz ama toplumsal iyileşme için sanatın gücüne ve Rutkay Aziz'in duruşuna ihtiyacımız var."

Ömeroğlu'nun konuşmasının ardından Dr. Ayşegül Tözeren, Rutkay Aziz'in biyografisini aktardığı bir konuşma gerçekleştirdi.

TTB Başkanı Dr. Sinan Adıyaman da yaptığı konuşmada şunları söyledi: "Özellikle salgın sürecinde tüm sağlık emekçileri kendi hayatlarından fedakarlıklar yaparak koronavirüse karşı yoğun bir mücadele yürütüyor. Hekimler ve sağlık çalışanları bu mücadelede çok yorgun ve bitkin hissediyorlardı ama birden bire bir haber medyaya yansıdı. Değerli sanatçımız Rutkay Aziz kendisine verilen 27. Altın Koza Yaşam Boyu Onur Ödülü'nü bizlere ithaf ettiğini söyledi. Bu ithaf tüm Türkiye'de bir onur ve mutluluk dalgasının yayılmasını sağladı. Böyle bir desteğe çok ihtiyacımız vardı. Kendisine çok teşekkür ediyoruz. Onur verdiniz. Tüm sağlık çalışanları adına sizi alkışlıyorum."

Törende son konuşmayı yapan sanatçı Rutkay Aziz ise şunları dile getirdi: "Bu bir araya geliş bana adeta bir ödül daha oldu, çok teşekkür ederim. Onuru sizin hak ettiğinizi anlamayanlar var. Bırakın anlamasınlar. Onlar bir gün geldikleri gibi gidecekler. Ama bizler Türkiye'yi aydınlık günlere taşıyacağız, buna inanıyorum. Bir şeye daha inanıyorum ki öncelikle tiyatro sanatçısı olarak toplumcu gerçekçi bir tiyatro yaparak insanın yaşama sanatına katkı sağlamak gibi soylu bir görevimiz oldu. Ben her zaman tiyatroyla tıpla uğraşan arkadaşlarımı birleştiririm. Siz sağlık emekçileri de insanın yaşama sanatı için emek veren kavga veren bu soylu sanatın soylu insanlarısınız. O yüzden biz olsak da olmasak da olur. Ama sağlık emekçileri olduğu sürece bu memleketin, bu geleceğin can güvenliğine eş değer olacaksınız. İyi ki varsınız."

Konuşmaların ardından Rutkay Aziz, Altın Koza Film Festivali'nde aldığı ödülü Dr. Sinan Adıyaman'a teslim etti.

(25.09.2020)

ÇANKAYA BELEDİYESİ ANKARA'DA YAPILACAK BİR PARKA TTB'NİN ÖNERDİĞİ "SAĞLIKÇILAR PARKI" İSMİNİ VERECEK



Çankaya Belediyesi, Koronavirüs sürecinde fedakârca çalışan ve hayatlarını kaybeden sağlık çalışanlarının hatırasını yaşatmak için, Ankara Öveçler'de yapılan ve Ekim ayında bitmesi planlanan parka Türk Tabipleri Birliği'nin önerdiği ismi verecek.

Konuyla ilgili olarak TTB Merkez Konseyi üyeleri geçtiğimiz günlerde Çankaya Belediye Başkanı Alper Taşdelen ile bir araya geldi. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Gülriz Erişgen, Dr. Mübeccel İlhan ve Dr. Yaşar Ulutaş katıldı.

Yapılacak parka, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin önerisi olan "Sağlıkçılar Parkı" isminin verilmesine karar verildi.

(28.09.2020)

TÜRKİYE GAZETECİLER CEMİYETİ'NDEN TTB'YE BASIN ÖZGÜRLÜĞÜ ÖDÜLÜ



Türkiye Gazeteciler Cemiyeti'nin (TGC) 1989 yılından bu yana verdiği Basın Özgürlüğü Ödülleri, 26 Temmuz 2021 günü Burhan Felek Konferans Salonu'nda düzenlenen tören ile sahiplerini buldu. Ödüllere kişi dalında AFP foto-muhabiri Bülent Kılıç ile T24 yazarı Tolga Şardan, kurumlar dalında ise Boğaziçi Üniversitesi Demokratik Direniş Bileşenleri ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) layık görüldü.

Ödül töreninde ilk sözü alan TGC Başkanı Turgay Olcayto, tek parti döneminden Menderes dönemine, darbelerden günümüze Türkiye'de basın özgürlüğünün hiçbir dönem söz konusu olmadığını söyledi. İktidarın, medyanın %90'ından fazlasına egemen olduğuna ve muhalif medyanın açıktan hedef alındığına dikkat çeken Olcayto, *"Türkiye bu alışkanlığı yıkmalı, kendisi ile yüzleşmeli. Devleti ve toplumu ile yüzleşmeli. Parlamenter demokrasinin yeşertilmesi için kamuoyunun haber ve bilgi kaynaklarının daha sağlıklı işlemesi lazım. Düşünceyi ifade özgürlüğünün önündeki engeller kalkmalı, gazeteciler üzerindeki baskı ve tehditler son bulmalı"* diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan'ın katıldığı törende TTB'nin "halkın haber ve bilgi alma, gerçekleri öğrenme, ifade özgürlüğünü kullanma, akademik özerklik, sağlık ve eğitim hakkını savunmak konusundaki mücadelesi dolayısıyla" ödüle layık görüldüğü belirtildi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı ödülü aldıktan sonra yaptığı konuşmada TTB'nin hem hekimlerin hakları için mücadele eden bir meslek örgütü hem de halk sağlığını korumayı temel ilke edinmiş bir demokratik kitle örgütü olduğunu belirtti. Korur Fincancı sözlerine şöyle devam etti:

"Halk sağlığının korunması bilgiye dayanır. Bilgi edinme hakkımızın ne yazık ki sınırlandığı koşullarda halk sağlığının korunması ile ilgili olumlu adımlar atabilmek de olanaklı değil.

TTB'nin toplumun bilgi edinme hakkını savunması ve bilgiye erişerek halk sağlığı için uğraş vermesi, hepimizi sağlıklı tutma uğraşıdır. Bilgi edinme hakkımızı savunmak, ifade özgürlüğünü savunmak çok önemli. TGC'ye ifade özgürlüğünü savunan, basın özgürlüğü için mücadele sürecini hiç yılmadan sürdüren bu adımları için teşekkür ediyoruz. Tüm sağlık emekçileri adına bu ödülü onurla alıyoruz ve tabii ki bilgi edinme hakkını, ifade özgürlüğünü savunmaya devam edeceğimize bir kez daha söz veriyoruz. Tüm ödül alan sevgili dostlarımızı da kutluyoruz."

Etkinlik toplu fotoğraf çekimiyle sona erdi.

TOPLUMSAL BİR SORUN: METİL ALKOL ZEHİRLENMESİ, ALKOL TÜKETİMİ VE COVİD-19

Türkiye, Avrupa'da hem genel olarak hem de ağır içicilik açısından en az alkol tüketen ülkedir. Buna rağmen Türkiye'de son yıllarda neredeyse salgın halinde metil alkol zehirlenmeleri yaşanmaktadır. En son örnek 9 Ekim 2020 tarihinden bu yana metil alkol zehirlenmesi nedeniyle 10 ilde (Aydın, İstanbul, İzmir, Kırıkkale, Kırklareli, Mersin, Muğla, Tekirdağ, Trabzon, Zonguldak) ölenlerin sayısının 63'e çıkması ve 50'ye yakın kişinin tedavisine hastanelerde devam etmesi olmuştur. Metil alkol zehirlenmesinden hayatını kaybeden yurttaşlarımızın yakınlarına baş sağlığı; hastalara geçmiş olsun dileklerimizi iletiyoruz.

Metil alkol (metanol) odun talaşının damıtılmasıyla elde edilir. Sanayide ve denizcilikte çözücü, boya inceltici, teksir makine sıvısı, antifriz, cam temizleyici gibi maddelerin yapımında kullanılır. Kesinlikle içecek amaçlı tüketilmemesi gereken bir alkol türünün ülkede salgın düzeyinde tüketilmesi önemli bir halk sağlığı sorunudur. Dünyanın pek çok ülkesinde metil alkol zehirlenmeleri yaşanmasına rağmen Türkiye'de özellikle son yıllarda bu durum bir salgın haline gelmiştir. Yasaklar, yüksek vergi artışları ve engellemeler merdiven altı üretimi tetiklemekte, metil alkol zehirlenmeleri kaçınılmaz olmaktadır. Metil alkol zehirlenmeleri de tüm halk sağlığı sorunları gibi sosyal, siyasal, eğitsel ve ekonomik nedenleri doğru bir şekilde ele alındığında çözülür.

Avrupa İstatistik Ofisi (Eurostat) verilerine göre Avrupa'da alkollü içkinin en pahalı olduğu ülkeler sıralamasında Türkiye 3'üncüdür. Alkollü içecekler üzerinde uygulanan çok yüksek vergi artışları ve etil alkol satışlarındaki yasaklar kişilerin alkol tüketimini istenen düzeyde azaltmamaktadır. Alkol tüketenler evde üretime ve alkol servisi olan işletmeler de kaçak kaynaklara yönelebilmektedir. 2019 yılı Sayıştay Raporu'na göre 6 yıl içinde etil alkol kullanımı yüzde 448 artmıştır. 1 Ekim'de Resmi Gazete'de yayımlanan yönetmelikle internetten evsel kullanım amaçlı etil alkolün satışının da yasaklanmasıyla son kayıplardan da anlaşılacağı üzere daha kolay bulunan ve zehirli olan metil alkole yönelim artmıştır. 9 Ekim 2020 tarihinden bu yana gerçekleşen metil alkol zehirlenmelerini bu boyutuyla irdelemek gereklidir.

Yapılan araştırmalar işsizlik, işte yaşanan sorunlar ve geçim güçlükleriyle erkeklerde alkol tüketimi arasında bir ilişki olduğunu göstermektedir. Türkiye'nin içinde bulunduğu ekonomik kriz ve pandemi ile birleşince derinleşen sosyo-ekonomik sorunlar nedeniyle başta erkekler olmak üzere bazı kesimler için alkol tüketiminde bir artış öngörebiliriz, Ölen 63 yurttaşımızın cinsiyetlerine baktığımızda ölen erkeklerin sayısının toplam ölüm sayısına oranının %95'ten fazla olduğunu görmekteyiz. COVID-19 salgını gibi krizler, döneminde ve sonrasında genellikle işsizlik artışına ve nüfusun daha büyük kesimleri için gelir azalmasına yol açar; bunun yanı sıra sosyal izolasyon ve geleceğe ilişkin belirsizliğin etkileşiminin tetiklediği psikolojik sıkıntılardaki artış alkol tüketimini ve buna bağlı olarak alkol tüketiminin zararları ve alkol bağımlılığını artırabilir. Alkol kullanımındaki herhangi bir artış, yalnızca alkol ile ilişkili olağan hastalık yükü-

nü artırmakla kalmaz; alkol kullanımının ve özellikle ağır içiciliğin, doğuştan gelen ve edinilmiş bağışıklık sistemini zayıflatabileceği düşünüldüğünde; alkol kullanımı COVID-19 yükünü de artıracaktır.

Alkolün kötüye kullanımıyla mücadelede Sağlık Bakanlığı'nın önemli sorumlulukları bulunmaktadır. Türkiye'de alkol tüketimiyle ilgili yaygınlık, kullanım özellikleri ve sosyoekonomik risk etmenleri bilimsel yöntemlerle ortaya çıkarıldıktan sonra gerekli önlemler alınmalıdır. Çalışmalara göre, altta yatan sosyoekonomik nedenlere müdahale edilmedikçe alkol kötüye kullanımının önüne geçilmesi sağlanamayacaktır. Nitekim Kuzey Amerika'da alkole atfedilebilir ölüm oranlarındaki artışların neredeyse tamamının alt sosyo-ekonomik gruplara ait olduğu saptanmıştır.

Dünya Sağlık Örgütü, alkolle ilgili yasakların planlanırken ülkelerde kaçak alkol üretim ve satış olanaklarının iyi değerlendirilmesi gerektiğine dikkat çekmektedir. Yasaklar, yüksek vergi artışları ve engellemeler diğer risk etmenleri göz önünde bulundurularak alınmadığında merdiven altı üretimi tetiklemekte, bununla birlikte metil alkol zehirlenmeleri kaçınılmaz olmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu olarak alkol tüketimi ve COVID-19'un birlikte yıkıcı bir fırtınaya dönüşmemesi için;

1-İktidara, ekonomik anlamda eşitsizliği perçinleyen yüksek dolaylı vergi artışları ile alkolün de fiyatını artırarak alkol tüketim probleminin çözülemeyeceğini, gerçek çözümün altta yatan sosyoekonomik nedenlerin belirlenmesi ve bu belirlenen sorunların çözümü ile mümkün olacağını;

2-Sağlık Bakanlığı'nın alkole bağlı zararı önlemeye ve azaltmaya yönelik kamu politikaları ve müdahalelerini halk sağlığı çıkarlarına göre belirlemesi, yönlendirmesi ve mevcut en iyi kanıtlara dayandırması; uygulayacağı politikaların tüm vatandaşları eşit olarak etkilemesi; ekonomik, sosyokültürel farklılıklar ve davranış eğilimlerini göz önünde bulundurması; ayrıca önleme ve tedavi stratejilerinin, müdahalelerin planlanmasında diğer ilgili bakanlıklara rehberlik etmesi gerektiğini;

3- COVID-19 salgını ile karakterize tarihsel bir dönemde, doktorların ve sağlık çalışanlarının vatandaşları alkol tüketmemeye motive etmesi, bu sağlanamıyorsa düşük riskli tüketime motive etmesi gerektiğini;

4- Halkımızın alkolün kötüye kullanımından uzak durması, yasa dışı ve sağlıksız çözümlere yönelmemesi gerektiğini belirtiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

(20.10.2020)

3 ARALIK ENGELLİLER GÜNÜNDEYİZ. ENGELLER Mİ? HÂLÂ SÜRÜYOR!

Dünya Sağlık Örgütü'nün 2013 verilerine göre, dünyada değişik derecelerde engelli sayısı 1,5 milyarı bulmakta; ülkemizde ise bu oran TÜİK'in verileriyle %18'lerdedir. Son yıla ait güncel verilerini bilmediğimiz, 2011 yılında TÜİK tarafından gerçekleştirilen Nüfus ve Konut Araştırması'na göre, en az bir engeli olan nüfusun oranı %6,9 olup; bu, erkeklerde %5,9, kadınlarda %7,9'dur. Engellilik; görme, duyma, konuşma, yaşıtlarına göre öğrenme/basit dört işlem yapma, hatırlama/dikkatini toplama alanlarıyla hareket güçlüğü (yürüme, taşıma, tutma ve merdiven inip çıkma) alanlarını içermektedir. Türkiye Ortopedik Engelliler Federasyonu'na göre de işitme, görme, nörolojik, ortopedik toplam engelli oranı nüfusun %12,29'udur; ortopedik engelli yurttaş sayısı yaklaşık 2,5 milyondur.

Engellilerin istihdam ve iş imkanlarının kısıtlı olduğunu biliyoruz. Sosyal katılım için gerekli olan şehir planlaması ve mimari uygunluk önemli eksikliklerdendir. Bu sorunların çözümü ve engelsiz şehirler hâlâ yöneticilerin ve belediyelerin önceliği olmamaktadır.

Engelliler için kamuya ait rehabilitasyon merkezi ve bakım kurumlarının sayısı yeterli değildir. Bu kişilerin erken rehabilitasyonu yapılamadığında sekeller kalıcı olmakta, evde bakım hizmeti adı altındaki uygulamalar ise gerçek bir sağlık hizmeti olmayıp, sosyal bakımdan öteye gitmemektedir. Hastaların ortez, protez tıbbi cihaz ihtiyaçlarının temininde zorluk yaşanmakta, SGK ödemeleri düşük kaldığı için kişilerin cepten harcadığı katkı ücretleri çok fazla olmaktadır.

Zaten dezavantajlı olan engelli yurttaşlarımız düşük gelirle yaşamlarını idame ettirirken COVID salgınından daha da ağır etkilenmektedir. Ayrıca çoğunun rutin hastane kontrolleri kesintiye uğramış, rehabilitasyon hizmetleri ötelenmiştir.

Cezaevlerindeki engelli mahkumların fiziki koşullarının zorluğu, sağlıksız ortamda tutulmaları, refakatçi ihtiyacının karşılanmaması da önemli sorunlardandır. Bunun yanında sağlık raporu ile infaz ertelenmesini hak edenlerin bir kısmına bu imkan sağlanmamaktadır.

Bahsettiğimiz bu sorunların, örselenebilir engelli yurttaşlarımız için kamucu bir yaklaşımla; sağlık hizmeti, doğru belediyecilik, iş imkanı, yeterli vatandaşlık geliri konuları ilgili bakanlıklarca istenirse çözülebileceğini düşünüyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(02.12.2020)

MÜLKİYELİLER BİRLİĞİ'NDEN TTB'YE ÖDÜL



Mülkiyeliler Birliği İstanbul Şubesi, Mekteb-i Mülkiye'nin (Ankara Üniversitesi Siyasal Bilgiler Fakültesi) 161'inci, Mülkiyeliler Birliği'nin de 74'üncü kuruluş yıldönümü sebebiyle her yıl kamu hizmeti sunan kişi ve kurumlara verilen Vefik Kitapçıgil Kamu Hizmeti Ödülü'ne Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) layık gördü.

Mülkiyeliler Birliği İstanbul Şubesi Başkanı Yunus Isın, ödül töreninde yaptığı konuşmada sağlık hizmetlerinin kamu tarafından sağlanmasını öngören sağlık politikalarını savunması, en temel insan hakkı ve kamu hizmeti olan insan sağlığının korunması ve insanların tıbbi tedaviden nitelikli, eşit, hızlı bir şekilde yararlanması için hayatlarını ortaya koyarak mücadele eden hekim ve sağlık emekçilerinin üstün çabaları nedeniyle ödülü TTB'ye layık gördüklerini belirtti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı da "Bu ödül tüm üyelerimiz, meslektaşlarımız ve bütün sağlık emekçileri için büyük bir onur ve bizler için motivasyon kaynağıdır. Halk sağlığı için mücadelemiz sürecek" diye konuştu.

(04.12.2020)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'DAN DİRENEN SİNBO İŞÇİLERİNE ZİYARET



Sinbo patronu COVID-19 salgınını gerekçe göstererek şirketin Haramidere'deki fabrikasında çalışan ve Tüm Otomobil ve Metal İşçileri Sendikası üyesi 6 işçiyi 11 Eylül 2020'de "ücretsiz izin" adı altında iki aylığına işten çıkarmış, iki ayın dolmasının ardından bu süreyi iki ay daha uzatmıştı. İşçiler ise uzatma kararı üzerine harekete geçmiş ve 18 Kasım'da fabrika önüne çadır kurarak direniş başlamıştı.

Direnişin 29. gününde Sinbo işçilerinin alanda yaptığı "Direniş Okulu" çalışmasının "Pandemi ve İşçi Sınıfı -2" başlıklı dersine Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı katıldı.

Neoliberal saldırılar kapsamında hem sağlık alanında kamucu politikaların yerini özelleştirmeci politikaların aldığını hem de halkın örgütsüzleştirildiğini belirten Korur Fincancı, küresel salgında örgütlü olmanın öneminin anlaşıldığını, kapitalistlerin küresel salgını bir fırsata çevirerek işçileri açlığa, yoksulluğa ve önlemsiz zorla çalışmaya ittiğini ifade etti.

COVID-19'un önlenebilir bir hastalık olduğunu ve önlenmediği için yaşam hakkı ihlali olduğunu vurgulayan Korur Fincancı, *"Önlenebilir bir hastalığın önlenmemesi, doğrudan hükümetin, Sağlık Bakanlığı'nın ve süreç genelgelerle yönetildiği için İçişleri Bakanlığı'nın ve en üst düzeyde de Cumhurbaşkanlığı'nın sorumluluğu vardır"* dedi.

Sinbo direnişinin önemine dikkat çeken Korur Fincancı, *"Sendikanızla birlikte bu direnişi yapıyor olmanız çok kıymetli. Bu dönemde böyle bir direniş tüm işçilere örnek olmalı. Tüm dünya işçileri güvencesiz çalışma ile karşı karşıya. İşçilerin küresel düzeyde ses çıkarması için başka mekanizmalara ihtiyaç var"* diye konuştu.

(17.12.2020)

ULUSLARARASI ŞEFFAFLIK DERNEĞİ'NDEN TTB'YE ŞEFFAFLIK ÖDÜLÜ



Uluslararası Şeffaflık Derneği Türkiye Şubesi (Transparency Int'lTR), 2020 yılı şeffaflık ödüllerini 9 Aralık Dünya Yolsuzlukla Mücadele Günü kapsamında açıkladı. 2020 Şeffaflık Ödülü'ne kurumsal alanda Türk Tabipleri Birliği (TTB) layık görüldü.

Dernek, TTB'ye verilen ödülle ilgili yaptığı açıklamada şu ifadeleri kullandı:

> *"Küresel salgın, şeffaflığın yaşamsal önemini çarpıcı bir biçimde ortaya koymuştur. Süreç yalnızca salgın verilerinin değil, karar alma süreçlerinin de şeffaf olmasının toplum adına ne kadar büyük bir kazanım olduğunu göstermiştir. Türk Tabipleri Birliği sahada halk sağlığı, kamuoyu önünde de şeffaflık ve veriye dayalı katılımcı karar alma mekanizmaları için gurur verici bir mücadele yürüterek sivil toplum örgütlerinin demokrasi adına ne kadar vazgeçilmez olduğunu tekrar göstermiştir. Kurumsal kategoride 2020 Şeffaflık Ödülünü Türk Tabipleri Birliği'ne sunuyor ve tüm sağlık çalışanları ile birlikte bir kez daha şeffaflık talep ediyoruz."*

Uluslararası Şeffaflık Derneği Yönetim Kurulu Başkanı Oya Özarslan da yayımladığı mesajda ödül kazananlara teşekkür etti ve *"Daha iyi ve daha temiz bir dünya yaratılması konusunda önemli çalışmalar yapan, yolsuzlukla mücadeleyi yüksek sesle dile getiren kişi, kurum ve gazetecilere minnettarız. 9 Aralık Dünya Yolsuzlukla Mücadele Günü'nde topluma örnek olan herkes bu mücadelenin önemli bir parçasını oluşturmaktadır"* ifadelerini kullandı.

Şeffaflık Ödülleri, yolsuzluğa karşı mücadeleye dair çalışmaların desteklenmesi, şeffaflık, dürüstlük ve hesap verebilirlik gibi iyi yönetişim ilkelerinin yaygınlaştırılması için bireysel ya da kurumsal eylem ve girişimleri desteklemek amacıyla 2015 yılından bu yana Kurumsal, Yurttaş/Sivil Girişim, Gençlik ve Medya alanlarında verilmektedir.

(09.12.2020)

TTB, ŞEFFAFLIK ÖDÜLÜ'NÜ ALDI: "ÖDÜLÜ TÜM SAĞLIK EMEKÇİLERİNE ADIYORUZ"



Uluslararası Şeffaflık Derneği Türkiye Şubesi (Transparency Int'lTR), 9 Aralık Dünya Yolsuzlukla Mücadele Günü'nde açıkladığı 2020 Yılı Şeffaflık Ödülleri'ni 15 Aralık 2020 günü çevrimiçi düzenlediği bir ödül töreni ile sahipleriyle paylaştı.

Ödül törenine kurumsal kategoride ödüle layık görülen Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) mevcut ve önceki dönem başkanları Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Prof. Dr. Sinan Adıyaman ile Basın Ödülü'ne layık görülen gazeteci Bahadır Özgür ve Özel Ödül'e layık görülen Ankara Büyükşehir Belediye Başkanı Mansur Yavaş katıldı.

Prof. Dr. Daron Acemoğlu'nun sunumuyla başlayan törende konuşan Dr. Sinan Adıyaman TTB'nin ilk günden itibaren epidemiyoloji biliminin gereklerine göre, piyasa baskısından uzak, ayrım yapmadan, insan odaklı, toplumun sağlığı başta olmak üzere bütün insani, ekonomik ve sosyal gereksinimler sosyal devlet anlayışıyla karşılanarak salgının yönetilmesinden yana olduğunu söyledi. 9 ay boyunca imza atılan çalışmalardan örnekler veren Adıyaman, TTB'nin sadece sağlık çalışanlarının değil, halkın örgütü olduğunun altını çizdi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı da salgının başından itibaren TTB'nin durduğu doğru yerin görüldüğünü ve güven tesis ettiğini belirtti. Kamucu bir bakış açısının insanın, yurttaşın ve yurttaş sorumluluğunun önemini gösterdiğini kaydeden Korur Fincancı, *"Demokratik bir toplumda bunların ödül gerektirmemesi gerekir. Bizim yaptığımız görev, doğrudan siyasi otoritenin görevi olmalıydı ve toplum ile şeffaflık içinde bütün veriler paylaşılmalıydı. Biz bu farkın kırılması için elimizden geleni yapma sorumluluğu taşıyoruz. TTB, Türkiye'de yurttaş sorumluluğunun ötesinde demokratik kitle ve meslek örgütünün sorumluluğunu yerine getirmeye devam edecek"* dedi. 15 Aralık itibariyle 253 sağlık çalışanının yaşamını yitirdiğini aktaran Korur Fincancı, ödülü tüm meslektaşları adına aldıklarını söyledi.

Şeffaflık Ödülleri, yolsuzluğa karşı mücadeleye dair çalışmaların desteklenmesi, şeffaflık, dürüstlük ve hesap verebilirlik gibi iyi yönetişim ilkelerinin yaygınlaştırılması için bireysel ya da kurumsal eylem ve girişimleri desteklemek amacıyla 2015 yılından bu yana Kurumsal, Yurttaş/Sivil Girişim, Gençlik ve Medya alanlarında verilmektedir.

(17.12.2020)

GAZİANTEP'TE MEYDANA GELEN HASTANE YANGINI İHMALLER SONUCUDUR. SORUMLULAR AÇIĞA ÇIKARTILMALI, TÜM HASTANELERDE GEREKEN ÖNLEMLER BİR AN ÖNCE ALINMALIDIR

19 Aralık 2020 tarihinde Gaziantep'te bir özel hastanede COVID-19 yoğun bakım ünitesinde yüksek akımlı oksijen cihazının alev alması sonucu oluşan yangında 12 vatandaşımız ölmüş, çok sayıda vatandaşımız yaralanmıştır. Pandemide gerekli tedbirlerin zamanında alınmaması sonucunda hastanelere başvuru sayıları ciddi oranda artmış; pandeminin ağırlaşması ile birlikte birçok hastanede yoğun bakımlarda doluluk oranları yüzde 100'ü bulmuş, hatta bazı hastanelerde aşmıştır. Sağlık Bakanlığı veya hastane idareleri tarafından sığınak, yemekhane, otoparklar da dahil olmak üzere birçok boş alan yoğun bakım yapılarak sorun çözülmeye çalışılmıştır. Yatak sayısını arttırma telaşı ile kurulan yoğun bakımlarda yeterli sağlık çalışanının olmaması; tıbbi cihazların kontrolünün zamanında yapılmaması; yatak sayısından fazla sedyelerde hasta yatırılması nedeniyle tıbbi cihazların aşırı kullanımının getirdiği yıpranma; teknik altyapısı olmadan yeni tıbbi cihaz eklemeler; yeterli sayıda personel olmamasının veya aşırı çalışmanın getirdiği dikkatsizlik; oksijen terapi cihazlarının yangına ve başka felaketlere neden olabileceği bilinmesine rağmen bunlara göz yumulması, Gaziantep'te olduğu gibi felakete varan sonuçlara neden olmuştur. Uyarıların dikkate alınmaması ve gerekli önlemlerin hızla hayata geçirilmemesi bu tür kazaların daha da artmasına neden olabilecektir.

Yangının çıktığı hastanenin, işçi sağlığı ve iş güvenliği bakımından gerekli önlemleri alıp almadığı, Sağlık Bakanlığı tarafından gerekli denetimlerin yapılıp yapılmadığı henüz kamuoyuna açıklanmamıştır. Basına yansıyan bilgiler, COVID-19 hastalarının tedavisinde yaygın olarak kullanılan yüksek akışlı oksijen terapi cihazlarının yangın çıkardığı yönünde çok sayıda hastaneden Sağlık Bakanlığı'na bildirim yapıldığı, ancak cihazların kullanımına devam edildiği yönündedir.

İlk tespitler, yangının bir patlamadan değil yüksek akış nazal oksijen tedavisinde kullanılan cihazdan kaynaklandığı yönündedir. Bu cihaz yoğun bakım ünitelerinde hastanenin medikal gaz hattına bağlanarak oksijen temin etmekte, iç ortamdan aldığı filtrelenmiş hava ile istenen/ayarlanan oranda karıştırılıp şartlandırılarak uygun sıcaklık ve nem sağlanmakta; bu hava, hastaya istenen miktarda oksijeni uygun nem ve sıcaklıkta verilmektedir.

COVID-19 ile birlikte yoğun bakımlarda hayat kurtaran yüksek akımlı oksijen cihazlarının kullanımının artması, beraberinde riskleri de getirmiştir. Sağlık Bakanlığı'nın bu yangından beş gün önce söz konusu cihazların kullanımı için yayımladığı genelge ve olay sonrası yaptığı açıklama, cihazların kullanımıyla ilgili önceden de ciddi sorunlar olduğunu göstermektedir. Nitekim Sağlık Bakanlığı'nın il sağlık müdürlüklerine göndermiş olduğu 14 Aralık 2020 tarihli yazıda; kullanılan cihazların faydaları, riskleri ve dikkat edilmesi gereken noktalar belirtilmiştir. Sağlık Bakanlığı'nın yayımladığı söz konusu genelgede, "*Personel değişim sıklığından kaynaklı kullanım eğitimi yönünden eksik kalmış olan kullanıcılara verilen eğitimlerin, cihazın kullanım kılavuzunda belirtilen hususları içerecek şekilde tekrarlanması*" istendiği belirtilmiş ve söz konusu cihazla ilgili "*Haznenin tam oturmaması durumunda, ısıtıcı tablanın alt bölümünün sıvı izolasyonunun tam sağlanmamasından kaynaklanabilecek sıvı teması ile kıvılcım oluşabilir ve oksijen akışı sebebiyle parlama ve yangına sebebiyet verebilir*" denilmiştir.

6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun 5. maddesinde işverenin güvenlikle ilgili her türlü önlemi alma ve gerekli personeli çalıştırma yükümlülüğü vardır. Bunun yanı sıra yoğun bakım ile ilgili standartlarda ve özel hastaneler yönetmeliğinde Sağlık Bakanlığı'nın denetim ve bakım sorumluluğu vardır. Sağlık müdürlüğü ve Sağlık Bakanlığı bu denetimleri yapmakla yü-

kümlüdür. Ancak facianın yaşandığı hastane tarafından cihazın denetiminin ve kullanımı için gerekli eğitimlerin verilip verilmediği henüz bilinmemektedir.

Bu bağlamda aşağıdaki sorulara yanıt verilmesi sonraki olası kazaların önlenmesi için hayati derecede önem arz etmektedir;

- Yangının araştırılması için bağımsız bir heyet oluşturulmuş mudur?
- Bu yangına yol açtığı belirtilen cihaz ülke genelinde nerelerde kullanılmaktadır, sayısı nedir? Dolayısıyla daha ne kadar hasta ve sağlık çalışanı tehlike altındadır?
- Salgının dokuzuncu ayının geride kaldığı göz önüne alındığında Sağlık Bakanlığı'nın kazadan sadece birkaç gün önce gönderdiği uyarı niteliğindeki yazısı geç kalmış bir yazı değil midir?
- Sağlık Bakanlığı'nın ilgili yazısında belirtilen yangınlar ne zaman ve hangi hastanelerde olmuştur? Bu yangınlar üzerine ilgili cihazı kullanan hastanelerin bilgilendirilmesi ve sorunlu cihazların güvenli cihazlarla değiştirilmesi gerekmez miydi?
- Bu sistemlerin bakım ve işletmesi ile periyodik kontrollerinin düzenli yapılması, çalışır ve her an göreve hazır halde olması gerekliliğinden hareketle bakım ve kontrolleri düzenli yapılmakta mıdır? Yangın algılama ve önleme sistemleri çalışmakta mıdır?
- COVID-19 yoğun bakımda çıkan yangın, cihazın kullanımından mı, personel eksikliğinden mi, personel yorgunluğundan mı kaynaklanmaktadır? Personelin mesleki eğitimi var mıdır, varsa yeterli midir?
- Salgın döneminde başka servislerden yoğun bakımlara görevlendirilenlere bu cihazla ilgili gerekli eğitim verilmiş midir, verilmekte midir?
- "Hizmet alımı" denilen taşeron personelin mesleki eğitimi var mıdır?
- Bu cihazlar üzerinde üretici-ithalatçı firmanın güvenilirliği ve sorumluluğu nedir?
- Bakanlığın yazısında da belirtildiği gibi ciddi riskler barındıran bu cihazla ilgili geçtiğimiz süreçte başka hastanelerde de yaşanan olumsuzluklar var mıdır?

Bu durum bir kez daha işçi sağlığı ve iş güvenliğinin ne kadar önemli olduğunu ve sağlığın "çok tehlikeli ve ağır işler" sınıfında olmasının ne denli haklı bir gerçeklik olduğunu ortaya çıkarmıştır. Sağlık emekçilerinin COVID-19 pandemisiyle mücadelede; hem hastalanma ve yaşamlarından olma riskiyle hem de böylesine can güvenliklerini tehdit eden patlama vs. gibi fiziki tehlikeler ile karşılaşmaması için gerekli önlemler alınmalıdır. Pandemide yoğun bakım hizmetlerinin ancak gereken niteliğe sahip tıbbi ekipman ve yetişmiş/yeterli sayıda sağlık çalışanı ile yürütülebileceği unutulmamalıdır. Bu nedenle kamu veya özel hastanelerindeki doluluk oranları göz önüne alınarak yoğun bakımlarda gerekli eğitimi almış deneyimli sağlık çalışanlarının sayıları arttırılmalı; çalışma saatleri azaltılmalı; tıbbi cihazların rutin kontrolü yapılmalı; tıbbi cihazlardan sorumlu personeller yeniden eğitimden geçirilmelidir.

Sağlık hizmetlerinde can güvenliği ve hizmetin tam olması ancak koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği; toplumcu sağlık anlayışı ve uygulamalarla sağlanabilir.

Diğer yandan önemle belirtmek isteriz ki:

- Toplu kullanıma açık binalar ve özellikle hastanelerde tesisatların işletilmesinden sorumlu, hastane tesisatları konusunda uzman en az bir makina mühendisi istihdam edilmelidir.

- Teknik personel dahil hastanelerde çalışan bütün personelin başta iş güvenliği olmak üzere eğitimli olması gerekmektedir.
- Özel/kamu ayrımı yapılmadan tüm hastaneler acilen ilgili meslek odaları tarafından denetime açılmalı; denetimlerde eksiklikleri tespit edilen hastanelerin iyileştirme çalışmaları planlı bir şekilde süratle yapılmalıdır.
- Özelleştirme, serbestleştirme politikalarının bir parçası olan hastane hizmetlerinin taşeronlaştırılması uygulamasından vazgeçilmeli; sağlık sistemi toplum ve sağlık emek-meslek örgütlerinin katılım ve denetimine açılarak yeniden düzenlenmelidir.

Gaziantep'te yaşanan bu olayda hayatını kaybeden vatandaşlarımızın yakınlarına bir kez daha başsağlığı ve yaralı vatandaşlarımıza acil şifalar dileriz. Böyle üzücü ve vahim olayların tekrar yaşanmaması için tüm önlem ve tedbirlerin acilen alınması gerektiğini, bu olayın tüm yönleriyle araştırılmasını, aydınlatılmasını ve sorumluların yargı önüne çıkarılarak hesap vermelerini talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TMMOB Makina Mühendisleri Odası

(27.12.2020)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN YENİ YIL MESAJI



Hem Dünya hem de Türkiye için zorlu bir yılı geride bırakıyoruz. Zorlukların üstesinden gelerek 2020'yi bitirmek ve 2021 yılına umutlarla girmek, tükettiğimiz değerlerden doğaya ve insanlığımıza dair olanlarla birlikte, tüm bu yitirdiklerimizle şekillenmiş bir yılı daha geride bıraktığımız dünyanın yeni yılda aynı dünya olmaması için mücadele etmek üzere verdiğimiz sözler var.

Dünya küresel neoliberal ekonomilerin tahribatı altında 2020 yılını küresel bir salgınla karşıladı, ciddi bir yıkımla geçen bu yılla bitmiş de olmayacak. Yüz yıl öncesinde 1918 ile 1920 yılları arasında bir H1N1 virüsü ile kayıtlara göre 50 milyon insanın öldüğü günlerden ders almadan çıkıp 21. yüzyılda kâr odaklı bir dünyanın eli varıp da alamadığı önlemler sonucunda 70 milyona yakın insanın etkilendiği ve 2 milyona varan insanın öldüğü, etkilenmeye ve ölmeye de devam ettiği COVID-19 salgınında öğrenmenin yetmediği, öğrendiklerimizi hayatlarımıza yansıtma iradesinin de gerektiğini hep birlikte gördük.

Savaşta olmayan bir ülke olduğu için hakikatin şeffaflıkla paylaşılabildiği İspanya'ya atıfla İspanyol Gribi diye anılan salgından bugüne, bu küresel salgınla daha da otoriterleşen ve bilgiyi gizleyerek salgını yönetebileceğini düşünen ülkelerde hak temelli değil güvenlik odaklı yaklaşımın bu dünyaya iyi gelmediği hiç bu kadar açıklıkla gözler önüne serilmemişti.

Yüz yıl önceki salgında mevcut kaynakların yetersiz olması nedeniyle Osmanlı'da ölenlerin tam sayısı ortaya konamasa da o dönemin başkenti İstanbul Şehremanetine göre toplam 6403 kişi hayatını kaybetmiş ve ölüm sayısı ortalaması binde 5,6 olmuş. Bu salgında ise yalnız 12 Mart-16 Aralık arası için paylaşılan verilere göre İstanbul'da 2015-2019 ortalamasına kıyasla toplam 17.586 "ek" ölüm gerçekleşmiş. Tamamı COVID-19 olmamakla birlikte salgın yönetiminin doğru yapılandırılamadığı koşullarda sağlığa erişimin kısıtlanması da eklenerek karşımıza çıkan fazladan ölümler. Savaştan çıkmış, işgal altında bir İstanbul'un o dönemdeki toplam ölüm verilerinden düşük olsa da bir kez daha #Yönetemiyorsunuz ve #Ölüyoruz diye hatırlatmak gerekiyor.

Bilimin yüz yılı geçen gelişimi ile birlikte ele aldığımızda çok daha hazırlıklı ve donanımlı olmamız gerekirken, sağlığı piyasaya terk eden, sağlık çalışanlarını köleleştiren bu düzende her biri biricik yüzlerce sağlık çalışanını binlerce insanımızı yitirdik, yitirmeye de devam ediyoruz. Bu neoliberal politikalar sürdükçe daha sık küresel salgınlarla karşı karşıya kalacağımız ve yıkımlarla yüzleşmek zorunda olacağımız da açık. Sonuna geldiğimiz bu yıl içinde yalnız küresel salgınla değil, derinleşen eşitsizlikler ve koruyucu sağlık hizmetlerinden el çekmiş sağlık politikalarıyla ağırlaşan bir sindemi ile mücadele etmek zorunda kaldık.

Epidemiyolojik ve dolayısıyla salgınlara bilimsel yaklaşım ile koruyucu sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi önerisini her daim tekrarlayan Türk Tabipleri Birliği ülkemizde halk sağlığının korunması, sağlık ortamının iyileşmesi ve gelişmesi için kapsamlı bir mücadeleyi insandan, doğadan, sağlıktan, sağlıklı bir çevrede barış içinde bir toplumdan yana "taraf" olarak sahanın tüm üretenleri ile birlikte sürdürmektedir.

Bu mücadelenin bir yanı hükümetten şeffaflık talebiyle devam ederken, vakalara hasta denmemesi gerektiğini öğrendik. Küresel salgının henüz sınırlarımıza dahil olduğu bilgisi paylaşılmadan kurulan COVID-19 İzleme Kurulumuz satır arası okuma becerisini alabildiğine geliştirdi, Türk Tabipleri Birliği'nin halkın sağlığını koruma ödevini aksatmamak için o satır arası okumaları aylık değerlendirmelere yansıdı.

Topluma sağlık çalışanları alkışlatılırken, yanlış politikalar yüzünden yönetilemeyen salgının en ağır yükü altında ezilen çalışanların inanılmaz özverisinin somut bir karşılığı olmadı. Sağlıkta şiddet yasası kesilip budandı, şiddet hız kesmeden sürdü. Salgın koşullarında gelip ayrımcılığa kadar dayandı. Meslek hastalığı talebi hâlâ askıda…

Küresel salgın öncesinde de ülkemizde, sağlık çalışanlarının "yaşamı koruma" sorumluluğu, şefkatli olma zorunluluğu, yaşam ile ölüm arasında bıçak sırtında çalışma ve gittikçe artış gösteren şiddet görme riski nedeniyle tükenmişlik olasılığı yüksekken, bu küresel salgınla birlikte buna kendilerine, aile bireylerine, yakınlarına virüs bulaşma ve hastalanma riskinin yükü de eklendi, yakınlarından ayrı kalmak zorunda olmaları nedeniyle sosyal destekten yoksun kaldılar ancak sağlık çalışanlarının tükenmişliğini önlemeye yönelik bir önlem alınmadı.

Tüm bu olumsuz koşullarda Türk Tabipleri Birliği meslektaşlarının hakları ile birlikte hekimlik değerlerinden ödün vermeden halkın sağlık hakkını korumak için de mücadelesini sürdürdü. Özgür, demokratik, laik bir ülkede barış içinde sağlıkla yaşama iradesine sahip çıktı.

Bu yıl meslektaşlarımızın özverili çalışması farklı biçimlerde de olsa karşılık buldu. Bu karşılığın hepimiz için değerli bir destek ve moral kaynağı olacağı muhakkak.

Mülkiyeliler Birliği İstanbul Şubesi, Mekteb-i Mülkiye'nin (Ankara Üniversitesi Siyasal Bilgiler Fakültesi) 161'inci, Mülkiyeliler Birliği'nin de 74'üncü kuruluş yıldönümü sebebiyle her yıl kamu hizmeti sunan kişi ve kurumlara verilen Vefik Kitapçıgil Kamu Hizmeti Ödülü'ne Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) layık gördü.

Uluslararası Şeffaflık Derneği Türkiye Şubesi ise (Transparency Int'lTR), 2020 yılı Şeffaflık Ödülü'nü kurumsal alanda Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) vermeye karar verdi.

Dernek, TTB'ye verilen ödülle ilgili yaptığı açıklamada şu ifadeleri kullandı:

"Küresel salgın, şeffaflığın yaşamsal önemini çarpıcı bir biçimde ortaya koymuştur. Süreç yalnızca salgın verilerinin değil, karar alma süreçlerinin de şeffaf olmasının toplum adına ne kadar büyük bir kazanım olduğunu göstermiştir. Türk Tabipleri Birliği sahada halk sağlığı, kamuoyu önünde de şeffaflık ve veriye dayalı katılımcı karar alma mekanizmaları için gurur verici bir mücadele yürüterek sivil toplum örgütlerinin demokrasi adına ne kadar vazgeçilmez olduğunu tekrar göstermiştir. Kurumsal kategoride 2020 Şeffaflık Ödülünü Türk Tabipleri Birliği'ne sunuyor ve tüm sağlık çalışanları ile birlikte bir kez daha şeffaflık talep ediyoruz."

Ödüller tüm hekimlerin, haklar da hepimizin olacak.

Gelenekten geleceğe taşıdığımız mücadelemizle gelecek yeni bir yılda, 2021'de özgür, demokratik, eşitsizliklerden arınmış, savaşlara yer olmayan, tüm canların değerini bileceğimiz yeni bir dünyanın içinde yerimizi alma dileğiyle bütün meslektaşlarımızın, sağlık emekçilerinin, bu mücadelenin öznesi bütün dostlarımızın yeni yılını kutluyorum. Bundan sonrasını sağlıkla karşılayacağımız yıllarımız olsun!

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı

TTB Merkez Konseyi Başkanı

(31.12.2020)

TTB'DEN REFİK SAYDAM HIFZISSIHHA KURUMU'NUN YENİDEN AÇILMASI ÇAĞRISI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Sağlıkta Dönüşüm Projesi" kapsamında 2011 yılında kapatılan Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsü'nün bağımsız bir kurum kimliğiyle yeniden açılması ve aşıda dışa bağımlılığın yerine yeniden toplumsal bir aşı politikasının belirlenmesi amacıyla 6 Ocak 2021 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konsey üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ile tabip odalarının yöneticileri katıldı.

Açılış konuşmasını yapan Dr. Şebnem Korur Fincancı hükümetin salgın politikasına bağlı yaşanan sorunların aşılar ile birlikte daha da yakıcı hale geldiğini, şeffaflıktan yoksun hareket edilmesinin toplumdaki tereddüdü arttırdığını söyledi. Korur Fincancı, *"Zamanında aşıları üreten ve ürettiği aşıları dünyaya ulaştıran bir ülkeden bugün aşı üretimi konusunda soru işaretleriyle dolu bir ülkeye gelmiş durumdayız"* diyerek ve aşı hakkına vurgu yaparak konuşmasını sonlandırdı.

TTB Merkez Konseyi adına Dr. Ali İhsan Ökten'in basın açıklamasını okuması sonrası tabip odalarının yöneticileri söz aldı. Yapılan konuşmalarda da iktidarın salgın yönetimindeki başarısızlığının doğurduğu sorunlar dile getirilirken; etkili, güvenli ve nitelikli bir aşının ücretsiz ve erişilebilir olması gerektiğinin altı bir kez daha çizildi.

Basın toplantısında okunan açıklamanın tamamı ise şöyle:

Refik Saydam Hıfzıssıhha Kurumu Bağımsız Yapısıyla Yeniden Açılmalıdır

Refik Saydam Hıfzıssıhha Müessesesi, 27 Mayıs 1928 tarihinde, savaştan yeni çıkan Türkiye Cumhuriyeti'nde yaşayan halkların sağlığının korunması amacıyla temel laboratuvar hizmetlerini yürütmek için kurulmuştur. Kurulduğu tarihte geçerli olan 1267 sayılı yasa tasarısı uyarınca Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'na bağlanmış, kurumun yetki ve sorumlulukları gelişen ihtiyaçlar karşısında yıllar içinde değiştirilmiştir. Müessesenin ismi 14 Aralık 1983'te "Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığı" olarak değiştirilmiş ve Sağlık Bakanlığı'na bağlı kuruluş haline getirilmiştir.

Enstitü 1930'lu yıllardan itibaren aşı üretme konusunda çok başarılı çalışmalar yapmış ve yıllarca ülkemiz aşı ihtiyacını dış sermayeye bağlı kalmadan sağlamıştır. Kuruluşundan itibaren toplumu kıran bulaşıcı hastalıklarla çok başarılı bir mücadele yürütmüştür. BCG, kuduz, çiçek, Tifüs, Boğmaca, influenza virüsü, Newcastle virüsü aşıları, serum, akrep, yılan sokmalarına ve gazlı kangren anti serumları, Fibrinojen, albumin ve gamma globulin üretmiştir. Enstitüde en son 1987 yılında AIDS Araştırma Merkezi kurulmuştur.

Ancak iktidarın 2002 yılından itibaren uyguladığı "Sağlıkta Dönüşüm Projesi"nin sağlıkta yıkıcı etkisinin sonucu olarak, 100 yıldan daha fazla tarihi geçmişleri olan Ankara ve İstanbul'da eğitim veren ve toplumun sağlığına hizmet eden köklü hastaneler, şehir-şirket hastanelerinin rantı uğruna kapatılmıştır. Sağlıkta Dönüşüm Projesi sadece hekim ve hastaneleri olumsuz etkilememiş, aynı zamanda koruyucu sağlık hizmetlerinin de büyük oranda ortadan kalkmasına neden olmuştur. Bu olumsuzluklardan birisi de süreçte atıl hale getirilen Hıfzıssıhha Enstitüsü'nün 2011 yılında tümüyle ortadan kaldırılmasıdır. Bunun sonucu olarak toplumsal aşı politikamız ve aşı üretimimiz büyük ölçüde ortadan kalkmış, tamamen dışa bağımlı bir duruma dönüşmüştür.

Bütçeden koruyucu sağlık hizmetlerine hiçbir dönem ayrılmayan para, ne yazık ki pandemi sürecinde de ayrılmamış, 2021 yılı Sağlık Bakanlığı bütçesinin 3/4'ü tedavi hizmetlerine ayrılırken yalnızca 1/4'ü koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılmıştır. Genel bütçeden ise koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılan pay geçen yıllarda olduğu gibi yüzde 1,2 civarındadır. Yine Sağlık Bakanlığı 2021 yılı bütçesinde aşı ve aşı çalışmalarına ayrı bir bütçe ayrılmamıştır.

Pandemi sürecinin yönetilemediği açıktır. Şimdi aynı sorun aşıda yaşanmaktadır. Sağlık Bakanlığı tarafından sadece tek bir firma ile anlaşma yapılmış, getirileceği iddia edilen 50 milyon aşı sadece 25 milyon vatandaşımız için yeterli olacakken, bu miktarda aşının gelip gelmeyeceği ve gelirse kalan 58 milyon vatandaşımızın aşı olup olmayacağı veya nasıl olacağı da belli değildir. Dünyada birçok ülke farklı firmalardan ve nüfuslarından daha fazla aşı temin etmişken Türkiye aşı temin eden ülkeler arasında ne yazık ki 53. sıradadır. Bu durumun ileride aşı karaborsası oluşturma riski de mevcuttur. Tüm bunların önüne geçilebilmesi için aşı konusunda tam şeffaf bir politika izlenmelidir.

Sağlık Bakanlığı sorularımıza şeffaflıkla yanıt vermelidir:

Aşı firmaları ile yapılan anlaşmalar basınla ve toplumla paylaşılacak mıdır?

Aşılar doğrudan firmadan mı alınmıştır, yoksa aracı firma var mıdır?

Aşılar kaç parti halinde, ne zaman gelecektir?

Aşıların geliş aralıkları ne kadar sürededir?

Aşılar ne zaman yapılmaya başlanacaktır?

Aşıların kimlere ne zaman yapılacağı programı var mıdır?

Aşıların saklanması için yeterli hazırlıklar yapılmış mıdır?

Aşıların dağıtımı nasıl yapılacaktır?

Aşı merkezleri kurulacak mıdır?

Günlük ne kadar doz aşılama yapılacaktır?

Aşılar nerelerde yapılacaktır?

Aşılar gelinceye kadar saklanma koşulları Çin Sağlık Bakanlığı veya ülkemiz Sağlık Bakanlığı tarafından mı sağlanacaktır?

Tüm bu soruların sorunlar yumağı oluşturduğunu biliyoruz. Pandemide yaşadığımız bu zorlukları bir daha yaşamamak için yabancı sermayeye bağımlı olmadan kendi aşımızı kendimiz üretebilmeliyiz. Çünkü dünya tarihi aynı zamanda salgın hastalık tarihidir. Önümüzdeki yıllarda kapitalizmin ve ülke yönetimlerinin salgın hastalıklardan ders çıkarmayacağı bugüne kadar gelinen noktada aşikâr bir sonuçtur. Dünyada biyolojik ve ekolojik tahribatın önü alınmadığı sürece salgınlar devam edecektir. Bu salgınlardan korunmak için toplumcu, kamusal koruyucu sağlık hizmetlerine öncelik vermek bir zorunluluk halidir. Koruyucu sağlık ve her şeye rağmen sağlıklı bir gelecek için aşı önceliğimiz olmalıdır. Bunun için de somut bir aşı politikamızın olması ve kendi aşımızı üretmemiz birer zorunluluktur. Tüm bu gerekçelerle ülkemizin yıllarca aşı ihtiyacını karşılamış olan Refik Saydam Hıfzıssıhha Kurumu gerekli donanım sağlanarak tekrar açılmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(06.01.2021)

DEMOKRATİK HAKLARINI KULLANAN YURTTAŞLARA YÖNELİK UYGULAMALAR KABUL EDİLEMEZ!

COVID-19 pandemi süreci boyunca şeffaf olmayan, toplum katılımını önemsemeyen ve salgına ilişkin güven vermeyen bir yönetim biçimi sergilenmiştir. Siyasal iktidar etkisi devam eden ve henüz birinci dalganın dahi bastırılamadığı koşullarda binlerce kişinin bir araya gelmesini teşvik ederken, siyasal çalışmalarını sürdürürken; yapılmak istenen tüm barışçıl demokratik gösteriler emniyet güçleri tarafından pandemi koşulları gerekçe gösterilerek engellenmektedir. Bu tutum aslında esas nedenin pandemi koşulları olmadığını, en barışçıl ve demokratik yöntemlerle hak ve taleplerini duyurmak isteyen yurttaşların haklarının gasp edilmek ve engellenmek istendiğini göstermektedir.

Bilindiği gibi ülkemizde üniversitelerin özerkliğine müdahale edilerek, liyakat önemsenmeden ve kurumların özgünlükleri dikkate alınmadan antidemokratik bir biçimde Cumhurbaşkanlığı tarafından rektör atamaları yapılmaktadır. Boğaziçi Üniversitesi'ne de bilindik yöntemlerle rektör atanması başta üniversite öğrencileri ve öğretim üyeleri olmak üzere demokratik duyarlılığı olan tüm kamuoyu tarafından haklı bir tepki ile karşılanmıştır. Bu antidemokratik uygulamaya karşı ulusal ve uluslararası yasa ve sözleşmelerce güvence altına alınmış demokratik itirazlarını ve rektörün demokratik yöntemlerle seçilmesi gibi haklı taleplerini tamamıyla barışçıl yöntemlerle ifade etmektedirler.

Yapılan etkinliklerin kriminalize edildiği, toplantı ve gösteri yürüyüşlerinde kolluk kuvvetlerinin öğrencilere karşı ölçüsüz, orantısız güç kullandığı kamuoyuna yansımıştır. En son 2 Şubat 2021 tarihinde Ankara ve İstanbul'da yapılan protesto gösterilerinde kolluk güçleri basın açıklaması yapılmasına dahi izin vermeyerek daha toplanma aşamasında biber gazı da kullanarak gruba müdahale etmiş, bu esnada yere düşen öğrenciler polislerce tekmelenmiş, yerlerde sürüklenmiş, ters kelepçe takılmış ve gözaltına alınmışlardır. Emniyet güçleri tarafından gerçekleştirilen bu işkence ve gözaltılar kabul edilemez. İşkence, darp, taciz, aşağılama vb. tüm uygulamalar gözaltı aracında, hastanede de devam etmiş, Saatlerce ters kelepçe takılı şeklide bekletilmişlerdir.

Taleplerini duyurmaya çalışan yurttaşların demokratik ve barışçıl yöntemlerle yapmak istedikleri gösterileri bastırma biçimi olarak; kaba dayak, yerlerde sürükleme, tekmeleme, ters kelepçe kullanma, taciz, aşağılama, kriminalize etme, pandemi koşullarında kalabalık bir biçimde hastane ve emniyet müdürlüğüne götürme, hastane muayenesinde yapılan etik ihlaller gibi tüm işkence yöntemleri insanlık onuruna aykırıdır ve kabul edilemez.

Haklı tepkilerini dile getiren yurttaşların yanında olduğumuzu, yapılan kötü uygulamaların takipçisi olacağımızı kamuoyuna bildiririz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(03.02.2021)

SODEV'İN "İNSAN HAKLARI, DEMOKRASİ, BARIŞ VE DAYANIŞMA ÖDÜLÜ" TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARINI TEMSİLEN TTB'YE

Sosyal Demokrasi Vakfı (SODEV), 20 yıldan bu yana verdiği "İnsan Hakları, Demokrasi, Barış ve Dayanışma Ödülü"ne 2020 yılı için tüm sağlık çalışanlarını temsilen Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) layık gördü.

Ödülü belirleyen seçici kurul üyeliklerinde DİSK Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu, Sosyal Haklar Derneği Yürütme Kurulu üyesi Av. Can Atalay, Maltepe Üniversitesi Öğretim Üyesi ve Türkiye Felsefe Kurumu Başkanı Prof. Dr. Ioanna Kuçuradi ile gazeteci Kadri Gürsel yer alırken; SODEV Başkanı Ertan Aksoy ile SODEV'in eski başkanları Ercan Karakaş, Aydın Cıngı, Erol Kızılelma ve Babür Atila da doğal seçici kurul üyeleri oldu.

Ödül jürisi adına bir metin kaleme alan Arzu Çerkezoğlu, Türkiye'de COVID-19 pandemisinin yarattığı yıkıma karşı yürütülen mücadelenin TTB'nin eylem ve söylemlerinde cisimleştiğini belirtti. Her ne kadar Sağlık Bakanlığı tarafından pandemi kurullarının dışında tutulsa da TTB'nin ilk günden itibaren toplumun aydınlatılması, eğitimi ve pandemiye hazırlanması başta olmak üzere sorumluluğunu yerine getirdiğini ve tüm olanaklarını seferber ettiğini kaydeden Çerkezoğlu, bu çabanın toplumdaki güvenilir kurum beklentisinde de karşılık bulduğunu ifade etti. Çerkezoğlu, *"Türk Tabipleri Birliği, tüm olumsuz koşullara rağmen sağlıklarını ve yaşamlarını kaybetme pahasına bu mücadelede büyük bir özveri gösteren tüm sağlık çalışanlarının sesi oldu"* diyerek açıklamayı sonlandırdı.

SODEV'in pandemi tedbirleri kapsamında çevrimiçi bir etkinlikle düzenleyeceği ödül töreni 4 Şubat 2021 Perşembe günü saat 20.30'da yapılacak.

(04.02.2021)

UNUTULMAZ SAĞLIKÇILAR KORUSU SERTİFİKA TÖRENİ YAPILDI



Uluslararası Lions 118 T Yönetim Çevresi pandemide hayatını kaybeden hekimler ve sağlık çalışanlarının anısına oluşturduğu "Unutulmaz Sağlıkçılar Korusu"nu Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) armağan etti. Armağanla ilgili 16 Mart 2021 günü İstanbul Tabip Odası'nda (İTO) bir basın toplantısı ve sertifika töreni düzenlendi.

Törende TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı, İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, Uluslararası Lions 118 T Uluslararası Direktörü Oya Sebük, Genel Yönetmen Leyla Kıvanç, Topağacı Lions Kulübü Başkanı Benian Kalafatoğlu, Federasyon Başkan Yardımcısı Alp Arkaç, Çevre Komitesi Başkanı Bensen Ünlüoğlu, Yönetim Çevresi Sekreteri Bilge Çelebi, Ulus Kulübü Başkanı Ayşe Öney, Rıhtım Karaköy Kulübü Başkanı Özlem Kaya, Eski Beşiktaş Kulübü Başkanı Oya Genç ve Kadın Aile Koordinatörü Sema Yazgan hazır bulundu.

Uluslararası Lions 118 T adına konuşan Leyla Kıvanç, Benian Kalafatoğlu ve Oya Sebük pandemi sürecinde fedakârca çalışan sağlık çalışanlarına TTB nezdinde teşekkür ettiklerini, oluşturulan korunun da bu teşekkürün bir ifadesi olduğunu dile getirdiler. Ayrıca Unutulmaz Sağlıkçılar Korusu'ndaki 2700 fidanın ÇEKÜL 7 Ağaç Ormanlarının Kırklareli, Babaeski, Yeniköy sahasında boy vereceği bilgisini paylaştılar.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı da pandemi sürecinde yetkililerin gerekli önlemleri almadığına; TTB ve tabip odalarının, sağlık emekçilerinin taleplerinin görmezden gelindiğine dikkat çekti. Korur Fincancı şöyle devam etti:

> *"Gereken önlemleri başından itibaren adım adım tanımladık ancak ne yazık ki karşılık bulmadı. Yaşadığımız sorunların ve taleplerimizin değerlendirilmesi için dün Sağlık Bakanı'ndan randevu istedik. Sağlık Bakanlığı'nın kapısında kaldık. Sağlık Bakanlığı'nın*

önünde basın açıklamamızı yaptık. Evet, siyasi otorite görmeyebilir ama toplum emeklerimizi görüyor. Bizim bir hedefimiz topluma bunu anlatmak, toplumun duyarlılığını artırmak. Salgında kaybettiğimiz tüm sağlıkçılar, Unutulmaz Sağlıkçılar Korusu'nda yaşayacak. Bu koru hepimizin yaşamına ayrıca değer katacak."

Konuşmaların ardından TTB ve İTO yöneticilerinin adına hazırlanan sertifikalar verildi.

(17.03.2021)

İNSAN HAKLARI SAVUNUCUSU MESLEKTAŞIMIZ DR. ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU YALNIZ DEĞİLDİR

HDP Kocaeli Milletvekili ve meslektaşımız Ömer Faruk Gergerlioğlu hakkında verilen kesinleşmiş yargı kararı Türkiye Büyük Millet Meclisi (TBMM) Genel Kurulu'nda okundu. Kararın okunması ile Gergerlioğlu'nun milletvekilliği düşürüldü.

İfade özgürlüğü kapsamında bir sosyal medya paylaşımı bahane edilerek Dr. Ömer Faruk Gergerlioğlu hakkında "terör örgütü propagandası" suçlamasıyla 2 yıl 6 ay hapis cezasına çarptırılmasını öngören yerel mahkeme kararı, Yargıtay tarafından 19 Şubat'ta onanmış ve geçen hafta Meclis'e ulaşmıştı. Son yıllarda seçme-seçilme hakkına, seçmen iradesine saygısızlık, demokrasiye darbe niteliğinde uygulamalar, benzeri kararlarla pek çok insan hakkında cezalar verilmekte ve toplumu sessizleştirmek için yargı eliyle yıldırma uygulanmaktadır.

Anayasa Mahkemesi kısa bir süre önce benzer bir yolla milletvekilliği düşürülen CHP Milletvekili Enis Berberoğlu hakkında hak ihlali kararı vermiş ve Berberoğlu'nun milletvekilliğine geri dönmesi sağlanmış, bir yanlıştan dönülmüştü.

Dr. Ömer Faruk Gergerlioğlu evrensel değerlere bağlı bir hekim olmanın yanı sıra bir insan hakları savunucusudur. Özellikle son dönemde cezaevlerinde yaşanan çok sayıda hak ihlalini gündeme getirmiş, insan hakları mücadelesi ile kamuoyundan önemli destek almıştır. Siyasi iktidar bir yandan İnsan Hakları Eylem Planı açıklarken, bir yandan da ihlallerin görünür olmasından rahatsız olmuş, biat ettirdiği yargıyı kullanarak Anayasa Mahkemesi'nin Enis Berberoğlu hakkında verdiği kararda belirtilen gerekçelere aykırı bir şekilde Dr. Gergerlioğlu'nun milletvekilliğini düşürmüştür.

Bizler meslektaşları ve meslek örgütü olarak insan hakları savunucusu Dr. Ömer Faruk Gergerlioğlu'nun yanındayız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(17.03.2021)

REKLAM KURULU'NUN LGBTİ+ VE GÖKKUŞAĞI TEMALI TANITIM KARARLARINA İLİŞKİN TTB'DEN AÇIKLAMA

Türk Tabipleri Birliği Reklam Kurulu'nda bir temsilcisi ile yer almakta olup, cinsiyet kimlikleri ve cinsel yönelimler üzerinden ayrımcılık içeren kararlar alındığı iddiaları üzerine Reklam Kurulu'nun 303 sayılı toplantısında LGBTİ+ ve gökkuşağı temalarıyla tanıtımı yapılan ürünlere ilişkin alınan kararların, toplantıda paylaşılandan farklı sonuçlara yol açtığının görülmesi dikkate alınarak açıklama yapma gereği duyulmuştur.

Ürün ve tanıtımlarda cinsellik ve erotizm içeren ürünlerin çocukların korunması amacıyla "18+" ibaresine yer verilerek satışa sunulmasında; "tüm cinsel yönelimlere yönelik" ifadesi kullanılarak herhangi bir ayrımcılığa mahal verilmemesi sağlanmaya çalışıldığı ve bu genel ilke doğrultusunda çok sayıda karar verildiği anlaşılmaktadır.

Kararın yazım dilinden farklı anlam çıkarılması mümkün olmakla birlikte dosyalar değerlendirilirken kadın-erkek-LGBTİ+ ayrımı yapılmaksızın değerlendirildiği belirtilmektedir. Cinsellik ve erotizmin varlığı ve yokluğuna göre "18+" değerlendirmesi yapıldığı, bu konuda da herhangi bir ayrım üzerinden değerlendirme yapmanın mümkün olmadığı bildirilmektedir.

Bu kararlarda da ifade edildiği üzere "tüm cinsel yönelimlere" yönelik cinsellik ve erotizm varlığı belirlenen ürünlerin, çocukların korunması amacıyla "18+" ibaresine yer verilerek tanıtım ve reklamının yapılabileceği ile ilgili ilke kararı doğrultusunda değerlendirme yapılmıştır. Yapılan görüşmelerde yasak kararı kabul edilmeyip sınırlılık tanımlandığı ifade edilmektedir. Para cezası oyçokluğuyla reddedilmiş olup, "18+" kapsamında olması değerlendirilen tanıtımlara ilişkin durdurma kararı verilmiştir.

Cinsellik ve erotizm içeren LGBTİ+ ürünlerinin de "18+" olarak diğer ürünler gibi tanıtım ve satışına ilişkin bir sorun yoktur. Yasal dernek isimleri kullanılması Reklam Kurulu'nun değerlendirme kapsamı dışında olup bu konuda bir yorum yapılmamıştır.

Alınan karar doğrultusunda bu ürünlerin cinsellik ve erotizm içermeyenlerinin reklam ve tanıtımına ilişkin bir sorun bulunmadığı, bu ürünlerin "18+" olarak tanıtım yapmasının gerekli olmadığı açıktır. Kararın gökkuşağı kullanımının yasaklanması şeklinde değerlendirilmesi üzüntü vericidir ve birliğimiz yaklaşımı ile de bağdaşmamaktadır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(30.03.2021)

VEREM SAVAŞ DERNEĞİ PROF. DR. NUSRET KARASU GÖĞÜS HASTALIKLARI HASTANESİ KAPATILAMAZ!



Hastane çalışanları, Ankara'da 1952'den bu yana hizmet veren Verem Savaş Derneği Prof. Dr. Nusret Karasu Göğüs Hastalıkları Hastanesi'nin Özel Hastaneler Yönetmeliği kapsamında fiziksel şartlarının uygun olmaması gerekçesiyle kapatılmasını ve hastanede çalışan 50 emekçinin işine son verilmesi kararını 15 Nisan 2021 günü bir basın açıklaması yaparak protesto etti.

Basın açıklamasına Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Muharrem Baytemur ve Yönetim Kurulu üyesi Dr. Ümit Yaşar Öztoprak ile Genel Sağlık-İş Sendikası Genel Başkanı Zekiye Bacaksız da destek verdi.

Hastane emekçileri tarafından yapılan açıklamada hiçbir kâr amacı gütmeden 70 yıldır hizmet veren Verem Savaş Derneği Prof. Dr. Nusret Karasu Göğüs Hastalıkları Hastanesi'nin bir yazı ile kapatıldığı, emekçilerine ise Whatsapp mesajıyla *"İşinize son verildi"* mesajı atıldığı aktarıldı. Karara karşı açtıkları davada yürütmeyi durdurma kararı aldıklarını söyleyen sağlık emekçileri açıklamalarını şöyle sonlandırdı: *"Hastanenin kapanmaması ve personelinin mağdur olmaması için çalışanlar ve buradan hizmet alan hastalar olarak hastanenin mülkiyeti ile birlikte Sağlık Bakanlığı'na devredilmesini; eğer devir konusu mümkün değilse tıp merkezi ya da polikliniik olarak hizmet vermesi seçeneklerinin tekrar değerlendirilmesini ve Sağlık Bakanlığı'nın bizlere sahip çıkmasını istiyoruz."*

TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ise veremle savaşta çok büyük roller üstlenmiş bu hastane için verilen kapatma kararının büyük bir hata olduğunu ve sürecin takipçisi olacaklarını ifade etti.

(16.04.2021)

ÇAĞDAŞ GAZETECİLER DERNEĞİ'NİN 2020 YILI DAYANIŞMA ÖDÜLÜ TÜM SAĞLIK EMEKÇİLERİ ADINA TTB'YE VERİLDİ

Çağdaş Gazeteciler Derneği'nin (ÇGD) "Yılın Başarılı Gazetecileri – 2020" ödülleri sahiplerini buldu. 16 dalda 22 basın emekçisi ödüle layık görülürken; Dayanışma Ödülü ise tüm sağlık emekçileri adına Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) verildi.

ÇGD tarafından yapılan açıklamada COVID-19 pandemisi sonucu milyarlarca insanın tek bir sorun etrafında bir araya geldiği ve sağlık emekçilerinin toplumun tek dayanağına dönüştüğü belirtildi. Sağlık emekçilerinin hayatları pahasına milyonlarca insanı yaşama döndürdüğünü ifade eden ÇGD, bugüne kadar Türkiye'de 400'den fazla sağlık emekçisinin yaşamını yitirdiğine dikkat çekti.

ÇGD'nin açıklaması şöyle devam etti:

> "Salgınla mücadelede en önemli görevi üstelenen sağlık emekçilerinin örgütlerinden biri olan Türk Tabipleri Birliği, bu süreçte ek bir sorumluluk daha üstlendi ve bizlere 'İyi ki Türk Tabipleri Birliği var' dedirtti. O sorumluluk, COVID-19 nedeniyle yaşanan vaka sayılarındaki çelişkilerin ortaya konulmasıydı. Hatırlanacağı üzere COVID-19'un ilk aylarında Sağlık Bakanlığı'nın açıkladığı vaka sayıları, uzun süre belli bir aralıkta sabitlenirken, başta Türk Tabipleri Birliği olmak üzere çeşitli kesimlerin bilgilendirilmeleri sonucu gerçek rakamların açıklanması zorunlu hale geldi. Türk Tabipleri Birliği bu dönemde gerçeklerin bilgisini paylaşmak, toplumu uyarmakla, bir açıdan habercilik de yapmış oldu.
>
> İsmindeki 'Türk' kelimesinin çıkartılmasından kapatılmasına, yöneticilerinin yargılanmasına kadar uğramadıkları baskı ve tehdit kalmayan Türk Tabipleri Birliği, toplum sağlığını doğrudan hedef alan gelişmelere, sağlığın ticarileşmesine, sağlıkçılara yönelik artan şiddete karşı mesleğine, yaşam ve kamusal sağlık hakkına bir saniye bile ikilemeden sahip çıktı, çıkmaya devam ediyor. COVID-19 salgınına karşı verdikleri mücadele ve toplumu doğru bilgilendirme sorumluluğuyla hareket eden tüm sağlık emekçileri adına Türk Tabipleri Birliği, bu yılki Dayanışma Ödülü'müzün sahibi oluyor."

(20.04.2021)

23 NİSAN ULUSAL EGEMENLİK VE ÇOCUK BAYRAMI KUTLU OLSUN

23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı Kutlu Olsun

Bugün 23 Nisan…

Türkiye Büyük Millet Meclisi'nin 101 yıl önce kurulmasıyla demokrasi kültürü bu topraklarda filizlenmeye başlamış ve bugün çocuklara armağan edilmiştir.

Günümüzde ne yazık ki çocuk işçiliği halen yaygın; yüz milyonlarca çocuk, eğitim ve sağlık hakkından mahrum edilmiş durumda. Resmi verilere göre dünyada 150 milyondan fazla, Türkiye'de ise 700 binden fazla çocuk işçi çalıştırılmaktadır. Dünyada her yıl 5 yaşın altındaki milyonlarca çocuk önlenebilir nedenlerden dolayı hayatını kaybetmektedir.

COVID-19 pandemisi, ülkemizde eğitim olanakları ve sağlık hizmetlerine erişim başta olmak üzere çocukların yaşadığı sorunları katmerleştirmiştir.

Türk Tabipleri Birliği olarak 23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı'nı demokrasiyi ve çocuklarımızı çepeçevre saran bu karanlık ortamda kutlama inadımız; emek, barış ve demokrasi ısrarımız ile çocuklarımızı bu karanlıktan çıkarmak üzere verdiğimiz mücadelemizin sözüdür. Kutlu olsun!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(23.04.2021)

TTB İSTANBUL SÖZLEŞMESİ'NİN FESHİ İŞLEMİNE KARŞI DAVA AÇTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), "İstanbul Sözleşmesi" olarak da bilinen "Kadınlara Yönelik Şiddet ve Aile İçi Şiddetin Önlenmesi ve Bunlarla Mücadeleye İlişkin Avrupa Konseyi Sözleşmesi"nden ayrılmaya ilişkin 19 Mart 2021 tarihli ve 3718 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nin iptali için 26 Nisan 2021 günü dava açtı.

TTB Hukuk Bürosu tarafından hazırlanan başvuru metninde Cumhurbaşkanlığı kararnamesinin TBMM'nin görev alanı dahilindeki uluslararası anlaşmalar kapsamına girdiği, onaylanması kanunla uygun bulunan uluslararası anlaşmalardan ancak kanunla çıkılmanın mümkün olduğu belirtildi. Başvuruda kararnamenin idari hukuktaki "usulde paralellik" ilkesi çiğnediği için yetkisiz ve sakat olduğu, buna bağlı olarak "fonksiyon gaspı" işlendiği de ifade edildi.

İstanbul Sözleşmesi'nin temel amacının kadına karşı şiddeti ve aile içi şiddeti önlemek, şiddet mağdurlarının korunmasını ve etkin soruşturmaların yürütülmesini sağlamak olduğu dile getirilen başvuruda, Cumhurbaşkanlığı kararnamelerinin temel ve hak ve özgürlüklere ilişkin konularda çıkarılamayacağının da altı çizildi.

TTB Hukuk Bürosu usul ve esas bakımından Anayasa'ya aykırı olan kararname ile ilgili Anayasa Mahkemesi'ne de itiraz yolu için başvurulmasına karar verdi.

(11.05.2021)

TTB'DEN DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ VE AVRUPA DAİMİ HEKİMLER KOMİTESİ'NE MEKTUP: İSRAİL'İN SALDIRILARI İNSANİ FELAKETE YOL AÇIYOR

TTB, Dünya Tabipler Birliği Başkanı Dr. David Barbe ve Avrupa Daimi Hekimler Komitesi Başkanı Dr. Frank Ulrich Montgomery'e birer mektup yazarak İsrail'in saldırıları nedeniyle Filistin'de yaşanan insanlık trajedisine dikkat çekti.

Filistin halkının yaşam hakkına ve sağlık hizmetlerine erişim hakkına yönelik çok ciddi kaygıların olduğu; hastanelere, diğer sağlık tesislerine ve ambulanslara yönelik saldırıların uluslararası belgelere ve "çatışma durumunda sağlık hizmetlerinin korunması" prensiplerine aykırı olduğuna vurgu yapıldı.

Mektupta Dünya Tabipler Birliği ve Avrupa Daimi Hekimler Komitesi'nden uluslararası kamuoyuna Filistin'deki sivil halka yönelik saldırıların durdurulması, sağlık hizmetlerinin korunması çağrısı yapması talebinde bulunuldu.

(15.05.2021)

EMEĞİMİZİN SÖMÜRÜLMEDİĞİ SAĞLIK VE UMUT DOLU BAYRAMLAR DİLEĞİMİZLE...

Sağlık alanında uzun yıllardır sürdürülen neoliberal politikalar, çalışma koşullarımızı giderek ağırlaştırırken, özlük haklarımızda kayıplar meydana getirdi. Bu süreç pandemiyle birlikte çok daha ağır hissedildi.

Ülkemizde ilk COVID-19 vakasının açıklandığı Mart 2020'den itibaren, pandemi yükünün bizlerin üzerine bırakılacağı anlaşılmıştı. Bizler mesleğimizin gereklerini elbette yapacaktık ve yaptık, ancak sürecin tüm yükünün üzerimize yıkılmaması için şeffaf, akılcı ve bilimsel bir salgın yönetimi talep ettik. Buna rağmen salgın değil, algı yönetildi. Bu algı yönetiminde de biz sağlık çalışanlarına kahramanlık güzellemeleri, balkonlardan alkışlar, hakkınızı ödeyemeyiz teşekkürleri düştü. Uzunca bir süre "of" bile diyemedik, çünkü "kahramanlar yorulamaz" gibi büyük bir duygusal yüke maruz bırakıldık.

Bizler sağlıkta dönüşüm programı sonrası zorlu çalışma koşullarına, uzun çalışma saatlerine, günlük yüzleri aşan hasta muayenelerine alışkın olmamıza rağmen aylar geçtikçe yönetil(e)meyen pandemi, tüm yüküyle omuzlarımıza yıkıldı.

Salgının sorumluluğunu yurttaşlarımıza, yükünü ise bizlere yıkan anlayış, her akşam üç kelimeye sığdırdığı "nasihat tweeti" ile salgını yönettiğini düşündü. Salgın stratejisinde ve çalışma düzenleriyle ilgili kararlara ne sağlık çalışanları ne de onları temsil eden sağlık emek-meslek örgütleri dahil edildi.

Ekranlarda maske sıkıntısı yok deniliyordu ancak sahada kişisel koruyucu malzeme olmadan ya da koruyucu özelliklerden uzak (sonrasında niteliksiz olduğu ortaya çıkan) malzemelerle çalışmak zorunda bırakıldık. Çoğumuz FFP2 maske bulamadık, kendi bütçemizle fahiş fiyatlarla maske ve dezenfektan temin etmek zorunda kaldık. Vatandaşa verileceği söylenen beş maske için başvuru yapan sağlık çalışanları dahi oldu.

Yakınlarımıza virüs bulaştırma kaygısını en ağır şekilde yaşadık. Bu kaygılarla birçok ilde koşulları oldukça kötü olan yurtlarda, misafirhanelerde aylarca izole ve ailelerimizden uzak yaşamak zorunda kaldık. Bazı meslektaşlarımız ise evlerde çocuklarını yalnız bırakmak zorunda kaldı. İzin hakkını kolaylıkla yasaklayan iktidar, sağlık çalışanlarına bir kreş imkânı, bakım hizmeti dahi sağlayamadı.

Pandeminin yönetilememesinin ve bunun sonuçlarının bizlerde bedensel ve ruhsal tükenmişliğe neden olduğu görüldükçe, kahramanlık öyküleri ve alkışlarla bu yükü kaldıramayacağımız anlaşıldı. Sağlık çalışanlarına motivasyon için sözde ek ödeme çıkarıldı. Aslında ek bir ödeme olmayan emeğimizin karşılığı olan bu ödemeyi bizlere motivasyon diye sundular, toplumda da bizlere devasa paralar verdikleri algısını oluşturdular. Ancak ödemeler bazı kurumlarda hiç yapılmadı, bazı sağlık çalışanları bir simit parası bile alamadı, bazı kurumlarda ise her birimiz risk altında olmamıza rağmen risk gruplarına ayırıldık.

Hastanelerde, 112 merkezlerinde, filyasyonda insana yakışır bir yemeği bile veremeyen, nitelikli maske dağıtamayan Bakanlığın, ekranlarda söylediği gibi bir ek ödeme yapamayacağını da çok iyi biliyorduk. Ne yazık ki yine haklı çıktık.

Pandemi ile mücadele yükünün altında kaldığımızda ise istifa ve emeklilik haklarımız hukuksuzca yasaklandı. Çalışmak istemeyen, tükenen sağlık çalışanlarına gösterdikleri yol, zorla çalıştırılmaktı. Sonra birer birer hastalanmaya, arkadaşlarımızı kaybetmeye başladık. Bizler mesleğimizden dolayı ölürken, ekranlarda "hastaneden aldığını nerden biliyoruz, evde hastalananlar var" sözleri Çalışma Bakanı'nın ağzından çıktı. İyi de biz zaten evde kalamıyorduk ki! İzin alamıyor, istifa edemiyorduk. Çıkarılan tüm genelgelerin "sağlık çalışanları hariç" diye çıkarıldığını Bakan'ın bildiğinden şüphemiz yoktu. Buna rağmen iktidar, Bakan'ın sözlerine hak veriyor olacak ki hâlâ ne bir özür diledi ne de meslek hastalığı yasası için adım attı.

Risk grubunda olduğumuz için Kasım'a kadar olmamız gereken grip aşımızı dahi ancak Şubat'ta temin edebildiler ve sonra da çıkıp "biz grip aşısını getirdik ama onlar olmadı" dediler. Aşı bizler için hak, yönetenler için bir ödev olmasına rağmen bu konuda da unutulduk. Futbolculara ve turizmcilere yapılan COVID-19 aşıları, sağlık çalışanları ve ailelerine yoğun baskımız neticesinde henüz yapılmaya başlandı.

Tüm bu zorlukların yanında yanlış sağlık politikaları, etkili bir şiddet yasasının çıkarılamaması ve güvensiz çalışma alanları nedeniyle yaşadığımız sözel, fiziksel, psikolojik şiddeti, mobbingi görmezden geldiler.

Bir bayramı daha böyle karşılayacağız.

Diğer bayramlarımız da zordu ancak bu bayram daha buruğuz. Emeğimizin sömürüldüğü, hayatını kaybeden meslektaşlarımızın haklarını alamadığı bir bayram geçiriyoruz. Bugün bizlere izin, istifa, emeklilik, tayin dahi her şey yasak; hastalık, ölmek, insanüstü çalışmaksa serbest.

Bizler ne zaman bayram yapacağız? Biz, örgütlülüğümüzün gücüyle emeğimize sahip çıktığımızda ve yanlış sağlık politikalarına dur dediğimiz de işte o gün gerçek bir bayram geçireceğiz.

Hep birlikte daha güzel bayramlar göreceğimiz nice bayramlar dileğiyle….

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(13.05.2021)

19 MAYIS ATATÜRK'Ü ANMA, GENÇLİK VE SPOR BAYRAMI'NI KUTLARIZ

Mustafa Kemal Atatürk'ün emperyalist işgale karşı direnişi başlattığı 19 Mayıs 1919'dan 102 yıl sonra, gençlerin öğretim ve eğitimlerinin aksatıldığı, demokratik haklarını aramalarının engellendiği, işsizlik ve yoksulluğun dayatıldığı, güvenlik soruşturmalarıyla kamuda kadrolaşmalara girişildiği bir dönemi yaşamaktayız.

Yalnız gençler değil, bu dönemde tüm yurttaşlar yaşamlarında eşitsizlikler, yoksulluk, işsizlik, niteliksiz eğitim, şiddet, gericilik, iş cinayetleri ile baş başa bırakıldı.

Mücadele ruhunu tazelerken gençliğin eşitlik, özgürlük, demokrasi ve barış içinde yaşayacağı bir ülkeye inancımızla; 19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı'nı kutlarız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(19.05.2021)

CENEVRE BİLDİRGESİ TÜM HEKİMLER İÇİN ORTAK VE BAĞLAYICIDIR: HEKİMLİK ANDI CENEVRE BİLDİRGESİ'NE UYGUN OKUNMALIDIR

Hekim andı, hekimlik uğraşı kadar eskidir ve hekimle hasta ilişkisinin, güveninin başlangıcı; temel bileşenidir. Bu bağıt hekimin hastasına karşı görev ve sorumluluğunu hatırlatır, bunun çerçevesini çizer. Ayrıca bu metinler hekimin topluma verdiği sözleri sembolize eder. Yararlılık, zarar vermeme ve hastanın öncelenmesi bugüne kadarki tüm hekim antlarının ortak noktasıdır.

Hekimlik sanatı insanlığı etkileyen her olaydan ders çıkarıp bunu insanlık yararına mesleğine yansıtmaya çalışmıştır. Bu tutum için örneklerden birisi de Dünya Tabipler Birliği İkinci Genel Kurulu'nda (Eylül 1948, Cenevre-İsviçre) kabul edilen Cenevre Bildirgesi'dir. Bildirgenin temel amaçlarından birisi de II. Dünya Savaşı'nda bazı hekimlerin tıbbı kullanarak işledikleri insanlık suçları nedeniyle hekimliğe verdikleri zararları onarmak ve bir daha olmasını engellemektir. "Din, ulus, ırk, parti politikaları ya da toplumsal durumla ilgili değerlendirmelerin görevimle hastamın arasına girmesine izin vermeyeceğim" cümlesi Cenevre Bildirgesi'ne konulmuş ve her zaman hekim andının başat maddesi olmuştur. Cenevre Bildirgesi daha sonrasında "Mesleki Bağlılık Yemini" alt başlığını da alarak revize edilmiştir. Bahsi geçen cümle evrensel insan hakları bağlamında "Yaş, hastalık ya da sakatlık, inanç, etnik köken, millet, politik eğilim, ırk, cinsel yönelim, sosyal duruş ya da başka herhangi bir etkenin, görevim ve hastam arasına girmesine izin vermeyeceğim" şeklinde yenilenmiştir.

Cenevre Bildirgesi tüm hekimler için ortak ve bağlayıcıdır. Hekim-hasta ilişkisinde insan olmaktan başka hiçbir tanım, hasta için ayrıcalık ya da ayrımcılık nedeni olamaz. Hiçbir hekim, kurum, erk, kendisini hekimlik etik değerlerinden üstün, ayrıcalıklı ya da azade göremez. Çünkü hekimlik değerleri insanlık değerleridir ve bu değerleri savunmayanların canlı yaşamına verdiği zararlar acı örnekleriyle karşımızdadır. İnsanlığın belleğindeki her türlü acı ve ayrımcılık, hekimlerin de belleğinde olmalıdır. Hekimin hastasına sadece insan olarak yaklaşabileceğini ortaya koyan hekimlik andı üzerinde ayrımcılığa yol açabilecek her eksiltme, ekleme ya da değişiklik etik ihlal ve suçtur; hekimlikle bağdaşmaz. Hekimlere yol gösterecek etik ilkeleri yok saymaya/yok etmeye kalkışacağına inanan erk, kurum ya da kişiyi hekimlik değerlerinin de kaynağı olan insanlık değerleri engelleyecektir.

Sakarya Üniversitesi Tıp Fakültesi mezuniyet töreninde hekimlik andının "ayrım yapmama" kısmının çıkarılıp okutulmaya çalışıldığı; yeni mezun olacak hekim meslektaşlarımızın duruma tepki göstermesi üzerine bu kez de hekimlik andının okutulmadığı bilgisi gerek hekimler gerekse basın tarafından Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) iletilmiştir. Hekimlik andı içeriğinin değiştirilmesi, "ayrım yapmama" ilkesinin okunmaması gibi etik dışı örneklerin görülüyor olması; stan-

dart, güncel ve evrensel değerlerimizi içeren bir metnin kullanılmasının ne kadar gerekli olduğunu ortaya koymaktadır. Bu bağlamda TTB'nin Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi'nde somutlaşan hekimlik etik değerlerine sahip çıktığını bir kez daha vurguluyoruz. TTB'nin 28 Haziran 2014 tarihinde yapılan 64. Büyük Kongresi'nde bu konu ele alınmış; Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi'nin tüm ülke çapında "Hekimlik Andı" olarak kullanımının sağlanmasına karar verilmiştir. Resmi Gazete'de 28.4.2004 tarih ve 25446 sayı ile yayımlanmış olan Türk Tabipleri Birliği Disiplin Yönetmeliği madde 5-t'de "Belirlenmiş tıbbi etik değerler ile Türk Tabipleri Birliği ve/veya Türkiye Büyük Millet Meclisi tarafından benimsenen uluslararası belgeler ve kurallar dışında davranışta bulunmak", fiilinin geçici olarak meslekten alıkoyma cezası gerektirdiğini, değerlerimizi korumanın temel görevimiz olduğunu bir kez daha hatırlatıyoruz.

Yukarıda ortaya konulan değerlendirme ve gereklilikler ışığında;

Önümüzdeki günlerde yapılacak olan mezuniyet törenlerinde Hekimlik Andı'nın Cenevre Bildirgesi'ne uygun olarak okunması gerektiğini hatırlatıyor; tüm akademisyen ve üniversitelerimizin hekimlik değerlerimize sahip çıkacağına inanıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(25.6.2021)

SİVAS KATLİAMI'NI UNUTMADIK, UNUTMAYACAĞIZ!

Sivas Madımak Oteli'nde 2 Temmuz 1993'te aralarında Türk Tabipleri Birliği üyesi şair Dr. Behçet Aysan'ın da bulunduğu 33 aydın ile 2 otel çalışanı yakılarak katledildi. Katliamın acısı hâlâ içimizde…

Aradan geçen 28 yılda katliamı gerçekleştirenlerden, yönlendirenlerden, seyredenlerden, failleri cezasız bırakanlardan, zamanaşımı kararını "Hayırlı olsun" diyerek karşılayanlardan hesap sorulmadı.

Ama biz unutmadık, unutmayacağız!

Sivas Katliamı'nın hesabını sormak; barışın, laikliğin, demokrasinin hüküm sürdüğü bir ülke kurmak için mücadelemiz devam ediyor, edecek!

Katliamda kaybettiğimiz canlarımızı saygıyla ve özlemle anıyoruz.

(2.7.2021)

ULUSLARARASI KNİDOS KÜLTÜR VE SANAT AKADEMİSİ'NDEN TTB'YE YAŞAM BOYU ONUR ÖDÜLÜ



Muğla'nın Datça ilçesinde Uluslararası Knidos Kültür ve Sanat Akademisi (UKKSA) tarafından bu yıl 11'incisi düzenlenen Knidos'un Sır'ı Sanat Festivali'nde Türk Tabipleri Birliği (TTB), Yaşam Boyu Onur Ödülü'ne layık görüldü. Festival kapsamında düzenlenen ödül törenine TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Rıza Hakan Erbay ve Muğla Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Mehmet Akarca katıldı.

Ödül töreninin açılış konuşmasını yapan UKKSA Sanat Yönetmeni Emine Özkarslıoğlu yaklaşık iki yıldır süren pandeminin toplumlar üzerinde büyük travmalar yarattığını, sanatın ise saygı ve birlikte yaşama temelinde bu travmaların atlatılmasında önemli bir unsur olduğunu ifade etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Rıza Hakan Erbay da Yaşam Boyu Onur Ödülü'nün takdim edilmesinin ardından bir konuşma yaptı. Datça'nın tarihsel süreçte sanata, felsefeye, bilime olan katkılarından ve kültürel zenginliğinden söz eden Erbay, *"Sanat ve bilimin daha iyiyi, güzeli ve doğruyu bulma çabasındaki eserlerini biriktirmek, yeni eserler üretmek ve tarih boyunca üretilenlere sahip çıkmak çabasının, bir parçası olduğumuz büyük insanlık kültürünün yaşamdaki kaosa bir düzen getirme yaklaşımı olduğunu görürüz"* dedi. Erbay, ödülü iki yıla yakın süredir hakları layıkıyla karşılanmasa da hastalanma ve hayatlarını kaybetme pahasına hiç tereddüt etmeden mesleklerinin gereğini yapan sağlık çalışanları adına aldığının altını çizdi.

Törende TTB'nin yanı sıra toplum sağlığını önceleyen pandemi politikalarından dolayı İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Ekrem İmamoğlu ile Yeni Zelanda Başbakanı Jacinda Ardern, toplumsal cinsiyet eşitsizliğine karşı mücadeledeki emeklerinden dolayı Uçan Süpürge Vakfı, çağdaş Türk kültürünün tanıtımı için gösterdikleri çabadan dolayı yazar Nedim Gürsel ile gazeteciler Serhan Asker ve Esmer Alev Ekebaş da Yaşam Boyu Onur Ödülü'ne layık görüldü.

Etkinlik, opera sanatçıları Birgül Su Ariç ve Mehmet Ariç'in konseri ile sona erdi.

(30.8.2021)

İZMİR'DE VELİ LÖK VE RASİME ŞEYHOĞLU KÜTÜPHANESİ AÇILDI



İzmir'de Karşıyaka Belediyesi tarafından Demirköprü Mahallesinde yaptırılan Veli Lök ve Rasime Şeyhoğlu Kütüphanesi, 1 Eylül 2021 günü törenle açıldı. Törene TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, İzmir Tabip Odası Başkanı Dr. Lütfi Çamlı ile çok sayıda hekim de katıldı.

Etkinlikte kısa bir konuşma yapan Prof. Dr. Vedat Bulut, Prof. Dr. Veli Lök'ün gerek akademik alandaki başarılı çalışmaları gerekse insan hakları alanındaki mücadelesi ile dünya çapında bir değer olduğunu ifade etti. Dr. Lütfi Çamlı ise "Yaşamı boyunca her türlü baskıya rağmen onurlu bir duruş sergilemiş, evrensel hekimlik değerlerinden vazgeçmemiş Veli Lök hocamız bizler için ışık olmuş, umudumuzu artırmıştır. Onun öğrencileri olmaktan gurur duyuyoruz" diye konuştu.

Konuşmaların ardından kütüphane açılışı yapıldı.

TTB'DEN BAZI MEDYA KURULUŞLARINDA YER ALAN HABERLERLE İLGİLİ AÇIKLAMA

Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) şikayet başvurusu olduğunda oda tüzel kişiliğinin şikayeti inceleyip kendi yetkisi ile vereceği karara dayanan benzer nitelikteki yazı örneği ile birlikte şikayetler ilgili odalara iletilmektedir.

Her gün yapılan 50-60 civarında benzer iç yazışmadan biri, hekimin televizyon programında dans etmesi ile ilgili olduğu izlenimi verecek şekilde haberlere yansımıştır. Gerek TTB gerekse tabip odaları, hekimlerin hekimlik mesleğinden doğan yükümlülük ve etik ilkelerle uyumlu mesleki uygulamasını denetleme yetkisine sahip olup; bunun dışında "dans etmesi" gibi özel yaşamına ilişkin bir değerlendirmede bulunmaz.

Hekimlik mesleğinden doğan yükümlülük ve etik ilkelerle uyumlu mesleki uygulamanın ihlali yönünde bir iddia ve şikayet olduğunda da TTB, tabip odalarının soruşturma açıp açmayacağını, açacaksa hangi maddelerden soruşturma açacağını değil; tıbbi deontoloji ve etik ilkeler yönünden değerlendirme yapılması talebini iletir. Karar verici merci, oda tüzel kişiliğidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(29.9.2021)

7. ULUSLARARASI ANADOLU TİYATRO ÖDÜLLERİ'NDE TTB'YE ÖZEL ONUR ÖDÜLÜ VERİLDİ



Tiyatro Gazetesi'nin bu yıl 7'ncisini düzenlediği Uluslararası Anadolu Tiyatro Ödülleri, İstanbul'daki Su Gösteri Sanatları Sahnesi'nde sahiplerini buldu. Türk Tabipleri Birliği (TTB) de "Özel Onur Ödülü"ne layık görüldü. Ödül törenine TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan katıldı.

Tiyatro Gazetesi tarafından yapılan açıklamada COVID-19 pandemisinde yaşamlarını hiçe sayarak ve insanca yaşanabilir bir dünya için özveriyle çalışan tüm sağlık emekçilerine teşekkür edildi ve "Tüm zamanların en başarılı meslek birliği olan TTB'ye Özel Onur Ödülü'nü takdim etmekten onu duyarız" denildi.

Dr. Çiğdem Arslan da iktidarın salgınla mücadeledeki yanlış politikaları yüzünden hem sağlık emekçilerinin hem de sanatçıların yıpratıldığını belirtti. "Ama unuttukları bir şey var ki, sanat ölümsüzdür. İnsanın var olduğu her yer, her an tiyatro sahnesi olabilir" diyen Arslan, iktidarın sanatı ve tiyatroları susturmaya çalıştığı süreçte mücadeleye devam eden sanatçılara teşekkür etti.

(15.10.2021)

29 EKİM CUMHURİYET BAYRAMI KUTLU OLSUN

Bu yıl Cumhuriyet'in ilanının 98. yılını kutluyoruz. Ancak geldiğimiz noktada ülkemizin demokrasiden, eşitlikten ve laiklikten adım adım uzaklaştırıldığını da üzülerek görüyoruz.

Oysa toplumumuz ve onun geleceği için başka bir Türkiye hayal ediyoruz. Hayal etmekle de kalmıyor, bunun için toplumun tüm kesimleriyle birlikte mücadele veriyoruz.

Yurttaşlarımızın sağlıklı olduğu, emeğin sömürülmediği, barış içinde yaşanan, kimsenin ötekileştirilmediği bir dünyayı inşa etmeye bugün her zamankinden daha da kararlıyız.

Bu vesileyle demokratik, laik, eşit, özgür, adil, bağımsız ve barış içinde bir geleceğe hep birlikte yürüyeceğimiz inancıyla, Cumhuriyet'in kuruluşunun 98. yılını ve Cumhuriyet Bayramı'nı kutluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

BİR KİŞİ DAHA EKSİLMEMEK İÇİN, KADIN DAYANIŞMASINI BÜYÜTMEK İÇİN, KADINA YÖNELİK HER TÜRLÜ ŞİDDETE KARŞI MÜCADELEMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ

Bugün 25 Kasım, "Kadına Yönelik Şiddete Karşı Mücadele ve Uluslararası Dayanışma Günü"…

Bizler 6 yıldır, her 19 Kasım, Doktor Aynur Dağdemir'in görev yaptığı hastanede birlikte çalıştığı arkadaşını, eski eşinin şiddetinden korumak isterken bıçaklanarak katledilişinin acısını haykırmaya devam ediyoruz. Şiddet ikliminin, sağlık alanına ve kadına yönelik sonuçları ile yüz yüze kalan biz kadın sağlıkçılar isyanımızı bugünde de haykırmaya devam ediyoruz.

Kadına yönelik şiddet verilerinin resmi olarak istatistiği halen tutulmuyor. Dünya Sağlık Örgütü'ne göre, Türkiye'de kadınların %38'i hayatlarında en az bir kez partnerlerinin şiddetine maruz kalıyor. Yerel ve ulusal gazetelerden, haber sitelerinden derlenen rapora göre, Türkiye'de ekim ayında en az 22 kadın ve 2021 yılında bugüne kadar 285 kadın erkekler tarafından öldürüldü.

Her gün erkekler tarafından kadınların katledildiği ve adaletin sağlanmadığı bir güne daha uyanıyoruz. 2021 Ocak-Temmuz'da toplam 135 bin 403 kadının ve son 8 yılda 640 bin 565 kadının ŞÖNİM'e başvurduğu resmi kayıtlarda yer almaktadır. Bu veriler ile yüzbinlerce kadının şiddete maruz kaldığını tahmin etmek zor değildir.

1981'de Dominik'te toplanan Latin Amerika Kadın Kurultayı'nda, 25 Kasım "Kadına Yönelik Şiddete Karşı Mücadele ve Uluslararası Dayanışma Günü" olarak kabul edildi. Daha sonra 1985 yılında, BM tarafından Kadına Yönelik Şiddetin Yok Edilmesi İçin Uluslararası Mücadele Günü ilan edildi. Bu günün bir anlamı var:

1960 yılının 25 Kasım'ında, Dominik Cumhuriyeti'nin kuzey bölgesinde, bir uçurumun dibinde üç kadının cesedi bulunur. Bunlar Mirabel kardeşlerdir. Ertesi sabah gazetelerde bu ölümlerin bir kaza sonucu meydana geldiğini anlatan haberler çıkar. Ama gerçek göründüğü gibi değildir. Mirabel kardeşler, ülkelerinde siyasal özgürlük için kararlılıkla mücadele ederek Latin Amerika'daki diktatör Trujillo'ya meydan okur. Bu yüzden diktatörlük tarafından zulme uğrayarak pek çok kez hapsedilir ve en son olarak da 25 Kasım 1960 yılında arabalarından zorla indirilerek tecavüz ve işkenceyle katledilirler.

Ve her 25 Kasım'da dünyanın dört bir yanında kadınlar; toplumsal cinsiyet eşitsizliğine, erkek şiddetine, tecavüze, tacize, savaşa, ırkçılığa ve ayrımcılığa karşı alanlara çıkarak seslerini yük-

seltmeye devam ediyorlar. Tüm dünya kadınlarının onlarca yıllık mücadelesinin kazanımlarından biri, resmi adıyla "Kadına Yönelik Şiddet ve Ev İçi Şiddetin Önlenmesi ve Bunlarla Mücadeleye Dair Avrupa Konseyi Sözleşmesi" olan ve İstanbul'da imzalanmış olması sebebiyle ile "İstanbul Sözleşmesi" olarak bildiğimiz sözleşmedir. İstanbul Sözleşmesi'nin 10. yılı olan bu yılda, sözleşmenin gereklerinin yerine getirilmesi, etkin uygulanması için sesimizi yükseltmeye devam ederken, bir gece yarısı kararı ile siyasal iktidar İstanbul Sözleşmesi'nden çekilmeyi tercih etmiştir.

İçinde bulunduğumuz COVID-19 pandemisi sürecinde yoksulluğu daha da artan, evde bakım yükünün neredeyse tamamının yüklendiği, eve kapanmalar ile şiddete daha çok maruz kaldığı tüm dünyada istatistiklerle ortaya konmuş kadınların, maruz kaldığı şiddeti önlemek ve kazanımlarını geliştirmek yerine, üstelik kadınların tüm renkleri ile "İstanbul Sözleşmesi Yaşatır" diye haykırmalarına ve itirazlarına rağmen sözleşmeden çekilme kararı uygulanmıştır.

Kadınların yerinin evi olduğunu sürekli yineleyen, 3-5 çocuk yapmasını salık veren, aileyi kutsayan politikaları ile kadınların bedenleri ve hayatları ile ilgili kararlarını denetim altına almaya çalışan ve bu nedenle kadın mücadelelerini hedef haline getirerek her fırsatta mücadeleyle elde ettikleri kazanımları yok etmeye çalışan siyasal iktidar kadına yönelik şiddetin artmasına güç vermektedir.

Kadın düşmanı politikalar nedeniyle artan kadına yönelik şiddeti kendi çalışma alanlarımızda da görüyoruz. Özellikle son yaşanan olaylarda erkek hastalar tarafından kadın sağlık çalışanlarına yönelik art arda gelen saldırılara tanıklık ediyoruz, elbette bunların tesadüf olmadığını, toplumsal cinsiyet rollerinden bağımsız olmadığını biliyoruz.

Kadın Bakanlığı kurulmasını,

Kadına karşı şiddeti önleme mekanizmaları için etkin politikalar uygulanmasını,

İstanbul Sözleşmesi'nin yeniden yürürlüğe konup etkili bir şekilde uygulanmasını,

İş yaşamında şiddet ve tacize karşı ILO 190 Sözleşmesi'nin imzalanmasını TALEP EDİYORUZ.

Biz kadın hekimler olarak, bir kişi daha eksilmemek için, kadın dayanışmasını büyütmek için, kadına yönelik her türlü şiddete karşı mücadelemizi sürdüreceğimizi bir kez daha haykırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

25.11.2021

SDD İNSAN HAKLARI ÖDÜLÜ DÜNYA İNSAN HAKLARI GÜNÜ'NDE TTB'YE VERİLDİ



Sosyal Demokrasi Derneği'nin (SDD) her yıl insan hakları alanındaki çalışmaları ve mücadeleleri ile öne çıkan kişi ve kurumlara verdiği İnsan Hakları Ödülü'ne, pandemi sürecinde sağlık emekçilerinin özverili çalışması ve TTB'nin yaşam hakkı için verdiği mücadele nedeniyle 2021 yılında Türk Tabipleri Birliği (TTB) layık görüldü.

10 Aralık Dünya İnsan Hakları Günü'nde Ankara'daki Yılmaz Güney Kültür Merkezi'nde düzenlenen ödül törenine TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı katıldı. Ödülü ise CHP Genel Başkan Yardımcısı Bülent Kuşoğlu takdim etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Nazım Hikmet'in "Yaşamaya Dair" şiirine atıfla tüm sağlık çalışanlarının yaşamayı ciddiye aldıkları için özveriyle çalıştığını söyledi. Pandemi sürecinde 520 sağlık çalışanının da bu özveri sonucunda yaşamını yitirdiğini hatırlatan Korur Fincancı, "Yaşam hakkımız ihlal edildi bizim. Yaşam hakkımızı bu salgın sürecinde, etkili sağlık politikası uygulamayanlar, etkili bir mücadele yürütmeyenler, denetlemeleri yapmayanlar ihlal etti" dedi ve TTB'nin Sağlık ve Çalışma bakanları ile Cumhurbaşkanlığı Gıda ve Sağlık Politikaları Kurulu üyeleri hakkında suç duyurusunda bulunduğunu aktardı. Korur Fincancı, son olarak Dünya İnsan Hakları Günü'nde İnsan Hakları Ödülü'nü alıyor olmanın çok anlamlı olduğunu sözlerine ekledi.

(11.12.2021)

YENİ BİR YILA GİRERKEN...

Dünya küresel neoliberal ekonomilerin tahribatı altında 2020 yılını küresel bir salgınla karşılamıştı. Ciddi bir yıkımla geçen iki yıl boyunca bitmediği gibi 2021 yılının sonunda yeni yıla da bu salgının cenderesinde gireceğimiz kesinleşti.

Anımsarsanız, 2021 yılına umutlarla girmek, tükettiğimiz değerlerden doğaya ve dahi insanlığımıza, yitirdiklerimizle şekillenmiş bu dünyanın yeni bir yılda aynı dünya olmaması için mücadele etmek üzere sözümüz var demiştik.

Bu salgında tamamı COVID-19 olmamakla birlikte salgın yönetiminin doğru yapılandırılmadığı koşullarda sağlığa erişimin kısıtlanması da eklenerek karşımıza çıkan fazladan ölümlerle 200 bini aşan insanımızı kaybettik. Sağlığı piyasaya terk eden, sağlık çalışanlarını köleleştiren bu düzende güvenli çalışma ortamlarının olmaması, koruyucu sağlık hizmetleri yerine salgının hastanelerde karşılanması sonucu her biri biricik yüzlerce sağlık çalışanını yitirdik, yitirmeye de devam ediyoruz. Bu neoliberal politikalar sürdükçe daha sık küresel salgınlarla karşı karşıya kalacağımız ve yıkımlarla yüzleşmek zorunda olacağımız da açık. Sonuna geldiğimiz bu yıl içinde yalnız küresel salgınla değil, derinleşen eşitsizlikler, yoksulluk ve koruyucu sağlık hizmetlerinden el çekmiş sağlık politikalarıyla ağırlaşan bir kusursuz fırtına ile mücadele etmek zorunda kaldık. Fırtınanın şiddeti artarken, derinleşmenin ötesinde yaygınlaşan yoksulluk hepimizi etkilediği gibi, insanlarımız artık açlıkla karşı karşıya.

Türk Tabipleri Birliği salgınla etkili bir mücadele için siyasi otoritenin algı yönetimine karşı şeffaflık talebini bıkmadan yineleyerek; hastalardan ölümlere, aşılardan varyantlara çoğalttı. Önerileriyle sağlık boyutu ötesinde sosyopolitik ve ekonomik boyutuyla pandemi yönetiminin temel taşlarını tanımlamaya gayret etti. Türkiye'de resmi olarak ilk COVID-19 vakasının duyurulduğu 11 Mart 2020'nin birinci yıldönümünde başlattığı "Pandeminin Türkiye'de Birinci Yılı: Doğa, İnsan ve Geleceğimiz" başlıklı uluslararası sempozyumda, Dünya Tabipler Birliği Başkanı Dr. David Barbe'ın açılış konuşmasıyla başlayan sempozyum kapsamında 3'ü forum olmak üzere 12 oturumda, her biri alanında yetkin 15'i yurtdışından olmak üzere 34 konuşmacı patriyarkal neoliberal kapitalizmin hem pandeminin ortaya çıkmasındaki etkisine hem de pandemiyle birlikte derinleşen krizine ışık tuttu. Oturumlarda pandeminin toplumsal-siyasal düzlemde yarattığı eşitsizlikler ve ayrımcılıklar gerek toplumsal yaşamdan örneklerle gerekse ayrıntılı incelemelerin ürünü verilerle ele alındı. Dünyanın farklı coğrafyalarından ve Türkiye'den hak ve emek mücadelesi yürütenler sorunlarını anlatmakla kalmadı, "ne yapmalı" sorusuna da deneyimleri ve çözüm önerileri ile yanıt aradı. TTB'nin Periscope ve Youtube kanallarından Türkçe, Ankara Tabip Odası'nın Youtube kanalından ise İngilizce olarak yayımlanan sempozyum 10 günün sonunda toplamda 100 bini aşan bir izlenme sayısına ulaştı.

Kamuoyunu aydınlatma çabasını ayrıntılı raporlar, çevrimiçi yayınlar ve pandemide merak ettiklerimize dair düzenli yayınlarla sürdürürken, Türk Tabipleri Birliği'nin halkın sağlığını koruma ödevini aksatmamak için yaptıkları bu yıl Türkiye Gazeteciler Cemiyetinin halkın haber ve bilgi alma, gerçekleri öğrenme, ifade özgürlüğünü kullanma, akademik özerklik, sağlık ve eğitim hakkını savunma konusunda mücadelemize "kurum dalında" Basın Özgürlüğü 2021 Ödülü olarak yansıdı ve Çağdaş Gazeteciler Derneği ile Halkevleri 9. Basın, Sanat ve Dayanışma ödüllerinde yerini buldu.

Tüm bu olumsuz koşullarda Türk Tabipleri Birliği meslektaşlarının hakları ile birlikte hekimlik değerlerinden ödün vermeden halkın sağlık hakkını korumak için de mücadelesini sürdürüp, özgür, demokratik, laik bir ülkede barış içinde sağlıkla yaşama iradesine sahip çıkarken, salgında yitirdiğimiz 200 binin üzerinde yurttaşımızın yaşam hakkını gözeten bir yerden önlenebilir ölümleri engellemek için gerekli adımları atmayan sorumlular hakkında 10 Aralık 2021 günü

İnsan Hakları Haftası başlarken "yaşam hakkı ihlali" gerekçesiyle suç duyurusunda bulundu. Sosyal Demokrasi Derneği Türk Tabipleri Birliği'ni bu hafta içinde İnsan Hakları Ödülüne layık görerek, çabamızı onurlandırdı. Meslektaşlarımız adına Uluslararası Knidos Kültür ve Sanat akademisinden 7. Uluslararası Anadolu Tiyatro Ödülleri'ne onur ödülleri ile ödüllendirildik.

Tüm bu ödüller bizleri onurlandırırken, ne yazık ki yanlış politikalar yüzünden yönetilemeyen salgının en ağır yükü altında ezilen hekimlerin inanılmaz özverisinin özlük haklarımız bağlamında hiçbir somut karşılığı olmadı. Sağlıkta şiddet yasası kesilip budandı, şiddetin dili toplumda yaygınlaştırılırken kaçınılmaz biçimde sağlıkta şiddet hız kesmeden sürüyor. Meslek hastalığı talebi hiç yokmuş gibi davranan bir siyasi otoriteyle karşı karşıyayız.

Emeğimize yabancılaştırıldığımız, mesleğimizin değersizleştirildiği koşullarda meslek örgütümüzün tüm bileşenlerin katılımıyla hak mücadelesini güçlendirdiği, ekim ayından itibaren talepleri hep birlikte dillendirdiğimiz haftalık buluşmalarla, "Karanlığa karşı Önlüğümüzün Beyazına Sahip Çıkıyoruz" diyerek Beyaz Yürüyüş ve ardından Beyaz Forum ile yükselttiğimiz "EMEK BİZİM, SÖZ BİZİM" eylemlerinin, telaşla meclise taşınan bir tasarıya dönüştüğünü gördük. Telaşın bizlere gene eşitsizlik olarak yansıması, parçalı ve güvencesiz bir çalışma rejiminde hekimlerin arasındaki farkın daha da derinleştirildiği, çalışma arkadaşlarımızın hiç görülmediği koşullarda bunun daha başlangıç olduğunu hatırlatıp tasarı tümden geri çekilince, 15 Aralık günü tüm Türkiye'de hekimler G(ö)REV'inin gereğini yerine getirdi, taleplerinden vazgeçmediğini bir kez daha haykırdı. Haklarımızı alana kadar mücadeleye devam edeceğiz. Kimsenin kuşkusu olmasın, haklar hepimizin olacak.

Gelenekten geleceğe taşıdığımız mücadelemizle gelecek bu yeni yılda, 2022'de özgür, demokratik, eşitsizliklerden arınmış, savaşlara yer olmayan mesleğimizin değerini yeniden kazandığımız yeni bir dünyanın içinde yerimizi alma dileğiyle tüm meslektaşlarımızın, bütün çalışma arkadaşlarımızın, bu mücadelenin öznesi tüm yol arkadaşlarımızın yeni yılını kutluyorum. Bundan sonrasını değerlerimizle, sağlıkla karşılayacağımız yıllarımız olsun!

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı

TTB Merkez Konseyi Başkanı

BARIŞ OLMADAN SAĞLIK OLMAZ

1 Eylül Dünya Barış Günü'ndeyiz.

Dünyanın farklı coğrafyalarında 1 Eylül'den 21 Eylül'e barış adına bir gün seslerimiz yükselse de ne İkinci Paylaşım Savaşı'nın başlangıcına atıf yapılan bugün ne de Birleşmiş Milletlerin kabulü ile 21 Eylül'e sınırlanan bir barış talebi insanlığa yetecektir. Sağlıktan eğitime, sanattan adalete, dostluk ve komşuluğa insana iyi gelen ne varsa hepsi barıştan yana düşer.

Şehirlerin, yaşam alanlarımızın ve doğanın tüketilmesi, yoksulluk, hastalık ve sakatlıklar, göçler çatışma ve savaşlarda artar. Bu savaş halinin getirdiği yıkımları bu günlerde ne yazık ki Afganistan halkı yaşıyor. Taliban çocuklardan genç erkeklere insanları işkencelerle saflarına katmaya zorlarken, bir yandan da Afganistanlı kadınları esaret altına almaya çalışmaktadır. Tüm savaşlarda olduğu gibi savaşın en fazla zarar göreni kadınlar ve çocuklar oluyor. Sivil toplum, insan hakları savunucuları, kadın örgütleri, doğaldır ki bu duruma karşı sesini yükseltmekte, Afgan kadın ve çocuklarıyla dayanışma için çağrı yapmakta, yardım için kanallar aramaktadır ancak her dönem devam eden çatışma ve savaşlar bizlere savaşlar barıştan yana olanların barış talebini daha güçlü sahiplenmesi gerektiğini gösterdi.

Tüm dünyada barışa en çok ihtiyacımız olan bu günlerde, ülkemizde de sürdürülebilir demokratik hayat için barışçıl bir ortam dışında seçeneğimiz yoktur. Sivil silahlanma, paramiliter güçlerin beslenmesi, şiddet ortamının sürdürülmesi tüm insanlık için tehdittir. Unutmayalım ki; savaş ve çatışmanın kaybedeni her zaman halklardır.

Toplumsal sağlığımız için barış dışında bir seçeneğimiz yoktur. Savaşsız, sömürüsüz bir dünya bizlerin ellerinde, dayanışmayla kurulacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

ÇAĞDAŞ, LAİK, DEMOKRATİK VE EŞİT BİR ÜLKE İÇİN TÜM DARBELERİN KARŞISINDAYIZ

Türkiye'de sömürü düzenini tahkim etmek ve emekçilerin haklarını gasp etmek için 1980 yılında alınan 24 Ocak kararlarına karşı küresel sermayenin emekçilerin ve ezilen halkların tepkisini kanla ve şiddetle bastırma aracı olan 12 Eylül faşist darbesinin 41. yılı!

Ülkemizin tarihinde kapkara bir leke olarak duran 12 Eylül sadece antidemokratik, militarist bir darbe değildi. Siyasi amacı; ülkenin emekçilerini, örgütlü mücadeleyi, "başka bir dünya'' özlemi kuranları, ezilen, yok sayılan ve ötekileştirilen halkları bertaraf etmekti. Tüm emekçilerin yoğun mücadeleler ile kazandığı haklarını yok eden 12 Eylül cuntası toplumun sınıfsal, sosyoekonomik, kültürel ve ideolojik yapısına, bedensel, ruhsal, sosyal ve politik iyilik haline ağır bir hasar vermiştir.

Bu süreç aynı zamanda faşist darbenin ideolojisi olan sömürü düzenini patronlar için mayalamış, bugün hâlâ cuntanın yarattığı olanakları kullanan baskıcı ortamın da mimarı olmuştur.

Bugün hekimlere dayatılan mecburi hizmet uygulamasının hukuki ve idari kökleri 12 Eylül cuntasıyla atılmış, 12 Eylül'de olduğu gibi bugün de keyfi ve içeriği belli olmayan "güvenlik soruşturmaları" veya "arşiv araştırmaları" eşliğinde yüzlerce genç hekimin emeklerini hiçe sayan, atamalarını yapmayarak yıllarca harcadıkları emekleri ve aileleri cezalandıran uygulamaların temeli olmuştur. Türkiye'de gelecek göremeyen meslektaşlarımızın ülkeden göç etmesinde bugünkü iktidarı mümkün kılan cuntanın da payı unutulmamalıdır.

Seçme ve seçilme, düşünce ve ifade, çalışma ve seyahat özgürlükleri gibi en temel anayasal haklar, dün 12 Eylül döneminde olduğu gibi, bugün de ayaklar altına alınmaktadır.

İlan edilen OHAL'ler ile Türkiye adeta bir "sivil cunta" ve yeni bir vesayet dönemini yaşamıştır. Parlamenter sistemi devre dışı bırakan, hukukun üstünlüğü ilkesini askıya alan ve kuvvetler ayrılığını tek adamlıkta birleştiren son OHAL döneminde, çıkartılan kararnamelerle birlikte yüzbinlerce kamu emekçisi ihraç edilmiş; çok sayıda sivil örgütlenme yok edilmiş; yüzlerce gazete, dergi ve kanal kapatılmıştır. Düşünce ve ifade hürriyetini kullanan "Barış Bildirisi"ni imzalayan yüzlerce akademisyen hakkında ceza istemi ile dava açılmış, insanlar gözaltına alınıp, tutuklanırken, çalışma hakları ellerinden alınmış, başta pasaport tahdidi olmak üzere temel anayasal hakları askıya alınmıştır.

Seçilmiş vekilleri, belediye başkanları ve parti yöneticilerini görevden alan, tutuklayan, cezalar yağdıran iktidarın izlediği aslında 12 Eylül'ün yol haritasıdır. Büyükşehir belediyelerine kayyım atayarak halkın iradesinin gasp edilmesi 12 Eylül cuntasının devamı siyasi bir darbedir. Cuntanın kurduğu Devlet Denetleme Kurulunun yetkilerini genişleten cumhurbaşkanı kararnamesi de 12 Eylül faşizminin tezahürüdür.

Türk Tabipleri Birliği olarak; 12 Eylüllerin ve tüm askeri ve sivil darbelerin, andıçlarla postmodern darbelerle toplumu şekillendirme girişimlerinin bir daha yaşanmayacağı bir ülke için emek demokrasi ve barışı savunmamız gerektiğinin farkındayız. Çağdaş, laik, demokratik ve eşit bir ülke için tüm darbelerin karşısındayız.

YAŞASIN DEMOKRASİ!

YAŞASIN ÖZGÜRLÜK!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB'NİN İSTANBUL SÖZLEŞMESİ'NİN FESHİNE KARŞI AÇTIĞI DAVADA YÜRÜTMEYİ DURDURMA TALEBİ OYÇOKLUĞU İLE REDDEDİLDİ

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) kamuoyunda "İstanbul Sözleşmesi" olarak bilinen Kadınlara Yönelik Şiddet ve Aile İçi Şiddetin Önlenmesi ve Bunlarla Mücadeleye İlişkin Avrupa Konseyi Sözleşmesi'ni fesheden 19 Mart 2021 tarihli ve 3718 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nin iptali için açtığı davada; demokrasi ve kadın mücadelesi adına kabul edilemez bir karar çıktı. Danıştay 10. Dairesi, Anayasa Mahkemesi'ne başvuru ve yürütmenin durdurulması taleplerini oyçokluğu ile reddetti.

Danıştay 10. Dairesi'nin kararında kullanılan karşı oylarda ise her ne kadar uluslararası antlaşmaları onaylama yetkisi yürütme erkinde, dolayısıyla cumhurbaşkanına ait olsa da "temel hak ve özgürlüklere ilişkin kararname ile düzenleme yapılamayacağı, kanunla düzenleme yapılan konularda kararname çıkarılamayacağı" vurgulandı.

TTB, İstanbul Sözleşmesi'nin Cumhurbaşkanlığı kararnamesi ile feshedilmesi üzerine 26 Nisan 2021'de yürütmenin durdurulması ve kararnamenin kimi hükümlerinin iptali için Anayasa Mahkemesine başvurulması talebiyle Danıştay İdari Dava Daireleri Kuruluna dava açmıştı.

TTB'nin itirazında Anayasa'nın bütünlüğü ve bağlayıcılığı ilkesi uyarınca, hakkında Anayasa'ya aykırılık itirazı yapılması yasaklanan, temel hak ve özgürlükleri güvence altına almayı amaçlayan, iç hukukta doğrudan değişiklik yapan bir sözleşmeden çıkılmasının yürütme erkinin tek kişilik işlemiyle mümkün olmayacağı, uluslararası insan hakları hukukunun salt normlar dizgesi değil bir hukuki statü olması nedeniyle sözleşmenin haklarını korumayı hedeflediği kişilerin ve TBMM'nin denetim olmaksızın düzenleme yapılamayacağını belirtti.

(18.11.2021)

İNSAN HAKLARI EVRENSEL BİLDİRGESİ'NİN KABUL EDİLİŞİNİN 73. YILINDA; YAŞAMIN KRİZİ KARŞISINDA EKONOMİK, SİYASAL VE SOSYAL HAKLARIMIZI, COVID-19 PANDEMİ KOŞULLARINDA SAĞLIKLI YAŞAM HAKKIMIZI SAVUNUYORUZ!

Neoliberal patriyarkal kapitalizmin dünyamızda yarattığı ekolojik yıkımın kök neden olduğu COVID-19 pandemisinin yıkıcı etkisini yaşamaya devam ediyoruz. Pandemiye yönelik alınamayan önlemler nedeniyle yaşam hakkı başta olmak üzere temel insan hakları ihlal ediliyor. Dünyamız da aradan geçen üç çeyrek asra rağmen İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'ni oluşturan koşullardan çok daha kötü hak ihlallerini yaşıyor.

İkinci Dünya Savaşı'nın neden olduğu ağır yıkım ve tahribatın ardından, benzeri acıların bir daha yaşanmadığı ve barışın egemen olduğu bir uluslararası düzen kurmak amacıyla daha savaş sürerken başlayan tartışmalar savaşın hemen ardından sonuç vermiş, 10 Aralık 1948 tarihinde Evrensel Temel İnsan Hakları Bildirgesi yayımlanmıştır. Bu tarihten sonra her yıl 10 Aralık, dünya genelinde insan hakları savunucuları tarafından kutlanıyor ve temel haklara vurgu yapılıyor. Her türlü otoriter güç bu hakların kullanımı ve korunması gereği konusunda da uyarılıyor, ihlallere dikkat çekilerek sorumluların cezalandırılması talep ediliyor.

Aradan geçen uzun yıllara rağmen Evrensel Bildirge'de yer alan hak ve özgürlüklere dayalı uluslararası bir düzen ne yazık ki hâlâ oluşturulamamıştır. İnsanların ırkından, renginden, cinsiyetinden, cinsel yöneliminden, dilinden, din ve mezhebinden, inancından, etnik kimliğinden, siyasi-vicdani ve felsefi kanaatinden bağımsız olarak, insan olmaktan gelen hakları ve dokunulmazlıkları olduğu temel fikri dünya çapında egemen olamamıştır. Günümüzde Birleşmiş Milletler ve uluslararası kuruluşlar varoluş gerekçesiyle çelişir biçimde, hak ihlallerinin başlıca sebebi olan savaşları ve iç savaşları önlemede/sonlandırmada, mülteci krizlerine müdahalede, küresel çapta doğal ve kültürel mirasın korunmasında, yoksullukla ve adaletsizlikle mücadelede, başta kadınlara yönelik olmak üzere her türlü ayrımcılığı sonlandırmada yeterince etkin olamamaktadır. Aradan geçen 73 yıllık zaman içerisinde insan haklarında aşınmanın gerçekleştiği ve insan haklarının araçsallaştığı, COVID-19 pandemisinin de derinleştirdiği devam eden ekonomik krizler, silahlı çatışma ve savaş ortamlarının insan haklarını tehdit ettiği bir dönemi yaşamaya devam ediyoruz.

Dünyada ve Ortadoğu coğrafyasında savaşlar, ölümler yaşanmakta; insan hakları ihlalleri en ağır hali ile devam etmektedir. Türkiye'de de durum farklı değildir. Tek adam rejimi kalıcılaşan OHAL uygulamaları ile toplumsal hayatı militarist politikalarla yapılandırmakta ve farklılıkları reddeden tekçi zihniyet ile toplumsal yaşam dizayn edilmektedir. İnsan hakları ve özgürlükler, insan hakları eylem planları ve yargı alanında reform söylemlerine rağmen gittikçe artan bir şekilde ihlal edilmektedir.

Hukuku bir baskı ve sindirme aracı olarak kullanılmasının sonucunda Türkiye hapishanelerinde kapasitelerinin çok üzerinde bir nüfus yaşamaktadır. Mahpus sayısı bakımından tarihinin en yoğun dönemini yaşayan hapishaneler de yoğun hak ihlalleri nedeniyle gündemden düşmemektedir. Mahpuslar yaşam hakkı ihlalinden işkenceye, sağlık hizmetlerine erişimden otoriter uygulamalara kadar ağır ve ciddi ihlaller ile karşı karşıyadır.

İki yıla yaklaşan COVID-19 pandemisi sürecinde birçok ülkede hükümetler; hapishanelerin havalandırmaları yetersiz, kişisel alan ve hijyenin iyi olmadığı kapalı mekanlar olması, yoğun ve sürekli değişen nüfus, çalışan görevlilerin dışarı ile sürekli temas halinde olmaları, özellikleri ve organizasyonu itibariyle COVID-19 gibi salgınların yayılması için oldukça elverişli ortam oluşturdukları gerekçesi ile ayrımsız tahliyeler başlattı. Avrupa İşkencenin Önlenmesi Komitesi (CPT) ve BM İnsan Hakları Yüksek Komiserliği üye devletlere "hapishanelerdeki insan sayısını

azaltmaları için acil harekete geçme" konusunda çağrıda bulunarak; "Hükümetler şimdi, her zamankinden çok daha fazla, yasal bir temel olmadan hapsedilen, siyasi mahkumlar ve sadece eleştirel ya da muhalif görüşler ifade ettikleri için hapsedilenler dahil her bir kişiyi serbest bırakmalıdır" şeklinde tavsiyede bulundu. Bu uyarı ve tavsiyelere rağmen risk gruplarından bir an önce tahliye edilmeleri, tüm mahpusları kapsayacak ve mahpuslar arasında ayrımcılığı gütmeyen eşit ve adil bir infaz değişikliği Adalet Bakanlığı tarafından gerçekleştirilmedi. Özellikle pandeminin başında çıkarılan Ceza İnfaz Kanunu değişikliği ile mafya suçlarından hapishanelerde tutuklu olanları salıvermiş, Terörle Mücadele Kanunu kapsamındaki mahpuslar bakımından infaz koşulları ağırlaştırılmış, adaletli-eşitlikçi olmayan infaz düzenlenmesi nedeniyle, pandemide başta sağlığa erişim olmak üzere hak ihlalleri giderek artmıştır.

Pandemiye karşı hapishanelerde alınan "önlemlerin" biçimi sağlık hizmetlerine erişimin önünde büyük bir engel oluşturdu. Salgın gerekçe gösterilerek mahpusların zaten kısıtlanmış olan hakları daha da sınırlandırılırken, hastaneye giden ve dönen tutuklu-hükümlüler karantina uygulaması bahanesiyle tecride tabi tutulmaktadır.

İnsan Hakları Derneği'ne (İHD) göre; hapishanelerde 604'ü ağır olmak üzere 1605 hasta mahpus bulunuyor. Bu hastaların içinde durumu en ağır olanlar kanser hastalarıdır. Bu hastalar için de kronik ve çoklu hastalıkları olanlar, akciğer hastaları, kalp hastaları, şeker ve tansiyon hastaları, yaşlı ve yaşamını tek başına idame ettiremeyecek kadar hasta olanlar da var. Çoğu zaman hasta mahpusların tedavilerinin hapishanelerde devam edilebileceğine dair rapor verilmektedir. Hasta mahpuslar serbest bırakıldıklarında hastalığı artık çok ilerlemiş, bırakıldığı gece vefat eden hasta mahpuslar olduğu biliniyor. Adalet Bakanlığı pandemi döneminde ağır hasta mahpusların tahliye edilmeleri ile ilgili yapılan çağrılara sessiz kaldı. Kimi hasta mahpuslar için verilmeyen veya geç verilen kararlar yaşam hakkı ihlaline yol açıyor. Cezaevlerinden ya tabutlar çıkıyor ya da mahpuslar tahliye edildikten kısa bir süre sonra hayatını kaybediyor.

Hekimlik değerleri ayrımsız ve ayrıcalıksız herkesin yaşam hakkının savunulmasını vazeder. Bu nedenle biz hekimler olarak yaşanan en küçük insan hakkı ihlallerinde dahi bu ihlallerin karşısında yer almakla yükümlü olduğumuzun bilinci ve sorumluluğuyla; BM İnsan Hakları Evrensel Beyannamesi'nin kabul ve ilanının 73. yıldönümünde her insanı, her kurumu ve her otoriteyi;

1. İnsan haklarına saygılı olmaya ve sahip çıkmaya,
2. İnsan değeri ve onuruna yakışır, hukukun üstün olduğu ekonomik, sosyal ve siyasal bir ortam oluşturmaya,
3. Özgür ve bağımsız bir yaşamın koşullarını oluşturmaya,
4. Temel insani haklar olan yaşama, barınma, beslenme, çalışma, üretme ve sağlık gibi hakları her birey için sağlamaya,
5. Adalet ve hak kaybının en çarpıcı örnekleri olan haksız ve keyfi tutuklamalara son verilmesi için emek harcamaya,
6. Cezaevlerinde yaşanmakta olan kötü muamelelere son verilmesine, mahpusların sağlık hakkının önündeki engellerin ortadan kaldırılmasına,
7. Sağlığın ve iyi bir yaşamın olmazsa olmazı olan barış ve demokrasiye yönelik müdahalelere son verilmesine yönelik çağrımızı bir kez daha yineliyoruz.

Bilinmelidir ki insanlığın varoluşunu tehdit eden bu yaşamsal krizden çıkışın tek yolu değerlerimize sahip çıkmaktır. 10 Aralık Dünya İnsan Hakları Günü'nde temel insan haklarına bir kez daha vurgu yaparak, pandemi mücadelesinin de bu bağlamda yürütülmesinin gereğini yetkili-

lere hatırlatıyor, yaşama adanmış bir mesleğin mensupları olarak, yaşanan her türlü insan hakları ihlalleri karşısında olduğumuzu, insan eliyle gerçekleşen insan hakları ihlallerinin son bulduğu, insan haklarına dayalı ortak yaşam koşullarının oluşmasına dair mücadeleye devam edeceğimizi bildiriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

(11.12.2021)

TTB, METİN LOKUMCU DAVASI'NI TAKİP ETTİ: ADALET MÜCADELESİ SÜRECEK!



Artvin'in Hopa ilçesinde 31 Mayıs 2011'de polisin yoğun biber gazı kullanımı sonucu yaşamını yitiren Metin Lokumcu'nun davası 10 yıl 7 ay sonra yeniden başladı. Trabzon 2. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülen ve 13 polisin yargılandığı davanın ilk duruşmasını Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut da takip etti.

Duruşmada ilk olarak Türkiye Barolar Birliği, barolar ve hukuk örgütleri katılım taleplerini sundu fakat mahkeme heyeti tüm katılım taleplerini reddetti. Lokumcu ailesinin avukatları da sanıkların mahkemede bulunmalarını talep etti fakat bu talep de reddedildi. Dönemin Artvin İl Emniyet Müdürü, sanık Muhsin Armağan'ın sorgusunda ses ve görüntü sisteminde sorunlar yaşanması üzerine sanıkların mahkemeye getirilmesi talebi yinelendi. Mahkeme heyeti ikinci itirazı kabul ederek davayı 6 Ocak 2022 tarihine erteledi.

Duruşma sonrası Trabzon Adliyesi önünde bir basın açıklaması yapıldı. Basın açıklamasında konuşan TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, Metin Lokumcu'nun ölümüne de sebep

olan biber gazının zararlarına ve aşırı kullanımına dikkat çekti. Bu konuda defalarca uyarılarda bulunduklarını hatırlatan Bulut, TTB olarak davayı sonuna kadar takip edeceklerini de sözlerine ekledi.

Av. Sercan Aran, davanın her aşamasında yeni bir mücadele başlatıldığını dile getirerek "Sanıkların sorumluluklarının daha fazla olduğunu da biliyoruz, bu sanıklardan daha fazlasının sorumlu olduğunu da biliyoruz. Biz Metin hocamızın mirasına sahip çıkmayı sürdüreceğiz" diye konuştu. Av. Meriç Eyüboğlu da SEGBİS yöntemi ile sorgulamaya tepki gösterirken "Biz Türkiye'nin her yerinden buraya geliyorsak, sanıklar da gelecekler. Gözlerimize bakarak ifade verecekler. Bir dahaki duruşmada onları daha kalabalık bekliyor olacağız" dedi.

Eğitim Sen Merkez Yürütme Kurulu üyesi Ramazan Gürbüz, Türkiye İşçi Partisi Milletvekili Sera Kadıgil, Halkların Demokratik Partisi Milletvekili Zeynel Özen ve Hopa Halkevi Başkanı Kamil Ustabaş ve Metin Lokumcu'nun oğlu Ulaş Lokumcu da konuşmalarında adalet mücadelesini sonuna kadar sürdüreceklerini ifade etti.

(21.12.2021)

TTB, HAPİSHANELERDEKİ HAK İHLALLERİ BAŞVURULARINA İLİŞKİN TBMM İNSAN HAKLARINI İNCELEME KOMİSYONU BAŞKANI VE CEZA VE TEVKİFEVLERİ GENEL MÜDÜRÜ İLE GÖRÜŞTÜ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, hapishanelerden TTB'ye yapılan hak ihlali başvurularıyla ilgili olarak TBMM İnsan Haklarını İnceleme Komisyonu Başkanı Hakan Çavuşoğlu ve Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürü Yunus Alkaç ile 17 Şubat 2022 günü birer görüşme gerçekleştirdi.

Korur Fincancı, görüşmede pandemi sürecinde mahpusların hapishanelerden hastanelere sevklerinin gecikmesi, hastaneye gidebilenlerin dönüşte küçük ve havasız tecrit hücrelerinde 15 gün geçirmesi, infaz ertelemelerinde Adli Tıp Kurumu raporlarının yetersizliği, hastaların sağlık hizmetine rutin sağlık kontrollerine ve ilaçlara erişimin kısıtlanması, mahpusların kelepçeli muayeneye zorlanması, hapishanedeki beslenme, temizlik, barınma tedbirlerinin yetersiz olması, uygulanan baskılara bağlı olarak ruhsal sorunlar yaşanması gibi sorunlarla ilgili TTB'ye yapılan yoğun başvurulardan söz etti. Korur Fincancı ayrıca farklı illere yapılan nakillerdeki olumsuz koşullar ile mahpusların özel eşyalarından ve yakınlarından uzaklaşmak zorunda bırakılmasından doğan hak ihlalleri ile ilgili yoğun başvurular olduğundan da bahsetti.

Hapishanelerdeki hak ihlalleri ile ilgili olarak Adalet Bakanlığı'na sonuncusu 19 Ocak 2022'de olmak üzere birçok kez yazılı olarak ilettiklerini belirten Korur Fincancı, TTB'nin her türlü hak ihlalini dikkatle takip ettiğinin altını çizdi. Çavuşoğlu ve Alkaç ise başvurularımızın dikkatle edildiğini ve gerekli hassasiyeti göstereceklerini ifade etti.

(18.2.2022)

DÜNYANIN HER YERİNDE OLDUĞU GİBİ UKRAYNA'DA DA SAVAŞA HAYIR!

Her çatışma, her savaş; fiziksel, ruhsal, sosyal ve çevresel sağlık açısından onarılmaz sorunlara yol açarak büyük bir insani dramı da beraberinde getirir.

Yaşatmaya ant içmiş bir mesleğin mensupları olarak, yaşamı savunmanın, barış iklimine sahip çıkmanın birincil görevimiz olduğunu aklımızdan çıkarmıyoruz. Son bilgiler Ukrayna'daki çatışmalarda sağlık kurumlarının da hedef alındığı ve zarar gördüğü yönündedir. Sağlık kurumlarına saldırı uluslararası insancıl hukuk ilkelerine aykırıdır.

Savaş, doğada ve insanda tahribat yapan, toplumsal yaşamı tehdit eden, insan eliyle yaratılan bir halk sağlığı sorunudur.

Savaşa hayır, barış hemen şimdi!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(24.2.2022)

TTB'DEN UKRAYNA VE RUSYA TABİPLER BİRLİKLERİNE DAYANIŞMA YAZISI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Rusya ile Ukrayna arasında yaşanan çatışmaların savaşa dönüşmesi üzerine her iki ülkenin tabipler birliklerine Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı imzasıyla 28 Şubat 2022 günü birer yazı yazdı.

Türkiye'den hekimlerin üzüntülerinin paylaşıldığı yazılarda hekimlerin ve sağlık çalışanlarının yaşamları koruma görevlerini yerine getirmesini engelleyen her türlü saldırı kınandı. Uluslararası ilkelerin ve Cenevre Sözleşmeleri'nin savaş bölgelerinde tıbbi tarafsızlığı ve insan haklarına saygıyı içerdiğinin hatırlatıldığı yazılarda "Hekimler olarak mesleki yaşamımız insan sağlığına, ekosistemin korunmasına, çevre kirliliği ve şiddete karşı mücadeleye adanmıştır" denildi. Yazılar, tüm askeri saldırganlıklara bir an önce son verilmesi çağrısı ile sonlandı.

TTB'DEN DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ VE AVRUPA HEKİMLERİ DAİMİ KOMİTESİ'NE MEKTUP: UKRAYNA'DA DEVAM EDEN SAVAŞ VE ÇATIŞMA ORTAMI BİR AN EVVEL SON BULMALIDIR

Sayın Dr. Stensmyren,

Sayın Dr. Keijzer,

Rusya'nın Ukrayna'yı işgali ile başlayan çatışmalı süreci kaygıyla takip etmekteyiz. Her savaşta olduğu gibi, sayıları tam olarak belirlenemeyen kayıplar yaşanmış ve yaşanmakta olup; özellikle kadınlar, çocuklar, yaşlılar, sağlık sorunu olan insanlar, engelli bireyler ve çeşitli nedenlerle hassas toplumsal gruplara mensup olan insanlar en büyük zararı görmekte ve ne yazık ki aslen uluslararası hukuki anlaşmalarca koruma altına alınmış olan sağlık hizmetleri, kurumları ve personelleri hedef alınmaktadır.

Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) 25 Mart 2022 tarihinde yayınladığı güncel verilere göre Ukrayna'da;

- Sağlık hizmet, kurum ve personellerine zarar veren 119 saldırı gerçekleşmiş, bu saldırıların 31'i direk olarak sağlık hizmetlerini hedef almış,
- Bu saldırılarda 94 kişi hayatını kaybederken 56 kişi yaralanmış,

- 74 sağlık kurumu ağır hasar görürken, bunların 24'ü tamamen kullanılamaz hale getirilmiş,
- Hedef alınan sağlık kurumlarında halihazırda tedavisi devam eden 26 hasta ve görevi başında olan 55 sağlık çalışanı zarar görmüş,
- 29 ambulans hedef alınmıştır.

Bunun yanında, tıbbi malzeme depolarının zarar görmesi, soğuk zincirin sürdürülebilir olmaması, oksijen kaynaklarının tükenmesi ve devam eden çatışma ortamlarında tıbbi malzeme lojistik ve nakil hizmetlerinin sağlanamaması her geçen gün derinleşmekte ve zaten kırılgan hale gelmiş olan sağlık hizmetlerinin sürdürülebilirliği açısından ciddi kaygılar doğurmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği tarihi boyunca, her türlü savaş ve çatışmalı duruma karşı durarak yaşamdan ve yaşatmaktan yana duruşunu dünya çapında kabul görmüş bir saygınlıkla kamuoyu ile paylaşmıştır. Bunun yanında, bölgemizde ve dünyanın her yerinde yaşanmış olan savaş ve çatışma durumlarında sağlık hizmetleri, kurumları ve çalışanlarının hedef alınmasına karşı yürüttüğümüz mücadele, bizim açımızdan tarihsel bir onurdur.

Bu duruşumuzdan bir adım dahi geri adım atmadan, Dünya Tabipler Birliği'nin "Tehlike Altındaki Sağlık Hizmetleri" kavramsal çerçevesi ile korunan olağanüstü durumlarda sağlık hizmetlerinin sürdürülebilir olması ve Ukrayna'daki çatışmalar nedeniyle mağdur olan insanlar için her türlü işbirliğine sonsuz dayanışma ile hazır olduğumuzu dünya kamuoyu ile paylaşır; mevcut silahlı çatışmaların neden olabileceği geri dönüşsüz kayıplar göz önüne alınarak bir halk sağlığı sorunu olan savaşın bir an evvel sonlandırılmasını dileriz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi adına

Türk Tabipleri Birliği Başkanı

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı

(2.4.2022)

DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ VE AVRUPA HEKİMLERİ DAİMİ KOMİTESİ'NDEN TTB'NİN UKRAYNA MEKTUBUNA TEŞEKKÜR YANITLARI

Dünya Tabipleri Birliği (DTB) Başkanı Dr. Heidi Stensmyren ve Avrupa Hekimleri Daimi Komitesi (AHDK) Başkanı Dr. Christiaan Keijzer, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Ukrayna'da Devam Eden Savaş ve Çatışma Ortamı Bir An Evvel Son Bulmalıdır" başlıklı mektubuna birer teşekkür yanıtı verdi.

Dr. Stensmyren, sağlık tesislerine ve sağlık çalışanlarına yönelik artan saldırıların halk sağlığını tehdit ettiğini ifade ederken, "TTB, kişisel risklerine rağmen insan haklarını ve geçmişi, siyasal inancı ya da cinsiyeti ne olursa olsun herkesin sağlık hizmetlerine erişim hakkını sahiplendiğini defalarca göstermiştir" diyerek gösterilen dayanışma için teşekkür etti.

Dr. Keijzer de gerek sağlık hizmetlerinin, tesislerinin ve çalışanlarının hedef alınmasına yönelik kınama mesajı gerekse de sağlık çalışanlarıyla ve savaş mağdurlarıyla dayanışma mesajı için TTB'ye teşekkür etti.

(6.4.2022)

23 NİSAN ULUSAL EGEMENLİK VE ÇOCUK BAYRAMI KUTLU OLSUN

Bugün 23 Nisan…

Çocuk işçiliğinin yaygın olduğu, yüz milyonlarca çocuğun eğitim ve sağlık hakkından mahrum bırakıldığı, her yıl beş yaş altı milyonlarca çocuğun önlenebilir nedenlerden ötürü hayatını kaybettiği bir dünyada, çocukların bayram tadında kutladığı günler umuduyla;

Türk Tabipleri Birliği olarak çocukların daha sağlıklı, barış içinde demokratik bir dünyada yaşamaları dileğiyle bayramlarını kutluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

GEZİ DAYANIŞMADIR!

2013 yılında İstanbul'un son yeşil alanlarından birisinin daha betonlaştırılmasına karşı başlatılan tepki milyonların eşitlik, özgürlük ve demokrasi talebi ile birleşmişti.

Bir toplumun sağlığı için her zaman savunduğumuz, olmaz ise olmaz dediğimiz, demokrasi, adalet, özgürlük talebi GEZİ'de milyonları buluşturmuştur. Başlangıcında 128 meslek odası, sendika, dernek, siyasi parti ve inisiyatiften oluşan ve sayısı her geçen gün artan Taksim Dayanışması'nın "sağlıklı kentleşme ve yaşanılır kent" talebi, ülkenin milyonlarca yurttaşının daha fazla özgürlük ve daha fazla demokrasi talebiyle birleşmiştir.

Ardından hem 2014 yılında hem de 2019 yılında açılan davalarda tüm yargılananlar beraat etmesine rağmen oluşturulan kurgu iddianamelerle yeni bir dava yaratılmış ve dün bir kere daha hukuksuz bir karar ülkemizin tarihine geçmiştir.

Gezi, bu ülkenin demokrasi ve özgürlük talebindeki kararlılığın tarihsel kanıtı, aydınlık geleceği için umuttur. Hiçbir yargılamanın ya da mahkeme kararının bu tarihsel gerçekliği değiştirme şansı yoktur. Taksim Dayanışması suç örgütü değil; doğasına ve kentine sahip çıkarak onurlu bir yaşam kurmaya çalışanların özgürlük mücadelesinin dayanışma örgütüdür!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(26.4.2022)

ÖLÜM ORUCUNDAKİ SİBEL BALAÇ VE GÖKHAN YILDIRIM'IN AİLELERİNDEN TTB'YE ZİYARET



Tutuklu Sibel Balaç ve Gökhan Yıldırım, "adil yargılanma" talebiyle 19 Aralık 2021 tarihinde ölüm orucuna başlamıştı. Sincan Kadın Kapalı Cezaevi'nde bulunan Balaç'ın ve Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Cezaevi'nde bulunan Yıldırım'ın aileleri, 12 Mayıs 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut katıldı.

Balaç ve Yıldırım'ın sağlık durumlarının endişe verici boyuta ulaştığını ve her geçen dakikanın büyük önem taşıdığını belirten aileler, bağımsız bir hekim heyeti oluşturularak Adalet Bakanlığı'na başvuruda bulunulması konusunda TTB'den destek istedi. TTB heyeti de sürecin takipçisi olacaklarını, Mandela kuralları ile uyumlu talepleri ilgililerle paylaşıp bilgilendirme yapacaklarını bildirdi.

(12.5.2022)

19 MAYIS ATATÜRK'Ü ANMA, GENÇLİK VE SPOR BAYRAMI KUTLU OLSUN

Gençliğin eşitlik, özgürlük, huzur ve barış içinde demokratik bir dünyada yaşaması umuduyla; 19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı'nı kutluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI, DT. SEVİNÇ ÖZGÜNER İNSAN HAKLARI, BARIŞ VE DEMOKRASİ ÖDÜL TÖRENİNE KATILDI: "SEVİNÇ ABLA YOLUMUZU AYDINLATMAYA DEVAM EDECEK"



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin ilk kadın üyesi Dt. Sevinç Özgüner, 23 Mayıs 1980'de demokrasi düşmanları tarafından katledilmesinin 42. yıldönümünde İstanbul Tabip Odası'nda anıldı. İstanbul Tabip Odası'nın, Sevinç Özgüner'in anısını yaşatıp insan hakları, demokrasi ve barış alanlarında çalışma yapanları onurlandırmak amacıyla verdiği ödüller bu sene de sahiplerini buldu.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı da törene katılıp kısa bir konuşma yaptı. Sevinç Özgüner'in vücuduna sıkılan kurşunların emek ve demokrasi mücadelesi veren tüm hekimlerin yüreğine değdiğini söyleyen Korur Fincancı sözlerine şöyle devam etti: "Bizler Sevinç ablayı anarken dostlarıyla, yoldaşlarıyla birlikte anardık. Bugün ise Sevinç ablanın unutulmadığını ve yolumuzu aydınlattığını gösteren gencecik yüzlerle bir aradayız. Adaletli ve barış içinde bir ülke, özerklik ve özgürlük ile sarılan bir akademik ortam için mücadele edenlerle bir aradayız. Bu ödüller de bu mücadele de Sevinç ablaya çok yakışıyor."

Dişhekimi Sevinç Özgüner İnsan Hakları, Barış ve Demokrasi Ödülü'nün 2022 yılı sahipleri Şenyaşar ailesi ve Boğaziçi Direnişi bileşenleri oldu.

Şenyaşar Ailesi:

Şanlıurfa Suruç'ta 14 Haziran 2018 tarihinde AKP Milletvekili İbrahim Halil Yıldız'ın korumaları tarafından eşi ve iki oğlu katledilen Emine Şenyaşar ile katliamdan yaralı kurtulan oğlu Ferit Şenyaşar'ın 9 Mart 2021 tarihinde başlattıkları "Adalet Nöbeti" birinci yılını doldurdu. "Keşke bu direnişe ihtiyaç olmasa, adil bir yaşam olsa. Bu adil yaşamı haklı insanların onurlu direnişi ile geri getireceğiz" diyen Ferit Şenyaşar ve annesi Emine Şenyaşar, adalet arayışlarındaki ısrarlarını yineleyerek her şeye rağmen mücadelelerine devam ediyor.

Boğaziçi Direnişi Bileşenleri:

Boğaziçi Üniversitesi'ne 2 Ocak 2021 tarihinde rektör olarak kayyum Melih Bulu'nun atanması üzerine üniversite öğretim üyeleri ve öğrencileri "Kabul etmiyoruz, vazgeçmiyoruz" sloganı ile direnerek akademiye ve kamuoyuna moral oluşturdu. "Özgür, özerk ve demokratik üniversite" talebi ile Boğaziçi Direnişi 505. gününde mücadelesini sürdürüyor.

(24.5.2022)

PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI "KADIN, EMEK, ÖZGÜRLÜK ÇALIŞTAYI"NDAYDI: "SAĞLIK ORTAMINDA CİNSİYETE DAYALI AYRIMCILIĞA YOL AÇACAK DÜZENLEMELERİ BİRLİKTE ELE ALMALIYIZ"



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Tunceli Belediyesi Eşitlik Birimi'nin 21-22-23 Mayıs 2022 tarihlerinde Sanat Sokağı'nda düzenlediği "Kadın, Emek, Özgürlük Çalıştayı"na katıldı. Korur Fincancı, çalıştayın ikinci gününde "Kadın Sağlık Emekçileri ve Pandemi" başlıklı oturumda konuşmacı oldu.

Ülkenin içinden geçtiği dönemde kadın mücadelesinin esas alındığı bir çalıştayın sokakta yapılmasının büyük önem taşıdığını söyleyerek söze başlayan Korur Fincancı, pandemi sürecinde yaşamını yitiren kadın sağlık emekçilerine ilişkin veriler sundu. Sağlığın sadece fiziksel, ruhsal ve sosyal iyilik hali olmadığını belirten Korur Fincancı, "Sınıfsal ve politik iyilik hali eklemeden sağlık olmayacağını değerlendirmek gerekiyor. Çünkü sağlık sorunlarında sınıfsal boyutu görüyoruz. Bu da yeterli değil; bunun yanı sıra cinsiyeti yok sayan, cinsiyete dayalı ayrımcılıkları ortadan kalkmış gibi göstermeye çalışan bir sağlık anlayışının da bu değerlendirmede yeri yok" diye ekledi. Korur Fincancı, pandemi sürecinde hiçbir kurumda cinsiyeti gözeten ve cinsiyet gereksinimlerine uygun koşullar sağlanmadığını da aktardı.

Yaşamın her alanında olduğu gibi sağlık alanında toplumsal cinsiyet eşitsizliğinin yaşandığını kaydeden Korur Fincancı, çözüm yolları içinse şunları söyledi: "Nasıl bir düzenleme ile bu tabloyu değiştirebiliriz, dönüştürebiliriz? Çalışma ortamlarının bu cinsiyete dayalı ve ayrımcılığa yol açacak düzenlemelerini hep birlikte ele almamız gerekiyor. Burada yalnızca çalışma koşulları değil, çalışma ortamında; örneğin, bizim mimarlarla birlikte çalışmamız gerekiyor. Mimarlarla birlikte çalışırken aynı zamanda endüstriyel tasarımcıları da gözetmemiz gerekiyor çünkü, yalnızca mimari yapı değil, kullandığımız araçlar dahil her biri aslında erkek sağlık emekçilerinin anatomik ve fizyolojik yapılanmasına uygun düzenlenmiş durumdalar."

23.5.2022

2.EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE İLİŞKİLER

Bu dönemde TTB, DİSK, KESK, TMMOB olarak ülkenin; OHAL dönemi ve KHK'lar sonrası işten ihraç edilme, açığa alınma, her türlü hak gaspına karşı, 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.

DİSK, KESK, TMMOB TEMSİLCİLERİ TTB'YE DAYANIŞMA ZİYARETİNDE BULUNDU



DİSK, KESK, TMMOB Temsilcileri, Türk Tabipleri Birliği'ne dayanışma ziyaretinde bulundu.

DİSK Başkanı Arzu Çerkezoğlu, TMMOB Başkanı Emin Koramaz, TMMOB 2. Başkanı Selçuk Uluata ve KESK Başkanı Mehmet Bozgeyik, 21.09.2020 tarihinde Türk Tabipleri Birliği'ni ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Sinan Adıyaman ile görüşen sendika ve meslek odası temsilcileri, pandemi döneminde yürüttüğü faaliyetlerden ötürü TTB'ne ve TTB'nin şahsında tüm sağlık çalışanlarına fedakarca mücadeleleri dolayısıyla teşekkürlerini ilettiler.

(21.09.2020)

TTB'DEN SES'İN YENİ YÖNETİMİNE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nı (SES) ziyaret ederek yeni seçilen Merkez Yönetim Kurulu üyelerine başarı dileklerini iletti.

Görüşmede COVID-19 süreci ve sağlık çalışanlarının yaşadığı sorunlar üzerine fikir alışverişinde bulunuldu, sorunların çözümü ve talepler için ortak mücadelenin önemi vurgulandı.

(13.11.2020)

TTB'DEN TMMOB VE DİSK'E ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) seçimle göreve başlayan yeni Merkez Konseyi, TMMOB Genel Merkezi ve DİSK Ankara Bölge Temsilciliği'ne ziyaretlerde bulundu.

Ziyaretlere TTB Merkez Konseyi'ni temsilen Başkan Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu katıldı.

Hem ülke gündemine hem de salgının geldiği aşamaya ilişkin görüş alışverişlerinde bulunulan görüşmelerde emek-meslek örgütlerinin güçbirliğinin önemine de dikkat çekildi.

(27.11.2020)

ÜNİVERSİTELİLERİN DEMOKRASİ MÜCADELESİNİN YANINDAYIZ!

Bu ülkenin halkı demokrasi istiyor. Bu ülkenin yurttaşları demokrasinin asgari kriterlerinden olan seçme ve seçilme hakkı için mücadele ediyor. İşçiler sendikasını, üniversitenin asli unsurları rektörünü, halk yerel yöneticilerini ve vekillerini özgürce seçmek istiyor. Atanmışlarla, kayyumlarla ve dayatmalarla bu halkın kaderini belirlemeye çalışmak artık kabul görmüyor.

Son olarak Boğaziçi Üniversitesi'ne atanan bir rektöre karşı öğrenciler ve öğretim üyeleri demokratik yollarla tepkilerini dile getirdiler. Daha önce ihraç edilen akademisyenlerin cüppelerini çiğneyenler, bu kez de üniversitenin kapısına kelepçe vurarak tarihe geçtiler.

Demokrasi talebini üniversiteden yükselten öğrencilere yönelik toplumsal desteği kırabilmek için kapıları-duvarları kırarak ev baskınlarına girişenler, bu görüntüleri ajanslarla servis edenler bilmelidirler ki, demokrasi mücadelesi bu tür hukuksuz güç gösterileriyle engellenemez.

Meselenin esası bellidir: Tepeden inme bir rektör atamasıyla bir üniversitenin kurumsal değerleri, ihtiyaçları ve tüm bileşenlerinin iradesi yok sayılmıştır. 12 Eylül darbesinin ürünü antide-

mokratik yasalar ve bu darbe hukukunu pekiştirerek getirilen tek kişinin karar verdiği atama yöntemi üniversitelerde kabul görmemektedir. Akademik özgürlüğün ve kurumsal özerkliğin ortadan kaldırılması üniversitelerimizi her geçen gün bilimsel üretimden daha da uzaklaştırmaktadır.

Öğretim üyelerinin özgürlüğüne şerh koyan, araştırma görevlilerinin ve çalışanların iş güvencesinin yok edildiği, öğrencisinden akademisyenine herkesin polis ve özel güvenlik baskısı altında olduğu bir üniversite değil; demokratik süreçlerin sağlıklı biçimde işlediği üniversiteler istiyoruz.

Nitelikli bilimsel üretim için üniversiteler siyasi otoritenin aracı olmaktan çıkarılmalı, üniversitelerin yönetim organları tüm bileşenlerinin dahil edildiği katılımcı süreçlerle ve seçimle oluşturulmalıdır.

Bu toprakların tarihinde her zaman demokratik üniversite mücadelesi, demokratik Türkiye mücadelesinin güçlü bir parçası olmuştur. Bu nedenle üniversitelerine sahip çıkan, demokrasi mücadelesini yükselten Boğaziçi Üniversitesi öğretim üyelerinin, öğrencilerinin ve mezunlarının haklı mücadelesinin yanındayız.

DİSK-KESK-TMMOB-TTB

(07.01.2021)

YEMEK SEPETİ İŞÇİLERİNİN VE DİSK/NAKLİYAT-İŞ SENDİKASI'NIN HAKLI MÜCADELESİNİ DESTEKLİYORUZ!



Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'nın resmi verilerine göre, Yemek Sepeti Elektronik İletişim Perakende Gıda Lojistik Anonim Şirketi işletmesinde Türkiye genelinde 2021 Ocak ayı itibarıyla 6200 işçi çalışmaktadır.

Yemek Sepeti işçileri, insanca yaşayabilecek bir ücret ve insan onuruna yaraşır çalışma koşulları için anayasal haklarını kullanarak DİSK üyesi Nakliyat-İş Sendikası'nda örgütlenmeye, üye olmaya başlamışlardır.

2020 yılının son aylarında başlayan bu süreç, 2021 Ocak ayında daha da hızlanarak devam etmiştir.

6356 Sayılı Sendikalar ve Toplu İş Sözleşmesi Yasası'na uygun olarak DİSK/Nakliyat-İş Sendikası'nın toplu iş sözleşmesi için bakanlığa yetki başvurusu aşamasında işveren, işyerinin SGK kayıtlarında hukuka aykırı bir müdahale yaparak işçilerin bulunduğu "Taşımacılık" işkolunu, "Ticaret, Büro, Eğitim ve Güzel Sanatlar" işkolu olarak değiştirmiştir. Bunun sonucu olarak işyerinde çalışan 2000'e yakın işçinin Nakliyat-İş Sendikası üyeliği düşmüştür.

Yemek Sepeti yönetimi bu şaibeli, muvazaalı girişimle işçilerin Anayasa, uluslararası sözleşmeler ve yasalardan kaynaklanan örgütlenme ve toplu sözleşme haklarını açık bir şekilde çiğnemiştir.

İşçilerin DİSK'i, Nakliyat-İş Sendikası'nı seçmeleri haklarını kullanmalarının ve özgür iradelerinin bir sonucudur. Başta işveren olmak üzere herkes bu haklara ve işçilerin özgür iradesine saygı göstermelidir.

Bizler;

Yemek Sepeti yönetimini işçilerin kararına, iradesine, hukukuna saygı göstermeye,

Başta Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı olmak üzere tüm yetkilileri hileli yollar kullanarak işçilerin haklarını kullanmalarını engellemeye çalışanlara karşı göreve çağırıyoruz.

Yemek Sepeti işçilerinin ve DİSK/Nakliyat-İş Sendikası'nın haklı mücadelesi destekliyoruz.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği

Türk Tabipleri Birliği

(05.02.2021)

TÜM SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN 1 MAYIS EMEK BAYRAMI KUTLU OLSUN: 1 MAYIS'TA UMUT YAN YANA



İşçi sınıfının Uluslararası Birlik, Mücadele ve Dayanışma Günü 1 Mayıs, tarihte ilk kez geçtiğimiz sene büyük kitleler halinde kentlerin merkezi meydanlarında kutlanamamıştı. Dünya emekçileri "iş, gelir ve sosyal güvenlik" taleplerini pandemi koşullarında emeğin yaratıcı gücüyle buldukları yöntemlerle, tek ses tek yürek olarak dile getirmişlerdi. Evlerden, işyerlerinden, belirli sembolik merkezlerden yükselen irade ile dünyanın bu düzeninin değişmesi gerektiğini dünya emekçileriyle beraber hep beraber haykırmıştık.

Aradan bir yıl geçti. Mevcut düzenin insanlığın temel sorunlarının çözümünde ne kadar yetersiz olduğu çok acı bedeller ödeyerek bir kez daha görüldü. On yıllardır dünya halklarına sınırsız bir emek ve doğa sömürüsü, savaşlar, ekonomik krizler, artan eşitsizlikler, yoksulluk, işsizlik dışında hiçbir şey sunmayan bu düzen COVID-19 salgınıyla insanlığın geleceğini tehdit ediyor. Kapitalist sistem bu salgından ders almadığı sürece, kâr hırsından vazgeçmediği sürece salgınlar bir gün onları da bitirecektir.

Dünya kapitalist sisteminin yarattığı eşitsizliklerin ağır sonuçlarını her gün yaşıyoruz. Koruyucu ve toplumsal sağlık hizmetleri yerini özelleştirici sağlık hizmetlerinin alması ve güncel olarak da COVID-19 aşısının bir ticari meta haline gelmesinin bedelini insanlık ağır biçimde ödüyor.

Bizler, bu topraklarda yaşayanlar, aklı, bilimi, emeği ve insan yaşamını öncelemeyen bir anlayışla yönetilenler, daha ağır bedeller ödüyoruz. Sağlık çalışanları olarak 24 saat canla başla, özveriyle çalışmamıza rağmen şeffaf olmayan ve tartışmalı resmi verilerle bile COVID-19 salgınıyla mücadelede dünyanın en başarısız ülkelerinden birinde hayatta kalmaya ve insanlarımızı yaşatmaya çalışıyoruz. Siyaset ve ekonominin çıkarları için, akıl, bilim ve milyonların sağlığı yok sayılıyor. Açık alanlarda nefes almamız yasaklanıp kapalı ortamlarda çalışmaya zorlanıyoruz. Ne pahasına olursa olsun "çarklar dönecek" inadıyla, insan yaşamını piyasaya kurban

eden bir anlayışla ve aşı tedarikindeki başarısızlıkla göz göre göre hastalanıyoruz, ölüyoruz ve tükeniyoruz! "Böyle salgın mücadelesi olmaz" diyor ve yaşam hakkımızdan vazgeçmiyoruz.

Pandemi sürecinde sınıfsal eşitsizliklerin yanında toplumsal cinsiyet eşitsizliği de derinleşiyor. Salgında kadınların omuzlarına yıkılan hane içi iş ve bakım yükü artıyor, kadına yönelik şiddet tırmanıyor. Kadınlar bir yandan işsizliğin, bir yandan pandemide yaygınlaşan esnek çalışma biçimlerinin ve güvencesizliğin hedefi haline geliyor. Pandemi koşullarında kadınların güçlendirilmesi gerekirken, "İstanbul Sözleşmesi" gibi kazanımlar iktidarın hedefi oluyor.

Pandemiye dair aklın ve bilimin emrettiği tedbirleri almayanlar, sosyal ve ekonomik destek paketli zorunlu olmayan iş kollarında çalışmanın 28 gün durmasını reddedenler, hatta aldıkları kısıtlı tedbirleri bizzat kendileri çiğneyenler, lebalep kongrelerde halk sağlığı sorunu yaratanlar, 1 Mayıs yasaklarına pandemiyi gerekçe gösteriyor. Pandemi önlemleri alınarak, maske ve mesafeye dikkat ederek yapmak istediğimiz basın açıklamalarına izin verilmiyor, müdahale ediliyor, 1 Mayıs afişlerimiz ve pankartlarımızda bulaşan bir "mutasyon" keşfedilerek, bu ülkenin işçilerinin ve emekçilerinin aklıyla alay ediliyor.

Hastanelerin yoğun bakımları tıka basa dolmuşken, resmi rakamlarla her gün 300'ün üzerinde insanımızı kaybedip yüz kişiden en az biri enfekte iken; elbette bizler aklın ve bilimin emrettiği doğrultuda hareket edeceğiz. İktidar gibi sorumsuz davranmayacak, taleplerimizi pandemi koşullarına uygun olarak yükselteceğiz. Akıl ve bilim dışı siyasi yasaklara değil; aklın, bilimin ve mücadelemizin gereklerine uygun olarak hareket edeceğiz. 1 Mayıs günü de çalışmakta olan tüm sağlık emekçilerini hastanelerde, işyerlerinde, çalışmayan milyonları da evlerinde, balkonlarında, sokaklarında, sosyal medyada 1 Mayıs coşkusunu çeşitli biçimlerde büyütmeye çağırıyoruz. 1 Mayıs afişlerimizi, pankartlarımızı binalarımıza, işyerlerimize, evlerimize, sokaklara, meydanlara asmaktan, taleplerimizi duyurmaktan da asla geri durmayacağız.

Bu felakete son vermek, insanlık için yeni bir başlangıç yapmak, eşitliğin, özgürlüğün, adaletin, demokrasinin egemen olduğu, kardeşçe, barış içerisinde yaşayacağımız yeni bir sağlık ve toplumsal düzen kurmak ellerimizdedir.

Umudumuz birliğimizde, mücadelemizde ve dayanışmamızdadır!

Yeni bir dünya ve yeni bir sağlık sistemi mümkündür!

1 MAYIS'TA UMUT YAN YANA!

YAŞASIN 1 MAYIS!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(01.05.2021)

DİSK-KESK-TMMOB-TTB: TÜRKİYE KARANLIK GİDİŞE MAHKÛM DEĞİLDİR!

HDP İzmir İl Binası'nı hedef alan ve Deniz Poyraz'ın öldürülmesiyle sonuçlanan, demokrasiyi, halk iradesini ve ülkemizin geleceğini hedef alan alçakça saldırıyı lanetliyor, Deniz Poyraz'ın yakınlarına, sevenlerine ve HDP'ye başsağlığı diliyoruz.

Saldırganın kimliği ve saldırının biçimi, bu ülke tarihini bilenler açısından hiç de şaşırtıcı değildir.

Tarihimizde hemen her kontrgerilla saldırısında gördüğümüz politik simgeler, uluslararası bağlantılar, kolluk güçlerinin "ihmalleri", "kimseyle bağlantısı olmayan münferit bir meczup" olarak ilan edilen failler ve bir süre sonra saldırıya uğrayanları suçlama taktikleri bu saldırıda da aynen kendini göstermiştir.

İktidarın ve emrindeki medyanın kışkırtıcı, ayrıştırıcı, bölücü ve hedef gösteren söylemlerinin bu tür saldırıları azmettirici etkisi ortadadır. Ancak karşımızdaki tablo bundan daha tehlikeli bir yönelime işaret etmektedir.

Bu saldırı, kapısında her an polis bekleyen, "etrafında kuş uçurtulmayan" bir binada gerçekleşmiştir.

Bu saldırgan Suriye'de cihatçı çetelerin ve kontrgerillanın "operasyon" ve "egemenlik" bölgelerinde "görev" almıştır.

Bu saldırı, halkın tek başına iktidara son verdiği 7 Haziran 2015 seçimleri sonrası terör döneminin hatırlatıldığı; muhalif gazetecilere ve siyasetçilere saldıranların cezasız kaldığı hatta övüldüğü ve terfi ettirildiği; muhalefetin *"Bunlar iyi günleriniz, daha neler olacak"* diye tehdit edildiği; iktidar-yargı-sermaye-mafya ve medya ilişkilerindeki kirli çamaşırların iç çatışmalar sonucu birer birer ortaya döküldüğü bir dönemde gerçekleşmiştir.

Manzaranın izaha gereksinimi yoktur. Bu karanlık tablodan sorumlu olanlar, bu cinayeti soruşturamaz, bu çürümüşlüğün hesabını soramaz.

Bütün yönleri ile çürüyen bu düzenin üzerimize çöküşünü beklemek de akılcı değildir. Çünkü bu düzen çökerken daha fazla acı, kan, gözyaşı, işsizlik, yoksulluk, adaletsizlik, savaş, baskı ve zulüm getirmektedir.

Türkiye bu karanlık gidişe mahkûm değildir!

Bu enkazın yıkıntıları arasından emeğin, barışın ve demokrasinin egemen olduğu bir ülkeyi, omuz omuza kardeşçe yeniden kurmak için kaybedilecek her vakit, çocuklarımızın ve ülkemizin geleceğinden çalınacaktır.

En önemli güvencemiz, bu ülkenin kültürel, bilimsel birikimi ve bu toprakların köklü emek, barış, demokrasi mücadelesi geleneğidir.

Ülkemizde tamamen yok edilen demokrasiyi acilen güçlü bir biçimde yeniden inşa etmek için ihtiyacımız acil birlik, acil dayanışma ve acil mücadeledir.

Bizler dört emek ve meslek örgütü olarak, yarın çok geç olmadan tüm emek, barış ve demokrasi güçlerini, tüm kişileri ve kurumları dayanışma içinde olmaya ve omuz omuza mücadeleye çağırıyoruz.

Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu
Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği
Türk Tabipleri Birliği
(18.6.2021)

TTB'DEN KESK'İN YENİ YÖNETİMİNE ZİYARET

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu'nu (KESK) ziyaret ederek 10. Genel Kurul'da seçilen Yürütme Kurulu üyelerine başarı dileklerini ve dayanışma duygularını iletti.

Görüşmede bugüne dek olduğu gibi, bundan sonra da birlikte mücadelenin önemi vurgulandı.

(2.7.2021)

KESK'TEN TTB'YE ZİYARET



Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) Eş Genel Başkanı Mehmet Bozgeyik ile Yürütme Kurulu üyeleri Zeynep Korkmaz ve Varol Öztorun, Türk Tabipleri Birliği'ni ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut katıldı.

COVID-19 pandemisinde ve aşılama çalışmalarında son durumun ele alındığı görüşmede, toplumdaki aşı tereddüdünü gidermek üzere aşı çağrılarının güçlendirilmesi gerektiği belirtildi. Bu doğrultuda DİSK, KESK, TMMOB ve TTB olarak 30 Temmuz 2021 Cuma günü bir basın toplantısı düzenlenmesi kararı alındı.

KESK yönetimi kamuda 3,5 milyon emekçi, 2 milyonu aşkın emekli ve aileleri de katıldığında 20 milyona yakın kişiyi ilgilendiren 2022-2023 toplusözleşmesine ilişkin talep ve görüşlerini iletirken; TTB yönetimi de kamu emekçilerinin hak mücadelesinde KESK ile birlikte hareket edeceğini vurguladı.

DEMOKRATİK KAMUOYUNU BASKI ALTINA ALMAK İSTEYEN DÜZENLEMELER GERİ ÇEKİLSİN!

Bilindiği gibi 15 Temmuz 2018 tarihinde yayımlanan 5 nolu Devlet Denetleme Kurulu Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi ile Devlet Denetleme Kurulu'nun (DDK), *"tüm kamu kurum ve kuruluşları, sermayesinin yarısından fazlasına bu kurum ve kuruluşların katıldığı her türlü kuruluş, kamu kurumu niteliğinde olan meslek kuruluşlarında, her düzeydeki işçi ve işveren meslek kuruluşlarında, kamuya yararlı derneklerle vakıflarda, her türlü inceleme, araştırma ve denetlemeleri yapma"* yetkisine, idari soruşturma da eklenmişti.

Ayrıca bu kararname ile emek ve meslek örgütlerinin özerk-demokratik yapısına açıkça müdahale edilmiş, Anayasa'ya, kamu kurumu niteliğindeki meslek örgütlerinin kuruluş kanunlarına, sendikalar kanununa ve ILO sözleşmelerine aykırı bir şekilde DDK'ye bu kuruluşların yöneticilerini görevden alma yetkisi verilmiş, kurulun "inceleme ve denetim" işlevi aşılarak, bir tür yargı kurumu olarak cezai yetki kullanması sağlanmıştı.

O dönem emek ve meslek örgütleri olarak böylesi bir düzenlemenin, Cumhurbaşkanına bağlı Devlet Denetleme Kurulu'nun "inceleme ve denetim" işlevini aştığını, kurulun yargının yerine geçtiğini, emek ve meslek örgütlerini kendi özel ve keyfi "ceza hukukuna!" tabi kılmaya çalıştığını ve asla kabul etmediğimizi kamuoyuyla paylaşmıştık.

Yapılması gereken bu demokrasi ayıbının düzeltilmesi iken 20 Ağustos 2021 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan "Devlet Denetleme Kurulu Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinde Değişiklik Yapılmasına Dair Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi" ile Devlet Denetleme Kurulu'nun görev ve yetkilerinin sınırları daha da genişletilmiş, kararname kapsamındaki kurum ve kuruluşların her türlü ortaklık ve iştirakleri de Devlet Denetleme Kurulu'nun yetki alanına dahil edilmiştir.

Güçler ayrılığı esasına dayalı parlamenter rejimin ortadan kaldırılarak tek adam rejimine geçildiği günden bu yana, ülkemiz parlamentoda tartışılarak kabul edilen yasalar yoluyla değil, gece yarısı yayınlanan Cumhurbaşkanlığı kararnameleriyle yönetiliyor.

Ülkenin idari yapısı, devlet ciddiyeti ve kamu yönetimi anlayışıyla bağdaşmayacak biçimde, tek kişinin kararlarıyla bir gecede değiştiriliyor. Bir kararname ile yapılan düzenlemenin, bir sonrakiyle ortadan kaldırıldığı bir yapboz düzeni içinde yaşıyoruz.

Yayımlanan her kararname demokrasi ve hukuk devleti anlayışını daha fazla aşındırarak tek adam rejiminin gücünü artırmayı hedefliyor.

Bir kez daha uyarıyoruz.

Devlet Denetleme Kurulu hem kuruluşu hem de yetkileri bakımında anayasal hukuk devleti anlayışıyla hiçbir biçimde bağdaşmamaktadır. Hukukun üstünlüğü ilkesini yok saymaktadır. Başta emek ve meslek örgütleri olmak üzere tüm demokratik kitle örgütleri yasada yer almayan keyfi bir ceza hukukuna tabi kılmaktadır. Bu durum anayasaya, yasalara ve uluslararası sözleşmelere açık biçimde aykırıdır.

Meslek birliklerini, sendikal örgütleri ve demokratik kamuoyunu baskı altına alarak susturmayı hedefleyen bu hukuk dışı uygulamadan derhal vazgeçilmelidir.

Anayasal hak ve özgürlüklerimizi sınırlandırmaya yönelik adımlar ve tek adam rejiminin baskıcı yapısını güçlendiren tüm düzenlemeler geri çekilmelidir.

Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu
Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği
Türk Tabipleri Birliği
(21.8.2021)

YEMEKSEPETİ İŞVERENİNİN İŞÇİ VE SENDİKA DÜŞMANLIĞINA ORTAK OLMAYALIM!

Halkımızı Yemeksepeti işçileri ve DİSK/Nakliyat-İş'le dayanışmaya çağırıyoruz: Yemeksepeti işvereninin işçi ve sendika düşmanlığına ortak olmayalım!

Yemeksepeti işçileri, insanca yaşayabilecek bir ücret ve insan onuruna yaraşır çalışma koşulları için anayasal haklarını kullanarak konfederasyonumuza üye Nakliyat-İş Sendikası'nda örgütlenmeye ve üye olmaya başladılar.

Yemeksepeti'nde Türkiye genelinde 2021 Ocak ayı itibari ile çalışan 6 bin 200 işçinin büyük çoğunluğu moto kurye olarak çalışmaktadır.

Nakliyat-İş sendikamızın Yemeksepeti örgütlenmesi 2021 Ocak ayında hız kazanmış ve başta İstanbul olmak üzere Ankara, İzmir, Antalya, Bursa, Kocaeli, Bolu, Trabzon, Adana, Eskişehir ve diğer illerde bulunan üye sayısı 2 bin 200 kişiye ulaşmıştır. Sendikamızın 6356 sayılı yasaya göre toplu iş sözleşmesi yetki alabilmesi için işletmede %40 çoğunluk olan 2 bin 480 üyeye ulaşması gerekmektedir.

Bazı bölgelerde işveren temsilcileri, depo müdürleri ve şefler aracılığı ile sendikal örgütlenmeye yönelik baskı yapmışlar, üye işçiler istifaya zorlamışlardır. DİSK/Nakliyat-İş, baskılarla ilgili İstanbul'da bazı Yemeksepeti/BanaBi depolarında basın açıklamaları yapmış, cumhuriyet savcılıklarına suç duyurusunda bulunmuştur.

Sendikamızın toplu iş sözleşmesi yetki aşamasına geleceği aşamada, örneği görülmemiş bir şekilde hile ve muvazaaya başvurarak, yasalara, yargı kararlarına aykırı bir şekilde resmi evrakta sahtecilik yapmış ve Yemeksepeti'nin taşımacılık işkolunu, "10 nolu ticaret, eğitim, büro işkolu" olarak değiştirmiştir. Bunun sonucu olarak da 2 bin DİSK/Nakliyat-İş Sendikası üyesi işçinin üyeliği düşürülmüştür. Bu sürece müdahale etmesi gereken Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı şu ana kadar müdahale etmemiştir. Sendikamızın başvurusu üzerine yapılan müfettiş incelemesinin sonucu da 8 ay geçmesine rağmen henüz sendikaya gönderilmemiştir.

Yemeksepeti işvereninin, işçilerin örgütlenmesine yönelik baskıları, işçi ve sendika düşmanlığı devam etmiştir. Yemeksepeti ve BanaBi depoları özel kişilere devredilmeye başlanmış, işçilere yönelik istifa baskıları ve mobbinge dönüşen uygulamalar artmıştır.

Büyük çoğunluğu moto kurye olarak çalışan Yemeksepeti çalışanları, esnaf kurye olarak çalışmaya zorlanmaktadır. Çalışanların birlikte örgütlenme ortamı ortadan kaldırılmak istenmektedir.

Bu süreçte İstanbul, Ankara, İzmir, Bursa gibi illerde istifa edip ayrılanların sayısı artmıştır.

İstanbul'da DİSK/Nakliyat-İş Sendikası'nın örgütlenmesine öncülük yapan üç işçi 2021 Temmuz ayının başında işten çıkarılmıştır.

2001 yılında çevrimiçi yemek siparişi hizmeti vererek faaliyete başlayan Yemeksepeti, daha sonra BanaBi depoları ile market alışveriş hizmeti de vermeye başlamış ve 2015 yılında dünya tekeli olan Alman Delivery Hero'ya 589 milyon dolara satılmış ve pandemi döneminde de katlanarak büyümeye devam etmiştir.

Yemeksepeti'ni bugünlere getiren Yemeksepeti işçileri ve halkımızdır.

Ancak geçen süreçte Yemeksepeti işçilerinin aldıkları ücret, reel olarak düşmüş işçiler yoksullaşmış, sipariş ve prim baskısı boyun, bel fıtığı ile diğer sağlık sorunları altında çalışmak durumunda bırakılmıştır.

Yemeksepeti işvereninin işçi ve sendika düşmanlığını protesto etmek, işçilerin insanca yaşayabilecek bir ücret ve insan onuruna yaraşır çalışma koşulları için mücadelesi ile dayanışmada bulunmak amacıyla Yemeksepeti'nden yemek ve market siparişi vermeyelim, BOYKOT edelim.

Yemeksepeti işvereninin işçi ve sendika düşmanlığına ortak olmayalım!

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği

Türk Tabipleri Birliği

(23.9.2021)

DİSK-KESK-TMMOB-TTB: EMEKTEN, HALKTAN YANA BÜTÇE İÇİN OMUZ OMUZA!



Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB), 14 Kasım 2021 günü Ankara Anıtpark'ta "Geçinemiyoruz: Emekten, Halktan Yana Bütçe İçin Omuz Omuza" başlıklı bir basın açıklaması düzenledi.

Demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin de destek verdiği basın açıklamasında "Halk için bütçe", "Vergide adalet", "İnsanca yaşayacak asgari ücret", "İnsan onuruna yaraşır toplu sözleşme" taleplerini içeren pankartlar ve dövizler taşındı.

KESK Eş Genel Başkanı Şükran Kablan Yeşil, emekçilerin her geçen gün yoksullaştığını ve güvencesiz çalışmaya mecbur bırakıldığını, buna karşın bütçede aslan payının sermayeye verildiğini söyledi. Artan yolsuzluklara ve yozlaşmaya da dikkat çeken Kablan Yeşil, "Savaşın, sermayenin, rantın ve talanın bütçesi olan 2022 bütçesine hayır diyoruz" diye ekledi.

TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz, bütçe görüşmelerini bir parodiye benzetti. Anıtpark'a iki kilometre uzaklıktaki Saray'da hazırlanan bütçenin yine iki kilometre uzaklıktaki Meclis'te onaylandığını, emekçilerin taleplerine ise kulakların tıkandığını ifade eden Koramaz, halkın derdine derman olmayan bütçeye hayır dediklerini dile getirdi.

DİSK Ankara Bölge Temsilcisi Tayfun Görgün, çarşı ve pazardaki pahalılığın, zamlarla eriyen maaşların artık tahammül edilemez bir noktaya geldiğini kaydetti. Vergide adalet talebine vurgu yapan Görgün, yaşamı hep birlikte kurmak için mücadeleyi sürdüreceklerini söyledi.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ise COVID-19 pandemisi boyunca 500'den fazla sağlık emekçisinin yaşamını yitirdiğine dikkat çekti. Bulut sözlerine şöyle devam etti: "'Hakkınızı ödeyemeyiz' dediler, gerçekten de ödemediler. Pandemide eşitsizliği derinleştirdiler. Bölgede insanlar ölüme terk edildi. Bütçenin %1'ini halka, %99'unu sermayeye verdiler. 'Hayat eve sığar' dediler ama hayat yoksulun evine sığmadı. 22 milyon işçi feda edildi." TTB olarak "Emek bizim, söz bizim" diyerek 23 Kasım'da İstanbul'dan "Beyaz Yürüyüş"e başlayıp 27 Kasım'da Ankara'da "Beyaz Forum"da buluşacaklarını da sözlerine ekleyen Bulut, tüm emekçileri bu çağrıyı güçlendirmeye davet etti.

Basın açıklamasında DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'nin talepleri şöyle sıralandı:

- Ücretli kesimlerin omzuna yıkılan vergi yükün hafifletilsin, bütçe gelirleri büyük oranda kâr, faiz ve servetin vergilendirilmesine dayansın.
- Asgari ücret ve bütün ücretlerin asgari ücret kadarı için tüm vergi ve kesintiler sıfırlansın ve net ödensin. Böylece tüm ücretler yaklaşık 750 lira artırılsın.
- Elektrik, su, doğalgaz ve internet faturaları vergi ve kesintiden muaf tutulsun.
- Dolaylı vergiler düşürülsün, tüm gıda ürünlerinde KDV sıfırlansın.
- Eğitim, sağlık gibi kamu hizmetlerinin piyasalaştırılmasına son verilsin, kamu hizmetlerine ve yatırımlarına bütçeden ayrılan payın artırılsın.
- En düşük emekli aylığı en az asgari ücret düzeyine yükseltilsin.
- Herkese temel gelir güvencesi sağlansın.
- Toplumsal cinsiyete uygun bir bütçe hayata geçirilsin.
-

Konuşmaların ardından etkinlik, Grup Kibele'nin şarkılarıyla son buldu.

2022 BÜTÇESİNDE KADINLAR YOK!

10 Kasım 2021'de Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'nın bütçesi görüşülecek.

Kadınlar toplumsal cinsiyet eşitliğinin sağlanması için kadın bakanlığını beklerken 2011'de yapılan değişiklikle Kadın ve Aileden Sorumlu Devlet Bakanlığı kapatıldı yerine Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı kuruldu. Bu bakanlık da 2018'de Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile birleştirilmiş, 2021'de yapılan değişiklikle Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'na dönüştürülmüştür. Misyonu "Bireyin, ailenin ve toplumsal değerlerimizin korunması, güçlendirilmesi ve geliştirilmesine yönelik sosyal politikalar belirlemek, uygulamak ve uygulanmasını sağlamak" olarak belirlenen Bakanlık, "Kadının güçlenmesi, bireysel hak ve menfaatlerine erişim sağlaması; aile ve toplumsal yapımızın güçlenmesi bakımından son derece önemlidir" diyerek asıl derdinin kadın değil aile olduğunu ortaya koymuştur. Kadının Statüsü Genel Müdürlüğü, Bakanlık içinde yer alan 16 genel müdürlükten sadece biridir. Bu da AKP'nin derdinin kadınları korumak ve toplumsal cinsiyet eşitliğini sağlamak değil, her ne pahasına olursa olsun aileyi korumak olduğunu bir kez daha göstermiştir.

AKP'nin kadınlar için bugüne kadar yaptıklarına bakıldığında da büyük çoğunluğunun projeler kapsamında yapıldığı; böylelikle kadınlara yönelik çalışmaların devlet bütçesinden değil, başta AB olmak üzere başka kurumların ekonomik desteğiyle gerçekleştirildiği görülmektedir. Bu nedenle projeler bittiğinde konu ile ilgili çalışmalar sona ermekte, sunulan hizmetler kesintiye uğramaktadır. 2020 bütçesine bakıldığında bütçe hazırlama genel gerekçe hedefleri arasında ne yazık ki kadın erkek eşitliği bir yana, kadının toplumsal statüsünün iyileştirilmesi bile yer almamaktadır. Bakanlığın kadınlarla ilgili olarak hazırladığı 2018-2023 Stratejik Eylem Planı'nın hedefleri de maalesef bütçe hedefleri arasında yer bulmamıştır.

15 Ekim 2021 tarihinde Cumhurbaşkanı Yardımcısı Fuat Oktay, 2022 bütçesini basına sunarken "sağlıktan eğitime, güvenlikten ulaştırmaya, sanayiden ekonomiye, kadının güçlendirilmesinden sosyal yardımlara kadar her alanda Cumhurbaşkanı Erdoğan'ın liderliğinde somut ve dinamik politikaları, bütçe temelinde birer birer uygulamaya geçirmeye devam edeceklerini" bildirdi. Ancak gördük ki bütçede kadınlar için hiçbir şey yok. 2022 bütçesi toplumsal cinsiyete duyarlı bir bütçe olmamıştır. Bütçeye bakıldığında Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'nın bütçesinin daha önceki yıllarda (2018'den önce) olduğu gibi genel bütçenin %3,7'sini oluşturduğu görülmektedir. Bakanlığa ayrılan bütçenin %85,37'si cari transferler olarak Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu (SHÇEK) yardımları ile 2022 sayılı Kanun çerçevesinde yaşlı aylıklarını içermektedir, %10,1'lik bölümü personel giderleri, kalan %5'lik bölüm ise sermaye transferi ve giderleri olarak tanımlanmıştır. Bütçe kalemlerine bakıldığında bütçeden yalnızca Kadın Statüsü Genel Müdürlüğü personelinin giderleri için pay ayrıldığı ortaya çıkmaktadır.

Bütçe hazırlama gerekçesini "Kamu kaynak kullanımında; temel politika belgelerinde belirlenen politika, tedbir ve öncelikler doğrultusunda hareket etmek" olarak koymuş olan AKP'nin 2022 politikalarında da, bütçesinde de kadınlar yoktur. Pandemi ile birlikte kadına yönelik şiddetin arttığı, kadın yoksulluğunun derinleştiği bir süreçte toplumsal cinsiyet eşitliğini hedeflemeyen bu bütçe kabul edilemez. Bütçe derhal geri çekilmeli ve eşitlikçi bir bütçe hazırlanmalıdır.

Bir kez daha diyoruz ki:

Toplumsal cinsiyete duyarlı, eşitliği sağlayan bütçe oluşturulsun!

Kadın Bakanlığı kurulsun!

İstanbul Sözleşmesi'nden Vazgeçmiyoruz! İstanbul Sözleşmesi fesih kararı geri çekilsin

ILO'nun 190 sayılı Şiddet ve Taciz Sözleşmesi onaylansın!

DİSK Kadın Komisyonu
KESK Kadın Meclisi
TMMOB Kadın Çalışma Grubu
TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu
10.11.2021

TTB VE KESK: 'RET'LERİ REDDEDİYORUZ, BARIŞA SAHİP ÇIKIYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Olağanüstü Hal İşlemleri İnceleme Komisyonu tarafından Barış Akademisyenleri'nin başvurularına ret kararı verilmesi ile ilgili olarak "Retleri reddediyoruz, barışa sahip çıkıyoruz" başlığıyla 16 Kasım 2021 günü Mülkiyeliler Birliği Genel Merkezi'nde bir basın toplantısı düzenledi.

Basın açıklamasına TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, KESK eş genel başkanları Şükran Kablan Yeşil ve Mehmet Bozgeyik, Eğitim ve Bilim Emekçileri Sendikası (Eğitim Sen) Genel Başkanı Prof. Dr. Nejla Kurul, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Eş Genel Başkanı Hüsnü Yıldırım, İnsan Hakları Derneği (İHD) Eş Genel Başkanı Av. Öztürk Türkdoğan ve KESK avukatı Asuman Tokgöz Sucu katıldı.

Basın açıklamasında söz alan Prof. Dr. Vedat Bulut, *"Fikirlerin özgürce ifade edilmediği ülkelerde ne demokrasiden ne de eşitlikten bahsedilebilir. Biz, TTB olarak arkadaşlarımızın haklı mücadelelerinde her zaman yanlarında olacağız. Düşünce ve ifade hürriyetinin yanında olmaya devam edeceğiz"* diye konuştu.

İHD Genel Başkanı Öztürk Türkdoğan, OHAL'in resmi olarak kaldırılmış olsa da zihinlerde sürdüğünü; Anayasa'ya ve hukuka göre değil, iktidarın ihtiyaçları doğrultusunda kararlar alındığını belirtti. Av. Asuman Tokgöz Sucu da komisyon kararlarının hiçbir biçimde hukukla bağdaşmadığını, aksine siyasi olduğunu kaydetti.

Şükran Kablan Yeşil tarafından okunan açıklama şöyle:

'Ret'leri Reddediyoruz! Barışa Sahip Çıkıyoruz!

"Bu Suça Ortak Olmayacağız" başlıklı metin, 11 Ocak 2016 tarihinde, yurtiçi ve yurtdışındaki 1128 Barış İçin Akademisyen imzasıyla yayımlanmış, akademisyenlere yönelik eleştirilere tepki olarak kısa süre içinde de metnin imzacı sayısı 2212'ye yükselmişti. 15 Temmuz 2016'daki askeri darbe girişimini fırsat bilinerek gerçekleştirilen OHAL ilanının ardından, çoğunluğu üyemiz olan Barış Akademisyenleri, KHK'lerle üniversitelerinden haksız ve hukuksuz bir biçimde ihraç edildi. Bu bildiriyi imzaladıkları gerekçesiyle haklarında ağır ceza mahkemelerinde dava açılan akademisyenlerle ilgili olarak, Anayasa Mahkemesi (AYM), 26 Temmuz 2019 tarihli kararında, söz konusu uygulama ile Anayasa'nın 26. maddesinde güvence altına alınan ifade özgürlüğünün ihlal edildiğine karar vermiştir.

Bu kararda;

"*Açıklanan bir düşüncenin yetkilileri sert biçimde eleştirmesi, suçlayıcı keskin bir dil kullanması ve hatta tek taraflı, çelişkili ve subjektif olması; şiddete yönlendirdiği, topluma, devlete ve demokratik siyasal düzene yönelik olarak bir tehlike ortaya çıkarttığı ve buna bağlı olarak kişileri kanunlara aykırı eylemler yapmaya teşvik ettiği anlamına gelmez.*

Başvuruculara imzaladığı bildirideki düşüncelerin toplumun büyük çoğunluğundan açıkça farklı olduğu ortadadır. Ancak tam da bu sebeple bu tür açıklamalara karşı yargısal tepki verilmesi noktasında daha hassas davranılması gerekir. Çünkü bu tür müdahaleler kamuoyunun ülkede meydana gelen son derece önemli olayların farklı bir bakış açısından -onların büyük çoğunluğu için bu bakış açısının kabul edilmesi ne kadar zor olursa olsun- öğrenme hakkına ağır bir sınırlama getirmektedir.

Bildirinin imzalanmasına neden olan operasyonları yürüten kamu gücüne karşı ağır eleştirilerde bulunulabileceğinin öngörülmesi ve demokratik çoğulculuk açısından bunlara daha fazla tahammül edilmesi gerekir. Tüm bu bilgiler dikkate alındığında başvuruculara mahkûmiyetlerinin zorunlu toplumsal bir ihtiyaca karşılık gelmediği sonucuna ulaşılmıştır.

Öte yandan başvurucular hürriyeti bağlayıcı ceza ile cezalandırılmıştır. Bir başvurucu dışındaki başvuruculara mahkûmiyet kararlarının açıklanması ise ertelenmiş ve başvurucular denetimli serbestlik tedbiri altına alınmışlardır.

Somut olayın koşullarında başvurucular hakkında -bazıları ertelenmiş olsa da- zorunlu toplumsal bir ihtiyaca karşılık gelmediği kabul edilen müdahalenin hedeflenen terör örgütü ve terörizmle mücadele kapsamında kamu düzeninin korunması amacıyla orantılı olduğunun gösterilemediği sonucuna ulaşılmıştır.

Kamu gücünü kullanan organlar, devlet politikalarına yönelik eleştirilere cevap verilmesi hususunda ülkedeki herkesten daha fazla imkâna sahiptir. Özellikle son derece saçma ve ilgisiz bile görünse muhaliflerin haksız saldırı ve eleştirilerine farklı yollardan cevap verme imkânının olduğu durumlarda ceza kovuşturmasına başvurulmamalıdır.

Anayasa Mahkemesi açıklanan gerekçelerle Anayasa'nın 26. maddesinde güvence altına alınan ifade özgürlüğünün ihlal edildiğine karar vermiştir'' denilerek ilgili bildirgenin hem ifade özgürlüğü kapsamında görülmesi gerektiği hem de bilim özgürlüğünün doğal bir sonucu olduğu belirlenmiştir.

Hukukun üstünlüğü ilkesine riayet edilen bir ülkede AYM'nin ilgili kararının ardından metni imzalayan akademisyenlerin vakit kaybetmeden görevine iade edilmesi gerekirdi.

Ancak, OHAL Komisyonu uzun bir süre Barış Akademisyenleri hakkında karar vermemiştir. Ne var ki, Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'nin (AİHM) Barış Akademisyenleri hakkında yapılan başvuruları hükümete bildirmesinden sonra, OHAL Komisyonu, hükümetin vereceği cevaba malzeme sağlamak üzere, 28 Ekim 2021 tarihinden itibaren peş peşe ret kararları vermiştir. Bugüne kadar toplamda 81 ret kararı veren OHAL Komisyonu 325 akademisyenin başvurusunu halen sonuçlandırmayarak oyalamaya ve hukuki sürecin önünü tıkamaya devam etmektedir.

Anayasa Mahkemesi kararları tüm devlet organları gibi OHAL Komisyonu'nu da bağlar. Buna rağmen, OHAL Komisyonu'nun kararlarında Anayasa Mahkemesi'nin Füsun Üstel kararının adını bile anmaması anayasal düzenin hiçe sayılması anlamına geldiği gibi Türk Ceza Kanunu anlamında da suç oluşturabilecek nitelikte kasıtlı bir eyleme vücut vermektedir. Anayasa Mahkemesi'nin kararı ihraçların ILO'nun temel 87, 98 ve 111 nolu sözleşmelerine aykırılığı da bir kez daha ortaya koymaktadır.

Bu ülkenin üniversitelerinde1944-1948 yıllarında Pertev Naili Boratav, Niyazi Berkes ve Behice Boran'a yapılanlar, 1960 yılında başka bir biçimde "147'ler olayı" olarak hayata geçirilmiştir. 12 Eylül asker darbesi ile birlikte, 1402 sayılı Yasa kapsamında işlerine son verilen akademisyenler ve kamu çalışanları 6-9 yıl içerisinde hak kayıpları da tazmin edilerek işlerine geri dönme hakkını elde edebilmişlerdi. Ancak, içinde bulunduğumuz bu dönemin koşulları 12 Eylül faşizmini aratır duruma gelmiştir. OHAL Komisyonu'nun kararlarını takiben idari yargı, İstinaf, Danıştay, AYM ve belki de AİHM süreçlerinin tüketilmesinin gerekmesi, bu mağduriyetlerin onlarca yıl sürebileceğini göstermektedir.

Buradan basına ve kamuoyuna sesleniyoruz. Anayasa Mahkemesi kararlarının hiçe sayıldığı bir ortamda hukukun üstünlüğünden, demokrasiden ve adaletten bahsedilemez. OHAL Komisyonu'nun nasıl çalıştığını, hangi keyfiyetle kararlar verdiğini sorguluyoruz. Bu Komisyon adaleti geciktirmeden ve akademilerde hükümete aykırı düşünen bilim insanlarının mağduriyetini artırmaktan başka bir şeye yaramamıştır. 10 Ocak 2022 tarihinde AİHM'e savunma verecek olan Türkiye uluslararası insan hakları karnesinde notunu en aşağılara düşürmüş durumdadır.

Barış akademisyenlerinin haklarını gasp edenler hukuku çiğnemekte olduklarının elbette farkındalar. Hukuk tanımazlıklarıyla, insan haklarını, çalışma özgürlüğünü ve seyahat hakkını engellemekle bir kazanç elde edeceklerini düşünen bedbahtlar tarihin kara sayfalarında yerlerini şimdiden almıştır. Unutmadık, unutturmayacağız. OHAL Komisyonu'nun açıkça suç olan bu kararlarını tanımıyoruz ve bu suça ortak olmayacağız.

Düşünce özgürlüğünü her zaman savunmaya devam edeceğiz ve Türkiye'nin bu karanlıktan çıkması için mücadele edeceğimize buradan söz veriyoruz. Karanlık güçlerden korkmuyoruz.

Ret'leri reddediyoruz ve barışa sahip çıkıyoruz!

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu

Türk Tabipleri Birliği

(16.11.2021)

KESK'TEN TTB'YE ZİYARET



Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) Genel Sekreteri Şenol Köksal ve Yürütme Kurulu üyeleri, 17 Aralık 2021 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. TTB adına görüşmeye Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut katıldı.

KESK yöneticileri "İşsizliğe, Yoksulluğa Hayır! Emekten, Halktan Yana Bütçe İstiyoruz!" başlığıyla 18-19 Aralık 2021 tarihlerinde İstanbul, Ankara, İzmir ve Diyarbakır'da düzenleyecekleri bölge mitinglerine TTB'yi de davet etti. Prof. Dr. Vedat Bulut da kamu emekçilerinin hak mücadelesinde KESK ile birlikte ve dayanışma içinde olacaklarını belirtti.

DİSK-KESK-TMMOB-TTB: KRİZDEN ÇIKIŞ EMEKTEN YANA POLİTİKALARLA MÜMKÜNDÜR! SİYASİ İKTİDARI HALKIN İNSANCA YAŞAM TALEPLERİNE KULAK VERMEYE DAVET EDİYORUZ!

Ülke tarihimizin en derin siyasal ve ekonomik krizlerinden birini yaşıyoruz. Gıda ürünlerinden doğalgaza, akaryakıttan elektriğe kadar tüm ürünlere birbiri ardına gelen zamlar, emeğiyle geçinen geniş toplum kesimlerinin hayatlarını sürdürülemez hale getirdi. İktidar, muhalif kurum ve yapıları susturmak, sindirmek, korkutmak, işlevsizleştirmek ve sonuç olarak etkisizleştirmek için devletin tüm olanaklarını, kurumlarını kullanmaktan geri kalmıyor. OHAL KHK'leri ile yaratılan Anayasasızlık hali fiilen devam ettiriliyor.

Güvenilirliğini tümüyle yitirmiş TÜİK'in açıkladığı enflasyon oranlarına dayanılarak yapılan ücret artışları, halkın her geçen gün daha fazla yoksullaşmasına neden oluyor. Daha yılın ilk günlerinde gelen zamlar ve vergi oranlarındaki artışlar nedeniyle asgari ücrete, memur maaşla-

rına ve emeklilere yapılan göstermelik artışlar daha emekçilerin cebine bile girmeden eriyip gitti.

Emekçi ve dar gelirli kesimler her gün daha fazla borçlanarak, daha fazla kredi kullanarak ay sonunu getirmeye çalışıyor. Emekçiler sorumlusu olmadıkları bir krizin bedelini ödemek zorunda kalıyorlar.

Krizin sorumlusu kapitalizmin iştahlı uygulayıcısı olan siyasi iktidarın ise emeğin daha fazla değersizleştirilmesi, toplumun daha fazla yoksullaştırılmasından başka bir vaadi bulunmuyor. Pandemi dönemi boyunca sermayenin çarkları dönsün diye emekçilerin hayatlarını yok sayanlar, yine sermayenin çıkarları için emekçilerin taleplerini yok sayıyor. İktidarın ekonomik öncelikleri nedeniyle ülkenin tüm kaynakları belirli bir kesimin cebine, özellikle de güvenlikçi politikalara akıyor. Ülkedeki gelir adaletsizliği tarihin hiçbir döneminde görülmemiş boyutlara ulaştı. Eşitsizliğin en altına itilen kadın yoksulluğu daha da artarken, işini ilk kaybedenler kadın emekçiler oluyor.

Geçtiğimiz aylar boyunca kamu emekçilerinden işçilere, hekimlerden mühendis, mimar ve şehir plancılarına, öğrencilerden emeklilere, işsizlerden esnaflara kadar toplumun her kesimi artan hayat pahalılığı ve ekonomik istikrarsızlık nedeniyle yaşadıkları geçim zorluklarını dile getirdi. Milyonlarca emekçinin daha iyi koşullarda çalışma ve insanca yaşayabilecekleri bir ücret düzeyi talepleri ülkemizin dört bir yanındaki meydanlarda ve işyerlerinde yankılandı.

Tek adam rejimi bu taleplere sadece kulak tıkamakla kalmadı, bu talepleri dile getirenleri açık biçimde tehdit etti. Anayasal hak ve özgürlükleri şiddet yoluyla önlemeye çalışmanın demokrasi ve hukuk devletiyle bağdaşır tarafı bulunmamaktadır. Siyasi iktidarın üzerine düşen, yaşadıkları sorunları dile getiren ve haklarını arayan emekçileri şiddet yoluyla sindirmeye çalışmak değil, halkın, emekçilerin taleplerine çözüm bulmaktır. Tek adam rejimi bu tehditkâr tavrından ve tarzından vazgeçmelidir.

Ekonomik krizle mücadelenin yolu onu yok saymak değildir. Krizden çıkışın yolu emek eksenli politikalar geliştirilmesi, kamusal anlayışın yaygınlaştırılması ve üretime dayalı bir ekonomik yapının kurulmasıdır. Krizden çıkışın yolu emeğin sesine kulak verilmesidir.

Bu ülke halkının, bu ülke emekçilerinin artık nefes almaya ihtiyacı var. Biz emek ve meslek örgütleri DİSK, KESK, TMMOB ve TTB olarak, üyelerimize ve halka karşı görevimizin bilinciyle, iktidara bir kez daha sesleniyoruz: Geniş halk kesimlerinin krizden daha fazla

etkilenmemesi için;

- Başta gıda ürünleri olmak üzere elektrik, doğalgaz, akaryakıt, ulaşım gibi temel ihtiyaç kalemlerine yapılan zamlar geri alınmalı, vergiler düşürülmelidir.
- Krizde işini kaybeden, geliri azalan tüm kesimlere doğrudan gelir desteği sağlanmalıdır.
- İşten çıkarmalar yasaklanmalı, istihdamı korumak için gerekli önlemler alınmalıdır. Çalışma koşulları düzeltilmeli, emekçilerin sağlıklı ve güvenli koşullarda, güvenceli olarak çalışması için önlemler alınmalıdır.
- Yoksulluk sınırının altında yaşayan kesimlerin temel gereksinimleri karşılanmalıdır.
- Vergi adaletsizliğine son verilmeli, dolaylı vergilerinin payı azaltılmalı, az kazanandan az çok kazanandan çok vergi alınan bir sistem kurulmalıdır.
- Hayat tarzına müdahale aracına dönüşen özel tüketim vergileri kaldırılmalıdır.
- Yandaş şirketlere yapılan dövize endeksli garantili ödemeler iptal edilmelidir.

- En düşük emekli aylığı en az asgari ücret düzeyine yükseltilmeli, Emeklilikte Yaşa Takılanların emeklilik hakları verilmelidir.
- Dövize Endeksli Mevduat gibi, geçim sorunu yaşayan milyonlardan alıp, faiz geliri elde edebilen bir avuç zengine kaynak aktaran bu politikalara derhal son verilmelidir. İktidar başta örgütlenme, düşünce ve ifade özgürlüğü hakkı olmak üzere temel hak ve özgürlükler önüne koyduğu engelleri, baskı politikalarını, ceza ve soruşturmaları durdurmalıdır.
- Kamu hizmetlerinin piyasalaştırılmasına, tasfiyesine ve özelleştirme soygununa son verilmelidir.
- Kamuda sözleşmeli, taşeron gibi güvencesiz istihdam biçimine son verilmeli, kadrolu güvenceli istihdam esas alınmalı, tüm kamu emekçilerinin emekliliğe esas ek göstergesi 3600 taban gösterge baz alınarak tüm meslek grupları için yeniden düzenlenmelidir.
- ILO 190 sayılı sözleşme uygulanmalı, İstanbul Sözleşmesi'nden çekilme kararı geri alınmalıdır!
- Evrensel sendikal hak ve özgürlüklerle uyumlu, grev hakkı ile tamamlanmış gerçek bir toplu pazarlık sistemine geçilmelidir.

Emeğiyle geçinen milyonlarca yurttaşımızın temsilcisi ve sesi olarak bizler halkın yoksullaştırılmasına, sefalete sürüklenmesine, ülke kaynaklarının tüketilmesine izin vermeyeceğiz. İnsanca yaşamaya yetecek bir ücret, insanca yaşayabileceğimiz koşullar ve demokratik bir Türkiye için taleplerimizin takipçisi olmaya ve birlikte mücadele etmeye devam edeceğiz.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği

Türk Tabipleri Birliği

(18.1.2022)

DİSK-KESK-TMMOB-TTB: "ISPARTA'DA ÇÖKEN YALNIZ ELEKTRİK ŞEBEKESİ DEĞİL, İKTİDARIN ENERJİ BAŞTA OLMAK ÜZERE KAMUSAL HİZMETLERİ ÖZELLEŞTİRME POLİTİKASIDIR!"

Isparta'da çöken yalnız elektrik şebekesi değil, iktidarın enerji başta olmak üzere kamusal hizmetleri özelleştirme politikasıdır!

Günlerce soğuk ve karanlıkta kalmaya mahkum edilen yurttaşların maddi-manevi zararları tazmin edilmelidir!

Geçtiğimiz günlerde Isparta'da elektrik şebekesinde yaşanan, il genelinde etkili olan ve giderilmesi günler alan elektrik şebeke arızası, onbinlerce yurttaşı saatler, günler boyu karanlık ve soğuğa mahkum ederek mağdur etmiş, maddi, manevi zarara uğratmıştır.

Isınmadan hijyene, beslenmeden iletişime kadar akla gelebilecek tüm insani ihtiyaçların temel gereksinimlerinden olan elektrik, günümüzde özel sermayenin eline teslim edilmiş durumdadır.

Kurulu güç ve üretimdeki payı, %20'nin altına düşen kamunun ne fiyatları kontrol altına alacak, ne elektrik arzında sürekliliği sağlayacak, ne de toplumsal faydayı gözetecek bir gücü ve kontrol mekanizması kalmamıştır.

Kamu varlıklarını bir mirasyedi havasında yok pahasına elden çıkaran, kamusal hizmetleri özelleştiren, kamu elektrik üretim santrallerini ve dağıtım şirketlerini, ayrıcalıklı özel şirketlere devreden iktidar, yılbaşında yaptığı yüksek oranlı zamlarla özel elektrik üretim ve dağıtım şirketlerinin kazançlarını katlamalarına da imkan vermiştir.

Elektrik kesintileri kötü hava şartları gerekçesi ile mazur gösterilemez, dağıtım şirketinin görev ve sorumlulukları gözardı edilmemelidir!

24 Ocak 2022 günü başlayan haftada, ülkemizin soğuk hava dalgasının etkisine gireceği, birçok bölgede yoğun kar yağışı ve fırtınanın etkili olacağı ve yaşamı etkileyeceği; Meteoroloji Genel Müdürlüğü ve Valilikler tarafından günler öncesinde duyurulmuştu. Nitekim beklenen hava dalgası etkisini göstermiş ve ülke genelinde bazı bölgelerde şehir içi ve şehirlerarası karayolu ulaşımı başta olmak üzere, deniz ve hava yolu trafiğinde de saatler süren kesintiler yaşanmıştır.

Isparta'da binlerce yurttaşın mağduriyeti halen devam etmektedir. Yoğun kar, buzlanma ve elektrik kesintisinden dolayı, COVID-19 ile ilgili hizmetler başta olmak üzere; sağlık hizmetlerindeki aksamaların etkisini maalesef önümüzdeki dönemde de hissedebileceğiz. Isparta'daki elektrik kesintileriyle ilgili basında çıkan bir diğer haber ise, Yalvaç ilçesinde evinde donarak ölen bir yurttaşımızın olduğudur. Günümüzde azami kamusal şartlar sağlandığında, bir insanın evinde donarak ölmesi pek mümkün değildir. Eğer yurttaşımızın ölümü hipotermi nedeniyle veya hipotermi dışında, sağlık hizmetlerine ulaşamama gibi bir nedenle ise, her iki durumda tamamen kamunun sorumluluğundadır. Yurttaşların olağandışı durumlardan etkilenmelerini en aza indirecek düzenlemeler, devletin yurttaşlara karşı en önemli yükümlülüklerinden biridir.

Bugüne kadar, hiçbir ilimizde Isparta ili genelinde yaşanan boyutta ve kentsel alanlarda 48 saati aşan, bazı bölgeleri ile köylerinde halen devam eden elektrik kesintileri yaşanmamıştır.

Özellikle kentsel alanlarda yaşanan kesintileri yoğun kar yağışı ve fırtına gibi mevsimsel olaylar ile açıklamak mümkün değildir. Bölgesel tekel olan elektrik dağıtım şirketi, işletme sorumluluğunu üstlendiği dağıtım şebekesi bölgesinde olabilecek meteorolojik oluşum ve gelişmeleri önceden tahmin etmek, olağan dışı doğa koşullarında uygulanacak Acil Eylem Planlarını hazırlamak ve bu planlarda belirtilen önlemleri uygulamakla yükümlüdür. Isparta'da yaşanan süreç, dağıtım şirketinin böyle bir hazırlığı olmadığını göstermiştir.

Bundan da öte, işletme hakkının devri yöntemiyle 28.05.2013 tarihinde Akdeniz EDAŞ'ı devralan özel şirketin, devrin gerçekleştiği tarihten günümüze kadar geçen sürede, gerekli yeni, yenileme, bakım onarın vb. tüm alt yapı yatırımlarını yaparak ve işin yürütüm için gerekli deneyimli personel istihdamını sağlayarak, bu tür olumsuz koşullara karşı tedbirlerini almış olması gerekirdi.

Bu sorumluluk zincirinin ikinci halkası, özelleştirilen elektrik dağıtım şirketlerinin çalışmalarının bilim ve tekniğe uygun olarak yapılıp-yapılmadığı, gerekli yatırımların yapılıp yapılmadığını tahkik ve takiple yükümlü TEDAŞ'tır. Bu konuda TEDAŞ'ın da görevini tam olarak yerine getirmediği anlaşılmaktadır.

Sorumluluk zincirinin en üst kademesi ise kamu yönetiminin il düzeyindeki birimleri, Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanlığı ve siyasi iktidardır.

Isparta Valiliği ve ildeki elektrik dağıtımını sağlayan Akdeniz Elektrik Dağıtım AŞ'nin kamuoyuna açıklamalarında, perşembe günü başlayan yoğun kar yağışı ve buzlanmanın etkisiyle elekt-

rik hatlarının zarar gördüğü ve şehrin büyük bölümüne elektrik verilmesinde sorunların yaşandığı belirtilmektedir. Ayrıca resmi kaynaklardan; kar ve buzlanma dolayısıyla ulaşımın aksadığı, bugün itibarıyla Isparta'da üç günden uzun süredir elektrik verilemeyen bölgelerin olduğu, hastanelerde jeneratörlerin devreye girdiği, evde solunum cihazına bağlı olarak hayatını sürdürebilen hastaların hastanelere getirilerek tedavilerine devam edildiği belirtilmiştir. Aynı zamanda, rektörlüğün sınavları ertelememesinin neticesinde öğrencilerin büyük sorunlar yaşadığı kuruluşlarımıza gelen bilgiler arasındadır. Yoğun kar yağışının olacağı günler öncesinden belli iken, yerel yöneticiler tarafından bu konuda da herhangi bir önlem alınmaması kabul edilir değildir.

Sorun, kaderci "Hakkınızı helal edin" anlayışıyla çözümlenemez!

Kesinti süresince çektikleri sıkıntılardan ötürü yurttaşlar, maddi ve manevi olarak yıprandıkları gibi, şebekeye kesintili olarak verilen elektriğin neden olduğu gerilim voltajındaki ani ve beklenmedik değişimler, elektrikli ve elektronik cihazlarda arızalara, evlerinde, işyerlerinde gıda maddelerinde bozulmalara neden olmuştur.

Isparta'da yaşanan elektrik kesintilerinde, tedarik sürekliliğini öngören "Elektrik Piyasasında Dağıtım ve Perakende Satış Faaliyetlerine İlişkin Kalite Yönetmeliği" nde yer alan kesinti süreleri ve sıklığına dair eşik değerler aşılmıştır. Yaşanan kesintilerden yurttaşlar zarar görmüş ve yaşamları olumsuz olarak etkilenmiştir. Yönetmelik hükümlerine göre vatandaşlarımızın zararlarının dağıtım şirketi tarafından tazmin edilmesi gerekmektedir.

Elektrik dağıtım sistemi işletmesi, bölgesel olarak tekel konumunda ve merkezi planlama anlayışı içinde kamusal hizmeti zorunlu kılmaktadır. Bu nedenledir ki:

- Özelleştirme uygulamalarına derhal son verilmeli,
- Özelleştirilen bölgesel dağıtım şebekeleri ve şirketleri tekrar kamuya dönmeli,
- Özelleştirilen verimli kamu santralları kamuya geri dönmeli,
- TEİAŞ özelleştirme kararları iptal edilmeli,

Enerjinin kamusal bir hizmet olduğu, üretimi, iletimi ve dağıtımın özel şirketlerin kar hırsına ve insafına bırakılmaksızın, kamu kuruluşları eliyle, toplum çıkarları doğrultusunda verilmesi gereği algısı tüm topluma mal edilmelidir.

En kısa zamanda:

1. Isparta'da yaşanan sorunlar hakkında şeffaf ve doğru bilgi akışının düzenli aralıklarla sağlanması,
2. Hızlı ihtiyaç değerlendirmesi yapılarak ilgili kurumların harekete geçirilmesi,
3. İl dışından yardım gerektiren başlıklarda gerekli yardım ekiplerinin Isparta'ya yönlendirilmesi,
4. Temel gıda, içme suyu ve ısınma ihtiyaçları konusunda kamu imkanları kullanılarak ihtiyaç duyan kesimlere destek sağlanması,
5. Sağlık hizmetlerine erişimde güçlük yaşayan kesimlerin belirlenerek sağlık ihtiyaçlarının giderilmesine yönelik çalışmaların başlatılması,
6. Acil hizmetlere erişimin önündeki engellerin en hızlı şekilde giderilmesi gerekmektedir.

Ülkemizde gerekli altyapısal hazırlıkların yapılmaması ve plansızlıklar, 2022 yılında bize bu dramı yaşatmıştır. Geldiğimiz noktada; artık kamunun tüm imkanları kullanılarak Isparta'da

yaşanan tüm sorunlar karşısında hesap verebilirlik mekanizmaları işletilmeli ve yasal işlemler başlatılmalıdır.

Meydana gelen olaylarda sorumluluğu bulunan yetkililer ise gereğini yaparak istifa etmelidir!

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu

Türk Mühendis Mimar Odaları Birliği

Türk Tabipleri Birliği

(8.2.2022)

DİSK-KESK-TMMOB-TTB KADIKÖY'DEN SESLENDİ: SAVAŞA HAYIR, BARIŞ HEMEN ŞİMDİ!



Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) çağrısıyla "Savaşa Hayır, Barış Hemen Şimdi" diyenler 4 Mart 2022 günü İstanbul Kadıköy İskelesi'nde bir araya geldi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan'ın da katıldığı basın açıklamasında DİSK Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu tarafından okunan ortak metin şöyle:

Savaşa Hayır, Barış Hemen Şimdi!

Bir süredir Rusya ile Ukrayna arasında yapay olarak körüklenen gerilim bir haftadır savaşa dönüştü. Rusya'nın saldırılarıyla beraber ağır bir insani yıkımla karşı karşıyayız.

Bu çatışmanın kaybedeni Rusya ve Ukrayna emekçileri başta olmak üzere bölge halkları olacaktır.

- Savaş, ölüm, acı, gözyaşı ve yıkım demektir!
- Savaş, baskı, şiddet ve sömürünün katmerlenerek artması demektir!
- Savaş, emekçilerin ekmeği küçülürken zenginlerin kasalarının dolması demektir!
- Savaş, emeğin haklarının tamamen ortadan kaldırılması demektir!
- Savaş, iktidarların baskı politikalarına kılıf uydurulması demektir. İnsan haklarının, hukuk ve adaletin hiçe sayılmasıdır!
- Savaş üzerinde yaşadığımız gezegenin, ekosistemin, doğanın tahrip edilmesi demektir!
- Savaş daha fazla, açlık, yoksulluk, göç ve dolayısıyla tüm boyutlarıyla sağlıksızlık demektir!
- Savaş artan ırkçılık, cinsiyetçilik ve ayrımcılık demektir!

Öncelikle sivillerin can güvenliğini tehdit eden ağır saldırılar sürerken, Ukrayna'yı terk etmek isteyen herkese tüm komşu ülkeler sınırlarını açmalıdır. Mültecilere sınırları kapatmak veya ırkına, kökenine, inancına göre mülteci seçmek insanlık suçudur.

Savaşı durdurmak için geç değildir.

Rusya kendi halkının sokaklardan yükselen barış taleplerine kulak vermeli, saldırılarını derhal durdurmalıdır.

Ukrayna'daki tüm yabancı güçler geri çekilmeli, Ukrayna'daki tüm halklar kendi gelecekleri hakkında silahların gölgesinden uzak bir biçimde karar verebilmelidir.

Dünya ölçeğinde de tüm askeri paktlar dağıtılmalı, başka ülkelerdeki askeri varlıklar sonlandırılmalıdır.

Silahlanmayı ve yayılmayı esas alan politikalarından vazgeçilmelidir.

Bu talepler doğrultusunda ülkemizi yöneten iktidarın NATO'da genişlemeye yönelik yaklaşımına itiraz ediyoruz. Savaşı değil yaşamı ve barışı savunan bizler Rusya ile nükleer anlaşmalara son verilmesini istiyoruz. Ülke kaynaklarının savaş politikaları için kullanılmasını, saldırgan devletleri vergilerimizle beslemek istemiyoruz.

Farklı emperyalist projelerin ve yayılmacı hayallerin çatışması emekçilere yıkım getirmekte, dünyayı ve halkları felakete sürüklemektedir. Bizler farklı emperyalist kampların yayılmacı tezlerini, savaş gerekçelerini reddediyor, savaşsız, sömürüsüz *"Başka bir dünya mümkün"* diyoruz.

Biz Türkiye'nin emek ve demokrasi güçleri için dünyadaki tüm dostlarımızı savaşa karşı barış, silahlanmaya karşı sosyal haklar, ırkçılığa ve ayrımcılığa karşı halkların kardeşliği, baskıcı iktidarlara karşı demokrasi, emeğin sömürüsüne karşı eşitlik için, "başka bir dünya için" ortak mücadeleye çağırıyoruz.

Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği

Türk Tabipleri Birliği

HAKLARIMIZDAN VAZGEÇMİYOR, DİRENİŞİ ÖRGÜTLÜYORUZ!

Dünya kadınlarının isyan ve direniş günü olan bir 8 Mart'a daha giderken, 2021 yılı ülkemizde kadın haklarına ve toplumsal cinsiyet eşitliğine saldırılar ile anılacaktır. Kadına yönelik şiddete karşı hukuki bir barikat oluşturan İstanbul Sözleşmesi'nden, toplumdaki tüm itirazlara rağmen Cumhurbaşkanı Kararı ile çıkılmıştır, bunu kabul etmemiz olası değildir. Bu aynı zamanda Türkiye'yi, imzalayıp onayladığı bir uluslararası insan hakları sözleşmesinden çekilen ilk ve tek ülke yapmıştır.

Çekilmenin gerekçesi olarak LGBTİ+'ların gösterilmesi, LGBTİ+'lara yönelik nefret ve ayrımcılığın kurumsallaştığını göstermiştir. Çekilme kararının hukuksuz olması nedeniyle TMMOB, TTB ve KESK'in de bulunduğu çok sayıda kurum ve kişi tarafından iptal talebiyle dava açılmış, ancak yine hukuksuz bir şekilde davalar reddedilmiştir. Bu süreçte ve halen kadınlar ve çocuklar savunmasız-korunmasız bir şekilde her türlü saldırıya maruz kalmakta, hayattan koparılmaktadır. Kadınların toplumsal cinsiyet eşitliği mücadelesinde, uzun yıllar boyunca çeşitli ve ısrarlı taleplerini dile getirdikleri eylemlerle, elde ettikleri kazanımlara yönelik son hamle; 6. yargı paketi ile gündeme gelmiştir. Nafaka hakkına dair yalan/yanlış söylemler ve çalışmalar gündemdedir. Bu tartışmaları yapanlar kadın yoksulluğunu bildikleri halde kasıtlı bir şekilde görmezden gelmektedir.

Partiyarkal kapitalist ekonominin bir gereği olarak "aileyi" koruma, güçlendirme politikaları, ataerkil sistemin yarattığı toplumsal cinsiyet temelli ayrımcılık ve eşitsizlikler, emekçileri daha fazla sömürmek için kullanılıyor bu durum. Kadın istihdamının esnek, güvencesiz, kayıtdışı ve yarı zamanlı işlerde yoğunlaşmasına sebep oluyor. Kadınlara ilişkin sosyal politika düzenlemeleri hep, "ailenin korunması" ve kadının "annelik" işlevinin yarattığı toplumsal fayda açısından kabul edilebilir "nitelikte" devam etmesini garanti altına alma şeklinde karşımıza çıkıyor.

Türkiye, dünyada kadın işsizlik oranının en yüksek olduğu, istidamın en düşük, kadın yoksulluğunun en fazla olduğu ülkelerden biridir. Kayıtdışı işlerde, güvencesiz ve düşük ücretlerle istihdam ediliyor, aynı işi yaptığımız erkeklerden daha az ücret alıyoruz. Çalışma hayatında ise yönetim kademelerinde yer alamıyor "cam tavana" maruz bırakılıyoruz. Emeğimiz ikincilleşiyor, gelirimiz erkeğin gelirine ek olarak görülüyor. Ev ve bakım işini aksatmamamız için esnek çalışmamız gerekiyor.

Pandemi ile birlikte derinleşen eşitsizliklere eşlik eden yoksulluk toplumsal cinsiyet eşitsizliğini de pekiştiriyor. Kadınlar daha fazla işsiz kalıyor, iş bulma ümidini kaybediyor. Artan bakım yükleri nedeniyle erkeklere göre işgücünden daha fazla çekilmek zorunda kalıyor. Hâlihazırda kadınların düşük olan işgücüne katılımı salgınla birlikte daha da zorlaştı. Salgın sonrası ise derinleşen ekonomik kriz ve artan işsizlik karşısında geçim sıkıntısı yaşanıyor. Her geçen gün iğneden ipliğe kadar her türlü şeye gelen zamlar ve pahalılık kadınları daha da yoksullaştırıyor. Kadınlar hem ev içi bakım yükleriyle hem de artan pahalılık karşısında yoksulluğu daha derinden yaşıyor. Kadın yoksulluğu artıyor, bakım emeği yükümüz ise artmaya devam ediyor.

Kadın emeğinin sömürülmesi ve bunun yol açtığı yoksullukla beraber kadına yönelik şiddet yaşamın tüm alanlarında derinleşerek sürdürülüyor. Ataerkinin ürettiği şiddet, kadın düşmanı politikalar, cezasızlık ve korumasızlık ile körükleniyor. Kadınlar fiziksel, psikolojik, ekonomik, dijital, cinsel şiddete uğruyor, katlediliyor, "intihar" denilen şüpheli ölümlerle yaşamdan koparılıyor. Kadınlar; işyerlerinde idareciler, korunmasız sokaklarda erkekler, ev içinde baba, koca, sevgili, ağabey, mahkemelerde erkek yargı tarafından giderek artan şiddete maruz kalıyor. Ev, işyeri, hapishane, mahkeme, medya, sağlık kurumu, sokak ve daha sayamadığımız yaşamın birçok alanı kadınlar için şiddeti doğuruyor ya da besliyor. Ataerkinin yarattığı savaşlar da şiddetin en ağır formunu yaşatmasının yanında, toplumsal cinsiyet eşitsizliğini derinleştirmesi ile

kadınların savaşa karşı mücadelede yer almasını kaçınılmaz kılıyor. Büyüyen örgütlü kadın mücadelesine ve kadın kazanımlarına yönelik saldırılar, eylem yasakları, gözaltılar, tutuklamalar ile cevap veren iktidar özellikle her 8 Mart'ta sokakları dolduran, işyerlerini mora boyayan kadınların kararlılığı ile karşılaşıyor. Emek örgütlerindeki kadınlar olarak bu 8 Mart'ta da kadın kazanımlarına dönük saldırıları, kadın yoksulluğunu, savaşı, kadın emeğinin güvencesizleştirilmesini ve görülmemesini kabul etmiyor, tüm kadınları aşağıdaki talepleri gerçekleştirmek için sesleri ile alanları inletmeye, işyerlerini isyanımızın rengi mora boyamaya çağırıyoruz.

Çalışma hayatında kadına yönelik her türlü ayrımcılık terk edilmeli, güvenceli ve insan onuruna yaraşır işler yaratılmalıdır.

İstanbul Sözleşmesi ve 6284 sayılı yasa etkin bir şekilde uygulanmalıdır.

Salgın ve yoksulluk ile artan kadın işsizliğini azaltacak istihdam politikaları hızla hayata geçirilmelidir.

Çalışma hayatında kadına yönelik her türlü ayrımcılık terk edilmeli, kadın istihdamında tek seçenekmiş gibi sunulan esnek-güvencesiz ve kayıtdışı çalıştırmaya son verilmeli, güvenceli iş, güvenli yaşam koşulları sağlanmalıdır.

ILO 190 iş yaşamında şiddet ve taciz sözleşmesi onaylanmalıdır.

Medeni Yasa değişikliği ve nafaka hakkının gaspına yönelik yasa tasarısı geri çekilmelidir.

Kadınlar regl döneminde en az iki gün ücretli izinli sayılmalıdır.

Yetki ve karar mekanizmalarında eşit temsiliyetin hayata geçirilmesi sağlanmalıdır.

8 Mart kadınlar için ücretli izin günü sayılmalıdır.

DİSK Kadın Komisyonu

KESK Kadın Meclisi

TMMOB Kadın Çalışma Grubu

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

(7.3.2022)

DİSK, KESK, TMMOB VE TTB'DEN CHP'YE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Konfederasyonu (KESK) ile Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) yönetimleri, 4 Nisan 2022 günü Cumhuriyet Halk Partisi'ne (CHP) bir ziyarette bulundu.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, DİSK Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu ve Genel Sekreteri Adnan Serdaroğlu, KESK Eş Genel Başkanları Mehmet Bozgeyik ve Şükran Kablan ile TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz'ın katıldığı ziyarette CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu'na Genel Başkan Yardımcısı Veli Ağbaba eşlik etti.

Görüşmede söz alan Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB'nin taleplerini ve eylemlilik sürecini CHP heyetine iletirken, sağlıkta yaşanan şiddeti, malpraktis ve özel hekimlik vergilendirmesine dair yasa teklifi ile ilgili görüşlerini paylaştı. Ayrıca son dönemde TTB'nin görevini yerine getirmesi nedeniyle hedef gösterilmesi de konuşuldu.

KESK, TMMOB VE TTB'DEN HAK-İŞ'E ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Kamu Emekçileri Konfederasyonu (KESK) ile Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) yönetimleri, 4 Nisan 2022 günü Hak İşçi Sendikaları Konfederasyonu'na (Hak-İş) bir ziyarette bulundu.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, KESK Eş Genel Başkanı Şükran Kablan ve TMMOB Genel Sekreteri Dersim Gül'ün katıldığı ziyarette Hak-İş adına görüşmeye Genel Başkan Yardımcısı Dr. Osman Yıldız katıldı.

Ziyarette emek alanında yaşanan sorunlar üzerine değerlendirmelerde bulunulurken, 1 Mayıs kutlamalarının birlikte yapılması üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

TTB, KESK VE TMMOB'DEN TÜRMOB'A ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Kamu Emekçileri Konfederasyonu (KESK) ile Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) yönetimleri, 7 Nisan 2022 günü Türkiye Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler ve Yeminli Mali Müşavirler Odaları Birliği'ne (TÜRMOB) bir ziyarette bulundu.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, KESK Eş Genel Başkanı Mehmet Bozgeyik ve TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz'ın katıldığı ziyarette TÜRMOB adına görüşmeye Genel Başkan Emre Kartaloğlu, Genel Sekreter Yahya Arıkan ve Genel Sayman Mustafa Levent Demiröz katıldı.

Ziyarette emek alanında yaşanan sorunlar üzerine değerlendirmelerde bulunulurken, 1 Mayıs kutlamalarının birlikte yapılması üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

DİSK, KESK, TMMOB, TTB VE TDB'DEN 1 MAYIS 2022 ÇAĞRISI: BİRLİKTE DEĞİŞTİRECEĞİZ, BİRLİKTE 1 MAYIS'A!



Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB), Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türk Dişhekimleri Birliği (TDB) 8 Nisan 2022 günü DİSK Genel Merkezi'nde düzenlenen basın toplantısı ile 1 Mayıs 2022 programını kamuoyuna açıkladı.

DİSK Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu tarafından okunan ortak açıklama şöyle:

Bu Düzen Böyle Gitmez!

Birlikte Değiştireceğiz, Birlikte 1 Mayıs'a!

Ekonomik kriz, işsizlik, zamlar, pandemi, borçlanma derken ülkemizde insanca yaşamak bir yana hayatta kalmak bile her gün zorlaşıyor.

Bu düzen toplumun işini, aşını, geçimini ve sağlığını korumuyor, aksine tehdit ediyor.

Bu düzenin çarkları, dünyanın tüm değerlerini ve güzelliklerini üreten bizleri, işçileri, emekçileri, kamu emekçilerini, mühendisleri, mimarları, hekimleri, avukatları, aydınları, akademisyenleri, sanatçıları, gençleri, kadınları, emeklileri, emekli dahi olamayanları ezdikçe eziyor.

Bu düzenin çarkları, zengini daha zengin etmek, bankaların kasalarını doldurmak, şirketleri ihalelerle beslemek üzere kurulmuş.

Bu düzenin çarkları sermayeye sömürecek ucuz emek, yağmalanacak doğa, talan edilecek kentler yaratmak üzere dönüyor.

Halk işsizlikle, açlıkla, yoksullukla, artan borçlarla, salgınla mücadele ederken 20 yıldır ülkeyi yöneten AKP iktidarı ülkenin tüm kaynaklarını, bir avuç patronu ve ayrıcalıklı zümreyi korumak için seferber etti, etmeye devam ediyor.

Halk işe, ekmeğe, insanca bir yaşama olduğu kadar demokrasi, adalet ve hukuka da aç. Bu düzen yurttaşların hakkını, hukukunu çiğniyor, adaletsizliği büyütüyor.

Halkın gerçeği ile bir avuç ayrıcalıklı kesimin gerçeği arasındaki fark, tek sesli medyanın propaganda yayınlarıyla perdelenmek isteniyor. Üstü örtülemeyen hakikate dair çığlıklar, baskı ile, şiddet ile, sansür ile, zor ile bastırılmak isteniyor. Hakkını arayan ve gerçekleri söyleyen herkes bu düzenin hukuk dışı zorbalıklarıyla karşı karşıya kalıyor.

Bu düzenin devamı için demokrasinin son kırıntıları bile ortadan kaldırılıyor. Demokratik hak olarak elde kalan tek hakkımız olan seçme ve seçilme hakkımıza dahi el uzatılıyor.

Bu düzen mağdur ettiği milyonları bölüp parçalayarak yönetmek gibi tehlikeli bir yönteme başvuruyor. Sürekli olarak iç ve dış düşman yaratılıyor. Yukarıdan aşağıya kışkırtılan şovenizm, cinsiyetçilik, ırkçılık, mezhepçilik ve savaş politikaları bu düzenin yarattığı krizi yönetmenin bir yolu olarak ülkemizin ve halkın geleceğini tehdit ediyor.

Bu düzen böyle gitmez. Halkı yoksulluğa, açlığa, işsizliğe, borçluluğa ve güvencesizliğe mahkûm eden bu akıl dışı düzen Türkiye'nin sırtında bir yüktür.

Öte yandan 20 yıldır ülkeyi yönetenler ve tüm yetkileri tek kişide toplayanlar sorumluluktan kaçamaz. Ülkenin kanayan sorunlarını kendi dışındaki herkese ve her şeye bağlayan bir yönetim anlayışına artık yeter diyoruz.

Gün şikâyet etme günü değildir. Biz tüm sömürülenler, yoksullaşanlar, ezilenler olarak bu düzeni değiştirme, 82 milyonun insanca yaşayacağı bir ülkeyi inşa etme gücümüz var.

1 Mayıs, İşçi Sınıfının Uluslararası Birlik Mücadele ve Dayanışma Günü ülkenin dört bir yanında gücümüzü ve coşkumuzu meydanlara taşıdığımız bir gün olacaktır. Dünyanın her yerinde olduğu gibi ülkemizde de işçilerin ve emekçilerin, bu günü kendi belirledikleri, kentin en merkezi meydanlarında, İstanbul'da da Taksim 1 Mayıs alanında coşkuyla kutlama hakkı vardır. Ulusal ve uluslararası mahkemelerce de kabul edilen bu hakkın 2013 yılından beri keyfi biçimde gasp edilmesini, Taksim 1 Mayıs alanının yasaklanmasını kabul etmediğimizi ve Taksim 1 Mayıs meydanı yasağı başta olmak üzere, yasakların kalktığı bir ülke için mücadele kararlılığımızı buradan bir kere daha ifade etmek isteriz.

Biz aşağıda imzası bulunan emek ve meslek örgütleri olarak 1 Mayıs Birlik Mücadele ve Dayanışma Günü'ne giderken birlikte değiştirme irademizi işyeri işyeri, sokak sokak, meydan meydan örgütleyeceğimizi, Türkiye'nin dört bir yanında 1 Mayıs meydanlarında omuz omuza olacağımızı ilan ediyor, emekten, barıştan, demokrasiden, eşitlikten, özgürlükten yana olan herkesi 1 Mayıs meydanlarında buluşmaya çağırıyoruz.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK)

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)

Türk Tabipleri Birliği (TTB)

Türk Dişhekimleri Birliği (TDB)

(8.4.2022)

TTB VE EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ, 1 MAYIS 2022 ÇALIŞMALARINI YAPTIĞI AÇIKLAMA VE BİLDİRİ DAĞITIMI İLE BAŞLATTI



Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB), Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), 13 Nisan 2022 günü İstanbul Beşiktaş Barbaros Meydanı'nda 1 Mayıs 2022 çalışmalarını başlattı.

DİSK Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu tarafından 1 Mayıs bildirisinin okunmasının ardından hep birlikte bildiri dağıtımı yapıldı

1 MAYISLARDA YİTİRDİKLERİMİZİ UNUTMADIK



1 Mayıs 1977'de Taksim'de, 1 Mayıs 1989'da Şişhane'de ve 1 Mayıs 1996'da Kadıköy'de yitirdiklerimiz için 29 Nisan 2022 Cuma günü anma törenleri düzenlendi.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Dişhekimleri Birliği'nin (TDB) çağrısıyla düzenlenen anma etkinliklerine emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin temsilcileri ve milletvekilleri de destek verdi.

Taksim Kazancı Yokuşu'ndaki ilk anmanın ardından İstiklal Caddesi'nden Şişhane'ye yüründü. Polisin bildiri dağıtımına izin vermemesi üzerine 1 Mayıs Marşı ve sloganlar ile 1 Mayıs'a çağrı yapıldı. Şişhane ve Kadıköy'de devam eden anma etkinliklerinde karanfiller bırakıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın da katıldığı anma etkinliklerinde hem Türkiye'de hem de dünyada artan faşist politikalara karşı toplumsal muhalefet güçlerine büyük sorumluluklar düştüğü; emek, demokrasi, barış, adalet ve eşitlik için mücadelenin yükseltilmesi gerektiği belirtildi. Konuşmalarda Gezi davasından çıkan tutuklama kararlarına da tepki gösterilerek Taksim ve Gezi için yürütülen mücadelenin 1 Mayıs meydanlarına taşınacağı vurgulandı.

BİRLİKTE DEĞİŞTİRECEĞİZ, YAŞASIN 1 MAYIS!



1 Mayıs Türkiye'nin her yerinde coşkuyla kutlandı. Kutlamaların başlıca adresi İstanbul'du. İşçiler, sendikalar ve emek örgütleri, 1 Mayıs için sabahın erken saatlerinden itibaren Maltepe miting alanında toplandı.

Hekimler ve tıp öğrencileri de özlük haklarının, eğitim ve çalışma koşullarının iyileştirilmesi; ücretsiz, erişilebilir, anadilde, nitelikli bir sağlık hizmetinin sağlanması; eşit, özgür, barışın ve demokrasinin egemen olduğu, laik bir ülkede iyi hekimlik yapma taleplerini Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası (İTO) kortejlerinden sloganlarıyla haykırdı. Türkiye'nin her yerinde gerçekleştirilen 1 Mayıs kutlamalarına, hekimler tabip odalarıyla coşkulu ve kitlesel katılım gösterdi.

İstanbul'da İdealtepe ve Kartal yönünden gelen iki kolun birleşmesiyle Maltepe Meydanı'nda gerçekleştirilen 1 Mayıs kutlamalarına binlerce kişi katıldı.

Yürüyüş kortejleri alana Bandista müzik grubunun coşkulu parçaları eşliğinde giriş yaptı. Ardından sahneye çıkan Ruhi Su Dostlar Korosu, marşlarını ve şarkılarını alanı dolduranlarla birlikte söyledi.

Emek ve demokrasi mücadelesinde yaşamını yitirenler için 1 dakikalık saygı duruşunun ardından Gezi Davası'nda 18'er yıl hapis cezasına çarptırılan ve cezaevinde bulunan Mücella Yapıcı, Can Atalay ve Tayfun Kahraman'ın 1 Mayıs mesajları okundu: *"1 Mayıs'ı, 1 Mayıs meydanında, Taksim'de kutlayacağımız günlerde hep birlikte olacağız. Zulme karşı direneceğiz. Birlikte mücadele edeceğiz, birlikte kazanacağız. Özgürlük, eşitlik ve demokrasi mücadelemiz kazanacak. Hepinize Bakırköy ve Silivri cezaevlerinden selamlar. Yaşasın 1 Mayıs."*

Mitingin çağrıcı örgütleri adına konuşmaları DİSK Başkanı Dr. Arzu Çerkezoğlu, KESK Eş Başkanı Mehmet Bozgeyik, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz ve TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı gerçekleştirdi.

Tüm konuşmacılar "Hep Birlikte Değiştireceğiz" mesajı verdiler. Gezi Davası tutuklularına selam göndererek işçi sınıfının gücüne ve emekçilerin birliğinin önemine dikkat çekildi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı *"İşçi sınıfının birlik ve dayanışma gününde bu mücadelenin de diğer mücadeleler gibi birlikte kazanılabileceğini bilenlerdeniz. Biz hekimlerin örgütlü sesi birlik olarak mücadele ederken aylardır alanlarda 'Emek Bizim, Söz Bizim, Sağlık Hepimizin' dedik. Toplumda sağlıksızlık üreten ne varsa, ona karşı mücadelemiz"* şeklinde konuştu.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın konuşmasının tam metni için tıklayınız.

Konuşmaların ardından Tertip Komitesi'nin ortak açıklaması Türkçe, Kürtçe ve Arapça okundu.

Açıklamada *"1 Mayıs tüm dünyada, bu meydanda ve ülkenin her yerinde coşkuyla, umut ve heyecanla kutlanıyor. Umudumuzu, kararlılığımızı ve mücadele azmimizi Gezi davasında yeni bir AKP darbesiyle cezalar vererek bastırmak istediler. Hep birlikte daha gür haykırıyoruz, Gezi bütün ülkenin yüz akıdır, direniş sembolüdür. Geleceğimize sahip çıkma iradesidir. Bu karanlık gidecek, Gezi kalacak. Gezi'yi dün savunduk, bugün savunuyoruz, yarın da savunacağız. AKP ve yargısı emekçilerin ve halklarımızın özgürlük mücadelesine engel olamayacak. Gezi her yerde, Gezi burada, Gezi bizleriz, Gezi milyonlardır. Gezi ruhunu hapsedemeyecekler! Ne Taksim yasağı ne Gezi davasında verilen cezalar gidişlerini engellemeye yetmeyecek, gideceksiniz"* dendi.

Ortak açıklamanın ardından sahne alan Kardeş Türküler müzik topluluğu sevilen şarkılarını seslendirirken, miting halaylar ve sloganlar eşliğinde coşkuyla son buldu.

J.BAKANLIKLARLA VE DİĞER KURUMLARLA İLİŞKİLER

1- BAKANLIKLARLA GÖRÜŞMELER

A)SAĞLIK BAKANLIĞI

TTB HEYETİ, COVID-19 SALGINI KONUSUNDAKİ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ İLE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ TALEPLERİNİ SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İLETTİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman ve TTB COVID-19 İzleme Kurulu Üyesi Prof. Dr. Özlem Kurt Azap, 3 Eylül 2020 Perşembe günü saat 18.30'da Sağlık Bakanı Fahrettin Koca ile Sağlık Bakanlığı'nda bir araya geldi. Yaklaşık 2.5 saat süren görüşmenin ardından, Adıyaman ve Azap Sağlık Bakanlığı önünde bekleyen basın mensuplarının sorularını yanıtladılar. Görüşme sonrası yapılan açıklama TTB'nin youtube kanalı üzerinden canlı olarak yayınlandı.

Adıyaman ve Azap'ın giderek artan sayıda hekim ve sağlık çalışanının COVID-19 nedeniyle yaşamını yitirmesinden duyulan üzüntüyü ifade etmek ve kayıplara dikkat çekmek amacıyla siyah giysi ve maskelerle katıldıkları görüşmede hekim ve sağlık çalışanlarının içinde bulundukları koşullar ve tükenmişlik, hekim ve sağlık çalışanlarının maaşları ve COVID-19'a yakalanan sağlık çalışanlarının maaşlarında yapılan kesintiler, tarama testleri, grip ve pnömokok aşıları,

COVID-19 aşısı çalışmaları, COVID-19 ile ilgili Türkiye verileri ile tabip odası yöneticileri ve hekimlere yönelik baskılar konuşuldu.

Prof. Dr. Sinan Adıyaman, görüşmeden sonra yaptığı açıklamada bir gün önce Sağlık Bakanlığı tarafından TTB Merkez Konseyi ve COVID-19 İzleme Kurulu'na randevu verildiğini; TTB Merkez Konseyi, TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) ve Uzmanlık Dernekleri temsilcileri adına TTB tarafından istenen randevunun ise önümüzdeki günlerde gerçekleştirileceğini söyledi.

Pandeminin geldiği noktada kontrolün elden kaybedildiği yönündeki görüşlerini ilettiklerini belirten Adıyaman, Bakan Koca'ya sağlık çalışanlarının sorunlarını aktardıklarını bildirdi. Aile Sağlığı Merkezlerinde (ASM) çalışan aile hekimlerinin hasta oldukları ve rapor aldıkları zaman maaşlarından kesinti yapıldığını belirten Adıyaman, Sağlık Bakanı'nın bu sorunun en kısa zamanda çözüleceğini ve hekim maaşlarıyla ilgili bir düzenlemeye gidileceğini söylediğini aktardı. Adıyaman, bu gelişmenin memnuniyet verici olduğunu belirterek, "TTB yalnız hekimlerin değil tüm sağlık çalışanlarının yanında olmaya devam edecek" diye konuştu.

TTB'ye gelen COVID-19 verilerinin Bakanlığın açıkladıklarından tamamen farklı olduğunu söylediklerini belirten Adıyaman, Bakanlığın açıkladığı rakamları gerçekçi bulmadıklarını, gerek virüsün yarattığı yükü gösterebilmek ve gerekse bilim insanlarının bu verilerden yararlanarak birtakım öngörüler geliştirebilmelerini sağlamak için kendilerine gelen rakamları açıklamaya devam edeceklerini de sözlerine ekledi.

TTB COVID-19 İzleme Kurulu üyesi Prof. Dr. Özlem Kurt Azap da, Bakan Koca'nın COVID-19'un meslek hastalığı kabul edilmesine ilişkin olarak diğer bakanlıklarla çalışma yürütüldüğünü söylediğini aktardı ve "Bunun takipçisi olacağız" diye konuştu.

Bakan Koca'nın tarama testleriyle ilgili olarak özellikle riskli alanlarda çalışanlarla ilgili bir çalışma yürütüleceğini ve testlerin rutin pratikte uygulanmak üzere bir hazırlık yapılacağını söylediğini belirten Azap, Bakan'ın bunun talimatını da görüşme sırasında verdiğini aktardı.

Prof. Dr. Azap, sağlık çalışanlarının yaşadığı sıkıntılar ve tükenmişlik durumuna ilişkin tespit ve gözlemlerini paylaştıklarını, sağlık çalışanlarının moral desteğe gereksinimlerinin olduğunu ve kişisel koruyucu ekipman (KKE) eksiklerinin herhangi zorlukla karşılaşmadan giderilmesini istediklerini söyledi. Azap, Koca'nın KKE eksiği yaşanmayacağını, bununla ilgili hazırlık yürütüldüğünü ve yine grip ve pnömokok aşısında sıkıntı yaşanmayacak şekilde hazırlık yapıldığını söylediğini bildirdi.

Azap, Türkiye'de COVID-19 ile ilgili yürütülen faz 1 aşamasında aşı çalışması olduğunu, bunun dışında yurt dışında yürütülen bazı aşıların faz 3 çalışmasının da Türkiye'de gerçekleştirileceğini söylediğini bildirerek, "Bundan sonraki çalışmaların şeffaflıkla bizlerle ve kamuoyu ile paylaşılmasını bekliyor ve diliyoruz" diye konuştu.

(04.09.2020)

TTB, SAĞLIK BAKANI'NDAN RANDEVU TALEP ETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, Türkiye'de sağlık ortamı ve COVID-19 pandemisine ilişkin Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'dan randevu istedi.

TTB adına Merkez Konseyi Başkanı Şebnem Korur Fincancı adına yapılan başvuruda Türkiye'de sağlık ortamı, sağlık çalışanlarının özlük hakları, COVID-19 hastalığı nedeniyle sağlık çalışanlarının sorunları, çalışma koşulları ve COVID-19'un meslek hastalığı kabul edilmesi hakkında yüz yüze görüşme talebi iletildi.

(16.11.2020)

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YILLIK İZİN YAZISI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bakanlığı'nın personel yıllık izinlerini ikinci bir emre kadar durdurması ve iptal edilen yıllık izinlerin bir sonraki yıla devredildiğine ilişkin basında yer alan haberlere ilişkin Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne bir yazı yazdı.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut imzalı ve 9 Aralık 2020 tarihli yazıda, anayasal haklar arasında yer alan dinlenme hakkı ile Devlet Memurları Kanunu'nun 103. maddesindeki *"Cari yıl ile bir önceki yıl hariç, önceki yıllara ait kullanılmayan izin hakları düşer"* hükmü birlikte değerlendirildiğinde; personelin 2019 yılından kalan izinlerinin 2020 yılı bitmeden kullanılmasına izin verilmesi gerektiği sonucuna ulaşıldığı ifade edildi. Yazıda, 2021 yılı için 2019 yılı yıllık izinlerini de kapsayacak bir planlama yapılmış ise buna ilişkin bakanlık yazısının ve bunu olanaklı kılan yasal düzenlemenin paylaşılması beklentisi dile getirildi.

(09.12.2020)

Sağlık Bakanlığı'na pandemi süreci ile iglili sorularımız düzenli olarak iletilmiş, basın açıklaması olarak kamuoyu ile de paylaşılmış, ancak herhangi bir yanıt alınamamıştır. İlgili yazışmalar basın açıklamaları bölümünden izlenebilir.

TTB, PANDEMİNİN SEYRİ VE DÖRDÜNCÜ DOZ AŞI RANDEVULARININ YARATTIĞI KAYGILARI GÖRÜŞMEK ÜZERE SAĞLIK BAKANLIĞINDAN RANDEVU İSTEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB),COVID-19 pandemisinin seyri ile artan kaygılara ve dördüncü doz aşı randevularının yarattığı kafa karışıklıklarına ilişkin 16 Ağustos 2021 günü Sağlık Bakanlığına iki yazı yazdı ve bir kez daha randevu talep etti.

Bakanlığa yazılan ilk yazıda günlük vaka sayılarının yirmi binleri aştığı, can kayıplarının yüzlü sayılara ulaştığı, Delta varyantının tüm topluma yayıldığı, okulların açılmasına sayılı gün kaldığı ve göçmen aşılamalarındaki belirsizliklerin sürdüğü koşulların toplum sağlığı için duyulan kaygıları artırdığı belirtildi. TTB Olağandışı Sağlık Hizmetleri Kolunun sel bölgelerinde ortaya çıkabilecek sağlık sorunlarına yönelik hazırladığı bilgi notunun tüm meslektaşlara ulaştırılması gerektiğinin de kaydedildiği yazıda, TTB Merkez Konseyi olarak Sağlık Bakanından bir randevu talep edildi.

Bakanlığa yazılan ikinci yazıda ise iki doz inaktif aşının ardından bir doz mRNA aşısı yaptıran sağlık çalışanlarına ve öncelikli gruplara tercihen dördüncü doz aşı randevusu tanımlanması kararının bilimsel veriler sunulmadan alınmasının aşı tereddüdünü artırdığına dikkat çekildi. Yazıda, yürütülen çalışmalarda elde edilen sonuçların ayrıntılı ve şeffaf bir biçimde TTB ve kamuoyu ile paylaşılması istendi.

SAĞLIK MESLEKLERİ KURULU

SMK Kasım 2011'de çıkartılan 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile kurulmuştur.

TTB, SMK'da "kanunla kurulan sağlık meslek birliklerinden birer üye" maddesi kapsamında bir üye ile

"(3) Sağlık meslek birliklerinin temsilcileri yalnızca kendi meslek mensupları ile ilgili konuların görüşüleceği toplantılara katılabilir ve kendi meslek alanları ile ilgili konularda oy kullanır." hükmü çerçevesinde yer almaktadır.

SMK Yönetmeliği 14 Aralık 2012 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanmış olup Yönetmeliğe göre Başkan'ın (müsteşar ya da görevlendireceği müsteşar yardımcısı) daveti üzerine yılda en az 6 olağan toplantı yapar.

TTB temsilcisi (2012'den bu yana Eriş Bilaloğlu katılmaktadır) SMK gündemleri gelince TTB MK ile paylaşmakta varsa önerileri çerçevesinde toplantılarda temsiliyet sağlamaktadır.

SMK 2012'de 07.05., 10.09., 31.10., 06.12.,

2014'te 25.09.,

2017'de 18.05.,

2018'de 29.03., 03.05. ve 29.11.,

2019'da 15.02. (Psikiyatri Kış Okulu nedeniyle TTB temsilcisi katılamamıştır), 08.04., 28.06., 04.11. tarihlerinde olmak üzere kuruluşundan itibaren toplam 13 toplantı yapılmıştır.

18 Mart 2020 olarak duyurulmuş olan 14. toplantı pandemi nedeniyle iptal edilmiştir. Dolayısıyla yasa ve yönetmeliğinde "senede en az 6 kez toplanır" denilen Kurul 4 Kasım 2019'dan sonra bir yılı aşan bir süre toplanmamıştır.

14. toplantı yeni çağrısı 07 Ocak 2021 tarihi için yapılmıştır. Toplantı öncesi Kurul temsilcisi yeni seçilen Merkez Konseyi'ne bilgilendirme için toplanma önerisinde bulunmuş ve 01.01.2021 tarihinde brifing gerçekleştirilmiştir. Toplantıda Kurul'un yapısı, kuruluş süreci ve seyri, TTB içerisindeki farklı yaklaşımlar, sorun başlıkları, olası girişimler için seçenekler aktarılmış ve MK'nin değerlendirmesine iletilmiştir.

Temmuz 2018'den sonraki toplantılara Bakan Yardımcısı olarak Muhammed Güven başkanlık yapıyordu, Kasım 2020'de görevden alınması üzerine yerine gelen yeni bakan yardımcısı Sabahattin Aydın 14. Kurul toplantısında başkanlık yapmıştır.

Dönem içerisinde 15. (08.07.2021) ve 16. (02.02.2022) SMK toplantıları yapılmıştır. 15. SMK'da sürecin başından bu yana biriken "sorunlar" nedeniyle SMK değerlendirmesi özel gündemiyle toplanılması, sorunları çözmek üzere taslak yönetmelik değişikliği hazırlığının sekretarya tarafından yapılması konuşulmasına rağmen 16. SMK'ya bu yönde bir hazırlık getirilmemiştir.

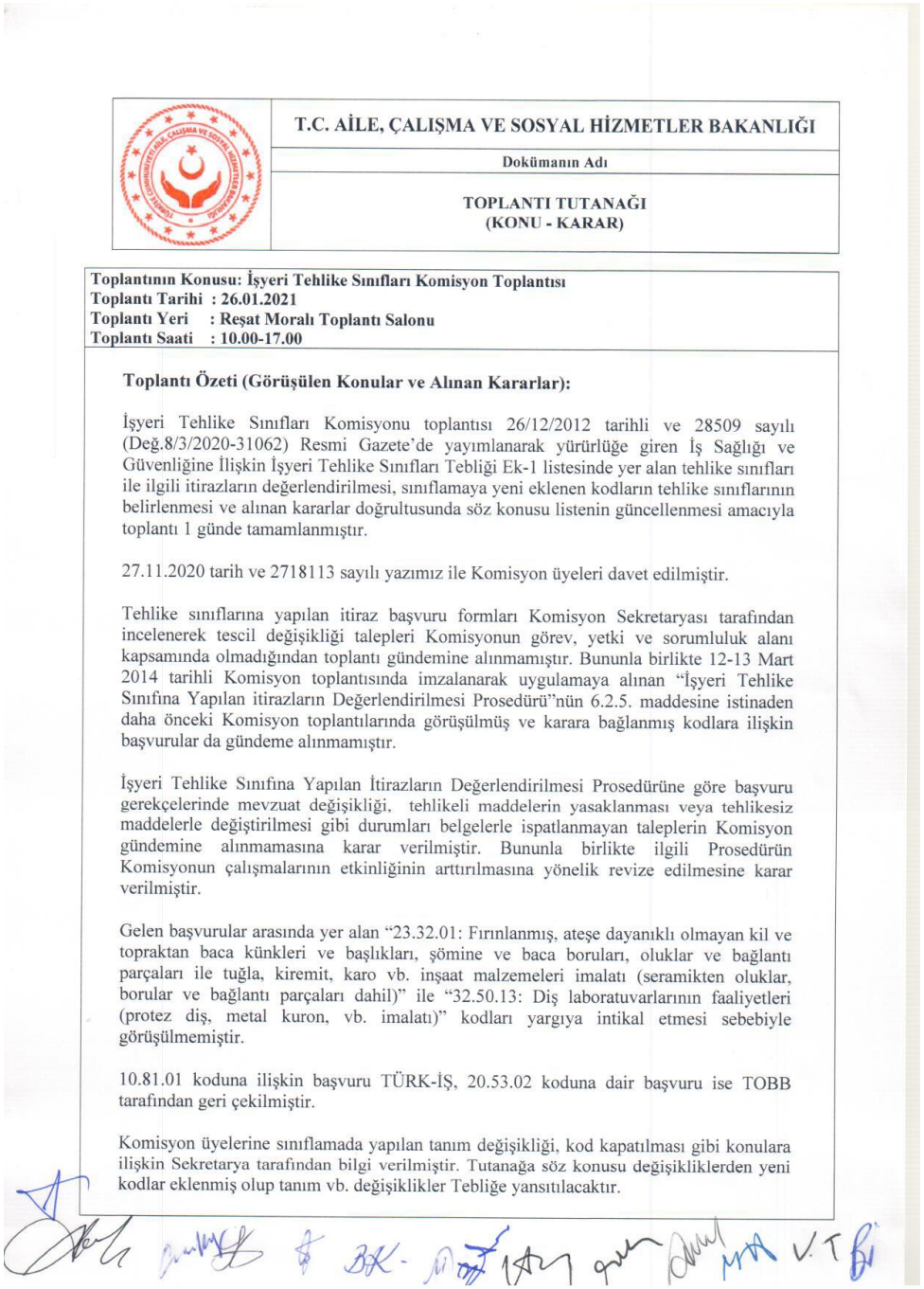
15. SMK sonrası MK-YOK ile birlikte Eylül ayı içerisinde (17 Eylül 2021) hem bilgilendirme hem de 16. SMK'ya hazırlık başlatmak amacıyla bir araya gelindi. MK'nın ilgili diğer meslek örgütleri olan TDB ve TEB ile görüşerek bu yönde ortak bir çalışma yapma girişiminde bulunması, TTB olarak bu süreçte katkı vermemiz benimsendi. Ancak gerçekleştirilemedi.

B)DİĞER BAKANLIKLAR

ORMAN VE SU İŞLERİ BAKANLIĞI HAYVAN DENEYLERİ MERKEZİ ETİK KURULU

Hayvan Deneyleri Merkez Etik Kurulu'na (HADMEK) 7 Mayıs 2018 tarihinden itibaren TTB'yi temsilen Prof. Dr. Serap Şahinoğlu bildirilmiştir

T.C. AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞI TEHLİKE SINIFLARI KOMİSYON TOPLANTISI



T.C. AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞI

Dokümanın Adı

TOPLANTI TUTANAĞI
(KONU - KARAR)

Toplantının Konusu: İşyeri Tehlike Sınıfları Komisyon Toplantısı
Toplantı Tarihi : 26.01.2021
Toplantı Yeri : Reşat Moralı Toplantı Salonu
Toplantı Saati : 10.00-17.00

Toplantı Özeti (Görüşülen Konular ve Alınan Kararlar):

İşyeri Tehlike Sınıfları Komisyonu toplantısı 26/12/2012 tarihli ve 28509 sayılı (Değ.8/3/2020-31062) Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren İş Sağlığı ve Güvenliğine İlişkin İşyeri Tehlike Sınıfları Tebliği Ek-1 listesinde yer alan tehlike sınıfları ile ilgili itirazların değerlendirilmesi, sınıflamaya yeni eklenen kodların tehlike sınıflarının belirlenmesi ve alınan kararlar doğrultusunda söz konusu listenin güncellenmesi amacıyla toplantı 1 günde tamamlanmıştır.

27.11.2020 tarih ve 2718113 sayılı yazımız ile Komisyon üyeleri davet edilmiştir.

Tehlike sınıflarına yapılan itiraz başvuru formları Komisyon Sekretaryası tarafından incelenerek tescil değişikliği talepleri Komisyonun görev, yetki ve sorumluluk alanı kapsamında olmadığından toplantı gündemine alınmamıştır. Bununla birlikte 12-13 Mart 2014 tarihli Komisyon toplantısında imzalanarak uygulamaya alınan "İşyeri Tehlike Sınıfına Yapılan itirazların Değerlendirilmesi Prosedürü"nün 6.2.5. maddesine istinaden daha önceki Komisyon toplantılarında görüşülmüş ve karara bağlanmış kodlara ilişkin başvurular da gündeme alınmamıştır.

İşyeri Tehlike Sınıfına Yapılan İtirazların Değerlendirilmesi Prosedürüne göre başvuru gerekçelerinde mevzuat değişikliği, tehlikeli maddelerin yasaklanması veya tehlikesiz maddelerle değiştirilmesi gibi durumları belgelerle ispatlanmayan taleplerin Komisyon gündemine alınmamasına karar verilmiştir. Bununla birlikte ilgili Prosedürün Komisyonun çalışmalarının etkinliğinin arttırılmasına yönelik revize edilmesine karar verilmiştir.

Gelen başvurular arasında yer alan "23.32.01: Fırınlanmış, ateşe dayanıklı olmayan kil ve topraktan baca künkleri ve başlıkları, şömine ve baca boruları, oluklar ve bağlantı parçaları ile tuğla, kiremit, karo vb. inşaat malzemeleri imalatı (seramikten oluklar, borular ve bağlantı parçaları dahil)" ile "32.50.13: Diş laboratuvarlarının faaliyetleri (protez diş, metal kuron, vb. imalatı)" kodları yargıya intikal etmesi sebebiyle görüşülmemiştir.

10.81.01 koduna ilişkin başvuru TÜRK-İŞ, 20.53.02 koduna dair başvuru ise TOBB tarafından geri çekilmiştir.

Komisyon üyelerine sınıflamada yapılan tanım değişikliği, kod kapatılması gibi konulara ilişkin Sekretarya tarafından bilgi verilmiştir. Tutanağa söz konusu değişikliklerden yeni kodlar eklenmiş olup tanım vb. değişiklikler Tebliğe yansıtılacaktır.

T.C. AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞI

Dokümanın Adı

TOPLANTI TUTANAĞI
(KONU - KARAR)

Toplantıda görüşülen kodlar ve bu kodlara ilişkin sonuçları gösteren tablo Komisyon üyeleri tarafından paraflanıp imzalanmış olup bu metnin Ek-1'inde yer almaktadır.

Başkan
Cafer UZUNKAYA
İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürü

Sağlık Bakanlığı
Canan DEMİR

Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı
Feza HACIŞEVKİ

Rehberlik ve Teftiş Başkanlığı
Başak YETKİN

Sosyal Güvenlik Kurumu
Volkan TORUN

Çalışma Genel Müdürlüğü
Murat TIKNAZOĞLU

Türkiye İstatistik Kurumu
Salim GÜRBÜZ

Türk Tabipleri Birliği
Arif MÜEZZİNOĞLU

Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği
Murat AYDIN

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği
Bedri TEKİN

Türkiye İşçi Sendikaları Konfederasyonu
Barış İYİAYDIN

Türkiye İşveren Sendikaları Konfederasyonu
Altan ÇETİNKAL

Türkiye Esnaf ve Sanatkârları Konfederasyonu
Tuncer KILIÇ

Memur Sendikaları Konfederasyonu
Av. Ahmet GÜNENÇ

(Katılımcılar Listesi bu formun ekidir)

2- DİĞER KURUMLARLA TEMASLAR

REKLAM KONSEYİ

2. Reklam Konseyi (29 Aralık 2020)

6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun uyarınca oluşturulan ve reklamcılık sektöründeki paydaşları bir araya getirmeyi amaçlayan 2. Reklam Konseyi toplantısı 29 Aralık 2020 tarihinde video konferans yöntemiyle gerçekleştirilmiştir.

2. Reklam Konseyi toplantısına, TTB Merkez Konseyi adına Dr. Hakan Giritlioğlu katılmıştır.

Konseyin ilk oturumunda geçen yıl gerçekleştirilen 1. Reklam Konseyinde alınan kararlarla ilgili değerlendirmeler ile 2020 yılında ve pandemi sürecinde gerçekleştirilen reklam denetim faaliyetleri hakkında açıklamalara yer verilmiştir.

Diğer oturumlarda ise, reklamcılık sektörünün temsilcileri tarafından 2020 yılı medya ve reklam yatırımları, dijital pazarlama ve dijital mecra hakkında yeni gelişmeler, COVID-19 iletişimi ve sosyal medya reklamları hakkında sunumlar, tüketici örgütlerinin temsilcileri tarafından ise sosyal medyada yer alan reklamlara ilişkin değerlendirmeler ve tüketicilerin korunması için alınması gereken önlemler ele alınmıştır.

İkincisi bu yıl gerçekleştirilen Reklam Konseyi tarafından daha önce oluşturulan çalışma gruplarının çalışmalarının, pandemi koşullarıyla uyumlu bir şekilde devam ettirilmesine karar verilmiştir.

- Reklam Konseyi Çalışma Grupları Faaliyetleri;

1. Gramaj/Fiyat Farklılaştırılması Konusunda Mevzuat Çalışması
2. Sosyal Medya Etkileyicileri (influencer) Kılavuzunun Hazırlanması
3. Dijital Reklamcılık İle İlgili Konular
4. Ölçümleme Sistemi Çalışmaları
5. New Deal Direktifi'nin İç Hukukla Uyumlaştırılması

Gramaj/Fiyat Farklılaştırılması Konusunda Mevzuat ile Sosyal Medya Etkileyicileri (influencer) Kılavuzunun Reklam Kurulunca da ilke kararı olarak onaylanarak yayınlanmıştır.

3. Reklam Konseyi (30 Aralık 2021)

6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun uyarınca oluşturulan ve reklamcılık sektöründeki tüm paydaşların bir araya geldiği Reklam Konseyi, "Dijital Dönüşüm Sürecinde Reklamlar" ana temasıyla 30 Aralık 2021 tarihinde video konferans yöntemiyle gerçekleştirildi.

Konseye Ticaret Bakanlığı ve kamu kurum ve kuruluşlarının temsilcileri, Reklam Kurulu üyeleri, reklam sektörüyle ilgili sivil toplum kuruluşlarının temsilcileri ve çeşitli meslek örgütleri ile tüketici örgütleri üst kuruluşlarının temsilcileri katıldı.

Medyanın dijital dönüşümü ve gelişimi, dijital pazarlama, dijital reklamların tüketici davranışlarına etkisi ve sosyal medya reklamları hakkında sunumlar yapılarak, Dijital Pazarlama İletişimi Platformu (DPİP) tarafından hazırlanan "Reklamın Ekonomiye Katkısı Araştırma Raporu"nun da paylaşıldı.

Söz konusu sunum ve açıklamaların ardından mevcut reklam konseyi çalışma gruplarının ihtiyaca göre güncellenerek çalışmalarına devam etmesi, reklam sektörünün sağlıklı bir şekilde gelişimi açısından; mecraların dijital dönüşümünün gerçekleştirilmesi, yürütülen reklamcılık faaliyetlerinin "reklam sektörü" başlığı altında değerlendirilmesi için çalışmalar yapılması ve

reklam denetiminin etkinliğinin artırılması ve güçlendirilmesi amacıyla; "Sosyal Medya Reklamların Taranması Projesine" ilişkin çalışmaların yapılması kararları alındı.

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.

HOLLANDA BÜYÜKELÇİLİĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Hollanda Krallığı Büyükelçi Yardımcısı Erik Westrate ve Birinci Sekreteri Carlijn Lubbinge, 12 Kasım 2020 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret ederek görüş alışverişinde bulundu.

Pandemi ve TTB COVID-19 İzleme Kurulu'nun 8. Ay Değerlendirme Raporu ışığında bilgiler, TTB Merkez Konseyi Başkanı Şebnem Korur Fincancı tarafından aktarıldı. Türkiye'deki sağlık hizmetlerinin kapasitesi ve pandeminin yoğunluğunun konuşulduğu görüşmede, TTB'nin en az 14 gün olmak üzere yaşamsal olmayan alanlarda üretimi durdurma ve kentlerde kapanma önerisi, birinci basamak ve hastane hizmetleri, ambulans hizmetleri ile hastaların sağlık hizmetlerine erişme durumları ele alındı.

Hollanda Krallığı Büyükelçi Yardımcısı Westrate ve Birinci Sekreteri Lubbinge'nin sorularının da yanıtlandığı görüşmede sağlık çalışanlarının sağlığı, koruyucu sağlık hizmetlerinin durumu hakkında görüş alışverişinde bulunuldu.

Görüşmede Türkiye'de acil eylem planları ve TTB'nin çözüm önerileri de anlatıldı. TTB yöneticileri koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelenmesi ve sağlık hizmet kapasitesinin aşılması durumuna gelindiği için acil eylem planı başlatılması gibi gereklilikleri diplomatlara aktardı.

(13.11.2020)

TEB'İN TTB ZİYARETİNDE GÜÇBİRLİĞİ VURGUSU



Türk Eczacılar Birliği (TEB) Merkez Heyeti Başkanı Erdoğan Çolak, 12 Kasım 2020 günü Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Merkezi'ni ziyaret etti.

TTB adına Merkez Konseyi Başkanı Şebnem Korur Fincancı ve Genel Sekreter Vedat Bulut'un katıldığı görüşmede, salgının geldiği aşama ile sağlık çalışanlarının tükenmesi üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

Görüşmede, sağlık meslek örgütlerinin sürecin yönetiminde birlikte hareket etmesi ve COVID-19'un meslek hastalığı sayılmasına dönük gündem oluşturmak için güçbirliği yapılması da vurgulandı.

(13.11.2020)

HDP'DEN TTB'YE ZİYARET



Halkların Demokratik Partisi (HDP) Eş Genel Başkanı Mithat Sancar, Eş Genel Başkan Yardımcısı Garo Paylan, Batman Milletvekili Necdet İpekyüz ve Muş Milletvekili Gülistan Kılıç Koçyiğit'ten oluşan bir heyet Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

TTB adına Merkez Konseyi Başkanı Şebnem Korur Fincancı ve Merkez Konseyi üyesi Kazım Doğan Eroğulları'nın katıldığı görüşmede HDP heyeti "Saray'a değil halka bütçe" çalışmaları hakkında bilgi verdi.

Görüşmede salgının geldiği aşama, sağlık kurumlarının doluluk oranları, filyasyon adı altındaki çalışmaların gerçek bir tarama niteliğinde olmaması, filyasyon ekiplerinin işyükünün artmış olması, sağlık çalışanlarının tükenmesi ve COVID-19'un meslek hastalığı olması için yasa önerisi konularında fikir alışverişlerinde bulunuldu.

(13.11.2020)

CHP'DEN TTB'YE ZİYARET



Cumhuriyet Halk Partisi'nin (CHP) sağlıkçı kimliğe sahip Ankara milletvekilleri Tekin Bingöl, Murat Emir, Servet Ünsal, Gamze Taşçıer ve Ordu Milletvekili Mustafa Adıgüzel'den oluşan bir heyeti Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

TTB adına Merkez Konseyi Başkanı Şebnem Korur Fincancı ve Genel Sekreter Vedat Bulut ile Merkez Konseyi üyeleri İbrahim Akkurt, Deniz Erdoğdu, Kazım Doğan Eroğulları, Meltem Günbeği, Çiğdem Arslan, Onur Naci Karahancı ve Halis Yerlikaya görüşmeye katıldı.

Görüşmede salgının geldiği aşama, sağlık kurumlarının doluluk oranları, filyasyon adı altındaki çalışmaların gerçek bir tarama niteliğinde olmaması, filyasyon ekiplerinin işyükünün artmış olması, sağlık çalışanlarının tükenmesi ve COVID-19'un meslek hastalığı olması için yasa önerisi konularında fikir alışverişlerinde bulunuldu.

(13.11.2020)

TTB'DEN CHP GENEL BAŞKANI KEMAL KILIÇDAROĞLU'NA GEÇMİŞ OLSUN ZİYARETİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, bir suç örgütü lideri tarafından tehdit edilen Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu'na 26 Kasım'da geçmiş olsun ve dayanışma ziyaretinde bulundu.

TTB adına Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi Üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu'nun katıldığı ziyarette CHP heyetinde de Genel Sekreter Selin Sayek Böke ve Balıkesir Milletvekili Fikret Şahin yer aldı.

Suç örgütlerinin işlediği suçların görünür kılınmasının demokrasi mücadelesinin bir parçası olduğu belirtilen görüşmede salgının geldiği aşamaya ilişkin görüş alışverişinde de bulunuldu. Sağlık kurumlarının doluluk oranları, filyasyon ekiplerinden elde edilen veriler ve sağlık çalışanlarının tükenmesine ilişkin gibi bilgileri aktaran TTB heyeti, salgın ile bilimin ışığında ve sosyal devlet ilkesi temelinde bir mücadelenin gerekliliğine dikkat çekti.

TTB heyeti görüşmenin ardından bir de basın açıklaması yaptı. Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın toplam vaka sayısını açıklaması üzerine konuşan Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, "Dün hep beraber gerçeklerin bir biçimde ortaya çıkma huyu olduğunu gördük. Biz TTB olarak başından beri haklı olduğumuzu söyledik ama keşke haklı olmasaydık" dedi.

TTB Aile Hekimliği Kolu'nun kasım ayı anket sonuçlarında günlük 50 bin civarı pozitif vaka tespit edildiğini hatırlatan Korur Fincancı, "Fahrettin Koca benim de öğrencim olmuş. Ben de bir kez daha hatırlatayım; hasta ile vaka tıpta aynıdır. Üstelik vakanın belirti göstermeyen olduğu ifade ediliyor ama koronavirüs hastalığında testin pozitif çıkmasından sonra ne zaman belirtilerin ortaya çıkacağı ve nasıl belirtiler olabileceğini öngörme olanağı yok. O insanları eve gönderdiğimizde onları hasta olarak tanımlamamanın da uygun olmadığını söylüyoruz" diye konuştu.

Prof. Dr. Vedat Bulut da filyasyon ekiplerinden aldıkları Ankara'da günlük 4-5 bin vaka ve 14-15 bin izolasyon bilgisi ışığında Fahrettin Koca'nın açıkladığı 28 bin sayısının da gerçeği yansıtmadığına dikkat çekti.

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB'nin ve diğer sağlık emek-meslek örgütlerinin "önlemler önerisi" hazırladığını hatırlatıp "Toplu hareketliliğin kısıtlanması, toplu bulunan alanların kapatılması, zorunlu üretim dışında üretimin mutlaka durması ve bunların en az iki hafta, tercihen dört hafta olması gerekmektedir. Dört hafta ideal olandır hızı düşürmek için. Bunu bilim söylüyor biz değil. Tabii bu süreçte insanların insanca yaşayabileceği ücretlerin de ödenmesi gerekiyor. Bunlar kredilerle değil doğrudan yardımlarla yapılmalı ki bir sosyal devletin alması gereken önlemler bu şekilde olmalıdır" diye konuştu.

(26.11.2020)

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN DEVA PARTİSİ'NE ZİYARET



Sağlık emek ve meslek örgütleri, aldıkları davet üzerine Demokrasi ve Atılım (Deva) Partisi Genel Başkanı Ali Babacan'ı ziyaret etti.

Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu Başkanı Atilla Ataç, Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti Başkanı Erdoğan Çolak, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği Genel Başkan Yardımcısı Ali İpekli, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Eş Genel Başkanı Hüsnü Yıldırım ve Türk Hemşireler Derneği Genel Başkanı Sevilay Şenol katıldı.

Görüşmede bir kısmı ekonomi ama ağırlıklı olarak sağlık boyutu olmak üzere mart ayından bu yana yaşanan salgın süreci üzerine görüş alışverişinde bulunuldu.

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Ali Babacan, görüşme sonrası bir de basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısında konuşan Korur Fincancı, salgının sadece bir sağlık sorunu olmadığını, bu nedenle pandemi değil sindemi nitelemesi kullandıklarını belirtti. Kısıtlama kararlarının desteklerle bir arada düşünülmesi gerektiğini ifade eden Korur Fincancı, "Aksi halde insanlar sadece salgından değil, açlık ve yoksulluktan da etkileniyorlar ve kalıcı hasarlar çok daha yüksek oluyor. O yüzden siyasetin bütüncül sorunlar yumağını tartışması ve çözüm önerileri geliştirmesi önemli. Biz hem sağlık emek-meslek örgütleri olarak hem demokratik kitle örgütleri olarak tüm siyasetçilerle önerilerimizi paylaşmak sorumluluğu hissediyoruz çünkü sağlık emek-meslek örgütlerinin halk sağlığını koruma sözü var. Ne kadar değiştirilmeye çalışılırsa çalışılsın, insan yaşamını koruma yükümlülüğü taşıyoruz" dedi.

Vaka sayılarındaki kuşkuya ilişkin gelen bir soruya "Test pozitif oranının kasımda %30'lara çıktığı ve test sayısının 176 bin olduğu düşünüldüğünde, vaka sayısı 60 binler civarında. Oysa 30 bin açıklanıyor. Gerçek vaka sayısı, iki katı. Hasta sayısı ile zatürre oranını kıyasladığımızda daha da ürkütücü verilere ulaşabiliyoruz" yanıtı veren Korur Fincancı, "Türkiye bir bütün olarak salgınla baş edememiştir. Salgın yönetimi değil, algı yönetimi vardır. Alınan önlemler de salgın yönetimine dair bilimsel yöntemler değildir" ifadelerini kullandı.

(01.12.2020)

DEMOKRATİK ALEVİ DERNEKLERİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Demokratik Alevi Dernekleri Ankara Şubesi Eş Başkanları Mustafa Karabudak ve Meral Gökokuş ile Sayman Kenan Akın'dan oluşan bir heyet Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

TTB adına Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu görüşmeye katıldı.

Görüşmede salgının geldiği aşama, sağlık kurumlarının doluluk oranları, filyasyon adı altındaki çalışmaların gerçek bir tarama niteliğinde olmaması, filyasyon ekiplerinin iş yükünün artmış olması, sağlık çalışanlarının tükenmesi gibi konular üzerine fikir alışverişinde bulunuldu ve dayanışma mesajları iletildi.

(17.12.2020)

TTB, RUSYA BÜYÜKELÇİLİĞİ İLE GÖRÜŞECEK

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Aşı Tüm Canlıların Ortak Değeridir" başlıklı aşı değerlendirmesi üzerine Rusya'nın Ankara Büyükelçisi Aleksey Yerhov TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya hitaben bir mektup göndermiştir.

Mektubunda TTB açıklamasını ilgiyle okuduğunu ve başlıktaki teze tümüyle katıldığını ifade eden Yerhov, Rusya'daki Gamaleya Merkezi'nce geliştirilen ve "Sputnik V" olarak da bilinen "Gam-Kovid-Vak" aşısının da değerlendirilmesi gerektiğini belirtmiştir.

TTB COVID-19 İzleme Kurulu dünyada paylaşılan bilimsel metinler üzerinden değerlendirmelerini yapmaktadır ve uluslararası bilimsel metinlerde "Sputnik V" aşısına ayrıntılı yer verilmediği görülmektedir.

Rusya Ankara Büyükelçisi Aleksey Yerhov'a göstermiş oldukları bilimsel hassasiyet için teşekkür ediyoruz. "Sputnik V" aşısı ve dünyada COVID-19 pandemisi ile ilgili görüş alışverişinde bulunmak üzere TTB Merkez Konseyi ve TTB COVID-19 İzleme Kurulu adına randevu talebinde bulunduk.

TTB Merkez Konseyi ve TTB COVID-19 İzleme Kurulu olarak Rusya Büyükelçiliği ile 20 Ocak 2021 Çarşamba günü bir araya geleceğimizi kamuoyuna saygıyla duyururuz.

(18.01.2021)

TTB, RUSYA'NIN ANKARA BÜYÜKELÇİSİ ALEKSEY YERHOV İLE GÖRÜŞTÜ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Aşı Tüm Canlıların Ortak Değeridir" başlıklı aşı değerlendirmesi ile ilişkili olarak Rusya'nın Ankara Büyükelçisi Aleksey Yerhov tarafından, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya hitaben kendi ülkesinin yürütmekte olduğu aşı çalışmalarına da değinen bir mektup göndermişti. Rusya Büyükelçiliği ile TTB Merkez Konseyi ve TTB COVID-19 İzleme Kurulu olarak 20 Ocak 2021 Çarşamba günü bir araya gelinmiştir.

Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ve Dr. Onur Naci Karahancı ile TTB COVID-19 İzleme Kurulu üyeleri Prof. Dr. Esin Davutoğlu Şenol ve Prof. Dr. Özlem Kurt Azap katılmıştır.

Yapılan görüşmede, TTB Merkez Konseyi ve TTB COVID-19 İzleme Kurulumuz, Gamaleya Merkezi'nce geliştirilen ve "Sputnik V" olarak da bilinen "Gam-Kovid-Vak" aşısını da takip ettiklerini ve değerlendirmelerini 9. ve 10. ay raporlarında kamuoyuyla paylaştıklarını belirtmiştir. Türkiye'de aşılamaların başlamasıyla paylaşılan "Aşı Tüm Canlıların Ortak Değeridir" değerlendirme yazısında ise uygulanmaya başlanan aşı ile Faz 3 çalışmalarını tamamlamış üç aşının karşılaştırılmasına yer verildiği, büyükelçi ve heyetine aktarılmıştır. Yapılan değerlendir-

melerin uluslararası geçerliği olan bilimsel yayınlar üzerinden yapıldığı; Sputnik V aşısının da Faz 1 ve Faz 2 çalışmalarına dair güvenilirlik kriterlerine uygun olduğunun heyetimizce görüldüğü belirtilmiştir. Büyükelçi tarafından Faz 3 çalışmalarına ve uluslararası bağımsız bilimsel heyet tarafından incelemelere dair bilimsel makalelerin de çok kısa sürede yayınlanacağı bilgisi verilmiştir.

TTB Merkez Konseyi ve TTB COVID-19 İzleme Kurulumuz, Türkiye ve tüm dünyada toplum sağlığı için bilimsel verilerin şeffaflıkla yürütülmesi ve paylaşılmasının her zaman önemsendiğini vurgulamış; bilimsel paylaşımların ilgiyle takip edileceğini belirtmiştir. Heyetimizce, yaklaşık 9 ülkede 1,5 milyon insanda uygulandığı belirtilen "Sputnik V" olarak bilinen aşının üretim kapasitesinin ve belirlenecek fiyatının paylaşılmasının da önemli olduğu; tüm ülkelerin kâr öncelikli değil tüm dünyada bağışıklığın hedeflenmesini kendisi için insanlık ödevi olarak görmesi gerektiği vurgulanmıştır.

TTB Merkez Konseyi ve TTB COVID-19 İzleme Kurulumuz, Türkiye'de ve tüm dünyada aşı ihtiyacının çok ciddi düzeyde olduğunu ve her türlü aşı çabasının yaşamsal değerde olduğunu toplantıda bir kez daha belirtmiştir. Türkiye'de yaklaşık 1 milyon insan bugüne kadar aşılanmış görünmektedir ancak toplumsal bağışıklığın sağlanması için öncelikle 120 milyon doz aşı gerekmektedir. Bu miktara tam sayısı belli olmayan ve savunmasız gruplar arasındaki mülteciler dahil değildir. Türkiye'nin yetkili ağızlardan alacağını belirttiği en yüksek aşı doz miktarı ise 50 milyondur ve halen çok ciddi bir aşı ihtiyacı görünmektedir. Aşılamada öncelikli gruplar arasına emekli ya da aktif çalışmayan hekimler de alınmıştır. Olağandışı durumlarda ek sağlık gücü olarak böylesi ön hazırlıklar anlaşılabilir ancak emekli ya da aktif çalışmayan diğer sağlık emekçilerinin ve sağlık öğrencilerinin kapsam dışında tutulması her zaman vurguladığımız sağlıkta ekip ruhuna aykırıdır, kabul edilemez. Bir partinin yöneticisi ve/ya Merkez Karar Yürütme Kurulu üyesi; üniversitenin idari yöneticisi olmanın ise aşılamada öncelikli grup bakımından ise olmak için bilimsel olarak karşılığı bulunmamaktadır.

Afrika ülkeleri başta olmak üzere aşı satın alması mümkün görünmeyen ülkeler de çok ciddi sayıdadır. Tüm aşılar gibi COVID-19 aşısının üretimi de sınırları kabul etmemeli insanlığın tümü için planlama yapılmalıdır. Üretici ülkelerin bu konuda da çalışma yapması insanlık hafızasında olumlu izler bırakacaktır. COVAX dayanışma ağı bunu karşılayamayacak ancak iyi niyetli bir dayanışma olarak görülebilirken Türkiye ne yazık ki bu ağda dahi gereklilikleri halen yerine getirmemiştir.

Bir kez daha vurgulamak isteriz ki:

Aşı tüm canlılar için hayat kurtaran ortak bir değerdir ve COVID-19 pandemisinde de güvenli ve etkili aşılar ile yapılacak yaygın aşılamanın, salgını kontrol altına almaya katkı sağlayacağı açıktır. Aşıları incelememizde temel kaynak, menşei, üretildiği ülke ve kullanılan teknik değil; Faz 3 verilerinin sonuç raporları ve yayımlanmış bilimsel değerlendirmelerdir.

Bilimsel verilerin sürekli paylaşımı ve görüş alışverişi konusunda TTB ile sürekli iletişimde olacağını belirten Rusya'nın Ankara Büyükelçisi Aleksey Yerhov'a nazik daveti için teşekkür ederiz. TTB olarak daima bilimin, toplumcu koruyucu sağlık hizmetinin savunuculuğuna devam edeceğimizi, aşıyla ilgili gelişmeleri yakından takip edip yurttaşlarımızı ve tüm sağlık çalışanlarını bilgilendireceğimizi bir kez daha kamuoyuna saygıyla duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(21.01.2021)

HDP'DEN TTB'YE ZİYARET



Halkların Demokratik Partisi'nin (HDP) TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu üyesi milletvekilleri Serpil Kemalbay, Semra Güzel ve Habib Eksik ile MYK üyeleri İlknur Birol ve Sultan Özcan'dan oluşan bir heyet 28 Ocak 2021 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

TTB adına görüşmeye Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ile Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ve Dr. Alican Bahadır katıldı.

Görüşmede salgının geldiği aşama, sağlık kurumlarının doluluk oranları, aşılama çalışmaları ile yaşanan aksaklıklar ve belirsizlikler, sağlık çalışanlarının tükenmesi ve COVID-19'un meslek hastalığı sayılması başlıklarında fikir alışverişinde bulunuldu.

(29.01.2021)

TTB MERKEZ KONSEYİ, İBB BAŞKANI EKREM İMAMOĞLU İLE GÖRÜŞTÜ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, pandemi, yerel yönetimler ve sağlık alanında yürütülen çalışmalara ilişkin görüş ve taleplerini iletmek üzere İstanbul Büyükşehir Belediyesi'ne (İBB) ziyarette bulundu.

TTB Merkez Konseyi'ni temsilen Başkan Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, II. Başkan Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ile İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu'nun katıldığı ziyarette İBB Başkanı Ekrem İmamoğlu ve İBB Sağlık Daire Başkanı Dr. Önder Yüksel Eryiğit ile görüşme gerçekleştirildi.

İBB'ye pandemide sağlık alanındaki çalışmalarından ve verilerde gerçekleri paylaşma çabasından dolayı teşekkür edilen toplantıda İmamoğlu'na TTB Merkez Konseyi tarafından hazırlanan Pandemi ve Yerel Yönetimler Raporu da sunuldu. İmamoğlu da tüm hekimlere ve sağlık çalışanlarına bu süreçte gösterdikleri özverili çalışmaları nedeniyle çok teşekkür ederek *"Hekim ve sağlık çalışanlarına ne yapılsa azdır"* diye konuştu.

COVID-19 pandemisinde gelinen son durumun konuşulduğu görüşmede İBB bünyesinde kurulmuş bilim kurulunun meslek kuruluşları temsilcilerinin de katılımıyla devam etmesi, sağlık çalışanları ile birlikte neler yapılabileceği, kadınlar ve kırılgan gruplar için ne gibi sosyal dayanışma çalışmalarının yürütüleceği, olağanüstü/olağandışı durumlarda ne gibi tedbirler alınabileceği konularında fikir alışverişinde bulunuldu.

TTB Merkez Konseyi görüşmede İBB'den taleplerini de şöyle sıraladı:

- Hekimevi ve/veya sağlık emekçileri için sosyal merkezlerin oluşturulması,
- Sağlık fidanlığı hazırlıklarının 14 Mart'a kadar tamamlanması, 14 Mart'ta açılışının yapılması, vefat eden sağlık çalışanları adına bir anıt yapılması,

- Bugüne kadarki mahalle bazında tüm ölümler ve bulaşıcı hastalıklara bağlı ölümlere ilişkin verilerin TTB ve kamuoyuyla düzenli olarak paylaşılmasının sağlanması ve devam etmesi,
- İBB bünyesindeki Pandemi Kurulu ve Sağlık Kurullarının devamlılığı, TTB ile ortak çalışması,
- Kadınlara özel çalışmaların güçlendirilmesi ve özellikle kriz dönemlerinde ev içi şiddetle mücadelenin etkin şekilde yürütülmesi, ilgili birimlerin güçlendirilmesi,
- Sağlıkçılara ücretsiz ulaşım ve barınma imkanlarında devamlılığın sağlanması,
- Sosyoekonomik düzeyleri düşük olan yoksul, işsiz ve işçi kesimine özel dayanışma planlarının güçlendirilmesi,
- Evde bakım hizmetlerinin güçlendirilmesi,
- Su, ısınma gibi temel hakların savunulması, su kullanım ücretlerinde indirime gidilmesi,
- İstanbul deprem çalışmalarının önceliklendirilmesi, bu kapsamda aile sağlığı merkezlerinin deprem dayanıklılık testlerinin yapılması ve tamamlanması,
- Mevcut ve yeni yapılacak sosyal tesislerde bir alanın sağlık alanı olarak belirlenmesi.

(03.02.2021)

SOL PARTİ'DEN TTB'YE ZİYARET

Sol Parti Başkanlar Kurulu üyeleri Gizem Gül Kürekçi, İlknur Başer ve Önder İşleyen 19 Şubat 2021 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi üyeleri katıldı.

Son dönemlerde Türkiye'nin ve dünyanın da öncelikli gündemi haline gelen COVID-19 pandemisi ve aşılama çalışmalarında gelinen son durum ele alındığı görüşmede sağlık alanında birlikte yürütülebilecek çalışmalar üzerine fikir alışverişinde bulunuldu. Sol Parti yöneticileri de "Anayasa Tuzağını Toptan Reddedelim" başlıklı hazırladıkları ve demokratik kitle örgütleriyle paylaştıkları mektubu iletti.

(19.02.2021)

HALKEVLERİ'NDEN TTB'YE DAYANIŞMA ÖDÜLÜ: GELECEĞE YÖNELİK UMUTLARIMIZI KORUYORUZ.MÜCADELEYİ SÜRDÜRECEĞİZ.

Halkevleri, kuruluş yıldönümü etkinlikleri kapsamında bu yıl 9'uncusunu verdiği Basın, Sanat ve Dayanışma Ödülleri'ni 21 Şubat 2021 günü çevrimiçi bir ödül töreni ile sahipleriyle paylaştı.

Törende Dayanışma Ödülleri'nden biri de pandemi ile mücadelede yaşamını yitiren Prof. Dr. Cemil Taşçıoğlu ve tüm sağlık çalışanları adına Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) verildi.

Törende kısa bir konuşma yapan TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, pandemi ile mücadelede yaşamını yitiren 380 sağlık çalışanını anarak sözlerine başladı. *"Her ne kadar hüzünlüysek de geleceğe yönelik umutlarımızı da koruyoruz"* diyen Bulut, sağlık, kent, çevre, barınma, kadın gibi başlıklarda birlikte mücadeleyi sürdüreceklerini ifade etti. Bulut, TTB olarak ödül bilgisini Prof. Dr. Cemil Taşçıoğlu'nun ailesine ileteceklerini de sözlerine ekledi.

(22.02.2021)

CHP MİLLETVEKİLİ TURAN AYDOĞAN'DAN TTB'YE ZİYARET



CHP İstanbul Milletvekili ve TBMM Adalet Komisyonu üyesi Av. Turan Aydoğan, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ile 2 Mart 2021 günü TTB İstanbul Binası'nda bir araya geldi.

Sivil toplum örgütleri ile emek-meslek örgütlerini işlevsiz hale getirmeyi amaçlayan yasal düzenlemelere ve insan hakları ihlallerine karşı neler yapılabileceğinin konuşulduğu görüşmede Cumhurbaşkanlığı tarafından açıklanan İnsan Hakları Eylem Planı da değerlendirildi.

(03.03.2021)

DEVA PARTİSİ ÇANKAYA İLÇE BAŞKANLIĞI'NDAN TTB'YE ZİYARET



Demokrasi ve Atılım (DEVA) Partisi Çankaya İlçe Başkanlığı heyeti 3 Mart 2021 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. TTB adına görüşmeye Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut katıldı.

Görüşmede salgının geldiği aşama, sağlık kurumlarının doluluk oranları, aşılama çalışmaları ile yaşanan aksaklıklar ve belirsizlikler, sağlık çalışanlarının tükenmesi ve COVID-19'un meslek hastalığı sayılması başlıklarında fikir alışverişinde bulunuldu.

(03.03.2021)

TTB'DEN EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ, DEMOKRATİK KİTLE ÖRGÜTLERİ VE SİYASİ PARTİLERE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB), *"Yaşam Hakkımızdan Vazgeçmiyoruz, Ölümleri Durdurun"* diyerek 15 Nisan Perşembe günü Ankara'da Ulus Meydanı'nda, bütün illerde ise sağlık müdürlükleri önünde yapılacak basın açıklamaları öncesi emek-meslek örgütleri, demokratik kitle örgütleri ve siyasi partileri ziyaret etti.

Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu, Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu, Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği ile 12 Nisan günü; Genel Sağlık-İş Sendikası, Halkevleri, Sol Parti, Emek Partisi, Türkiye Komünist Partisi, Gelecek Partisi ile 13 Nisan günü; Türkiye İşçi Partisi, İyi Parti, Cumhuriyet Halk Partisi, Halkların Demokratik Partisi, Demokrasi ve Atılım Partisi ile de 14 Nisan günü görüşmeler yapıldı.

TTB Merkez Konseyi üyelerinin katıldığı görüşmelerde eksik, yanlış, tutarsız politikalar ile başarısız salgın yönetimi nedeniyle COVID-19 pandemisinin kontrol altına alınamadığı; buna karşı yaşam hakkına dönük bir söylemin toplumun tüm kesiminde yükseltilmesi gerektiği ifade edildi.

(14.04.2021)

HABER-SEN'DEN TTB'YE ZİYARET



Basın Yayın İletişim ve Posta Emekçileri Sendikası Haber-Sen Genel Başkanı Mesut Balcan, Genel Sekreteri İbrahim Damatoğlu, Merkez Yönetim Kurulu üyeleri Banu Savaş, Ayşe Noyan Koluman, Mehmet Ali Elcek ve Sabri Gündüz 22 Haziran 2021 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu katıldı.

COVID-19 pandemisinde ve aşılama çalışmalarında son durumun ele alındığı görüşmede Haber-Sen yöneticileri PTT ve TRT gibi kamu kurumları başta olmak üzere basın-yayın ve iletişim işkollarında yaşanan sorunları içeren bir dosya sundu. Görüşmede ortak yürütülebilecek çalışmalar üzerine fikir alışverişinde de bulunuldu.

DEVA PARTİSİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Demokrasi ve Atılım (DEVA) Partisi Genel Başkan Yardımcısı ve Sivil Toplumla İlişkiler Başkanı Hasan Karal, Sağlık Politikaları Başkanı Aysun Hatipoğlu ile Doğa Hakları ve Çevre Politikaları Başkanı Evrim Rızvanoğlu'ndan oluşan heyet, 7 Eylül 2021 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. TTB adına görüşmeye Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ile Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu katıldı.

Görüşmede COVID-19 salgınının geldiği aşama, sağlık kurumların doluluk oranları, aşılama çalışmaları ve sağlık çalışanlarının yaşadığı sorunlar ile ekolojik yıkım politikalarına karşı yapılması gerekenler üzerine görüş alışverişinde bulunuldu.

EMEP'TEN TTB'YE ZİYARET



Emek Partisi (EMEP) Genel Başkanı Ercüment Akdeniz ile genel merkez yöneticileri Selma Gürkan ve Fikret Aslan'dan oluşan heyet, 17 Eylül 2021 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. TTB adına görüşmeye Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu katıldı.

COVID-19 pandemisinde ve aşılama çalışmalarında son durumun ve yaşanan sorunların ele alındığı görüşmede, ortak yürütülebilecek çalışmalar üzerine de fikir alışverişinde bulunuldu. EMEP heyeti ayrıca, TTB'yi ve sağlık çalışanlarının haklarını hedef alan saldırılara karşı her zaman dayanışma içinde olacaklarını da ifade etti.

JOSÉ MARTİ KÜBA DOSTLUK DERNEĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



José Marti Küba Dostluk Derneği yöneticileri, 9 Aralık 2021 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. TTB adına görüşmeye Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ile Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ve Dr. Alican Bahadır katıldı.

Görüşmede ilk olarak Türkiye'de ve Küba'da COVID-19 pandemisinin seyri ile aşılama çalışmalarındaki son durum ele alındı. Küba'nın kendi COVID-19 aşılarını üretmesine karşın ABD ambargosu nedeniyle medikal ürün ve gıda tedarikinde sorunlar yaşadığını aktaran José Marti Küba Dostluk Derneği yöneticileri, "Dayanışma ablukadan güçlüdür" başlıklı dayanışma kampanyası hakkında bilgi verdi ve destek istedi.

SURUÇ AİLELERİ İNİSİYATİFİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Suruç'ta 20 Temmuz 2015'te düzenlenen saldırıda yaşamını yitiren 33 gencin ailelerinin oluşturduğu Suruç Aileleri İnisiyatifi, 16 Aralık 2021 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. TTB adına görüşmeye Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ile Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ve Dr. Alican Bahadır katıldı.

Görüşmede Suruç Aileleri İnisiyatifi temsilcileri, gerek katliam sonrası gerekse de dava süreçlerinde gösterilen dayanışmadan ötürü TTB'ye teşekkür etti.

TTB'DEN MÜLKİYELİLER BİRLİĞİ'NE ZİYARET

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 22 Aralık 2021 günü Mülkiyeliler Birliği yönetimini ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut katıldı.

Görüşmede TTB ve Mülkiyeliler Birliği'nin toplumsal sağlık mücadelesi üzerine birlikte çalışma kararı alındı.

TTB'DEN HABER-SEN'E ZİYARET

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 23 Aralık 2021 günü Basın Yayın İletişim ve Posta Emekçileri Sendikası'nı (Haber-Sen) yönetimine iade-i ziyarette bulundu. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ile Haber-Sen Genel Örgütlenme Sekreteri Can Deliduman ve Av. Meltem Salman katıldı.

COVID-19 pandemisine ilişkin değerlendirmelerin yapıldığı görüşmede ortak yürütülebilecek çalışmalar üzerine fikir alışverişinde de bulunuldu.

TTB'DEN TEB'E ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 23 Aralık 2021 günü Türk Eczacılar Birliği'ni (TEB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ile TEB Başkanı Ecz. Arman Üney, TEB II. Başkanı Ecz. İhsan Orkun Yılmaz, TEB Genel Sekreteri Ecz. Saygın Gargın, TEB Merkez Heyeti üyesi Ecz. Birgül Nasırlıoğlu Kara, TEB Merkez Heyeti üyesi Ecz. Ali Erdem ve TEB Denetleme Kurulu üyesi Ecz. Ümit Kayaalp katıldı.

Görüşmede TEB'in 43. Dönem Merkez Heyeti ve Denetleme Kurulu'na başarı dilekleri ile dayanışma duyguları iletilirken; sağlık, tıp ve eczacılık alanındaki gündemler değerlendirildi.

TTB'DEN TBB'YE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 23 Aralık 2021 günü Türkiye Barolar Birliği'ni (TBB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu ile TBB Başkanı Av. Erinç Sağkan ve TBB Yönetim Kurulu üyesi Av. Gökhan Bozkurt katıldı.

Görüşmede TTB'nin 36. Olağan Genel Kurulu'nda başkanlığa seçilen Av. Erinç Sağkan'a ve yeni yönetime başarı dilekleri ile dayanışma duyguları iletildi.

VETERİNER HEKİMLER DERNEĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Veteriner Hekimler Derneği'nin (VHD) Eylül 2021'de göreve gelen yeni yönetim kurulu üyeleri, 23 Aralık 2021 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ile VHD Genel Başkanı Dr. Gülay Ertürk, Genel Sekreteri Mücteba Binici, Yönetim Kurulu üyeleri Elif Çetin, Nüket Bilgen ve Mehmet Bülbül katıldı.

Görüşmede VHD'nin yeni yönetimine başarı dilekleri ile dayanışma duyguları iletilirken; sağlık ve tıp alanındaki gündemler değerlendirildi.

TTB'DEN TDB'YE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, 29 Aralık 2021 günü Türk Dişhekimleri Birliği'ni (TDB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ile TDB Merkez Yönetim Kurulu Başkanı Ahmet Tarık İşmen katıldı. Korur Fincancı, görüşmeye ev sahipliği yapan İstanbul Dişhekimleri Odası'nın yönetim kurulu üyelerine de başarı dileklerini iletti.

Hekimlerin ve diş hekimlerinin sorunları üzerine değerlendirmelerin yapıldığı görüşmede, birlikte yürütülecek hak mücadeleleri üzerine de fikir alışverişinde bulunuldu.

TTB VE TABİP ODALARI, TALEPLERİ İÇİN HEKİM MİLLETVEKİLLERİ İLE BULUŞTU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), hekimlerin gelirleri ve özlük haklarında düzenleme öngören yasa teklifinin Meclis içtüzüğü yok sayılarak geri çekilmesi ve iktidar tarafından belirsiz bir tarihe ötelenmesi üzerine tabip odalarının yöneticileri ve hekim milletvekillerinin katılımıyla 3 Ocak 2022 günü çevrimiçi bir toplantı düzenledi.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri ile Adana, Ağrı, Ankara, Antalya, Aydın, Balıkesir, Batman, Bolu-Düzce, Bursa, Çanakkale, Denizli, Diyarbakır, Edirne, Eskişehir-Bilecik, Gaziantep-Kilis, Hatay, Isparta-Burdur, İstanbul, İzmir, Kocaeli, Malatya, Manisa, Muğla, Osmaniye, Samsun, Şanlıurfa, Tekirdağ ve Uşak tabip odalarının yöneticileri katıldı. CHP milletvekilleri Ali Fazıl Kasap, Ali Şeker, Candan Yüceer, Cihangir İslam, Fikret Şahin, Mehmet Bekaroğlu, Murat Emir, Mustafa Adıgüzel ve Yüksel Özkan; HDP milletvekilleri Habip Eksik, Necdet İpekyüz,

Ömer Faruk Gergerlioğlu, Rıdvan Turan ve Semra Güzel ile İYİ Parti Milletvekili Arslan Kabukcuoğlu toplantıya katılım sağladı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın kısa bir açılış konuşması yapmasının ardından ilk sözü milletvekilleri aldı. Yasa tasarısının gündeme geliş ve geri çekiliş sürecinin nasıl yaşandığını aktaran milletvekilleri; bu düzenlemenin, TTB'nin yükselttiği mücadele çizgisi ve beraberinde oluşan kamuoyu desteği sonucu olduğuna dikkat çekti. Sağlık örgütlerinin birlikte ve bütünlüklü bir mücadele yürütmesinin önemine vurgu yapan milletvekilleri, iktidar partileri üzerindeki basıncın canlı tutulması gerektiğinin altını çizdi. Milletvekillerinin konuşmalarında kamuoyu baskısının diri tutulması için yeni bir kampanya yürütülmesi, bölgelerde ve illerde toplantılar yapılması, hekim milletvekilleri olarak ortak bir basın toplantısı düzenlenmesi, muhalefet partilerinin aynı gün araştırma önergeleri sunması, muhalefet partilerinin grup toplantılarında sağlık çalışanlarına kürsü vermesi gibi öneriler dile getirildi.

Milletvekillerinin ardından tabip odalarının yöneticileri söz aldı. Milletvekillerinin önerilerine destek veren tabip odalarının yöneticileri, gelir ve özlük haklarıyla sınırlı bir mücadelenin yetersiz kalacağının altını çizdi. Konuşmalarda sağlık sisteminin topyekun çöküşe gitmesi, hekimler ile halkın karşı karşıya getirilmesi, 12 Eylül cuntası tarafından TTB'ye üyelik zorunluluğunun törpülenmesiyle birlik yapısına zarar verilmesi, çalışma saatleri ve şiddet olgusu üzerinden çalışma ortamlarının sağlıksızlığı, birinci basamak sağlık hizmetlerinin yeniden düzenlenmesi gerekliliği gibi mücadele başlıkları dile getirildi.

Toplantı, TTB ve tabip odaları ile hekim milletvekilleri arasındaki bu koordinasyonun genişletilmesi ve süreklileştirilmesi gerektiğinin vurgulanmasıyla son buldu.

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN TBMM'YE ZİYARET



Sağlık emek-meslek örgütleri, sağlık alanında yaşanan son gelişmeleri değerlendirmek ve önerilerini milletvekillerine sunmak amacıyla 4 Ocak 2021 tarihinde Türkiye Büyük Millet Meclisi'ne ziyaret gerçekleştirdi. Ziyarette koruyucu sağlık hizmetlerinin önemi, sağlıkta şiddetle mücadele yasası, sağlık emekçilerinin çalışma koşullarının iyileştirilmesi konuları görüşüldü.

Ziyarette Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) Grup Başkanvekili Özgür Özel ve CHP İstanbul Milletvekili Ali Şeker bulunurken, görüşmeye sağlık emek-meslek örgütlerini temsilen Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Ali Karakoç, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Eş Genel Başkanı Selma Atabey, Türk Hemşireler Derneği Başkanı Azize Atlı Özbaş, Türk Dişhekimleri Birliği Genel Sekreteri Kadir Tümay İmre, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği Genel Başkan Yardımcısı Ali İpekli, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği Genel Başkanı Ramazan Yüksel katıldı.

CEZAEVLERİNDE HASTA YAKINLARI OLAN AİLELERDEN TTB'YE ZİYARET



Ağır hastalığı olan, tıbbi raporlarda hayati tehlikeden bahsedilen, tam teşekküllü hastanede tetkik, tedavi gerektiren mahpusların infazının ertelenmemesi, tahliye edilmemesi ve sağlıklı olanların da infazlarının keyfi olarak yakılması konusunda aileler ve avukatlar yürüttükleri çalışmaları aktarmak için 5 Ocak 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

Heyette Halkların Demokratik Partisi Parti Meclisi üyesi Av. Serhat Eren, Özgürlükçü Hukukçular Derneği Eş Başkanı Av. Bünyamin Şeker, Tutuklu ve Hükümlü Aileleri Hukuki ve Dayanışma Dernekleri Eş Başkanı Ahmet Doğan ile mahpus yakınları Hazal Yıldırım ve İnci Güler yer aldı. TTB adına ise görüşmeye Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu katıldı.

Ciddi hastalığı olan mahpusların tahliye olup tedavi edilmesi, haksız yere infazların yakılmaması, ailelerin ziyaret edemeyeceği kadar uzağa sürgün olmaması amacıyla Adalet Nöbeti'nin başlatıldığını aktaran heyet, nöbetin Diyarbakır'da 52, Van'da ise 31 günü geride bıraktığını belirtti. Heyet, İnsan Hakları Derneği raporlarına göre sayısı 1605'i bulan hasta mahpusun hayati tehlikeleri bulunmasına karşın cezalarının ertelenmediğini ve tahliye edilmediğini ifade etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu da İnsan Hakları Kolu'nun cezaevlerinde sağlık konularıyla ilgilendiğini, cezaevlerinden çok sayıda mektup geldiğini söyledi. Salgın nedeniyle hastanelere sevklerin geciktiğini, hastaneye gidebilenlerin dönüşte küçük ve havasız tecrit hücrelerinde 15 gün kaldığını belirten Erdoğdu, hastanelere sevk edilebilen mahpusların zaman zaman karşılaştığı kelepçeli muayene uygulamasının ise hem hekim-hasta ilişkisine hem de insanlık onuruna aykırı olduğunu kaydetti. Erdoğdu, ciddi hastalığı olup erken teşhis ve tedavi ihtiyacı olan mahpusların Adli Tıp Kurumu raporlarıyla sağlık hizmetine erişiminin engellenmesinin nadir bir durum olmadığını ve rahatsız edici olduğunu da sözlerine ekledi.

Adli Tıp Kurumu'nun Adalet Bakanlığı bağlı kurumu olması, geçmişten bugüne atamaların siyasi erkle ilişkili olmasının bağımsızlığına ve değerlendirmelerinde tarafsızlığa gölge düşürdüğü

meslek örgütü olarak yıllardır dile getirilmektedir. Tıp fakülteleri, eğitim araştırma hastaneleri tarafından yapılan tıbbi değerlendirmelerle çelişen raporların kamuoyunda da adalet duygusunu sarstığı, ortaya çıkan çelişkilerin bilimsel boyutta da dayanaktan yoksun olduğu dikkate alınmalıdır.

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN İYİ PARTİ'YE ZİYARET



Sağlık emek-meslek örgütleri, sağlık alanında yaşanan son gelişmeleri değerlendirmek ve önerilerini milletvekillerine sunmak amacıyla 5 Ocak 2021 tarihinde İyi Parti'ye bir ziyaret gerçekleştirdi.

Heyette Türk Tabipleri Birliği Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Muharrem Baytemür, Türk Dişhekimleri Birliği Genel Sekreteri Kadir Tümay İmre ve Merkez Yönetim Kurulu üyesi Hasan Yaman, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Eş Genel Başkanı Selma Atabey, Türk Hemşireler Derneği Başkanı Azize Atlı Özbaş, Genel Sekreteri Canberk Akdeniz ve Yönetim Kurulu üyesi Emine Satılmış, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği Genel Başkan Yardımcısı Ali İpekli ile Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği Genel Başkanı Ramazan Yüksel yer aldı. İyi Parti adına ise TBMM Grup Başkanı Prof. Dr. İsmail Tatlıoğlu, Eskişehir Milletvekili Arslan Kabukcuoğlu, Isparta Milletvekili Dr. Aylin Cesur ile Genel Başkan Yardımcısı ve Sivil Toplum Kuruluşları İlişkileri Başkanı Burak Akburak görüşmeye katıldı.

Ziyarette koruyucu sağlık hizmetlerinin önemi, sağlıkta şiddetle mücadele yasası, sağlık emekçilerinin çalışma koşullarının iyileştirilmesi konuları görüşüldü.

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN HDP'YE ZİYARET



Sağlık emek-meslek örgütleri, sağlık alanında yaşanan son gelişmeleri değerlendirmek ve önerilerini milletvekillerine sunmak amacıyla 6 Ocak 2021 tarihinde Halkların Demokratik Partisi'ne (HDP) bir ziyaret gerçekleştirdi.

Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde (TBMM) düzenlenen görüşmede Türk Tabipleri Birliği Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Muharrem Baytemür, Türk Dişhekimleri Birliği Genel Sekreteri Kadir Tümay İmre, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Eş Genel Başkanı Selma Atabey, Türk Hemşireler Derneği Başkanı Azize Atlı Özbaş, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği Genel Başkanı Ramazan Yüksel yer aldı. HDP adına ise TBMM grup başkanvekilleri Meral Danış Beştaş ve Hakkı Saruhan Oluç, Iğdır Milletvekili Dr. Habip Eksik, Batman Milletvekili Dr. Necdet İpekyüz ve İzmir Milletvekili Serpil Kemalbay Pekgözegü katıldı.

Ziyarette koruyucu sağlık hizmetlerinin önemi, sağlıkta şiddetle mücadele yasası, sağlık emekçilerinin çalışma koşullarının iyileştirilmesi konuları görüşüldü.

TTB VE MİLLETVEKİLLERİ TBMM'DEN SESLENDİ: İKTİDAR HEKİMLERE VE TOPLUMA OLAN SORUMLULUĞUNU YERİNE GETİRMELİ, GÜNDEM DEĞİŞTİRMEMELİDİR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve hekim milletvekilleri, hekimlerin gelirleri ve özlük haklarında düzenleme öngören yasa teklifinin Meclis içtüzüğü yok sayılarak geri çekilmesi ve iktidar tarafından belirsiz bir tarihe ötelenmesi ile ilgili olarak 13 Ocak 2022 günü TBMM'de bir basın toplantısı düzenledi.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri ile CHP milletvekilleri Ali Fazıl Kasap, Ali Şeker, Candan Yüceer, Cihangir İslam, Murat Emir, Mustafa Adıgüzel, Servet Ünsal, Tekin Bingöl, Veli Ağbaba ve Yüksel Özkan; HDP milletvekilleri Ayşe Sürücü, Habip Eksik, Hüda Kaya, Ömer Faruk Gergerlioğlu, Sait Dede ve Züleyha Gülüm; İyi Parti Milletvekili Arslan Kabukçuoğlu katıldı.

Basın toplantısında ilk sözü CHP İstanbul Milletvekili Dr. Ali Şeker aldı. Sağlık çalışanlarının gelirlerinde ve özlük haklarında iyileştirme sözü verilmesine ve yasal bir düzenleme de hazırlanmasına karşın geri adım atılmasına tepki gösteren Şeker, haklarını alamayan sağlık emekçilerinin istifa etmeye ve yurtdışında çalışmaya yöneldiğini belirtti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ise mücadelelerine güç katan milletvekillerine teşekkür ederek söze başladı. Kamudaki hekimlerin açlık sınırına dayanan ücretlerle, özeldeki hekimlerin ise ciro baskısıyla çalışmaya zorlandığını ifade eden Korur Fincancı, bu çalışma koşulları sonucunda TTB'den yurtdışına gitmek için iyi hal belgesi alan hekim sayısının 59'dan 1405'e yükseldiğini kaydetti. Korur Fincancı, "İşte biz bu nedenle haklarımız için mücadele ediyoruz. Biliyoruz ki alanda çalışan meslektaşlarımız, çalışma arkadaşlarımız aciller dışında sağlık sistemini durdurmaya hazır. Biz siyasi otoritenin bu çığlığı duyarak hızla düzenleme yapması gerektiğini söylüyoruz" diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan tarafından okunan basın açıklaması şöyle:

İktidar Hekimlere ve Topluma Olan Sorumluluğunu Hekimlerin Örgütüne Saldırarak Unuttu-ramaz

Pandemide giderek artan iş yükü karşısında, emeklerinin karşılığının verilmesi çabası bir yana; iktidar daha da kötüleşen çalışma koşullarıyla hekimlere teşekkür(!) etmiştir. Pandemi sürecinde resmî verilere göre 83 binin üzerinde insanımız hayatını kaybetmiş; on milyonun üzerinde insanımız da hasta olmuştur. 200'den fazla hekim, 500'den fazla sağlık çalışanı iktidarın yanlış sağlık politikalarına rağmen halk sağlığı için pandemiyle mücadelede hayatını kaybetmiş; binlercesi hastalanmıştır. COVID-19 meslek hastalığı sayılsın ve yasaya bağlansın talebimiz "illiyet" bağı aranarak yok sayılmış, bizden kanıtlamamız istenmiş, bu bile bizlere fazla görülmüştür.

Pandemi sürecinde hatalı sağlık politikaları rutin sağlık hizmetlerini de tıkamış; fazladan ölümlere sebep olmuştur. Türkiye İstatistik Kurumu fazladan ölümlerle ilgili bilgileri hâlâ yayımlamamıştır. Sağlık Bakanlığı ve TÜİK sorumluluğu birbirine atarak bir yıldan fazladır pandeminin ve sağlığın her alanında olduğu gibi şeffaflıktan uzak bir tutum sergilemektedir. Tıkanan sağlık hizmetlerinde toplum, karşısında muhatap bulamamaktadır. Toplumun her alanı gibi sağlığa da yansıtılan şiddet dili; tıkanan sağlık hizmetleriyle birlikte sağlıkta şiddeti de körüklemiştir. Bunun için önerdiğimiz sağlıkta şiddet yasası kadük bırakılıp işlemez hale getirilmiş ve uygulanmamıştır. Sağlıkta Şiddet Yasası gibi iktidarın bizlere karşı temel bir sorumluluğu hâlâ yok sayılmakta, bilinçli bir sessiz kalma tavrı gösterilmektedir. Bu tavrın son örneği aşı karşıtlarının saldırgan tavrına iktidarın sessiz kalmasında da açıkça görülmektedir.

İktidar sağlık kadar ekonomi ve eğitimi de kötü yönetmiş ve yönetmektedir. Yaşanmakta olan son ekonomik kriz ile beraber hekimlerin maaşları çoktan yoksulluk sınırının altına inmiş; açlık sınırına da hızla yaklaşmaktadır. 2012'de Türk Tabipleri Birliği'nden yurtdışında çalışabilmek amaçlı belge almak için başvuran hekim sayısı 59 iken, bu sayı 2021'de 1405'e yükselmiştir. 9 senede yaklaşık 24 kat artış rastlantısal değil, tamamen kötü sağlık ve ekonomi politikalarının örneklerinden birisidir. Başlatmış olduğumuz "Emek Bizim Söz Bizim" eylem sürecimizde TTB'ye 435 gündür randevu vermeyen Sağlık Bakanlığı ve iktidar daha fazla sessiz kalamamış TBMM'ye bir yasa tasarısı getirmiştir. Getirdikleri gibi hızla geri çektikleri yasa tasarısı hakkında Sağlık Bakanı hekimlere hâlâ bir cümle dahi açıklama yapmamıştır. Pandemiyle mücadeleyi yönet(e)meyenler bu süreci de yürütememiş, emeğimize sahip çıkamamıştır.

Pandemide bilimselliği değil popülizmi tercih edip bize dayatan iktidara, Türkiye'nin, Avrupa'nın ve dünyanın en kötü salgınla mücadele sürecini yürüten ülkelerinden biri olduğunu hatırlatıyoruz ve tekrarlıyoruz: "Bilimin Gereklerini İfade Etmeye, Gerçekleri Söylemeye Devam Edeceğiz!"

Yukarıda saydığımız yanlışları ve bizlere karşı sorumlulukları unutturmak için iktidar ve yandaşlarının gündem değiştirme çabaları beyhudedir. Hekimlere hakaret etmek gerçekleri değiştirmez. Toplum ve hekimler gerçeği görmektedir. Toplum ve sağlık için bir şeyler yapmak istiyorsanız yukarıda saydıklarımızdan başlayabilirsiniz. Artık hekimlerin örgütleriyle, örgütlülükleriyle uğraşmayı bırakıp hekimler için sorumluluklarınızı yerine getirdiğinizi görmek istiyoruz. COVID-19 Meslek Hastalığı Yasası'nı; etkili bir Sağlıkta Şiddet Yasası'nı; özlük haklarımızla ilgili mevzuat düzenlemesini hızla yasalaştırın.

Hekimlere ve topluma sözümüzdür: Sağlık Bakanlığı'nı ve iktidarı uyaracak; sağlığın planlanmasından sunulmasına kadar karar alma süreçleri içinde yer alacağımız bir sağlık sistemi inşa edilinceye kadar birlikte mücadele edeceğiz. Karanlığa karşı önlüğümüzün beyazına, mesleğimize sahip çıktık, çıkmaya da devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

KESK VE SES'TEN TTB'YE DESTEK VE DAYANIŞMA ZİYARETİ

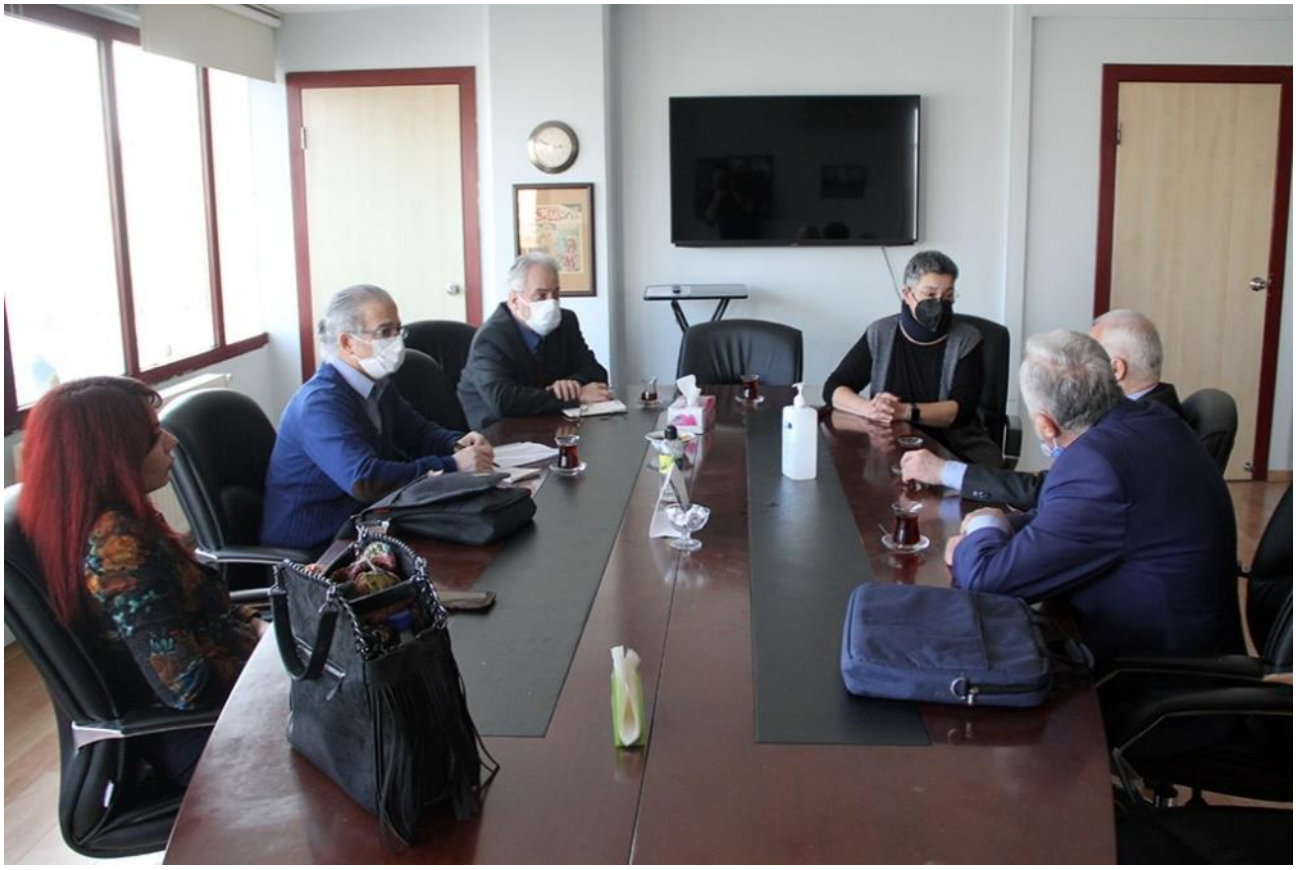


Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) yönetimleri, 14 Ocak 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi üyelerinin katıldığı görüşmede KESK Eş Genel Başkanı Şükran Kablan Yeşil, KESK MYK üyeleri Döne Gevher Torun, Zeynep Korkmaz ve Varol Öztorun, SES eş genel başkanları Selma Atabey ve Hüsnü Yıldırım, SES MYK üyeleri Gönül Adıbelli, Tayyar Özcan ve Mehmet Sıddık Akın yer aldı.

KESK ve SES heyetleri, emek ve demokrasi mücadelesinde TTB ile dayanışma içinde olduklarını ifade etti.

TÜKETİCİ HAKLARI DERNEĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Tüketici Hakları Derneği yöneticileri, 17 Şubat 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. TTB adına görüşmeye Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut katıldı.

Elektriğe yapılan fahiş zamlara karşı bir mücadele süreci başlattıklarını paylaşan Tüketici Hakları Derneği yöneticileri, elektrik zamlarının ve kademelendirme uygulamasının kaldırılması, özel elektrik üretim ve dağıtım şirketlerinin kamulaştırılması talepleriyle 26 Şubat 2022 Cumartesi günü Ankara'da bir miting düzenleyeceklerini belirtti.

TTB heyeti de enerji politikalarının halk sağlığına olumsuz etkilerinin son olarak Isparta'da yaşandığını hatırlatarak; enerjinin temel haklardan biri olduğunu ve temel hakların piyasalaştırılmasına karşı her türlü hak mücadelesinin yanında olduklarını belirtti.

"KAKTÜSLER SUSUZ DA YAŞAR" KİTABININ YAZARLARINDAN TTB'YE ZİYARET



Kadın mahpusların Mamak Cezaevi'ni anlattıkları "Kaktüsler Susuz da Yaşar" kitabının yazarları 14 Mart 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. TTB adına görüşmeye Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu katıldı.

Kadın yazarlar, TTB'nin hak mücadelesini desteklediklerini, hekimlerle ve tüm sağlık çalışanları ile dayanışma içinde olduklarını ifade etti.

ULUSLARARASI KAMU HİZMETLERİ SENDİKASI'NDAN TTB'YE ZİYARET



Uluslararası Kamu Hizmetleri Sendikası (PSI) İletişim Başkanı Marcelo Netto Rodrigues ile SES Eş Genel Başkanları Selma Atabey ve Hüsnü Yıldırım, 5 Nisan 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni ziyaret etti. TTB adına görüşmeye Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut katıldı.

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, ilk olarak TTB ile sağlık alanındaki emek-meslek örgütlerinin yapılarına ilişkin kısa bir bilgilendirme yaptı. 2003 yılında hayata geçirilen Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yarattığı yıkımdan söz eden Korur Fincancı, kışkırtılmış sağlık talebinin de sağlıkta şiddeti tırmandırdığının altını çizdi. Sağlık emek-meslek örgütlerinin, yürütülen hak mücadelesi nedeniyle çok çeşitli baskılar ile karşı karşıya kaldığına da dikkat çeken Korur Fincancı, ortak mücadele ve dayanışma ile bu saldırılar karşısında durduklarını ifade etti. Korur Fincancı, dayanışma ziyareti nedeniyle PSI yönetimine teşekkür etti.

Marcelo Netto Rodrigues de Türkiye'de emek alanında dönük saldırıları dikkatle izlediklerini belirterek emek-meslek örgütleriyle her daim dayanışma içinde olduklarını kaydetti.

TÜRKİYE BAROLAR BİRLİĞİ'NDEN TTB'YE DAYANIŞMA ZİYARETİ



Türkiye Barolar Birliği (TBB) Başkanı Av. Erinç Sağkan ve Genel Sekreteri Av. Veli Küçük, 6 Nisan 2022 tarihinde Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB adına Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu katıldı.

Emniyet Genel Müdürlüğü Terörle Mücadele Daire Başkanlığı'nın kurumsal sosyal medya hesabından Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkında suç duyurusunda bulunulduğuna ilişkin açıklamanın, TTB'ye yönelik bir hedef gösterme olduğunu belirten TBB heyeti, Korur Fincancı ve TTB ile dayanışma içinde olduklarını iletti. TTB heyeti de ziyaret için teşekkür ederek emek, demokrasi ve sağlık hakkı mücadelesinde omuz omuza olmayı sürdüreceklerini ifade etti.

TTB'DEN ADALET NÖBETİ'NE DAYANIŞMA ZİYARETİ



Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği'nin (TMMOB) Gezi davasında verilen kararlara karşı üç ilde başlattığı Adalet Nöbeti'ni 15. gününde Ankara'da Türk Tabipleri Birliği (TTB) yöneticileri ziyaret etti.

Ziyarete TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu katıldı. Nöbette kısa bir konuşma yapan Prof. Dr. Vedat Bulut, Gezi davasından çıkan kararların asla kabul edilemeyeceğini belirtti. Bulut gerek Gezi davasında ceza verilenlerle gerekse de aileleri ve meslek örgütleriyle dayanışma içinde olacaklarını; demokrasi ve hukuk mücadelesini sürdüreceklerini ifade etti.

TÜKETİCİ KONSEYİ

24. Tüketici Konseyi (9 Eylül 2020)

6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun'un 64'üncü maddesi uyarınca düzenlenmekte olan 24. Tüketici Konseyi 9 Eylül 2020 tarihinde Ankara'da toplanmıştır.

24. Tüketici Konseyi toplantısına, TTB Merkez Konseyi adına Dr. Hakan Giritlioğlu katılmıştır.

Konseyin ilk bölümünde tüketici dernekleri temsilcileri, tüketicilerin güncel sorunları hakkında görüşlerini paylaşmıştılar.

Tüketici örgütlerini temsilen seçilecek olan Reklam Kurulu üyesi, üç Tüketici örgütü federasyonunun dönüşümlü şekilde belirledikleri aday üzerinde uzlaşılarak seçildi.

İkinci bölümde ise "Tüketici Uyuşmazlıklarında Arabuluculuk Düzenlemesi", "Pandemi Dönemi Tüketici Sorunları" ve "Tüketici Konseyinin Etkinliğinin Artırılması ve Düzenleyici Kurumlarda Tüketici Temsiliyetinin Sağlanması" başlıklı konularda çalıştay grupları oluşturuldu ve çalıştayların sonuçları konseye sunuldu.

25. Tüketici Konseyi (19 Ağustos 2021)

6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun'un "Tüketici Konseyi" başlıklı 64'üncü maddesi uyarınca düzenlenmekte olan Tüketici Konseyi'nin 25'incisi, 19 Ağustos 2021 Perşembe günü Ankara'da gerçekleştirilmiştir.

24. Tüketici Konseyi toplantısına, TTB Merkez Konseyi adına Dr. Hakan Giritlioğlu katılmıştır.

Konseyde aşağıdaki kararlar alınmıştır.

1) 20, 21 ve 24'üncü Tüketici Konseyleri'nde alınan karar doğrultusunda oluşturulan "Araştırma ve Çalışma Komisyonu" nun, Tüketicinin Korunması ve Piyasa Gözetimi Genel Müdürlük makamının 11.08.2021 tarihli oluruyla resmiyet kazanan Tüketici Örgütleri Strateji Belgesi'nde yer verilmiş olan, anılan Belge kapsamındaki çalışmaları değerlendirecek "İzleme Komitesi" ile birleştirilmesi ve Komisyonun her iki sorumluluğu üstlenecek şekilde yeniden yapılandırılarak Komisyon üyeliklerine yeniden seçim yapılması, Komisyonun aynı kurumsal temsiliyet ve güncellenmiş görev ve yetkilerle çalışmalarını sürdürmelerine,

Araştırma, Çalışma ve İzleme Komisyonuna, Konseye katılan tüketici dernekleri ve üst kuruluşlarından; Tüketici Dernekleri Federasyonu-TÜDEF, Tüketici Örgütleri Federasyonu-TÖF, Tüketici Birliği Federasyonu-TBF, Tüketici Ve Çevre Hakları Federasyonu-TÜÇEDEF, Tüketiciyi Koruma Derneği-TÜKODER, Tüketici Bilincini Geliştirme Derneği-TÜBİDER, Tüketicileri Koruma Derneği-TÜKDER, Tüketicileri Destekleme Derneği-TÜKDES, Tüketici Hakları Derneği-THD, Tüketici Hakları Ve Çevreyi Koruma Derneği-TÜRÇED, Tüketiciyi Koruma Ve Dayanışma Birliği-TÜKO-BİR, Bursa Tüketiciler Derneği-BTD, Tüketiciler Derneği-TÜDER, Tüketici Sorunları Derneği-TÜSODER, Tüketici Hareketi Derneği'nden temsilci olarak 1'er üye bildirilmesine,

2) Konsey Çalıştaylarında alınan aşağıdaki kararların 25. Tüketici Konseyi Kararları olarak kabul edilmesine,

I. Çalıştay: Mevzuat Eksikliği Veya Mevzuatın Farklı Yorumlanmasından Kaynaklanan Tüketici Sorunları Ve Çözüm Önerileri

3) Tüm konut amaçlı taşınmazlardan kaynaklanan sorunların çözümüne ilişkin düzenlemelerin yapılmasının önerilmesine,

4) Ürün güvenliğine ilişkin düzenlemelerin AB standartlarına uygun hale getirilmesine yönelik düzenlemelerin yapılmasının önerilmesine,

5) Enerji etiketlerinin değişen mevzuat hükümleri doğrultusunda güncellenmesi, ihtiyaca uygun olarak düzenlenmesine, dolayısıyla, AB'nin Yeni Enerji Etiketi düzenlemesinin ülkemizde uyumlaştırılması amacıyla Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı tarafından 25 Mart 2021 tarihli Resmi Gazete'de, aralarında beyaz eşya ürünlerinin de yer aldığı ürün grupları için "Çevreye Duyarlı Tasarım Gerekliliklerine Dair Tebliğler" ve "Enerji Etiketlenmesine Dair Tebliğler"in yayımı itibariyle yürürlüğe girmesi, bu kapsamda yer alan performans standartlarına göre test edilip beyanları yapılmış ürünlerin 25 Mart 2021 tarihi itibariyle yeni enerji etiketi ile gösterilmesi gerektiği, ancak yeni enerji etiketi ile satışı yapılması gereken ürünlerin muhtelif uzaktan satış platformlarında eski etiketle tanıtılmasının, tüketicinin yanlış yönlendirilmesinin ve haksız rekabetin önlenmesi için etkin denetim mekanizmasının uygulanması ve bu amaçla gerekli mevzuat düzenlemelerinin yapılmasının önerilmesine,

6) Haksız ticari uygulamalara ilişkin mevzuat düzenlemelerinin revize edilerek bu konudaki denetim faaliyetlerinin artırılmasına,

7) Bina tamamlama sigortasına ve diğer teminat usullerine ilişkin düzenlemelerin yapılmasına,

8) Konut satışlarında uygulamada yaşanan usulsüzlüklerden doğan tüketici mağduriyetlerinin önlenmesine yönelik yeni ve daha etkin önlemler içeren mevzuat düzenlemelerinin yapılmasının önerilmesine,

9) E-ticaret site ve platformlarında satış yapan firmaların hukuki sorumluluklarının kapsamının genişletilmesine yönelik (5651 sayılı ve 6563 sayılı kanun hükümlerine göre yer sağlayıcının sorumlu tutulması vb.) mevzuat düzenlemelerinin yapılmasının önerilmesine,

10) Cezaların caydırıcılığının artırılmasına yönelik mevzuat düzenlemelerinin yapılmasının önerilmesine,

11) Yerel yönetimlerin denetim yetkilerinin (6502 sayılı Kanun'un "Satıştan Kaçınma" başlıklı 6'ncı ve "Fiyat Etiketi" başlıklı 54'üncü maddesi kapsamında belediyenin idari ceza tutanağı düzenleme, idari ceza uygulama yetkileri kapsamında) artırılmasına yönelik mevzuat düzenlemelerinin yapılmasının önerilmesine,

12) Yetkisiz servislerin denetimlerinin arttırılması ve idari yaptırımların daha etkin hale getirilmesi için mevzuat düzenlemelerinin yapılmasının önerilmesine,

13) Konsey kararlarının bağlayıcılığının arttırılmasına yönelik mevzuat düzenlemelerinin yapılmasının önerilmesine,

14) Reklam Kurulu ve Tüketici Hakem Heyetlerinde tüketici örgütlerinin temsil sayılarının ve ağırlıklarının artırılması ve anılan kurul ve heyetlere üye seçilme usullerinin yeniden ele alınması için mevzuat düzenlemelerinin yapılmasının önerilmesine,

II. Çalıştay: Temel İhtiyaçların Karşılanması Hakkı Çerçevesinde, Yaşanan Tüketici Sorunları (Eğitim, Haberleşme, Güvenilir ve Ekonomik Gıdaya Ulaşım vb.)

Eğitim:

15) Mücbir sebep nedeniyle uygulanan kısa çalışma ödeneği, kira stopaj indirimi, kredi imkânı vb. yardımların tüketicilere "ücret indirimi, KDV indirimi, bilgisayar ve internet yardımı vb." çeşitli şekillerde yansıtılmasına,

16) Uzaktan eğitim döneminde hizmet sağlayıcı eğitim kurumlarının maliyet üzerinden indirim yapmasının sağlanmasına,

17) Hizmet sağlayıcı eğitim kurumu ile tüketicinin yaptığı sözleşmelerde mücbir sebebin zararlarını ortadan kaldırmak için "%50 devlet, %25 sigorta şirketi, %25 tüketici vb." sigorta yapılmasına,

Haberleşme:

18) İnternet ve diğer iletişim aboneliklerinin iptali konusunda tüketicilerin yaşadıkları sıkıntıların giderilmesi için etkin mevzuat değişikliklerinin yapılmasına,

19) Tüketiciler cayma hakkını kullanmak istediğinde daha önce sözleşmede yer almayan ek maliyetlerin "kurulum, wifi bağlama vb." haksız ücretlerin tüketiciye yüklenmesinin önlenmesine,

20) Pandemi sürecinde ve olası doğal afetlerde telekomünikasyon, telefon, özellikle internet erişimi vb. iletişim hizmetlerinde sıkıntı ve aksama yaşanmaması için gerekli önlemlerin alınmasına,

21) Aboneliklerde adil ve orantılı fiyatlandırma yapılmasına,

22) İletişim altyapısında iyileştirmeler yapılmasına,

23) GSM operatörlerinin hizmet verdikleri yerlerin nüfusu dikkate alınarak yüz yüze abonelik iptal edilebilecek birimler oluşturmalarına,

24) Deprem, sel vb. mücbir sebeplerde haberleşmenin aksamasını giderici önlem alınması amacıyla gsm operatörlerin tek bir yerden hizmet vereceği şekilde organizasyon yapılmasına,

Güvenilir ve Ekonomik Gıdaya Ulaşım:

25) Tüketiciyi yanıltıcı, sağlık ve güvenliğini tehdit eden taklit ve tağşiş edilmiş gıda ürünlerinin piyasada yer almasının önlenmesine,

26) Tağşiş yapan firmaların ticaretten menedilmesi, birden çok tağşiş yapan firmalara hapis cezası verilmesi için yasal düzenlemeler yapılmasının önerilmesine,

27) Pandemi sebebiyle denetçilerin üzerine fazla iş yükü bindiğinden gıda denetimlerinin yeterince yapılamamasına karşı gerekli önlemlerin alınmasına,

28) Tarım ve Orman Bakanlığı'nın denetçilerinin yanında yerel yönetim birimlerinin de denetimlerde etkin rol oynamasına yönelik mevzuat düzenlemelerinin yapılmasının önerilmesine,

29) İdari para cezalarının caydırıcı olması için mevzuat düzenlemelerinin yapılmasının önerilmesine,

30) Gıda güvenliği ve güvenilir gıda konusunda uzmanlaşmış laboratuvarların temsiliyet açısından bağımsız bir yönetimle ve teknik yeterliliğe sahip kurumlarla çalışmasının sağlanmasına,

31) Ambalajlı gıda ürünlerinde mevcut yasa ve standartlara uygun ambalajlama yapılmasına, tüketicilerin ihtiyaçlarına cevap verecek, tecrübe ve bilgi eksikliklerinin istismarının, ambalajlarda yanıltıcı tanıtımların önlenmesine yönelik yeni ambalajlama standartların getirilmesi için mevzuat değişikliği yapılmasının önerilmesine ve bölünebilir nitelikte paketlenme yapılmasının sağlanmasına,

III. Çalıştay: Pandemi Dönemi Tüketici Sorunları ve Çözüm Önerileri

Pandemi döneminde;

32) Tüketici hakem heyetlerinin toplanma, karar alma sürecinde ve bilirkişiye ulaşma konusunda yaşanan sorunların çözümü için çalışma yapılmasına,

33) Eğitimde ortaya çıkan fırsat eşitsizliğinin, bilgisayar, akıllı cihaz donanımı eksikliğinin giderilmesine,

34) Canlı ders ve yüz yüze eğitimin eşit sayılarak aynı ücretin talep edilmesinin, bunun yanında verilmeyen hizmetlerden ulaşım, servis ve yemek vb. hizmetlerin para iadesinin yapılmamasının tüketiciyi zarara uğratmasının önlenmesine,

35) Tüketicilerin pandemi ve bulaş riskine karşı kargoları inceleyememeleri nedeniyle yaşanan mağduriyetlerin önlenmesine ve istenmeyen kargoların tüketicilere gönderilmesinin engellenmesine, tüketicilere teslim edilmek istenen kargoların mahiyetinin ne olduğuna bakılabilmesine imkân sağlayacak mevzuat düzenlemesi yapılmasının önerilmesine,

36) Özel hastanelerin ücret almamaları gereken test ve tedavi ücretlerini almalarından dolayı yaşanan mağduriyetlerin önlenmesi için gerekli tedbirlerin alınmasına,

37) Düğün salonu vb. sektörlerde pandemi dönemi öncesindeki şekilde hizmet alınamamasından ve sunulamamasından dolayı gerek tüketiciler gerekse de hizmet sağlayıcıların yaşadıkları mağduriyetlerin önlenmesine,

38) Haksız fiyat artışlarının önlenmesi için alınan tedbirlerin gereği gibi uygulanmasına,

39) Evrensel hizmet fonunun hayata geçirilmesi için harekete geçilmesine,

40) Paket tur hizmetlerinde tüketicilerin istemedikleri hizmeti almaya zorlanmasının önlenmesine,

41) İnternet hizmet sağlayıcılarının altyapı eksikliğinin getirdiği maliyet, bedel farklılıklarına tüketiciye yansıtmalarının önlenmesine,

42) Mücbir sebeplerin açık ve net bir şekilde düzenlenmesi, alınacak önlemler, tüketiciye sağlanacak hizmetlerin neler olduğu vb. konulara açıklık getirilerek ilgili kurumların gerekli işlemleri yerine getirmesine,

43) Abonelik sözleşmeleri ile üye olunan spor salonu, yüzme havuzları, güzellik salonları gibi alanların kapalı kaldığı sürelerin üyelik süresine eklenmesine, tüketiciyi mağduriyetlerinin önlenmesi için gerekli tedbirlerin alınmasına,

44) Work and travel ve yurt dışı eğitimlerinde yaşanan mağduriyetlerin önlenmesine,

45) Kullanılıp atılan tek kullanımlık plastik vb. ürünlerin çevreye ve doğaya verdikleri zararların önlenmesi amacıyla kullanımlarının yasaklanması için mevzuat değişikliği yapılmasının önerilmesine,

46) Tüketici Konseyi yapısının, işleyişinin ve sonuçlarının gözden geçirilerek alınan kararların daha somut şekilde hayata geçirilmesi için konseyin daha işlevsel bir yapıya kavuşturulması konusunda çalışmalar yapılmasına, ihtiyaç duyulan konularda mevzuat düzenlemesi yapılmasının önerilmesine,

karar verilmiştir.

TÜRK PATENT VE MARKA KURUMU DANIŞMA KURULU

15.07.2018 tarihinde yayınlanan, Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum ve Kuruluşlar ile Diğer Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi ile Türk Patent ve Marka Kurumu Danışma Kurulunda Türk Tabipleri Birliği tekrar üye olarak belirlenmiş olup, ilgili mevzuat aşağıdadır.

Türk Patent ve Marka Kurumu Danışma Kurulu

MADDE 364 – (1) Kurumun Danışma Kurulu; Bakanlıkça belirlenecek bakanlık ve kamu kurum ve kuruluşlarının temsilcileri ile Türkiye İhracatçılar Meclisi, Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği, Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği, Türk Tabipleri Birliği, Türk Veteriner Hekimleri Birliği, Türk Eczacıları Birliği, Türkiye Esnaf ve Sanatkârları Konfederasyonu ve en fazla üyeye sahip işçi ve işveren sendikaları konfederasyonlarından birer üye ve Yükseköğretim Kurulunca üniversitelerden belirlenecek beş üyeden oluşur.

(2) Yönetim Kurulu ihtiyaca göre Danışma Kurulu toplantılarına uzman kişileri çağırabilir.

(3) Danışma Kurulu üyeliklerinin süresi iki yıldır. Görev süresi dolan üyeler yeniden seçilebilir.

(4) Danışma Kurulunun çalışma usul ve esasları yönetmelikle belirlenir.

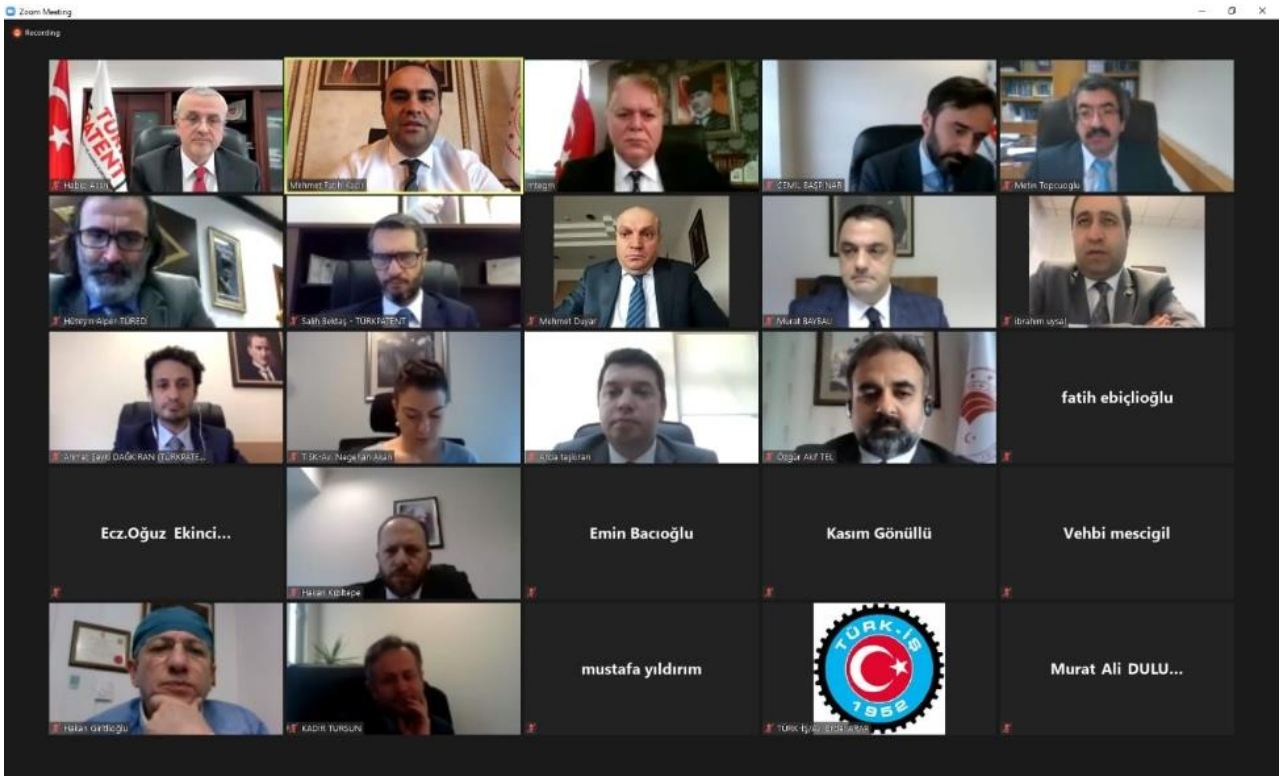
(5) Danışma Kurulu yılda en az bir kez toplanır. Toplantılara Sanayi ve Teknoloji Bakanı veya görevlendireceği kişi başkanlık eder.

Danışma Kurulunun görevleri

MADDE 365 – (1) Danışma Kurulu, Kurumun faaliyetleri çerçevesinde ve Kuruma yardımcı olmak maksadıyla Türkiye'nin teknolojik gelişimine ve sınaî mülkiyet haklarının etkin biçimde korunmasına, rekabet ortamının yaratılmasına ilişkin olarak Kurumun çalışma ilkeleri, faaliyet raporu, bütçe ve çalışma programları hakkında düşünce bildirir ve tavsiyelerde bulunur.

Kurum tarafından gönderilen yazı üzerine, Türk Patent ve Marka Kurumu Danışma Kurulu üyesi olarak Birliğimizi temsilen Dr. Hakan Giritlioğlu görevlendirilmiştir.

Yenilenen Danışma Kurulu toplantısı 17 Aralık 2020 tarihinde video konferans yöntemiyle gerçekleştirilmiştir.



Türk Patent ve Marka Kurumu Başkanı Prof. Dr. Habip ASAN, toplantıda, TÜRKPATENT'in 2020 yılında gerçekleştirdiği faaliyetler hakkında bir sunum yaptı.

Sınai mülkiyet verilerine ilişkin bilgiler ile 2021 yılında gerçekleştirilmesi planlanan çalışmalar hakkında bilgiler paylaşıldı

Toplantı, Danışma Kurulu üyelerinin görüş ve önerilerini aktarması, öne çıkan konuların görüşülmesiyle son erdi.

TÜRKİYE İŞ BANKASI TTB PLATİNUM KREDİ KARTI

Türkiye İş Bankası ile yaptığımız işbirliği doğrultusunda, yalnızca TTB üyelerine verilen TTB Platinum Kredi Kartı anlaşmamız, katılımı her geçen gün artarak devam etmektedir.

Türk Tabipleri Birliği'ne özel tasarlanan temassız özellikli TTB Platinum Kredi Kartı, Türk Tabipleri Birliği üyelerine birçok ayrıcalık sunuyor.

Maximum Platinum Kart'a sunulan tüm kampanya ve ayrıcalıklardan Türk Tabipleri Birliği Platinum Kart'ınızla da faydalanabilirsiniz.

• Türk Tabipleri Birliği Platinum Kart'ınızla yıllık 20.000 TL'lik alışveriş yaparsanız her yıl ilave 150 TL MaxiPuan kazanırsınız.*

• Türk Tabipleri Birliği Platinum Kart'ınız için ilk yıl kart ücreti ödemezsiniz. Üstelik ikinci yılın başında ve sonraki yıllarda da TTB Platinum Kart'ınız ile yapılan bir önceki yıla ilişkin harcama tutarının 12.000 TL'yi aşması durumunda kart ücreti ödememeye devam edersiniz.

* TTB Platinum Kart'ına yalnızca TTB üyesi doktorlarımız başvurabilecektir. TTB Platinum Kart sahiplerine özel sunulan kart ücreti istisnası ve hediye MaxiPuan avantajı TTB ile var olan protokol süresince ve kart sahibinin TTB üyeliği devam ettiği sürece yalnızca TTB Platinum Kart ile yapılan alışverişlerde geçerlidir. Hediye 150 TL MaxiPuan uygulamasından sadece asıl kart sahipleri yararlanabilecek olup; yıllık 20.000 TL'lik alışverişlerin TTB Platinum Kart'ın kullanıma açılmasından itibaren 12 aylık dönemlerde yapılması gerekmektedir. Hediye MaxiPuan uygulaması kredi kartı bazında değil müşteri bazındadır ve bir müşteri yılda en fazla bir kez bu uygulamadan yararlanabilecektir.

Türk Tabipleri Birliği Platinum Kart sahibi olmak isteyen üyelerimiz başvurularını Türkiye İş Bankasının tüm şubelerinden yapabilir ya da

TTB yazıp bir boşluk bırakarak TCKN'nizi 4402'ye SMS ile gönderebilirsiniz.

Ayrıca banka yetkilileri tarafından arzu eden üyelerimize ulaşılmaktadır. Üyelik bilgileri kontrol edildikten sonra bankacılık usullerine göre kredi kartı verilmektedir.

TTB Platinum Kartının özellikleri, yurt içi ve yurt dışı ek hizmetleri ve sigorta bilgilerine,

https://www.isbank.com.tr/TR/bireysel/diger-hizmetler/mesleginize-ozel-bankacilik/doktorlara-ozel-hizmet-paketi/Sayfalar/doktorlara-ozel-hizmet-paketi.aspx

https://www.maximum.com.tr/TR/kartlar/turk-tabipleri-birligi-platinum-kart/Sayfalar/turk-tabipleri-birligi-platinum-kart.aspx#tab4

adreslerinden ve TTB web ana sayfamızda bulunan aşağıdaki banner tıklanarak ulaşılabilmektedir.



TTB üyeleri bu kart ile yaptıkları her harcamada ayrıca Türk Tabipleri Birliği'ne de katkıda bulunmuş oluyor. TTB Platinum Kart kullanan üyelerimizin yaptıkları harcamaların %0,225 i protokolümüz gereği birliğimize ödenmektedir.

TTB -PETROL OFİSİ "POSİTİVECARD" İŞBİRLİĞİ ANLAŞMASI

Petrol Ofisi ile yapılan "Positive Card" işbirliği anlaşması sonucu, Türk Tabipleri Birliği üyelerine, akaryakıt alımında indirim uygulanmaktadır.



Türk Tabipleri Birliği ile Petrol Ofisi arasında yapılan anlaşma sonucunda talep eden tüm üyelerimiz, Türk Tabipleri Birliğine özel hazırlanmış Türk Tabipleri Birliği armalı "Positive Card" sahibi olabileceklerdir.

Aktive edilmiş olan Positive Card'lar ile Positive Card üyesi PETROL OFİSİ istasyonlarında yapılacak akaryakıt alışverişlerinde, akaryakıt pompa litre satış fiyatı üzerinden %5 olan indirim oranı, Petrol Ofisinden birliğimize gönderilen yazıyla; petrol fiyatlarında ve döviz kurlarında yaşanan yükselme sonucu akaryakıt piyasası entegre (bayi + dağıtım şirketi) kâr marjlarında %5,69'a kadar düşüş meydana gelmesi nedeniyle tüm anlaşmalarda %2'ye düşürülmüş olup, 14 Mart 2022 itibariyle indirim oranını %3'e çıkarıldığı bildirilmiştir.

İndirim oranının değiştirilmesi zorunluluğundan dolayı üzüntü duyduklarını, kâr marjlarında düzelme olduğunda tekrar eski oranlara çıkacaklarını bildirmişlerdir.

Daha önce TTB logolu Positive Card almamış olup, şimdi kullanmak isteyen üyelerimizin, Bir süre TTB logolu Positive Card basımı yapılamadığı için Petrol Ofisi bayilerinden alacakları Positive Card larının kart numaralarını, Tabip Odası üye numarası ve iletişim adreslerini ttb@ttb.org.tr adresine bildirmeleri halinde, Petrol Ofisi ile yazışılarak, kartların TTB Positive Card olarak aktive edilmesi sağlanmaktadır.

REKLAM KURULU

Reklam Kurulunun yapısını belirleyen 4077 sayılı kanun, 28 Mayıs 2014 tarihinde değiştirilmiş ve 6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun yürürlüğe girmiştir. Yasa değişikliği ile Reklam Kurulu üyesi 19 olarak belirlenmiş olup, Haksız Ticari Uygulamalar da kurulun görev alanına eklenmiştir.

Türk Tabipleri Birliğini temsilen Ekim 1995'ten beri Reklam Kurulu üyesi olarak görev yapmakta olan Dr. Hakan Giritlioğlu Reklam Kurulu üyesi olarak görevine 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 ko-

rumaya 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, 2020-21 yılında 44 toplantı yapmıştır.

Bu dönemde;

44.916 başvuru karara bağlanmıştır. olup, bu başvuruların 5.926 tanesi haksız ticari uygulamalar kapsamında yapılan başvurulardan oluşmaktadır.

5.926 tanesi haksız ticari uygulama, 2.781 diğer reklam dosyaları olmak üzere, 8.707 dosya gündeme alınarak karara bağlamıştır.

36.197 başvuru için incelemeye alınmama kararı verilmiştir.

İncelemeye alınarak görüşülen 8.707 dosyadan;

5.606'sı haksız ticari uygulama olmak üzere 5.712 dosya yasaya aykırı bulunmamıştır.

2.450'si reklam dosyası, 321'i haksız ticari uygulama olmak üzere, 2.771 dosya yasaya aykırı bulunmuştur.

1.884 dosyada "Durdurma",

886 dosyada "İdari Para Cezası + Durdurma"

12 dosyada "Tedbiren Durdurma"

1 dosyada "Düzeltme"

kararı alınmıştır.

Yasaya aykırı bulunan dosyalardan;

691 reklam dosyası Sağlık alanında olup, bu dönemde verilen tüm reklam cezaların %28'inden fazlasını oluşturmaktadır.

512 reklam dosyası Gıda alanında olup, tüm reklam cezaların yaklaşık %21'ini oluşturmaktadır. Bu cezaların %80'inden fazlası sağlık beyanıyla ilgili olup bu dosyalar da sağlık alanını ilgilendirmektedir.

380 dosya Kozmetik/ Temizlik ürünleri alanında olup, tüm cezaların yaklaşık %16'sını oluşturmaktadır. Bu alandaki dosyaların yaklaşık %80'i Kozmetik Sağlık Beyanı içermekte olup bu dosyalar da sağlık alanını ilgilendirmektedir.

Kurul tarafından gündeme alınarak görüşülen gıda ve kozmetik/temizlik ürünleri başlığındaki dosyaların, yukarda sayı ve oranları verildiği üzere çoğunluğunun sağlıkla ilgili dosyalar olduğu görülmektedir. Örtülü reklamlarda da sağlık sektörünü sık karşılaşılan başlıklardan birini oluşturmaktadır.

2021 yılında da Reklam Kurulunun göreve başladığı 1995 yılından beri olduğu üzere verilen cezaların anlamlı çoğunluğunun sağlık veya sağlık beyanlarıyla ilgili olduğunu görmekteyiz.

Yukarıda verilen bilgiler doğrultusunda Reklam Kurulunda görüşülen dosyaların ve verilen cezaların yarısından fazlasının sağlık alanında veya sağlık alanıyla ilgili olduğu görülmektedir. Bu durum üzerinde düşünülmesi ve değerlendirilerek müdahale edilmesi gereken önemli bir başlık olarak görülmektedir.

67. Büyük Kongremizde oy birliği ile kabul edilen "Hekimler ile Sağlık Kurum ve Kuruluşlarının Elektronik Ortamlardaki Paylaşımlarına İlişkin Kılavuz", Reklam Kurulu üyeleriyle de paylaşılmış olup karar aşamasında kılavuzumuzdan yararlanılmaktadır.

Son dönemlerde özellikle sanal ortamda güzellik salonlarının yetkinlik alanı dışında hekimlik alanıyla ilgili uygulamaları içeren reklamlar yaptıkları görülmektedir. Özellikle facebook instagram gibi sanal ortamlarda çok yoğun olarak karşılaştığımız ihlallerle ilgili olarak Kurul gündemine gerek sağlık müdürlüklerinden gerek tabip odalarımızdan gerekse bireysel başvuru olarak çok sayıda başvuru gelmektedir.

Özellikle sağlık alanında, yetkinlik alanı dışı uygulamalar konusunda Birliğimizin hassasiyeti ve konuya verdiği önem hem Sağlık bakanlığı hem de Reklam Kurulu tarafından da paylaşılmaktadır. Gelen dosyalar titizlikle değerlendirilmekte olup ihlalin yaygınlığı nedeniyle kurulda görevli tüketici uzmanları tarafından özel olarak takip edilerek raporlandırılması kararı alınmıştır. Kurulda sağlık alanındaki reklamlar Birliğimizin çalışmalarıyla eş zamanlı olarak yoğunlaştırılmış olup, Sağlık Bakanlığının da bu konuda daha duyarlı olması amacıyla Reklam Kurulunun görev alanına giren hususlarla ilgili olarak sektöre yönelik genel bir çalışma yürütülmesi gerektiği düşüncesi paylaşılmıştır.

Kurul kararı doğrultusunda 24.01.2022 tarihinde, "Güzellik Salonlarının Reklam Faaliyetleri Hk." aşağıdaki yazı Türkiye Esnaf ve Sanatkarları Konfederasyonuna veTürkiye Odalar ve Borsalar Birliğine dağıtımlı olarak gönderilmiştir.

"Son dönemde, güzellik salonu olarak faaliyet gösteren işyerlerinin başta internet siteleri ve sosyal medya sitelerinde yer alan tanıtımları olmak üzere, broşür, açık hava reklamı, vb. mecralarda yayınlanan reklamlarında "botoks, dolgu, dermapen, saç ekimi, lazer epilasyon" gibi tabipler tarafından uygulanması gereken tıbbi uygulamalarla ilgili tanıtımlar yaptıkları, kampanyalı fiyat bilgileri ve bu işlemlerin uygulandığı hastaların tedavi öncesi ve sonrasına ait görsellerini paylaştıkları yönünde gerek İl Sağlık Müdürlüklerinin denetimleri sonucunda tespit edilen durumlar gerekse tüketiciler tarafından yapılan şikayetler artan bir şekilde Bakanlığımıza iletilmekte ve konunun reklam yönüyle de Bakanlığımız bünyesinde oluşturulan Reklam Kurulunca incelenmesi talep edilmektedir.

Bilindiği gibi, 15/2/2008 tarih ve 26788 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin 39 uncu maddesi ile Güzellik ve Estetik Amaçlı Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik yürürlükten kaldırılmış ve aynı Yönetmeliğin Geçici 5 inci maddesi ile de güzellik salonları sağlık kurulusu statüsünden çıkarılmıştır.

Anılan Yönetmeliğin Geçici 5 inci maddesine göre, güzellik salonlarının İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına İlişkin Yönetmelik kapsamında belediyelerce ruhsatlandırılacağı düzenlenerek, Yönetmelik maddesinin 2 inci fıkrasında yer alan; "Güzellik salonunda tıp fakültesi diploması olan biri çalışsa bile, tabip yetkisinde olan tıbbi işlemler güzellik salonunda yapılamaz. Bu hususa uymadığı tespit edilen kişiler hakkında ilgili mevzuat hükümleri uygulanır." hükmü ile, her ne şekilde olursa olsun, tabip tarafından yapılması gereken tıbbi işlemlerin güzellik salonlarında gerçekleştirilmesi yasaklanmıştır.

Buna ek olarak, güzellik salonu olarak faaliyet gösteren işyerlerinin tabi bulunduğu İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına İlişkin Yönetmeliğin "J-Güzellik Salonları" başlıklı 13.2 maddesinin a bendinde yer alan " 13.2-Epilasyon/depilasyon biriminde: a. Lazer epilasyon yöntemleri hariç tıbbi cihaz kapsamına girmeyen cihazları kullanarak tıbbi amaçlı olmayan epilasyon ve depilasyon işlemleri /...)" hükmünün Danıştay Onuncu Dairesinin 12/11/2020 tarihli ve E.2017/1846; K.2020/4821 sayılı kararı ile iptal edildiği dikkate alındığında, söz konusu salonlarda lazer epi-

lasyon işleminin yanı sıra IPL ve foto epilasyon yöntemlerinin uygulanmasına da imkan bulunmamaktadır.

Bu bağlamda, söz konusu işyerlerinin yetkisiz sağlık hizmeti sunumuna ilişkin tanıtımlarının, yürürlükte bulunan reklam mevzuatına aykırı olmasının yanı sıra, tüketicileri maddi ve manevi kayıplara uğratan bir nitelik taşıdığı ve aynı zamanda birey ve toplum sağlığı açısından ciddi tehlike oluşturduğu bilinmektedir. Bu nedenle, bahsi geçen işyerlerine ait reklamların mevzuata aykırı ise tespit edilmesi ve sorumlular hakkında gerekli idari yaptırımların uygulanması son derece önem arz etmektedir.

Bilindiği gibi, ülkemizde yayınlanan tüm ticari reklamların ... mevzuata aykırı reklamlarla ilgili olarak idari yaptırım uygulama yetkisi Bakanlığımız bünyesinde oluşturulmuş olan Reklam Kuruluna aittir.

Kurul, 6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanunun amacı çerçevesinde, kamu yararına uygun olarak tüketicinin sağlık ve güvenliği ile ekonomik çıkarlarını koruyucu, zararlarını tazmin edici, çevresel tehlikelerden korunmasını sağlayıcı, tüketiciyi aydınlatıcı ve bilinçlendirici önlemleri almaya yönelik olarak, incelemelerini, Kanunun 61 ve 62 nci maddeleri kapsamında gerçekleştirmekte ve Kanunda belirtilen yükümlülüklere aykırı hareket edenler hakkında, aynı Kanunun 77 nci maddesinin 12 nci fıkrası uyarınca durdurma ve/veya aynı yöntemle düzeltme ve/veya idari para cezası ve gerekli görülen hâllerde de üç aya kadar tedbiren durdurma cezası uygulamaktadır.

Reklam Kurulu, ihlalin niteliğine göre bu cezaları birlikte veya ayrı ayrı verebilmekte olup 2022 yılı için aykırılık;

Yerel düzeyde yayın yapan televizyon kanalı aracılığı ile gerçekleşmiş ise 31.136 Türk Lirası,

Ülke genelinde yayın yapan televizyon kanalı aracılığı ile gerçekleşmiş ise 622.853 Türk Lirası,

Süreli yayınlar aracılığıyla gerçekleşmiş ise (a) ve (b) bentlerinde belirtilen cezaların yarısı,

ç) Yerel düzeyde yayın yapan radyo kanalı aracılığı ile gerçekleşmiş ise 15.566 Türk Lirası,

Ülke genelinde yayın yapan radyo kanalı aracılığı ile gerçekleşmiş ise 155.712 Türk Lirası,

İnternet aracılığı ile gerçekleşmiş ise 155.712 Türk Lirası,

Kısa mesaj aracılığı ile gerçekleşmiş ise 77.851 Türk Lirası,

Diğer mecralar aracılığı ile gerçekleşmiş ise 15.566 Türk Lirası,

idari para cezası verebilmektedir. Ayrıca, idari işleme konu ihlalin bir yıl içinde tekrar edilmesi hâlinde yukarıda belirtilen idari para cezaları on katma kadar uygulanabilmektedir.

Bu bağlamda; güzellik salonu olarak faaliyet gösteren ve dolayısıyla sağlık alanında ruhsatı, yetkisi veya herhangi bir izni olmayan kuruluşlara ait tanıtımlarda, tabipler tarafından uygulanması gereken ve güzellik salonlarında uygulanmasına izin verilmeyen çeşitli tıbbi tedavi yöntemlerinin isimlerini sayarak bu alanda hizmet verildiği ve sağlık alanında faaliyet gösterildiği yönünde izlenim oluşturulduğunun tespiti halinde, yukarıda belirtilen mevzuat çerçevesinde sorumlular hakkında idari para cezası uygulanabileceği ve konunun Kuruluşunuza kayıtlı üyelere iletilmesi hususlarında bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

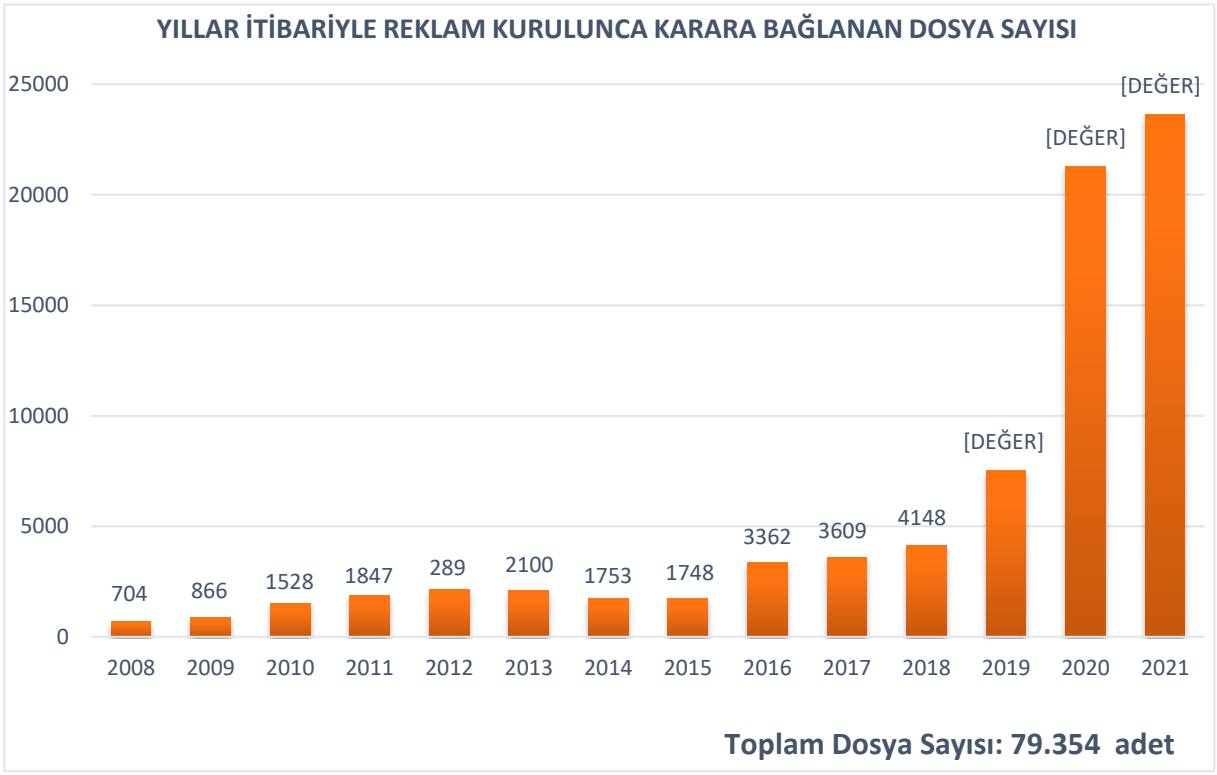
Avni DİLBER

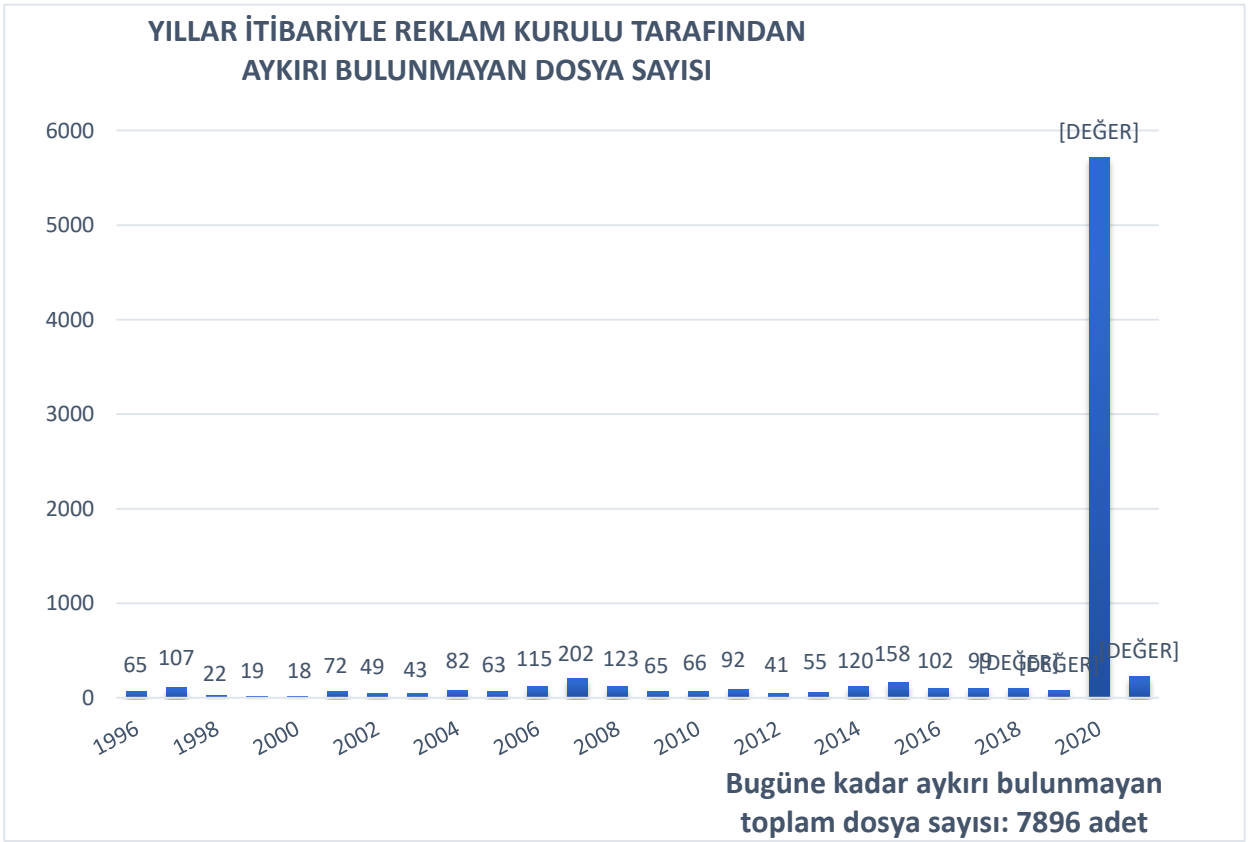
Bakan a.

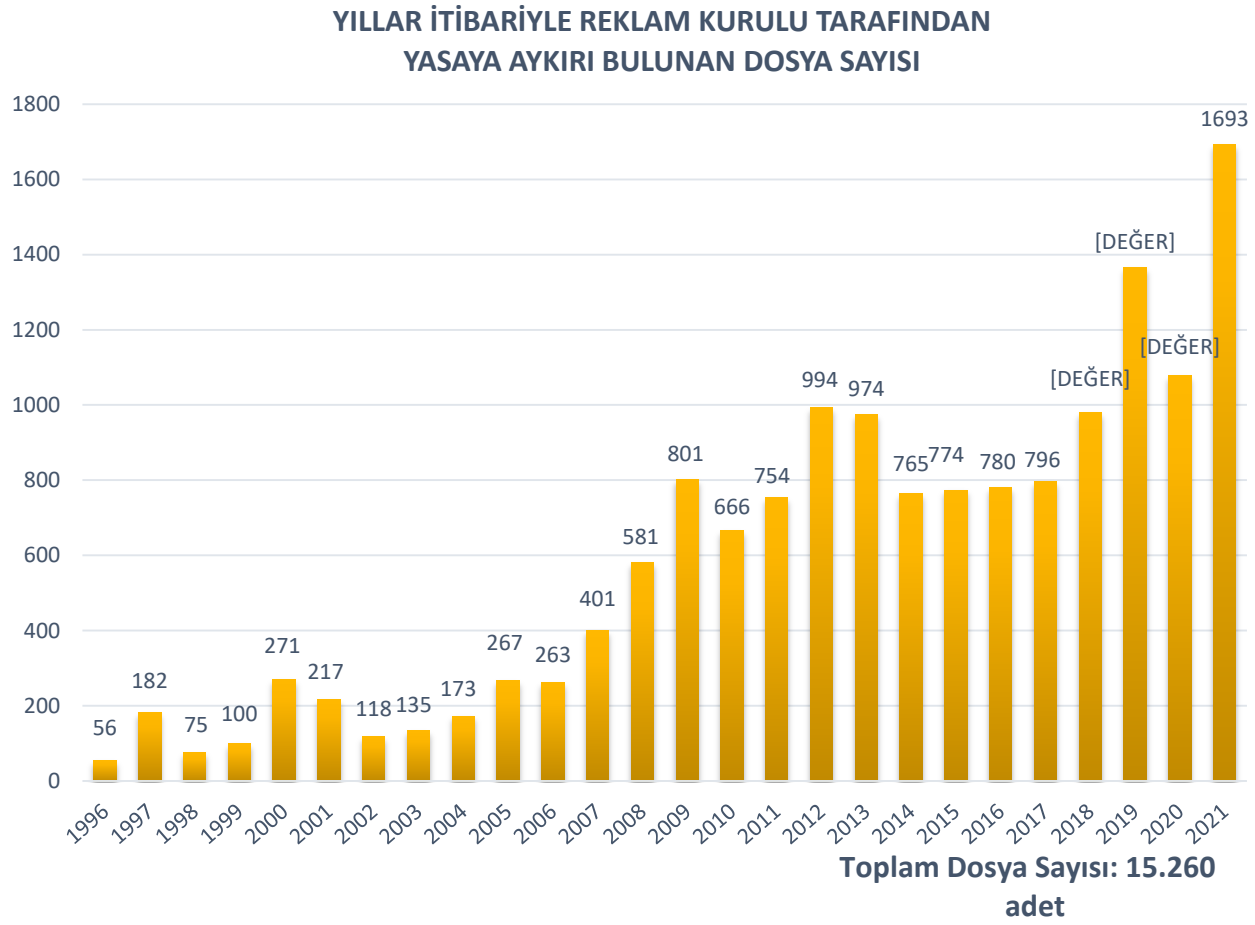
Tüketicinin Korunması ve Piyasa Gözetimi

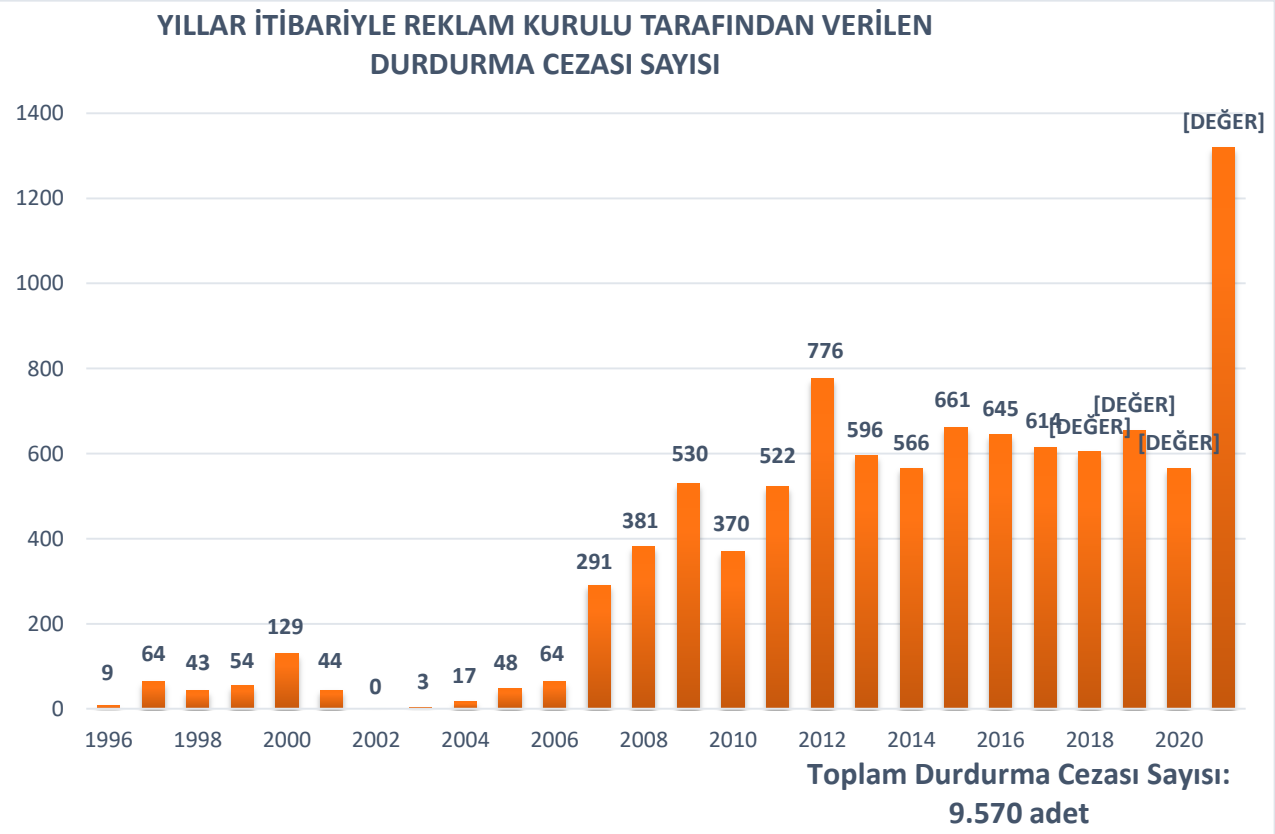
Genel Müdürü

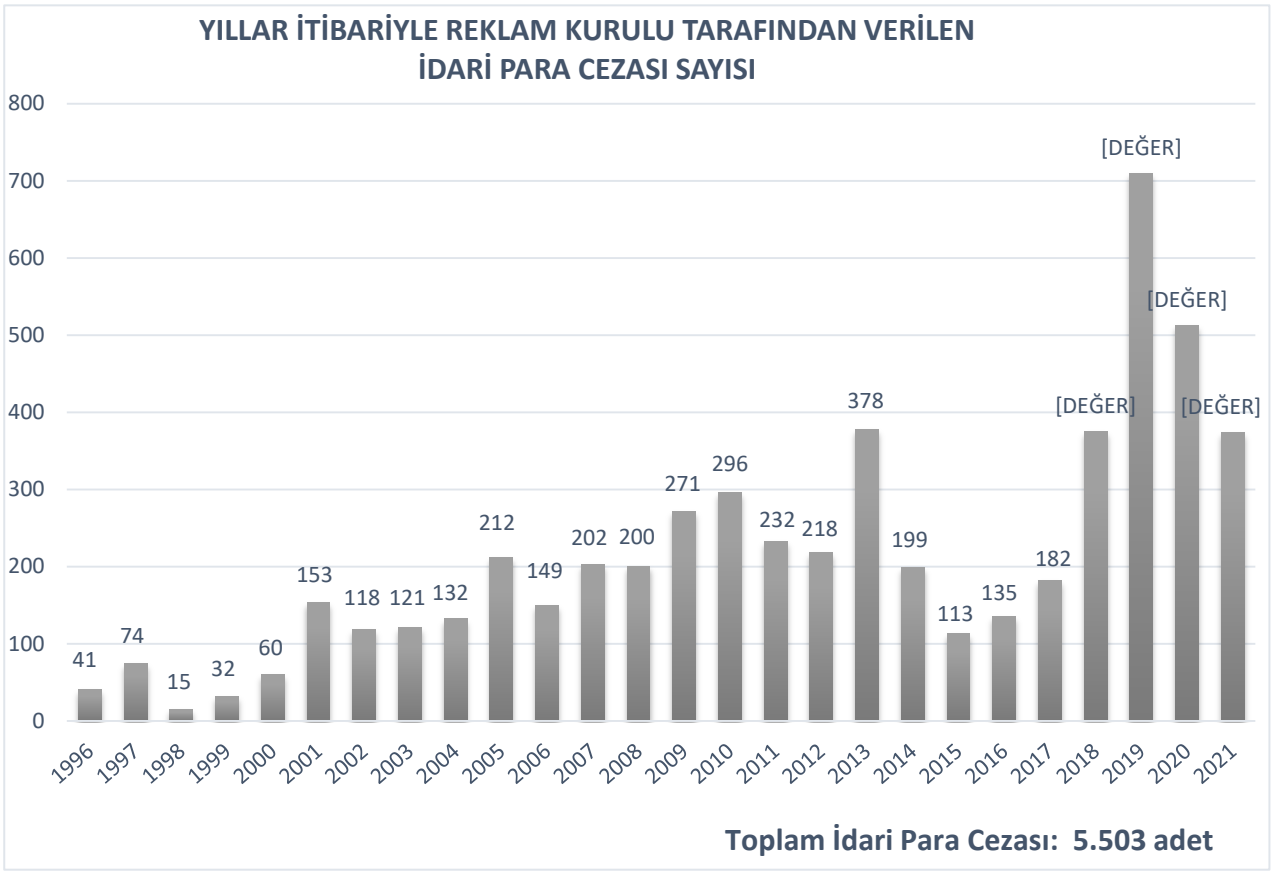
2020-21 yılına ait Reklam Kurulu çalışmalarına ilişkin tablolar aşağıda sunulmuştur;

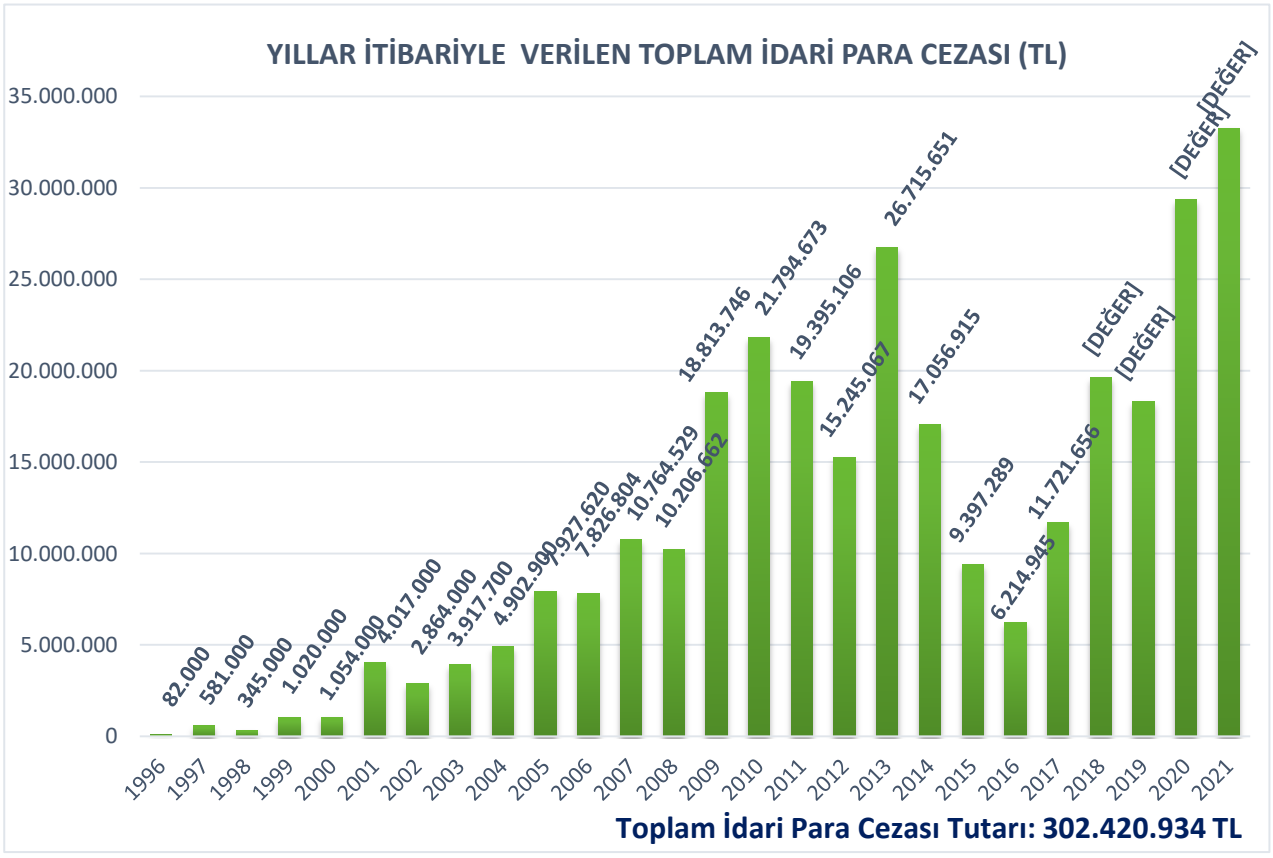


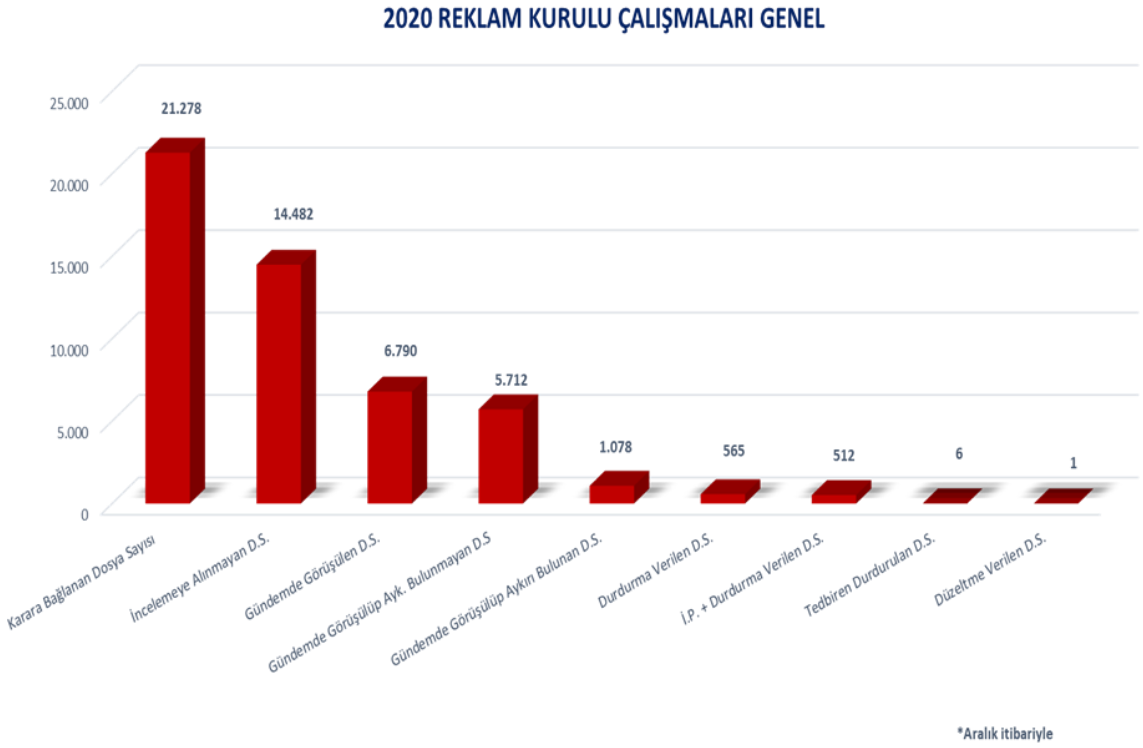


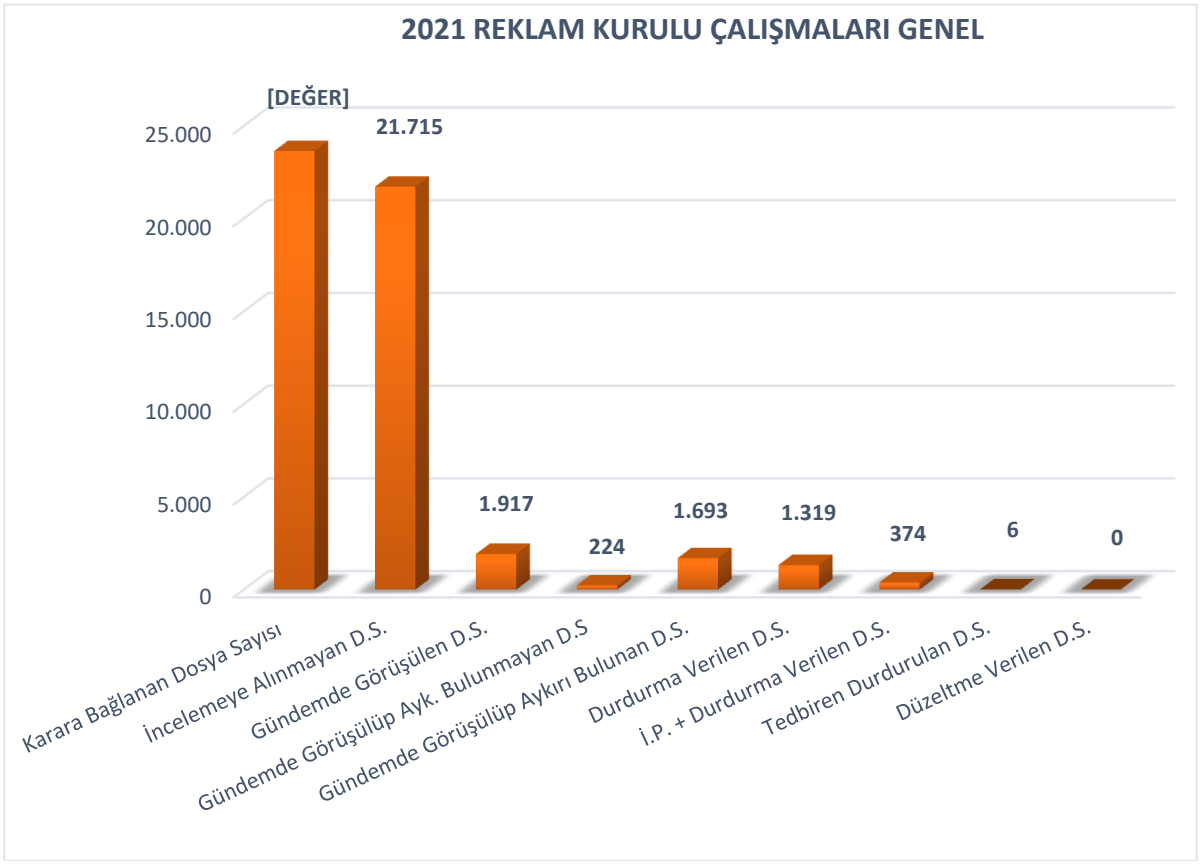

YILLAR İTİBARİYLE REKLAM KURULU TARAFINDAN
YASAYA AYKIRI BULUNAN DOSYA SAYISI
1800
1600
1400
1200
1000
800
600
400
200
0
56
182
75
100
271
217
118
135
173
267
263
401
581
801
666
754
994
974
765
774
780
796
[DEĞER]
[DEĞER]
[DEĞER]
1693
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
Toplam Dosya Sayısı: 15.260 adet

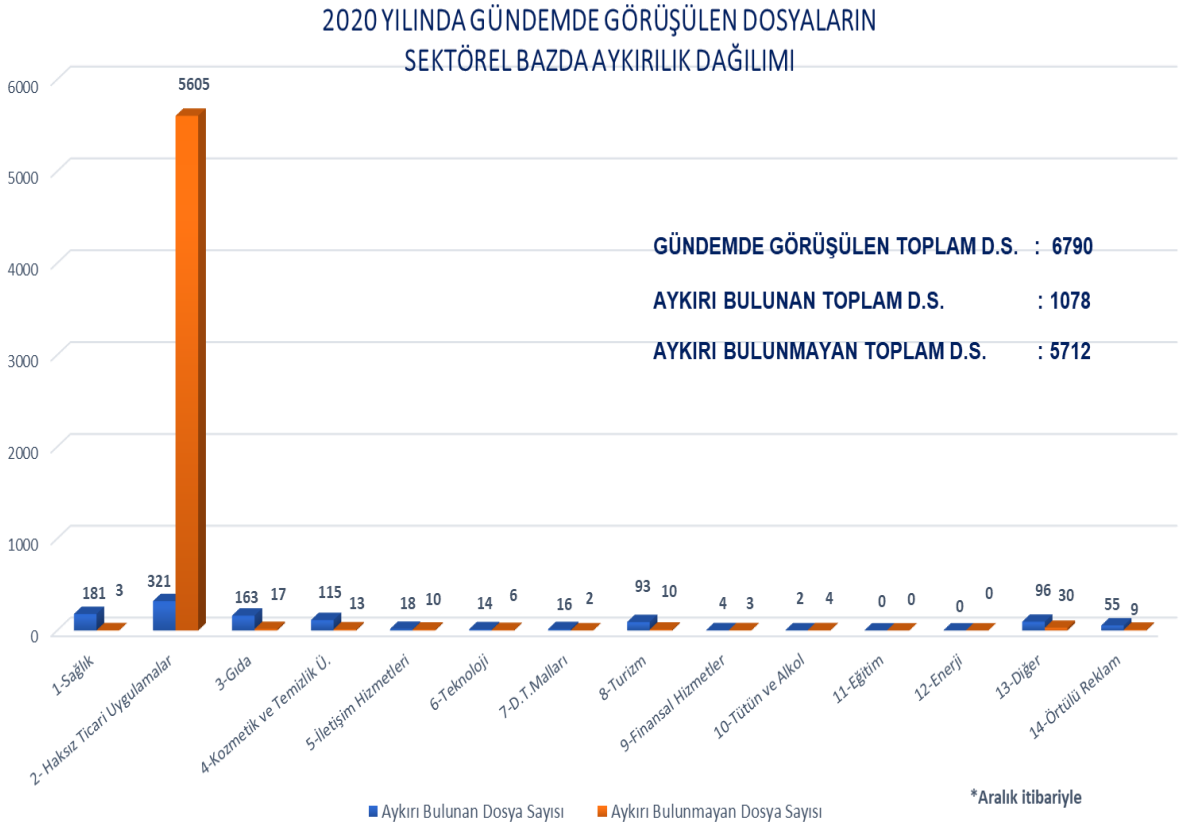

YILLAR İTİBARİYLE REKLAM KURULU TARAFINDAN VERİLEN
DURDURMA CEZASI SAYISI
1400
1200
1000
800
600
400
200
0
9
64
43
54
129
44
0
3
17
48
64
291
381
530
370
522
776
596
566
661
645
614
[DEĞER]
[DEĞER]
[DEĞER]
[DEĞER]
1996
1998
2000
2002
2004
2006
2008
2010
2012
2014
2016
2018
2020
Toplam Durdurma Cezası Sayısı: 9.570 adet

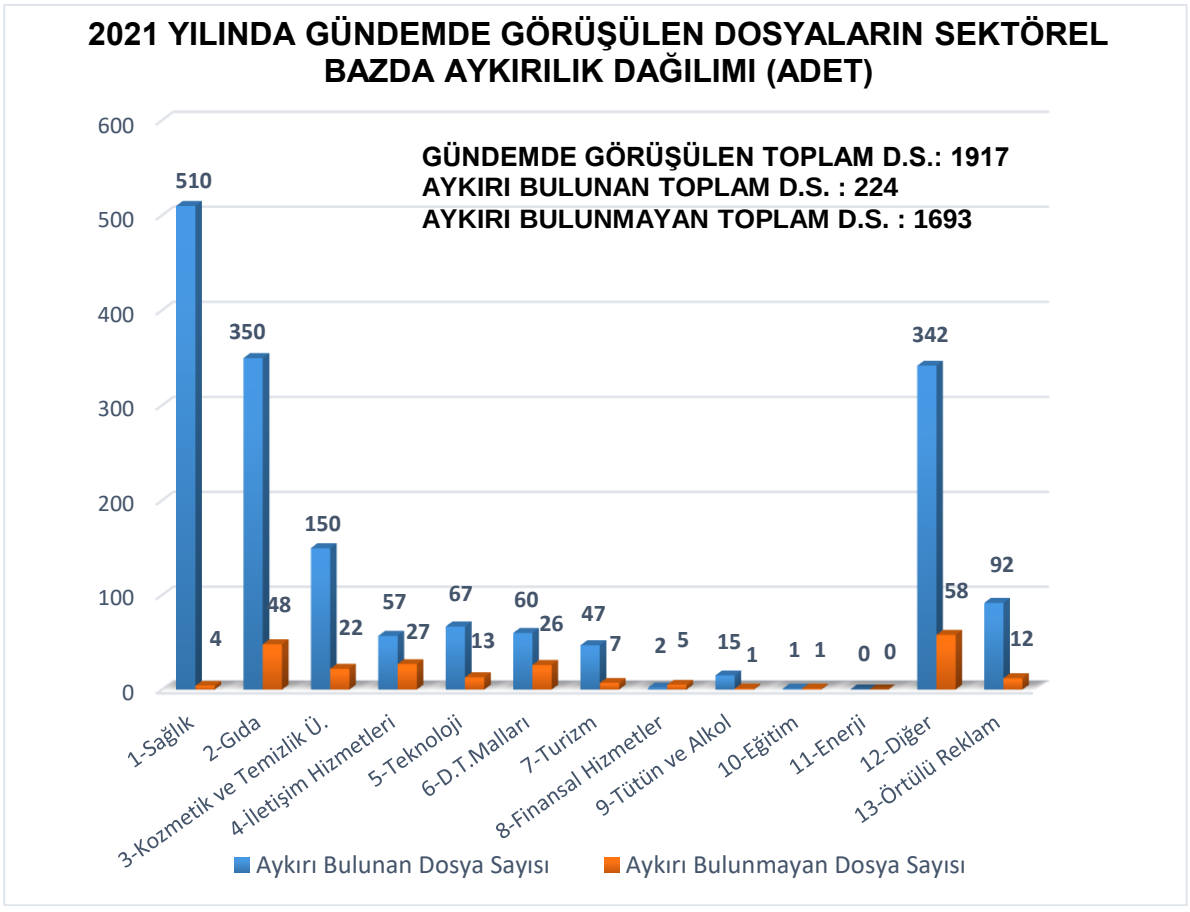

YILLAR İTİBARİYLE REKLAM KURULU TARAFINDAN VERİLEN İDARİ PARA CEZASI SAYISI
800
700
600
500
400
300
200
100
0
41
74
15
32
60
153
118
121
132
212
149
202
200
271
296
232
218
378
199
113
135
182
[DEĞER]
[DEĞER]
[DEĞER]
[DEĞER]
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
Toplam İdari Para Cezası: 5.503 adet


YILLAR İTİBARİYLE VERİLEN TOPLAM İDARİ PARA CEZASI (TL)
35.000.000
30.000.000
25.000.000
20.000.000
15.000.000
10.000.000
5.000.000
0
82.000
581.000
345.000
1.020.000
1.054.000
4.017.000
2.864.000
3.917.700
4.902.900
7.927.620
7.826.804
10.764.529
10.206.662
18.813.746
21.794.673
19.395.106
15.245.067
26.715.651
17.056.915
9.397.289
6.214.945
11.721.656
[DEĞER]
[DEĞER]
[DEĞER]
[DEĞER]
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
Toplam İdari Para Cezası Tutarı: 302.420.934 TL

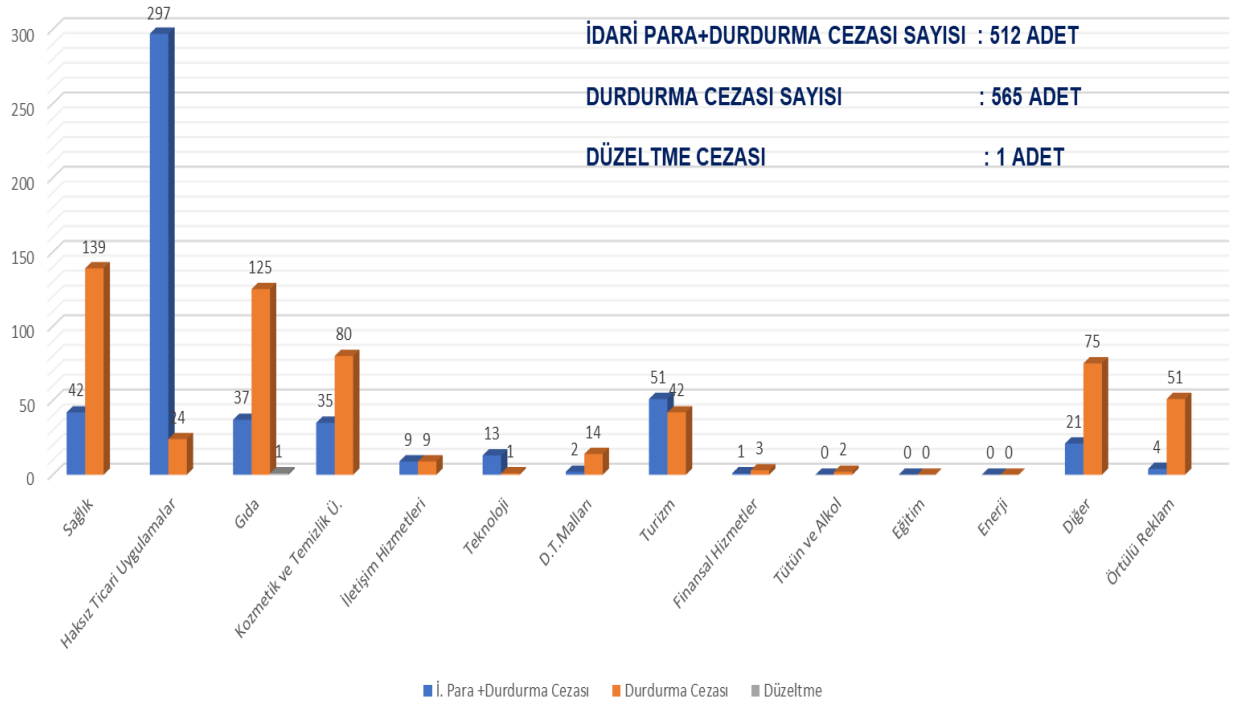

2020 REKLAM KURULU ÇALIŞMALARI GENEL
25.000
20.000
15.000
10.000
5.000
0
21.278
14.482
6.790
5.712
1.078
565
512
6
1
Karara Bağlanan Dosya Sayısı
İncelemeye Alınmayan D.S.
Gündemde Görüşülen D.S.
Gündemde Görüşülüp Ayk. Bulunmayan D.S
Gündemde Görüşülüp Aykırı Bulunan D.S.
Durdurma Verilen D.S.
İ.P.+Durdurma Verilen D.S.
Tedbiren Durdurulan D.S.
Düzeltme Verilen D.S.
*Aralık itibariyle


2021 REKLAM KURULU ÇALIŞMALARI GENEL
[DEĞER]
21.715
25.000
20.000
15.000
10.000
5.000
0
1.917
224
1.693
1.319
374
6
0
Karara Bağlanan Dosya Sayısı
İncelemeye Alınmayan D.S.
Gündemde Görüşülen D.S.
Gündemde Görüşülüp Ayk. Bulunmayan D.S
Gündemde Görüşülüp Aykırı Bulunan D.S.
Durdurma Verilen D.S.
İ.P.+Durdurma Verilen D.S.
Tedbiren Durdurulan D.S.
Düzeltme Verilen D.S.

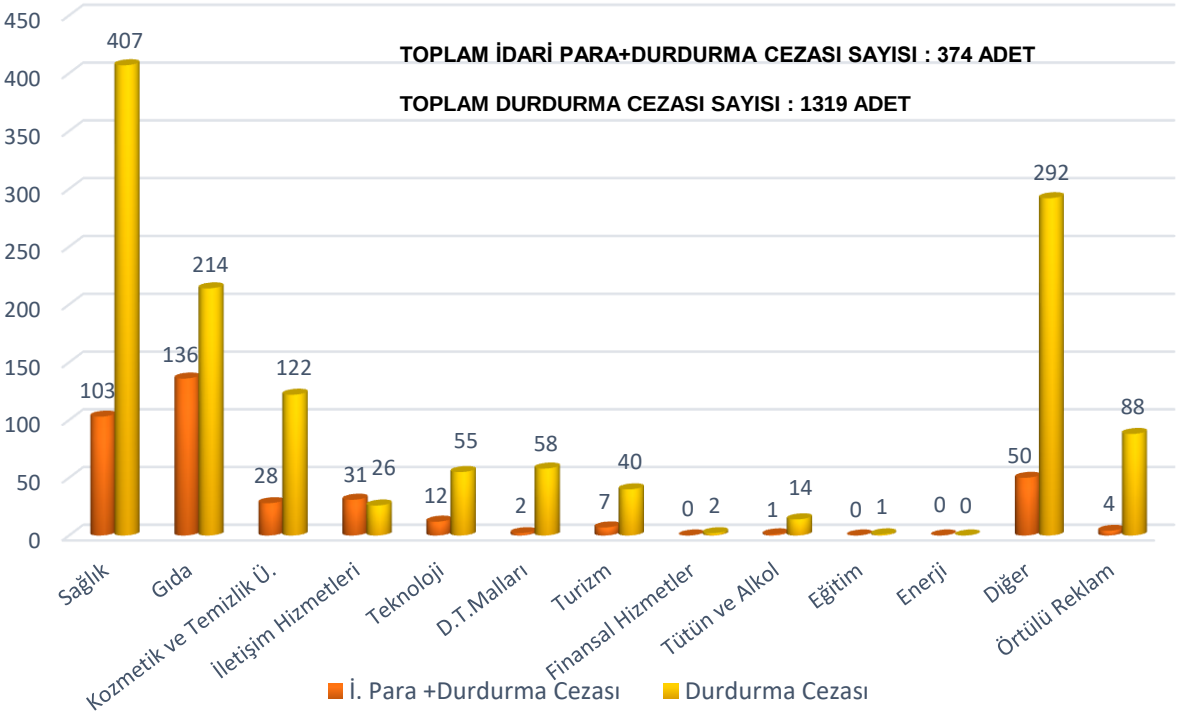

2020 YILINDA GÜNDEMDE GÖRÜŞÜLEN DOSYALARIN
SEKTÖREL BAZDA AYKIRILIK DAĞILIMI
GÜNDEMDE GÖRÜŞÜLEN TOPLAM D.S. : 6790
AYKIRI BULUNAN TOPLAM D.S. : 1078
AYKIRI BULUNMAYAN TOPLAM D.S. : 5712
6000
5000
4000
3000
2000
1000
0
181 3
321 5605
163 17
115 13
18 10
14 6
16 2
93 10
4 3
2 4
0 0
0 0
96 30
55 9
1-Sağlık
2- Haksız Ticari Uygulamalar
3-Gıda
4-Kozmetik ve Temizlik Ü.
5-İletişim Hizmetleri
6-Teknoloji
7-D.T.Malları
8-Turizm
9-Finansal Hizmetler
10-Tütün ve Alkol
11-Eğitim
12-Enerji
13-Diğer
14-Örtülü Reklam
Aykırı Bulunan Dosya Sayısı
Aykırı Bulunmayan Dosya Sayısı
*Aralık itibariyle


2021 YILINDA GÜNDEMDE GÖRÜŞÜLEN DOSYALARIN SEKTÖREL BAZDA AYKIRILIK DAĞILIMI (ADET)
GÜNDEMDE GÖRÜŞÜLEN TOPLAM D.S.: 1917
AYKIRI BULUNAN TOPLAM D.S. : 224
AYKIRI BULUNMAYAN TOPLAM D.S. : 1693
600
500
400
300
200
100
0
510 4
350 48
150 22
57 27
67 13
60 26
47 7
2 5
15 1
1 1
0 0
342 58
92 12
1-Sağlık
2-Gıda
3-Kozmetik ve Temizlik Ü.
4-İletişim Hizmetleri
5-Teknoloji
6-D.T.Malları
7-Turizm
8-Finansal Hizmetler
9-Tütün ve Alkol
10-Eğitim
11-Enerji
12-Diğer
13-Örtülü Reklam
Aykırı Bulunan Dosya Sayısı
Aykırı Bulunmayan Dosya Sayısı

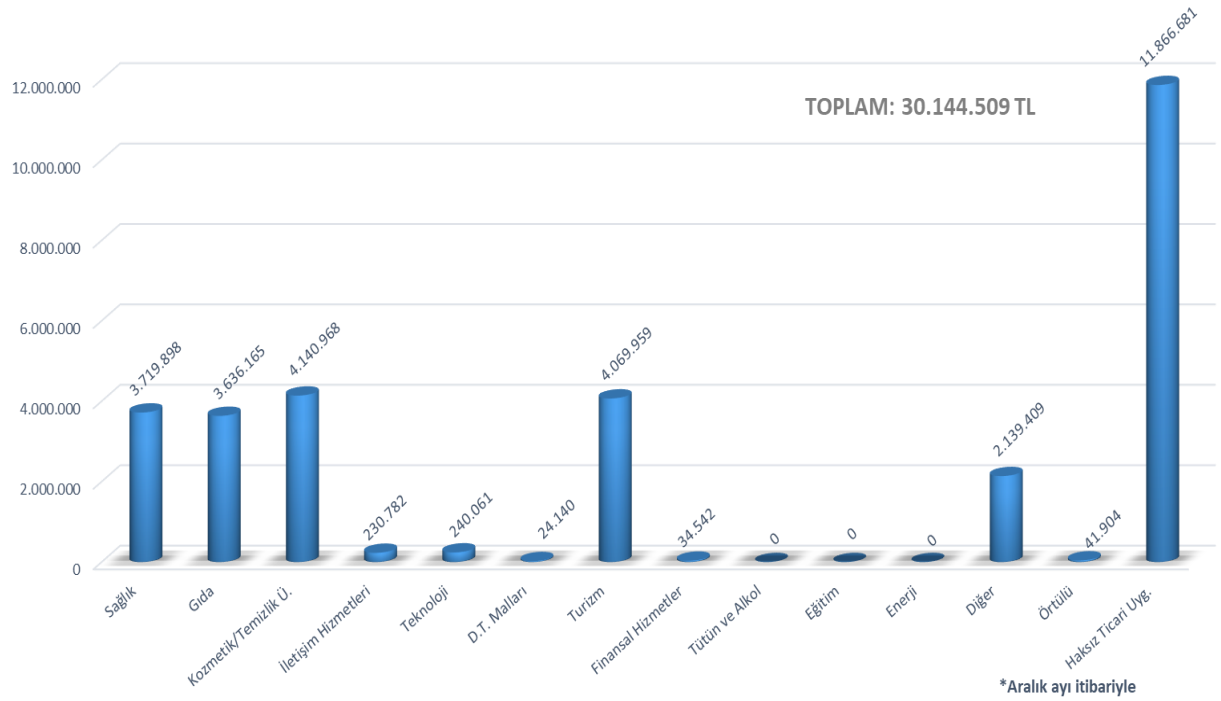
2020 YILINDA UYGULANAN YAPTIRIMLARIN SEKTÖREL DAĞILIMI



2021 YILINDA UYGULANAN YAPTIRIMLARIN SEKTÖREL DAĞILIMI

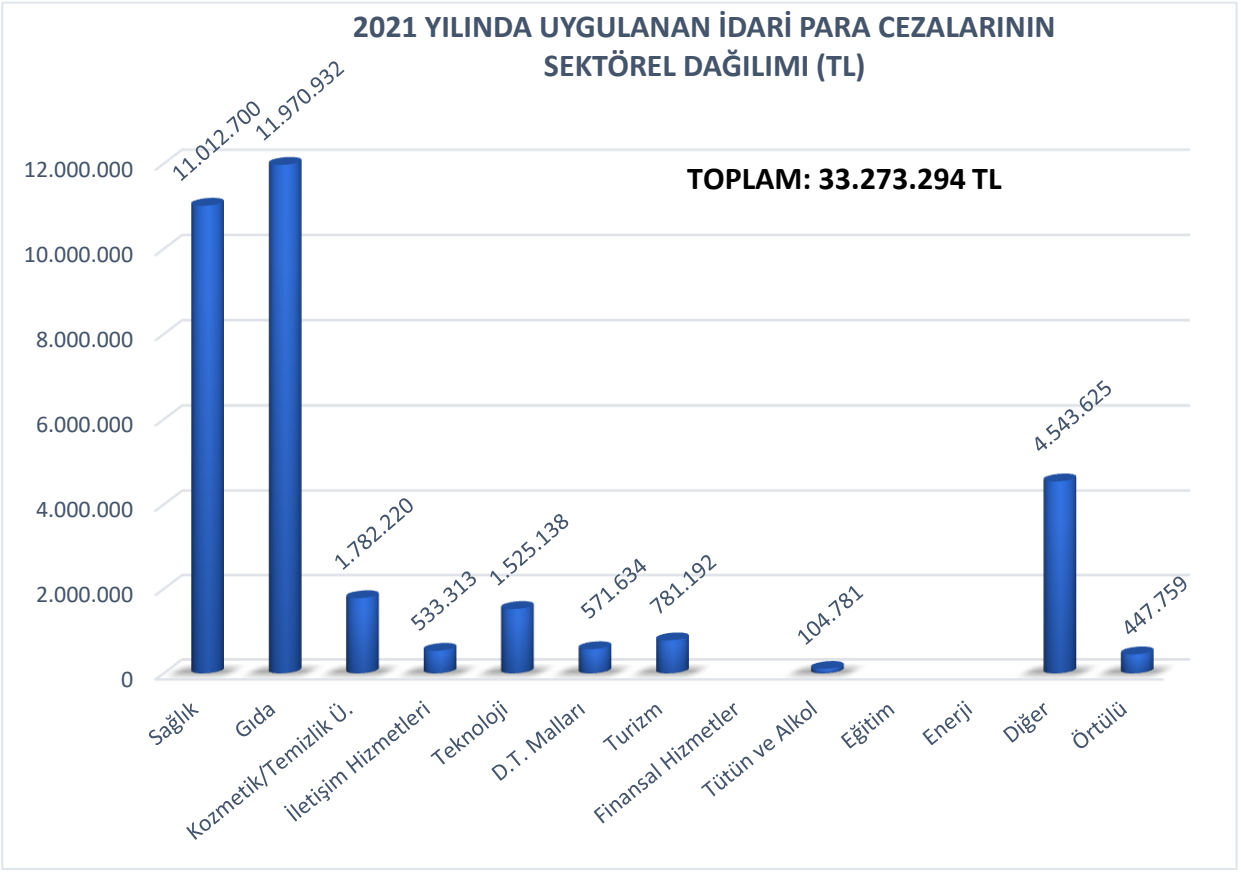


2020 YILINDA UYGULANAN İDARİ PARA CEZALARININ SEKTÖREL DAĞILIMI (TL)*



*Aralık ayı itibariyle

2021 YILINDA UYGULANAN İDARİ PARA CEZALARININ SEKTÖREL DAĞILIMI (TL)



K.DIŞ İLİŞKİLER

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Dünya Tabipler Birliği Başkanı Dr. Barbe COVID-19 Mücadelesinin Bilimin Öncülüğünde Yürütülmesi Gerektiğini Belirtti

30 Ekim 2020

Dünya Tabipler Birliği'nin (DTB) seçimle göreve gelen yeni başkanı Dr. David Barbe yaptığı açıklamada DTB'nin COVID-19'a karşı verilen mücadelede bilimin öncülüğünü savunmaya devam etmesi gerektiğini belirtti.

Amerikan Tabipler Birliği'nin önceki başkanı Dr. Barbe, yeni görevinin ardından DTB Genel Kurulu'nda yaptığı konuşmada DTB'nin yeterli kişisel koruyucu donanım, olanak, tesis ve tıbbi donanımla birlikte yeterli sağlık çalışanı sağlanmasına yönelik tanıtım-savunu çalışmalarını sürdürmesi gerektiğini söyledi. Dr. Barbe sözlerini şöyle sürdürdü:

"Bir yandan hastalığın sıklığını ve şiddetini azaltmaya yönelik politikaların izlenmesinde toplum sağlığı görevlileriyle birlikte çalışırken diğer yandan iş yaşamının ve eğitimin düzenli ve güvenli biçimde sürmesini sağlamamız gerekiyor. Bilimi rehber almaya, kanıtlara dayalı tedavi, güvenli ve etkili aşılar gibi konularda savunuculuk görevimize devam etmeliyiz.

Pandemi, sağlık alanındaki eşitsizliklerle kronik hastalığın kesiştiği yeri daha da açık hale getirmiştir.

Sağlık alanındaki eşitsizliklere maruz kalanlar çoğu durumda kronik hastalıkları olup aynı zamanda Covid-19 riski yüksek olan insanlardır. Kalp-damar hastalıkları, şeker ve yüksek tansiyon gibi kronik hastalıklar renkli derili topluluklarda*, Asyalılarda ve sosyoekonomik durumu kötü olanlarda daha fazla görülmektedir.

Bu toplantıda hem sağlıktaki eşitsizlikleri hem de kronik hastalıkları ele alabiliriz."

Dr. Barbe hekimler olarak en yüksek standartlara sahip olmaları gerektiğini belirterek şunları söyledi: "Hasta-hekim ilişkilerinde temel ilkelere bağlı kalmalıyız. Hastalara ve hekimlere yönelik şiddet konusunda sesimizi yükseltip çözüm aramalıyız. Etnik ya da dinsel grupları hedef alan ya da başkalarına karşı kimyasal, biyolojik veya nükleer silahlar kullanan toplum ya da hükümet kaynaklı fiillerin insanlık dışı olduğuna işaret etmeliyiz."

Dünya Tabipler Birliği Hekimlik Mesleği ve COVID-19'a İlişkin Acil Durum Kararı Yayınladı

10 Kasım 2020

Giriş

Günümüzdeki COVID-19 pandemisi, sağlık çalışanlarının son dönemlerde karşılaştıkları en zorlu sorunlardan birini oluşturmaktadır. Dünya Sağlık Örgütü'ne göre COVID-19 sağlık çalışanlarının toplumsal ve ailevi ortamlarını daha önce eşi görülmemiş düzeylerde bir riskle karşı karşıya bırakmıştır. Temsili nitelik taşımasa bile dünyadaki tüm bölgelerde pek çok ülkeden gelen veriler sağlık çalışanları arasında görülen SARS CoV-2 virüs enfeksiyon vakalarının alarm verici boyutlara ulaştığını göstermektedir.

Sürekli enfeksiyon riski ve pek çok durumda yeterli maddi ve insani kaynakların olmayışı, enfeksiyonlu kişi sayısının fazlalığı, hekimler arasında görülen hastalık ve ölüm vakaları ve insan kaynakları politikalarının yokluğu, sağlık çalışanları arasında fiziksel ve duygusal tükenişe yol açmaktadır. Dahası, binlerce hekim mesleğini yaparken ve meslek etiği görevlerini yerine getirirken yaşamını yitirmektedir ve bu sayı pandemi çoğu ülkede tırmanırken daha da artmaktadır.

Bu küresel durum karşısında Dünya Tabipler Birliği (DTB), Dünya Sağlık Meslekleri İttifakı'nın sağlık çalışanlarına kişisel koruyucu donanım sağlanması için G20'nin ivedilikle harekete geçmesi çağrısında bulunan 9 Nisan 2020 tarihli açık mektubunu desteklemiş, COVID-19 mücadelesinde sağlıkçıların desteklenmesi için hükümetlere yapılan 2 Nisan 2020 tarihli acil çağrıda da mevcut durum eleştirilmiştir.

Pandeminin siyasal; ekonomik ve toplumsal alanlarda tüm ülkelerde yol açacağı sonuçlar da bu duruma eklenmelidir. Tüm bu etmenlerin insan sağlığını küresel ölçekte daha kötü bir duruma getireceği, hekimlik mesleğinin, ulusal tabip birliklerinin ve DTB'nin daha fazla çaba ve kararlılık göstermesini gerektireceği açıktır.

Öneriler

DTB aldığı Acil Durum Kararı ile hekimlik mesleğinin pandemiye karşı verdiği mücadelenin tanınmasını istemiş ve şu önerileri dile getirmiştir:

Sağlık hizmetlerine süreklilik kazandırma ve olası salgınlarda elde hazır bulundurma açısından sağlık çalışanlarına yeterli malzeme ve kişisel koruyucu donanım sağlanması.

Müdahalelerde, sağlık hizmetlerine, tedaviye ve bulunabilecek aşılara erişimde eşitlik sağlanması açısından hükümetlerin kriz karşısında küresel ölçekte çok taraflı ve eşgüdümlü yaklaşım benimsemeleri.

Pandeminin getirdiği maliyetlerin altından kalkılabilmesi, erişilebilir ve uygun nitelikte sağlık hizmeti sunulabilmesi açısından yeterli finansman sağlanması.

Ulusal tabip birliklerinin ve DTB'nin epidemiye karşı mücadelenin tüm aşamalarında planlama ve yönetim çalışmalarında yer almalarının özendirilmesi.

SARS CoV-2 enfeksiyonunun mesleki bir hastalık olarak tanınması ve tıp mesleğinin "risk altındaki meslek" ilan edilmesi. Bu bağlamda, sağlık çalışanlarının tıbbi bakımına, özellikle zihinsel sağlık alanında öncelik tanınmasını talep ediyoruz.

Sağlık hizmeti verilen ortamlarda şiddete sıfır tolerans ilkesini yaygınlaştırarak hekimlere yönelik şiddete ve hekimlerin damgalanmasına karşı mücadele edilmesi.

Bilime bağlılığını ve hastalara yönelik özenini sürdüren hekimlik mesleğinin desteklenmesi. Günümüzde hekimlik mesleği durumları ağır, dışlanmış ve çaresiz hastalar açısından çok az sayıdaki son savunma hatlarından biri olduğundan bu kesimlerin asgari sağlığına, yaşam kalitesine ve insanlık onuruna özen gösterilmelidir.

Hükümetlerin COVID-19 toparlanma planlarının bir parçası olarak sağlık sisteminin güçlendirilmesi ve direngen kılınması konusunu da gündeme almaları.

European **Junior** Doctors **Sonbahar** Genel **Kurulu**

13-14 Kasım 2020

EJD Sonbahar Genel Kurulu 13-14 Kasım 2020 tarihlerinde çevrimiçi olarak gerçekleşti. Toplantıya TTB adına Dr. Sera Şimşek katıldı.

Toplantının ilk gününde, pandeminin mezuniyet sonrası eğitime etkileri şu üç sorunun delegelerden alınan cevapları kapsamında tartışıldı: "Ülkenizdeki mezuniyet sonrası eğitim programları ne zaman yeniden başladı?", "Mezuniyet sonrası eğitimde kaybedilen zamanı ve eğitimi telafi etmek için hükümet veya digger kurumlar tarafından ne gibi önlemler alındı?", "Avrupa'nın şu anda bu pandemide ikinci bir dalga ile karşılaştığını düşünürsek, lisansüstü eğitimde bir kesinti olmasını önlemek için ne gibi önlemler alınmış veya planlanmıştır?"

COVID-19'un ülkelerindeki genç doktorların çalışma koşullarının tüm alanları üzerindeki etkisini ve bu sorunları ele almak için alınan yerel ve ulusal yaklaşımları değerlendirildi. Çalışılan alanlar, sorumluluk seviyeleri ve üst düzey denetim, eğitim programı dışında yeniden görevlendirme, KKD, asistan doktorlarla iletişim ve COVID-19'un kişisel sağlık ve zihinsel ve fiziksel sağlık üzerindeki etkisi gibi alanları içerdi. COVID-19 salgını sırasında asistan doktorların çalışma koşullarıyla ilgili var olan anket ve derlemeler paylaşıldı.

Avrupa Çalışma Saatleri Direktifi konusunda düzenlemeler görüşüldü. Yılda 26 haftadan fazla çalışma için haftalık 48 saatlik çalışma limiti ile sınırlandırılması gerektiği üzerinde duruldu. Farklı ülkelerden çalışma saatleri ile ilgili bilgi alındı.

Bir sonraki yüzyüze toplantıya kadar seçimlerin ertelendiği belirtildi.

Toplantının ikinci gününde, ülkelerin ulusal dönem raporları sunuldu. Türkiye'nin raporu Dr. Sera Şimşek tarafından sunuldu. Ülkelerin özgün durumlarına dair sorular yöneltildi ve yanıtlandı.

Avrupa Klinik Liderlik Akademisi'nin 6 Mayıs 2021'de Avusturya'da yapılacağı duyuruldu ve bilgilendirme sunumu yapıldı. CPME 21 Kasım 2021 toplantısı için ön bilgiler verildi. UEMO raporu sunuldu. WMA JDN raporu sunuldu.

Bütçe görüşmelerinde son yılların gelir gider tabloları ve ülkelerin aidat ödeme durumları gösterildi. Fiziksel toplantı yapılamadığından dolayı bütçede azaltmaya gidilmesi önerisi üzerine delegelerden çeşitli yöntem önerileri yapıldı. Aidatların ülke ekonomisine göre düzenlenmesi, %50 azaltma ve sembolik aidat seçenekler arasındaydı. Sembolik aidat seçeğini önerdik.

Dünya Tabipler Birliği COVID-19 Aşılarının Adil Dağıtımı Çağrısında Bulundu

11 Kasım 2020

Dünya Tabipler Birliği (DTB) yaptığı açıklamada toplumun COVID-19'a karşı aşılanması yarışında hiçbir ülkenin geride bırakılmaması gerektiğini belirtti.

DTB sanal ortamdaki yıllık Genel Kurul toplantısı sırasında gerçekleştirdiği acil durumla ilgili tartışma sonucunda "güvenli ve etkili bir aşının eşitlikçi ve dünya ölçeğinde dağıtılması" çağrısında bulundu, aşılarda sağlık çalışanlarına ve durumu özellikle güç nüfus kesimlerine öncelik verilmesi gerektiğini belirtti.

Aşılara en kısa sürede ulaşmak amacıyla klinik denemelerin hızlandırıldığını kaydeden DTB, tüm denemelerin tıbbi araştırmalarla ilgili olarak DTB Helsinki Bildirgesi'nde belirtilen etik ilkelerine uygun biçimde gerçekleştirilmesi gerektiğini vurguladı.

DTB Başkanı Dr. David Barbe'ın konuya ilişkin değerlendirmesi şöyle: "Etkili bir aşı geliştirmek üzere halen sürmekte olan benzeri görülmemiş çabanın düşük gelir düzeyindeki ülkeleri dezavantajlı konumda bırakma gibi bir riski de var. Dolayısıyla, dünyadaki tüm bölgelerin mümkün

olan en kısa sürede yararlanabilmelerini sağlamak için başarılı aşı adaylarının adil biçimde dağıtılmasını savunmak büyük önem taşıyor. Bir pandemi tek başına bir ülke tarafından kontrol altına alınamaz; bu, ortak çalışmaya dayalı, küresel bir çabayı gerektirir."

DTB ayrıca aşı çekimserliği ile ilgili uyarısını ve çocuk felci, kızamık, grip gibi temel önemdeki diğer rutin aşıların sürdürülmesinin önemini bir kez daha tekrarladı.

Dr. Barbe "Gerek çocukların gerekse yetişkinlerin sağlığını tehdit eden dezenformasyon kampanyaları ve aşı karşıtı hareketler karşısında toplumun aşıya olan güvenini artırmak yaşamsal önem taşımaktadır" diye konuştu.

DTB tarafından alınması istenen diğer önlemler arasında kişisel koruyucu donanımın yeterli miktarlarda sağlanması, sağlık sistemlerinin güçlendirilmesi ve hekimlere yönelik saldırılara sıfır tolerans gösterilmesi yer alıyor.

İşkence ya da Zalimce, İnsanlık Dışı veya Aşağılayıcı Fiil ve Muamelelerin Belgelenmesinde ve Bildirilmesinde Hekimlerin Yükümlülüğüne ilişkin Dünya Tabipleri Birliği Kararı Güncellenerek Yayınlandı.

18 Kasım 2020

Helsinki, Finlandiya'da Eylül 2003 tarihinde yapılan 54. DTB (Dünya Tabipler Birliği) Genel Kurulu'nda benimsenmiş, daha sonra Kopenhag, Danimarka'da Eylül 2003'te yapılan 58. DTB Genel Kurulu'nda ve Cordoba, İspanya'da Ekim 2020'de yapılan (çevrimiçi) 71. DTB Genel Kurulu'nda değiştirilmiştir.

Giriş

Her insanın saygınlığı ve değeri evrensel olarak tanınmakta, İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi dahil olmak üzere insan haklarına ilişkin kuralları belirleyen temel belgelerde ifade edilmektedir. İşkence, zalimce, insanlık dışı ya da aşağılayıcı herhangi bir muamele bu kuralların ihlali anlamına gelir ve kuralların özünde yatan etik ilkeleriyle bağdaşmaz. Söz konusu kuralları ortaya koyan belgeler bu Karar'ın sonunda ek olarak verilmektedir.

Ne var ki, tıp mesleğine ait mesleki kurallar ve hükümlerde, hekimlerin işittikleri ya da tanık oldukları işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele olaylarını belgeleme ve bildirim yükümlülüklerine ilişkin tutarlı ve açık bir atıf bulunmamaktadır.

İşkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele gibi fiillerin hekimler tarafından dikkatli ve tutarlı biçimde belgelenmesi ve bildirilmesi, işkence görenlerin insan haklarına, fiziksel ve zihinsel sağlıklarının korunmasına katkıda bulunur. Bu fiillerin belgeleme ve bildiriminde eksiklik ise işkenceye hoşgörüyle yaklaşıldığı anlamına gelebilir.

Maruz kaldıkları ruhsal etkilenme ya da üzerlerindeki baskı nedeniyle işkence görenler, işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ya da ceza gibi olayların sorumluları hakkında kendi başlarına şikâyette bulunamamakta ya da böyle bir istek duymamaktadır.

Hekimler, etkilerini ortaya koyarak ve işkence görenleri olayın ardından erken ya da geç dönemde tedavi ederek bu insan hakları ihlallerinin yol açtığı sonuçlara tanıklık etmiş olurlar.

DTB işkence filinin belgelenmesinin ve bildirilmesinin kimi durumlarda hekimi ve yakınlarını büyük bir risk altına sokabileceğini kabul eder. Sonuçta böyle yapılması hekim açısından kimi uç sonuçlara yol açabilir.

Açıklama, İşkenceye Karşı Birleşmiş Milletler Sözleşmesi'nde atıfta bulunulduğu şekliyle işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve cezalarla ilgili olup özellikle Mahpusla-

ra Yönelik Muameleye ilişkin Birleşmiş Milletler Asgari Standart Kuralları'nda (Mandela kuralları) ele tutukluluk değerlendirmesinde hekimin rolü konusunu dışarda bırakmaktadır.

Öneriler

DTB, üyesi olan tabip birliklerine şu önerilerde bulunur:

Hekimler arasında, İşkence ve Diğer Zalimce, İnsanlık Dışı veya Aşağılayıcı Muamele ya da Cezaların Etkili Biçimde Soruşturulması ve Belgelendirilmesi İlkeleri dahil olmak üzere İstanbul Protokolü'ne ilişkin farkındalığı artırma. Bunun ülke düzeyinde gerçekleştirilmesi gerekir.

Hukuksal ya da idari işlemlerde kanıt olarak kullanılabilecek nitelikli tıbbi belgeler hazırlayabilmeleri açısından, hekimlerin işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve cezaların farklı yöntemlerinin belirlenmesiyle ilgili eğitimlerinin yaygınlaştırılması.

Hekimlerin, işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve ceza belirti ve semptomlarının değerlendirmeleri ve belgelemeleri, ileri sürülen iddialarla klinik bulgular arasındaki ilişki de dahil olmak üzere tıbbi kayıtlara dahil edebilmeleri için gerekli mesleki eğitimin özendirilmesi.

Hekimlerin, işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve cezaları belgeleme ve bildirme etik yükümlülüğü ile hastanın işkence vakaları belgelenmeden önce aydınlatılmış onam hakkı arasındaki potansiyel karşıtlığı titizlikle dengeleyebilecek konumda olmaları.

Hekimlerin, işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve ceza belirtilerini değerlendirirken ya da belgeleyip bildirirken kişileri tehlikeli durumlara düşürmemelerini sağlamak üzere çalışma.

İşkence ya da zalimce, insanlık dışı ve aşağılayıcı muamele ve cezalara maruz kalanların gecikmeden bağımsız sağlık hizmeti almalarını sağlama.

Konuya ilişkin etik kurallarının ve yasal hükümlerin benimsenmesini destekleme:

Hekimlerin, haberdar oldukları işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve ceza kapsamındaki fiilleri bildirme etik yükümlülüğünü teyit amacı doğrultusunda ve koşullara bağlı olmak üzere bildirme ve kınama, daha ileri düzeyde araştırma için yetkili ulusal ya da uluslararası mercilere yapılmalıdır.

Hekimin, işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve ceza olaylarını belgeleme ve bildirme yükümlülüğünün hasta bilgilerinin mahremiyetini gözetme yükümlülüğü ile çatışabileceğini dikkate alma.

Hekimler İstanbul Protokolü'nün 69. paragrafını da dikkate alarak bu konuda kendi takdir haklarını kullanmalıdır.

Bildirimlerde, özgürlüklerinden yoksun, baskı ve tehdit altında olan ya da psikolojik durumu sorunlu kişilerin kimliklerinin belirlenmesine imkân tanıyacak bilgilerin verilmesinden kaçınmaları için hekimlerin uyarılması.

Bu kılavuzlara uygun hareket etmeleri nedeniyle herhangi bir misilleme ya da yaptırımla karşılaşma riski olan hekimlerin korunmasını için çalışma.

İşkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve cezaların özellikle ülkedeki yetkili mercilere, hükümet dışı kuruluşlara ve Uluslararası Ceza Mahkemesi'ne bildirilebilmesi açısından hekimleri bu konudaki tüm usuller ve koşullar konusunda bilgilendirme.

DTB, üye tabip birliklerinin etik kurallarının, bu belgede belirtildiği şekliyle hekimlerin işkence ve zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve cezaların belgelenmesi ve bildirilmesiyle ilgili yükümlülüklerini de kapsamasını tavsiye eder.

Karar metninin orijinali: https://www.wma.net/policies-post/wma-resolution-on-the-responsibility-of-physicians-in-the-documentation-and-denunciation-of-acts-of-torture-or-cruel-or-inhuman-or-degrading-treatment/

Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (CPME) Genel Kurul Toplantısı

19-20 Kasım 2020

CPME Genel Kurul Toplantısı 19-20 Kasım 2020 tarihlerinde çevrimiçi olarak gerçekleşti. Toplantıya TTB'yi temsilen Dr. Murat Civaner ve Dr. Melda Pelin Yargıç katıldı.

Toplantıda eSağlık, Farmasötikler ve Sağlık Ürümleri, Halk Sağlığı ve Hastalıkların Önlenmesi Çalışma Gruplarında yer aldık.

Kuzey Makedonya'nın gözlemci statüsünde üyeliği onaylandı.

Toplantıda World Medical Association'ın Türk Tabipleri Birliği'nin bütünlüğüne yönelik saldırıları eleştiren metninin CPME tarafından da desteklenmesine karar verildi. (https://www.wma.net/policies-post/wma-resolution-in-support-to-the-turkish-medical-association/)

"Dayanışma Eylemlerinin Suçlaştırılmasına İlişkin Açıklama" yayınlandı. Türkiye'ye de referans veren bu belgeye linkten erişilebilir: https://www.cpme.eu/index.php?downloadunprotected=/uploads/adopted/2020/11/CPME_AD_Brd_21112020_093.FINAL_.CPME_.statement.criminalisation.solidarity.pdf

Fiziksel Aktivite hakkında bir tutum belgesi yayınlandı. İlgili tutum belgesinin tam metni için: https://www.cpme.eu/index.php?downloadunprotected=/uploads/adopted/2020/11/CPME_AD_Board_21112020_008_FINAL_EN_CPME.Policy.on_.Physical.Activity.pdf

İşkence Mağdurları Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi (IRCT) Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılması için Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca'ya Mektup Yazdı

26 Kasım 2020

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve önceki dönem Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in 23 Kasım Pazartesi günü tutuklanması üzerine Dünya Tabipler Birliği ve Avrupa Hekimler Daimi Komitesi'nin ardından İşkence Mağdurları Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi (IRCT) de Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'ya hitaben bir mektup kaleme aldı.

IRCT Tanıtım-Savunu Direktörü Asger Kjaerum imzalı mektupta "IRCT, Dr. Gökalp'in tutuklanması ve kendisine yönelik suçlamalar nedeniyle derin bir kaygı içindedir; bu durumu, yalnızca sağlık hizmeti vererek mesleki ve etik görevini yerine getirdiği ve insan haklarını savunduğu için kendisini susturma girişimi olarak değerlendirmektedir" denildi.

TTB başkan, yönetici ve üyelerine dönük cezalandırıcı örnekleri hatırlatan IRCT, Dr. Şeyhmus Gökalp'in fiziksel ve psikolojik sağlığının güvence altına alınmasını, kendisinin hemen serbest bırakılarak hakkındaki suçlamaların düşürülmesini ve Türkiye'deki sağlık çalışanları ile insan hakları savunucularına yönelik baskılara son verilmesini talep etti.

Mektubun tam metni:

Sayın Fahrettin Koca,

Size yazmamın nedeni, Türkiye İnsan Hakları Vakfı'nda (TİHV) gönüllü hekim olarak çalışan, şu an Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi olan ve daha önceki yıllarda da TTB Merkez Konsey üyesi olarak görev yapan meslektaşımız Dr. Şeyhmus Gökalp'in tutuklanması olayıdır.

20 Kasım 2020 tarihinde polis tarafından gözaltına alınan Dr. Gökalp 23 Kasım'da tutuklanmıştır. Dr. Gökalp, söz konusu toplantıya katılmış olduğuna ilişkin herhangi bir kanıt olmadığı halde yetkililer tarafından yasa dışı sayılan bir toplantıya katılmakla suçlanmaktadır. IRCT, Dr. Gökalp'in tutuklanması ve kendisine yönelik suçlamalar nedeniyle derin bir kaygı içindedir; bu durumu, yalnızca sağlık hizmeti vererek mesleki ve etik görevini yerine getirdiği ve insan haklarını savunduğu için kendisini susturma girişimi olarak değerlendirmektedir. Dr. Gökalp ayrıca bir terör örgütünün üyelerine bir hastanede sağlık hizmeti vermekle suçlanmaktadır ki kendisi iddia için verilen tarihte söz konusu hastanede bulunmamakta ve görev yapmamaktadır.

Daha geniş bir çerçeveden bakıldığında Dr. Gökalp'in tutuklanması, Türkiye'de sağlık çalışanlarını ve daha yakın zamanlarda da hükümetin Koronavirüs salgınını ele alış tarzına yönelik eleştirilerde bulunanları hedef alan baskıların giderek arttığı bir döneme denk gelmektedir. 2018 yılında, TTB'nin önceki başkanlarından Dr. Gençay Gürsoy ve TİHV Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı savaş karşıtı bir bildirgeye imza attıkları için iki yılı aşkın hapis cezasına çarptırılmışlardı. Mayıs 2019'da yine savaşa karşı çıktıkları için 11 Merkez Konseyi üyesi hekim 20'şer ay hapse mahkum edilmişti. Bu yıl Kasım ayında ise TİHV'de görev yapan Dr. Serdar Küni ülkenin güneydoğusunda sokağa çıkma yasağı sırasında sağlık hizmeti verdiği için dört yıl iki ay hapis cezası almıştır.

Türkiye hükümetine şu hususlarda çağrıda bulunuyoruz:

A- Dr. Şeyhmus Gökalp'in fiziksel ve psikolojik sağlığının güvence altına alınması.

B- Kendisinin hemen serbest bırakılması ve hakkındaki suçlamaların düşürülmesi.

C- Türkiye'de sağlık çalışanlarına ve insan hakları savunucularına yönelik baskılara son verilmesi.

Bu vesileyle Türkiye hükümetine ayrıca hatırlatmak isteriz ki sağlık çalışanları tıbbi ve psikolojik destek sağlayarak Covid-19 pandemisinin yenilmesinde ve yurttaşlara tedavi, adalet ve özgürlük sağlanmasında son derece değerli bir role sahiptirler.

Saygılarımla,

Asger Kjaerum

Tanıtım-Savunu Direktörü

İşkence Mağdurları Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi (IRCT)

Dünya Tabipler Birliği ve Avrupa Hekimler Daimi Komitesi Cumhurbaşkanlığı'na Dr. Şeyhmus Gökalp'in Hemen Serbest Bırakılması Çağrısını Yazdıkları Mektup ile İletti

27 Kasım 2020

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve önceki dönem Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in 23 Kasım Pazartesi günü tutuklanması üzerine Dünya Tabipler Birliği (DTB) ve Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (AHDK), Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'a ve Adalet Bakanı Abdulhamit Gül'e hitaben bir mektup kaleme aldı.

Dr. Şeyhmus Gökalp'e isnat edilen fiillerin kendisi tarafından tanınmayan bir sağlık çalışanının ifadelerine dayandığı, Gökalp'in "şüpheli faaliyet" iddiasındaki toplantıya katılmadığını belirttiği aktarılan mektupta "kanıt" olarak ortaya konulan ifadelerin Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'ne göre hiçbir hukuksal değer taşımadığı belirtildi.

Türkiye'nin uluslararası anlaşmalardan doğan yükümlülüklerinin de hatırlatıldığı mektupta "Dr. Şeyhmus Gökalp'in mesleğini ilgili temel etik değerler çerçevesinde icra eden saygın bir hekim olduğu kanısındayız. Kendisi halk sağlığı yararlarını gözetme, hastaları ve hekimleri koruma gibi konulardaki kararlılığıyla tanınan ve kurumlarımızın etkili bir üyesi olan TTB'nin de aktif bir üyesidir. Dolayısıyla size, Dr. Şeyhmus Gökalp'in hemen serbest bırakılması, kendisine yönelik iddialarla ilgili maddi ve belgelenmiş kanıtların yokluğunda suçlamaların geri çekilmesi için yetkileriniz dahilindeki her tür girişimde bulunma çağrısı yapıyoruz" denildi.

Mektubun tam metni:

Sayın Başkan Erdoğan,

Size, tıp etiğini, insan haklarını ve barışı mesleki açıdan birlikte sahiplenen ve tüm dünyadaki milyonlarca hekimi temsil eden Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (CPME) ve Dünya Tabipler Birliği adına yazıyoruz.

Üyemiz olan Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından verilen bilgiye göre halen TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi ve eski Merkez Konseyi üyesi olan Dr. Şeyhmus Gökalp 20 Kasım'dan bu yana gözaltındadır ve kendisi "kuvvetli suç şüphesi" gerekçesiyle Diyarbakır 2. Sulh Ceza Mahkemesi'ne sevk edilmiştir. Kaynaklarımıza göre Dr. Gökalp'e isnat edilen fiiller kendisi tarafından tanınmayan bir sağlık çalışanının ifadelerine dayanmaktadır ve "şüpheli faaliyet" de kendisinin ısrarla katılmamış olduğunu belirttiği bir toplantıya katıldığı yolundaki iddiadır.

Dr. Gökalp iddianamedeki bu iki hususun herhangi bir maddi kanıtı olmadığını ileri sürmektedir. Dahası, kendisine karşı "kanıt" olarak ortaya konulan ifadeler bir itirafçıya ait olduğundan Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'ne göre kanıt olarak hukuksal bir değer taşımamaktadır.

Özellikle masumiyet karinesi, ayrıca işlemlerin yetkili, bağımsız ve tarafsız bir mahkeme tarafından yürütülmesi gibi hususlar açısından adil yargılanma hakkının Dr. Gökalp için tam olarak güvence altına alınmadığına ilişkin ciddi kaygılarımız vardır. Bu temel insan hakkı Türkiye'nin 2003 yılında onayladığı Uluslararası Sivil ve Siyasal Haklar Sözleşmesi tarafından güvence altına alınmış olduğundan konuya ilişkin sizin de sorumluluğunuz bulunmaktadır.

Ayrıca, Dr. Şeyhmus Gökalp'in mesleğini ilgili temel etik değerler çerçevesinde icra eden saygın bir hekim olduğu kanısındayız. Kendisi halk sağlığı yararlarını gözetme, hastaları ve hekimleri koruma gibi konulardaki kararlılığıyla tanınan ve kurumlarımızın etkili bir üyesi olan TTB'nin de aktif bir üyesidir.

Dolayısıyla size, Dr. Şeyhmus Gökalp'in hemen serbest bırakılması, kendisine yönelik iddialarla ilgili maddi ve belgelenmiş kanıtların yokluğunda suçlamaların geri çekilmesi için yetkileriniz dahilindeki her tür girişimde bulunma çağrısı yapıyoruz.

Saygılarımızla,

Dr. David Barbe
Dünya Tabipler Birliği
Başkan

Prof. Dr Frank Ulrich Montgomery
CPME
Başkan

İnsan Hakları Savunucularının Korunması için Gözlemevi'nden Acil Başvuru: Dr. Şeyhmus Gökalp Serbest Bırakılsın

27 Kasım 2020

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve önceki dönem Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in 23 Kasım Pazartesi günü tutuklanması üzerine Dünya İşkence İle Mücadele Örgütü (OMCT) ve Uluslararası İnsan Hakları Federasyonu (FIDH) ortaklığındaki İnsan Hakları Savunucularının Korunması için Gözlemevi; Cumhurbaşkanlığı, Adalet Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı ile Türkiye'nin Birleşmiş Milletler ve Avrupa Birliği'ndeki büyükelçilerine hitaben bir acil başvuru kaleme aldı.

Dr. Şeyhmus Gökalp'in keyfi biçimde tutuklanmasını ve yargıda maruz kaldığı haksızlığı kınayan Gözlemevi; Gökalp'in ve tüm insan hakları savunucularının serbest bırakılıp fiziksel dokunulmazlıkları ile psikolojik sağlıklarının korunmasını, yargı düzeyindeki her türlü haksızlığa son verilmesini, Terörle Mücadele Yasası'nın muhalefeti susturma ve insan hakları faaliyetlerini baskı altına almasının sonlanmasını, Birleşmiş Milletler İnsan Hakları Savunucuları Bildirgesi'nin tüm hükümlerine ve Türkiye'nin de taraf olduğu uluslararası belgelere uygun hareket etmesini istedi.

Acil Başvuru Metni:

Dünya İşkenceyle Mücadele Örgütü (OMCT) ve FIDH ortaklığındaki İnsan Hakları Savunucularının Korunması için Gözlemevi (Gözlemevi) elde ettiği yeni bilgiler ışığında Türkiye'de aşağıda belirtilen durumla ilgili müdahalenizi talep etmektedir.

Elde edilen yeni bilgi:

Gözlemevinin güvenilir kaynaklardan elde ettiği bilgilere göre, Türk Tabipleri Birliği (TTB) [1] Yüksek Onur Kurulu üyesi ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) [2] gönüllüsü Dr. Şeyhmus Gökalp keyfi biçimde tutuklanmış ve yargı sürecinde haksızlığa maruz kalmıştır.

Dr. Şeyhmus Gökalp, Diyarbakır Savcılığı tarafından yürütülen bir soruşturma kapsamında 20 Kasım 2020 günü sabah erken saatlerde polis tarafından gözaltına alınmıştır.

Diyarbakır 2. Sulh Ceza Mahkemesi 23 Kasım günü tutuklama kararı vermiş ve Dr. Gökalp Diyarbakır cezaevine gönderilmiştir. Mahkeme kararının gerekçesinde "kuvvetli suç şüphesinden" söz edilmekte, bu çerçevede Dr. Gökalp'in orada çalışmadığı bir dönemde bir hastanede terör örgütü üyelerine sağlık hizmeti verdiği, ayrıca yetkililer tarafından yasa dışı sayılan bir toplantıya katıldığı ileri sürülmektedir.

Ne var ki, Dr. Gökalp'in söz konusu toplantıya katıldığının kanıtı olarak savcılık tarafından ne bir görüntü ne de ses kaydı sunulmuştur. Soruşturma gizli tutulduğundan ve resmi suçlamalarla ilgili karar daha sonra verileceğinden bu Acil Çağrı hazırlandığı sırada elde anlatılanların dışında bilgi bulunmamaktadır.

Gözlemevi, Dr. Gökalp'in keyfi biçimde tutuklanmasını ve yargıda maruz kaldığı haksızlığı kararlılıkla kınarken bu olayın barışçı ve meşru insan hakları faaliyetleri nedeniyle gerek TTB üyelerinin gerekse Dr. Gökalp'in hedef seçildiği ilk olay olmadığını da hatırlatmak ister. [3].

Gözlemevi, Türkiye'deki yetkililere Dr. Şeyhmus Gökalp'i hemen ve koşulsuz olarak serbest bırakmaları, kendisine ve Türkiye'deki tüm insan hakları savunucularına yönelik, yargı düzeyindekiler dahil, her tür haksızlığa son vermeleri çağrısında bulunur.

Talep edilen eylemler:

Türkiye'deki yetkili mercilere lütfen şu talepleri iletin:

i. Dr. Şeyhmus Gökalp'in ve Türkiye'deki tüm insan hakları savunucularının fiziksel dokunulmazlıklarının ve psikolojik sağlıklarının her koşulda güvence altına alınması;

ii. Yalnızca insan hakları alanındaki faaliyetleri nedeniyle insanları cezalandırma amacı güttüğü görülen tutuklamaların keyfi niteliği nedeniyle Dr. Şeyhmus Gökalp'in ve onunla aynı durumda olan diğer tüm insan hakları savunucularının hemen ve koşulsuz olarak serbest bırakılmaları;

iii. Dr. Şeyhmus Gökalp'e ve Türkiye'deki tüm insan hakları savunucularına yönelik, yargı düzeyindekiler dahil, her tür haksızlığa son verilmesi ve hangi koşullarda olursa olsun faaliyetlerine engelsiz ve misilleme korkusu olmaksızın devam edebilmelerinin sağlanması;

iv. Terörle mücadele yasasının muhalefeti susturma ve insan hakları alanındaki faaliyetleri baskı altına alma amacıyla istismarından kaçınılması;

v. Başta Maddeler 1 ve 12.2 olmak üzere, BM Genel Kurulu tarafından 9 Aralık 1998 tarihinde benimsenen Birleşmiş Milletler İnsan Hakları Savunucuları Bildirgesinin tüm hükümlerine uygun hareket edilmesi;

vi. Uluslararası insan hakları standartları ve Türkiye'nin de taraf olduğu uluslararası belgelere uygun olarak insan haklarına ve temel özgürlüklere saygının her durum ve koşulda sağlanması.

Dünya Tabipleri Birliği, "Hekimlerin COVID-19'dan Gördükleri Zarar Hakkıyla Tazmin Edilmelidir" başlıklı açıklama yayınladı.

02 Aralık 2020

Dünya Tabipler Birliği (DTB), COVID-19 nedeniyle yaşamını yitiren ya da hastalanan hekimlerin gördükleri zararın hakkıyla karşılanmasına yönelik bir çağrıda bulundu.

DTB Başkanı Dr. David Barbe, Birleşmiş Milletler Genel Kurulu'nun pandemiyle ilgili özel oturumu öncesinde yaptığı açıklamada hekimlerin geçtiğimiz aylarda övgüler aldıklarını ve saygı gördüklerini belirtti:

"Ancak, sağlık çalışanları bugün COVID-19'un bir meslek hastalığı olarak tanınması, uğranılan gelir kaybının, tedavi ve rehabilitasyon giderlerinin karşılanması ve ölüm durumlarında geride kalan aile üyelerine gerekli güvencelerin sağlanmasına ihtiyaç duymaktadır. Bu alanda kimi ülkelerin diğerlerinden daha ileride oldukları açıktır. Ne var ki bu korumanın hiçbir boşluk bırakmadan sağlanması gerekmektedir. Durumdan etkilenenlerin bu korumaya olan ihtiyacı gecikmeksizin karşılanmalıdır."

Dr. Barbe, DTB'nin yakınlardaki çevrimiçi Genel Kurulu'nda hekim kesiminin önderlerinin COVID-19 nedeniyle ölen meslektaşlarının yasını tuttuklarını belirtti.

"Gerçek sayıyı bilmiyoruz ancak binlerle ifade edilmesi gerektiği açıktır. Bildiğimiz ise hekimlerin ilk hasta olanlar ve ölenler arasında olmalarıdır. Geçtiğimiz bahar ayları en kötü dönemdi; pek çok sağlık çalışanı uygun kişisel koruyucu donanım olmadan yoğun bakımda görev yaparken aile hekimleri ya da halk sağlığı alanında çalışan hekimler da topluma test uygulamaktaydı."

Dr. Barbe pandeminin pek çok ülkeyi son derece ağır biçimde etkilediğini söyledi.

"Milyonlarca insan ölmüş, çok sayıda insan hastalanmış ve halen hastalığın pençesinde olanlar vardır ve yine pek çok insan da "uzun COVID"in kalıcı zararlarına maruz kalmıştır. Konunun

olumlu yanı ise pek çok kişinin hijyen, mesafe, maske ve iyi havalandırılan iç mekanlar sayesinde güvende kalabilmiş olmasıdır.

"Gelgelelim, hekimler, hemşireler ve diğer sağlık çalışanları söz konusu olduğunda durum çok farklıdır. Bu insanlar bakım vermek için hastalarıyla yakın temas içinde olmuşlardır. Kendilerini tehlikeye atmak zorunda kalmışlardır."

Dr. Barbe pandeminin henüz dünyaya zarar vermeye devam ettiğini ve bitmekten çok uzak olduğunu hatırlatmıştır. Aşılar ufukta görünüyor olsa bile bu durum daha aylarca sürecektir ve çıkarılması gereken çok sayıda ders vardır.

"Ancak, bir nokta şimdiden çok net biçimde ortaya çıkmıştır: Bir pandemiye hazırlıklı olan ülkeler olmayanlara göre daha az sorunla karşılaşmış, bu ülkelerdeki insanlar daha az mağdur olmuştur. Bir pandemi hazırlık planının çekmecede duruyor olmasını yeterli sayanlar olmuştur. Bunun ölümcül bir yanlış olduğu ortaya çıkmıştır. Her ülkenin, düzenli olarak güncellenen ve eksiksiz finanse edilen kapsamlı bir stratejiye ihtiyacı vardır.

"Yine çok açık olan bir başka nokta da şudur: Bu ilk pandemi olmadığı gibi sonuncusu da olmayacaktır. Bakım ve koruyucu sağlık hizmetlerine daha iyi yatırım yapmamız gerekmektedir ve buna hemen başlanmalıdır."

DTB, COVID-19'a Karşı Mücadelede Uluslararası İşbirliği Çağrısında Bulundu

31 Ocak 2021

Dünya Tabipler Birliği'nden (DTB) COVID-19'a karşı mücadelede benciliğe ve milliyetçiliğe yer olmaması gerektiğine ilişkin çağrı yapıldı.

Pandemiye karşı verilen mücadele dolayısıyla dünyadaki hekimleri onurlandıran bir ödülün DTB'ye verilmesi üzerine bugün Viyana'da yapılan törende konuşan DTB Genel Sekreteri uluslararası işbirliğine duyulan ihtiyacı vurguladı.

"Hep birlikte, pandeminin sonuçlarını hafifletecek stratejiler üzerinde, tedavi ve aşı geliştirilmesi gibi konularda çalışmalar yapabildik. Tek başına hiçbir ülke bu işin altından kalkamazdı, tek başına hiçbir bilim insanı bu zorluğun üstesinden gelemezdi ve tek başına hiçbir hekim gerekli sağlık hizmetini veremezdi. İşbirliği, uluslararası işbirliği bu alanlarda yol açıcıdır. Ve hep birlikte ileriye yol alırken aynı zamanda paylaşmalıyız da. Hiç kimseyi, kolayca örselenebilir insanları ve devletleri ihmal etmemek için… Günümüz bencilliğin ve milliyetçiliğin zamanı değildir…"

Son mesaj ise yurttaşlara yönelikti: "Hekimlerinize, hemşirelerinize ve diğer sağlık çalışanlarına yardımcı olabilirsiniz: Teması azaltın, mesafeyi koruyun, maske takın, hijyen kurallarına uyun ve en önemlisi: aşı olun. 'Normal yaşam' denebilecek bir duruma ulaşmak için elimizdeki en iyi ve tek şans budur."

DTB Başkanı Dr. David Barbe: "Hekimler, COVID-19'lu hastalarına bakım sağlarken bilinçli bir tutumla çok tehlikeli bir durumda mesleklerini uyguladılar; üstelik bunu çoğu kez hiç de ideal sayılmayacak koşullarda yaptılar. Hastalarına ve toplumlarına karşı görevleri neyi gerektiriyorsa onu yaptıkları için on binlerce hekim hastalandı, binlercesi de yaşamını yitirdi…

Hekimler, hastaları ve meslektaşları adına seslerini yükselttiler: Yeterli koruyucu donanım, hastane hizmetlerine daha iyi erişim, donanım ve yaşam kurtarıcı tedavi, aşıların hızla yerlerine ulaştırılması ve hastalık yükünün azaltılması, yaşam kurtarılması ve bu yıkıcı pandemiye son verilmesi için sorumlu sosyal politikalar istediler."

Dr. Kloiber de bütçeleri kısmanın bedeli bugün çok sayıda ölümle ve zarar gören ekonomilerle ağır biçimde ödenmektedir diyerek sağlık harcamalarında uzak görüşlü olmayan kısıtlamalar için hükümetleri eleştirdi: "Güçlü sağlık sistemleri zayıf olanlardan daha iyidir. Evrensel sağlık hizmeti kapsamı pandemi dönemlerinde daha da önemlidir. Herkesin erişebildiği yüksek nitelikli sağlık hizmetleri uygun yatırımları, sağlam finansmanı ve dayanıklı ihtiyat kapasitelerini gerektirir. Geçtiğimiz yıllarda sağlık hizmeti sistemlerini katı maliyet-etkililik anlayışıyla yöneterek tasarruf sağlamış olabiliriz. Hatta bazı sağlık hizmetlerini asgari düzeye gelinceye kadar kemer sıkma önlemleriyle kısıtladık. Bunlar hep dar görüşlü ekonomik stratejilerdi ve bedeli de yitirilen çok sayıda yaşamla ve ekonominin uğradığı ağır zararlarla ödenmiş oldu."

Altın Ok Ödülü DTB'ye 18. Viyana Kongresi'nde verildi. Ödül, yaşam boyu çalışmaları dolayısıyla insanlara ve toplumsal duyarlılıkları gerekçeleriyle kurumlara verilmektedir. Bu ödülü daha önce alanlar arasında Nobel ödüllü kişilerin yanı sıra İsrail ve Güney Afrika başkanları da yer almaktadır. Ödül töreni, Avusturya Başbakanı himayesinde gerçekleştirilen iki günlük bir kongrenin en önemli etkinliği oldu. Uluslararası tıp ve bilim insanları kongre boyunca pandemi sonrası yaşamı tartıştılar.

Kongre sırasında söz alan konuşmacılar tıp mesleğinin önemine ve değerine değindiler. Çek Cumhuriyeti eski Cumhurbaşkanı Václav Klaus "Tüm dünyadaki hekimlere verdikleri hizmetler için teşekkürlerimi iletirken Avrupa'nın kalbinden gelen bu teşekkürün sizler aracılığıyla herkese ulaşacağını umuyorum" dedi. Nobel ödülü sahibi ve Danışma Kurulu Başkan Yardımcısı Dan Shechtman ise şunları söyledi: "Hekimler yaşamımızın temelidir. Ne zaman ihtiyacımız olsa yanımızdadırlar ve onlara sıklıkla ihtiyaç duyarız. Tıp mesleği, virüse karşı savaşımızda bizler için, sağlığımız ve özgürlüğümüz için en ön cephedeler."

DTB ve CPME ile Birlikte Dr. Şeyhmus Gökalp ile Dayanışma Paneli Çevirimiçi Olarak Gerçekleştirildi.

4 Şubat 2021

Dünya Tabipler Birliği (DTB), Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (AHDK) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB), 77 gündür tutuklu bulunan TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in 10 Şubat 2021'de görülecek duruşmasına sayılı gün kala, 4 Şubat 2021 günü "Dr. Şeyhmus Gökalp Davası ve TTB'nin Özerkliğine Tehdit" başlıklı bir çevrimiçi panel düzenledi.

DTB Başkanı Dr. David Barbe, AHDK Başkanı Dr. Frank Ulrich Montgomery ve TTB Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın konuşmacı olduğu panele birçok ülkedeki tabipler birliklerinin temsilcileri ile gazeteciler de katıldı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı etkinliğin açılışını tüm katılımcılara teşekkür ederek yaptı. Türkiye'de pandemi sürecinin Sağlık Bakanlığı tarafından bilimsel ve şeffaf yöntemlerle yönetilmediğini belirten Korur Fincancı, bunun için ısrarcı olan TTB'nin kamuoyunda güven kazanırken, iktidarın baskılarının arttığını aktardı. Dr. Şeyhmus Gökalp'ın tutuklanmasının da bu baskılardan ayrı düşünülemeyeceğini ifade eden Korur Fincancı, özellikle gizli tanık beyanının kanıt olarak değerlendirilmesini ve iyi hekimlik değerlerinin suçlama konusu yapılmasını eleştirdi.

Dr. David Barbe TTB'nin bugüne kadar yaptığı çalışmalardan dolayı DTB adına gurur duyduklarını belirtirken, dayanışma duygularını da paylaştı. Dr. Şeyhmus Gökalp'e karşı adaletsiz ve haksız bir uygulama yürütüldüğünü ve bu uygulamaların her daim karşılarında olduklarını söyleyen Barbe, bundan sonraki süreçte de hem TTB'nin hem de Dr. Şeyhmus Gökalp'in yanında olmayı sürdüreceklerini kaydetti.

Dr. Frank Ulrich Montgomery de bugüne dek Ankara'da, Diyarbakır'da pek çok olayları ve davaları takip ettiklerini hatırlattı. Sağlık hizmetlerinin yürütülmesinde profesyonel özerklik ve klinik bağımsızlığın önemine vurgu yapan Montgomery; dikkat edilmesi gereken üç hususu şöyle sıraladı: (1) Toplumun etik ölçüler içinde ve yüksek standartlarda sağlık hizmeti alması, (2) hekimlerin demokratik yapılarının etik ve deontolojik düzenlemeler oluşturması, (3) hükümetlerin hakları korumayan ve meslek örgütlerini baskılayan politikalardan vazgeçmesi.

Etkinliğe katılan diğer uluslararası katılımcılar da dayanışma duygularını ileten kısa katkılarda bulundu.

Panelin kaydını izlemek için: https://www.youtube.com/watch?v=0ZUcib-NTkU



"Pandeminin Türkiye'de Birinci Yılı: Doğa, İnsan ve Geleceğimiz" Sempozyumu Çok Sayıda Uluslararası Hekim Örgütünün Katılımıyla Gerçekleşti.

11-20 Mart 2021

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB), Türkiye'de resmi olarak ilk COVID-19 vakasının duyurulduğu 11 Mart 2020'nin birinci yıldönümünde başlattığı "Pandeminin Türkiye'de Birinci Yılı: Doğa, İnsan ve Geleceğimiz" başlıklı uluslararası sempozyum 20 Mart 2021 tarihinde sona erdi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Dünya Tabipler Birliği Başkanı Dr. David Barbe'ın açılış konuşmalarıyla başlayan sempozyum kapsamında 3'ü forum olmak üzere 12 oturumda, her biri alanında yetkin 15'i yurtdışından olmak üzere 34 konuşmacı yer aldı. 14 Mart 2021 tarihinde gerçekleştirilen "Forum: Sağlık Emekçileri Deneyimlerini ve Hayallerini Paylaşıyor" canlı yayınının ilk oturumunda Dr. Otmar Kloiber (WMA), Dr. Frank Ulrich Montgomery (CPME), Dr. Alexis Benos (PHM – İnsanların Sağlığı Hareketi), Annette

Kennedy (ICN – Uluslararası Hemşireler Konseyi) ve Owen Tudor'un (ITUC – Uluslararası Sendikalar Konfedarasyonu) konuşmalarına yer verildi.

Bu oturumun kaydını izlemek için: https://www.youtube.com/watch?v=9aW-v6ImYBM

CPME Aylık Bülteni'nde TTB Merkez Konsey Başkanı Dr Şebnem Korur Fincancı'nın Kaleme Aldığı Yazı Yer Aldı

Mart 2021

Avrupa Daimi Hekimler Konseyi'nin 34. Bülteninde TTB Merkez Konsey Başkanı Dr Şebnem Korur Fincancı'nın kaleme aldığı "Pandemide Türk Tabipleri Birliği" başlıklı yazı yer aldı. Yazıda Türkiye'deki sağlık çalışanlarının iki cephede mücadele etmek zorunda kaldığı vurgulandı. Bir yandan artan COVID-19 vakalarına karşı mücadele veren sağlık çalışanlarının diğer yandan devlet tacizine karşı koymaya çalıştığı ve 380'den fazla sağlık çalışanının COVID-19 nedeniyle hayatını kaybettiği vurgulandı. Türk Tabipleri Birliği'nin 14 Eylül'de başlattığı "Yönetemiyorsunuz, tükeniyoruz!" başlıklı kampanya hakkında bilgi verildi. Bülteni incelemek için:

https://www.cpme.eu/index.php?downloadunprotected=/uploads/adopted/2021/3/CPMEMarch2021.pdf

CPME Genel Kurul Toplantısı

19-20 Mart 2021

CPME Genel Kurul toplantısı, 19-20 Mart 2021 tarihlerinde çevirimiçi olarak gerçekleşti. Toplantıya Dr. Vedat Bulut, Dr. Melda Pelin Yargıç ve Dr. Ülker Koçak katıldılar.

Toplantıda Aşı Güvenilirliği Projesi güncel raporu sunuldu. Raporda, aşı güveni daha düşük saptanan grupların kadınlar ve gençler olduğu ifade edildi. 65 yaş üstü bireylerin aşıya duyduğu güvenin daha yüksek saptandığı belirtildi. Aşıya duyulan güven, 2018 yılından itibaren sadece 4 Avrupa ülkesinde artmamış olarak saptandı. Bu ülkeler Macaristan, Romanya, Yunanistan ve Birleşik Krallık olarak sıralandı. Aşıya duyulan güvenin en yüksek olduğu ülkeler arasında ise Portekiz ve İspanya'nın (%70) yer aldığı belirtildi. En düşük güven ise Macaristan (%36) ve Malta'da (%39) izlendi. Raporun tamamına şu linkten erişilebilir: https://ec.europa.eu/health/vaccination/confidence_en

Toplantıda Avrupa Komisyonu için Farmasötik Strateji belgesi, Teletıp politikası belgesi kabul edildi.

Genel Kurul'da Avrupa Komisyonu'nun ECDC (European Centre for disease prevention and control) işleyişi ve pandemide etkin rolü hakkında düzenleme teklifi görüşüldü ve kabul edildi. Kabul edilen teklif doğrultusunda şu kararlar alındı:

Avrupa Komisyonu, işbirliği için kapasite ve altyapıları artırarak pandemiye hazırlık ve yönetimde Avrupa Hastalık Önleme ve Kontrol Merkezi'nin (ECDC) rolünü artırmayı planlamaktadır. CPME, insan sağlığı, hayvan sağlığı ve çevre arasındaki bağlantıların yanı sıra zoonotik bulaşıcı hastalıkların yüksek yüzdesinin tanınmasında "Tek Sağlık" yaklaşımına odaklanmayı memnuniyetle karşılar.

CPME, bulaşıcı hastalıklarla ilgili veri toplama ve paylaşımını iyileştirmek için ECDC'nin kapasitesini geliştirme teklifini memnuniyetle karşılar. Üye Devletlerin, AB ve AEA ülkelerinde veri kalitesini ve karşılaştırılabilirliğini iyileştirmek için veri toplama ve raporlamalarını uyumlu hale getirmeleri gerekmektedir.

Türkiye'de Hekimlik Mesleğini Tehdit Eden Koşulları Konu Alan TTB Makalesi, World Medical Journal'ın 67. Sayısında Yayımlandı

01 Nisan 2021

Editörlüğünü Dr. Peteris Apinis ve Prof. Dr. Elmar Doppelfeld'in yaptığı, Dünya Tabipler Birliği'nin yayınladığı World Medical Journal'ın (WMJ) 67. Sayısında TTB Yüksek Onur Kurulu üyeleri Dr. Taner Gören, Dr. Hafize Öztürk Türkmen ve Dr. Naki Bulut'un birlikte kaleme aldığı "Türkiye'de Mesleki Özerkliğe Yönelik Tehditler Sürüyor" başlıklı bir makale yer aldı. Makale, kapitalist üretim ilişkilerinin, totaliter rejimlerin, küresel ve bölgesel savaşların hekim mesleğinin bağımsızlığını nasıl tehdit ettiğini TTB'ye yapılan saldırıları odağına alarak inceliyor. Çalışma, Türkiye'de sağlık alanına yapılan saldırıları tarihsel/toplumsal bağlama oturtarak ele alıyor.

Makalenin tam metni için:https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/wmj_1_2021_WEB%20(1).pdf

Dünya Tabipler Birliği 217. Konsey Toplantısı

20-23 Nisan 2021

Dünya Tabipler Birliği 217. Konsey Toplantısı çevirimiçi olarak 20-23.04.2021 tarihlerinde gerçekleşti. Toplantıya Dr. Vedat Bulut ve Dr. Melda Pelin Yargıç katıldı.

Yapılan seçim sonucunda Dr. Frank Ulrich Montgomery tekrar başkan olarak seçildi, iki yıl daha görevine devam edecek. Dr. Kenji Matsubara başkan yardımcısı ve Dr. Ravindra Sitaram Wankhedkar veznedar olarak seçildi. Dr. Marit Hermansen Medikal Etik Komitesi Başkanı, Dr. Jung Yul Park Finans ve Planlama Komitesi başkanı, Dr.Osahon Enabulele Sosyo-Medikal Komitesi Başkanı olarak seçildiler.

Toplantıda, WMA 2022 Genel Kurul bilimsel teması "Medical Ethics in a Globalized World" olarak ilan edildi.

17 Eylül 2021'de "Physicians in the organ donation and transplantation process: ethical challenges" temalı bilimsel toplantı (pandemi nedeniyle 2020 Genel Kurulu'nda gerçekleşmeyip ertelenen toplantı) Cordoba'da gerçekleşecek. Fiziksel katılım, hibrid katılım ve online katılım mümkün olacak. Kayıtların 30 Haziran'da başlayacağı duyuruldu.

Myanmar'da protestocuların ve sağlıkçıların sağlık ve güvenliğine dair bir metin hazırlandı ve kabul edilidi.

Açıklama metni için: https://www.wma.net/policies-post/wma-council-resolution-in-support-of-medical-personnel-and-citizens-of-myanmar/

Rus aktivist Alexei Novalny'nin serbest bırakılması hakkında çağrı metni yayınlandı: https://www.wma.net/news-post/physician-leaders-demand-navalnys-immediate-release/

COVID'den en çok etkilenen Brezilya, Hindistan gibi ülkelerle dayanışma içinde olmak gerektiğine dair çağrı metni ilan edildi: https://www.wma.net/policies-post/wma-council-resolution-in-support-of-the-countries-worst-affected-by-the-covid-19-crisis/

UEMS (Avrupa Tıp Uzmanları Birliği – ATUB) Konsey Toplantısı

23-24 Nisan 2021

ATUB de pandemi şartları içerisinde bahar dönemi genel kurul da dahil, yüz yüze yapmak

istediği tüm toplantılarını sanal ortamda gerçekleştirmek zorunda kaldı. Çevrimiçi gerçekleşen UEMS toplantısına Dr. Umut Akyol katıldı. Yurdumuzda olduğu gibi pandemi şartları ATUB üyesi tüm ülkelerde tıpta uzmanlık eğitimini olumsuz etkilemekte. Özellikle başta yeterlik sınavları olmak üzere uzmanlık eğitiminin ölçülmesi ve harmonizasyonu alanında çalışan CESMA gibi birimler çalışmalarına büyük ölçüde ara verdiler. Yönetim rutin işlerini sanal ortamda devam ettirirken, Uzmanlık alanları (Sections and boards, divisions) genelde çalışmalarını alanlarındaki eğitim programlarının çok ayrıntılı bir yenilenmesi, açıklanması niteliğinde olan ETR (European Training Requirements) belgeleri oluşturmaya devam etmekteler. Bir alanda verilmesi gereken eğitimin içeriğini ayrıntıları ile belirleyen, dolayısı ile alanda yetişen uzmanların yetkinliklerinin sınırlarını da ayrıntılı olarak çizen ETR ların yazılması bir süredir ATUB gündeminde. Ancak bazı alanlarda çok ayrıntıya girilerek ve yol haritaları çıkarılarak yüzlerce sayfayı aşan dökümanlar oluşturulurken, diğerlerinde daha kısa ve çok fazla eke sahip dökümanların varlığı ETR hazırlama va yazım sürecinde çalışan bir komisyon oluşturulmasına yol açtı. Bu komisyon genel kurulda raporunu açıkladı ve bundan sonra oluşturulacak ETR ların şablonunu ve yazım, kabul kriterlerini gözden geçirdiği bu rapor kabul edildi. Yurdumuzda da anabilim ve bilim dallarındaki derneklerin bu ETR leri inceleyerek ÇEP ve ayrıntılı programlarını gözden geçirmeleri ve bir miktar da olsa bağlayıcı olan ATUB ETR ları ile uyumlu hale getirmeleri önem taşımakta. Bu nedenle UDEK bu dönemde bu gereksinime yönelik çalışmalar sürdürecektir.

Bu ETR ların güncellenmesi ATUB içerisinde de alan çakışmaları konusunda tartışmalar yaşanmasına engel olmuyor. Nitekim bu genel kurulda da önemli ölçüde zaman ve enerji israfına yol açan bir tartışma Oro-maksillo-fasiyal Cerrahi ETR ının tartışılması ve oylanması aşamasında yaşandı. Baş boyun bölgesinde yer alan başta diğer S&B ların itirazları ve uzayan tartışmalar sonucunda GK'da bu ETR oylamada kabul edilmedi. Bunun üzerine YK UDEK içerisindeki çalışma prensiplerin ile uyumlu olarak, bu alanda bir MJC (multidisipliner ortak komite) kurulmasına ve konunun tüm taraflarınca burada ayrıntılı olarak tartışılması gerektiğine karar verdi.

ATUB bünyesindeki iki köklü ve ana çalışma gurubundan biri olan STE SMG çalışma gurubunda her zaman aktif olarak çalışan temsilcimiz Dr. İskender Sayek bu çalışma gurubu içerisinde oluşturulan bir steering committee (yürütme gurubu) üyesi olarak seçildi, ilişkilerimizin gelişerek sürmesini sağlamakta. İkinci temsilcimiz Dr. Umut Akyol da uzun süredir rapörtörlüğünü sürdürdüğü ikinci çalışma gurubu olan uzmanlık eğitimi (PGT) çalışma gurubunun başkanlığını üstlenmiştir. PGT çalışma gurubunda UDEK ile paralel uzaktan eğitim gibi çalışma konularında aktiviteler planlanmasını sağlayarak karşılıklı ilişkilerimizin yarar sağlayacak şekilde artırılmasını sağlamaya çalışmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği'nden WMA ve CPME'ye Çağrı: Patent Kaldırılmalı!

11 Mayıs 2021

TTB Pandemi Çalışma Grubu, aşılarda patentlerin kaldırılması gerektiğine dair yaptığı açıklamada, WMA ve CPME'ye destek çağrısı yaptı. Açıklamanın tam metni şöyledir:

COVID-19 pandemisinin sona ermesi için; geliştirilen aşıların tüm dünyada yaygın olarak uygulanması çok kritik bir önem taşımaktadır. Aşılamanın geciktiği her dakika küresel olarak hastalık yayılmaya devam etmekte ve yaşam kayıplarına yol açmaktadır.

Durumun ciddiyetini dikkate alan kamu kurumları ellerindeki bilgi birikimini ve tüm kaynakları küresel bir felaketle karşı karşıya olunması nedeniyle şirketlerle paylaştılar, devletler şirketlere "hızlı çözüm finansmanı" adı altında milyarlarca dolarlık kamu fonu aktardılar. Bunun sonucunda hızla birçok aşı geliştirildi.

Şimdi yeterli doz aşı üretimi ve küresel erişim için çaba harcanması gerek. Ancak bu aşamada aşılara erişimin önünde büyük bir engel olarak karşımıza patent hakları çıkarıldı. Oysa, küresel olarak çok yaygın bir biçimde görülmesi ve giderek artan bir biçimde ölümlere neden olması; Dünya Ticaret Örgütü'nün (DTÖ) Doha Deklarasyonu'nda tanımlanan TRIPS Anlaşması'nın esnetilmesi ve patent korumasının askıya alınmasının koşullarının oluştuğunu göstermektedir. Nitekim ABD ve AB benzer yönde açıklamalarda bulunarak patentin kaldırılmasını destekleyeceklerini belirtmiş, Dünya Sağlık Örgütü de bu tutumu alkışlamıştır. Hâl böyle iken DTÖ ekim ayından beri bu konuyu müzakere etmesine rağmen hâlâ bir karar vermemiştir.

Patent korumasının esnetilmesi, "İlaç Patent Havuzu" oluşturulabilmesini ve bu yolla aşıya eşitlikçi bir biçimde erişilebilmesini sağlayacaktır. Gecikilen her dakika göz yumulan ölümler anlamına gelmektedir. Bu nedenle Türk Tabipleri Birliği;

Kamu kaynakları, bilim insanları ve toplumun katılımıyla geliştirilen aşı ve ilaçların şirketlerce patentlenmesinin adil olmadığı,

Aşı ve ilaçlar üzerindeki fikri mülkiyet haklarının erişim üzerinde büyük bir engel oluşturduğu,

Pandemide yaşanan büyük insani krizin ancak aşılar üzerindeki patent haklarının kaldırılmasıyla ve üretim olanaklarının artırılması ile mümkün olacağı,

Noktalarında toplumun ve politika belirleyenlerin dikkatini çeker. TTB ayrıca, Dünya Tabipler Birliği'ne ve ülke tabip örgütlerine, patent haklarının kaldırılması için yetki ve etki sahibi ulusal ve uluslararası kurumlar nezdinde girişimde bulunmaları yönünde çağrıda bulunur.

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

TTB'den Dünya Tabipler Birliği ve Avrupa Daimi Hekimler Komitesi'ne Mektup: İsrail'in Saldırıları İnsani Felakete Yol Açıyor.

15 Mayıs 2021

TTB, Dünya Tabipler Birliği Başkanı Dr. David Barbe ve Avrupa Daimi Hekimler Komitesi Başkanı Dr. Frank Ulrich Montgomery'e birer mektup yazarak İsrail'in saldırıları nedeniyle Filistin'de yaşanan insanlık trajedisine dikkat çekti.

Filistin halkının yaşam hakkına ve sağlık hizmetlerine erişim hakkına yönelik çok ciddi kaygıların olduğu; hastanelere, diğer sağlık tesislerine ve ambulanslara yönelik saldırıların uluslararası belgelere ve "çatışma durumunda sağlık hizmetlerinin korunması" prensiplerine aykırı olduğuna vurgu yapıldı.

Mektupta Dünya Tabipler Birliği ve Avrupa Daimi Hekimler Komitesi'nden uluslararası kamuoyuna Filistin'deki sivil halka yönelik saldırıların durdurulması, sağlık hizmetlerinin korunması çağrısı yapması talebinde bulunuldu.

Sayın Dr Barbe,

Filistin'e yönelik İsrail'in şiddeti giderek artan ve devam eden saldırılarından derin endişe duyduğumuzu belirtmek isteriz. Ne yazık ki sivil, kadın ve çocuk ölüm haberleri her geçen gün artmaktadır. Sağlık kuruluşları ve sağlık çalışanlarının da süregiden saldırıların hedefi haline geldiğini üzüntüyle öğrenmiş bulunuyoruz.

Bizler Ortadoğu ve Türkiye'de halkların barış ve huzur içinde sağlıklı bir hayat sürebileceğine dair inancımızı hiç bir zaman yitirmedik. Fakat bu umudumuzun gerçekleşebilmesi için olmazsa olmaz kriter elbette ki silahlı çatışma ortamlarının durdurulmasıdır. Önceliği yaşam hakkı olan bir mesleğe mensup biz hekimlerin, eşlik eden pandemi süreci nedeniyle de, bu çağrıyı en güçlü şekilde dile getirmesinin sorumluluğumuz olduğuna inanıyoruz. Uluslararası sağlık kamuoyunun Ortadoğu ve tüm dünyada savaş ve çatışma ortamlarının durdurulması ve yaşam hakkının öncelenmesi adına tutum almasını bekliyoruz.

Bunun yanında, savaşın insan eliyle yaratılan bir halk sağlığı sorunu olduğunu bir kez daha vurgulamak isteriz. Uluslararası sözleşmelerle güvence altına alınmış olan ve Dünya Tabipler Birliği'nin "Tehlike Altındaki Sağlık Hizmetleri" kavramsal çerçevesi ile de korunan olağanüstü durumlarda sağlık hakkına erişimin, her türlü koşulda garanti altında olması gereğinin devam eden saldırılar ile ihlal edildiğini de ayrıca belirtmek isteriz.

Türk Tabipleri Birliği olarak konuyla ilgili üzerimize düşebilecek her türlü desteği vermeye hazır olduğumuzu beyan eder, saygılarımı sunarım.

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konsey Başkanı

Dr. Frank Ulrich Montgomery

Avrupa Daimi Hekimler Komitesi Başkanı

Sayın Dr. Frank Ulrich Montgomery,

Filistin'e yönelik İsrail'in şiddeti giderek artan ve devam eden saldırılarından derin endişe duyduğumuzu belirtmek isteriz. Ne yazık ki sivil, kadın ve çocuk ölüm haberleri her geçen gün artmaktadır. Sağlık kuruluşları ve sağlık çalışanlarının da süregiden saldırıların hedefi haline geldiğini üzüntüyle öğrenmiş bulunuyoruz.

Bizler Ortadoğu ve Türkiye'de halkların barış ve huzur içinde sağlıklı bir hayat sürebileceğine dair inancımızı hiç bir zaman yitirmedik. Fakat bu umudumuzun gerçekleşebilmesi için olmazsa olmaz kriter elbette ki silahlı çatışma ortamlarının durdurulmasıdır. Önceliği yaşam hakkı olan bir mesleğe mensup biz hekimlerin, eşlik eden pandemi süreci nedeniyle de, bu çağrıyı en güçlü şekilde dile getirmesinin sorumluluğumuz olduğuna inanıyoruz. Uluslararası sağlık kamuoyunun Ortadoğu ve tüm dünyada savaş ve çatışma ortamlarının durdurulması ve yaşam hakkının öncelenmesi adına tutum almasını bekliyoruz.

Bunun yanında, savaşın insan eliyle yaratılan bir halk sağlığı sorunu olduğunu bir kez daha vurgulamak isteriz. Uluslararası sözleşmelerle güvence altına alınmış olan ve Dünya Tabipler Birliği'nin "Tehlike Altındaki Sağlık Hizmetleri" kavramsal çerçevesi ile de korunan olağanüstü durumlarda sağlık hakkına erişimin, her türlü koşulda garanti altında olması gereğinin devam eden saldırılar ile ihlal edildiğini de ayrıca belirtmek isteriz.

Türk Tabipleri Birliği olarak konuyla ilgili üzerimize düşebilecek her türlü desteği vermeye hazır olduğumuzu beyan eder, saygılarımı sunarım.

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konsey Başkanı

Avrupa Tıp Örgütleri'nin Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddete İlişkin Çağrısı

24 Haziran 2021

Dünya Sağlık Örgütü 2021 yılını, Uluslararası Sağlık ve Bakım Çalışanları Yılı olarak kutlasa da, Avrupa Tıp Örgütleri sağlık çalışanlarına yönelik her türlü fiziksel, duygusal ve psikolojik şiddet eylemlerinde artış gözlemlemektedir. Avrupa'daki hekimlerin tükenmişliğiyle ilgili FEMS anketinin endişe verici bulguları da bu gözlemi doğrulamaktadır. Avrupa Tıp Örgütleri, COVID-19 salgınıyla mücadelenin ön saflarında yer alan tüm meslektaşlarıyla tam bir dayanışma içinde olduklarını bir kez daha vurgular.

Avrupa Tıp Örgütleri, hükümetlerin sağlık sistemlerinde sağlık hizmeti sunan sağlık çalışanları, tüm emekçiler ve hastaların günlük uygulamadaki iyilik haline verilen değerin boyutunu yeniden gözden geçirmeye davet eder. Tıp güvenli bir çalışma alanı olmalı ve öyle kalmalıdır. Mevcut pandemi, hekimlerin toplumlarımızın istikrar ve iyiliğini sağlamadaki merkezi rolünü yeniden ortaya koydu. Bu yıl 12 Mart tarihinde Avrupa Tıp Örgütleri, Hekimler ve Diğer Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddete İlişkin İkinci Avrupa Farkındalık Günü'nü kutladılar, yorgunluk

ve tükenmişlik gibi sorunlara yol açan hekimlere yönelik şiddet etkenlerini tespit ve incelemeye karar verdiler.

Avrupa hükümetlerini ve sağlık yetkililerini, tüm sağlık çalışanlarının yorgunluk ve tükenmişlik riskini azaltmak için tüm sağlık çalışanlarına güvenli bir çalışma ortamı ve her türlü şiddeti önleyecek yeterli mekanizmalar sağlamaya ve gerekli tüm araçları kullanmaya, bu salgın sırasında ve sonrasında meslektaşlarımızın fiziksel ve psikolojik bütünlüğünü korumaya çağırıyoruz.

Alkışladığımız bu sağlık çalışanları, hayranlığı, saygıyı, takdiri ve korunmayı hak etmektedir. Aynı zamanda Avrupa Tıp Örgütleri COVID-19 salgınıyla mücadelede üzücü bir biçimde hayatını kaybeden tüm sağlık çalışanlarını şükranla anar.

Dünya Tabipleri Birliği Genel Kurul'u 11-15 Ekim 2021 tarhilerinde Londra'da toplandı.

11-15 Ekim 2021

DTB Genel Kurul'u 11-15 Ekim 2021 tarhilerinde Londra'da toplandı. Türk Tabipleri Birliği'ni temsilen Dr. Melda Pelin YARGIÇ ÇELEN çevrimiçi olarak katıldı.

2021-2022 dönemi için Başkan olarak İsveç'ten Dr. Heidi Stensmyren seçildi. Nijerya'dan Dr Osahon Enabulele ise 2022-2023 için Başkan seçildi.

Bu toplantıda benimsenen politikaların listesi şu şekildedir:

– Spor Hekimliği için Sağlık Bakımının İlkelerine İlişkin DTB Deklarasyonu (gözden geçirilmiş)

– Tüm İlaçların Dünya Çapında Bulunabilirliğini, Kalitesini ve Güvenliğini Sağlamaya Yönelik DTB Beyanı

– Kadın ve Çocukların Sağlık Hizmetlerine Erişimine İlişkin DTB Bildirisi (gözden geçirilmiş)

– Cerrahi ve Anestezi Bakımına Erişime İlişkin DTB Beyanı

– Aile İçi Şiddete İlişkin DTB Bildirisi (gözden geçirilmiş)

– Göçmenler için Tıbbi Bakıma İlişkin DTB Beyanı (gözden geçirilmiş)

– DTB Tıbbi Sorumluluk Beyanı (gözden geçirilmiş)

– Fotokoruma ile ilgili DTB Beyanı

– Ticaret Anlaşmaları ve Halk Sağlığına İlişkin DTB Beyanı (gözden geçirilmiş)

– Kadınların Sağlık Hizmeti Hakkına ve Bunun Anneden Çocuğa HIV Enfeksiyonunun Önlenmesiyle İlişkisine İlişkin DTB Bildirisi (gözden geçirilmiş)

– Covid-19 Aşıları ve Uluslararası Seyahat Gereksinimlerine İlişkin DTB Kararı

– Tayvan'ın DSÖ nezdinde Gözlemci Statüsü ve Uluslararası Sağlık Tüzüğüne (UST) katılımcı taraf olarak dahil edilmesine ilişkin DTB Kararı (gözden geçirilmiş)

– Myanmar Sağlık Personeli ve Vatandaşlarını destekleyen DTB Kararı

– Covid-19 Krizinden en kötü şekilde etkilenen Ülkeleri destekleyen DTB Kararı

– Nikaragualı doktorların baskısına ilişkin DTB Kararı

– İran İslam Cumhuriyeti'nde Hasta ve Hekim Haklarını Destekleyen DTB Kararı (gözden geçirilmiş)

CPME Genel Kurulu 26-27 Kasım'da Oslo'da hybrid olarak gerçekleşti.

26-27 Kasım 2021

CPME Genel Kurulu 26-27 Kasım'da Oslo'da hybrid olarak gerçekleşti. Türk Tabipleri Birliği'ni temsilen Dr. Melda Pelin YARGIÇ ÇELEN çevrimiçi olarak katıldı. Genel Kurul'da ayrıca yeni Yönetim Kurulu da seçildi. 2022-2024 yılları arasında görev yapacak Genel Kurul belirlenmiş oldu. Toplantıda ayrıca CPME Kurulu, sağlık iş gücü ve hava kalitesine ilişkin Avrupa Komisyonu kamu istişarelerine ve genel farmasötik mevzuatının revizyonuna yönelik yanıtlara ilişkin bir politika benimsemiştir. İlgili basın açıklaması şu şekilde paylaşıldı:

Christiaan Keijzer CPME'nin yeni başkanı seçildi

CPME Genel Kurulu, Dr Christiaan Keijzer'i (Hollanda) Başkan olarak seçti. Dr Christiaan Keijzer'in 2022'den 2024'e kadar üç yıllık bir dönem için Başkanımız olarak seçildiğini duyurmaktan mutluluk duyuyoruz. Dr Keijzer, 2019'dan beri Başkan Yardımcısı olarak görev yapmaktadır ve görevi tamamlayacak olan Prof. Dr. Frank Ulrich Montgomery'nin (Almanya) yerini almıştır. yıl sonunda son derece başarılı dönemi ve olacak

Önümüzdeki üç yıl boyunca Yakın Dönem Başkanı olarak CPME'yi desteklemeye devam etmek.

Dr Keijzer, Dr Marily Passakiotou'da (Yunanistan) ve Dr Jacqueline Rossant-Lumbroso'da (Fransa) yeni seçilen iki Başkan Yardımcısını ağırlayacak olan 2022-2024 Yürütme Kurulumuza başkanlık edecek ve Dr Ray Walley (İrlanda) ve Sayman olarak Dr Marjo Parkkila-Harju (Finlandiya).

Görevden ayrılan Başkan Yardımcımız Dr Daiva Brogienė'ye (Litvanya) ve ayrılan Yakın Dönem Başkanı Dr Jacques de Haller'e (İsviçre) son üç yıldaki bağlılıkları ve sıkı çalışmaları için şükranlarımızı sunuyoruz. CPME Kurulu, sağlık iş gücü ve hava kalitesine ilişkin Avrupa Komisyonu kamu istişarelerine ve genel farmasötik mevzuatının revizyonuna yönelik yanıtlara ilişkin bir politika benimsemiştir.

Dr Keijzer, "CPME Başkanı olarak seçilmek benim için bir onurdur ve görev süresi sona eren Yürütme Komitesinin Avrupa düzeyindeki görünürlüğünü artırmaya yönelik mükemmel çalışmasının üzerine eklemeyi hedefliyorum. Ayrıca ortağımız Avrupa Tıp Örgütleri ile işbirliğimizi güçlendirmeyi de sabırsızlıkla bekliyorum."

2022-2024 için tam CPME İcra Komitesi:

Başkan: - Hollanda: Dr Christiaan Keijzer

Başkan Yardımcıları

- Yunanistan: Dr Marily Passakiotou

- Fransa: Dr Jacqueline Rossant-Lumbroso

- Norveç: Dr Ole Johan Bakke

- İrlanda: Prof. Dr. Ray Walley

Sayman: - Finlandiya: Dr Marjo Parkkila-Harju

Eski Başkan: - Almanya: Prof. Dr. Frank Ulrich Montgomery

TTB'den Dünya Tabipleri Birliği ve Avrupa Hekimleri Daimi Komitesi'ne Mektup: Ukrayna'da Devam Eden Savaş ve Çatışma Ortamı Bir An Evvel Son Bulmalıdır

02 Şubat 2022

Sayın Dr. Stensmyren,

Sayın Dr. Keijzer,

Rusya'nın Ukrayna'yı işgali ile başlayan çatışmalı süreci kaygıyla takip etmekteyiz. Her savaşta olduğu gibi, sayıları tam olarak belirlenemeyen kayıplar yaşanmış ve yaşanmakta olup; özellikle kadınlar, çocuklar, yaşlılar, sağlık sorunu olan insanlar, engelli bireyler ve çeşitli nedenlerle hassas toplumsal gruplara mensup olan insanlar en büyük zararı görmekte ve ne yazık ki aslen uluslararası hukuki anlaşmalarca koruma altına alınmış olan sağlık hizmetleri, kurumları ve personelleri hedef alınmaktadır.

Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) 25 Mart 2022 tarihinde yayınladığı güncel verilere göre Ukrayna'da;

Sağlık hizmet, kurum ve personellerine zarar veren 119 saldırı gerçekleşmiş, bu saldırıların 31'i direk olarak sağlık hizmetlerini hedef almış,

Bu saldırılarda 94 kişi hayatını kaybederken 56 kişi yaralanmış,

74 sağlık kurumu ağır hasar görürken, bunların 24'ü tamamen kullanılamaz hale getirilmiş,

Hedef alınan sağlık kurumlarında halihazırda tedavisi devam eden 26 hasta ve görevi başında olan 55 sağlık çalışanı zarar görmüş,

29 ambulans hedef alınmıştır.

Bunun yanında, tıbbi malzeme depolarının zarar görmesi, soğuk zincirin sürdürülebilir olmaması, oksijen kaynaklarının tükenmesi ve devam eden çatışma ortamlarında tıbbi malzeme lojistik ve nakil hizmetlerinin sağlanamaması her geçen gün derinleşmekte ve zaten kırılgan hale gelmiş olan sağlık hizmetlerinin sürdürülebilirliği açısından ciddi kaygılar doğurmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği tarihi boyunca, her türlü savaş ve çatışmalı duruma karşı durarak yaşamdan ve yaşatmaktan yana duruşunu dünya çapında kabul görmüş bir saygınlıkla kamuoyu ile paylaşmıştır. Bunun yanında, bölgemizde ve dünyanın her yerinde yaşanmış olan savaş ve çatışma durumlarında sağlık hizmetleri, kurumları ve çalışanlarının hedef alınmasına karşı yürüttüğümüz mücadele, bizim açımızdan tarihsel bir onurdur.

Bu duruşumuzdan bir adım dahi geri adım atmadan, Dünya Tabipler Birliği'nin "Tehlike Altındaki Sağlık Hizmetleri" kavramsal çerçevesi ile korunan olağanüstü durumlarda sağlık hizmetlerinin sürdürülebilir olması ve Ukrayna'daki çatışmalar nedeniyle mağdur olan insanlar için her türlü işbirliğine sonsuz dayanışma ile hazır olduğumuzu dünya kamuoyu ile paylaşır; mevcut silahlı çatışmaların neden olabileceği geri dönüşsüz kayıplar göz önüne alınarak bir halk sağlığı sorunu olan savaşın bir an evvel sonlandırılmasını dileriz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi adına

Türk Tabipleri Birliği Başkanı

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı

Dünyanın Her Yerinde Olduğu Gibi Ukrayna'da da Savaşa Hayır!

24 Şubat 2022

Her çatışma, her savaş; fiziksel, ruhsal, sosyal ve çevresel sağlık açısından onarılmaz sorunlara yol açarak büyük bir insani dramı da beraberinde getirir.

Yaşatmaya ant içmiş bir mesleğin mensupları olarak, yaşamı savunmanın, barış iklimine sahip çıkmanın birincil görevimiz olduğunu aklımızdan çıkarmıyoruz. Son bilgiler Ukrayna'daki çatışmalarda sağlık kurumlarının da hedef alındığı ve zarar gördüğü yönündedir. Sağlık kurumlarına saldırı uluslararası insancıl hukuk ilkelerine aykırıdır.

Savaş, doğada ve insanda tahribat yapan, toplumsal yaşamı tehdit eden, insan eliyle yaratılan bir halk sağlığı sorunudur.

Savaşa hayır, barış hemen şimdi!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi



TTB'den Ukrayna ve Rusya Tabipler Birliklerine Dayanışma Yazısı

28 Şubat 2022

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Rusya ile Ukrayna arasında yaşanan çatışmaların savaşa dönüşmesi üzerine her iki ülkenin tabipler birliklerine Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı imzasıyla 28 Şubat 2022 günü birer yazı yazdı.

Türkiye'den hekimlerin üzüntülerinin paylaşıldığı yazılarda hekimlerin ve sağlık çalışanlarının yaşamları koruma görevlerini yerine getirmesini engelleyen her türlü saldırı kınandı. Uluslararası ilkelerin ve Cenevre Sözleşmeleri'nin savaş bölgelerinde tıbbi tarafsızlığı ve insan haklarına saygıyı içerdiğinin hatırlatıldığı yazılarda "Hekimler olarak mesleki yaşamımız insan sağlığına, ekosistemin korunmasına, çevre kirliliği ve şiddete karşı mücadeleye adanmıştır" denildi. Yazılar, tüm askeri saldırganlıklara bir an önce son verilmesi çağrısı ile sonlandı.

Sayın Dr. Oleg Musii

Ukrayna Tabipler Birliği

7, Lva Totstoho Street
01004 Kiev/Ukrayna

e-posta: vult@ukr.net

953/2022 28.02.2022

Sayın Dr. Oleg Musii,

Ukrayna Tabipler Birliği Başkanı

Türk Tabipleri Birliği Başkanı olarak bu son derece zor dönemde Türkiye'deki meslektaşlarınızın üzüntülerini bildirmek için size yazıyorum.

Türk Tabipleri Birliği olarak hekimlerin ve sağlık çalışanlarının yaşamları koruma görevini yerine getirmesini engelleyen her türlü saldırıyı kınıyoruz.

Uluslararası ilkelere ve Cenevre Sözleşmeleri'ne göre, savaş bölgesinde tıbbi tarafsızlık ve insan haklarına saygı gösterilmelidir. Tıbbi tesisler askeri saldırılara hedef olmamalı, hekimler ve sağlık çalışanları mesleki görevlerini yapmaktan alıkoyulmamalı, hastaların ve yaralıların sağlık hizmetlerine tam erişimini sağlamak için tüm önlemler alınmalıdır.

Hekimler olarak mesleki yaşamımız insan sağlığına, ekosistemin korunmasına, çevre kirliliği ve şiddete karşı mücadeleye adanmıştır. Ukrayna'daki savaş, tüm komşu bölgelerde ekosistemin feci bir şekilde çökmesine neden olabilir. Kazara veya kasıtlı bir nükleer felaketten kaçınılsa bile, konvansiyonel bir savaşın insan sağlığı ve iyilik hali üzerinde zaten yıkıcı bir etkisi mevcuttur.

Türkiye'deki doktorlar, çatışmanın merkezinde çalışan Ukraynalı meslektaşlarıyla dayanışma duygularını iletiyor ve tüm askeri saldırganlığa bir an önce son verilmesi için çağrıda bulunuyoruz.

Üzüntülerimizi sizle paylaşıyoruz.

Saygılarımızla,

Prof. Dr. Şebnem Forur Fincancı

Türk Tabipleri Birliği Başkanı

Prof. Leonid Roshal

Rusya Tabipler Birliği

22 Bolshaya Polyanka St
119180 Moskova

Rusya

e-posta: org@npnmp.ru

Sayın Prof. Leonid Roshal,

Rusya Tabipler Birliği Başkanı

Türk Tabipleri Birliği Başkanı olarak bu son derece zor dönemde Türkiye'deki meslektaşlarınızın üzüntülerini bildirmek için size yazıyorum. Ayrıca NATO'nun Doğu Avrupa'da genişlemesinin bölgede çatışmaları ve çatışmaları tırmandırmak için bir risk olduğunu düşünüyoruz.

Türk Tabipleri Birliği olarak hekimlerin ve sağlık çalışanlarının yaşamları koruma görevini yerine getirmesini engelleyen her türlü saldırıyı kınıyoruz.

Uluslararası ilkelere ve Cenevre Sözleşmeleri'ne göre, savaş bölgesinde tıbbi tarafsızlık ve insan haklarına saygı gösterilmelidir. Tıbbi tesisler askeri saldırılara hedef olmamalı, hekimler ve sağlık çalışanları mesleki görevlerini yapmaktan alıkoyulmamalı, hastaların ve yaralıların sağlık hizmetlerine tam erişimini sağlamak için tüm önlemler alınmalıdır.

Hekimler olarak mesleki yaşamımız insan sağlığına, ekosistemin korunmasına, çevre kirliliği ve şiddete karşı mücadeleye adanmıştır. Ukrayna'daki savaş, tüm komşu bölgelerde ekosistemin feci bir şekilde çökmesine neden olabilir. Kazara veya kasıtlı bir nükleer felaketten kaçınılsa bile, konvansiyonel bir savaşın insan sağlığı ve iyilik hali üzerinde zaten yıkıcı bir etkisi mevcuttur.

Türkiye'deki doktorlar, çatışmanın merkezinde çalışan Rus meslektaşlarıyla dayanışma duygularını iletiyor ve tüm askeri saldırganlığa bir an önce son verilmesi için çağrıda bulunuyoruz.

Üzüntülerimizi sizle paylaşıyoruz.

Saygılarımla,

Prof. Dr. Şebnem Forur Fincancı

Türk Tabipleri Birliği Başkanı

Dünya Tabipleri Birliği ve Avrupa Hekimleri Daimi Komitesi'nden TTB'nin Ukrayna Mektubuna Teşekkür Yanıtları

06 Nisan 2022

Dünya Tabipleri Birliği (DTB) Başkanı Dr. Heidi Stensmyren ve Avrupa Hekimleri Daimi Komitesi (AHDK) Başkanı Dr. Christiaan Keijzer, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Ukrayna'da Devam Eden Savaş ve Çatışma Ortamı Bir An Evvel Son Bulmalıdır" başlıklı mektubuna birer teşekkür yanıtı verdi.

Dr. Stensmyren, sağlık tesislerine ve sağlık çalışanlarına yönelik artan saldırıların halk sağlığını tehdit ettiğini ifade ederken, "TTB, kişisel risklerine rağmen insan haklarını ve geçmişi, siyasal inancı ya da cinsiyeti ne olursa olsun herkesin sağlık hizmetlerine erişim hakkını sahiplendiğini defalarca göstermiştir" diyerek gösterilen dayanışma için teşekkür etti.

Dr. Keijzer de gerek sağlık hizmetlerinin, tesislerinin ve çalışanlarının hedef alınmasına yönelik kınama mesajı gerekse de sağlık çalışanlarıyla ve savaş mağdurlarıyla dayanışma mesajı için TTB'ye teşekkür etti.

Sayın Profesör Fincancı,

Mektubunuz için teşekkürler! Ukrayna'da sürmekte olan savaştan ve halkın uğradığı zarardan büyük kaygı duyuyoruz. Türk Tabipleri Birliği, kişisel risklerine rağmen insan haklarını ve geçmişi, siyasal inancı ya da cinsiyeti ne olursa olsun herkesin sağlık hizmetlerine erişim hakkını sahiplendiğini defalarca göstermiştir. Ukrayna'da olsun başka çatışma bölgelerinde olsun savaş suçlarının, sivillere ve sağlık çalışanlarına yönelik saldırıların kabul edilemezliğini ortaya koymada doktorların önemli bir rolü vardır.

Sağlık tesislerine ve sağlık çalışanlarına yönelik saldırımlar yıllar geçtikçe artmaktadır. Yoğun askeri saldırılar sonucunda halk sağlığı daha şimdiden ağır zarar görmüştür ve savaşın sona ermemesi halinde bu olumsuzluk daha da artacaktır. İnsan hakları ve akademik özgürlükler alanında sürmekte olan çalışmalarınız için size içtenlikle teşekkür ederim. Yaşadığımız dönemde her yeni güne büyük kaygılarla başlıyoruz ve ülkesinden kaçan ya da yaralanan insanlar için kaynaklarımızı ve desteğimizi seferber ediyoruz.

Saygılarımla
Heidi Stensmyren
Dünya Tabipler Birliği Başkanı
@HeidiStensmyren
http://linkedin.com/in/heidi-stensmyren-b649854
Cep: +46705907033

CPME MEDECINS EUROPEENS EUROPEAN DOCTORS

Prof. Dr Şebnem Korur Fincancı

GMK Bulvarı Şehit Daniş Tunalıgil Sok. No: 2 Kat: 4
06570 Maltepe-Ankara
Türkiye

ttb@ttb.org.tr

Brüksel, 4 Nisan 2022

Gösterdiğiniz dayanışma için teşekkürler

Sayın Prof. Şebnem Korur Fincancı,

1 Nisan 2022 tarihli mektubunuz ve savaş ve silahlı çatışma ortamlarında sağlık hizmetlerinin, tesislerinin ve personelinin hedef alınmasına yönelik kararlı kınamanız için teşekkür ederiz.

TTB'nin savaş mağdurları ile dayanışma kararlılığını ve Dünya Tabipler Birliği'nin "Sağlık Hizmetleri Tehlikede" kavramsal çerçevesinde her tür işbirliğine hazır olduğunuza ilişkin beyanınızı takdirle karşılıyoruz. Mektubunuzu, dayanışma beyanınızın büyük bir destek anlamı taşıyacağından emin olduğumuz Ukrayna Tabipler Birliği'ne ileteceğiz.

Savaş ve acıların kısa sürede son bulması umudunuzu biz de paylaşıyoruz.

Saygılarımızla,

Dr Christiaan Keijzer
CPME Başkanı

Annabel Seebohm, LL.M.
CPME Genel Sekreteri

III.YÜKSEK ONUR KURULU

DR ŞEYHMUS GÖKALP İTİBARSIZLAŞTIRLAŞTIRILAMAZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, yürütülmekte olan bir soruşturma kapsamında ifadesine başvurulabilecekken 20 Kasım 2020 tarihinde evine yapılan baskınla gözaltına alınmış ve 23 Kasım 2020 günü tutuklanmıştır. Tutuklanma gerekçeleri, 2016 yılında teslim olan bir itirafçı gizli tanığın ilk ifadelerinde adı yer almamakla birlikte 2019 yılındaki ifadesinde hiç tanışmadığı Dr.Şeyhmus Gökalp hakkındaki asılsız, somut delillerle kanıtlanamayan, iftira ve yalan beyanlarına dayandırılmıştır. Yargıtay, Anayasa Mahkemesi ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'nin bu tür itirafçı ifadelerinin kanıt değeri taşımadığına ilişkin kararlarına karşın, tutuklama sürecinde soyut iftiralar hukuka aykırı şekilde kanıt sayılmıştır. Avukatları tarafından yapılan tutuksuz yargılanması konusundaki başvurular reddedilmiş, Dr. Şeyhmus Gökalp'in serbest bırakılması yönünde ülke içinde meslek örgütü TTB başta olmak üzere çeşitli çevrelerden yapılan çağrılar yanı sıra Dünya Tabipler Birliği (DTB) ve Avrupa Hekimler Daimi Komitesi, İşkence Mağdurları Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi, Dünya İşkence ile Mücadele Örgütü ve Uluslararası İnsan Hakları Federasyonu'ndan siyasal otoritelere gönderilen benzer içerikli çağrılar göz ardı edilmiştir. Meslektaşımız Dr. Şeyhmus Gökalp meslek etik değerlerine bağlı, insan haklarına saygılı, onurlu bir hekim olarak tanınmaktadır ve yalancı tanık ifadeleriyle, kanıtsız iddialarla lekelenemeyecek bir geçmişe sahiptir. Dr. Şeyhmus Gökalp, aynı zamanda meslek örgütünde bir kurumsal kimliğin temsilcisidir, dolayısıyla onun tutuklanması kişiyi hedef alan bir işlem olmaktan çok, Türkiye'deki hekimlerin çatı örgütü TTB'nin saygın kurullarından birinin seçilmiş üyesine yönelik bir uygulama olarak meslek örgütüne, mesleki değerlere ve mesleki özerkliğe yapılan sayısız saldırılardan biri olarak nitelendirilmiştir.

TTB, bu çok yönlü saldırı karşısında merkez kurulları, tabip odaları, hukuk bürosu ve çalışma organlarıyla birlikte bütünlüklü bir politika oluşturmak, mücadele sürecini planlamak ve yönlendirmek üzere acil olarak "Şeyhmus Gökalp'e Özgürlük Koordinasyonu" (ŞÖK) oluşturmuştur. Kurul yapısı içinde TTB Yüksek Onur Kurulu (YOK)'nu temsilen YOK üyeleri Dr. Taner Gören ve Dr. Naki Bulut görev almış, yapılacak çalışmaların YOK ve Koordinasyon ile işbirliğinde yürütülmesi kararlaştırılmıştır.

Konuyla ilgili ilk olarak TTB Merkez Konseyi tarafından yapılan basın açıklamasının ardından 26.11.2020 tarihinde "Dr. Şeyhmus Gökalp İtibarsızlaştırılamaz!" başlıklı YOK basın açıklaması yayımlanmıştır. Oluşturulan takvim çerçevesinde başta Ankara, İstanbul, İzmir, Antalya, Diyarbakır, olmak üzere pek çok yerel tabip odasında YOK ve tabip odası onur kurulu üyelerinin de katılımıyla basın açıklamaları ve toplantılar yapılmıştır. Sağlık Bakanlığı ve Adalet Bakanlığı'na konuyu görüşmek ve çözüm önerileri getirmek üzere randevu talepleri iletilmiş, ancak sadece Adalet Bakanı ile görüşülebilmiştir. Hakkında hazırlanan iddianame doğrultusunda ilk duruşma tarihi olan 10 Şubat 2021 gününe kadar Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi'nde tutuklu olarak kalan Dr. Şeyhmus Gökalp'e, özellikle son yirmi yılda TTB YOK'nda görev yapmış üyelerden dayanışma mektupları gönderilmiştir. Dr Şeyhmus Gökalp'e yönelik hukuk dışı tutum, Koordinasyon üyeleri TTB YOK üyeleri, 16 tabip Odası yönetim ve onur kurulu üyelerinin katılımıyla yapılan çevrimiçi toplantılarla değerlendirilmiştir. Emek-meslek örgütleri TTB, DİSK, KESK,

TMMOB merkezi ve yerel platformlarda ortak basın açıklamaları yaparak haksız hukuksuz uygulamayı kamuoyu gündemine taşımışlardır. Özellikle pandemi döneminde toplumda oluşan TTB'ne artan güveni sarsmaya, TTB'ni itibarsızlaştırmaya ve suçlulaştırmaya yönelik bu uygulamanın meslek örgütü özerkliğine ve mesleki etik değerlere bir saldırı olduğu gerçeğini dünya hekim kamuoyuyla paylaşmak üzere DTB yayın organı olan periyodik dergiye (World Medical Journal-WMJ) "Türkiye'de Mesleki Özerkliğe Yönelik Tehditler Sürüyor" başlıklı bir metin gönderilmiştir. YOK üyeleri Dr.Taner Gören, Dr.Hafize Öztürk Türkmen ve Dr.Naki Bulut tarafından hazırlanan metin derginin Nisan 2021 sayısında yayımlanmıştır (Threats to Professional Autonomy Continue in Turkey. WMJ, Vol.67, April 2021; 23-27).

İlk duruşma günü olan 10 Şubat 2021 öncesinde Diyarbakır'da yapılan etkinlik ve kamuoyu açıklamalarında TTB Merkez Konseyi üyeleri, ŞÖK üyeleri, YOK adına üyeler Dr.Naki Bulut ve Dr. Özkan Özdemir yer almıştır. Duruşmaya çok sayıda hak savunucusu avukatla birlikte YOK üyeleri Dr.Lale Tırtıl ve Dr.Hafize Öztürk Türkmen, pek çok il tabip odasından gelen tabip odası yönetim ve onur kurulu üyeleri, emek-meslek örgütü ve demokratik kitle örgütü temsilcileri, TTB'nin kurullarında çeşitli dönemlerde görev almış meslek örgütü başkan ve aktivistlerinin içinde yer aldığı geniş bir katılım sağlanmıştır. Yapılan duruşma sonucunda meslektaşımız Dr.Şeyhmus Gökalp tutuksuz yargılanmak üzere serbest bırakılmıştır.

24 Haziran 2021 tarihinde Diyarbakır Tabip Odası ile TTB MK tarafından "TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp İçin Adil Yargılama İstiyoruz" başlıklı basın açıklaması yapılmıştır. Açıklamaya TTB MK Üyeleri, TTB MK Geçmiş Dönem Başkanları, ŞÖK Üyeleri, Diyarbakır, İstanbul, İzmir ve çeşitli illerin tabip odası yöneticilerinin yanısıra TTB Yüksek Onur Kurulu Üyeleri Prof. Dr. Taner Gören, Dr. Yıldıray Orhon ile Dr. Şeyhmus Gökalp katılmıştır. 25 Haziran 2021'de ikinci duruşma yapılmıştır.

15 Ekim 2021 günü Diyarbakır 10. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülecek duruşma öncesi 12 Ekim 2021 günü İTO Cağaloğlu binasında bir basın toplantısı düzenlenmiştir. Açıklamaya TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, İTO Genel Sekreteri Dr. Osman Küçükosmanoğlu, TTB MK Geçmiş Dönem Başkanlarından Dr. Raşit Tükel ve TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Taner Gören katılmıştır. TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Taner Gören tarafından okunan basın açıklamasında "Dr. Şeyhmus Gökalp Hakkındaki Asılsız ve Delilsiz Suçlamanın Sonlandırılması" talep edilmiştir.

Davanın üçüncü duruşması 15 Ekim 2021 günü Diyarbakır 10. Ağır Ceza Mahkemesi'nde yapılmıştır. Duruşmayı TTB Merkez Konseyi, TTB Yüksek Onur Kurulu, TTB Etik Kurulu'nun mevcut ve geçmiş dönemlerdeki üyeleri; TTB Toplum ve Hekim Dergisi Yayın Kurulu Üyeleri; İstanbul, Ankara, İzmir, Bursa, Eskişehir-Bilecik ve bölge tabip odalarının başkanları ve yöneticileri; emek-meslek örgütleri ve demokratik kitle örgütlerinin temsilcileri takip etmiştir.

15 Ekim 2021'de görülen davanın üçüncü duruşmasında Savcı esas hakkındaki mütalaasını vermiş ve Gökalp'in "örgüt üyesi olmak" suçundan 15 yıla kadar hapis cezasıyla cezalandırılmasını istemiştir. Dava duruşması 19 Kasım 2021'e ertelenmiştir.

19 Kasım 2021 günü görülecek Karar Duruşması öncesi; 10 Kasım 2021tarihinde; Dünya Tabipler Birliği (DTB) ve Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (AHDK) tarafından Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'a, Adalet Bakanı Abdulhamit Gül'e ve Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'ya hitaben kaleme alınan bir mektup kamuoyu ile paylaşılmıştır. DTB Başkanı Dr. Heidi Stensmyren ve AHDK Başkanı Prof. Dr. Frank Ulrich Montgomery imzalı yazıda etik değerler doğrultusunda mesleğini icra eden; halk sağlığını gözetme, hastaları ve hekimleri koruma gibi ilkelere bağlılığıyla bilinen Dr. Şeyhmus Gökalp'in yargılandığı davanın derin bir kaygıyla izlendiği belirtilmiştir.

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/DTB_AHDK_SeyhmusGokalp_Mektup.pdf

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/WMA_CPME_SeyhmusGokalp_Letter.pdf

Yanısıra EuroMed Rights, IRCT, TİHV ve İHD Şeyhmus Gökalp'e yönelik yargısal tacize son verilmesi talebiyle ortak bir açıklama yapmıştır.

TTB Merkez Konseyi, TTB Yüksek Onur Kurulu ve Diyarbakır Tabip Odası, 18 Kasım 2021 günü Diyarbakır'da ortak bir basın toplantısı düzenleyerek " Dr Şeyhmus GÖKALP hakkındaki asılsız ve delilsiz suçlamanın sonlandırılması" talebinde bulunulmuştur. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Halis Yerlikaya, TTB MK Geçmiş Dönem Başkanları Prof. Dr. Raşit Tükel, Dr. Beyazıt İlhan ve Prof. Dr. Özdemir Aktan, TTB Yüksek Onur Kurulu üyeleri Dr. Mehmet Sezai Berber, Dr. Naki Bulut, Dr. Lale Tırtıl, Dr. Yıldıray Orhon, Dr. Ömer Özkan Özdemir, Dr. Hafize Öztürk Türkmen ve Dr. Şeyhmus Gökalp, Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan, Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Ali Karakoç ve Genel Sekreteri Dr. Muharrem Baytemur, İzmir Barosu Başkanı Av. Özkan Yücel ile tabip odalarının temsilcileri katılmıştır.

Savcının 15 yıla kadar hapis cezası istediği Dr. Şeyhmus Gökalp, bir hekim olarak insanların yaşamlarını ve sağlığını öncelemekle görevli olduğunu ve tek örgütünün TTB olduğunu söyleyerek beraatını istemiştir. Dr. Şeyhmus Gökalp'in avukatları da iddiaların asılsız ve dayanaksız olduğuna vurgu yaparak beraat talebini yinelemiştir. Beyanların ardından mahkeme heyeti, Dr. Şeyhmus Gökalp'in OY BİRLİĞİ İLE BERAATİNE hükmetmiştir. Cumhuriyet Savcısı, "usul ve yasaya aykırı olduğu" gerekçesiyle beraat kararına itirazda bulunmuştur.

Dava dosyasının Diyarbakır Bölge Adliye Mahkemesi 9. Ceza Dairesi tarafından incelenmesi devam etmektedir.

YÜKSEK ONUR KURULU ÇALIŞMA RAPORU

(Temmuz 2020 – Haziran 2022)

Yüksek Onur Kurulu (YOK) 6023 sayılı yasanın birinci maddesinde sözü edilen "mesleki deontoloji" yi koruma amacıyla yürütülen disiplin süreçlerinin nihai karar organıdır. Tabip Odası Onur Kurulları tarafından alınan kararlara, taraflarca yapılan itirazları ele alır ve itiraz olsun ya da olmasın geçici süre ile meslekten men kararlarını re'sen inceler.

YOK, Temmuz 2020– Haziran 2022 Dönemi içerisinde toplam 6 kez yüz yüze toplanmıştır. Bu toplantılar, 6-8 Kasım 2020, 19-21 Mart 2021, 1-3 Temmuz 2021, 17-19 Eylül 2021, 7-9 Ocak 2022 ve 27- 29 Mayıs 2022 tarihlerinde olmak üzere üçer günlük olarak gerçekleştirilmiştir. Toplantıların bir günü sözlü savunma/ açıklama istemlerine ayrılmıştır. Pandemi nedeni ile ülke genelinde uygulanan kısıtlamalar daha sık toplantı yapmaya engel olmuş, çevrimiçi toplantılar yapma zorunluluğu ortaya çıkmıştır. Çevrimiçi toplantılarda hem Yüksek Onur Kurulu'na gönderilen dosyalarda soruşturma konusu edilen ve son dönemde artış gözlenen etik ihlallerin nedenleri ve deontolojik yaklaşım üzerine görüşler paylaşılmış hem de gündemdeki dosyalar ile ilgili ön değerlendirmeler yapılmıştır.

Yüksek Onur Kurulu, bu dönem arzulanan sıklıkta toplantı gerçekleştiremediği için dosyaların gündeminde bekleme süresi önceki dönemlere göre daha uzun zaman almıştır. Hali hazırda bilirkişi raporu beklenen 2 dosya, yargı sürecinin sonuçlanması beklenen 1 dosya ile 30 Mayıs 2022 tarihi itibarı ile toplam 93 dosya görüşülmeyi beklemektedir.

2020-2022 Döneminde, TTB Yüksek Onur Kurulu'nda toplam 322 dosya görüşülmüş ve 456 hekim ve kurum hakkında karar verilmiştir. Dosya ve hekimlerin/kurumların tabip odalarına göre dağılımı **Tablo 1**'de gösterilmiştir.

Tablo 1: Dosya ve Hekim (Kurum) Sayılarının Tabip Odalarına Göre Dağılımı

Tabip Odası	Dosya sayısı	Hekim/Kurum Sayısı	Dosya %	Hekim %
İstanbul	131	158	40.68	34.64
Ankara	56	91	17.39	19.95
İzmir	32	48	9.94	10.52
Bursa	27	28	8.39	6.14
Antalya	12	13	3.73	2.85
Adana	9	25	2.80	5.48
Mersin	9	23	2.80	5.04
Kayseri	6	6	1.86	1.31
Samsun	6	6	1.86	1.31
Kocaeli	5	5	1.55	1.09
Denizli	4	16	1.24	3.50
Şanlıurfa	4	4	1.24	0.87
Muğla	4	6	1.24	1.31
Manisa	2	3	0.62	0.65
Van	2	2	0.62	0.43
Kırklareli	2	3	0.62	0.65
Eskişehir	2	10	0.62	2.19
Trabzon	2	2	0.62	0.43
Gaziantep	2	2	0.62	0.43
Erzurum	1	1	0.31	0.22
Kırıkkale	1	1	0.31	0.22
Kütahya	1	1	0.31	0.22
Niğde	1	1	0.31	0.22
Elazığ	1	1	0.31	0.22
TOPLAM	**322**	**456**	**100**	**100**

Tabip odaları tarafından gönderilen dosya kapsamında disiplin işlemi yapılan hekim sayısı farklılık göstermektedir. Bu sayı geçtiğimiz dönem 1-12 arasında değişmiştir. Dağılım **Tablo 2** de gösterilmiştir.

Tablo 2: Dosyalarda ilgili hekim sayısının dağılımı.

Hekim Sayısı	Dosya Sayısı	Toplam Hekim/Kurum Sayısı
1	262	262
2	33	66
3	12	36
4	5	20
5	4	20
7	1	7
8	3	24
9	1	9
12	1	12
TOPLAM	**322**	**456**

TTB Yüksek Onur Kurulu'na gönderilen dosyalarda işlem yapılan 456 hekim ve kurumun uzmanlık/çalışma alanlarına göre dağılımı **Tablo 3** 'te gösterilmiştir. Şikayet edilenler arasında 11 hastane de mevcuttur.

Tablo 3: Disiplin işlemi yapılan hekimlerin uzmanlık ve çalışma alanına göre dağılımı

Uzmanlık/Çalışma Alanı	Sayı	%
Pratisyen	58	12.72
Kadın Hastalıkları ve Doğum	45	9.87
Mesul Müdür	37	8.11
Genel Cerrahi	34	7.46
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	33	7.24
Göz Hastalıkları	24	5.26
Kardiyoloji	22	4.82
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	21	4.61
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	18	3.95
İç Hastalıkları	16	3.51
Üroloji	13	2.85
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	12	2.63
Ortopedi ve Travmatoloji	12	2.63

Kurum (Hastane)	11	2.41
Anesteziyoloji ve Reanimasyon	10	2.19
Acil Tıp	9	1.97
Beyin ve Sinir Cerrahisi	9	1.97
Asistan	9	1.97
Göğüs Hastalıkları	9	1.97
Kalp ve Damar Cerrahisi	8	1.75
Nöroloji	6	1.32
Gastroenteroloji	4	0.88
Tıbbi Patoloji	4	0.88
Radyoloji	4	0.88
Deri ve Zührevi Hastalıkları	4	0.88
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	3	0.66
Tıbbi Onkoloji	3	0.66
Tıbbi Biyokimya	3	0.66
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	2	0.44
Halk Sağlığı	2	0.44
Aile Hekimliği	2	0.44
Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi	2	0.44
Radyasyon Onkolojisi	2	0.44
Endokrin ve Metabolizma Hastalıkları	1	0.22
Gastroenteroloji Cerrahisi	1	0.22
Adli Tıp	1	0.22
Fizyoloji	1	0.22
Çocuk Nörolojisi	1	0.22
TOPLAM	**456**	**100**

Tabip odaları yakınma, bildirim veya re'sen disiplin işlemini başlatabilmektedir. Şikayet eden veya bildirimde bulunanlar hasta, hasta yakını, hekim, kamu kurumları (sağlık müdürlüğü, SGK, yargı mercileri, meslek örgütleri…) veya kuruluşlar (uzmanlık dernekleri, sivil toplum kuruluşları…) olabilmektedir. Tabip odalarımız 37 hekim hakkında re'sen disiplin süreci başlatmıştır. Birçok dosyada birden fazla şikayetçinin bulunduğu gözlenmiştir. 45 dosyada hekimler şikayetçi olmuştur. Dağılım tablo 4'te gösterilmiştir..

Tablo 4 : Disiplin İşlemi Başlatma Nedenleri

Şikayetçi	Sayı	%
Kurum	128	28.07
Hasta Yakını	77	16.89
Hasta	55	12.06
Bildirim	44	9.65
Hekim	40	8.77
Re'sen	37	8.11
Hasta Yakını, Kurum	31	6.80
Hasta, Kurum	21	4.61
Kuruluş	17	3.73
Hekim, Kurum	4	0.88
Hekim, Kuruluş	1	0.22
Hasta, Kuruluş	1	0.22
TOPLAM	**456**	**100**

Mevzuatımıza göre oda onur kurulu kararlarına karşı; tarafların (hekim, şikayetçi), oda yönetim kurullarının ve TTB Merkez Konseyi'nin itiraz hakları vardır. TTB Yüksek Onur Kurulu'na gelen dosyalardaki kararlara yapılan itiraz yönü ile dağılımı Tablo 5'te gösterilmiştir.

Tablo 5: TTB Yüksek Onur Kurulu'na gelen dosyalardaki kararlara yapılan itirazların dağılımı

İtiraz	Dosya Sayısı
Hekim	240
Şikayetçi	186
Hekim, Şikayetçi	27
Re'sen İnceleme	3
Toplam	**456**

TTB Yüksek Onur Kurulu'nun hekimler/kurumlar hakkında verdiği kararların dağılımı Tablo 6'da gösterilmiştir.

Tablo 6: TTB YOK' un verdiği kararların dağılımı

Karar Türü	Hekim (Kuruluş)Sayısı	%
Onama	294	64.47
Bozma	136	29.82
Esas	53	
Usul	65	
Eksik İnceleme	18	
Yeni Karar Oluşturma	17	3.72
İade	9	1.97
TOPLAM	**456**	**100**

TTB Yüksek Onur Kurulu tarafından onaylanan ve/veya karar oluşturularak kesinleşen nihai kararlar Tablo 7'de görülmektedir.

Tablo 7 : TTB Yüksek Onur Kurulu tarafından onaylanan oda onur kurulu kararlarının dağılımı

Karar	Hekim Sayısı
Para Cezası	84
Cezaya Gerek Yok	62
Meslekten Men	58
15 gün men	29
15 gün men + para cezası	1
1 ay men	4
1ay men+para cezası	2
1ay men+Uyarı cezası+Para Cezası	2
2 ay men	1
3 ay men	3
4 ay men	1
6 ay men	15
Soruşturmaya Gerek Yok	45
Uyarı Cezası	42
Uyarı cezası+ para cezası	3
TOPLAM	**294**

Oda onur kurulları tarafından hekimler hakkında verilen kararların % 29.82'si çeşitli nedenlerle bozulmuştur. 133 hekim-kuruluş hakkındaki bozma kararlarının %47.7'si usul, % 38.9 'u esas ve %13.2'si eksik inceleme gerekçeleri ile verilmiştir. Yeniden değerlendirilmek üzere tabip odalarına iade edilen bu dosyalardaki oda onur kurulu kararlarının dağılımı Tablo 8'de gösterilmiştir. Bozulan kararların odalara göre dağılımı Tablo 9'da gösterilmiştir.

Tablo 8 : TTB Yüksek Onur Kurulu'nda bozulan oda onur kurulu kararlarının dağılımı

Karar	Hekim Sayısı
Cezaya Gerek Yok	44
Para Cezası	30
Uyarı Cezası	21
Uyarı Cezası + Para Cezası	1
Soruşturmaya Gerek Yok	17
Meslekten Men Cezası	23
15 gün	11
15 gün men + Para Cezası	1
1 ay	5
3 ay	1
4 ay	1
6 ay	4
TOPLAM	**136**

Tablo 9: TTB Yüksek Onur Kurulu'nca bozulan dosyaların tabip odalarına göre dağılımı

Tabip Odası	Hekim Sayısı	Bozulan Karar	%
İstanbul	158	32	20.25
Ankara	91	34	37.36
İzmir	48	6	12.50
Bursa	28	11	39.29
Adana	25	4	16.00
Mersin	23	3	13.04
Denizli	16	15	93.75
Antalya	13	5	38.46
Eskişehir	10	0	0
Samsun	6	4	66.67
Muğla	6	3	50
Kayseri	6	5	83.33
Kocaeli	5	1	20
Şanlıurfa	4	3	75
Manisa	3	0	0
Kırklareli	3	1	33.33
Gaziantep	2	2	100
Van	2	1	50
Trabzon	2	2	100
Elazığ	1	1	100
Niğde	1	1	100
Erzurum	1	1	100
Kırıkkale	1	1	100
Kütahya	1	0	0
Toplam	**456**	**136**	

Oda onur kurulu kararı Yüksek Onur Kurulu tarafından kaldırılarak karar tesisi edilen 17 hekim hakkındaki karar yukarıdaki tabloya dahil edilmemiştir.

TTB Yüksek Onur Kurulu toplam 58 hekim için verilen geçici süre ile meslekten men cezasını onaylamıştır. Meslekten geçici süre ile men cezası alan hekimlerin çalışma alanlarına göre dağılımı Tablo 10'da gösterilmiştir.

Tablo 10 : Meslekten geçici süre ile men cezası alan hekimlerin çalışma alanlarına göre dağılımı.

Uzmanlık/Çalışma Alanı	Meslekten Geçici Men Cezası Alan Hekim Sayısı
Pratisyen	9
Mesul Müdür	8
Kadın Hastalıkları ve Doğum	6
Genel Cerrahi	6
İç Hastalıkları	4
Göğüs Hastalıkları	3
Kulak Burun Boğaz	2
Kardiyoloji	2
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	2
Deri ve Zührevi Hastalıkları	2
Halk Sağlığı	2
Acil Tıp	1
Fizyoloji	1
Asistan	1
Nöroloji	1
Ortopedi ve Travmatoloji	1
Göz Hastalıkları	1
Üroloji	1
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	1
Adli Tıp	1
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	1
Beyin ve Sinir Cerrahisi	1
Anesteziyoloji ve Reanimasyon	1
TOPLAM	**58**

TTB Yüksek Onur Kurulu'na gelen dosyaların inceleme aşamasında 5'i şikayetçi olmak üzere 25 kişinin sözlü savunma ya da açıklama talebi yerine getirilmiştir. Yerine getirilen sözlü açıklama/savunma taleplerinin dağılımı Tablo 11' de gösterilmiştir. Tablo 12'de ise dosyaların YOK'a geliş sayısı gösterilmiştir.

Tablo 11: Sözlü Savunma/Açıklama Taleplerinin Dağılımı

Savunma/Açıklama	Sayı	%
Hekim	20	80
Şikayetçi	5	20
Toplam	**25**	**100**

Tablo 12: Oda Onur Kurulu Kararlarının TTB YOK'a geliş sayılarının dağılımı

Geliş Sayısı	Hekim Sayısı	%
1	396	86.84
2	47	10.31
3	12	2.63
4	1	0.22
Toplam	**456**	**100**

YOK görüşmelerinde 427 hekim ile ilgili karar oybirliği ile alınırken, 29 hekim ile ilgili karar oyçokluğu ile alınmıştır.

Tablo 13: YOK kararlarının alınış şeklinin dağılımı

Karar	Sayı	%
Oy Birliği	427	93.64
Oy Çokluğu	29	6.36
Toplam	**456**	**100**

YOK'un kesinleşmiş kararlarında yer alan ve para cezası gerektiren en sık etik ihlaller Tablo da 14'te gösterilmiştir

Tablo 14: En Sık İhlal Edilen Disiplin Yönetmeliği 4.Madde Bentlerinin Dağılımı

Etik İhlal	Hekim Sayısı
4 b (Tanıtım kurallarına aykırı davranmak)	107
4 c (Her türlü iletişim mecrasında reklam amacına yönelik yazılar yazmak, yazdırmak veya açıklamada bulunmak yahut ortağı olduğu kuruluş veya şirket aracılığıyla bu anlamda reklam yapılmasını sağlamak)	69
4 t (Sonuçta hastanın ölümüne, sakatlığına sebep olmayıp da sağlığının kısa süreli geçici bozulmasına yol açan tıbbi hata ve ihmalde bulunmak)	43
4 e (El ilanları, tabelalar, basın ve benzeri yollarla meslektaşlar arası haksız, tıp dışı rekabete yol açacak duyurular yapmak)	19
4 p (Hasta sevkleri, rapor, reçete vb. belgelerde usulsüz uygulamalar yapmak, sevk belgelerine el koymak,)	13

YOK'un kesinleşmiş kararlarında meslekten men cezası gerektiren en sık etik ihlaller Tablo 15 'de gösterilmiştir.

Tablo 15 : En Sık İhlal Edilen Disiplin Yönetmeliği 5. Madde Bentlerinin Dağılımı

Etik İhlal	Hekim Sayısı
5p (Meslekte bilgi ve beceri yetersizliği, özen eksikliği, dikkatsizlik ve benzeri kusurlardan dolayı eksik ya da yanlış tanı ve tedavide bulunarak hastaya kalıcı zarar vermek)	60
5g (Gerçeğe uymayan rapor ve/veya belge vermek)	26
5l (Hastalıkların tanı ve tedavisinde bilimselliği henüz kanıtlanmamış ya da bilim dışı yöntemleri uygulamak veya önermek)	16
5b (Meslektaşlara, diğer sağlık meslek mensuplarına veya hastalara cinsel tacizde bulunmak)	15
5a (Meslektaşlara, diğer sağlık meslek mensuplarına veya hastalara fiili saldırıda bulunmak)	10

Bilgi-deneyim paylaşımı toplantıları:

Meslek örgütümüzde yürütülen disiplin soruşturma ve kovuşturma süreçlerinin işlevselliğin arttırmak ve tabip odaları tarafından yapılan disiplin işlemlerinin usul yönünden geliştirilmesine katkıda bulunmak için oda yönetim ve onur kurullarıyla bilgi-deneyim paylaşımına gereksinim olduğu yönündeki saptama, konuya ilişkin YOK'ta alınan karar ve tabip odalarından gelen talep üzerine çevrim içi bilgi-deneyim paylaşımı toplantıları planlanmıştır. Bu plan kapsamında düzenlenen toplantıların yer ve tarihleri aşağıda gösterilmiştir.

Balıkesir	31.03.2021
Denizli	01.04.2021
Bursa	05.04.2021
Kocaeli	07.04.2021
Mersin	08.04.2021
Muğla	19.04.2021
Gaziantep	21.04.2021
Eskişehir	26.04.2021
Samsun	24.05.2021
Kayseri	10.08.2021

Ayrıca 23.01.2021 tarihinde Diyarbakır, Batman, Şanlıurfa, Mardin, Ağrı ve Bitlis Tabip Odası temsilcilerinin katıldığı çevrimiçi bir eğitim çalışması gerçekleştirilmiştir.

Önümüzdeki dönemde oda onur ve yönetim kurulları ile birlikte deneyim paylaşımı toplantılarının sürdürülmesinin yararlı olacağı düşüncesindeyiz.

YOK geçmiş dönem üyelerinden Dr Ali Özyurt'ün ölüm yıl dönümü olan 16.01 2021 ve 16.01.2022 tarihlerinde İstanbul Tabip Odası tarafından düzenlenen anma etkinliğine tüm YOK üyeleri katıldı.
2014-2020 tarihleri arasında YOK üyeliği yapmış Dr İ Tufan Ünal, Dr Adem Avcıkıran, Dr Taha Karaman, Dr Şemsettin Koç, Dr Derya Pekbayık, Dr Ali Çerkezoğlu ve Dr Ahmet Etit'e TTB MK tarafından hazırlanan teşekkür plaketleri planlanan bir çevrimiçi toplantı ile 25.01.2022 tarihinde sunuldu. Dr Ali Özyurt adına hazırlanan teşekkür plaketi İstanbul Tabip Odasında düzenlenen bir törenle eşi Dr Hazal Özyurt'a takdim edildi.

IV. KOLLAR, ÇALIŞMA GRUPLARI

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Kol Yürütme Kurulu üyeleri;

- Dr. Emrah Kırımlı
- Dr. Sibel Uyan
- Dr. Hakan Hekimoğlu
- Dr. Bilge Atlas Kaplan
- Dr. Abdullah Karadağ
- Dr. Kaan Taşer
- Dr. Ahmet Erhan Özeren
- Dr. Gökçe Kolağası
- Dr. Bulut Ezer
- Dr. Celal Canpolat
- Dr. Serhan Safatlı
- Dr. Kazım Doğan Eroğulları
- Dr. Alican Bahadır

TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ" SONUÇLARI

18 Mart 2020 tarihinden itibaren aile hekimleri evde takip edilen COVID-19 vakalarının ve karantinada olan temaslıların telefonla izlemini yapmaktadırlar[1]

Türkiye genelinde, evde takip edilen tüm PCR pozitif COVID-19 hastaları, BT pozitif şüpheli hastalar ve vaka temaslılar kayıtlı aile hekimleri tarafından COVID-19 rehberi doğrultusunda takip edilmekte olup[2],bu süreçte birçok sorun yaşadıklarını biliyoruz[3].

Dr. Emrah Kırımlı yönetiminde Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu tarafından "Aile hekimlerinin pandemi sürecini nasıl değerlendirdikleri/ izlediklerini anlamak, COVID-19 vakaları ve onların temaslılarıyla ilgili çalışmaları bilmek ve sağlık çalışanlarının sağlığıyla ilgili durumu öğrenmek" amacıyla 7-14 Eylül 2020 tarihleri arasında elektronik ortamda ülke çapında aile hekimlerine yönelik anket çalışması yapılarak salgına karşı yürütülen mücadeleye katkı sağlamak hedeflenmiştir.

Katılımcılara elektronik ortamda gönderilen soru formu ile aile sağlığı merkezlerinde COVID-19 tanısı almış/geçirmiş sağlık çalışanı olup olmadığı, kaç PCR+ hastaları olduğu ve izlem listelerinde toplam kaç kişi bulunduğu sorulmuştur. Ayrıca izlem yapıp yapmadıkları, izlem sayılarının salgının pik yaptığı 2020 Nisan ayına göre artıp artmadığı, Eylül ayında ödeneceği söylenen ek ödemenin salgın yönetimine katkı sağlayıp sağlamadığına dair görüşleri ve izlem süreci ile ilgili yaşadıkları sorgulanmıştır. Ankete katılmayı kabul eden 913 aile hekiminin yanıtları COVID-19 salgını sürecinde sahada çalışan aile hekimlerinin bakışına dair önemli veriler içermektedir ve salgının ilerleyen evrelerinde yapılacak uygulamalara katkı sağlayacağını umuyoruz. (20.09.2020)

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ EKİM 2020" SONUÇLARINI PAYLAŞTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve TTB Aile Hekimliği Kolu, "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Ekim 2020" sonuçlarını 22 Ekim 2020 tarihinde online platformda düzenlediği basın açıklaması ile Ekim ayını kapsayan "Aile Hekimliği Pandemi Anketi"nin sonuçlarını paylaştı.

TTB Youtube kanalından canlı yayınlanan basın açıklamasına, TTB Merkez Konseyi Başkanı R. Şebnem Korur, TTB Merkez Konseyi Üyesi Kazım Doğan Eroğulları, TTB Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Nuri Seha Yüksel ve TTB Aile Hekimliği Kolu Üyesi Emrah Kırımlı katıldı.Anket sonuçları TTB Aile Hekimliği Kolu Üyesi Emrah Kırımlı tarafından paylaşıldı.



TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ KASIM 2020" SONUÇLARINI PAYLAŞTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve TTB Aile Hekimliği Kolu, "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Kasım 2020" sonuçlarını 20 Kasım 2020 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı ile kamuoyuna açıkladı.

TTB'nin Youtube ve Periscope kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Alican Bahadır, TTB Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Dr. Nuri Seha Yüksel ve TTB Aile Hekimliği Kolu Üyesi Dr. Emrah Kırımlı katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan Dr. Nuri Seha Yüksel, TTB olarak alınması gereken önlemleri her fırsatta dillendirdiklerini ancak önlemlerin etkin biçimde alınamaması sonucu ürkütücü bir tablo ile karşı karşıya kalındığını söyledi. Dr. Kazım Doğan Eroğulları da "Maalesef salgının kontrolü kaybettik. Suçu ve sorumluluğu vatandaşa, yükü sağlık çalışanına yıkan, ikinci basamakta, yani tedavi edici hekimlikle karşılanan bir pandemi ile mücadele anlayışı başarılı olamayacaktı ve olamadı da" diye konuştu.

"Aile Hekimliği Pandemi Anketi Kasım 2020" sonuçlarını ise Dr. Emrah Kırımlı paylaştı. 73 ilden 1270 aile hekiminden alınan verilere göre;

- Vaka sayısı %300 arttı.
- Sadece aile hekimliği verilerinde Türkiye genelinde günlük vaka sayısı 47 bin 629'a, İstanbul'da günlük vaka sayısı 12 bin 631'e ulaştı.
- Aile hekimi başına 59,59 hasta ve 19,79 COVID-19 hastası düştü. İstanbul, Bursa, Ankara, İzmir, Antalya ve Gaziantep artışın en fazla olduğu kentler oldu.
- Aile hekimlerinin %91'i vaka sayılarının arttığını, sadece %4'ü vaka sayılarının azaldığını söyledi.
- Vaka sayılarının artmasıyla telefonla izlem oranı %76'dan %66'ya geriledi.
- Aile sağlığı merkezlerinde COVID-19 geçiren sağlık çalışanı oranı %49'a yükseldi.
- Hiç tükenmişlik hissetmediğini söyleyenlerin oranı sadece %2'de kalırken; arada sırada tükendiğini hissedenlerin oranı %32, tükenmiş hissedenlerin oranı %66, tamamen tükenmiş hissedenlerin oranı %18 oldu.
- Ek ödeme alabileceğini düşünenlerin oranı %8'de kalırken, %58'i "Hayır" yanıtı verdi.
- Sunumun ardından Şebnem Korur Fincancı söz aldı. TTB'nin açıkladığı günlük 87 bin vaka görüşü abartılı görülse de aile hekimlerinden edinilen bilgilerin de bunu doğruladığını kaydeden Korur Fincancı, "TTB olarak sorumluluğumuz, insanların ölümlerinin engellenmesi ve hastane yoğunluklarının azaltılması için hazırladığımız tedbir paketinin uygulanması için zorlamaktır" dedi.



TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU ODALARIN TEMSİLCİLERİYLE YENİ DÖNEM AİLE HEKİMLERİ SÖZLEŞME TALEPLERİNİ GÖRÜŞTÜ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu, aile hekimliği sözleşme yenileme sürecinde taleplerini yinelemek ve 2021-2022 yılı sözleşme dönemi taleplerini görüşmek amacıyla 30 Kasım 2020 Pazartesi akşamı çevrimiçi toplandı.

Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Dr. Nuri Seha Yüksel'in yönettiği toplantıya, İstanbul, Gaziantep, Adana, Ankara, Ağrı, Mersin, İzmir, Diyarbakır, Aydın, Muğla, Batman, Samsun, Bursa, Antalya, Denizli, Şanlıurfa, Trabzon, Balıkesir, Artvin, Adıyaman, Bartın, Mardin, Van illerinden oda temsilcisi ve aile hekimi komisyonlarının üyesi 52 hekim katılıp görüş ve önerilerini sundu.

Toplantıya katılan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı katılımcıları selamlayıp başarı dileklerini iletti. TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ile Merkez Konseyi üyeleri Kazım Doğan Eroğulları, Alican Bahadır ve Halis Yerlikaya da toplantıya katkı ve desteklerini ifade etti.

Katılımcılar yeni sözleşme dönemi ile ilgili, aile hekimliği sisteminin salgın döneminde işlevi başta olmak üzere, sağlık çalışanların görev tanımı, sorumlulukları, iş yükü, kendi arasındaki eşitsizlikleri, bölge ve nüfus tabanlı hizmetleri, aile sağlığı merkezlerinin fiziksel yapısı, aile hekimlerinin özlük hakları, ücretlerinde yaşanan erime ve kesintiler, kronik hastalık takipleri, entegre ve mobil hizmetler, okul aşıları gibi birçok konuda görüş, öneri ve taleplerini dile getirdiler.



TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU 2021-2022 SÖZLEŞME DÖNEMİ TALEPLERİNİ AÇIKLADI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu, 2021-2022 sözleşme dönemi taleplerini 15 Aralık 2020 günü çevrimiçi düzenlediği bir basın toplantısı ile kamuoyuna duyurdu.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ile Aile Hekimliği Kolu üyeleri katıldı.

Açılış konuşmasını yapan Dr. Kazım Doğan Eroğulları, yaklaşık 10 yıldır her 2 yılda bir kamuoyu ile paylaştıkları sözleşme taleplerinin yetkililerce dikkate alınmadığını, buna karşın taleplerinde ne kadar haklı olduklarının salgında bir kez daha görüldüğünü belirtti. Eroğulları, aile hekimliğinin bir kanunu olmadığını ve yönetmeliklerle idare edilmeye çalışıldıklarını da ifade etti.

Aile Hekimliği Kolu'nun alanlarına dair söz üretme ve iradelerini beyan etme çabasına TTB olarak destek verdiklerini söyleyen Dr. Şebnem Korur Fincancı, *"Son zamanlarda TTB olarak haklılığımıza dayalı gösterdiğimiz tavra siyaset yürütücüler de tepkisiz kalamamakta; adım atmak zorunda kalmaktadır"* dedi ve COVID-19'un meslek hastalığı kabul edilmesi konusunda alınan karara dikkat çekti. Korur Fincancı, koruyucu sağlık hizmetlerinin gündeme girmesi için gerekli çabayı gösterdiklerini ifade etti.

Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Filiz Ünal, yaşadıkları sorunları aşı örneği üzerinden anlattı. Sağlık Bakanlığı'nın *"10 milyon çocuğu aşılıyoruz"* sözüne atıf yapan Ünal, bu aşılamanın yapıldığı 27 bin aile hekimliği merkezinin 3 bininde aile hekimi, 5 bininde hemşire olmadığını dile getirdi. Okul aşıları, erişkin aşıları derken COVID-19 aşıları için de adres gösterilen aile hekimliği merkezlerinde yeterli hekim-hemşire istihdamı, giriş-çıkış kapısı, bekleme salonu ve soğuk zincirinin sürdürülmesini sağlayacak olanakların olmadığına dikkat çeken Ünal, *"İyi*

planlanmamış bir aşılama başarısızlıkla sonuçlanacaktır. Gerekli tedbirleri almak Sağlık Bakanlığı'nın görevidir" dedi.

Dr. Ali İhsan Ökten de Sağlıkta Dönüşüm Programı ile oluşturulan sistemin hekimlerin üzerine bastığını, düzeltme yapılmadığı gibi her geçen gün kötüleştiğini, sağlık bütçesinde koruyucu sağlık hizmetlerine gerekli payın ayrılmadığını belirtti, *"Aşı konusu da aile hekimlerimizi zora sokacak çünkü orada da kaos yaşanacak. Size her gün 15-20 kişilik bir planlama yapılsa da kapınıza 'Bana da aşı yap' diye birçok kişi gelecek ve bu var olan şiddeti daha da artıracak"* diye konuştu.

TTB Aile Hekimliği Kolu adına talepleri ise Dr. Nuri Seha Yüksel okudu.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu 2021-2022 Sözleşme Dönemi Taleplerimiz

Covid-19 pandemisi, bulaşıcı hastalık ve salgınların toplumun sağlığını ölümcül düzeyde tehdit etmeye devam ettiğini, toplumun sağlığı ve yaşamını tehdit eden salgınlara karşı birinci basamak koruyucu sağlık hizmetinin ne kadar değerli olduğunu hatırlatmış oldu.

Salgınlara karşı yürütülen mücadelede, bulaşın etkili bir şekilde zamanında kırılmasının, toplumu henüz etkilemeden ortadan kaldırılmasının ne kadar önemli olduğunu biliyoruz. Bunu sağlamak için birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerin, ayrımsız herkese, kolayca ulaşacak, bölge tabanlı, bulaşın kaynağını sınırlandıracak deneyimli, birikimli ve yeterli sayıda sağlık çalışanı ekipleri eliyle, kamunu birinci basamak kurumlarında sunulmasının önemi bir kez daha ortaya çıkmıştır.

Aşağıda sıralanan önceki dönemlerde talep ettiklerimiz hayat bulmuş olsaydı Covid-19 salgını nedeniyle yitirdiğimiz canlarımız ve hastalanan, mağdur olan insanlarımız daha az olacağını düşünüyoruz. Maalesef önceki dönem Sağlık Bakanlığı tarafından karşılanmayan birçok talebimizi bu yeni sözleşme dönemi için yinelemek bir kez daha talep etmek zorunda kaldığımızı belirtmek isteriz.

1- *Birinci basamak sağlık hizmetleri; 'koruyucu hizmetlerinin'(1) temel alındığı, toplumun tümüne, ihtiyacı kadarıyla, bölge ve nüfus tabanlı, eşit, ulaşılabilir, tamamen ücretsiz, yeterli ve nitelikli insan gücüyle, birinci ve ikinci basamak kurumlarıyla karşılıklı iş birliği içinde, talep koşulu olmadan sunulmalıdır.*

2- *Topluma yönelik birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinin yeterli düzeyde sunulması için, bulaşıcı hastalıklar, salgın kontrolü, adli tıbbi hizmetleri ve ölüm kayıt hizmetleri, çevre sağlığı hizmetleri, evde sağlık hizmetleri, ağız ve diş sağlığı hizmetleri veren kurum ve birimler özendirilerek kadroları güçlendirilmeli, çalışanların temel hakları yeterli düzeyde karşılanmalıdır.*

3- *Aile hekimlerinin, kendi Aile Sağlığı Merkezi(ASM)'lerinin çalışma programlarını - tanımlanmış görev, yetki ve sorumluluklar çerçevesinde- günlük çalışma saatleri içerisinde yeterli bir sürede, salgın kontrol hizmetleri, izlem, değerlendirme, eğitim, saha çalışması gibi koruyucu sağlık hizmetlerini etkin – kesintisiz, nitelikli olarak yapabileceği, poliklinik başvuru saatlerini kendilerinin planlayacağı düzenlemelerin yapılmasını istiyoruz.*

4- *Birinci basamak sağlık hizmetinin; çeşitli nedenlerden dolayı Aile Hekimlerine kayıtlı olmayan kişilere (sığınmacı, mevsimlik işçi, kimliksizlere vs) misafir nüfusa da, çalışanların emeğinin karşılanması koşuluyla sunulmasını; hekim başına düşen nüfusun, hekimin aldığı ücreti değiştirmeyecek biçimde azaltılmasını talep ediyoruz(2).*

5- *Son dönemlerde başta suçiçeği aşısı ile risk grubu ve 65 yaş üstü erişkinlere uygulanan Kpa aşılarının yeterince temin edilemediğini biliyoruz. . Covid-19 salgınına karşı en etki-*

li yöntemin aşı olduğu toplum tarafından da anlaşılması sevindirici olmakla birlikte uygulanan rutin aşıların zamanında ve yeteli dozlarda karşılanması, ülkemizde bu aşıların üretilmesini istiyoruz.

6- *Pandemi sürecinde yaşadığımız en önemli sorunlardan biri hizmet verilen ASM mekânlarımızın, binalarımızın uygunsuzluğu olmuştur. Bu durum hem sağlık çalışanlarının hem de hizmet alan halkın sağlığını oldukça olumsuz etkilemektedir.*

ASM' lerin standart projeler dâhilinde, A sınıfı statüsünde, kamu binalarında hizmet vermesi, ortak kullanılacak demirbaş ve tıbbı malzemelerin sağlanması, yenilenmesi, binaların her türlü bakım onarım ihtiyacının zamanında ve tam olarak sağlanmasını istiyoruz. Sağlık Bakanlığı tarafından bu talebimizin karşılanması amacıyla gerekli yasal düzenlenmelerin ivedilikle yapılmasını, ayrıca depreme karşı bina güvenliği tespit edilmiş veya edilecek olan deprem riskli ASM binalarının güçlendirilmesi, güçlendirilemiyorsa güvenli yerlere taşınmasını acilen talep ediyoruz.

7- *Aile Sağlığı Merkezlerinde (ASM) çalışan hekim ve diğer sağlık çalışanlarına, kamu görevlisi statüsünde, toplu sözleşme ve grev hakkı içeren güvenceli/güvenli iş, güvenli çalışma koşulları ve çalışma hakkı; mesleki özerklik ve bağımsızlığı koruyan, dayanışmaya dayalı çalışma ortamının sağlanmasını talep ediyoruz.*

8- *Aile Sağlığı Birimlerinin bazılarında aile hekimleri tek başına çalışmakta, başta aşılama, izlem ve salgın kontrol hizmetleri olmak üzere hizmetin bütününde aksamalar olduğu bilinmelidir. Aile hekimlerinin tümü aile sağlığı çalışanları ile birlikte çalışacak şekilde yeterli insan gücü sağlanmalıdır.*

9- *Aile hekimliği hizmetine olumlu katkısı olmayan, keyfiliğe açık nitelikteki ceza puanı ve negatif ya da pozitif performans uygulamalarının tamamen kaldırılmasını talep ediyoruz. Aşı-izlem-tarama gibi işlemlere katılma konusunda hem işveren durumunda olan Sağlık Bakanlığına hem de vatandaşlara, anne-babalara da yasal sorumluluklar verilmesini talep ediyoruz.*

10- *Haftalık çalışma süresinin en fazla 40 saat olduğu ve bu süreyi aşacak şekilde düzenleme yapılmasından kaçınılması, nöbet adı altında veya başka isimlerle esnek ve fazla mesai uygulamalarının bir daha gündeme getirilememesini talep ediyoruz. Salgın sürecinde dönüşümlü çalışmanın tüm sağlık çalışanlarına ayrımsız uygulanmasıyla sağlık çalışanlarının tükenmişliği, yorgunluğu azaltıp, viral yüke daha az maruz kalması bakımından önemli olduğunu düşünüyoruz.*

11- *Pandemi sürecinde yaşadığımız hastalık hallerinde dahi sağlık çalışanlarının ücretleri kesilerek mağdur edilmiştir. ASM çalışanlarına ücretli izin haklarının hiçbir koşulda kısıtlanmamasını, yıllık izinlerin 657 sayılı yasada da yer aldığı gibi ertesi yıla devredilebilmesini, sözleşme feshine neden olacak istirahat izin sürelerini kısıtlayan düzenlemelerin kaldırılmasını, eğitim amaçlı ve idari izinler dâhil kazanılmış evrensel hakların tam olarak yaşama geçirilmesini talep ediyoruz.*

12- *ASM çalışanlarına, (yasalarda tarif edilmiş olağanüstü durumlar hariç) kendisine bağlı nüfusa birinci basamak sağlık hizmet sunumunu içeren görev ve sorumluluklar dışında, nöbet, mevzuatı olmayan rapor düzenlemeleri, filyason, öncelikli izlem ve benzeri isimler altında ek görev ve sorumluklar verilmemesini talep ediyoruz. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin görev ve sorumluluk alanına giren her rapor düzenlemeleri için TTB ve diğer sağlık örgütlerinin katkılarıyla hazırlanacak kılavuz/rehber yayınlanmasını istiyoruz.*

13- *Cezaevleri, kreş, bakımevleri ve askeri birlikler gibi özel hizmet gerektiren gruplara sunulacak birinci basamak sağlık hizmetlerinin, ihtiyaca uygun düzenlenmiş kurum hekimlikleri tarafından verilmesini talep ediyoruz.*

14- *Bebek-çocuk aşıları ile bebek-çocuk ve okul izlemleri, gebe ve 15-49 izlemlerinin tam yapılabilmesi, 2020 Temmuz ayı itibariyle okul aşılamalarının tamamının aile hekimliği tarafından yapılmasının başlaması, toplum tabanlı kanser taramaları, gerekli eğitim ve bilgilendirmelere yeterli zaman ayrılabilmesi için birim başına ek hemşire kadrosunun sağlanmasını talep ediyoruz.*

15- *Sağlık hizmetinin sürekliliğinin sağlanması ve niteliğinin arttırılabilmesi için mobil hizmetlerde; ulaşımın, sağlık hizmeti verilecek mekânın, yardımcı personel, donanım ve benzeri ihtiyaçların, hekimlerin aldıkları ücretlerde kısıtlama yapılmaksızın Sağlık Bakanlığı tarafından karşılanmasını talep ediyoruz.*

16- *ASM' de çalışan hekimlere her altı ayda bir sendikalar tarafından belirlenen yoksulluk sınırı rakamlarının en az 2 katının altında olmayacak kaydıyla, net temel ücret ödenmesini talep ediyoruz.*

17- *Sağlık Bakanlığının pandemi döneminde sağlık çalışanlarının kullanması amacıyla standartlarına uygun yeterli düzeyde kişisel koruyucu ekipmanların koşulsuz ve zamanında sağlamasını talep ediyoruz.*

18- *Aile hekimlerinin, mevzuatta tanımlanan "hastayı reddetme" ve "tedaviyi bitirmeden bırakma" haklarını kullanabilmesinin önündeki engellerin kaldırılmasını ve konunun ivedilikle değerlendirilip yerine getirilmesini talep ediyoruz. E-devlet veya ilçe Sağlık Müdürlükleri üzerinden yapılacak hasta atamalarının sona erdirilmesini, aile hekimi inisiyatifinde kesin kayıtlarının yapılmasının salgın sürecinde hastalarımıza ulaşmada yaşadığımız zorlukları azaltması, çalışma düzeni bakımından yararlı olacağını düşünüyoruz.*

19- *Aile hekimliği sistemine ilişkin eski ve yeni düzenleyici işlemler ve/veya değişiklikler yapılması aşamalarında Türk Tabipleri Birliği ve ilgili dernek temsilcilerinin, sendikaların görüşlerinin alınmasını, düzenlemelerin/değişikliklerin bu görüşler dikkate alınarak yapılmasını, bu işleyişin yasal güvenceye kavuşturulmasını talep ediyoruz.*

20- *Kısa vadede AHBS şirketlerinin bilgi güvenliği politikaları ve pratikleri çok sıkı denetlenmelidir. Uzun vadede bakanlık düzeyinde, dünyadaki iyi örnekler göz önüne alınarak bir AHBS yazılımı ve ekibi oluşturulmalı ve tüm birinci basamakta aynı sistem kullanılmalıdır. Bu sistem birinci basamakta koordinasyon görevini yerine getirebilmesi için ikinci ve üçüncü basamakla da entegre hale getirilmelidir.*

21- *Pandemi sürecinde onlarca hekim ve sağlık çalışanı mesleklerini yaptıkları sürede Covid-19 nedeniyle yaşamlarını yitirdi, yitirmeye devam etmektedir. Covid-19 meslek hastalığı olarak değerlendirilip, bunun için yasal düzenleme yapılmalıdır.*

Hekimlik mesleğinin riskli meslek grubu içinde değerlendirilerek, mesleki yıpranma ve görev tazminatının ödenmesi için gerekli yasal düzenlemelerin geriye dönükte yapılmasını talep ediyoruz. Kıdem tazminatı ödemelerinin özelden aile hekimliğine geçen meslektaşlarımıza ve aile sağlığı çalışanlarına da ödenmesi eşitlik ilkesi gereğidir.

22- *Mesleki eğitimlerin planlamasında ve uygulamasında; Türk Tabipleri Birliği'nin belirleyici bir görev alabilmesinin sağlanması ve bu eğitim süreçlerinde ilgili sendika ve dernek temsilcileri ile ASM çalışanlarının aktif olarak yer alacağı çalışma gruplarının oluşturulabilmesi için gerekli yasal düzenlemelerin yapılmasını talep ediyoruz.*

Ayrıca, aile hekimliği uzmanlık eğitimi süresinin, birinci basamak sağlık hizmetinde geçirilmiş süre ve deneyimlerin dikkate alınarak TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü(GPE) nün oluşturup uyguladığı birikimleri temel alınarak tamamlayıcı bir programın ivedilikle yaşama geçirilmesini talep ediyoruz.

Aile hekimi asistanlarının saha eğitimlerinin standardize edilmesi, aile hekimi uzmanlarının aile hekimi olarak sadece birinci basamak birimlerinde istihdam edilmesini öneriyoruz

23- *Aile Hekimliği Sistemine geçilmesiyle kapatılan "Adli Tıp Birililerinin, illerin nüfuslarına göre yeniden oluşturularak adli raporların ve defin ruhsatlarının verilmesi işinin bu*

konuda eğitim almış, bilgi, beceri ve deneyim sahibi hekimlerce yapılması için gerekli düzenlemelerin yapılmasını talep ediyoruz.

24- *Tüm kanser taramalarının bilimsel geçerliliği, toplum sağlığına sağladığı fayda ve uygulama şeklinin titizlikle gözden geçirilmesini talep ediyoruz.*

25- *Aile hekimlerinin denetim kriterlerinin belirlenmesinde ve uygulanmasında, Türk Tabipleri Birliği ile ilgili derneklerin, sendikaların görüş ve önerilerinin alınmasını, ayrıca denetleme mekanizmasında yer almalarının sağlanması için gerekli yasal düzenlemelerin yapılmasını talep ediyoruz.*

26- *Sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddet olaylarına karşı ASM düzeyinde önleyici, caydırıcı tedbirlerin alınmasını, TTB'nin sağlık çalışanlarına şiddeti önlemeye yönelik yasa tasarısı önerisinin eksiksiz olarak hayata geçirilmesini, ASM' lerin güvenliğinin Sağlık Bakanlık tarafından ivedilikle sağlanmasını, her ASM ye bir güvenlik elemanı kadronun sağlanmasını talep ediyoruz.*

27- *Emekli hekimlerin almakta oldukları emekli aylıklarının artan enflasyon ve satın alma gücünün azalmasıyla birlikte yapılan artışın oldukça yetersiz kaldığı açıktır. Emekli hekimlerin gelirlerinde insanca yaşayabilecekleri adaletli bir iyileştirme sağlanmasını, bu amaçla Türk Tabipleri Birliği tarafından, emeklilik ücretinin artırılması için hazırlanan "emekli hekim acil ücret artışı önerisinin bir an önce hayata geçirilmesini, bu artışın emeklilik sonrası çalışsın çalışmasın değişik sigorta kurumlarına kayıtlı tüm emekli hekimlere ayrımsız uygulanmasını talep ediyoruz.*



AİLE HEKİMLİĞİ KOLU YENİ YÜRÜTMESİNİ SEÇTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu, birinci basamak sağlık hizmet alanında yaşanan öncelikli sorunları ve çözüm yollarını görüşmek, programını oluşturmak, yürütme üyelerini yenilemek amacıyla 7 ve 15 Aralık 2020 tarihlerinde çevrimiçi iki toplantı yaptı.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Alican Bahadır ile Aile Hekimliği Kolu'nun önceki dönemki başkanı Dr. Filiz Ünal, kolun faaliyetlerini özetledi. Daha sonra kol katılımcıları şu gündemler üzerine değerlendirmelerde bulundu:

Urfa ve Antalya çalıştayları ile başlatılan fakat COVID-19 pandemisi nedeniyle yarım kalan İş Yükü Analizi çalışmaları bir an önce tamamlanmalıdır.

1. "COVID-19'un meslek hastalığı olarak kabul edilmesi" talebi yalnızca ölüm durumlarında değil, hastalık durumları için de gündeme alınmalı, hastalık sonrası oluşacak durumlar bilinmediğinden hastalığı geçiren hekimlerin durumu titizlikle takip edilmelidir.
2. Pandemi sürecinde aile hekimliklerindeki KKE eksikliği hâlâ giderilmemiştir.
3. Aile hekimliklerinde ebe-hemşire olmadan çalışma oranı %20'dir. Bu ciddi bir orandır. Okulların kapalı olması nedeniyle okul aşılarının ASM'lerde yapılması mevcut durumda zor bir hal almıştır. Sağlık çalışanı eksikliği bakanlık tarafından acilen giderilmelidir.
4. COVID-19'a karşı geliştirilen aşı/aşıların hangi merkezlerde nasıl yapılacağına dair yetkililerden tutarlı bir açıklama an itibarı ile yapılmamıştır. Aşının ziyan edilmeden bir an evvel yapılması önemlidir. Ancak ASM'lerin fiziki şartları ve personel durumları da çarpıcı bir gerçektir. Aşı ve aşılama ile ilgili bilgilerin ve verilerin toplanıp en kısa zamanda değerlendirileceği bir toplantı yapılması kararlaştırıldı.
5. AHEK'ye ait Twitter ve Instagram hesapları oluşturulmalıdır.

Toplantıların sonunda yeni dönem için görev paylaşımı da yapıldı. Kolun yeni Yürütme Kurulu şöyle oluştu:

- Dr. Emrah Kırımlı - İstanbul - Kol Başkanı
- Dr. Sibel Uyan – İzmir - Kol Sekreteri
- Dr. Hakkan Hekimoğlu - İstanbul
- Dr. Bilge Atlas Kaplan - İstanbul
- Dr. Abdullah Karadağ - Bursa
- Dr. Kaan Taşer - Antalya
- Dr. Erhan Özeren - Adana
- Dr. Gökçe Kolağası - Gaziantep
- Dr. Bulut Ezer - Şanlıurfa
- Dr. Celal Canpolat - Diyarbakır
- Dr. Serhan Safatlı – Artvin

AŞI CANDIR, HAYAT KURTARIR: SAĞLIK BAKANLIĞI'NI AŞILAMA KONUSUNDA ŞEFFAFLIĞA DAVET EDİYORUZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu, aşı ve aşılama gündemiyle 19 Aralık 2020'de geniş katılımlı bir çevrimiçi toplantı düzenledi.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Alican Bahadır ile Halk Sağlığı Uzmanı Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak da katıldı.

Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan'ın yönettiği toplantının açılış konuşmasını yapan Dr. Kazım Doğan Eroğulları, grip ve COVID-19 aşılarının depolanması konusunda aile sağlığı merkezlerinde (ASM) yaşanması olası kaos ile ilgili bir sözümüz olması gerektiğini söyledi.

Kol Başkanı Dr. Emrah Kırımlı'nın kısa söz alışı sonrası Dr. Muzaffer Eskiocak "Ülkelerin COVID-19 Aşılamasına Başlamak İçin Hazırlıkları Değerlendirme Formu" üzerinden bir konuşma yaptı. Yaşam hakkı savunusunda aşının önemine dikkat çeken Eskiocak, İnfluenza verileri Dünya Sağlık Örgütü'ne gitmediği için grip sürveyansının Türkiye'de bilinmediğini, COVID-19 aşısında ise hazırlıkların yapılması gerektiğini ifade etti.

Toplantıda katılımcılar tarafından şu metin oluşturuldu:

> Birinci basamak sağlık çalışanları toplumun sağlığı ve yaşam hakkı açısından her türlü koruyucu hizmetlerin verilmesi için elinden geleni hep yapmıştır. Türkiye'de aşılama oranlarının bugünkü düzeyine erişmesi birinci basamakta emek veren sağlık çalışanları sayesinde gerçekleşmiştir. Koruyucu sağlık hizmetlerinin önemini bilen, bağışıklamanın toplumun her kesimine ayrımsız ücretsiz en iyi şekilde yapılması için çaba harcayan aile hekimleri adına; Sağlık Bakanlığı'nın aşılarla (İnfluenza, Erişkin KPA, COVID-19) ilgili uygulamasına ilişkin görüşlerimizi, kaygılarımızı ve taleplerimizi TTB Aile Hekimliği Kolu olarak dile getirmek istiyoruz.
>
> **Toplumun Her Kesimi Aşılanmalıdır**
>
> Yaşadığımız salgın süreci, birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi, aşının toplumun her kesimine ayrımsız ve ücretsiz kamu eliyle bütünlüklü sunulmasının önemini bir kez daha ortaya çıkarmıştır.
>
> Uygulamalardaki çeşitlilik ve aşı teminindeki eksiklik yüzünden ne Erişkin Pnömokok aşılamasında ne de İnfluenza aşılamalarında bu eşitlik sağlanamamıştır. Halen ASM'lerde KPA temininde sorun yaşıyoruz.
>
> Okul aşılarının bekletilip ani bir kararla 20 gün gibi bir sürede yapılması istenmesi plansızlığın bir göstergesidir. Kızamık aşılarını ertelemek salgınların artması açısından bir problem olabilir.
>
> Toplumun % 50-60'ının bağışıklanması gerektiği söyleniyor ama toplumun ne kadarı hastalandı ne kadarında aşı bağışıklığı sağlanacak bilinmiyor.
>
> **Önce Sağlık Çalışanları Aşılanmalı**
>
> Pandemi halen devam ederken önce sağlıkçıların aşılanması ve korunması sağlanmalı. Aşı ilk sağlık çalışanlarına gelecek mi? Grip aşılarında öyle olmadı. Hâlâ İnfluenza aşısı olamayan sağlık çalışanları var.
>
> **Aşılama Yeterli İnsan Gücüyle Yapılabilir**
>
> Sağlık Bakanlığı resmi verilerine göre 2018 yılı için tüm yurtta toplam 24.082 aile hekiminden, 3335'i aile sağlığı çalışanı olmadan tek başına hizmet vermektedir. Yaklaşık 10 milyon nüfusun bebek ve çocuklarının aşısını yapacak ebe ya da hemşire açığı kapatılmadan diğer (İnfluenza, COVID-19) aşılarının SADECE -yetersiz insan gücüyle hizmet veren- aile sağlığı birimlerinde yapılması kararını doğru bulmuyoruz.
>
> Sağlık Bakanlığı'ndan aile sağlığı çalışanı açığını kapatmasını, artan iş yükünü azaltmak için Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği madde 22'de yer alan "*(4) Aile sağlığı merkezinde her üç aile hekimliği birimi için ilave bir sağlık personeli (ebe, hemşire, sağlık memuru, tıbbi sekreter gibi) müdürlük tarafından görevlendirilebilir. Bu şekilde görevlendi-*

rilecek personelin çalışma usul ve esasları kurum tarafından belirlenir" tedbirinin hayata geçirmesini istiyoruz.

COVID Aşılaması Seferberlikle Yapılmalı

COVID aşıları ASM'de değil, özelliği olan aşı merkezlerinde yapılmalıdır. Zaten kapalı olan okullar, spor salonları gibi yerler aşı merkezlerine dönüştürülebilir. Dışarıda ambulans bekletilebilir. Seferberlikte aşıya davet, kayıt, güvenlik gibi görevlerde toplumun başka kesimlerinden de yararlanılabilir. Bir bilgisayar, soğuk zincir sağlayıcı aşı kapları ve personelle problem çözülebilir.

ASM'lerin fiziksel koşulları bekleme alanları yeterli değil, bulaş kaynağı olmaya açık. Aile Hekimliği Birimi'nde bulunan soğutucuların mevcut haliyle bile aşıların korunabilmesi için yeterli kapasitede olmadığı bilinmektedir. Tıbbi atık kutularının dağıtılması ve tıbbi atıkların toplanması planlanmalı ve aksamaya olanak tanınmamalıdır. KKE, temizlik malzemeleri ve dezenfektanlar aşı merkezlerine il müdürlükleri tarafından eksiksiz sağlanmalıdır.

Aşı İçin Yasa Çıkarılmalı

Bir an önce Sağlık Bakanlığı'nın giderek artan aşı kararsızlığına karşı yasal düzenleme yapması gerekmektedir. Bu konuda TTB tarafından hazırlanan yasa değişikliği önerisi hayata geçirilmelidir.

Bizim aşı kanunumuz yok ve aşı yapmaya yetkimiz de yok. Kişilerin rızasıyla aşı yaptırmaya gelmesi onam formu gerekliliğini yok etmiyor. Gelişebilecek anaflaksi ve yan etkilerde sorumluluğu aşı yapan sağlık çalışanı değil, Sağlık Bakanlığı almalı.

Tükendik, Çok Yıprandık

Pandemi başından beri iyi yönetilmiyor. Ne erişkin Pnömokok aşısında ne İnfluenza aşısında ne de COVID aşısı açısından Sağlık Bakanlığı şeffaf ve bilgi paylaşıcı olmadı. Aşı kimlere, kaç kişiye ne kadar zamanda yapılacak? Bu soruların cevabı sağlık personeline ve topluma açıklanmalı.

Sağlık çalışanlarında hasta olanlar var tükenmişlik yaşanıyor. Gelen kişilere aşımız kalmadı demek şiddeti ortamı yaratıyor. Pandemi süresince performans kesintisi yapılmamalı.

Bazı sağlık müdürlüklerinden keyfi savunmalar istenmekte bu da sahanın motivasyonunu kırmaktadır.

Sağlık Bakanlığı'nın, sağlık çalışanları ve onların örgütlerinin görüş, öneri ve taleplerini önemsemesi ve iş birliği içinde hareket etmesini bir kez daha hatırlatıyoruz.

Sağlık çalışanlarının hakları ve toplumun sağlık hakkı için mücadelemizi sürdüreceğimizi kamuoyu ile paylaşıyoruz.

TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ ARALIK 2020" SONUÇLARINI PAYLAŞTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve TTB Aile Hekimliği Kolu, "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Aralık 2020" sonuçlarını 22 Aralık 2020 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı ile kamuoyuna açıkladı.

TTB'nin Youtube ve Periscope kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi üyeleri Prof. Dr. İbrahim Akkurt, Dr. Kazım Doğan Eroğulları, Dr. Halis Yerlikaya ve Dr. Çiğdem Arslan ile TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan ve kol üyesi aile hekimleri katıldı.

Toplantının açılışını Denizli'de sabah saatlerinde vefat eden Aile Hekimi Dr. Soner Oğuz için başsağlığı dileyerek yapan Dr. Sibel Uyan *"Meslek hastalığı talebimizi duymayanlara, hala illiyet bağı arayanlara sesleniyoruz: Biz ölümle acı bağı çoktan kurduk. Bakanlık COVID-19'lu hekimlerin bağını bugün de mi kuramadı?"* diye sordu.

Dr. Kazım Doğan Eroğulları bir yandan pandemiyle bir yandan da Sağlık Bakanlığı'nın bilim ve akıldan uzak salgın yönetimiyle mücadele ettiklerini söylerken; Dr. Şebnem Korur Fincancı da TTB'nin yaptığı çalışmalar sonucu ortaya çıkan verilerin gerçek resmi ortaya koyduğunu, günlük 50 bin vaka sayısı ve hastalığa yakalanan aile hekimi sayısındaki artışın dikkat çekici olduğunu kaydetti.

"Aile Hekimliği Pandemi Anketi Aralık 2020" sonuçlarını ise Dr. Emrah Kırımlı paylaştı. 75 ilden 1520 aile hekiminden alınan verilere göre;

- Aile hekimi başına düşen hasta sayısı kasım ayına göre 59,59'dan 63,11'e, COVID-19 hasta sayısı 19,79'dan 22,75'e yükseldi.
- Aile hekimlerinin %55'i vaka sayılarının arttığını, %12'si vaka sayılarında bir değişim olmadığını söyledi. İstanbul, Ankara, Bursa gibi kentlerdeki düşüş bunda etkili olurken; Adana, Mersin, Muğla, İzmir gibi kentlerde dört kata varan oranda artışlar yaşandı.
- Salgın yönetimine bağlı olarak sınıfsal sonuçlar ortaya çıkmaya devam etti. İstanbul'da Küçükçekmece, Ümraniye, Üsküdar, Pendik gibi ilçelerde nüfus/vaka oranı %7-8 seviyesinde seyrederken; Zekeriyaköy, Moda, Beşiktaş gibi ilçelerde aynı oran %2-3 seviyesinde kaldı.
- Aile sağlığı merkezlerinde COVID-19 geçiren sağlık çalışanı oranı %49'dan %68'e yükseldi; yani her 3 aile sağlığı merkezinin 2'sinde COVID-19'a yakalanan sağlık çalışanı var.
- Kasım ayında %76'dan %66'ya gerileyen vakaları ve temaslıları telefonla izlem oranı %67'de kaldı.
- Telefonlara izlemlerde il sağlık müdürlükleri tarafından soruşturma açılmaya ve ceza puanı verilmeye başlandı.
- Aile hekimlerinin %20'si ek ödeme almadığını, %13'ü izlem oranından daha düşük ek ödeme aldığını aktardı.
- Kanser taramaları %90'lara yakın oranda azaldı. Buna bağlı olarak erken tanı sayısı büyük oranda azaldı. En az 3 bin kişi kolon kanseri erken tanı şansını kaybetti.
- Sağlık hizmetinin ertelenmesinin bir sonucu olarak; devlet ve üniversite hastanelerine başvuruları azalırken, özel hastane başvuruları arttı.
- Aile sağlığı merkezlerinin yoğunluğu ve olanaksızlıkları sonucu okul aşılarının (Kızamık-kızamıkçık-kabakulak 2. doz) uygulanması riske girdi.

Birinci basamak sağlık hizmetinin önemine bir kez daha dikkat çeken Dr. Emrah Kırımlı sunumunu da *"Biz aile hekimleri olarak daha fazla destek, kaynak istiyoruz. Bizimle birlikte çalışan*

ve salgını yöneten bir kamu idaresi istiyoruz. Hastalandığımızın da görülmesini istiyoruz" diyerek noktaladı.



TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU ÖRGÜTLENME VE 14 MART PROGRAMINI GÖRÜŞTÜ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu, 21 Ocak 2021 tarihinde odalarda aile hekimliği örgütlenmesi, COVID-19 aşıları, 14 Mart programı, sağlık platformu ve sosyal medya gündemleriyle çevrimiçi bir toplantı yaptı.

Toplantıda yapılan değerlendirmeler ve alınan kararlar şöyle:

- Pandemide gelinen nokta değerlendirildi. Gerek COVID-19 aşılarının gerekse diğer rutin uygulamada olan aşıların aile sağlığı merkezlerine (ASM) ulaşımının ilden ile, ilçeden ilçeye farklılıklar gösterdiği; bazı ilçelerde aşılar ASM'lere ilçe sağlık müdürlüğü ekiplerince teslim edilirken, bazı ilçelerde aile hekimlerinin gidip ilçe müdürlüklerinden aşı alması istendiği bilgileri aktarıldı.
- 85 yaş üstü kişilerin aşılamasının kimi il ve ilçelerde evlerde aşı ekiplerince yapıldığı, kimi ilçelerde ASM'ye yönlendirmelerin olduğu; uygulamadaki farklılıkların hizmetin eşit ve adil sunumuna olanak vermediği belirtildi.
- Ülkemizde halen bir aşı yasasının olmaması nedeniyle aşı öncesi onam formunun zorunlu kılındığı, COVID-19 aşısı öncesi onam formunun dijital ekrandan yapılmasının da hukuki kaygıları beraberinde getirdiği dile getirildi.

- Sağlık Bakanlığı aşı sonrası istenmeyen etki riskine karşı kişilerin yarım saat gözlenmesini istediği fakat MHRS'de otomatik olarak öğleden sonra ve 10 dakikada bir düzenleme yapıldığı kaydedildi.
- ASM'lere gelen bebek, çocuk ve gebelerin aşılarının da yapıldığı düşünülürse, randevu ve çalışma programlarının aile hekimleri tarafından yapılması gerektiği anlatıldı.
- Tabip odaları ile iletişim geçilmesi, aile hekimliği komisyonlarını henüz kurmayan odalarda çalışmaların yapılması ve kurulu odalarda ise işlevli hale getirilmesi amacıyla bir çalışma başlatılması kararı alındı.
- Birinci Basamak Sağlık Platformu'nda Aile Hekimliği Kolu adına yetkili Dr. Filiz Ünal'ın yanında Dr. Emrah Kırımlı'nın da yetkilendirilmesine karar verildi.
- Aile Hekimliği Kolu'nun sosyal medyada daha hızlı ve etkin çalışması amacıyla Dr. Emrah Kırımlı, Dr. Sibel Uyan, Dr. Bulut Ezer, Dr. Serhan Safatlı, Dr. Erhan Özeren'den oluşan bir grup oluşturulması kararı alındı.
- TTB'nin 14 Mart programı için ASM'lerin mekan sorunlarının konu edilmesi ve birçok etkinliğin 14 Mart programına dahil edilmesi için öneri götürülmesi kararlaştırıldı.

TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ OCAK 2021" SONUÇLARINI PAYLAŞTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve TTB Aile Hekimliği Kolu, "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Ocak 2021" sonuçlarını 28 Ocak 2021 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı ile kamuoyuna açıkladı.

TTB'nin Youtube ve Periscope kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Halis Yerlikaya, TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan ve kol üyesi aile hekimleri katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan Dr. Sibel Uyan, TTB Aile Hekimliği Kolu olarak salgının birinci basamak sağlık hizmetlerindeki durumunu ortaya koymayı ve salgınla mücadeleye katkı sunmayı hedeflediklerini belirtip bugüne kadarki anket çalışmalarının sonuçlarını hatırlattı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı "Aile Hekimliği Pandemi Anketi" çalışmasının salgınla mücadelede taşıdığı değerden bahsederken, özellikle de aşılamanın başlaması ile birlikte birinci basamak sağlık hizmetinin öneminin bir kez daha anlaşıldığına dikkat çekti.

Dr. Kazım Doğan Eroğulları TTB'nin tüm kol ve çalışma gruplarında yürütülen çalışmalarıyla büyük bir örgüt olduğunu, toplumdaki güveni de bu çalışmalarıyla sağladığını ifade etti. Eroğulları, salgınla mücadelede TTB'nin ısrarla vurguladığı sorunların ve önerilerin yeterince dikkate alınmamasını da eleştirdi.

"Aile Hekimliği Pandemi Anketi Ocak 2021" sonuçlarını ise Dr. Emrah Kırımlı paylaştı. 69 ilden 997 aile hekiminden alınan verilere göre;

- Aile hekimi başına düşen PCR+ hasta sayısı ortalaması 3,95'e, izlemde olan hasta sayısı ortalaması 8,18'e düştü. Günlük yeni hasta sayısı ortalaması gerilemiş olsa da, 9511 gibi yüksek bir ortalamada seyretti.
- Aile hekimlerinin %95'i vakaları ve temaslıları telefonla izlem oranının azaldığını bildirdi. Büyük kentlerin hemen hepsinde vakalar, dörtte biri oranına geriledi.

- Vaka sayısı/temaslı hasta sayısı uzun zamandır 1/3 olan oran, 1/1'e düştü. Bu, filyasyon çalışmalarında sorunlar yaşandığını gösterdi.
- Aile hekimlerinin %70'i hafta sonları dahil izlemler yapmasına ve okul aşıları, ehliyet ve askerlik muayeneleri, evlilik raporları gibi ek görevleri yürütmesine karşın %20'si ek ödeme almadığını aktardı.
- Aile sağlığı merkezlerinde COVID-19 geçiren sağlık çalışanı oranı aralık ayındaki %68'lik seyrini aynen sürdürdü. Her 7 aile hekiminden 1'i COVID-19 geçirdi.
- Aile hekimlerinin sadece %15'i soğuk zincirin sürdürülebilir, bekleme alanlarının aşılamaya uygun olduğunu söyledi. Çalışan sayısının yeterliliğine ise ancak yarıya yakını "Evet" yanıtı verebildi. Her 4 birimden 1'inde ebe ve hemşire, her 10 birimden 1'inde doktor yok.
- Aile sağlığı merkezlerinde bir günde 20'den fazla aşı yapabileceğini söyleyenlerin oranı %27'de kaldı. Bulaş riskini artırmama çabası, zatürre aşısı bitince çıkan kavgalar, sağlık emekçilerine dönük şiddet gibi sebepler aşılama sayısının düşmesine sebep oldu.

Dr. Emrah Kırımlı *"Sağlık Bakanlığı, 'Aşıla' isimli aplikasyon getirdi. Ancak uygulamadaki karışıklıklar nedeniyle kişilerin nerede olduğunu, aşılanıp aşılanmadığını takip edemiyoruz. Varmış gibi olan bu uygulama nedeniyle yine kişileri tekrar aramak zorunda kalıyoruz"* diyerek sunumunu bitirirken; Dr. Sibel Uyan da çözüm önerilerinin Sağlık Bakanlığı tarafından dikkatle ele alınması taleplerini yineledi.

Basın toplantısının kapanışını ise Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı. Aşılama hızı düşerken toplumsal bağışıklığın nasıl sağlanacağı, aşı miktarları ve aşı seçenekleri, Sağlık Bakanlığı'nın ve hükümetin şeffaf olmaması, birinci basamağın sınırlılıkları, halen aşılanamayan sağlık çalışanları gibi sorun başlıklarını sıralayan Korur Fincancı, *"Bize düşen görev, meslek örgütü olarak yanıtları verecek çalışmaları güçlendirmek"* diyerek toplantıyı noktaladı.



AİLE HEKİMLİĞİNDE HALKIN COVID-19 AŞILANMASI SÜRECİNDE YÖNETİM KRİZİ SÜRÜYOR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu, tabip odalarının Aile Hekimliği komisyonlarının temsilcileriyle COVID-19 aşılama sürecini görüşmek üzere 1 Şubat 2021 günü çevrimiçi bir toplantı düzenledi.

Toplantıya İstanbul, Ankara, İzmir, Adana, Bursa, Bartın, Antalya, Denizli, Diyarbakır, Batman, Şanlıurfa, Mersin, Samsun, Hakkari, Artvin ve Muğla gibi birçok il ve bölgeden aile hekimi katıldı.

TTB Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Dr. Sibel Uyan toplantının açılış konuşmasında gündem konularını aktardı ve yürütmenin yaptığı çalışmalar hakkında bilgi verdi. Aile hekimleri de görev yaptıkları illerdeki komisyon çalışmalarına ilişkin paylaşım yaptı.

Tabip odalarındaki aile hekimleri örgütlenmeleri ile 14 Mart programlarının da konuşulduğu toplantıda aşılama ile ilgili gündem başlıkları ve önerileri ise şöyle oluştu:

Aşıya ulaşımda zorluklar, halkın eşit ve adil koşullarda aşılanmasına engel.

Pandemide gelinen nokta değerlendirildi. Gerek COVID-19 aşılarının gerekse rutin uygulanan aşıların aile sağlığı merkezlerine (ASM) ulaştırılmasında ilden ile, ilçeden ilçeye farklılıklar yaşandığı dile getirildi. İklim koşullarının zorlu olduğu Hakkari gibi illerde ve merkezlere uzak ASM'lerde aşıya ulaşımın daha zor olduğu aktarıldı. Uygulamadaki bu farklılıkların, eşit ve adil hizmete olanak vermediğine dikkat çekildi.

Randevu sistemi, aşılamayı hem yavaşlatıyor hem geciktiriyor.

Aşı randevusunu telefondan almak isteyen hastaların hat meşguliyeti ile karşılaşması, MHRS'nin bazı bölgelerde işlevli olmaması, 60 yaş üstü hastaların çoğunun internet kullanımında zorlanması gibi sorunlar nedeniyle aile hekimlerinin özel telefonlarından randevuya zorlandığı belirtildi. "Aşıla" adlı mobil uygulamada yaşanan ve bir türlü giderilemeyen teknik sorunların, aşılamanın gecikmesine ve bazen yapılamamasına sebep olduğu vurgulandı.

Sağlık çalışanlarının aşılmasında sorunlar giderilmiyor.

Yardımcı sağlık personellerinin büyük kısmının halen COVID-19 aşılama listesine alınmadığı bilgisi paylaşıldı.

İkinci doz aşılama için yeterli aşı olacak mı?

İkinci doz aşılama başlandığında hem yeterli aşıya ulaşılması hem de yaşanacak yoğunluk konularında endişeler dile getirildi.

Aşılama döneminde bile aciliyeti olmayan hizmetler devam ediyor.

Sürücü, ise giriş, spor lisans, yivsiz tüfek kullanım raporları ile diyetisyenlerin önerdiği kan tetkikleri gibi ertelenebilecek hizmetlere başvuranların çokluğu yüzünden kalabalıklar oluştuğu, bu durumun bulaş riskinin artırdığı dile getirildi.

COVID-19 aşısına güven duyulmayan yerler var.

COVID-19 aşısına karşı şüphesi olan, güvensizlik duyan insanları ikna etmek üzere çaba sarf edildiği söylendi. Bu nedenle bazı bölgelerde yeterli düzeyde aşılama yapılamadığı, bu durumun doğu bölgelerinde daha fazla olduğu ifade edildi.

Emek gücü eksikliğimiz giderilmiyor.

Aylık rutin 170 aşılaması olan ASM'lerde aile hekimi ve yardımcı sağlık personeli eksikliğinin giderilmediği, hiçbir hemşirenin olmadığı birimlerde rutin hizmetlere ilaveten COVID-19 aşılamasının yapılmasının olanaksız olduğu vurgulandı.

Fiziki mekanın yetersiz olduğu ASM'ler nasıl aşı yapacak?

Fiziksel koşulların her ASM'de aynı olmadığı; bekleme alanlarının, aşı odalarının, triyaj için dış mekandaki bahçe giriş alanlarının oldukça sağlıksız ve yetersiz olduğu gündeme getirildi. Aşı yapıldıktan sonra bekleme süreleri uygun olmayan ASM'lerde bulaşın artmasına zemin oluştuğu, toplumun geniş kesimine aşılama döneminde bu yetersizliklerin yaratacağı sorunların artacağı görüşü paylaşıldı.

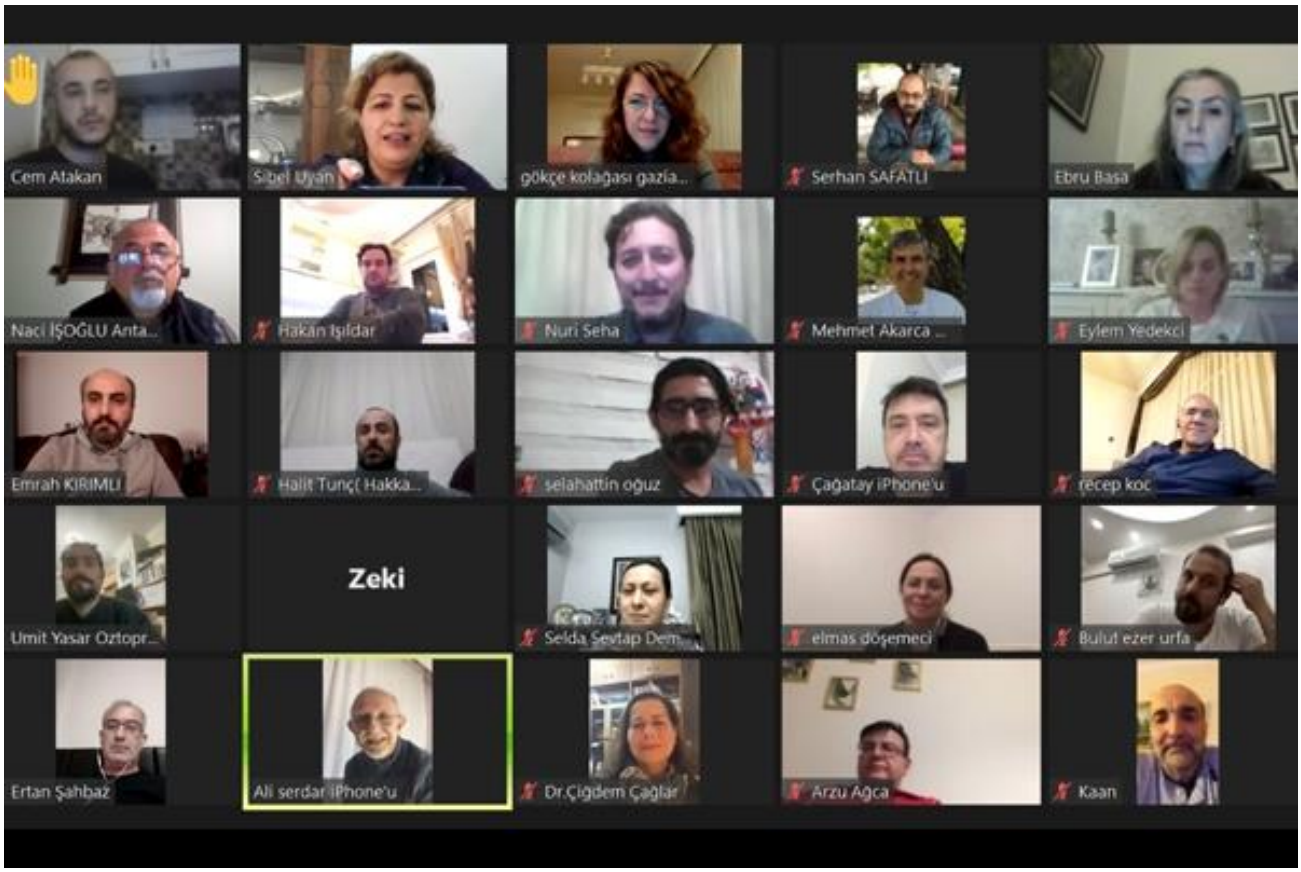
Ne istiyoruz?

- Sağlık Bakanlığı ASM mekânlarını binalarını donanımlarını kendi imkânlarıyla pandemi dönemine uygun standart ve yeterlilikte acilen oluşturmalıdır.
- Pandemi döneminde sağlık çalışanlarının performans kaygısıyla çalışmasının zorluğu ortadadır. Aile hekimlerine dayatılan performans uygulamaların son verilmelidir.
- Aile hekimi olmadığı için oluşturulmayan aile hekimliği birimi ve aile sağlığı çalışanı olmadığı için çok zor koşullarda hizmet vermek zorunda kalan sağlık birimlerinin sağlık çalışanı eksikliği acilen giderilmelidir.
- COVID-19 aşısının güvenilirliği ve etkinliği konusunda topluma ve sağlık çalışanlarına açık bilgi sunulmalı, yeterli toplumsal aşılama için medya olanakları Sağlık Bakanlığı tarafından kullanılarak aşı seferberliği başlatılmalıdır.
- Halkın daha rahat ve zorluk yaşamadan aşı olması için randevu alma zorunluluğu kaldırılmalı, teknolojik imkânı ve bilgisi olmayan insanlara yardım için kamu olanakları kullanılmalıdır.
- Aşıların soğuk zincir korunması için ASM'lere aşı dolabı temin edilmelidir.
- Aşıların ülkenin her yerine yeterli dozda ve sürede aşı ulaştırılması için çabalar artırılmalı, kamunun bütün olanakları seferber edilmelidir.

Ülkemizde aşıların yeterli dozlarda olmadığı, ne zaman geleceği konusundaki yeterli ve açık bir bilgiye sahip olmadığımızı bildirmek isteriz. Aşının ikinci dozları ve en önemlisi toplumun önemli bir bölümünün zamanında aşılanıp aşılanmayacağı kaygısını taşıyoruz. Sağlık Bakanlığı'nın toplumun her kesimine yetecek dozda aşı temini için çaba sağlayacağına inanmak istiyoruz.

Aşılama, söylenildiği gibi aralık ayında başlayabilseydi, pek çok sağlık çalışanı gibi kendi çalışma arkadaşımızı da COVID-19 nedeniyle kaybetmeyebilirdik.

Başta kaybettiğimiz meslektaşlarımız, sağlık çalışanları ve hastalarımızın acıları yüreğimizde taze yaşarken yeni can kayıplarına tahammülümüz kalmadığı gibi; salgına karşı yerinde, zamanında etkili önlem almada yetersizliklere karşı sözlerimizi söylemeye devam edeceğiz. Salgının son bulması için yürüttüğümüz mücadelemizi büyüteceğiz.



SALGINI YÖNETEMEME SÜRECİ AİLE HEKİMLERİNE AŞI RANDEVU KRİZİYLE DEVAM EDİYOR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Yürütme Kurulu, Sağlık Bakanlığı'nın COVID-19 aşılama programlarına müdahale etmek suretiyle aile hekimleri birimlerinde yarattığı sorunu görüşmek üzere 13 Şubat 2021 tarihinde çevrimiçi toplanmıştır.

Sağlık Bakanlığı, 13 Şubat 2021 Cumartesi günü aile hekimliği MHRS randevu programlarına müdahale ederek, 13.30 ila 15.45 arasına 5 dakika arayla 36 kişiye COVID-19 aşı randevusu ekleyip, bazı birimlere çalışılmayan saatlere ya da hasta muayene saatlerine dahi randevu koyarak müdahale etmiştir.

Sağlık Bakanlığı, aile sağlığı merkezlerinin (ASM) hemşire ve doktor eksikliğini, mekân sorunlarını gidermeden, aşının korunması için gerekli soğutucu desteğini sunmadan, sürücü raporu gibi ertelenebilir sağlık hizmetlerini durdurmadan, 13 Şubat 2021 tarihinde ocak ayından beri sürdürülen aşılama programına müdahale ederek karmaşa ortamı yaratmıştır.

TTB Aile Hekimliği Kolu yürütmesi çevrimiçi ortamda acil toplanarak durumu değerlendirmiş, Sağlık Bakanlığı'nın yaratmış olduğu karmaşaya karşı sosyal medya üzerinden aile hekimlerinin görüş ve talepleri doğrultusunda paylaşımlarda bulunmaya karar vermiştir.

Görüş ve Öneriler:

Salgının son bulması, bulaşın kırılması, hastalık ve ölümlerin azaltılması için toplumsal bağışıklama amacıyla uygulanan aşının, toplumun her kesimine, bölge farkı gözetmeksizin eşit ve ivedilikle yapılması oldukça önemlidir.

Halkımızın ağırlıklı kesimi, aşı olmak amacıyla kendilerini daha fazla güvende hissettikleri, devamlı rahat iletişim kurdukları, kolay ulaşabildikleri için ASM'leri tercih etmektedir.

ASM'lerde aşılamanın etkin ve yeterli düzeyde uygulanması için, eksik doktor ve hemşire kadrolarının tamamlanması, hizmet verdiğimiz mekânlarımızın iyileştirilmesi, aşı dolaplarımızın uygun standartlarda yeterli kapasiteye sahip olarak sağlanması, sürücü, işe giriş belgeleri, gerekli olmayan laboratuvar talepleri gibi ertelenebilir sağlık hizmetlerinin bir süreliğine sunulmaması gerektiğini bir kez daha hatırlatıyoruz.

ASM'lerin hiçbir ihtiyacını karşılamadan, masa başında yapılan müdahalelerle aile hekimlerine emrivaki yaparak aşı programını değiştirip kapasitesinin üstünde ek aşı randevuları açmanın olumsuz sonuçlara yol açacağını bildirmek istiyoruz.

Aşı sonrası bekleme sürelerine, "Aşıla" programında sık sık yaşanan teknik aksaklıkları da eklersek bir kişinin aşılanması yaklaşık 25 dakika sürmektedir. Sık verilen randevular ASM'lerde yığılmalara neden olacak, bu da COVID-19 bulaş riskini artırmış olacaktır.

Pandemi süresince beklemiş, ertelenmiş sağlık talepleri, okul aşıları, her gün yapılan sürekli sağlık hizmetlerinde yaşanan artış ASM'lerde iş yükünü çoğaltmıştır. Öğleden sonraları dayatılan 36 aşı randevusu ise tüm bu iş yüküne ek olarak sağlık hizmetlerinin kilitlenmesi, sağlık çalışanlarının üzülmesi, halkın zarar görmesi dışında bir yarar sağlamayacaktır.

Yukarıda özetlemeye çalıştığımız öneri ve taleplerimizden olan, aile hekimlerinin aşı programına müdahale şimdilik kaldırılmış olsa da temel taleplerimizin büyük bir bölümü karşılık görmemiştir.

Salgına karşı sürdürdüğümüz mücadele, başta toplumun etkin ve hızlı aşılanması için herkese yetecek dozda ve zamanında aşının temin edilmesi ile kolaylaşacaktır. Hekimlerin klinik bağımsızlığı dikkate alınarak aile sağlığı birimlerindeki çalışmalarını ve aşılamayı planlamalarına olanak verilmelidir. Aile hekimlerinin ve diğer sağlık çalışanlarının çalışma koşulları ve temel hakları, toplumun yaşam ve sağlık hakkı için mücadele etmeye devam edeceğimizi bildirmek istiyoruz.

AİLE HEKİMLERİ COVID-19 AŞILAMASI İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA SORUYOR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu, COVID-19 aşılamaları gündemiyle 23 Şubat 2021 günü çevrimiçi bir toplantı düzenledi. Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Alican Bahadır ile Aile Hekimliği Kolu üyeleri katıldı.

COVID-19 pandemisi ve aşılama sürecine ilişkin değerlendirmelerin yapıldığı toplantının ilk bölümünde Sağlık Bakanlığı'nı aşılar ve aşılamalar konusunda sorumluluk almaya davet eden bir metin hazırlandı. Toplantının son bölümünde ise 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında kolun yapacakları üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

Sağlık Bakanlığı'na hitaben hazırlanan metin ise şöyle:

> **Bu aşılama hızıyla ne kadar sürede toplumu bağışıklamayı planlıyorsunuz?**
>
> COVID-19 için 40 günde 7,5 milyon doz aşılama yapıldığının ilan edildiği dikkate alınırsa, bu hızla 18 yaş üzeri yaklaşık 60 milyon kişinin aşılanmasının bir yıldan uzun sürede tamamlanabileceğini öngörüyoruz.
>
> **Salgına karşı aşı kampanyası niçin yapılmıyor?**
>
> Daha önce birçok kere yapılan toplumsal aşılma programlarının, kamunun ve toplumun tüm olanakları seferber edilerek, etkili kampanyalarla kısa süre içinde başarıyla gerçekleş-

tirildiğini biliyoruz. Başta çocuk felci ve kızamık gibi toplumsal aşılama programlarını yürüten deneyimli sağlık çalışanlarının varlığına rağmen halkın aşı tereddütlerini gidermeyen, programın başarılı olmasını sağlayacak birçok olanağı kullanmayan Sağlık Bakanlığı'nın isteksiz, çekingen tutumundan vazgeçmesini bekliyoruz.

Toplumun bağışıklanması için gerekli olan aşıyı neden zamanında temin etmiyorsunuz?

Şu ana dek ülkemize ne kadar doz Sinovac aşısının getirildiğini, bundan sonra ne kadar doz aşı getirileceğini tam olarak bilmiyoruz. Buna karşın toplumun önemli bir kısmının henüz aşılanmadığını ve 65 yaş üzeri kişilerin ikinci dozlarının bile tamamlanmadığını biliyoruz. Aşıların, ülkenin tüm kaynakları seferber edilerek ve toplumun bağışıklamasına yetecek düzeyde doz sağlanarak 4 ay içerisinde uygulanması için bir engel olmadığını düşünüyoruz.

Halkın bir kısmının aşı randevusu almak için telefona sahip olmadığını ve sistemi yeterli düzeyde kullanamadığını biliyor musunuz?

Alo 182 hattını düzeltip Aşıla programında yaşanan sorunları ne zaman çözeceksiniz?

Koşullardaki eşitsizlik, aşılamada eşitsizlik doğuruyor. Hastaların randevu alma zorunluluğu, Alo 182 hattının yetersizliği, Aşıla programında yaşanan sorunlar toplumda aşılananlar arasında eşitsizlikler yarattığı gibi; hastaları için randevu almak, aile sağlığı merkezlerinin (ASM) çalışanlarına ek iş yükü oluşturuyor.

İnsanlar aşılama için neyi nasıl yapacağını bilmiyor. Sağlık Bakanlığı toplumu yeterince ve sık sürelerde bilgilendirilmiyor. Aşıya güveni sağlamanın, aşı hakkında bilgilendirme yapmanın, aşılamayı kampanya halinde yürütmenin Sağlık Bakanlığı'nın esas görevi olduğunu hatırlatıyoruz.

Kamu hastanelerinin aşılamada atıl kaldığını, özel hastanelerin hastalardan ücret talep ettiğini biliyor musunuz?

Aşılama oranlarında bölgesel farklılıkları nasıl açıklıyorsunuz?

Sağlık Bakanlığı, 15-21 Şubat haftasına ait COVID-19 verilerine göre, Doğu ve Güneydoğu Anadolu'daki birçok ilin Türkiye ortalamasının çok altında olduğunu ilan etti. Bölgesel farklılığın nereden kaynaklandığı ve bu bölgelerin aşı oranlarının neden düşük olduğu konularında Sağlık Bakanlığı'nın bir çalışma yapıp yapmadığını, nasıl bir önlem alacağını sağlık çalışanlarına ve kamuoyuna açıklaması gerektiğini düşünüyoruz.

Her gün onlarca yurttaşımız yaşamını yitirirken ve mutant varyantlar giderek artarken bulaş için riskli olan parti kongrelerine izin vermeye devam edecek misiniz?

Worldmeters'a göre ülkemizde aktif hasta sayısında yükseliş devam ediyor. Aktif hasta sayısı 9 bin 616 kişiye yükselirken, ağır hasta sayımız bin 200 kişi. %1,3 olan ağır hasta oranı, dünya ortalamasının (%0,4) üç katından fazla.

Maske-mesafe kuralına uyulmayan parti kongreleri, cenaze törenleri, kapalı toplantılar gibi birçok ortamın bulaşın artmasına zemin hazırladığını biliyoruz. COVID-19 virüsünün daha bulaşıcı olabilen mutant varyantlarının sık görüldüğü bir dönemde böylesi bulaş ortamlarına izin verilmesi sağlık çalışanlarını ayrıca üzmüştür.

ASM'lerin hemşire ihtiyacını neden karşılamıyorsunuz?

Aşılama programını uygulayan ASM'lerin üstlendiği yük ortadadır. ASM'lerin eksik olan hemşire ve ebe sağlık çalışanı ihtiyacını karşılamayan, insan gücü talebi için yapılan açıklamalara kulak tıkayan Sağlık Bakanlığı'nı sorumluluğunu yerine getirmeye, görevini yapmaya davet ediyoruz.

ASM'lerin uygunsuz mekânlarda hizmet vermesine ne zaman son vereceksiniz?

ASM'lerin bir kısmının fiziki koşulları bakımından sağlık hizmeti vermeye uygun olmadığı bilinmektedir. Tek girişli, bahçesi olmayan, sıra bekleme alanları yetersiz, penceresi olmayan, yeterince havalandırılamayan, bodrum katlarda ya da bir apartmanın en son katında bulunan binalarda sağlık hizmeti vermek, toplumun birçok kesimini aşılmak mümkün değildir. ASM mekânlarının kamu eliyle yeterli ve uygun hale getirilmesi, kamu binalarında hizmet vermelerinin sağlanması şarttır. Bu kötü fiziki mekânlarda çalışan aile sağlığı çalışanlarının pandemi döneminde sıkıntıları bir kat daha artmış, dayanılmaz hale gelmiştir.

COVID-19 aşılamalarının %70'ini üstlenen ASM'lerde salgın yokmuş gibi ertelenebilir hizmetlerin devam ettirilmesinin salgınla mücadelemizi güçsüz kıldığını biliyor musunuz?

Daha geniş bir kesimi aşılmaya başladığımızda ASM'lerin bu talebi karşılayamayacağını biliyor musunuz?

Normalleşme kararlarının pandeminin gerçek yerel koşullar ve bilimsel kriterlerle uygulanması için il sağlık kurullarında tabip odaları gibi sağlık çalışanlarının örgütlü olduğu kurumların temsilcilerine çağrıda bulunup etkili olmalarını sağlayacak mısınız?

Sağlık Bakanlığı'nın, sağlık çalışanları ve onların örgütlerinin görüş, öneri ve taleplerini önemsemesi ve işbirliği içinde hareket etmesi gerektiğini bir kez daha hatırlatıyoruz.



TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ ŞUBAT 2021" SONUÇLARINI PAYLAŞTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Şubat 2021" sonuçlarını 26 Şubat 2021 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı ile kamuoyuna duyurdu.

TTB'nin Youtube ve Periscope kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Alican Bahadır ile TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan ve kol üyesi aile hekimleri katıldı.

Toplantının açılışını yapan Dr. Sibel Uyan, TTB Aile Hekimliği Kolu olarak pandemiyle mücadele ederken birinci basamak sağlık hizmetinde karşılaştıkları gerçekleri, bilimsel verilere dayandırmak ve daha görünür kılmak amacıyla bu anket çalışmasını hazırladıklarını söyledi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı, Sağlık Bakanlığı'nın şeffaflıktan yoksun yaklaşımı nedeniyle sahadan veri almak zorlaşmışken "Aile Hekimliği Pandemi Anketi"nin bu ihtiyacı gideren önemli bir çalışma olduğunu belirtti. Test sayılarının son bir ayda %28 oranında düştüğüne, buna karşın vaka sayısının giderek arttığına dikkat çeken Korur Fincancı, bu koşullarda bir açılma tartışmasının yürütülemeyeceğini dile getirdi.

Dr. Kazım Doğan Eroğulları, birinci yılı dolarken pandemiyle mücadelede kamu idaresinin sağlık emekçileri kadar çaba göstermediğinin altını çizdi. Eroğulları, gerek tedbirler gerek aşı programı konularında aktardıkları sorunlara, sordukları sorulara, dillendirdikleri taleplere yanıt alamadıklarını ifade etti.

"Aile Hekimliği Pandemi Anketi Şubat 2021" sonuçlarını ise Dr. Emrah Kırımlı paylaştı.

65 ilden 765 aile hekiminden alınan verilere göre;

- Aile hekimi başına düşen COVID-19 hasta sayısı ortalaması 2,93'e, izlemde olan hasta sayısı ortalaması 6,06'ya düştü. Fakat bu, sonbahardaki deneyimlerinden de hareketle tedbirlerin esnetilebileceği bir düşüş anlamına gelmemeli.
- Aile hekimlerinin %59'u vakaları ve temaslıları izlem sayısının düştüğünü söylerken, %30'u artış bildirdi.
- Ocak ayında 1/3'ten 1/1'e düşen vaka sayısı/temaslı hasta sayısı oranı 1/1 oranını sürdürdü. Bu, filyasyon çalışmalarında yaşanan sorunların sürmesi anlamına geldi.
- Aile hekimleri aşılama sırasında karşılaştıkları bazı sorunları şöyle sıraladı: Aşı tedariğinin çok plansız olması ve bazı hastaların ikinci doz aşı için gelip geri dönmek zorunda kalması, aşı randevu sisteminin çok sorunlu olması ve bazen aynı saat içinde 10 randevu dahi verilebilmesi, bazı hastaların nasıl randevu alacağını bilememesi, randevu alma odalarına da ihtiyaç duyulması, aile sağlığı merkezlerinde riskin artması, aile hekimlerinin iş yükünün artması fakat ek ödemelerini alamaması, basında yeterli açıklama ve bilgilendirme yapılmaması.
- Aralık ve ocak ayında aile sağlığı merkezlerinde COVID-19 geçiren sağlık çalışanı oranı %68 iken bu oran şubat ayında %75'e yükseldi.
- Aile hekimlerinin çoğunluğu cerrahi maske, N95/FFP maske, eldiven, siperlik ve yüzey temizleyici gibi koruyucu ekipman destekleri için "yetersiz" veya "çok yetersiz" yanıtı verdi.

- Aile hekimlerinin %91'i aşı olduğunu bildirdi. Aşı olmayanların büyük çoğunluğu da daha önce COVID-19 geçirdiğini ve antikor ürettiğini ifade etti.
- Aile hekimlerinin %80'i, nüfuslarının %60'tan fazlasının aşı olmak istediğini aktardı.

Dr. Emrah Kırımlı her üç aile hekiminden birinin bölgesinde vaka artışı varken, aşı yetersizliği yaşanıyorken ve aile sağlığı merkezlerine yeterli destek sunulmamışken tedbirleri esnetmenin kaygı verici olduğunu söyleyerek konuşmasını noktaladı.

Dr. Sibel Uyan da Aile Hekimliği Kolu'nun 23 Şubat 2021 tarihinde yaptığı toplantıdan çıkan ve Sağlık Bakanlığı'na hitaben kaleme alınan metinden aktarımlar yaptı. Aile Hekimliği Kolu'nun metni için **tıklayın**.

Dr. Ali İhsan Ökten yeni vaka sayısının kısa sürede %50'lik artışla 6500'ten 9500'e yükseldiğini ve test sayısının da düştüğünü vurgularken; Dr. Vedat Bulut ise anket çalışmasında emeği geçen herkese teşekkür etti.

Son sözü ise Dr. Şebnem Korur Fincancı aldı. Yerel açılma tartışılıyorken o yerellerde parti kongresi, cenaze gibi tedbirlerin göz ardı edildiği etkinliklerin yapıldığını, yine o yerellerin karar mekanizmalarında sağlık emek-meslek örgütleri temsilcilerinin yer almadığını belirten Korur Fincancı, *"Özür dilemek yetmez. Özürle insan yaşamı karşılık bulmaz"* diye ekledi.



TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU ASM MEKANLARI İÇİN HAREKETE GEÇİYOR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) 6 Nisan 2021 tarihinde başlatacağı "Aile Sağlığı Merkezi Mekanları İçin Harekete Geçiyoruz" programını tanıtmak için 23 Mart 2021 günü geniş katılımlı ve çevrimiçi bir toplantı yaptı.

AHEK Yürütme Sekreteri Dr. Sibel Uyan toplantının açılışında programın tanıtıldığı bir sunum yaptı. Farklı bölgelerden katılımcılar da kampanya hakkında değerlendirmelerini paylaştılar.

TTB AHEK Uygun ASM Mekânları İçin Harekete Geçiyor

Kampanyaya ilişkin yapılan sunumda aile Sağlığı Merkezi (ASM) ile mobil çalışma birimlerindeki kötü, uygunsuz sağlık merkezi binalarına dikkat çekmek ile bu mekânların kamusal alanlarda yeniden inşa edilmesinin Sağlık Bakanlığı görev ve sorumluluğunda olduğunu hatırlatmak amacıyla kamuoyu oluşturmak istendiği belirtildi.

Programın temel talebi, *"Aile sağlığı merkezleri ve mobil hizmet birimleri, sağlık bakanlığı tarafından kamu yerlerinde yapılacak uygun ve yeterli binalarda hizmet vermelidir"* olarak belirlendi ve talepler şöyle oluşturuldu:

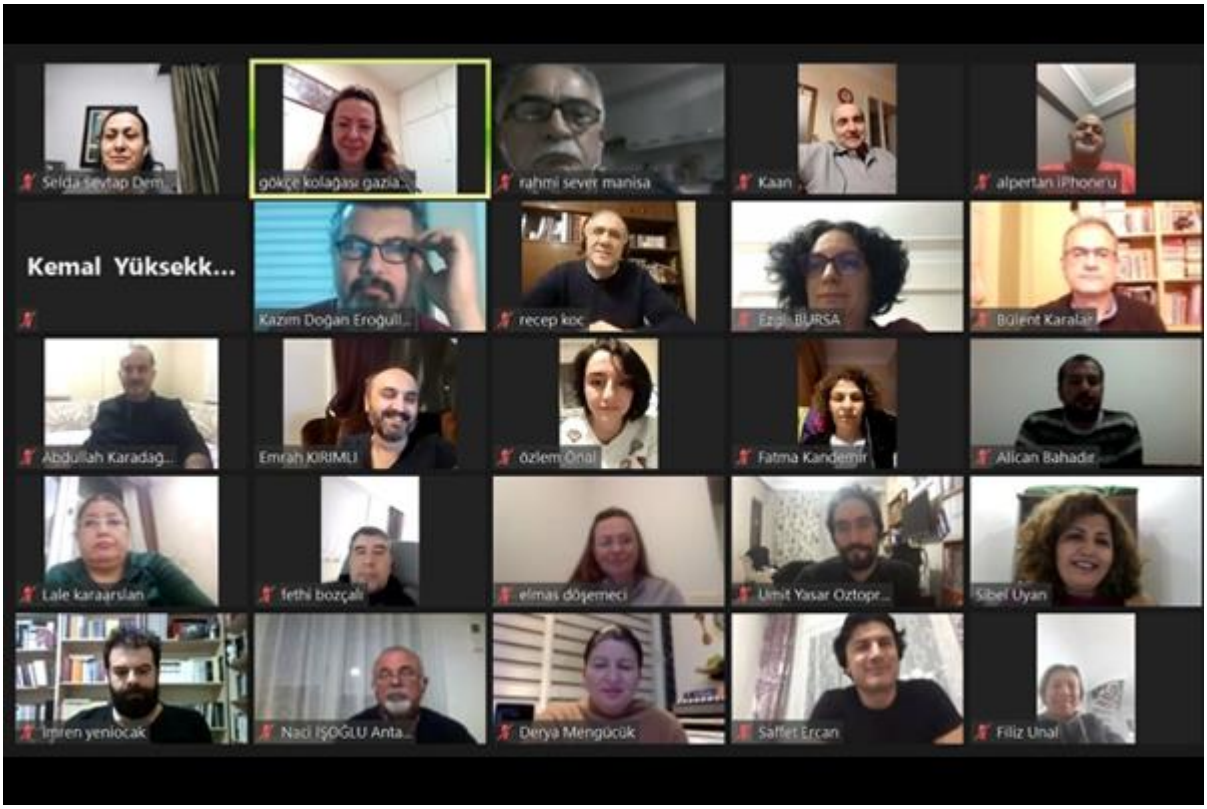
- ASM'ler Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan binalarda ve yeterli donanım sağlanarak inşa edilmelidir.
- Başta deprem güvenliği olmayan kamu binalarında hizmet veren ASM binaları, Sağlık Bakanlığı tarafından güçlendirilmeli ya da yeniden inşa edilmelidir.
- Mobil aile sağlık hizmeti verilen kırsal bölgelerde Sağlık Bakanlığı uygun mekânlarda binalar yapılmalı donanımı sağlanmalıdır.
- ASM binalarının yerlerinin belirlenmesinden, yeniden inşa edilmesi sürecinde hazırlanacak projeler ile ilgili aile hekimlerinin örgütlü oldukları tabip odalarının, dernek ve sendikaların, mühendis-mimar odalarının temsilcilerinden görüş ve öneri alınmalıdır.

Birinci basamak sağlık hizmeti sunulan ASM ve mobil birimlerin mekanlarının uygunsuzluğunun pandemi sürecinde daha da görünürleştiğini ifade eden aile hekimleri, şehir hastanelerinin bir yıllık kirası ile 16 bin ASM yapılabildiğine dikkat çekti.

Program kapsamında *"Aşısını yaptığımız insanların hakkı olan bekleme alanları olan ASM'ler istiyoruz"* ile *"Yaşamak ve yaşatmak için uygun mekânlarda çalışmak istiyoruz! Ölünce hatırlanmak istemiyoruz"* sloganları belirlendi.

Programda yer alan etkinlikler ise şöyle oluştu:

- ASM'ler önünde eş zamanlı basın açıklaması yaparak kampanyayı başlatmak.
- Uygunsuz ASM mekânlarından resimler, videolar hazırlayıp sosyal medya ortamlarında paylaşmak.
- Uygunsuz mekânlardan hizmet alan vatandaşlar ve sağlık çalışanlarıyla yaşadıkları zorlukları anlatan 15 saniyelik söyleşiler hazırlayıp sosyal medya ortamında sunmak.
- Konuyu çevrimiçi ortamda başta Sağlık Bakanlığı temsilcileri ile sağlık çalışanlarının örgütlü olduğu tabip odası, sendika, dernek temsilcilerinin katılacağı bir panel yapmak.
- Çevrimiçi ortamda ASM sağlık çalışanlarının katılacağı serbest forum yapmak.
- Belli günlerde Twitter etkinlikleri yapmak.
- Konunun TBMM'de gündem yapılması amacıyla milletvekilleriyle görüşmeler yapmak.
- ASM'lerin iller düzeyinde mekân sorunlarını öğrenmek, konuya dikkat çekmek amacıyla aile hekimlerine yönelik anket çalışması yapmak.
- Sağlık Bakanlığı ile görüşme yapmak.



TTB AHEK KAMPANYASINI BAŞLATTI: ASM'LER KAMU YERLERİNDE SAĞLIK BAKANLIĞI TARAFINDAN YAPILAN UYGUN YETERLİ BİNALARDA HİZMET VERMELİDİR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) "Aile Sağlığı Merkezi (ASM) Mekanları İçin Harekete Geçiyoruz" başlıklı kampanyasını başlattığını 7 Nisan 2021 günü yaptığı çevrimiçi bir basın toplantısı ile duyurdu.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ile AHEK üyesi aile hekimleri katıldı.

Kampanyayı bir sunum eşliğinde aktaran AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan, COVID-19 salgını ile birlikte hem birinci basamak sağlık hizmetlerine duyulan ihtiyacın hem de ASM mekanlarının çalışanlar ve hastalar için ne kadar yaşamsal önem taşıdığının görüldüğünü belirtti. Her iki ASM'den birinin devlet tarafından kiralandığını, ASM'lerden sadece %10'unun COVID-19 tedbirlerini uygulamaya elverişli olduğunu ve şehir hastanelerine bir yıl için ödenen 16 milyar TL ile 16 bin ASM yapılabileceğini söyleyen Uyan, taleplerini ise şöyle sıraladı:

- ASM'lerin yeterli uygunlukta ve eşit standartlarda olmasını sağlamak Sağlık Bakanlığı'nın görevidir.
- ASM'ler; kamuya ait mekanlarda, Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan binalarda ve yeterli donanım sağlanarak inşa edilmelidir.
- Başta deprem güvenliği olmayan kamu binalarında hizmet veren ASM'leri Sağlık Bakanlığı tarafından güçlendirilmeli ya da hastalar ve çalışanlar mağdur edilmeden yeniden inşa edilmelidir.
- Mobil sağlık hizmeti verilen kırsal bölgelerde Sağlık Bakanlığı tarafından uygun mekanlarda binalar yapılmalı, donanımı sağlanmalıdır.

Dr. Sibel Uyan, taleplerini Meclis'te grubu bulunan partilerden hekim milletvekillerine, Sağlık Bakanlığı'ndan yerel idarecilere kadar birçok kesimle görüşmeye çalışacaklarını da sözlerine ekledi.

AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı da ASM'lerin Sağlık Bakanlığı'nın yayımladığı rehberlerdeki tedbir koşullarını dahi karşılayamaz olduğuna dikkat çekti. Aşılama çalışmalarının aksaması, İzmir depreminde mekanları zarar gören ASM'lere *"Kendinize mekan bulun"* denmesi gibi örnekler de veren Kırımlı, *"Biz herkesin kolayca erişebileceği, yeterince bekleme alanı olan, uygun sağlık hizmeti alabileceği kamu binalarında, hem bizlerin hem de insanların hasta olmayacağı ASM'ler istiyoruz"* dedi.

Dr. Kazım Doğan Eroğulları ASM'lerdeki mekânsal sorunların sağlığa yansımasının pandemi döneminde daha da görünür hale geldiğini belirtirken; Dr. Şebnem Korur Fincancı da bazı ASM'lerde sağlık çalışanlarının hem sağlık hem de güvenlik bakımlarından hiç uygun olmayan koşullarda hizmet vermek zorunda bırakıldığını ve AHEK'in kampanyasının yol gösterici olacağını ifade etti.

Basın Açıklaması aşağıdadır.

AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ MEKÂNLARI İÇİN HAREKETE GEÇİYORUZ

'AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİ KAMU YERLERİNDE SAĞLIK BAKANLIĞI TARAFINDAN YAPILAN UYGUN YETERLİ BİNALARDA HİZMET VERMELİDİR.'

'KAMU HİZMETİ KAMU BİNALARINDA SUNULUR'

"Aşısını yaptığımız insanların hakkı olan bekleme alanlarına sahip ASM'ler istiyoruz"

"Yaşamak ve yaşatmak için uygun mekânlarda çalışmak istiyoruz! Ölünce hatırlanmak istemiyoruz" '

Sıcaklığıyla yaşadığımız salgın bize 3 önemli tespiti ve çözümü çok açık olarak gösterdi:

1. *Çalıştığımız kötü, sağlıksız mekânlar, binalar çalışanlar ve hastalar için yaşamsal risk oluşturuyor.*
2. *Hemen yanı başımızda, kolay ulaşılabilir, bizi bilen tanıyan hekimlerin çalıştığı sağlık kurumu hayat kurtarıyor.*
3. *Hastalıklardan ve içinde olduğumuz salgının yarattığı sağlık sorularından kurtulmak için Aile Sağlığı Merkezi(ASM) lerine ihtiyacımız var.*

Türkiye'de her 3 sağlık başvurusundan biri Aile Sağlığı Merkezlerine yapılıyor. Hastalarımız aşılarını olmak için Aile Sağlığı Merkezlerini tercih ediyor.Dünyada yaşanan çocukluk çağı aşılamasındaki düşüşler ülkemizde yaşanmıyor. ASM lerde bu hizmeti veren aile sağlığı çalışanlarının sayısı 50 bini bulmazken, ülkemizde 1 milyonun üzerinde olan sağlık insan gücünün ancak %5'i birinci basamakta çalışmaktadır. Birinci basamak sağlık hizmeti verilen ASM ler uygusuz kötü binalarda, ruhsatsız kamu dışı binalarda, muhtarlıklar da, cami altlarında, garajdan bozma mekânlarda bulunmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu, aile hekimlerinin hizmet verdiği mekânların, binaların kötü koşullarının sağlık hizmeti vermeye uygun olmadığını, bu sorunun pandemiyle birlikte tahammül edilemez hale geldiğini belirterek, birinci basamak sağlı hizmeti verilen binaların koşulsuz Sağlık Bakanlığı tarafından yapılması talebiyle 'ASM mekânları için harekete geçiyoruz' kampanyasını bu gün başlatıyor.

2 Aile Sağlığı Merkezinden Sadece Biri Devlet Tarafından, 3 Aile Sağlığı Merkezinden Biri Özel Şahıstan Kiralanmıştır.

Aile Hekimlerinin çalıştıkları her iki ASM den sadece biri birinci basamak sağlık hizmet amacıyla yapılan binalarda, diğer yarısı başka kurumlara ve şahıslara ait uygunsuz apartman katlarında oluşmaktadır.

Birinci basamak sağlık hizmetlerinin verildiği yerlerin önemli bir kısmı bir apartman dairesinin bodrum katında ya da güneş görmeyen kör cephesinde kiralık binalarda olduğunu hatırlatıyoruz. ASM sağlık çalışanları uygunsuz hizmet binalarında çalışmaya zorlanıyor, çalışanların ve halkın sağlığı hiçe sayılıyor.

Aile Sağlığı Merkezlerinin Sadece %10'u COVID-19 Tedbirlerini Uygulamaya elverişlidir.

Uygunsuz binaların getirdiği önemli bir sorun da COVID-19 tedbirlerine uygulamakta yaşanan sorundur. Aile Sağlığı Merkezi binası COVID-19 bulaş tedbirlerini uygulamakta yeterli olmadığı için daha az hastaya bakma, çalışma saatlerini değiştirme, bazı sağlık hizmetlerini (kanser taramaları, kronik hastalıkların erken tanı ve alevlenmelerini takibivb) erteleme tedbirlerini almak zorunda kalmıştır.

Aile Sağlığı Merkezi Yapmak Aile Hekimlerinin Değil Sağlık Bakanlığının Görevidir.

Aile Sağlığı Merkezinin gündelik işleyişinin devamı için kullanılan cari gider sanki ASM yapmak ve kiralamak için kullanılacak gibi kabul edilir hale gelmiştir. Elektrik, ısınma, jeneratör, ulaşım, internet, bilgisayar, enfeksiyon kontrolü önlemleri, gündelik çözülebilecek tadilat gibi işlerde ve temizlik, tıbbi sekreterlik gibi alanlarda çalışacak kişilerin istihdamında kullanılmak amacıyla aile hekimlerine ödenen cari ödemeler bir tercih değil dayatmadır.

Aile hekimliği kamusal bir hizmettir ve kamu hizmeti kamu binalarında sunulmalıdır.

45 Günde Atatürk Havalimanına 1000 Yataklı Hastane Yapılırken 10 Yılda 1000 Aile Sağlığı Merkezi 6000 Muayene Odası Yapamadı.

Şehir hastanelerine 1 yıl için ödene 16 milyar lira kira ile 16 bin aile sağlığı merkezi yapılabilir*.*

Kampanyamız, Haziran ayına dek çeşitli etkinlikler yapılarak sürdürülecek, aşağıda belirtilen taleplerimiz yerine getirilmezse, kampanyamızı sonuç alana dek farklı zamanlarda sürdüreceğimizi ilan ediyoruz.

Kampanya Taleplerimiz:

- *Aile Sağlığı Merkezlerinin yeterli uygunlukta ve eşit standartlarda olmasını sağlamak Sağlık Bakanlığının görevidir.*
- *Aile Sağlığı Merkezleri; kamuya ait mekânlarda, Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan binalarda ve yeterli donanım sağlanarak inşa edilmelidir.*
- *Başta deprem güvenliği olmayan kamu binalarında hizmet veren ASM leri Sağlık Bakanlığı tarafından güçlendirilmeli ya da hastalar ve çalışanlar mağdur edilmeden yeniden inşa edilmelidir.*
- *Mobil sağlık hizmeti verilen kırsal bölgelerde Sağlık Bakanlığı tarafından uygun mekânlarda binalar yapılmalı donanımı sağlanmalıdır.*



TTB "AİLE HEKİMLİĞİ PANDEMİ ANKETİ NİSAN 2021" SONUÇLARINI PAYLAŞTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Nisan 2021" sonuçlarını 22 Nisan 2021 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı ile kamuoyuna duyurdu.

TTB'nin sosyal medya kanallarından canlı yayımlanan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ile TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan ve kol üyesi aile hekimleri katıldı.

Toplantının açılışını yapan Dr. Sibel Uyan, COVID-19 pandemisiyle birlikte görünür hale gelen aile sağlığı merkezlerindeki (ASM) sorunların, özellikle aşılama sürecinin başlamasıyla had safhaya çıktığını kaydetti.

Dr. Şebnem Korur Fincancı, iktidarın şeffaflıktan yoksun yaklaşımına karşı Aile Hekimliği Kolu'nun aktardığı verilerin büyük önem taşıdığını söyledi. Korur Fincancı, gerek ASM'lerin fiziksel eksiklikleri gerek vaka sayıları konularında sahadan yapılan aktarımların gerçek tabloyu gözler önüne serdiğini belirtti.

Dr. Ali İhsan Ökten, salgınla mücadelenin kamusal ve korucuyu sağlığı önceleyen bir sağlık politikasıyla yürütülebileceğinin altını çizerken; Dr. Vedat Bulut ise aşılamadaki gecikmenin varyantların gelişimine ve salgının yayılmasına yol açtığını dile getirdi.

Dr. Kazım Doğan Eroğulları da salgın politikasının "yönetmeme", aşılama politikasının da "aşılamama" olarak özetlenebileceğini ifade etti. 55 yaş ve üzeri için aşılamanın duyurulduğuna fakat randevu sisteminin kapatıldığına dikkat çeken Eroğulları, buna bağlı olarak ASM'lerde

büyük bir kaos yaşandığını ve yurttaşlar ile sağlık çalışanlarının karşı karşıya getirildiğini vurguladı.

"Aile Hekimliği Pandemi Anketi Nisan 2021" sonuçlarını ise kol adına Dr. Emrah Kırımlı paylaştı.

Mart ayında 58 ilden 845, nisan ayında da 43 ilden 478 aile hekiminden alınan verilere göre;

- Vaka sayısı mart ayında bir önceki aya göre %76, nisan ayında bir önceki aya göre %87 oranlarında arttı.
- Çift doz aşılı olup COVID-19 geçiren hasta sayısı oranı mart ayında %11, nisan ayında %40 oldu.
- ASM'lerde COVID-19 geçiren sağlık çalışanı oranı %76'ya yükseldi.
- Aile hekimlerinin %92'si aşılanmış olmasına karşın; mart ayında 10 binde 12 olan COVID-19 geçiren aile hekimi sayısı, nisan ayında 10 binde 45'e tırmandı.
- Varyantlı hastası olup olmadığı sorusuna aile hekimlerinin %9'u "Evet" ve %35'i "Hayır" yanıtı verirken; %56'nın yanıtı ise "Bilmiyorum" oldu.

ASM'lere ilişkin elde edilen verilere göre ise;

- Her 10 ASM'den sadece 1'i tamamen yeterli; bekleme alanları dar ve havalandırmasız.
- Her hekim için ayrı bir muayene odası olmayan ASM'ler var.
- Ebe ve hemşireler için ayrı bir oda olan ASM oranı %23.
- ASM'lerin yarıdan azı tek katlı ya da müstakil binalardan oluşuyor.
- Sobayla ısınan ASM'ler var.
- Her 10 ASM'den sadece 1'inin giriş ve çıkış için ayrı kapısı var.
- Her 10 ASM'den sadece 1'inde ayrı bir triyaj/izolasyon alanı var. Yer olmadığı için ASM'lerin yarısında triyaj/izolasyon yapılamıyor.
- ASM'lerdeki aşı odaları, aşı dolapları, jeneratörler yetersiz.
- ASM'lerin önemli bir bölümünde dinlenme alanı veya mutfak dahi yok.
- Bakanlık yeni ASM yapmadığı gibi, sahibi olduğu binalarda da tadilat yapmıyor. Son üç yılda sadece bir ASM yapıldı.
- Şehir hastanelerine ödenen bir yıllık kira bedeli ile 16 bin ASM inşa edilebilir.

Basın toplantısında son sözü alan Dr. Şebnem Korur Fincancı aşılamanın önemini bir kez daha vurguladı. Aşı dayanışması adı altında kurulan COVAX'ın temin sorunu nedeniyle gerçekçiliğinin olmadığını söyleyen Korur Fincancı, *"Temin sorununun patentlerle doğrudan ilişkili olduğunu unutmamak gerekiyor. Eğer gerçek bir dayanışma olacaksa, patentlerin tümüyle kaldırılmasını hep birlikte talep etmeliyiz"* dedi.



AİLE HEKİMLERİ ÖRGÜTLERİNDEN ORTAK SES: AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ VE MOBİL HİZMET BİNALARI SAĞLIK BAKANLIĞI TARAFINDAN YAPILSIN

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu 4 Mayıs 2021 günü "Aile Sağlığı Merkezi (ASM) Binaları İçin Ses Veriyoruz" başlıklı bir çevrimiçi panel düzenledi. Panele TTB Merkez Konseyi ve Aile Hekimliği Kolu üyelerinin yanı sıra tabip odalarından ve aile hekimleri örgütlerinden temsilciler katıldı.

Panelin kolaylaştırıcılığını üstlenen Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Dr. Sibel Uyan COVID-19 salgınıyla birlikte birinci basamak sağlık hizmetlerinin öneminin bir kez daha anlaşıldığını fakat ASM'lerin mekânsal sorunlarının hem sağlık çalışanları hem de hasta ve hasta yakınları için risk oluşturduğunu söyledi. Uyan, konuşmasının devamında 6 Nisan 2021 itibariyle başlattıkları "ASM Mekânları İçin Harekete Geçiyoruz" kampanyasına dair bilgi verdi..

TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten de koruyucu sağlığın önemine dikkat çekerek ASM binalarının yetersizliği konusunda yürütülen kampanyanın değerli olduğunu ifade etti.

Kamu hizmeti veren ASM'ler kamu tarafından yapılmalıdır!

TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Emrah Kırımlı her ay yaptıkları pandemi durum anket sonuçlarını hatırlatarak farklı illerden uygunsuz, ruhsatsız ASM binalarının fotoğraflarını paylaştı. Kırımlı, kamu hizmetinin kamu binalarında verilmesi ve ASM'lerin mekânsal ihtiyaçlarının kamu eliyle giderilmesi gerektiğini ifade etti.

İstanbul Büyükşehir Belediyesi İş Sağlığı ve Güvenliği Müdür Dr. Özkan Karadağ kamu binası olmayan ASM'lerin en çok İstanbul'da olduğunu aktardı. Karadağ, merkezi yönetimin sağlığa bakış açısının pandemi sürecinde daha da iyi görüldüğünü, buna karşın salgının birinci basamakta karşılanması gerektiğini ifade etti.

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği'ni temsilen konuşan makina mühendisi Bedri Tekin, TMMOB olarak ASM'lerin durum tespiti ve raporlarının hazırlanması konusunda her türlü katkıyı vermeye hazır olduklarını dile getirdi.

ASM mekân ve altyapı sorunları çözülmelidir!

Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu'ndan Dr. Harun Atmacaoğlu ASM'lerin mekân sorunlarının yanı sıra altyapı sorunlarının da olduğunu belirtti. Maliye Bakanlığı, belediyeler ve özel idarelere ait mekânların ASM olarak kullanılmasının önünde yasal bir engel olmadığını kaydeden Atmacaoğlu, konuşmasının sonunda ise ASM binalarının Sağlık Bakanlığı tarafından yapılması gerektiğini vurguladı.

Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği Yönetim Kurulu üyesi Dr. Nur Şehnaz Hatipoğlu aile hekimliği sistemine geçildiğinden bu yana sağlık çalışanlarının birer mimar, şantiye görevlisi, tamirci ve muhasebeciye de dönüştürüldüğüne dikkat çekerek TTB'nin kampanyasına destek verdiklerini söyledi.

Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası 1 Nolu Şube Yönetim Kurulu üyesi Dr. Ahmet Tapduk Mehlepçi de benzer biçimde ASM'lerin her türlü tamirat-tadilat iş yükünün aile hekimlerine bindirildiğini, bunun da aşılama, gebe-çocuk izlem ve takibi, poliklinik hizmetleri gibi asıl işleri aksatma riski doğurduğunu ifade etti.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Yönetim Kurulu üyesi Eylem Kaya Eroğlu ASM'lerin fiziksel koşullarındaki yetersizliğin sağlık hizmeti sunumunda taşıdığı öneme vurgu yaptı. Özellikle deprem riskinden söz eden Eroğlu, 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ile uyumlu ASM yapmamanın devletin tercihi olduğunu söyledi.

Aile Hekimliği Çalışanları Sendikası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Ahmet Kandemir ise sağlık alanında hak ediş ve itibar kaybı yaşandığını, bina problemlerinin de ancak yasal değişiklik ile çözülebileceğini kaydetti. Kandemir, yasal bir çalışma için Sağlık Bakanlığı'nın TTB, sendikalar ve derneklerle işbirliği yapması gerektiğinin altını çizdi.

Genel Sağlık-İş Sendikası Genel Sekreteri Dr. Derya Uğur da kampanya taleplerini desteklediklerini ve bu birlikteliklerin çözümler konusunda da sürmesi gerektiğini dile getirdi.

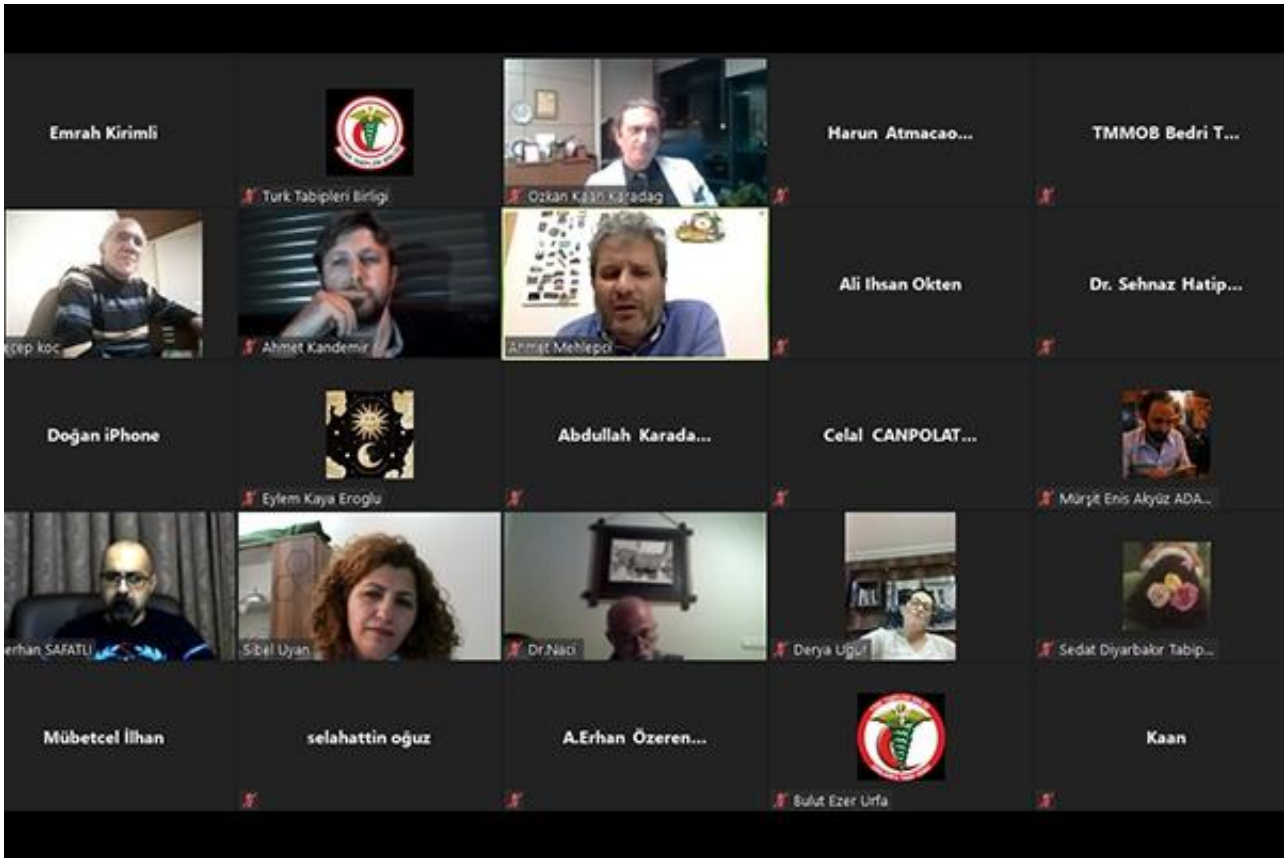
Bakanlığa sorumluluklarını hatırlatmaya devam edeceğiz!

Panelin ikinci oturumunda çözüm önerileri tartışıldı ve ortak bildirge hazırlanması kararlaştırıldı. Toplantıda dillendirilen öneriler ise şöyle sıralandı:

- Birinci basamak sağlık hizmeti verilen binalar Sağlık Bakanlığı tarafından yapılmalıdır.
- ASM binası, donanımı, tamiratı ile bir bütün olarak devletin görev ve sorumluluğunda olmalıdır.
- ASM binalarının mevcut durumunun tespit edilmesi için yerel idarelerden, il sağlık müdürlüklerinden destek alınmalıdır.
- ASM'lerin depreme karşı güvenliği Sağlık Bakanlığı tarafından tespit edilip gerekli önlemler ivedilikle alınmalı, binalar uygun koşullara kavuşturulmalıdır.
- ASM binalarının kamu tarafından yapılıp donanım tamirat ihtiyaçlarının karşılanması için Aile Hekimleri Yasası değiştirilmelidir. Yasanın hazırlanmasında TTB, sendikalar ve dernekler ile iş birliği içinde olunmalıdır.

Önerilerin ardından tekrar söz alan Dr. Sibel Uyan *"Panelimize çağrılmasına rağmen katılmayan Sağlık Bakanlığı'na, ASM ve mobil hizmet binalarının iyileştirilmesi görev ve sorumluluğu-*

nu hatırlatmaya devam edeceğiz. Bakanlığı sorumluluklarını yerine getirmesi için zorlayacağız" diyerek paneli sonlandırdı.



AİLE HEKİMLİĞİ ÖRGÜTLERİNDEN AİLE SAĞLIK MERKEZİ VE MOBİL HİZMET BİNALARI İÇİN ORTAK AÇIKLAMA

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu'nun birinci basamak sağlık hizmeti verilen binaların koşulsuz Sağlık Bakanlığı tarafından yapılması talebiyle *"Aile Sağlığı Merkezi (ASM) Mekânları İçin Harekete Geçiyoruz"* kampanyası kapsamında 4 Mayıs 2021 tarihinde *"ASM Binaları İçin Ses Veriyoruz"* konulu panelin katılımcı kurumları olarak aşağıdaki ortak metni kamuoyu ile paylaşıyoruz:

> Aile hekimlerinin hizmet verdiği birçok mekân ve binalarının içerdiği yaşam alanlarının sağlık hizmeti vermeye uygun olmadığı, olumsuz koşulların pandemiyle birlikte daha bariz şekilde zor hale geldiği, ASM çalışanları ve hastalar için yaşamsal risk oluşturduğunu düşünüyoruz.
>
> ASM ve mobil hizmet binaları dâhil, tüm birinci basamak sağlık hizmeti binalarının yapılması, donanımı, tamiratı, mevcut olanların güvenlikli hale getirilmesi, uygun koşullara eriştirilmesi devletin asli görev ve sorumluluğundadır.
>
> Birinci basamak sağlık hizmeti verilen binaların koşulsuz olarak Sağlık Bakanlığı tarafından yapılmasını istiyoruz.
>
> Yerel idarelerden, il sağlık müdürlüklerinden, TMMOB'ye bağlı odalardan destek alınarak mevcut ASM binalarının durumunun tespit edilmesini Sağlık Bakanlığı'ndan talep ediyoruz. Pandemi süreci kapalı alanların uygun şekilde havalandırılmamasının bulaşta önemli rol oynadığını göstermiştir. Çalışmada, havalandırma tesisatının uygun olup olmadığı mutlaka değerlendirilmelidir.

ASM binalarının depreme, yangına karşı güvenli olup olmadığı Sağlık Bakanlığı tarafından tespit edilip gerekli önlemlerin ivedilikle alınmasını, uygun koşullara kavuşturulmasını talep ediyoruz.

ASM binalarının kamu tarafından birinci basamak sağlık sunumuna uygun olarak yapılmasını, donanım tamirat ihtiyaçlarının karşılanması için Aile Hekimliği mevzuatında gerekli değişikliklerin yapılmasını, yeni mevzuatın hazırlanmasında TTB, federasyon, sendikalar ve dernekler ile işbirliği içinde olunmasını istiyoruz.

Saygılarımızla…

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK)

Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu (AHEF)

Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği (TAHUD)

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)

Genel Sağlık-İş Sendikası

Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası (BDS)

Aile Hekimliği Çalışanları Sendikası (AHESEN)

AİLE HEKİMLERİNİN KÖTÜ ASM BİNALARINDA HİZMET VERMESİNE VE EK ÖDEME HAKSIZLIĞINA İZİN VERMEYECEĞİZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu 20 Mayıs 2021 tarihinde çevrimiçi bir toplantı düzenledi. Toplantının gündemlerini aile hekimlerine ve aile sağlığı merkezi (ASM) emekçilerine ek ödeme, nisan ayında başlatılan "ASM Mekânları İçin Harekete Geçiyoruz" kampanyası, salgınla mücadele ve aşılama oluşturdu.

Sağlık Bakanlığı'nın 1 Nisan 2021 tarihli ek ödeme kararını değerlendiren kol yürütmesi, aile hekimleri ve ASM emekçilerine ek ödeme yapılmamasının sağlık emekçileri arasında eşitsizliğe ve adaletsizliğe yol açtığını belirtip konuyla ilgili bir basın açıklaması yapma kararı aldı.

Yürütme Sekreteri Dr. Sibel Uyan, "ASM Mekânları İçin Harekete Geçiyoruz" kampanya sürecini özetlerken bundan sonra yapılacakların programını tartışmaya açtı. Yürütme kurulu üyeleri de illerdeki aile hekimliği komisyonlarının çalışmaları hakkında paylaşımlarda bulundu. Aktarımlar sonrası kampanyaya ilişkin şu kararlar alındı:

- Kampanyanın haziran ayının ilk haftasına kadar devam etmesi.
- 24 Mayıs 2021 tarihinde bir sosyal medya çalışması.
- TBMM'de grubu bulunan partilerin hekim milletvekilleriyle görüşmeler yapılması.
- İllerde yerel sorunların da dile getirildiği basın açıklamalarının düzenlenmesi.
- Aile sağlığı merkezlerinin mekanlarıyla ilgili il sağlık müdürlükleri, belediyeler ve TMMOB'den teknik destek talep edilmesi.
- Sağlık Bakanlığı'ndan randevu istenerek kampanya sürecinde oluşan bilgi, veri ve taleplerin iletilmesi.

Toplantının son bölümünde ise ASM emekçilerinin salgına karşı yürüttükleri aşılama, COVID-19 hasta/temaslı izlem ve tedavi süreçleri, aşı randevu sistemindeki sorunlar konuşuldu.



AİLE HEKİMLERİ VE TÜM BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARININ EMEĞİNİ, ÇABALARINI HİÇE SAYAN, ADALETSİZ VE EŞİTSİZ EK ÖDEME KARARLARINIZI KABUL ETMİYORUZ!

Sağlık Bakanlığı, pandemi mücadelesine katkısı olduğunu düşündüğü sağlık personeline ek ödeme kararnamesini 1 Nisan 2021 tarihinde yayımladı.

2020 yılında pandemi sonrası sağlık çalışanlarına şartlı yapılan ek ödemede yaşanılan eşitsiz, adaletsiz ödeme anlayışı ve bu yıl 1 Nisan'da yayımlanan kararname ile aile sağlığı merkezi (ASM) sağlık çalışanlarının kapsam dışı bırakılması sağlık çalışanlarını derinden üzmüştür.

Aile hekimleri ve diğer birinci basamak sağlık çalışanlarının yükü çok ama destek yok!

ASM sağlık çalışanları, pandeminin 15 aylık sürecinde sadece 3 ay için COVID-19 hasta ve temaslı izlem şartına bağlı olarak, yetersiz, eksik, eşitsiz, adaletsiz bir ek ödeme almıştı.

Pandemi sürecinde birçok sağlık kurum çalışanına esnek çalışma hakkı tanınırken ASM sağlık çalışanları, kanser tedavisi gibi risk grubunda olanlar dahil tam gün çalışmaya devam etmiş, yanı sıra mesai denetimi ve ceza uygulamalarına maruz kalmıştır.

Diğer sağlık kurumlarında randevular kapatılıp salgın dönemine uygun bir çalışma ve hizmet uygulamasına geçilirken, ASM'ler, nikâh işlemeleri durdurulmasına rağmen evlilik raporları, asker sevkleri ertelenmişken askerlik muayeneleri, sürücü muayeneleri, spor salonları kapalıyken spor yapabilir muayeneleri dâhil, ertelenebilir muayene, rapor ve tahlilleri her gün yapmaya zorunlu bırakılmıştır.

Berberler, lokantalar, tüm sağlık kurumları randevu ile hizmet verirken; ASM'lere randevusuz hasta kabul edilmesi dayatılmış, sağlık çalışanları ve hastaların kapalı kalabalık ortamlarda bulunmalarına ortam sağlanmıştır.

Salgın boyunca kullanımı riskli kalitesiz hibe maskeler dışında, ASM sağlık çalışanlarına kişisel koruyucu ekipman ve dezenfektan desteği yeterli düzeyde ve zamanında yapılmamıştır.

Devlet aldığı kiraya %20 zam, verdiği cari gidere %13 artış yaptı.

Sağlık Bakanlığı 2021 yılında aile hekimlerinden %20 zamlı kira bedeli alırken, cari gider kalemindeki harcamalara ortalama %25 zam gelmiştir. Ancak cari ödemelere %13 artış yapıldığında aile hekimleri zor durumda bırakılmıştır.

15 milyon COVID-19 hastası/temaslısı izlenmeye çalışıldı.

Sağlık Bakanlığı'nın resmi sayılarına göre ülkemizde 5 milyon 200 bin kişi COVID-19 nedeniyle hastalandı,10 milyona yakın kişi temaslı sayıldı. Bir yıl içinde 15 milyon COVID-19 hastası ve temaslısı, ASM sağlık çalışanları tarafından her gün aranmaya, izlem ve tedavileri yapılmaya çalışıldı, diğer sağlık sorunları giderildi.

Hastanelere gidemeyen/gitmeyen milyonlarca kişiye ASM'lerde hizmet verildi.

2019 yılında 573 milyon olan ikinci ve üçüncü basamak poliklinik sayısı 2020'de 371 milyona düştü ve bu sayının 105 milyonu da ilk iki ayda gerçekleşti. İkinci ve üçüncü basamak sağlık hizmet birimlerine gidemeyen hastalar (yaklaşık %56)sağlık hizmetini ASM'lerde gidermeye çalıştı.

40 milyon doza yakın çocuk aşısı eksiksiz tamamlandı.

Salgın boyunca tüm dünya, çocukluk çağı aşılamalarını yeterince yapamazken, ASM sağlık çalışanları, uygunsuz binalarda, desteksiz, kendi başına hazırladığı rehberler ve alınan koruyucu önlemler ile ebeveynlere güvenli ortam sağlayarak yaklaşık 40 milyon doz aşılama yaptı.

Milyonlarca COVID-19 aşısı yapıldı.

28 milyona yakın COVID-19 aşısının ağırlıklı bölümünü yetersiz binalarda, eksik sağlık çalışanıyla, yetersiz koruyucu ekipman ve malzemeye rağmen ASM'lerde birinci basmak sağlık çalışanları tarafından yapıldı.

Hastalanınca maaşlar kesildi.

7 aile hekiminden biri COVID-19 geçirdi. ASM sağlık çalışanı, hastalıkla uğraşırken diğer yandan hastalanıp işe gidemediği için maaşı kesildi.

Pandemi döneminde yoğun çaba içinde olan aile hekimleri ve diğer ASM sağlık çalışanlarına pandemi çalışmaları nedeniyle ek ödemenin **yapılmamasını kabul etmiyoruz.**

Ek ödemelerin başta birinci basamak sağlık çalışanları ve tüm sağlık çalışanları arasında, adaletsizliğe, eşitsizliğe yol açmadan, hiçbir şart koşulmadan, emeklerinin ve çabalarının karşılığı olarak yeterli miktarda verilmesini talep ediyor sağlık çalışanlarının hakları ve halkın sağlık hakkı için mücadele etmeye devam edeceğimizi bildiriyoruz.



AİLE HEKİMLERİNİN MAĞDURİYETİ GİDERİLMEDEN PLANSIZ PROGRAMSIZ YÜRÜTÜLEN AŞILAMA KAMPANYASINI SAHİPLENİYORUZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), aile hekimlerinin hizmet verdiği mekânların, binaların kötü koşullarının sağlık hizmeti vermeye uygun olmadığını, bu sorunun pandemiyle birlikte tahammül edilemez hale geldiğini belirterek, birinci basamak sağlık hizmeti verilen binaların koşulsuz Sağlık Bakanlığı tarafından yapılması talebiyle "Aile Sağlığı Merkezi (ASM) Mekânları İçin Harekete Geçiyoruz" kampanyasını 6 Nisan 2021'de başlatmıştı.

ASM ve mobil hizmet binaları dahil, tüm birinci basamak sağlık hizmeti binalarının koşulsuz olarak Sağlık Bakanlığı tarafından yapılması, donanımı, tamiratı, mevcut olanların güvenlikli hale getirilmesi, uygun koşullara eriştirilmesi talebi birçok etkinlikte kamuoyu ile paylaşılmıştı.

Konunun TBMM'de gündem yapılması amacıyla milletvekilleriyle görüşülmüş, aile hekimliği mevzuatında gerekli değişikliklerin yapılması yeni mevzuatın hazırlanmasında TTB, federasyon, sendikalar ve dernekler ile işbirliği içinde olunması için destek istenmişti.

TTB AHEK'in "ASM Mekânları İçin Harekete Geçiyoruz" kampanyasının birinci bölümü istenilen düzeyde tamamlanmış olup, Sağlık Bakanlığı'nın tatmin edici adımlar atması durumunda kampanyanın ikinci bölümünü sonbaharda başlatıp, sonuç alana kadar da devam ettireceğimizi bildiririz.

Sağlık Bakanlığı'na ASM binaları ve diğer birçok konuda taleplerimizi bizzat bildirmek amacıyla randevu istemiş olmamıza rağmen, TTB web sitemizde kronometresinden görüleceği üzere, uzun süreden beri yanıt verilmediğini hatırlatmak isteriz.

COVID-19 aşılamalarında yeni dönem sorunlarla başladı.

Aşıya ulaşım adil ve eşit olmalıdır.

Toplumsal bağışıklığın tam olması için aşılamada bölgesel eşitsizlik giderilmeli, öncelikli gruplar hedeflenmelidir.

Mültecilerin, kimliksizlerin, göçmenlerin, mevsimlik tarım işçilerinin, kayıtdışı çalışanların ve cezaevleri gibi toplu yaşam alanlarında herkesin yaş sınırı olmadan ivedilikle aşılanması sağlanmalıdır.

Aşılamada bürokrasi kaldırılmalıdır.

Ülkemizde hâlâ aşı yasası bulunmamaktadır. Bu durum aşı öncesi onam formunu zorunlu kılmaktadır. COVID-19 aşısı öncesi onam formunun doldurulması dijital ekrandan yapılmaktadır.

Biontech aşısında ek olarak yazılı onam adı vererek Sağlık Bakanlığı'nın üzerine düşen sorumluluğu almadığı taahhütname imzalatılmak istenmesi, halkta aşı tereddüdü oluşturmakta, iş yükünü artırmakta, bürokrasi oluşturmakta, aşılama hızını azaltmaktadır. Aşı yasası çıkarılmalı, iş yükünü artıran bürokratik uygulamalardan vazgeçilmelidir.

ASM çalışma programını aile hekimleri yapmalıdır.

ASM'lere gelen bebek, çocuk ve gebelerin aşılarının da yapıldığı göz önüne alınarak, başta aşı olmak üzere randevu ve çalışma programını aile hekimleri yapmalı, Sağlık Bakanlığı'nın plansız programsız bulaş ortamı oluşturacak tepeden aşı randevu atama uygulamalarına son verilmelidir.

Yoğun aşılama döneminde aciliyeti olmayan, ertelenebilir sağlık hizmetleri durdurulmalıdır.

Aşılama döneminde sürücü raporu, yivsiz tüfek kullanım raporu, diyetisyenlerin önerdiği kan tetkikleri gibi ertelenebilen veya işe giriş raporu, spor lisansı raporu gibi ayrı uzmanlık gerektirip aile hekimlerinin görevi olmayan hizmetler devam etmektedir. Aşılama döneminde bu başvuruların çokluğu yüzünden kalabalıklar oluşmakta, bu durum bulaş riskini artırdığı gibi ASM önlerinde kargaşa yaratmakta, şiddete ortam oluşturmaktadır.

Emek gücü eksikliği giderilmelidir.

ASM sağlık emekçileri, her türlü olumsuz koşula rağmen toplumsal bağışıklığın hızlıca tamamlanması için çabalarını sürdürüyor. ASM'lerde birim başına mevcut aşı randevuları dışında ek onlarca aşı yapılması için çalışma alanları uygun hale getirilmeli, sağlık emekçisi eksikliği, sarf malzeme yetersizliği acilen giderilmelidir.

Türkiye genelinde %15 aile hekimliği birimi ebe, hemşire, sağlık memuru olmadan hizmet vermeye devam etmektedir. Bebek, çocuk ve okul aşılamaları dahil aylık rutin aşılaması 170 civarı olan ASM'lerin varlığına rağmen yardımcı sağlık emekçisi ihtiyacı giderilmemiştir. Hiç hemşirenin olmadığı birimlerde rutin hizmetlerin üstüne COVID-19 aşılarının yapılması imkânsız hale gelmiştir.

Fiziki mekânın ve binalarının yetersiz olduğu ASM'ler COVID-19 aşısını nasıl yapacak?

Fiziksel koşulların her ASM'de aynı olmadığı bekleme alanlarının, aşı odalarının, triyaj için dış mekandaki bahçe giriş alanlarının oldukça sağlıksız ve yetersiz olduğu birçok ASM kötü koşullarda hizmet vermeye çalışmaktadır. Aşı yapıldıktan sonra bekleme süreleri uygun olmayan ASM'lerde bulaşın artmasına zemin oluştuğu, toplumun geniş kesiminin aşılanacağı bu döneminde bu yetersizliklerin yaratacağı sorunların artacağı açıktır.

Aile hekimleri ve tüm birinci basamak sağlık emekçilerinin emeğini, çabalarını hiçe sayan, adaletsiz ve eşitsiz ek ödeme kararlarınızı kabul etmiyoruz!

Koruyucu sağlık hizmetini fedakârca başarılı bir şekilde gerçekleştiren ve pandeminin yükünü taşıyan birinci basamak sağlık emekçileri yoğun aşılama döneminde şartsız olarak desteklenmelidir.

2020 yılında pandemi sonrası sağlık emekçilerine şartlı yapılan ek ödemede yaşanılan eşitsiz, adaletsiz ödeme anlayışı ve bu yıl 1 Nisan'da yayımlanan kararname ile ASM sağlık emekçilerinin kapsam dışı bırakılması sağlık emekçilerini derinden üzmüştür.

Sağlık Bakanlığı resmi sitesi verilerine göre ülkemizde 17 Haziran Perşembe günü ASM'leri ile birlikte 1.592.199 aşı yaparken, 20 Haziran Pazar günü ASM'leri olmadan 594.020 aşı yapılmıştır.

İkinci basamakta çalışan sağlık emekçilerine verilen ek ödemelerden birinci basamak emekçilerinin muaf tutulması adaletsizliktir.

Ek ödemelerin başta birinci basamak sağlık emekçileri ve tüm sağlık emekçileri arasında, adaletsizliğe, eşitsizliğe yol açmadan, hiçbir şart koşulmadan, emeklerinin ve çabalarının karşılığı olarak yeterli miktarda verilmesini talep ediyoruz.

COVID-19 aşısı olacak yurttaşlarımıza sesleniyoruz:

ASM binalarımızın yetersizliği, eksik insan gücüyle çalışmamız sağlık emekçilerinin sorumluluğunda değil; uyarı ve hatırlatmalarımıza rağmen görev ve sorumluluğunu yeterince ve zamanında yerine getirmeyen, TTB'nin randevu taleplerine bile kayıtsız kalan Sağlık Bakanlığı'nın sorumluluğunda ve görevi kapsamındadır.

Sistemlerin çalışmaması sağlık emekçilerinin suçu değildir!

182'nin yoğun olmasının sebebi sağlık emekçileri değildir!

Randevu sisteminden randevu alınamamasının sebebi sağlık emekçileri değildir!

Plansızlığın sebebi sağlık emekçileri değildir!

Sağlık Bakanlığı'ndan ne istiyoruz?

- Sağlık Bakanlığı acilen ASM mekânlarını binalarını donanımlarını kendi imkânlarıyla uygun standart ve yeterlilikte oluşturmalıdır.
- Pandemi döneminde sağlık emekçilerinin performans kaygısıyla çalışmasının zorluğu ortadadır. Aile hekimlerine dayatılan performans uygulamaların son verilmelidir.
- Aile hekimi olmadığı için oluşturulmayan aile hekimliği birimi ve aile sağlığı emekçisi olmadığı için çok zor koşullarda hizmet vermek zorunda kalan sağlık birimlerinin sağlık emekçisi eksikliği acilen giderilmelidir.
- COVID-19 aşılarının güvenirliği ve etkinliği konusunda topluma ve sağlık emekçilerine yeterli açık bilgi sunulmalı, yeterli toplumsal aşılama için medya olanakları Sağlık Bakanlığı tarafından kullanılarak aşı seferberliği başlatılmalıdır.
- Aşıların ülkenin her yerine yeterli dozda ve sürede aşı ulaştırılması için çabalar artırılmalı, kamunun bütün olanakları seferber edilmelidir.
- Birinci basamakta görevli tüm sağlık emekçilerine şartsız ve eşit ek ödeme yapılmalıdır. Hem hekimler arası hem de sağlık çalışanları arasında çalışma barışını bozmayacak eşit ek ödeme yapılmalıdır.

Halkın sağlığı ve sağlık çalışanlarının hakları için mücadele etmeye devam edeceğiz.

Başta kaybettiğimiz meslektaşlarımız, sağlık emekçileri ve hastalarımızın acıları yüreğimizde taze yaşarken yeni can kayıplarına tahammülümüz kalmadığı gibi salgına karşı yerinde zamanında etkili önlem almada yetersizliklere karşı sözlerimizi eksiltmeyeceğiz.

Salgının son bulması için yoğun aşılama sürecinde görev alan tüm sağlık emekçilerine ayrıca teşekkür ediyoruz.

Toplumun sağlık ve yaşam hakkı, sağlık emekçilerinin hakları için mücadele etmeye devam edeceğimizi bildirmek isteriz.



AİLE HEKİMLERİNİ SUSTURMA, İŞTEN ATMAYI KOLAYLAŞTIRMA, MEVCUT HAKLARINI KISITLAMA YÖNETMELİĞİNİ KABUL ETMİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği'nde yapılan düzenlemelerle ilgili 5 Temmuz 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısında ilk sözü alan AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı düzenlemelerin ifade özgürlüğünü kısıtlayan, çalışma barışını bozan, iş güvenliği ve çalışan sağlığı sorumluluğunu tamamen çalışanın üzerine yıkan, hasta sağlığını daha da metalaştıran bir içeriğe sahip olduğunu söyledi. Kırımlı, birinci basamak sağlık hizmetinde görevli sağlık emekçilerinin itirazlarını dillendirmeyi sürdüreceklerini kaydetti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları aile hekimlerinin bakanlığa *"Aklımızla dalga geçmeyin"* dediğini aktararak söze başladı. İktidarın artık aba üstünden sopa salladığını ifade eden Eroğulları şöyle devam etti: *"Bir soruşturma açılacaksa, kullanılan maskelerin kalitesizliğini görünür kılan Dr. Emrah Kırımlı arkadaşımıza değil; bu kalitesiz maskeleri dağıtanlara açılmalıdır. Biz doğru bildiklerimizi söylemeye devam edeceğiz; çünkü bu görevimiz. Türk*

Tabipleri Birliği ve TTB Merkez Konseyi olarak Emrah arkadaşımızı da, diğer meslektaşlarımızı da asla yalnız bırakmayacağız."

TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten de Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimlerine teşekkür edip çalışma koşullarını iyileştireceği yerde, başarısız pandemi yönetiminin sorumluluğunu sağlık emekçilerinin üstüne atmaya çalıştığını belirtti. Tüm sağlık çalışanları için benzer bir düzenlemenin hayata geçirilebileceği riskine dikkat çeken Ökten, *"TTB pandemi sürecinde tüm organlarıyla bilimsel veriler doğrultusunda hareket etmiş, gerçekleri ortaya çıkarmaya çalışmış, sağlık emekçilerinin ve yurttaşların salgından en az zarar görmesi için çaba göstermiştir. TTB, bugünden sonra da çalışma koşulları ve sağlığın siyaseti hakkında gerçekleri açıklamayı sürdürecektir. Bakanlığa derhal geri adım atma çağrısı yapıyoruz"* diye konuştu.

TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan basın açıklaması metni ise şöyle:

Aile Hekimlerini Susturma, İşten Atmayı Kolaylaştırma, Mevcut Haklarını Kısıtlama Yönetmeliğini Kabul Etmiyoruz

Anayasa ve ülkemizin kabul ettiği evrensel yasal düzenlemeler hiçe sayılarak sağlık çalışanlarının ifade özgürlüğü ve görüş açıklama hakları, 30.06.2021 tarih ve 31527 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği ile ortadan kaldırılıyor.

Düşüncesini Açıklayan, Görüş, Öneride Bulunanlar İşten Atılacak

Yönetmeliğin ekinde yer alan Ek-3 Aile Hekimliği Uygulamasında Uygulanacak İhtar Puanı Cetveli'nde yapılan değişiklikle fiil sayısı 35'ten 40'a çıkarılarak adeta "Aile Hekimliği Yasak ve Ceza Yönetmeliği" oluşturtulmuş.

Yönetmeliğin ihtar puan cetveline eklenen 39. yeni ek maddeye göre; *"Kamu görevleri hakkında izinsiz olarak basına, haber ajanslarına, radyo ve televizyon kuramlarına veya sosyal medya araçlarıyla bilgi veya demeç vermek 50 ceza puanı…"*

Başta pandemi sürecinde olduğu gibi, toplum sağlığını ve sağlık çalışanlarının haklarını savunan, kamuoyunu bilgilendiren, görüş ve önerilerini, taleplerini basın ve sosyal medya aracılığıyla üç kez dile getiren aile sağlığı merkezi (ASM) sağlık çalışanlarının sözleşmeleri feshedilecek.

5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nda disiplin süreçlerine ilişkin hiçbir hükme veya atıfta bulunulmazken, "ihtar puanı" adı verilen bu sistem, kanuni dayanağı olmaksızın yönetmeliklerle keyfi bir şekilde düzenlenip ve uygulanıyor.

Yasal Dayanağı Olmayan, Ölçüsüz, Keyfi İşten Atmalar Kolaylaşacak

Aynı sözleşmenin 7. maddesi başta olmak üzere ASM sağlık çalışanlarının mevcut iş güvencesi artık pamuk ipliğine bile bağlı kalmayacak:

"MADDE 7- (1) Sözleşme süresi sonunda, aile hekimi ve aile sağlığı çalışanı olarak görevine devam etmek isteyenlerin sözleşmesi yenilenir. Ancak bir sözleşme döneminde bu Yönetmeliğin eki (EK-3 AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMASINDA UYGULANACAK İHTAR PUANI CETVELİ)'nde yer alan fiillerden 5 ve daha fazla kez ihtar puanı verilmesi veya toplamda 150 ve üzerinde ihtar puanına ulaşılması halinde müdürlükçe komisyon oluşturularak değerlendirme yapılır. Değerlendirme neticesinde komisyon tarafından; yeniden sözleşme imzalanmasına veya sözleşmenin yenilenmemesine karar verilir. Aile sağlığı çalışanları için verilecek kararlarda aile hekiminin görüşü de alınır. Komisyonun teşekkülü ile çalışma usul ve esasları Bakanlıkça belirlenir. Bakanlık müfettişlerince yapılacak inceleme ve soruşturma neticesine göre sözleşmenin yenilenmemesi kararı verilebi-

lir. Birinci ve ikinci fıkralara göre sözleşmesi yenilenmeyenler, bir yıl süreyle aile hekimi veya aile sağlığı çalışanı olmak üzere başvuruda bulunamaz."

Kanuni dayanağı bile bulunmayan, kurulacağı belirtilen komisyonun verebileceği keyfi kararlarla işten atmalar kolaylaşacak, iş güvencesi tamamen ortadan kaldırılacak.

Mazeretine Bakılmaksızın Nöbete 5 Kez Gitmeyenler İşten Atılacak

"Görevi başında bulunduğu halde entegre sağlık hizmetlerinde mazeretli olup olmadığına bakılmaksızın beş nöbet görevini yerine getirmediğinin/getiremediğinin tespit edilmesi durumunda sözleşme feshi uygulanacak."

İhtar Puanı Cetveli ile çelişen, disiplin hukukuna uymayan ölçüsüzlükte, hiçbir hukuk kuralında olmayan "mazeretin kabul görmediği" bir ceza yöntemi kabul edilemez.

İhtar Puanları İki Katına Çıkarılarak Sözleşme Fesihleri Kolaylaştırılıyor

"Bir sözleşme dönemi içerisinde herhangi bir fiilin ikinci ve devam eden ihlallerinde, ihtar puanı iki kat olarak uygulanır."

ASM sağlık çalışanlarının iş güvencesini ortadan kaldıran sözleşme ceza puanları daha da ağırlaştırılarak sözleşme fesihleri kolaylaştırılıyor.

Yeni İş ve Ek Görevler Getiriliyor

"Kayıtlı kişiler ile ilgili olarak, hipertansiyon, diyabet, kanser ve obezite gibi hastalıkların taranması, takibi ve takip sonucunda meydana gelen değişim oranları ile vaka yönetimine göre (0,90) ila (1,50) arasında belirlenecek olan tarama ve takip katsayısı ile ara puan çarpılmak suretiyle maaşa esas puan hesaplanır. Bakanlıkça sevk sistemi uygulamasına geçilmesine karar verilen il ve/veya ilçelerde tarama ve takip katsayısı (0,90) ila (2) arasında uygulanır."

Performansa bağlı güvencesiz çalışan ASM sağlık çalışanlarına aşı, bebek ve gebe izlemlerinde olduğu gibi negatif performanslarına kronik hasta yönetimi ek görev ve sorumluluğunu da yükleyerek baskı altında emek gaspı katmerleştiriliyor.

Çalışanlar Zapturat Altına Alınıyor

40. Ek Ceza Maddesi: "Görev yerinde kişilere basit tıbbi müdahale ile giderilebilir fiili eylemde bulunmak veya tehdit etmek 50 ceza puanı…"

İhtar Ceza Cetveli'nin yeni 40. maddesine göre; ASM'lere başvuranların gerçek dışı beyanlarıyla tehdit gibi muğlak suçlamalarda bulunması, bu durumun üç kez olması durumunda sözleşme fesihlerinin gerçekleşmesi, mesleki bağımsızlığı, kişisel hakların ihlali, tehdit altında çalışmayı beraberinde getirecektir.

Ücretlerde İyileşme İçin Katsayı Değişikliği Beklerken Ceza ve Yasaklar Getirildi, Hem de Pandemi Sürecinde

TTB Aile Hekimliği Kolu sözleşme ve ödeme yönetmeliğinin başta aile hekimlerine kayıtlı nüfusun düşmesiyle birlikte azalan yetersiz hale gelen ücretlerin, emeklerinin karşılığı olan düzeye kavuşturulması amacıyla katsayı değişikliği yapılmasını talep etmiş, birçok kez açıklama yayınlamıştır. Sağlık Bakanlığı, bırakın ücretlerde iyileştirmeyi toplumun sağlık hakkı, can güvencesi, sağlık çalışanlarının temel hakları için söz söyleyen sağlık çalışanlarını susturmayı, kolayca işten atmayı içeren yönetmelik yayınlamaktan kaçınmamıştır.

Ceza sisteminin ağırlaştıran sözleşme feshinin kolaylaştıran, sözleşmeyi yenilememe adı altında dayanaksız ve keyfi bir yaptırımlar getiren, görevden uzaklaştırma süresini uzatan,

ek görevler dayatan, iş sağlığı ve güvenliği hizmetlerinin de gider başlıklarına ekleyen ancak aylıklara yansıyan bir iyileşme sağlamayan, aile hekimlerinin taleplerinin karşılanmayan sözleşmeyi kabul etmiyoruz.

Sağlık Bakanlığı'nın bu baskıcı kadir bilmez tutumuna karşı mücadele edeceğimizi, yönetmeliğin iptali için hukuki yolları ve her türlü fiili mücadele yollarını sonuna dek kullanacağımızı bildirir, halkımızın bu süreçte yanımızda yer alacağını biliyoruz.



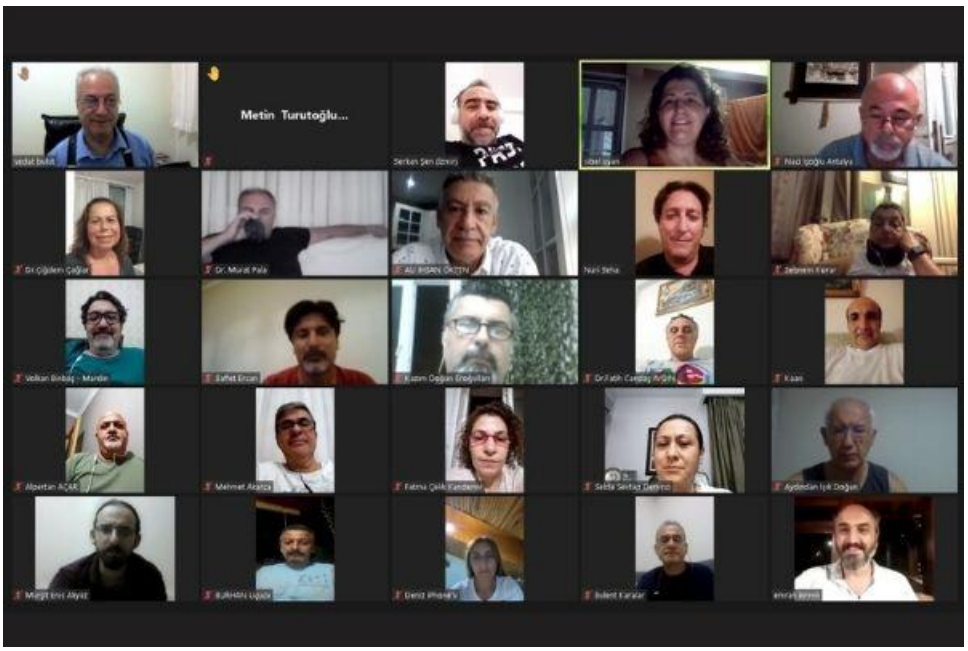
TTB AHEK'TEN AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞME VE ÖDEME YÖNETMELİĞİ'NE KARŞI MÜCADELE PROGRAMI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Yürütme Kurulu, 30 Haziran 2021 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği ile ilgili tabip odaları temsilcilerinin katılımıyla 26 Temmuz 2021 tarihinde çevrimiçi bir toplantı düzenledi. Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları da katkı ve desteklerini sundu.

Toplantıyı yönetmelikle ilgili bir sunum yaparak açan AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı yönetmeliğin sağlık emekçilerinin düşünce ve görüşlerini açıklamayı yasakladığını, işten atmayı kolaylaştırdığını, ceza yöntemlerini katmerleştirdiğini ve sağlığı piyasalaştıracak düzenlemeler içerdiğini ifade etti.

Toplantının katılımcıları da aldıkları sözlerde yönetmeliğin kabul edilemez olduğunu dile getirdi. Mücadele sürecinin bundan sonra nasıl sürdürüleceği üzerine görüş ve önerilerin sunulmasının ardından ağustos ve eylül aylarında yürütülecek 10 maddelik bir program belirlendi. Program şöyle:

1. Yönetmeliğin iptali için başlatılan hukuki sürecin ağustos ayı içinde yürütmesinin durdurulması amacıyla çalışmaların ivedilikle sürdürülmesi, olanak varsa yargı mensuplarıyla görüşmeler yapılması.
2. Yönetmeliğin içeriğini ve buna karşı talepleri içeren kısa bir metin hazırlanarak birinci basamak sağlık çalışanlarına ulaştırılması, sosyal medya aracılığıyla karşı olunan bölümler ile taleplerin spot cümlelerle sürekli işlenmesi.
3. Yönetmelikte "Kronik Hasta Yönetimi" adı altında ek iş ve görev dayatıp ücret kesintisi içeren, "Hastalık Yönetim Platformu" adıyla hasta verilerinin işlendiği programın toplum sağlığına yarar sağlamayacağının, sağlık çalışanlarının zaten yıllardır yaptıkları kronik hasta yönetiminin bu haliyle veri aktarım platformuna dönüştüğünün dile getirilmesi; sağlık çalışanlarının bu programı uygulayamayacağının her platformda anlatılması.
4. Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanlarının hem kendi içinde hem de sürekli görüştükleri hastaları ile yönetmeliği gündem yapması, duyarlılığı sağlamak amacıyla üzerinde TTB logosu yer alan ve "Ceza yönetmeliği iptal edilsin" yazan beyaz şapka takılması.
5. ASM'lere başvuran herkesle görüşülerek sözleşmenin iptali için hem yazılı olarak hem de sosyal medya üzerinden destek istenmesi.
6. TTB Merkez Konseyi ve AHEK'ten oluşan bir heyetin TBMM'de grubu bulunan partilerin, demokratik kitle örgütlerinin, emek-meslek örgütlerinin temsilcileriyle görüşmeler yapması ve destek istenmesi.
7. Tabip odalarının illerindeki aile hekimliği örgütleri, emek-meslek örgütleri, demokratik kitle örgütleri, partiler, belediyeler, muhtarlar ve basın ile görüşmeler yapması ve destek istenmesi.
8. Tabip odalarının illerindeki aile hekimliği örgütleri ile birlikte il sağlık müdürlükleri önünde basın açıklamaları yapılması.
9. İhtiyaç halinde birçok ilde veya merkezi düzeyde miting düzenlenmesi.
10. Yönetmeliğin iptali için iş bırakma dâhil yapılacak her türlü demokratik eylem etkinliğe öncülük edilmesi, desteklenmesi.



ASM ÇALIŞANLARI İŞ BIRAKTI: AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞME VE ÖDEME YÖNETMELİĞİ GERİ ÇEKİLENE KADAR MÜCADELEYE DEVAM!

Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları, 30 Haziran 2021 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanıp yürürlüğe giren Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'ne karşı 16 Ağustos 2021 günü pek çok ilde iş bırakma eylemi yaptı.

İş bırakma eylemleri kapsamında yapılan basın açıklamalarında ASM çalışanlarının pandemi sürecinde çok sıkıntılı günler yaşadığı, COVID-19 hastalığına yakalandığı ve yaşamlarını dahi yitirdiği hatırlatıldı. İş güvencesi ile düşünce açıklama özgürlüğünü ortadan kaldıran, özlük haklarını gasp eden ve sağlığın daha da piyasalaştırılmasını amaçlayan sözleşmenin derhal geri çekilmesini isteyen ASM çalışanları; herhangi bir geri adım olmaması durumunda 27 Ağustos günü tekrar iş bırakacaklarını ve 28 Ağustos'ta ise Ankara'da "Beyaz Önlük Mitingi" yapacaklarını duyurdu.

Öte yandan TTB Hukuk Bürosu da Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nin iptali talebiyle Danıştay'a dava açtı.





TTB AHEK: CEZA YÖNETMELİĞİ GERİ ÇEKİLSİN! EK ÖDEMELER EŞİT-ADALETLİ-ŞARTSIZ YAPILSIN!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) ve TTB Merkez Konseyi üyeleri katılımıyla 5 Eylül 2021 tarihinde İzmir'de basın açıklaması düzenledi.

Açıklamada, Sağlık Bakanlığının uygulamaya koyduğu "Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği"nin iptal edilmesi ve aşılama sürecinde yoğun emek harcayan aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanlarına yapılan ek ödemelerin şartsız yapılması talep edildi. Basın açıklamasında söz alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, uzun zamandır birinci basamak sağlık hizmetlerini yok eden bir politikanın yürütüldüğünü ve bunun sağlık çalışanlarını güvencesizleştirdiğini belirtti. Korur Fincancı konuşmasının devamında, "*TTB olarak güvencesizleştirme, yoksullaştırma ve değersizleştirme çabasına karşı mücadele yürütüyoruz. Bir cezalandırma ve güvencesizleştirme yönetmeliğiyle aslında ifade özgürlüğünü ortadan kaldırdıkları bu ülkede, hekimlerin de susması için çaba içindeler, ama susmadığımız muhakkak. Biz konuşmaya, mücadele etmeye devam edeceğiz*" dedi.

Basın açıklamasının tam metni şöyle:

Aile Hekimleri Sağlık Bakanı'na İzmir'den Sesleniyor: Ceza Yönetmeliği Geri Çekilsin!

Ek Ödemeler Eşit-Adaletli-Şartsız Yapılsın!

Aile hekimleri ve diğer aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanlarına dayatılan baskıcı yasakçı yönetmeliğin iptali ve aşılamada katkısı olan ASM çalışanlarına yapılan ek ödemelerin şartız ve

emeklerinin karşılığı olarak yapılmasında ısrar ediyor, bunun için mücadelemizi kesintisiz sürdüreceğimizi ilan ediyoruz.'

TTB AHEK, pandemi sürecinde olduğu gibi, toplum sağlığını ve sağlık çalışanlarının haklarını savunan, kamuoyunu bilgilendiren, görüş ve önerilerini, taleplerini basın ve sosyal medya aracılığıyla açıklayanlara yasak getiren, iş güvencesini tamamen ortadan kaldıran, sağlığın piyasalaşmasına hizmet eden "ceza yönetmeliği" ile ilgili açıklama yapmış, yönetmeliğin iptali için mücadele edeceğini ilan etmişti.

Kolumuzun "ceza sözleşmesine" karşı başlattığı mücadele programı kamuoyu ile paylaşılmış, birçok ilde odalarımız yönetmeliğin iptali talebiyle basın açıklaması yapılmış, TTB hukuk büromuz yönetmeliğin sekiz maddesinin iptali için yargıya başvurmuştu.

TTB, yönetmeliğin iptali için yapılan tüm haklı ve meşru eylem ve etkinlikleri desteklemiş, bundan sonra da mücadelenin öncüsü ve destekçisi olacağını ilan etmiştir.

Sağlık Bakanlığı, ASM çalışanlarının yönetmeliğin iptali taleplerine kayıtsız kalmış, COVID-19 salgınıyla mücadele de görev alan, aşılama da yoğun emek veren ASM çalışanlarını ilave ödeme dışında tutmayı tercih etmiş, buna karşılık ASM çalışanları Sağlık Bakanlığının ayrımcı ve emek gaspı politikalarına karşı örgütlü mücadelesiyle ek ödeme hakkı kazanmıştı.

Sağlık Bakanlığı, ek ödemelerin yapıldığı şu günleri de ek ödemeleri birçok şartta bağlayıp çalışanların bir kısmına hiç ödeme yapmamış, diğer her çalışana faklı miktarlarda ödemeler yaparak süreci krize dönüştürmüştür.

Yapılan ek ödemelerin şartsız tüm ASM çalışanlarına eşit ve adaletli bir şekilde emeklerinin karşılığı oranında yapılmasını bir kez daha istiyoruz.

İstanbul Esenler ASM'de görev yapan Dr. Aydın Özdemir arkadaşımızı 3 Eylül 2021 tarihinde COVID-19 nedeniyle kaybederken, salgın sürecinde yaşamını yitiren sağlık çalışanlarının emeğini, çabasını, fedakârlığını başta Sağlık Bakanlığının ve tüm kamuoyunun hissetmesini bekliyor, yaşamını yitiren tüm sağlık çalışanı ve yurttaşlarımız için bir kez daha başsağlığı diliyoruz.

Hem ceza yönetmeliğinin iptali hem de ASM sağlık çalışanlarının emeklerinin karşılığını alması için mücadele etmeye devam edeceğiz.

Halkımızın sağlık hakkı ve salgınla mücadele için sözlerimizi söylemeye, eylemlerimizi daha etkili kılmaya kararlıyız.

Halkımızın dayanışma sözlerini, davranışlarını ASM'lerde her geçen gün daha fazla görüyor, bundan güç aldığımızı bildirmek istiyoruz.





AİLE HEKİMLİĞİ KOLU TOPLANDI: CEZA YÖNETMELİĞİ İPTAL EDİLENE DEK MÜCADELE BÜYÜTÜLECEK

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) 4 Eylül 2021 tarihinde İzmir Tabip Odası'nda bir toplantı düzenledi. Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Alican Bahadır, AHEK yürütme kurulu üyeleri ile İzmir Tabip Odası Aile Hekimliği Komisyonu üyeleri katıldı.

Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'ndeki ceza uygulamalarının iptali için sürdürülen mücadelenin başlıca gündem maddesi olduğu toplantıda ayrıca ilave ödemelerde ve aşı

uygulamalarında yaşanan sorunlar konuşuldu ve önümüzdeki dönemin programı görüşüldü. Toplantıda yapılan değerlendirmeler ve alınan kararlar şöyle:

- Ceza yönetmeliğinin iptal edilmesi amacıyla AHEK tarafından yürütülen mücadelenin geldiği aşama değerlendirildi. Daha önce ilan edilen mücadele programı değerlendirilerek bundan sonra yapılacak eylem ve etkinlikler üzerine tartışmalar yürütüldü. Yönetmeliğin içeriğini ve buna karşı talepleri içeren bir metnin hazırlanması, sosyal medyada bu metinden spot cümleler paylaşılması, ayrıca halka yönelik bir bilgilendirme metni hazırlanarak aile sağlığı merkezlerine gelen yurttaşlara verilmesi kararlaştırıldı.
- TTB Merkez Konseyi ve AHEK yürütme kurulundan oluşan bir heyetin demokratik kitle örgütlerinin, emek-meslek örgütlerinin ve Mecliste grubu bulunan partilerin temsilcileriyle görüşmeler yapması için görev dağılımı yapıldı.
- TTB Hukuk Bürosunun ceza yönetmeliğine karşı açtığı dava ile ilgili Danıştay'a yapılacak ziyaret konuşuldu.
- Tabip odalarının illerdeki aile hekimliği örgütleri, emek-meslek örgütleri, demokratik kitle örgütleri, partiler, yerel yönetimler ve basın ile görüşmeler yapması üzerine çalışmalar gözden geçirildi.
- Gerek birinci basamak sağlık çalışanlarının iş bırakma eylemleri, gerekse sağlık çalışanlarının özlük haklarındaki ve gelirlerindeki kayıplarla ilgili yürüttükleri eylem süreci değerlendirildi.
- Sağlık Bakanlığının COVID-19 aşı tablosuna dikkat çekilerek bölgesel eşitsizliklerin giderilmesi ve aşı bilgilerinin kamuoyuyla paylaşılması için daha fazla çaba sarf edilmesi gerektiği ifade edildi.
- Aile sağlığı merkezlerinin mekan ve bina sorunlarıyla ilgili yürütülen kampanyanın ikincisinin de hayata geçirilmesi kararı alındı.
- Bölge toplantılarının yapılması için çalışma başlatılması kararlaştırıldı.
- Pandemi sürecinde birinci basamak sağlık hizmetlerinin rolünün çok boyutlu konuşulması ve önerilerin oluşturulması için iki günlük yüz yüze bir çalışmanın yapılması kararı alındı.





ASM ÇALIŞANLARI BİRÇOK İLDE ALANDAYDI: CEZA YÖNETMELİĞİ GERİ ÇEKİLSİN!

Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları, 30 Haziran 2021 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanıp yürürlüğe giren Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'ne karşı başlattığı eylem programı kapsamında 7 Ekim 2021 günü birçok ilde basın açıklamaları düzenledi.

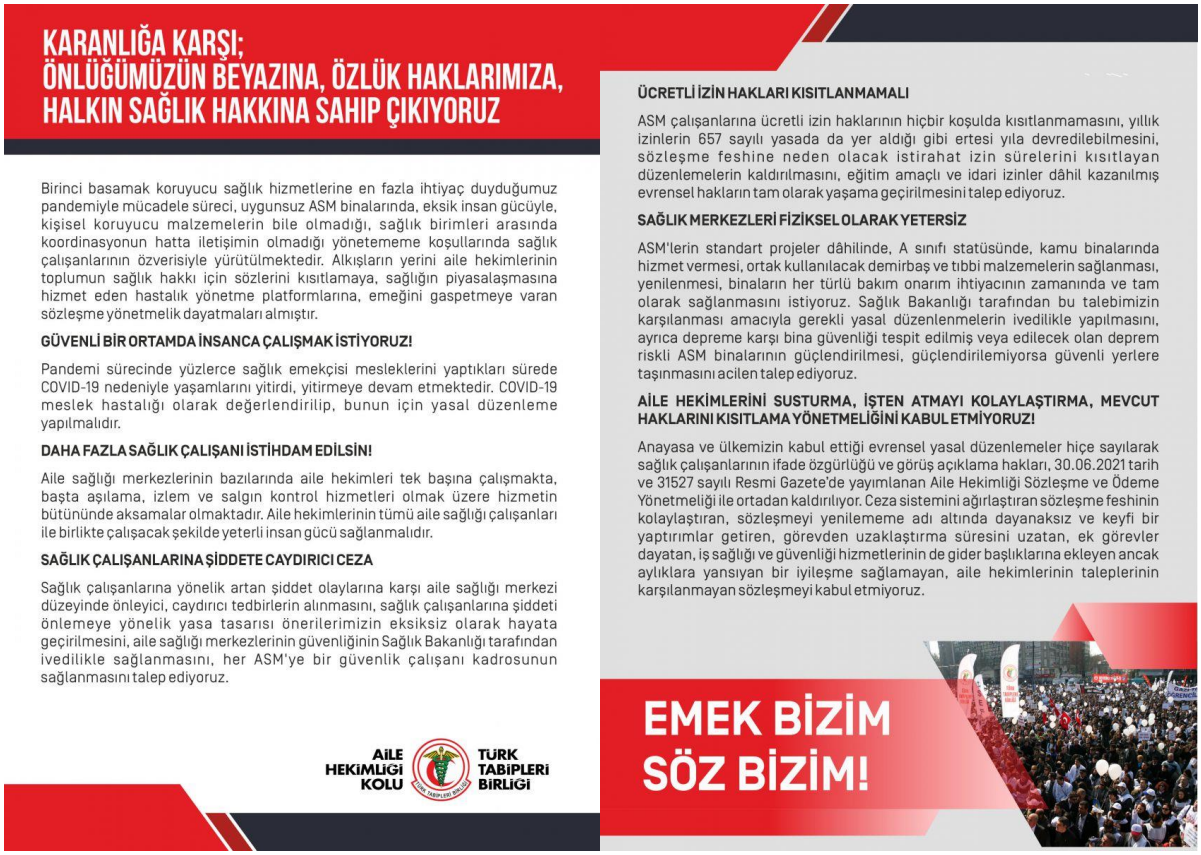
Basın açıklamalarında yıllardır özlük hakları düzeltilmeyen, maddi kayıpları giderilmeyen ASM çalışanlarının; bunlar yetmezmiş gibi, emeklerinin hiçe sayıldığı ve iş güvencelerinin ellerinden alındığı bir "ceza sözleşmesi" ile karşı karşıya bırakıldığı belirtildi.

Yüz binlerce kişiyi aşıya ikna etmiş, milyonlarca doz aşı yapmış ASM çalışanlarının aşı karşıtları kadar değer görmemesine ve mitinglerinin yasaklanmasına tepki gösterilen açıklamalarda *"Korkmuyoruz, susmuyoruz, geri adım atmıyoruz. Sonuna dek toplum sağlığını korumak ve yükseltmek, özlük haklarımızı iyileştirmek, kayıplarımızı geri kazanmak için mücadele edeceğiz. Talebimiz çok net: Ceza yönetmeliği geri çekilsin!"* denildi.



AİLE HEKİMLİĞİ KOLU TARAFINDAN HAZIRLANAN BROŞÜR YAYIMLANDI

Aile Hekimliği Kolu Beyaz Yürüyüş için broşürünü hazırladı,22 Ekim 2021 tarihinde Web sayfasında yayınladı.



AİLE HEKİMLİĞİ CEZA YÖNETMELİĞİ İPTAL EDİLSİN, İNFAZ KOMİSYONLARI DAĞITILSIN!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu, Sağlık Bakanlığı'nın il sağlık müdürlükleri bünyesinde kurduğu komisyonlar aracılığıyla aile sağlığı merkezi çalışanlarının işlerine son vermeye başlaması üzerine 5 Ocak 2022 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Toplantıda ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, sağlık ortamının güvencesizleştirme temelinde yeniden inşa edildiğini, bunun da baskıyı ve şiddeti tırmandırdığını belirtti. Tüm emekçi kesimlerin infaz komisyonları uygulamalarıyla karşı karşıya bırakıldığını ifade eden Korur Fincancı, güvenceli ve insanca yaşanabilecek çalışma ortamlarının yaratılması için mücadeleyi sürdüreceklerinin altını çizdi.

TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten birinci basamak sağlık hizmetlerinin pandemiyle mücadeledeki önemine dikkat çekerek bakanlığın pandemiyle mücadeleyi halen anlayamadığını söyledi. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ise aile hekimlerine *"Hiçbiriniz yalnız değilsiniz. TTB tüm gücüyle arkanızda. Hiçbir arkadaşımızın iş güvencesinin elinden alınmasına da, faşizm heveslisi yönetmeliklere de izin vermeyeceğiz. Ceza ve infaz yönetmeliği durduğu sürece biz durmayacağız"* diyerek seslendi.

Van-Hakkari Tabip Odası Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç, ceza ve infaz yönetmeliğine karşı yürütülecek mücadelede aile hekimlerinin yanlarında olacaklarını ifade ederken; Diyarbakır Tabip

Odası Başkanı Dr. Elif Turan pandemiyle birlikte artan yükün arasında bir de baskılarla boğuştuklarını fakat bu mücadeleden asla geri adım atmayacaklarını dile getirdi.

TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Emrah Kırımlı da pandemiyle mücadelelerinde destek beklerken cezalarla karşılaşmanın kendilerini tükettiğini kaydetti. Gereksiz ilaç kullanımı nedeniyle veya hamile bir aile hekiminin işyerine 10 dakika geç kalması nedeniyle ceza puanı verilmesini örnek gösteren Kırımlı, ceza ve infaz yönetmeliği geri çekilene kadar mücadele edeceklerini sözlerine ekledi.

TTB Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan basın açıklaması şöyle:

Aile Hekimliği Ceza Yönetmeliği İptal Edilsin!

İnfaz Komisyonları Dağıtılsın!

Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği 30 Haziran 2021'de yayımlandığında TTB olarak bu yönetmeliğin aile sağlığı merkezi (ASM) sağlık çalışanlarının iş güvencesini tamamen ortadan kaldırdığını, düşünce açıklama görüş bildirilmeyi yasakladığını, özlük haklarını hukuksuz ve haksız yere kısıtladığını birçok basın açıklamaları ve eylem etkinliklerimizle kamuoyuna açıklamış, yönetmeliğin iptali için yargıya başvurmuştuk.

"Ceza Yönetmeliği" olarak tanımladığımız haksız ve hukuksuz düzenlemenin iptal edilmesi için yaptığımız açıklamalara kayıtsız kalan Sağlık Bakanlığı, il sağlık müdürlükleri bünyesinde hukuksuz bir şekilde kurduğu beş kişilik komisyonlarla ASM sağlık çalışanlarının işlerine son vermeye başladı.

Şu ana dek öğrenebildiğimiz kadarıyla Hakkâri, Tekirdağ illerinde görevli iki aile hekimi arkadaşımız sözleşmeleri haksız ve hukuksuz bir şekilde yenilenmeyerek işlerinde atılmış oldu. Ceza yönetmeliğinin ASM sağlık çalışanlarının iş güvencesini tamamen ortadan kaldırdığını görmüş olduk. Haksız ve hukuksuz bir şekilde kurulan komisyonlar üzerinden ASM sağlık çalışanlarının sözleşmelerinin yinelenmemesi iptal edilmesi talebimizde haklı olduğumuzu bir kez daha görmüş olduk.

Haksız ve hukuksuz bir şekilde yayımlanarak uygulanan ceza yönetmeliğinin sözleşme feshiyle ilgili maddesi adeta yargılama ve yürütme gücünü tek elde toplayan hüküm kesen infaz komisyonlarına yetki veriyor, ceza yönetmeliğinde ilgili maddede şöyle deniliyor:

"*5 ve daha fazla kez ihtar puanı verilmesi veya toplamda 150 ve üzerinde ihtar puanına ulaşılması halinde müdürlükçe komisyon oluşturularak değerlendirme yapılır. Değerlendirme neticesinde komisyon tarafından; yeniden sözleşme imzalanmasına veya sözleşmenin yenilenmemesine karar verilir. Aile sağlığı çalışanları için verilecek kararlarda aile hekiminin görüşü de alınır. Komisyonun teşekkülü ile çalışma usul ve esasları bakanlıkça belirlenir.*"

Ceza yönetmeliğinin bu maddesine dayanarak, komisyon üyeleri ve il sağlık müdürleri tarafından ASM sağlık çalışanları telefonla aranarak sözleşme feshi tehditleri yapılmıştır. Yine ASM sağlık çalışanlarına 30 Haziran 2021 öncesine ait verilen ve henüz yargı tarafından kesinleşmemiş ceza puanları yeni yönetmeliğin hukuksuz maddesine göre işletilerek sözleşmeler yenilenmemiştir.

Üstelik sözleşmesi yenilenmemiş bazı sağlık çalışanların aldığı cezaların bir kısmında; Sağlık Bakanlığı'nın, akılcı ilaç kullanımı ve gereksiz ilaç tüketimini önlemeye yönelik kampanyasıyla da çelişmektedir. Hastaların ilaç yazdırma dayatmalarına karşı "gereksiz ilaç yazmama" tavrını gösteren hekimlerin mesleki bağımsızlığını zedeleyen cezalar mevcuttur bu dosyalarda. Bu ve bunun gibi sözleşme yenilememe örneklerinin oldukça rahatsız edici olduğunu bildirmek isteriz.

Hakkâri'de çalışan aile hekimi arkadaşımızın haksız ve hukuksuz sözleşme yenilenmesi yapılmamıştır. "Aile hekimliği yapamaz" anlamına gelen bu karara rağmen 2021 yılında aile hekimliği yaptığı birimde görevlendirilmiş olması, sağlık yönetiminin için düştüğü aczi göstermektedir.

Bu hukuksuz kararların sebebinin ceza yönetmeliği olduğu açıktır.

Hem ceza yönetmeliğinin hem de komisyonların haksız hukuksuz kararlarının yargı tarafından iptal edileceğine inanıyoruz.

İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü, İstanbul Tabip Odası ve birinci basamak sağlık örgütlerinin uyarı ve mücadelesiyle 13 arkadaşımızın sözleşmesini dün itibariyle yinelemesi, haksız ve hukuksuz uygulamadan vazgeçmesi sevindirici olmuştur.

Tüm birinci basamak sağlık çalışanlarının güvencesiz çalışmayı dayatan, sağlık çalışanlarının sözünü yasaklayan, özlük haklarını gerileten yönetmeliğin iptali ve komisyon kararlarının geri alınması için mücadelemizi sürdüreceğiz.

Hekimlerin ve diğer sağlık çalışanlarının haklarını, emeklerini savunmak, halkın hekimlerinden mahrum kalmasını önlemek, halkın sağlık haklarını savunmak için sürdürdüğümüz mücadeleye halkımızın destek olacağını biliyor, tüm kamuoyuna duyarlılık çağrısı yapıyoruz.



AİLE HEKİMLERİNE 8 ŞUBAT G(Ö)REV'İNE TALEPLERİYLE ETKİN KATILMA ÇAĞRISI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Yürütme Kurulu, 8 Şubat 2022'de gerçekleşecek Beyaz G(ö)REV eylemi, sağlık alanındaki diğer iş bırakma çağrıları ile ceza yönetmeliği ve cari giderlerin yetersizliği gündemleriyle 31 Ocak 2022 günü çevrimiçi bir toplantı yaptı.

Toplantıda ilk sözü TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları aldı. Sağlık çalışanlarının ekonomik ve özlük hakları için TBMM'de yasal düzenleme beklediklerini hatırlatan Eroğulları, 8 Şubat G(ö)REV eyleminde sağlık alanında örgütlü yaklaşık 20 emek-meslek örgütü ile ortak hareket ettiklerini belirtti.

AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı ise ceza yönetmeliğinin hem sağlığı piyasalaştırma hem de sağlık emekçilerinin düşüncelerini açıklamasını engelleme amacı taşıdığını ifade etti. Ceza yönetmeliğine dayanak oluşturulan infaz komisyonlarının da işten atmayı kolaylaştırdığını kaydeden Kırımlı, yönetmeliğe ve komisyonlara karşı mücadeleyi sürdüreceklerini dile getirdi.

Toplantıda söz alan aile hekimleri de yoksulluk sınırının altında kalan ücretler, özlük haklarındaki gerileme, aile sağlığı merkezi binalarının yetersizliği, idare baskısının tırmanması gibi sorunları sıraladı. "Emek Bizim, Söz Bizim" eylem süreciyle yükselen mücadelenin 8 Şubat G(ö)REV'ine taşınması gerektiğinin vurgulayan aile hekimleri, hem süreklilik hem de örgütlü yapıların birlikteliğinin önemine dikkat çekti. 8 Şubat G(ö)REV'inin başarısının eylem sürecine olumlu etki yaratacağının belirtildiği konuşmalarda, eylem için etkin bir çağrı ve çalışma yapılması konusunda fikir birliğine varıldı.Birlikte ve örgütlü mücadele vererek haklarımızı kazanacağız!



HAYDİ G(Ö)REV'E!

Aile hekimleri halkın sağlığı için dün olduğu gibi bugün de yarın da bu topraklarda hizmet vermeye devam edecek!

Yüzyıllardır bu topraklarda, vebayı, kızılı, trahomu, sıtmayı, çocuk felcini, kolerayı, kızamığı yenmek için var gücüyle mücadele etmiş, şimdide COVID-19'u yok etmek için çabalayan birinci basamak hekimleri ve diğer sağlık çalışanları öyle kolay kolay memleketini terk edip bir yerlere gitmez.

Doğumda yaşamını yitirmeyen, sağlıklı bebeğini doğuran her kadın, salgından kurtulan her bebek, her can, birazcık bile sağlığı bozulmadan gülümseyen büyüklerimizin varlığı bize en büyük mükâfattır.

Sözümüz, koruyucu sağlık hizmetleri yerine sağlık hizmetlerini piyasalaştıran, tıbbi şirketlerin karlarını büyütenleredir. Aile hekimleri, salgında gerçek vaka sayılarını açıklamasın, aşılar yetersiz söylemesin diye aile hekimlerine ceza yönetmelikleri dayatan, işten atmayla tehdit edip susturmayı deneyenlere sözümüz var.

Aile sağlığı merkezlerine elinde silahıyla girip, hemşire arkadaşımızı öldürecek düzeye gelen sağlık çalışanlarına şiddeti durdurmaya niyeti olmayanlara, her saat her şeyin fiyatının katlandığı derin yoksullaşma döneminde fakirleşiyoruz maaşlarımız yetmiyor dediğimiz için bizleri gözden çıkaranlara sözümüz var.

Hiçbir yere gitmiyoruz!



Halkımızın ve kendimizin temel yaşam hakkını korumaya, iyileştirmeye, savunmaya ve bunun için mücadele etmeye devam edeceğimizin sözünü veriyoruz. 14-15 Mart'ta Tıp Bayramımızda verdiğimiz mücadele sözüyle; Haydi G(ö)REV'e!

DR. SERDAR KUNİ YALNIZ DEĞİLDİR! ARKADAŞIMIZIN AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞMESİNİN HAKSIZ VE HUKUKSUZ BİR ŞEKİLDE ASKIYA ALINMASI KABUL EDİLEMEZ!

Aile hekimleri iş güvenceleri olmaksızın tek taraflı sözleşme ile çalıştırılıyor ve her geçen gün yeni bir arkadaşımızın sözleşmesi askıya alınıyor ya da yenilenmiyor, feshediliyor. Bu kez Şır-

nak Tabip Odası Başkanı Dr. Serdar Kuni'nin aile hekimliği sözleşmesi haksız ve hukuksuz bir şekilde askıya alındı.

Sağlık Bakanlığı 30 Haziran 2021 tarihinde Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'ni yayımladı. Ceza yönetmeliği diye adlandırdığımız yönetmeliğe dayanılarak kurulan infaz komisyonları, kışkırtılmış sağlık hizmeti ve hasta memnuniyeti anlayışı üzerinden Tekirdağ, İstanbul, Hakkâri ve Mersin'de aile hekimlerinin sözleşmelerini haksız ve hukuksuz bir şekilde yenilemedi. Böylece Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve birçok birinci basamak örgütünün yönetmelikle ilgili yaptıkları eleştiri ve geri çekilme talebinin ne kadar haklı olduğu ortaya çıkmış oldu.

TTB ve birinci basamakta örgütlü sağlık örgütleri haksız ve hukuksuz bir şekilde sözleşmeleri yenilenmeyen aile hekimlerinin haklılığını her ortamda dile getirerek, seslerini yükselterek, mücadele ederek işlerinden edilen meslektaşlarımızın sözleşmelerinin yenilenmesi sağlanmış, örgütlü ve haklı mücadelemiz galip gelmişti.

Ceza yönetmeliğini infaz komisyonları gibi kullanan sağlık müdürlüğü bürokratları Tekirdağ'da ortaya çıktı. Yargı süreci devam etmesine rağmen COVID-19 izlemde sisteme telefon arama girişi yapmadığı iddiasıyla Tekirdağ'da çalışan bir aile hekimi meslektaşımız görevinden alındı.

Şimdi de 2017 yılında açılmış ve yasal süreci devam eden dava için tam altı yıl sonra soruşturma yapılacağı bahanesi ile Şırnak Tabip Odası Başkanı, Aile Hekimi Dr. Serdar Kuni'nin hukuken meşru olmayan Ceza Yönetmeliğine dayanılarak sözleşmesi askıya alındı.



Dr. Serdar Kuni yaşamı boyunca insanlık vicdanını yaralayan derin acıların yaşandığı Cizre'de hekimlik mesleğini, hekimliğin temel değerlerine bağlı kalarak sürdürürken, hekimlik ve insan hakları değerlerine, halkın sağlık hakkına her koşulda sahip çıktığı için doğrudan mesleki uygulamalarına dayandırılan soyut iddialar üzerinden cezalandırılmak istenmektedir.

Burada cezalandırılan sadece kendisi değil, onun baktığı şifa dağıttığı hastaları ve toplumun hepsidir.

Yargı süreci devam eden arkadaşımıza yargısız infaz uygulayarak işinden eden, hastalarından mahrum bırakan Şırnak İl Sağlık Müdürlüğü, aldıkları haksız hukuksuz karardan derhal vazgeçmelidir. Dr.SerdarKuni meslektaşımız ve onu bekleyen bebek, çocuk, gebe, lohusa, anne, yaşlı hastalar, bakmakla yükümlü olduğu halk daha fazla mağdur edilmemelidir.

Tüm baskı ve sindirme uygulamalarına rağmen her koşulda iş güvencemiz, özlük haklarımız, emeğimiz, mesleki değerlerimiz ve halkın sağlık hakkını savunmak için mücadele etmeye devam edeceğiz.

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU, SAĞLIK BAKANI KOCA'YA MEKTUPLA SORDU: "AİLE HEKİMLERİNE MÜJDELİ HABER"İN AKIBETİ NE OLDU?

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), 14 Mart Tıp Bayramı'nda hekimlere "müjde" vaadi içeren bir mektup kaleme alan ancak bir aydır hiçbir somut adım atmayan Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'ya bir mektupla yanıt verdi. Mektup, 11 Nisan 2022 günü çevrimiçi düzenlenen basın toplantısı ile paylaşıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, aile hekimliği alanındaki sorunları gören, çözüm önerileri üreten ve sözleşmesi yenilenmeyen aile hekimleri ile dayanışma içinde olan AHEK'e teşekkür ederek söze başladı. Mücadele sonucu Tekirdağ'da sözleşmesi yenilenmeyen aile hekiminin kazanım elde ettiğini belirten Korur Fincancı, henüz yargılama süreci tamamlanmadan sözleşmesi askıya alınan Şırnak Tabip Odası Başkanı Dr. Serdar Kuni için de mücadele edeceklerini ifade etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları hekimlerin her 14 Mart'ta aynı vaatleri duymaktan bıktığını, artık somut adım atılarak TTB'nin taleplerinin dikkate alınması gerektiğini dile getirdi. Eroğulları, *"Biz sahte alkışlara, sahte müjdelere artık inanmıyoruz. Emeğimiz kimsenin oyuncağı değildir. Emeğimizin karşılığını alana kadar vazgeçmeyeceğiz"* dedi.

AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı da aile hekimlerinin gündeminde ceza yönetmeliğine karşı mücadelenin olduğunu söyledi ve tüm sağlık çalışanlarını bu mücadeleye çağırdı. Aydın Tabip Odası önceki dönem başkanı Dr. Adalet Çıbık da oyalama değil haklarını istediklerini kaydetti.

AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan mektup şöyle:

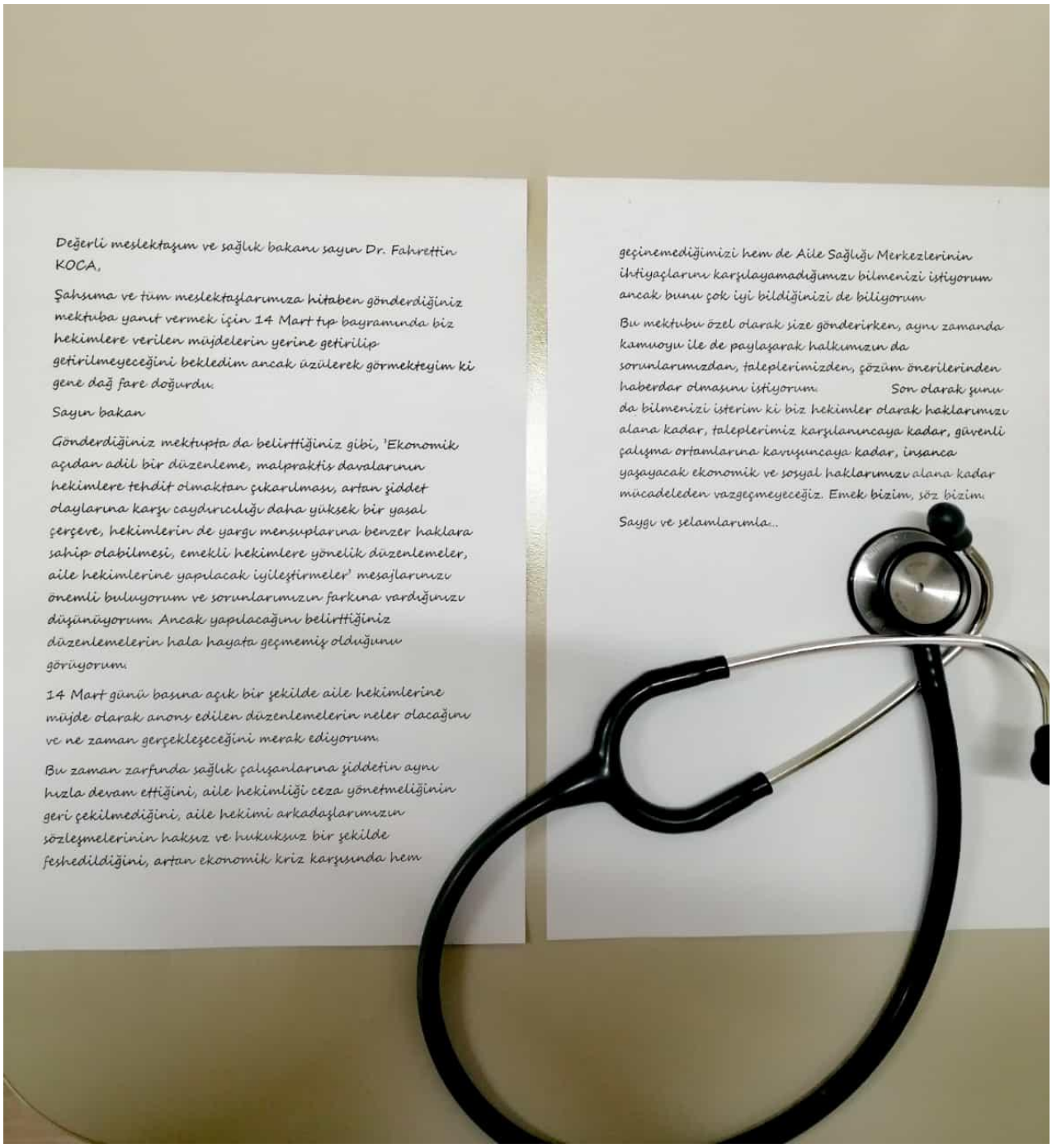
> Değerli meslektaşım ve Sağlık Bakanı Sayın Dr. Fahrettin Koca,
>
> Şahsıma ve tüm meslektaşlarımıza hitaben gönderdiğiniz mektuba yanıt vermek için 14 Mart Tıp Bayramı'nda biz hekimlere verilen müjdelerin yerine getirilip getirilmeyeceğini bekledim ancak üzülerek görmekteyim ki gene dağ fare doğurdu.
>
> Sayın Bakan,
>
> Gönderdiğiniz mektupta da belirttiğiniz gibi, *"Ekonomik açıdan adil bir düzenleme, malpraktis davalarının hekimlere tehdit olmaktan çıkarılması, artan şiddet olaylarına karşı caydırıcılığı daha yüksek bir yasal çerçeve, hekimlerin de yargı mensuplarına benzer haklara sahip olabilmesi, emekli hekimlere yönelik düzenlemeler, aile hekimlerine yapılacak iyileştirmeler"* mesajlarınızı önemli buluyorum ve sorunlarımızın farkına vardığınızı düşünüyorum. Ancak yapılacağını belirttiğiniz düzenlemelerin hâlâ hayata geçmemiş olduğunu görüyorum.
>
> 14 Mart günü basına açık bir şekilde "aile hekimlerine müjde" olarak anons edilen düzenlemelerin neler olacağını ve ne zaman gerçekleşeceğini merak ediyorum.

Bu zaman zarfında sağlık çalışanlarına şiddetin aynı hızla devam ettiğini, aile hekimliği ceza yönetmeliğinin geri çekilmediğini, aile hekimi arkadaşlarımızın sözleşmelerinin haksız ve hukuksuz bir şekilde feshedildiğini, artan ekonomik kriz karşısında hem geçinemediğimizi hem de aile sağlığı merkezlerinin ihtiyaçlarını karşılayamadığımızı bilmenizi istiyorum ancak bunu çok iyi bildiğinizi de biliyorum.

Bu mektubu özel olarak size gönderirken, aynı zamanda kamuoyu ile de paylaşarak halkımızın da sorunlarımızdan, taleplerimizden, çözüm önerilerinden haberdar olmasını istiyorum. Son olarak şunu da bilmenizi isterim ki biz hekimler olarak haklarımızı alana kadar, taleplerimiz karşılanıncaya kadar, güvenli çalışma ortamlarına kavuşuncaya kadar, insanca yaşayacak ekonomik ve sosyal haklarımızı alana kadar mücadeleden vazgeçmeyeceğiz. Emek bizim, söz bizim!

Saygı ve selamlarımızla.





29 MAYIS BEYAZ MİTİNG İŞ GÜVENCESİZLİĞİNE, EMEK SÖMÜRÜSÜNE VE ŞİDDETE KARŞI BİR EYLEMDİR. 29 MAYIS BEYAZ MİTİNG CEZA YÖNETMELİĞİNE KARŞI EYLEMİMİZDİR

TTB Aile Hekimliği Kolu, 14 Mayıs Cumartesi günü saat 14.00'da Ankara Tabip Odası'nda bir toplantı gerçekleştirdi. Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Alican Bahadır ile Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu ve üyeleri katıldı.

Toplantının gündemleri şöyle belirlendi:

- Aile hekimliği ceza yönetmeliğine karşı mücadele,
- TTB'nin ve tabip odalarının seçim süreçleri,

- 3 Haziran 2022'de Gaziantep'te yapılması planlanan çalıştayın hazırlıkları.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB'nin bu dönemde kolektif bir irade koymaya çalıştığını, tepeden inme kararlar yerine birlikte örülen bir çalışmayı önceledi̇ğini söyledi. Korur Fincancı, "*Haklarımızı alana kadar mücadeleye devam edeceğiz dedik, devam edeceğiz. Malpraktis kurulları ile aile hekimlerinin infaz kurulları birbirine benziyor"* dedi.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" başlığıyla 29 Mayıs'ta Ankara'da düzenlenecek mitinge çağrı yaptı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, TTB'nin 10 acil talepli imza kampanyasına yeterlerden acil destek istedi. İmza kampanyası ve miting süreçlerine ilişkin aktarım yapan Eroğulları, *"29 Mayıs'ta Ankara'yı beyaza boyayacağımız mitingde talepleri dile getirecek, dayanışmayı yaşatacağız. Yürüyüş kollarımızla büyük bir coşku ile alana gireceğiz. Dayanışmamızı göstereceğiz"* diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır da Aile Hekimliği Kolu'nun eylemlere öncülük etme potansiyeli taşıdığını vurguladı. Oda yönetimindeki aile hekimlerinin inisiyatif alabileceğini kaydeden Bahadır, "*Kolektif irade kurmaktan yanayız. Bunu bütün eylemlerimizde olduğu gibi bu mitingde de yaptık"* dedi.

Toplantıda ceza yönetmeliğine karşı verilen mücadele ve seçim süreci değerlendirildi. Ceza yönetmeliği ile iş güvencesinin tüm alanlarda ortadan kalktığı, ceza puanlarına ve maaş kesintilerine karşı açılan davaların kazanıldığı, cezaların eylül ayından itibaren artmasından endişe edildiği belirtildi. Sağlıkta şiddetin hekimlerdeki yabancılaşma ve değersizleşme hissini tetiklediği de ifade edilen toplantıda sağlıkta şiddete ve ceza yönetmeliğine karşı mücadelenin birlikte yürütülmesi gerektiği dile getirildi.

Toplantıda ekonomik kriz koşullarında maaş yetersizlikler, sahada yorgunluk ve coşkunun bir arada yaşanması, iş bırakmalarda CİMER şikayetleri ile işlem yapılması, HYP'nin aile hekimliğinde etik düzlemi bozması, iş bırakma eylemlerinde enerjinin iyi kullanılması gerekliliği gibi konu başlıklarında da tartışmalar yürütüldü.

29 Mayıs'ta Ankara'da yapılacak Beyaz Miting'in önemine dikkat çekilen toplantıda, yerel platformların aktifleştirilmesi, hekimlerdeki örgütlenme ihtiyacının değerlendirilmesi ve örgütlenmeye hız verilmesi gereklilikleri de dillendirildi.

Toplantının ikinci bölümünde, Aile Hekimliği Kolu'nun iç eğitimleri için eylül ayına hazırlık yapılmasına, temmuz ayına kadar program oluşturulmasına, ağustos ayının ilk haftasında İstanbul'da bina güvenliği konulu bir panel yapılmasına karar verildi.


29

TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİM KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu yürütmesi:

Fatma Naime Kırlı

Sezin Dik

Fikret Çalıkoğlu

Betül Kaygusuz

İlyas Kavak

Ali Rıza Karabulut

Lezgin Kıran

Muharrem Delikkaya

Baran Yüksekyayla

Sera Şimsek (EJD temsilcisi)

13-14 Kasım 2020 tarihinde European Juniour Doctors (EJD) online sonbahar toplantısına delegasyon düzeyinde katılım saglandi. TTB Asistan ve Genç Hekim Kolu üyesi Sera Şimsek'in katıldığı toplantıda, 2019 aidatı için Turkiye'nin muaf tutulmasi ve Türkiye'nin EJD üyeliğinin önemi konuşuldu.

8 Kasım 2020 tarihinde Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Hekimler Kolu çevrimiçi toplantısı yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konsey Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ile Merkez Konsey üyeleri Dr. Alican Bahadır ve Dr. Meltem Günbeği katıldı. Toplantıda kol yürütmesi adına Fikret Çalıkoğlu geçmiş dönem raporunu sunarken; İzmir, Ankara, Diyarbakır, Urfa ve Samsun komisyonları faaliyet aktarımı yaptı. Daha sonra birçok ilden katılan asistan hekimler COVID-19 pandemi dönemine ve örgütlenme faaliyetleri üzerine bilgilendirmede bulundu. Aktarımlarda tüm asistan hekimlerin yaşadığı sorunların benzer olduğu, pandemi yükünün asistanlar üzerine yığıldığı, uzmanlık eğitiminin aksadığı, nöbet ertesi izin haklarının kullanılamadığı, ek ödemelerin adaletsiz yapıldığı, performans ödemelerinde gecikmeler yaşandığı gibi sorunlar paylaşıldı. Tüm bunların yanında bir de eğitim hakkı elinden alınarak ihraç edilen ve güvenlik soruşturması bahanesiyle eğitimine başlatılmayan asistanlar hakkında değerlendirme yapıldı. Yeni yürütmenin seçilmesinin ardından yeni dönemde daha fazla örgütlenmeye, özlük haklarımız için birlikte mücadeleye dair vurgu ile toplantıya son verildi.

12-13 Aralık 2021 tarihinde yapılan 26. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı'na aktif katılım sağlandı.

14 Aralık 2020 tarihinde kol olarak pandemi sürecinde adaletsiz görevlendirmeler ile asistan hekimlerin eğitim hakkının ihlal edilmesine ilişkin Eğitim Hakkımızın İhlal Edilmesini, Adaletsiz Görevlendirmeleri Kabul Etmiyoruz başlıklı çevrimiçi

basın açıklaması yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut, Merkez Konsey üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, Dr. Halis Yerlikaya, Dr. Onur Naci Karahancı, Dr. Meltem Günbeği ve Dr. Alican Bahadır ile TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu üyeleri katıldı.

Açılış konuşmasını yapan Dr. Alican Bahadır, temel amaçları eğitim olan asistan hekimlere hastanelerde sadece işgücü olarak bakıldığını belirtti. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin zayıflığı ve istihdamın yetersizliği nedeniyle hastanelerde bir kaos yaşandığını aktaran Bahadır, bu kaosun yükünün asistan hekimlere bırakıldığını söyledi.

Açıklamanın ardından Dr. Onur Erden söz aldı. Uzmanlık eğitimi alan asistan hekimlerin KHK'ler ile ihraç edilmesinin, uzmanlık eğitimi hakkını kazanan pratisyen hekimlerin ihraç sebebiyle yerleştirilmemesinin, OHAL Komisyonu ve yargı kararlarının geciktirilmesinin ve TUS'u kazansa bile güvenlik soruşturması nedeniyle uzmanlık eğitimine başlanamamasının eğitim hakkının gaspı olduğunu söyleyen Erden, tüm bu gasplara karşı mücadeleyi sürdüreceklerini ifade etti.

TTB Merkez Konseyi üyeleri de söz aldığı açıklamada Dr. Şebnem Korur Fincancı yaşadıkları sorunlar karşısında mücadele eden asistan ve genç uzman hekimlerin her zaman yanlarında olduklarını dile getirdi. Dr. Vedat Bulut ise uzmanlık öğrencilerinin, eğitim ile ilgili programları takip etmeleri gerekirken ilgisiz angarya görevlerde çalıştırılmasına karşı Sağlık Bakanlığı ve Yükseköğretim Kurulu'nun harekete geçmesi gerektiğini kaydetti.

Basın toplantısında son sözü Dr. Meltem Günbeği aldı. 9 aydır sadece online programlar ile teorik eğitimler yapıldığını, eğitimlerin akşam saatlerine konulması sonucu yoğun iş yükü ile karşı karşıya kalan asistan hekimlerin dinlenme hakkını kullanamadığını kaydeden Günbeği, "Görevlendirmelerin salt uzmanlık öğrencileri üzerinden yapılmamasını, birer öğrenci olduğumuzun hatırlanmasını, sürecin bu şekilde koordine edilmesini ve hastane komitelerinde asistan hekimlere yer verilmesini talep ediyoruz" dedi.

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu adına basın açıklamasını ise Dr. Betül Kaygusuz okudu. Açıklamanın tamamı şöyle:

Eğitim Hakkımızın İhlal Edilmesini, Adaletsiz Görevlendirmeleri Kabul Etmiyoruz

Pandemi süreci, ilk başladığı günden itibaren mesleğinin henüz başında olan, uzmanlık eğitimi almak için çabalayan biz asistan hekimlerin görevlendirilmesi ile yürütülmeye çalışılmaktadır. Bu görevlendirmeler ile eğitim hakkımız ihlal edilmektedir. Sorgusuz sualsiz, son dakika ve hakkaniyetsiz yapılan görevlendirmeler ile eğitimden uzak, belirsiz bir süreç yaşamaktayız. Eğitim hakkı ihlalinin yanı sıra artan insanlık dışı iş yükü ile çalışma haklarımız da ihlal edilmektedir.

İlk vakalar bildirilmeye başlandıktan sonra uzmanlık öğrencilerinin kendi branşları dışında görevlendirilemeyeceği mevzuatında 21 Mart 2020 tarihinde bir değişikliğe gidildi ve uzmanlık öğrencisi hekimlerin pandemi süresince görevlendirilmesinin önü açıldı. Gerek kendi hastanesine gerek il içinde başka hastanelere görevlendirilen asistan hekimler nitelikli uzmanlık eğitiminden mahrum kaldılar. Kendi servisinde hasta takip edemeyen, poliklinik yapamayan, ameliyata giremeyen, rotasyonları sekteye uğrayan, teziyle ilgili çalışmaları yarım kalan binlerce

asistan hekim mevcut. Pandemi döneminde asistanlığa başlayan yeni asistanlar ise görev aldıkları branşa dair hiçbir eğitim alamamakta, mesleki deneyimlerini kendi branşları ile ilgili konulardan çok COVID-19 hastalığı oluşturmaktadır. Pandemi öncesinde de uzmanlık eğitimi niteliği tartışmalıyken, birçok yerde salt sağlık hizmeti sunmak amacıyla eğitimi göz ardı edilen asistanlar var iken pandemi dönemiyle birlikte tablo daha da içler acısı hale gelmiş durumdadır. Hem kendi branş işini yapan hem de COVID polikliniklerinde, servislerinde, filyasyonda görevlendirilen, dokuz aydır her fırsatta tükendiğini dile getiren asistan hekimlerin tüm itirazlarına rağmen 26 Kasım 2020 tarihinde yeni bir genelge daha yayınlandı. Bu genelge sorunlara çözüm olmaktan çok, yeni ve daha uzun görevlendirmelerin önünü açmaktadır. Bir yıl içinde 6 aya kadar görevlendirme yapılabileceği, bu sürenin eğitim süresi içinde sayılacağı ve akademik kurul kararı ile 6 aya kadar uzatma verilebileceğini içeren bu uzatma kararı; çekirdek eğitim müfredatı ve tez süreci üzerinden verilmiş olmakla beraber mevcut işleyişler düşünüldüğünde uygulamada böyle olmayacağını tahmin etmek bizler açısından zor değildir. Bu genelge birçok suistimalin ve görevlendirme sürelerinin keyfi uzatılmasının önünü açmaktadır. Eğitim için uzatma kararı aldığı söylense de uygulamada asistan hekimlerin birer işgücü olarak kullanılacağını biliyoruz. Daha ne kadar süreceği belli olmayan bu pandemi döneminde, yılın yarısını görevlendirme ile geçirecek ve bu süreçte nitelikli uzmanlık eğitimi alamayacak olan biz asistan hekimlerin hak kaybının telafi edilmesi imkânsızlaştırılmaktadır. Bu dönemde bazı hastanelerde online eğitimler ile teorik açıklar kapatılmaya çalışılsa da, pratik beceri edinilmeden hekimliğin öğrenilemeyeceği tıp eğitiminde kabul gören bir bilgidir.

Pandemi alanlarının işleyiş programları 9 aydır uzmanlık öğrencileri üzerinden yapılmaktadır. Bölümlere gelen görevlendirme yazıları uzmanlık öğrencisi isim talebi üzerinden yapılmakta iken hiçbir karar mekanizmalarına asistanlar dahil edilmemektedir. Bilim insanları tarafından pandemi sürecinin en az bir yıl daha süreceği açıklanırken 6 aylık uzatma kararının eğitimimiz açısından çözüm olmayacağı aşikârdır. Uzatılacak 6 aylık sürelerin de pandemi alanlarına görevlendirmeler ya da uzmanlık alanlarında ki yoğun görev dağılımları ile geçeceği biz asistan hekimler tarafından öngörülmektedir. Eğitim hakkımızı alabilmemiz için etkin bir pandemi yönetimi şart olmakla birlikte mevcut koşullara çözüm olması için de eğitim verilen hastanelerin pandemi hastanesi olarak çalışmaması ve hastanelerde adaletli iş dağılımlarının yapılması talebimizi tıpta uzmanlık kuruluna ilettik. Sizler aracılığı ile bir kere daha tekrarlıyoruz;

Salgın yönetimini planlamaktan imtina eden, gerekli tedbirleri almaktan kaçınan, gerçek verileri dahi paylaşamayan yönetim; suçu vatandaşa, pandeminin yükünü ise sağlık çalışanlarına özellikle asistan hekimlere ve sağlık emekçilerine yıkarak tarihsel bir sorumluluğa imza atmaktadır.

Kanun hükmünde kararnamelerle (KHK) kamu görevinden ihraç edilen asistan hekimlerin bir anayasal hak olan uzmanlık eğitimleri haksız ve hukuksuz bir uygulama ile engellenmiştir. Tıp fakültesinden mezun olup Tıpta Uzmanlık Sınavı'nı (TUS) kazanmış ancak güvenlik soruşturmalarına takılan genç hekimlerin de uzmanlık eğitimleri engellendi ve hâlâ hukuksuz bir biçimde bu hak ihlalleri devam etmektedir.

Kanun hükmünde kararnameler ile görevinden ihraç edilen ve güvenlik soruşturmaları nedeniyle uzmanlık eğitimi alması engellenen arkadaşlarımız bir an önce görevine iade edilmeli ve hak kayıpları telafi edilmelidir.

Biz asistan hekimler; 9 aydır en aktif çalışan hekim grubu olduğumuzu, eğitim alamadığımızı, nöbet ertesi izin kullanamadığımızı, mesai sürelerimizin 36 saate dayandığını, keyfi görevlendirmelerle boğuştuğumuzu yeniden belirtiyoruz. Salgın yönetiminin gerekli bulaş önlemlerini almak yerine asistan hekim emeği üzerinden planlanmasına karşı çıkıyoruz. Pandemi yönetiminde statü fark etmeksizin tüm hekim gruplarının eşitlik ve adalet ilkeleri gözetilerek görev

almasını ve planlamalar yapılırken nitelikli uzmanlık eğitimini önceleyen adımlar atılmasını talep ediyoruz.

- **19 Aralık 2020 tarihinde uzmanlık öğrencilerinin karşılaştıkları sorunlar ve öneriler tarafımızca raporlaştırarak Sağlık Bakanlığı Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK) Başkanlığı'na tarafımızca iletildi.** Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK)'na yaptığımız başvuru sonrası TUK toplantı gündemine alındığı ve TUK temsilcimiz Dr. Orhan ODABAŞI'nın önerisi ile bir çalışma grubu kurulduğu öğrenildi. (Başvuru metni rapora ek olarak iletilecektir.)
- **Kadın asistanların eğiticiler tarafından tacize maruz kalması bilgilerinin üzerine 21 Aralık 2020 tarihinde Sağlık Bakanlığı Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK) Başkanlığı'na yazı yazıldı. Yazıda eğitici kriterlerinde etik kuralların önemi vurgulandı.**

  Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'nde kurulunuzun görevleri arasında kurumlara uzmanlık eğitimi yetkisi vermek, uzmanlık eğitimini denetlemek görevleri açıkça tanımlanmıştır. Biz kadın tıpta uzmanlık öğrencileri eğitimimiz süresince statülerinden yararlanan eğiticilerin tacizlerine maruz kalıyoruz. Gerek sözel, gerek fiziki tacizin tıpta uzmanlık eğitimi sürecinde de yaşandığını biliyoruz. Ne yazık ki tacizin ispatı noktasında ve türlü zorluklarla kazanılan eğitim hakkının aksayacağı korkusuyla bu suçların hepsinin ifşa edilemediğini biliyoruz. Bu nedenle tıpta uzmanlık eğitimi sürecini denetleme yetkisi olan kurulunuza da sorumluluk düştüğünü düşünüyoruz.

  Öncelikle yönetmelikte uzmanlık öğrencisi tanımı yapılan 11. maddenin alt bendinde yer alan "programda bulunan bütün eğiticilerin gözetim ve denetiminde araştırma ve eğitim çalışmalarında ve sağlık hizmeti sunumunda görev alır, deontolojik ve etik kurallara uyar" ibaresinin eğitici tanımlamasının yapıldığı 10. maddeye de eklenmesine, kapsamının açıkça belirlenmesine, soruşturma aşamasında olan suçlar için eğitici olma yetkisinin askıya alınması gerektiğine dair daha açık ifadelere ihtiyaç olduğu pratikte yaşanan sorunlar sonrası aşikârdır.

  Eğitici olmanın yalnızca doçentlik, profesörlük gibi ünvanlarla tanımlanamayacağı, hakkında taciz iddiası bulunan, etik kurallara uymadığı iddia edilen kişilerin soruşturma süresince eğitici statüsünde göreve devam etmesinin yaratacağı sorunların Kurulunuz tarafından değerlendirilmesi, uzmanlık öğrencilerinin eğitimi yararına düzenlemelerin yapılmasını talep ediyoruz.

- **25 Aralık 2020 tarihinde Asistan ve Genç Uzman Hekimler: COVID-19 Meslek Hastalığı İçin Yeni Bir Yasal Düzenlemeye İhtiyaç Var yazılı açıklaması yapıldı.**

  COVID-19 pandemisinin ilk gününden itibaren sağlık çalışanları büyük bir özveri ile çalışmaktadır. Viral maruziyet artışı nedeniyle sağlık çalışanları COVID-19 hastalığına genel toplumdan 10 kat daha sık yakalanmaktadır. Pandemi döneminin başından itibaren 172 sağlık çalışanını COVID-19 hastalığı nedeniyle kaybettik. 40 binin üzerinde sağlık çalışanı enfekte oldu ve bu sayının maalesef artmaya devam edeceği öngörülüyor.

  Asistan hekimler COVID servislerinde, acil servislerde, COVID polikliniklerinde, kimi zaman filyasyonda aktif çalışmakta olup sorumluluğun çoğunu sırtlanmaktalar. Bu durum iş yükünü arttırmış ve buna paralel olarak da viral maruziyeti arttırmıştır. Birçok asistan hekim enfekte olmakta ve olmayanlar da hastalanan arkadaşlarının yerine çalışmak zorunda bırakılarak artan iş yükü ile enfeksiyona yatkınlık yaratılmaktadır. Bu duruma ve sürecin başından beri emek ve meslek örgütlerinin çağrılarına rağmen COVID-19 hâlâ meslek hastalığı olarak kabul edilmemiştir.

Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) ve birçok uluslararası örgüt, COVID-19 hastalığının meslek hastalığı olarak kabul edilmesi yönünde açıklama yapmıştır. Dünya Sağlık Örgütü de yine bu hususta önerilerde bulunmuş olup İtalya, Almanya, Belçika, Kanada, Amerika Birleşik Devletleri, Güney Afrika ve Malezya dâhil 130'a yakın ülke tarafından COVID-19 meslek hastalığı olarak kabul edilmiştir. Ancak ülkemizde bu husus görmezden gelinmekte, hatta daha da ileri gidilerek buna karşı bir direnç yaratılmaktadır. Yakın zamanda meslektaşımız Dr. Muharrem İdiz'in COVID-19 nedeniyle ölümünün meslek hastalığı olarak değerlendirilmesi talebi, Çalışma Gücü ve Meslekte Kazanma Gücü Kaybı Oranı Tespit İşlemleri Yönetmeliği'nin Mesleki Bulaşıcı Hastalıkları Listesinde COVID-19 hastalığının olmadığı, bu nedenle hekimin ölümünün meslek hastalığı kabul edilmediği gerekçesiyle SGK tarafından reddedilmiştir. Mevzuatın düzenlendiği dönemde COVID-19 hastalığının bulunmaması ise maalesef göz ardı edilmiştir.

6331 sayılı kanuna göre meslek hastalığı, mesleki risklere maruziyet sonucu ortaya çıkan hastalık olarak tanımlanmaktadır. 5510 sayılı kanuna göre meslek hastalığı, sigortalının çalıştığı veya yaptığı işin niteliğinden dolayı tekrarlanan bir sebeple veya işin yürütüm şartları yüzünden uğradığı geçici veya sürekli hastalık, bedensel veya ruhsal özürlülük halleridir. Dünya Sağlık Örgütü (WHO) ve Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) gibi uluslararası kaynaklarda meslek hastalıklar; zararlı bir etkenle bundan etkilenen insan vücudu arasında, çalışılan işe özgü bir neden-sonuç, etki-tepki ilişkisinin ortaya konabildiği hastalıklar grubu olarak tanımlanmaktadır. Bunlara bakıldığından COVID-19 un sağlık çalışanları için meslek hastalığı tanımını karşılıyor olduğu su götürmez bir gerçektir.

Çoğu asistan hekim 5510 sayılı kanunun 4. maddesinin (c) bendi kapsamında çalışmaktadır. Bu durumda sadece "uzun vadeli sigorta kollarına" tabi tutulmaktadır. Bu kısa vadeli sigorta kolları kapsamında yer alan "iş kazası, meslek hastalığı, analık ve hastalık" sigortası bedelinin ödenemeyeceği anlamına gelmektedir. Uzun vadeli sigorta kolları kapsamında ise "malûllük, yaşlılık ve ölüm" sigortası bedeli ödenmekte. Malullük sigortasından faydalanabilmek için ise en az on yıldan beri sigortalı bulunup, toplam olarak 1800 gün veya başka birinin sürekli bakımına muhtaç derecede malûl olan sigortalılar için ise sigortalılık süresi aranmaksızın 1800 gün malûllük, yaşlılık ve ölüm sigortaları primi bildirilmiş olması gerekmektedir. Bu ölüm sigortası için de 1800 günlük bir prim bildirimi gerektirmektedir. Tahmin edileceği üzere çoğu asistan hekim meslek hayatının henüz başında olup bu gereklilikleri karşılayan prim sayısına ulaşabilmiş değildir. Bu da hem uzun vadeli hem de kısa vadeli sigorta kolları hususunda asistan hekimlerin mağduriyetini yansıtmaktadır. Mevcut düzenleme ile asistan ve genç uzman hekimler haklardan yararlanamayacaktır.

Mesleğinin henüz başında olan, uzmanlık eğitimi almak için çabalayan asistan hekimler pandemi süreciyle uzmanlık eğitiminden mahrum bırakılmış, COVID-19'a karşı mücadelede neredeyse her alanda sorgusuz sualsiz görevlendirilmiş, artan iş yüküyle birlikte tükenmişlikle yüz yüze gelmiştir. Tüm bunlarla beraber hastalanma ve ölüm durumlarında hem kendi hem de yakınları için geçerli olan sosyal güvenceden mahrum bırakılmışlardır.

5510 sayılı kanunun eksikleri nedeniyle COVID-19 meslek hastalığı için yeni bir yasal düzenlemeye ihtiyaç vardır. Mevcut maddelerin içine yerleştirilecek yetersiz tanımlamalar hakkımızı almamıza yetmeyecektir. Ancak Türk Tabipleri Birliği'nin sunduğu 7 maddelik yasa tasarısının kabulü halinde tüm sağlık çalışanları meslek hastalığından kaynaklı haklarına erişebilecektir. Mart başından itibaren pandemiyle mücadele eden tüm sağlık çalışanlarının sigortalılık gün ve düzeyine bakmadan tek illiyet bağının Sağlık Bakanlığı'nın HSYS kayıtlarında sağlık çalışanı ve olası/kesin COVID-19 tanısı olduğu bir düzenlemeyi asistan ve genç uzman hekimler olarak talep ediyoruz.

- **Şubat 2021 tarihinde çevrimiçi kol toplantısı yapıldı ve birlikte kullanım protokolü ana gündem maddesiydi.** İmzalamayan asistanların kartlarının iptal edildiği, yemekhaneden faydalanamadığı, hasta bakamazsınız sadece eğitim alabilirsiniz gibi pratikte karşılığı olmayan yaptırımlara maruz bırakıldığı ifade edildi. Tam gün yasasının tamamlayıcısı konumundaki bu sözleşmenin asistan hekimlerin eğitim ve çalışma hakkını ihlal ettiği, sağlık hizmeti kalitesini düşürdüğü, hekimlere yönelik bu dayatmanın kabul edilemeyeceği konusunda fikir birliğine varıldı. Bu konuda sözleşmenin gittiği kurumlardaki imzalamayan asistan hekimler ile bilgi aktarımı amaçlı bir toplantı yapılması planlandı. Sözleşmenin ulaşmadığı yerlerin listesinin çıkarılması ve bu kurumlardaki asistan hekimlerin öncesinde bilgilendirilmesi (Anabilim dallarındaki asistan temsilcileri ile toplantılar yapılması) planlandı.
- **8 Şubat 2021 tarihinde Asistan Hekimlerin Sağlığı ve COVID-19 başlıklı webinar düzenlendi.** Webinar Dr. Orhan Odabaşı ve Dr. Meltem Günbeği moderatörlüğünde gerçekleşti ve Dr. Emre Cem Esen, Dr. Laleş Tunç, Dr. Ökkeş Gültekin, Dr. Muharrem Delikkaya ve Dr Merve Şener konuşmacı olarak yer aldı.
- **11 Şubat 2021 tarihinde birlikte kullanım protokolü çerçevesinde sözleşme imzalatılmaya zorlanan ve imzalamamaları karşılığı eğitim hakkı ihlali ve maddi kayıpla tehdit edilen asistan hekimler için bilgi paylaşımı ve yol haritası çizilmesi için toplantı yapıldı.** Asistan hekimler için hukuki dayanağı olmayan bu sözleşmenin emek sömürüsüne yol açtığı ve asistan hekimlerin kesintisiz eğitim hakkını ihlal ettiği, imzalamayan hekimlere uygulanan ücret kesintisi gibi yaptırımların anayasanın eşitlik ilkesine aykırı olduğu, sözleşmeyi imzalayan/imzalamayan farklı kurumlarda farklı yaptırımlar uygulanmasının uygulamanın keyfiyetini kanıtladığı, idare ve hoca baskısı ya da maddi kaygılar ile sözleşmeyi imzalamak zorunda bırakılan kişilere ileride nasıl yaptırımlar uygulanacağının ise belirsizliğini koruduğu, sağlık hizmeti verdirmeme adı altında asistan hekimlerin eğitimini engelleyen bu uygulamalar karşısında YÖK ün uzmanlık eğitimini sekteye uğratmayacak şartların sağlanması noktasında çözüm oluşturması gerektiği konusunda ortaklaşıldı.
  - Dekanlık ve rektörlüğe bu konuda dilekçe yazılması, ücret kesintisi yaşayan kişilerin dilekçelerine banka hesabı bilgilerini ve ödenmeyen ücretlerinin talebini eklemesi
  - YÖK ve TUK a durumu bildiren yazılar yazılması, bu yazıların takibinin sağlanması,
  - TTB hukuki destek birimi aracılığı ile sürecin hukuki takibinin yapılması,
  - Türkiyedeki genel durumu değerlendirmek amacıyla afiliye hastanelerin listesinin çıkarılması
  - Sözleşme dayatılan kurumlardaki arkadaşlarımız ile bilgi ağı kurulması, henüz sözleşmeden haberdar olmayan arkadaşlarımıza durumu açıklar şekilde bilgilendirme yapılması, bu bilgilendirme için sosyal medya ve diğer basın yaygın organlarının kullanılması (bilgilendirici videolar çekmek, twitter eylemi vb)
  - Gelişmelerin takibi ve sürecin planlanması amaçlı bir telegram grubu kurulması
  - Telegram grubunda sonraki toplantı tarihinin belirlenmesi kararları alındı.

8. 02 Şubat 2021 tarihinde afiliye tıp fakültelerinde uzmanlık öğrencilerine dayatılan tip sözleşmenin hukuksuzluğuna dair Tıpta Uzmanlık Kurulu'na yazı yazıldı.

Sağlık Bakanlığı Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğünün, 16.12.2020 tarihinde ve sonrasında gönderdiği yazılar ile Birlikte Kullanım Protokolü imzalayan Devlet Üniversitelerinin Tıp Fakülteleri öğretim üyelerinin, tıpta uzmanlık öğrencilerinin ve yan dal uzmanlık öğrencilerinin en geç 31 Aralık 2021 tarihine kadar 1 yıl süre ile geçerli olmak üzere

"Birlikte Kullanım Kapsamında hazırlanan Hizmet Sözleşmesi"ni imzalamaları istenilmiştir.

İmzalanması istenen sözleşme tek taraflı olarak hazırlanıp gönderilmiştir. Sözleşme içerisinde tıpta uzmanlık eğitimini olumsuz etkileyecek pek çok düzenleme bulunmaktadır. Sözleşmenin tıp ve tıpta uzmanlık eğitimini, akademik çalışmayı, eğitim görenlerin ve eğiticilerin haklarını olumsuz etkileyecek hukuka aykırı hükümleri nedeniyle Türk Tabipleri Birliği tarafından yürütmenin durdurulması talebi ile Danıştay'da iptal davası açılmıştır. Kurulunuzun sözleşmenin içerdiği hukuka aykırılıkları değerlendirebilmesi için dava dilekçemizin hukuki tartışma bölümleri yazımız ekinde gönderilmektedir.

Bunun yanında Sağlık Bakanlığı ile birlikte kullanım sözleşmesi imzalayan başta Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı olmak üzere tıp fakültesi dekanlarının söz konusu sözleşmenin yükseköğretime, tıp ve tıpta uzmanlık eğitimine olacak olumsuz etkilerine ilişkin hazırlayıp ilgili mercilere gönderdiği değerlendirme raporu da yazımız ekinde bir kez daha bilginize sunulmaktadır.

Gelinen durum itibariyle, tek taraflı hazırlanan ve açıkça hukuka aykırı hükümler için bireysel sözleşmeyi imzalamayan öğretim üyelerinin ve asistanların tıp fakültesinin uygulama araştırma merkezi olan hastaneye giremeyecekleri, eğiticilerin uygulamalı eğitim veremeyeceği, asistanların da uygulamalı eğitim alamayacağı yönünde uygulamalar başlatılmıştır. Açıkça 2547 sayılı Yasa, 1219 sayılı Yasa, Tıpta ve Dişhekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği ile düzenlenmiş olan eğitim alma ve eğitim verme hakları Sağlık Bakanlığı teşkilatının uygulama işlemleri ile ortadan kaldırılmaktadır.

Tıpta uzmanlık eğitimi görmekte olan hekimler yine mevzuatla düzenlenen Tıpta Uzmanlık Sınavına girerek, sınav sonucuna göre ilan edilen kurumların kadrolarına yerleşmişler ve tıpta uzmanlık eğitimi almaya hak kazanmışlardır. Mevzuat uyarınca tıpta uzmanlık eğitiminin kesintisiz sürdürülmesi gerekir. Kurulunuz tarafından belirlenen çekirdek eğitim müfredatlarında yer aldığı üzere, asistanlar bulundukları kıdeme göre uygulamalı sağlık hizmetlerinin eğitimini alma hakkına sahiptir. 3359 Sayılı Kanunun Ek 9. Maddesinde Sağlık Bakanlığı'na tıpta uzmanlık öğrencileri ile bireysel sözleşme imzalanması ve bunun için sözleşme hazırlama yetkisi verilmemiştir. Bunun yanında yine aynı maddede eğiticiler ile bireysel sözleşme imzalanması mutlak zorunluluk olmadığı gibi tıp fakültesi dekanının görüşü alınmadan tek taraflı sözleşme hazırlanarak bu sözleşmeyi imzalamayan öğretim üyelerinin eğitim verme haklarının ellerinden alınmasına ilişkin verilmiş bir yetki bulunmamaktadır. Uygulamalı eğitimin vazgeçilmez olduğu tıp ve tıpta uzmanlık eğitiminden imzalamayan akademisyenler yetkisiz biçimde eğitimden çekip çıkarılabilmektedir.

Uygulama işlemleri arasında da bir yeknesaklık sözkonusu olmayıp, sözleşmeyi imzalamak istemeyen uzmanlık öğrencilerine kimi yerlerde hasta muayene edemeyecekleri, ameliyat yapamayacakları, döner sermaye alamayacakları, hastaneye giremeyecekleri yönünde açıklamalar yapılırken, kimi yerlerde ise denge tazminatı olan ve aylıklara ilişkin hükümler uyarınca ödeneceği 375 sayılı KHK'de açıkça düzenlenen sabit döner sermaye ek ödemeleri yapılmamış, nöbet ücretleri ve döner sermaye ücretleri de ödenmemiştir. Gerekçesi sorulduğunda ise Sağlık Bakanlığına görüş sorulduğu ona göre cevap verileceği yönünde yanıtlar verilmiştir. Yasa'da açıkça belirli bir kadro için öngörülen haklar, yazılı bir idari işlem bile olmadan askıya alınmıştır. Bu durum dahi tek başına tıpta uzmanlık eğitim ortamını ağır bir biçimde zedelemektedir.

Aktardığımız uygulamalar nedeniyle aşağıda belirteceğimiz soru ve sorunlar ortaya çıkmıştır;

- Sözleşme imzalanması, tıpta uzmanlık öğrencilerinin, tıp fakültesinin uygulama ve araştırma merkezi olan hastanede eğitim alması için bir zorunluluk mudur?
- Sözleşme imzalanmaması Uzmanlık Öğrencilerinin uygulamalı tıpta uzmanlık eğitimi alma hakkını ortadan kaldırır mı?
- Sözleşme imzalanmaması uzmanlık öğrencilerinin uygulamalı eğitim hakkını ortadan kaldırmıyor ise öğrenciler bu haklarını nasıl kullanabilecektir? Bu halde kesintisiz eğitimini alma hakları nasıl güvence altına alınacaktır?
- Sözleşmeyi imzalamayan tıpta uzmanlık öğrencilerinin istekleri dışında başka bir kuruma gönderilmesi gibi bir uygulama Tıpta Uzmanlık Eğitimi mevzuatında bulunmakta mıdır? Böyle bir uygulama tıpta uzmanlık eğitimini nasıl etkileyecektir?
- Sözleşmenin imzalanması halinde sözleşmede tarif edilen başhekimlik yetkilerinin uzmanlık eğitiminin niteliğine etkisi ne olacaktır?
- Sözleşmenin her yıl yenileneceği, belirli koşulları ve beklenen performansın sağlanamaması halinde başhekim tarafından sözleşmenin feshedileceği maddesi anayasal olarak eğitim hakkını kullanan tıpta uzmanlık öğrencisi için nasıl uygulanacaktır?
- Uzmanlık eğitiminin takip ve değerlendirmesi TUK sorumluluğunda iken bu hakların TUK'dan alınıp kısmen de olsa başhekimlere bırakılması durumunda mevzuatınızla doğacak çelişkiler nasıl giderilecektir?
- Öğretim üyelerinin sözleşmeyi imzalamaması halinde özellikle klinik, cerrahi, laboratuar gibi uygulamalı eğitim veren öğretim üyeleri yönünden uygulamalı eğitimi ve eğiticilik vasıfları nasıl sürdürülecektir?

Sonuç olarak, ülkemiz ve sağlık sistemimiz pandemi şartları altında halen zor günler geçirirken, hukuka aykırı sözleşmeyi imzalamak istemeyen öğretim üyelerinin görevlerinden uzaklaştırılması, tıpta uzmanlık ve tıp öğrencilerinin anayasal bir hak olan eğitim hakkından yoksun bırakılması toplum sağlığına da ciddi bir biçimde zarar verecektir. TUK olarak konuyu en kısa sürede değerlendireceğinizi, sorunun çözümü için gerekli çabanın tarafınızdan gösterileceğini umuyor, çalışmalarınızda başarılar diliyoruz.

9. Şubat 2021 tarihinde Uzmanlık Eğitimi İçin Türkiye'ye Gelen Hekimlerin Emeği Sömürülemez başlıklı bir yazılı açıklama yapıldı:

Yabancı uyruklu hekimler için Türkiye'de uzmanlık eğitimi fırsatı verildiği, başarı öyküsü olarak aktarılsa da, tıpkı son yıllarda Türkiye'den farklı ülkelere olduğu gibi beyin göçü sonrası ülkemizde uzmanlık eğitimi almaya gelen asistan arkadaşlarımızın emeği sömürülmektedir.

Bizlerle aynı iş yükünü üstlenen, 36 saate varan nöbetler tutan, günde yüzlerce hasta muayene eden, pandemi döneminde COVID-19 alanlarında görevlendirilen arkadaşlarımıza yaşanabilir bir maaş ödenmemektedir. Daha önce açılan davalar sonrası döner sermaye ödemesi alma hakkını kazanmalarına rağmen geçtiğimiz aralık ayında Danıştay tarafından alınan karar ile yabancı uyruklu asistanların döner sermayeden ödeme alamayacağı 81 ile duyuruldu.

Çalıştıkları hastanenin döner sermayelerine katkıda bulunan arkadaşlarımızın, bu ödemelerden yararlanmaları en doğal çalışan hakkıdır. Verilen bu haksız karara karşı arkadaşlarımızın yanında olduğumuzu ve hak mücadelelerini birlikte vereceğimizin bilinmesini istiyoruz.

10. **17 Şubat 2021 tarihinde Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde görevli Dr. Mustafa Yalçın'ın intihar haberini aldık. Bunun üzerine yazılı bir açıklama yapıldı:**

Asistan Hekimler Olarak Hastanenin Tüm İş Yükünü Üstlenmek İçin Değil Nitelikli Eğitim Almak İçin Var Olduğumuzu Vurguluyoruz!

Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde görevli bir asistan arkadaşımızın intihar haberini almanın derin üzüntüsü içerisindeyiz. Yakınlarının acısını paylaşıyor ve tıp camiasına başsağlığı diliyoruz.

Uzmanlık eğitimi süresince üzerimize yüklenen iş yükü bizler için dayanılmaz durumdadır. 36 saate varan nöbetler, hastaneleri çevirme yükünün üzerimize bırakılması biz eğitim almak üzere hastanelerde bulunan genç hekimlerin üzerindeki baskıyı dayanılmaz hallere getirmektedir. Üzerine tüm dünya ve ülkemizde sağlık sistemini zorlayan pandemiye karşı alınan yetersiz önlemler ve pandeminin yükünün biz asistan hekimlere yüklenmesiyle halihazırda zor olan hayatımız kat be kat zorlaşmakta dayanılmaz hale gelmektedir.

Tekrar ve tekrar yinelemekten vazgeçmeyerek bizlerin eğitim almakta olan öğrenciler olduğumuzu bulunduğumuz kurumlarda hastanenin tüm iş yükünü üstlenmek için değil nitelikli eğitim almak için var olduğumuzu vurguluyoruz!

Acilen çalışma koşullarımız düzeltilmeli ve insanı hale getirilmelidir! Bizler bir arkadaşımızı daha kaybetmek istemiyoruz!

11. **Mobbinge karşı sosyal medya eylemlerine destek verildi, kol olarak sosyal medya eylemi düzenlendi, basın açıklaması, röportaj yapıldı.** Türkiyenin farklı üniversite ve eğitim araştırma hastanelerinden #yalnızdeğilsin tag i ile asistan hekimler tarafından destek açıklamaları yapıldı. Bu açıklamalar sosyal medya hesaplarımızdan yayınlandı. İstanbul, Ankara, Muğla, Şanlıurfa, Samsun, Mersin TO asistan hekimleri tarafından mobbinge karşı basın açıklamaları düzenlendi.

12. **01 Mart 2021 tarihinde TTB-UDEK tarafından Dr. Benan Koyunca moderatörlüğünde Pandeminin 1. Yılında Asistan Hekimler paneli düzenlendi.** Panelde Dr. Tuğçe Yıldırım, Dr. Fırat Erkmen, Dr. Ali Rıza Karabulut cerrahi bilimler, dahili bilimler ve temel bilimlerde pandeminin asistan hekimler üzerindeki etkisinden bahsetti.

13. **03 Mart 2021 tarihinde TTB, birlikte kullanım sözleşmesi ve asistan hekimlerin sorunları hakkında YÖK ile görüştü.**

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bakanlığı'nın "Birlikte Kullanım Protokolü"nü imzalayan devlet üniversitelerinin tıp fakültelerinde, öğretim üyelerine ve asistan hekimlere hukuka aykırı bir hizmet sözleşmesi dayatılması ile ilgili olarak 3 Mart 2021 günü Yükseköğretim Kurulu (YÖK) ile bir görüşme yaptı.

Görüşmeye TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu, Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu ve TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu üyesi Dr. Haydar Can ile YÖK Başkanvekili Prof. Dr. M. İ. Safa Kapıcıoğlu katıldı.

TTB heyeti görüşmede Birlikte Kullanım Protokolü'nün bilimsel eğitim ve araştırma yürütmesi gereken üniversite ve eğitim araştırma hastanelerini performansa hapsedilmiş bir kalıba sığdırmaya çalıştığını belirtti. TTB heyeti, sözleşmenin Kamu Hastaneleri Ge-

nel Müdürlüğü tarafından meslek örgütlerine ve diğer taraflara bildirilmeden, tek taraflı dayatıldığını, bunun üniversitenin bilimsel ve özerk yapısına aykırı olduğunu belirtti. Sözleşme imzalamayan öğretim üyeleri ve asistan hekimlere cezai uygulama tehditleri, çalışma ve eğitim haklarının engellenmesi ile mobbing uygulandığını da TTB heyeti YÖK Başkanvekili Prof. Dr. M. İ. Safa Kapıcıoğlu'na aktardı. Görüşmede sözleşme ile bilimsel kriterler yok sayılarak, başhekimlere performans dayatması yapma ve yaptırım uygulama yetkisi verilmesinin de kabul edilemez olduğu dillendirildi.

Dr. Safa Kapıcıoğlu ise sıkıntıları farkında olduklarını ve hem yazılı hem de üst düzey görüşmelerde bunu Sağlık Bakanlığı'na ilettiklerini söyledi. Kendilerine ulaşan, mobbinge maruz bırakılan asistan hekimin dilekçesi üzerine üniversite yönetimiyle görüştüklerini de ifade eden Kapıcıoğlu, hizmetin ve eğitim faaliyetlerinin aksaması konusundaki çekincelerini bakanlığa da bildirdiklerini kaydetti.

Asistan hekimlerin nöbet ertesi izin haklarının verilmemesi ve mevzuatta belirtilenden çok daha fazla süreli nöbet dayatılmasına ilişkin sorunları da aktaran TTB heyeti, başhekimlere hizmetin aksamaması için asistan hekimi nöbet sonrası mesaiye devam ettirme yetkisi verildiğini ancak bu yetkinin insani olmayan çalışma sürelerinde çalıştırılma lehine kullanıldığına da dikkat çekti.

Görüşmede poliklinik ve konsültasyon hizmetlerinde yanlarında uzman hekim bulunması gereken asistan hekimlerin tek başlarına ve akranlarından aldıkları yardım ile hizmet sunumunda bulundukları anlatıldı, asistan eğitimindeki yetersizlikler iletildi.

14. **TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu toplantısı 18/03/2021 tarihinde 20 kişinin katılımı ile gerçekleşti.** Toplantı başlangıcında İlyas Kavak kol yürütmesi adına yapılan etkinlik ve çalışmaların aktarımını yaptı. Ana gündem 10-11 Nisanda gerçekleşecek olan Asistan Hekim Olmak çalıştayının planlamasının yapılmasıydı. Çalıştay planı yapıldı, çalışma grupları belirlendi. Çalışma grupları için illerde asistan hekim komisyonlarına görev dağılımı yapıldı.

15. **29 Mart 2021 tarihinde Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi asistan hekimleri ile yaşamış oldukları usulsüz nöbet görevlendirmeleri ile ilgili toplantı yapıldı.** Mevcut durum hakkında bilgi aktarımının ardından bundan sonra izlenecek süreç ile ilgili yol haritası çizildi.

16. **5 Nisan Asistan Hekimler Günü için yazılı bir açıklama yapıldı ve hastanelerde asistan hekimlerin çektiği fotoğraflar ile sosyal medya çalışması yapıldı.** Açıklama metni:

Bize 9 Eylül Üniversitesi asistan hekimlerinin mücadelesinden yadigâr kalan 5 Nisan Asistan Hekimler Günümüz kutlu olsun!

Hadi gelin hep beraber bu asistanlık süreci nasıl işliyor gözden geçirelim.

Tıpta Uzmanlık Sınavı'na girerek branşını seçmiş ve çalışmaya başlamışsın. Orada bulunma amacın belli aslında. Eğiticilerin gözetim ve denetiminde, araştırma ve eğitim çalışmalarında ve sağlık hizmeti sunumunda görev almak. Kimse senden bunun harici bir görev üstlenmeni beklemiyor. Nöbet, çalışma ve eğitim odaları gibi eğitsel ve sosyal gereksinimleri karşılayan altyapı ve diğer standartlar kurumunca sağlanıyor.

Mesai saatlerin keyfiyetten uzak, dikkatlice belirlenmiş, kanunen haftalık maksimum 40 saatlik süreye uyuyor.

Polikliniklerde hasta randevuları minimum 20 dakika olarak senin hastayı eğitim sorumlusu gözetiminde yeteri kadar muayene edebileceğin, danışabileceğin şekilde planlanmış.

Nöbetlerde yalnız değilsin ve nöbet ertesi evine gidip dinlenebiliyorsun, nöbet ücreti ödenmesi konusunda bir soru işaretin yok.

Eğitimini kurul tarafından belirlenmiş müfredat ve standartlarda alabiliyorsun. Teorik ya da uygulamalı, yapılandırılmış eğitim etkinliklerin sekteye uğramıyor. Bunlar için mesai saatlerinin dışı seçilmiyor. Birimlerin eğitim programları düzenli olarak denetleniyor.

Çalışma ortamında insan ilişkileri etik kurallar çerçevesinde belirlenmiş. Mobbing olmayan, hasta ve yakınlarından şiddet görmediğin, ayrımcılığa uğramadığın bir çalışma ortamı mevcut.

Aslında işin özü pek de öyle değil. Bizler ağır iş yükü, fazla mesai saatleri, angarya, niteliksiz uzmanlık eğitimi, mobbing ve şiddet ile boğuşuyoruz. Özellikle pandemiyle birlikte bütün sorunlarımızın katlanarak arttığını görüyoruz. Bu yazıyı çoğu asistan hekimin pandemi nöbeti sırasında okuduğunu da biliyoruz.

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu olarak yukarıda bahsedilen hepimize okurken ütopya hissi veren uzmanlık eğitimi sürecinin mümkün olduğunu, hepsini beraber mücadele ederek kazanabileceğimizi biliyoruz. İnsanca çalışma ve nitelikli eğitim alma hakkımızdan vazgeçmiyoruz. Yalnız olmadığımızı, birlikte güçlü olduğumuzu bilmenin verdiği umut ile bir kez daha Asistan Hekimler Günümüz kutlu olsun diyoruz.

17. **10-11 Nisan 2020 tarihinde çevrimiçi olarak Asistan Hekim Olmak çalıştayı yapıldı.** Genç hekimlerin zorlu çalışma koşulları, niteliksizleşen eğitim süreçleri, çalışma alanlarındaki toplumsal cinsiyet eşitsizliği gibi sorunların etraflıca tartışıldığı çalıştayın açılış konuşmasını TTB Merkez Konsey Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı. Fincancı, çalıştayın bir yol haritası belirlemek ve birlikte yol yürüyebilmek adına çok kıymetli olduğunu belirtti.

Açılış konuşmalarının ardından çalıştay, Tıpta Uzmanlık Eğitimi Çalışma Grubu, Dezavantajlı Asistan Hekimler Çalışma Grubu, Çalışma Hayatı ve Haklar Çalışma Grubu, Çarpık Kıdem İlişkisi ve Mobbing başlıklı dört farklı çalışma grubuna ayrılmış, her grup deneyimleri çerçevesinde temel sorunlarını, çözüm önerilerini ve meslek örgütünden beklentilerini dile getirmiştir.

Çalıştayın kapanış konuşmasını Dr. Gözde Çeliköz şu sözlerle yapmıştır: "Birliktelik umudu yaşatıyor, çözüm üretiyor. İyi hekimlik değerleri ile hekimlik yapabileceğimiz, nitelikli eğitim alabileceğimiz, kendi eğitim ve çalışma hayatımız için söz söyleyebileceğimiz günleri birlikte yaratacağız."

(Çalıştay sonrasında çalıştay raporu yayınlandı ve pdf halinde ek olarak sunulacaktır.)

18. **3 Mayıs 2021 tarihinde TUK mevcut başvurularımız sonrasında taleplerimizi tam olarak karşılamayan ancak olumlu değerlendirilebilecek kararlar almıştır.** Kararlar, Sağlık Bakanlığı tarafından uzmanlık eğitimi verilen kurumlara iletilmiştir. TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu olarak taleplerimizin takipçisi olduğumuzu belirtir, eğitim ve özlük haklarımız için meslektaşlarımızı bir arada olmaya çağırırız.

Alınan kararlar şöyledir:

- Pandemi görevlendirmesi yapılan öğrencilere bu sürede kendi kliniklerinde nöbet tuttu-rulmaması. Bu kararla sağlık emekçilerinin hem kendi kliniklerinde hem de pandemi alanlarında aynı zamanda çalıştırılmasının önüne geçilmiştir.
- Pandemi görevlendirmelerinin hakkaniyetli yapılması. İmkânlar dahilinde eğiticilerin görevlendirilen uzmanlık öğrencilerinin yanında bulunması. Bu kararla meslektaşlarımız arasındaki kıdem ayrımının sonra ermesinin ve eğiticilerin, eğitim alan meslektaşlarımızın yanında olmasının önü açılmıştır.
- Pandemi nedeniyle eğitim süresi uzatılacak öğrencinin ihtiyaçları, uzatılacak süre içinde verilmesi planlanan eğitim ya da yapılması gereken rotasyonların neler olduğu hususunun, akademik kurulca her öğrenci için ayrı ayrı önceden değerlendirilmesi. Bu kararla, eğitim süresinin pandemi görevlendirmeleri nedeniyle altı ay uzatılabileceği yetkisinin eğitim sorumlularınca kötüye kullanılmasının önüne geçilmiştir. Böylece asistanların uzatılan sürede yalnızca işgücü olarak kullanılacağı kaygıları giderilmeye çalışılmıştır.

  Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu'nun "eğitim süresinin uzatılmasında öğrencinin söz hakkı" talebi TUK'un kararlarında yer almamıştır. Yine de bu kararlarla akademik kurulca önceden yapılacak net değerlendirmeyle keyfi uzatmaların önüne geçilebilecektir. Uzmanlık öğrencilerine süre uzatmaya neden gerek duyulduğu, uzatılacak sürede hangi eksiklerin kapatılacağı tebliğ edilmelidir. Aksi halde TUK tarafından birimlere iletilen bu karar asistanlar tarafında akademik kurula sunulmalıdır.

19. 5 Mayıs 2021 tarihinde Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde genel cerrahi asistanı olan arkadaşımızın uğradığı şiddet sonrası yazılı açıklama yapıldı.

Biz asistan hekimler acil servislerde, polikliniklerde en çok çalışanlar, en fazla hasta muayene edenler, yoğun bakımda, servislerde nöbet tutanlar, hastanın işlemlerini yapanlar, sorularını cevaplayanlar olarak şiddete maruz kalma ihtimali en fazla olan hekim grubuyuz.

Son olarak Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde genel cerrahi asistanı olan arkadaşımız hasta olmasına rağmen hasta muayene etmeye devam etmiştir. Bu esnada birlikte çalıştığı asistan arkadaşının fotoğrafının izinsiz çekilmesine tepki gösterdiği için görevi başında hasta yakını tarafından şiddete maruz bırakılmıştır.

Üstün emek harcadığımız asistanlık dönemlerinde zorlu çalışma şartlarımızın üstüne bir de şiddetin eklenmesini kabul etmiyoruz. Bir kez daha sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti kınıyoruz. Şiddete maruz kalma ihtimali en yüksek hekim grubu olarak etkili bir şiddet yasası çıkarılmasını, hastanelerde şiddete karşı önlemler alınmasını, şiddeti doğuran çalışma koşullarının düzeltilmesi gerektiğini tekrar vurguluyoruz.

20. 15 Mayıs 2021 tarihinde "Tıpta Uzmanlık Öğrencileri ile Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Temel Kavramlar, Yapılar Bilgi Paylaşımı- 1" eğitimi yapıldı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulu (TUYEK) tıpta uzmanlık eğitiminde uzmanlık öğrencilerinin kendi eğitim süreçlerine etkin katılımlarını sağlamak amacıyla, eğitim programı geliştirme ve ölçme-değerlendirme konularında bir eğitim programı düzenledi.

"Tıpta Uzmanlık Öğrencileri ile Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Temel Kavramlar, Yapılar Bilgi Paylaşımı- 1" eğitimi 15 Mayıs 2021 tarihinde yapıldı. Eğitimde uzmanlık öğrencilerine ve genç uzmanlara, uzmanlık dernekleri, yeterlik kurulları, TTB Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulu ve Sağlık Bakanlığı Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurulu tanıtıldı.

Programa eğitici olarak Dr. Gülriz Erişgen, Dr. Orhan Odabaşı, Dr. Meral Demirören, Dr. Gülşen Taşdelen Teker, Dr. Bürge Atılgan ve Dr. Merih Anar Öztoprak katkı sundu.

21. **21.05.2021 tarihinde Ankara Asistan hekim Komisyonu ile "Asistan Hekimlerin Güncel Sorunları" başlıklı webinar düzenlendi.**
22. **Van, Eskişehir ve Antalya'da örgütlenme çalışmaları yapıldı.**
23. **23.06.2021 tarihinde gerçekleştirilen kol toplantısında bir gençlik kampı yapılması,**
24. **03 Temmuz 2021 günü Örgütlü Gençlik, Güçlü TTB diyerek 73. TTB Kongresine katılım sağlandı. Asistan hekimlerin sorunları dillendirildi.**
25. **07.07.2021 tarihinde komisyonların ve yürütmeni yoğun emeği ile "Asistan Hekimin Hakları Var" kitapçığı hazırlandı. Hem web sitesinden hem de basılı halde illere gönderilen kitapçığın önsözünde şu ifadeler yer aldı:** Resmi olarak uzmanlık öğrencisi, en yalın haliyle uzmanlık eğitimi gören kişilere denir. Uygulamada ise uzmanlık öğrencisi yani asis- tan hekim; sabahları herkesten önce hastaneye gelen ve en son çıkan, ayda kağıt üzerinde gösterilenin üstünde nöbet tutup karşılı- ğını alamayan, her zor durumda hastalar karşısında tek başına bırakıldığı için şiddet vakalarının çoğunluğunun hedefi olan ve eğitim almak istediği kişilerin çoğu zaman mobbing ve tacizine maruz kalan kişilere denir.

Ülkemizde uzmanlık eğitimi gören asistan hekimlerin çoğunun çalışma şartları ağır, eğitim olanakları kısıtlı, katlanmak zorunda kaldıkları ilişkiler yumağı tüketici ve tam da bu nedenlerle sorunları ortaktır. Neredeyse hiçbir asistan hekimin yaşadığı herhangi bir sorunu tek başına kendisi yaşamamakta, onun yaşadıklarını yur- dun dört bir yanında birçok arkadaşı benzer bir biçimde yaşamak- tadır. Sorunların bu kadar ortak olduğu düzlemde, onları çözmenin yolu da yan yana olmaktan ve beraberce çözüm aramaktan geçer. Çünkü, bizi kurtaracak olan sadece ortak mücadelemizdir.

Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu olarak hazırladığımız bu kitapçıkta en temel sorun ve taleplerimizle ilgili konu başlıklarına değindik. Uzmanlık eğitimi sürecinde haklarımız ve olası hak ihlallerinde ne yapabileceğimizi, tuttuğumuz nöbetlere dair yasal çerçeveyi ve devam eden nöbet ertesi izin mücadelemizi, mobbingi ve mobbingle mücadele yollarını, sağlıkta şiddeti ve şiddete karşı neler yapabileceğimizi ve şiddet hattımızı, pandemi süreci ile yaşanılan olayları ve atama süreçlerindeki arşiv araştır- ması hakkındaki güncel durumu içeren bir kaynak hazırladık. Bu kitapçığın çalışma ve eğitim hayatında karşılabileceğimiz zorluklara ve hak ihlallerine karşı mücadelede bir rehber işlevi görmesini umuyoruz. Beraberce tartışmak, üretmek ve çözüm yolu bulmak amacıyla TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu'na yaşadığınız ildeki tabip odalarına, komisyonlara ve sosyal medya hesaplarımız üze- rinden bizlere ulaşabilirsiniz.

Zorlandığımızda kolaylaştırması dileğiyle...
https://www.ttb.org.tr/kutuphane/asistan_haklari_var.pdf

26. **Komisyonumuzun olduğu tüm illerde Asistan Hekimin Hakları Var kitapçığının hastane dağıtımı ile asistan hekimler ile buluşuldu.**
27. **23 Haziran 2021 tarihinde gerçekleştirilen toplantı ile asisatn hekim kampı yapılmasına karar verildi. Öneriler alındı.**
28. **Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Kampı, 28-30 Ağustos 2021 tarihlerinde Karaburun'da gerçekleşti.** İzmir, Muğla, Aydın, İstanbul, Bursa, Ankara, Diyarbakır, Şanlıurfa, Eskişehir, Tekirdağ, Samsun, Van illerinden 32 kişinin katılımıyla gerçekleştirilen kampa TTB Merkez Konseyi adına Dr.

Meltem Günbeği katıldı. Kampta deneyim aktarımları, sosyal etkinlikler ve atölye çalışmaları yapıldı.

Asistan hekimlerin güncel sorunları ve bunlara dair çözüm önerilerinin ana hattı oluşturduğu kampta, sağlık alanındaki emek süreçleri, meslek örgütlerinin ve örgütlülüğün gerekliliği ile örgütlenme çalışmaları üzerine sunumlar gerçekleştirildi.

Kampın ilk günü, Dr. Laleş Tunç'un "TTB Kol-Komisyon Yapılanması ve Deneyim Aktarımı" başlıklı sunumuyla başladı. Ardından akademisyen Melda Yaman, "Sağlığın Metalaşması ve Emeğe Yabancılaşma" adlı sunumunda sağlıkta dönüşüm politikalarının sağlığı metalaştırdığını, hasta-hastane ilişkisinin müşteri-işyeri ilişkisine evrildiğini belirtti. Bu durumun sağlığa yaklaşımı da değiştirdiğini belirten Yaman, hekimlerin meslekleri hakkındaki söz sahibi konumlarını aşamalı bir biçimde kaybettiğini bunun sonucunda hekimlerin mesleklerine ve emeklerine yabancılaştığını kaydetti. Yaman'ın konuşmasını Sera Şimşek'in yürütücülüğünde "Emeğimiz Üzerinde Söz Sahibi miyiz?" başlıklı forum takip etti. Forumda yapılan anahtar sunum sonrası sağlığın metalaşmasıyla birlikte artan yabancılaşma, asistan hekimlerin sağlığı konuları üzerine tartışmalar yürütüldü ve mevcut sağlık ortamının düzeltilmesine dönük çözümler arandı.

İkinci gün Dr. Muharrem Delikkaya'nın "Gençlik Hareketi" başlıklı konuşması yer aldı. Delikkaya'nın konuşmasında gençlik hareketi nedir, hareket olabilmenin önkoşulları nelerdir, gibi sorulara yanıt arandı ve kolektif bir şekilde, "Genç hekim hareketi oluşturabilir miyiz" sorusu tartışıldı. Daha sonra Dr. Onur Erden ve Dr. Karer Yurtdaş'ın "Neden Meslek Örgütümüzde Örgütlenmeliyiz" başlıklı oturumları gerçekleşti. Önceki oturum ile süreklilik teşkil eden bu oturumda, örgütlenme modelleri ve hekim hakları mücadelesi ile toplumun sağlığının bütünlüğü konuşuldu. Günün son oturumu "Çözümümüz Ne?" isimli atölye çalışmasıyla yapıldı. Atölye çalışmasında eğitim, sağlık sistemi, hekime şiddet ve mobbing konuları tüm katılımcıların ortak emeğiyle işlendi ve bu sorunlara çözümler arandı.

Kampın son gününde, yeni dönemin planlanması ve örgütlenme çalışmalarının değerlendirilmesi yapıldı. Değerlendirmeler; tüm kamp boyunca yürütülen tartışmaların ve atölyelerin sunduğu çözüm önerilerinin örtüştüğü bir perspektiften hareketle yapılırken önümüzdeki döneme dair somut yol haritası çıkarıldı. Tüm katılımcıların yeni dönemde oluşturulmak istenen genç hekim hareketinin bir öznesi olduğunun net bir şekilde görüldüğü; coşkunun, neşenin, enerjinin hissedildiği; beraber üretim yapmanın, beraber düşünmenin önemini gösteren bir kamp süreci sona erdi.

29. Arkadaşımız Dr. Benan Koyuncu Haklarını Geri Alana Dek Mücadelemiz Devam Edecek!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) her fırsatta ve her platformda bilimsel ve etik ilkeler temelinde iyi hekimliği, halk sağlığını önceleyen sağlık politikasını savunurken Sağlık Bakanlığı, sağlık emekçilerine saldırmaya devam ediyor. Sağlık emekçileri canla başla saatlerce çalışmalarına karşılık emek sömürüsüne ek olarak keyfi bir şekilde ihraç ediliyor, güvenlik soruşturmaları ile sağlık emekçilerinin işini yapması engelleniyor.

Son olarak TTB aktivisti Dr. Benan Koyuncu, hiçbir somut gerekçe gösterilmeden kamu görevinden ihraç edildi. TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Komisyon üyesi Koyuncu, her zaman asistan hekimlerin zorlu çalışma koşullarının iyileştirilmesi için mücadele etmiş, iyi hekimlik değerlerini savunmuştur. Arkadaşımız Dr. Benan Koyuncu'nun hiçbir yasal dayanak olmadan beş yılda iki kez keyfi kararlarla kamudan ihraç edilmesini kınıyor ve ivedilikle görevine iadesini talep ediyoruz. Biliyoruz ki meslektaşımız sağlık sisteminin sorunlarını açığa çıkardığı, susmadığı için cezalandırılıyor, fakat bizler yanlış olanı

söylemekten vazgeçmiyoruz.Arkadaşımız haklarını geri alana dek mücadelemizin devam edeceğini ve bu konunun takipçisi olacağımızı da belirtiyoruz.

30. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu çevrimiçi toplantısı 6 Ekim 2021 tarihinde yapıldı.

Toplantıya TTB Merkez Konsey üyesi Dr. Meltem Günbeği katıldı.Toplantıda kol yürütmesi adına Dr. Betül Kaygusuz yürütme raporunu sunarken; İzmir, Ankara, Diyarbakır, Şanlıurfa, Aydın, İstanbul, Antalya, Mersin, Gaziantep, Bursa ve Samsun illerinden asistan gözüyle COVID-19 pandemisine yönelik aktarımlar yapıldı. Aktarımlarda tüm asistan hekimlerin yaşadığı sorunların benzer olduğu, pandemi yükünün asistanlar üzerine yığıldığı, uzmanlık eğitiminin aksadığı belirtildi.İkinci gündemde örgütlenme faaliyetleri üzerine bilgilendirmede bulunuldu. Özellikle asistan hekimlerin örgütlenme sorunlarının nedenleri üzerine değerlendirme yapıldı. Her ilden temsilcilere ulaşma, komisyonu olmayan iller ile iletişim kurarak örgütlenmeyi güçlendirme kararı alınırken, bir sonraki toplantının kasım ayında Ankara ilinde yüz yüze yapılmasına karar verildi. Bu süre zarfında TTB'nin merkezi eylem planlamasına aktif katılım sağlanmasının önemi belirtildi.İlgili tüm üyelerimizi Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu'nda örgütlenmeye, oda komisyonlarını güçlendirmeye ve birlikte üretmeye davet ediyoruz.

31. Emek Bizim Söz Bizim mücadele programı kapsamında Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Tarafından Hazırlanan Broşür Yayımlandı

https://www.ttb.org.tr/kollar/aguh/haber_goster.php?Guid=7c4639b8-3339-11ec-a1a7-c5959a4589e2

32. Asistan Dr. Rümeysa Berin Şen'in ölüm haberi üzerine asistan hekimlere tüm ülkede eylem çağrısı yapıldı.

Bugün yoğun iş yükü, gün aşırı uykusuz nöbetlerin yol açtığı çalışma koşulları sonucunda bir arkadaşımızı, bir canımızı yitirdik. Yıllardır uyardığımız asistan hekimin çalışma şartlarının düzeltilmemesinin sonucunu çok ağır bir şekilde ödedik. Ankara'da bir asistan arkadaşımız hayatını kaybetti, göz göre göre ölüme sürüklendi. Ankara Şehir Hastanesi'nde asistan olan meslektaşımız çok sayıda servisten ve görevden sorumlu olduğu nöbetinin çıkışında trafik kazası sonrası hayatını kaybetti. Kaza görüntüleri çok şey anlatıyor; ayda nöbet ertesi kullanamadan tutulan 10 nöbeti, asistana uygulanan mobbingi, stresi, hastanelerinin tüm yükünün asistanlara yüklendiğini, tükenmişliği, angarya işleri uzmanlık eğitimi alan öğrenci dışında tüm kölelik şartlarını…

Rümeysa'yı kaybettiğimiz için çok üzgünüz ama bir arkadaşımızı daha tükenmişliğe, intihara, kaza görünümlü cinayetlere vermemek için; nöbet ertesi izin hakkımızı alana, çalışma şartlarımız düzelene kadar dayanışmamızı ve mücadelemizi büyüteceğiz. 25.10.2021 Pazartesi günü saat 12.30'da tüm asistan hekimleri ülkenin dört bir yanında hastanelerde meslektaşımızı anmaya, haklarımıza sahip çıkmaya çağırıyoruz.

33. 25.10.2021 Asistan Hekimler Dört Bir Yandan Seslendi: Dr. Rümeysa Berin Şen İsyanımızda Yaşıyor!

Kolumuzun çağrısıyla Ankara, İstanbul, İzmir, Bursa, Antalya, Adana, Şanlıurfa, Gaziantep, Mersin, Diyarbakır, Manisa, Samsun, Balıkesir, Van, Aydın, Muğla, Eskişehir, Adıyaman, Zonguldak, Isparta ve Bolu'da yoğun katılımlı basın açıklamaları düzenlendi. *"Kaza değil cinayet", "36 saat nöbet öldürüyor", "Nöbet ertesi izin lüks değil, haktır", "Angaryaya, mobbinge, şiddete son"* yazılı dövizler taşındı.

34. TTB, Sağlık Bakanlığına Bir Kez Daha Sordu: Asistan Hekimlerin Çalışma Koşullarının Düzeltilmesi İçin Bir Planlamanız Var mı?

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Ankara Şehir Hastanesi Kadın Doğum Kliniği'nde görev yapan asistan hekim Dr. Rümeysa Berin Şen'in nöbet çıkışı geçirdiği trafik kazasında yaşamını yitirmesi üzerine, 26 Ekim 2021 günü asistan hekimlerin çalışma koşulları ile ilgili Sağlık Bakanlığına bir kez daha yazı yazdı.Genel olarak hekimlerin, özel olarak ise asistan hekimlerin çalışma koşullarının hukuka uygun şekilde düzenlenmediğinin belirtildiği yazıda, mevzuatın bir sınırlama getirmemesinin keyfiliğe varan uygulamalara yol açtığına dikkat çekildi. Uzun çalışma sürelerinin hem hekim hem de sağlık hizmeti alanlar için olumsuz etkiler yaratacağının vurgulandığı yazıda, *"Bu vahim olayın ardından bir kez daha asistan hekimlerin çalışma koşullarına yönelik bakanlığınızın bir planlaması olup olmadığı konusunda tarafımıza bilgi verilmesini talep eder, bu konuda Türk Tabipleri Birliği'nin görüşleri de alınmak suretiyle hızla düzenlemeler yapılarak hekimlerin çalışma ve ekonomik koşullarının iyileştirilmesi gerektiğini hatırlatırız"* denildi. TTB'nin konuyla ilgili hazırladığı broşürler, yaptığı basın açıklamaları, yayımladığı raporlar ve bakanlığa daha önce yazdığı yazılar da ek olarak sunuldu.

35. 28.10.2021 tarihinde Oyalama değil somut adımlar istiyoruz basın açıklaması yapıldı.

Sayın Bakan, sağlık çalışanları bu denli üzgün ve öfkeliyken günler sonra, sağlık sistemi çökü-yorken yıllar sonra açıklama yapmıştır. Öncelikle meslektaşımız Rümeysa Şen'in 36 saat çalışmadığını söyleyerek cümlelerine başlamasını talihsizlik olarak görüyoruz. Rümeysa'nın tüm hafta tuttuğu nöbetleri ve o gün nöbetteki yoğunluğunu açıklayarak bu konuşmasına başlaması tüm asistan hekimlerin mevcut durumunu yansıtması adına da yerinde bir açıklama olacaktı.

Açıklamanın satır aralarında hâlâ daha kıdem, yoğunluk, realiteler gibi sözler ile bu çalışma şeklini eleştirir gibi yapıp, bir yandan da normalleştirmeye çalışması nedeniyle kınıyoruz. *"Haftada ve ayda en çok kaç nöbet tutulacağı konusunda karar verici konumda olan başhekimler, hocalarımız, kıdemli uzmanlar aynı hassasiyeti gösterecekler"* diyerek hayatlarımızı hassasiyetlere bağlamasını talihsiz bir açıklama olarak görüyoruz. Üstelik son günlerde asistan hekimler *"Nöbet ertesi kullandırtırız ama geliriniz düşer"* tehditleri ile yıldırılmaya çalışılırken… Asistan hekimlerin, aylık 360 saate varan çalışma süreleri olduğunu ve bunların tamamının ücretini almadığını, yani ücret karşılıksız çalıştıklarını Sayın Bakan'ın bildiğinden elbette şüphemiz yok. Kişilere bırakılmadan emeğimizin karşılığını alacağımız, insancıl çalışma süreleri için adımlar atmanın bakanlığın sorumluluğunda olduğunu bir kere daha hatırlatıyoruz.

Hekim sayısının azlığından bahsettiği realitede, kışkırtılmış sağlık talebinden, basamaklandırılmamış sağlık sisteminden, çöken sağlıkta dönüşüm projesinden, hukuksuzca atanmayan, aylarca güvenlik soruşturması bekleyen meslektaşlarımızdan bahsetmemesini, atama bekleyen binlerce yardımcı sağlık personelinin hemen şimdi neden ataması-nın yapılmadığını açıklamamasını algı yönetimi olarak yorumluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği'nin açıkladığı istifa, göç ve şiddet verileri sonrası sorunlar toplumdan gizlenemeyecek hale gelmiştir. Birliğimizin "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı mücadele programının önüne gelecek zaman kipiyle konulan vaatler ile geçilemez. Bir gecede çıkarılan KHK'ler ile ülke yönetiliyorken ekonomik ve özlük haklar için "yapacağız" sözleri oyalamadan başka bir şey değildir. Bizler de asistan hekimler olarak mücadelemizden vazgeçmeyeceğiz. "**Emek Bizim Söz Bizim" diyerek 27 Kasım'da BEYAZ FORUM'DA olacağız.**

36. Asistan Hekimlerin Nöbetleri Hakkında Dekanlıklara ve Başhekimliklere Vermesi İçin Dilekçe Örneği Hazırlandı. 02.11.2021

Dr. Rümeysa Berin Şen'in nöbet çıkışı geçirdiği trafik kazasında yaşamını yitirmesi üzerine asistan hekimlerin ağır çalışma koşulları yeniden gündeme gelirken; Sağlık Bakanlığı tepkiler ve eylemler üzerine adım atmak zorunda kaldı. Türk Tabipleri Birliği (TTB) ise üniversite hastaneleri başta olmak üzere çoğu kurumda sorunların çözümüne yönelik henüz bir adım atılmadığının bilinmesi nedeniyle, aşırı nöbetler ve nöbet sonrası izinler ile ilgili tıp fakültesi dekanlıklarına ve hastane başhekimliklerine verilebilecek bir dilekçe örneği hazırladı.Dilekçe örneğinde Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'ne göre uzmanlık öğrencilerinin uzmanlık eğitimi uygulamasından sayılmayan işlerde görevlendirilemeyeceği, uzman nöbeti tutturulamayacağı ve nöbet ertesi günü görev verilemeyeceği anımsatıldı.Sağlık Bakanlığı'nın 21 Ekim 2016 tarihli genelgesi ile il sağlık müdürlüklerinin, Yükseköğretim Kurulu'nun, Adli Tıp Kurumu'nun ve Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü'nün nöbet uygulamalarının denetimi ile görevlendirildiği de belirtilen dilekçede, tüm bu düzenlemelere karşın nöbet gün ve saatlerinin mevzuata uygun hale getirilmemesinin hukuka aykırılığına dikkat çekildi.

37. TTB'den Asistan Hekimlerin Çalışma Koşulları ile İlgili Tıp Fakülteleri Dekanlıklarına Yazı

Dr. Rümeysa Berin Şen'in nöbet çıkışı geçirdiği trafik kazasında yaşamını yitirmesi üzerine asistan hekimlerin ağır çalışma koşulları yeniden gündeme gelirken; Türk Tabipleri Birliği (TTB), aşırı nöbetler ve nöbet sonrası izinler ile ilgili 1 Kasım 2021 tarihinde tıp fakülteleri dekanlarına bir yazı yazdı.Tıpta uzmanlık öğrencilerinden bazı üniversite tıp fakültelerinde 36 saate varan çalışma saatleri olduğu, nöbet ertesi izin hakkının kullandırılmadığı, kullandırılması halinde ücret kesintisine gidildiği, yasal sınırın üzerinde çalıştırma gibi bildirimler yapıldığının aktarıldığı yazıda sağlık alanındaki çalışma düzeninin çerçevesi hatırlatıldı.*"İnsan sağlığını önceleyen, kişilerin sağlığının hekimlerin sağlığına bağlı olduğu sağlık hizmetlerinde meslektaşlarımızın fiziksel, ruhsal ve sosyal iyilik halleri görmezden gelinemez; sağlıklarını bozan tutum ve uygulamalara göz yumulamaz"* denilen yazıda TTB'nin tıbbi deontoloji ve mesleki etik ilkelerine aykırı hallerde gerekli disiplin soruşturmalarını yapabileceğine de dikkat çekildi.

38. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ile Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu, asistan hekimlerin sorunlarına ilişkin 17 Kasım 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Bilindiği üzere 23 Ekim günü meslektaşımız Rümeysa Şen'i kaybettik. O gün yaptığımız açıklamada da belirttiğimiz gibi, Rümeysa'nın kaza görüntüleri bize çok şey anlatıyordu. Ayda nöbet ertesi kullanamadan tutulan 10 ve üzeri nöbet sayılarını, mobbingi, stresi, insanüstü iş yükünü, tükenmişliği, angarya işleri ve daha nicesini…

Türk Tabipleri Birliği olarak yaptığımız çağrı sonrası 25 Ekim Pazartesi günü ülkenin dört bir yanından *"Dr. Rümeysa Şen öfkemizde yaşıyor"* diyerek seslendik. Bizler dört bir yandan işyerlerimizde haykırırken; pandemiyi akşam tweetleri ile yöneten Sağlık Bakanımız, Rümeysa'nın ölümünden sonra bir tweet dahi atmadı. Dört koca gün süren sessizliğin ardından, bu bozuk düzeni aleni bir şekilde ifşa etmemiz sonrası asistan hekimlerin çalışma şartlarıyla ilgili keyfi, hukuksuz uygulamaların varlığını itiraf etmek zorunda kaldı. Bakanlığın mevcut durumdan ve kliniklerde hukukun işletilmediğinden haberdar olduğunu biliyorduk çünkü defalarca hem ilgili kurumlarına başvurarak hem de basın aracılığı ile sorunları kendilerine ilettik. Son yaşananları da tekrar iletiyoruz:

Ülkenin neredeyse her şehrinde, özellikle üniversite hastanelerinde çok ciddi sorunlar yaşanıyor. Asistanlar geçim sıkıntısı ile yaşam arasında seçim yapmaya zorlanıyor. *"İzin veririz ama*

çok ekonomik kaybınız olacak, dilekçe verin, izin istemediğinizi söyleyin" diyen yöneticilerin, *"Nöbet ertesini kabul ederseniz ameliyathaneye, doğumhaneye girmenize izin vermeyiz"* diyen kıdemlilerin, *"Yoğun nöbet tutmadan uzman mı olunur!"* diyen hocaların, bölümün koşulları uygun olmasına rağmen işleyişin bozulacağını iddia eden anabilim dalı başkanlarının, *"Bu yönetmelikler asistanları kapsamıyor"* diyen dekanların sayısı giderek artıyor. Asistanlar taleplerini yükselttiği şu dönemde sözel şiddete, zorbalığa, tehdide, hukuksuzluğa maruz kalıyorlar. En son Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde aynı anda istifa etmek zorunda kalan dört meslektaşımız mevcut durumun en somut örneği oldu. Bu ve benzer istifalar hakkında başlatılmış bir soruşturma var mıdır? Varsa tüm asistan hekimlerle açık bir şekilde paylaşılacak mıdır?

Hukukun uygulanması için rica niteliğinde yazılan mektuplar, genelgeler soruna çözüm olmayacaktır. Yazışmalar sonrası kurumların yaptıkları ve yapacakları titizlikle takip edilmeli, asistan hekimlerin mobbing kaygısı yaşamadan başvurabilecekleri merkezler oluşturulmalıdır. Bakan Fahrettin Koca reform niteliğinde değişiklikler yapılacağını açıklasa da daha önce sağlık sisteminde yapılan reformlara benzer, meslek örgütümüzün görüşleri alınmadan, konunun öznelerini dahil etmeyen adımların, yeni sorunlar yaratacağı, asistan hekimlerin sorunlarına çözüm üretmeyeceği açıktır.

Nöbet ertesi izin kullanıldığında asistan hekimlerin yaşayacağı ekonomik kayba yönelik bir adım atılacak mıdır? Yine nöbet ertesi izin kullanıldığında o gün mesaide olan asistanların iş yükünün artmaması için bir çözüm düşünülmüş müdür? Asistan hekimlerin bu kaygılarına yönelik neler yapılacağı bir an önce hekimler ile paylaşılmalıdır.

Tüm bu kaygılar ile sorunun salt nöbet çizelgesi hazırlamak olmadığı aşikar kılınmıştır. Sorunun kökten çözümü için ise önerilerimiz şunlardır:

1. Bugün asistan hekimler geçinememe kaygısı ile dinlenme haklarından vazgeçecek durumda bırakılmıştır. Bu nedenle yoksulluk sınırının altında gelirleri olan biz asistan hekimler emekliliğe yansıyacak, emeğinin karşılığı olan temel ücret talep ediyoruz!
2. Üçüncü basamak hastaneleri eğitim kurumları olmaktan oldukça uzak, kışkırtılmış sağlık talebini karşılayan kurumlar haline getirilmiş, asistan hekimler de bu iş yükünü en çok sırtlanan hekim grubu olmuştur. Sağlıkta Dönüşüm Projesi'nin çöktüğü kabul edilmeli ve basamaklandırılmış sağlık sistemi uygulamasına geçilmelidir!
3. Nöbet ertesi izin yönetmeliğinde kişilerin keyfi uygulamasına mahal verecek ibareler kaldırılmalı, dinlenme hakkı ön koşulsuz tanınmalı, maksimum çalışma süresi tanımlanmalı, ekonomik kayba neden olmaması için yeni düzenlemeler yapılmalıdır!
4. Mobbing, adaletsiz görev dağılımı, ceza nöbeti, 130 saati aşan çalışma, usulsüz nöbet listeleri gibi uygulamaların bildirilmesi ve denetlenmesi için birimler kurulmalıdır.

39. Birliğimizin "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı mücadele programında hem Beyaz Yürüyüş ve Beyaz Forum'a hem de 15 Aralık günü G(ö)REV eylemine güçlü bir genç hekim katılımı oldu. Bu topraklarda hekimlik yapmak için umut var diyerek çağrı yapılan eylemlere genç hekimler yanıt verdi ve umut genç hekimlerin kararlılığı ile filizlendi. Hocaların, dekanların baskılarına rağmen genç hekimler meslek onurları için itirazını yükseltti. Ve gördük ki her fırsatta eleştirilen kuşağımız yine dönüştürücü güç oldu.

Türk Tabipleri Birliği her zaman olduğu gibi vaktinde ve en doğru eylem kararları ile örgütlülüğün önemini gösterdi. Toplumdan gelen destek örgütümüzün sağlık sistemindeki çöküşü ifşa etmesinin, halk sağlığından yana olmasının sonucudur. Bu denli yüksek katılım, tabip odalarımızın ülkenin dört bir yanında G(ö)REV eylemini örgütlemesinin, he-

kimlerin Birliğimizin kararı sonrası güven duymasının, meslek örgütünün manevi ve hukuki her türlü desteğini hissetmesinin sonucudur.
Elbette bu bir uyarı eylemiydi. Haklarımızı alana kadar eylemlerimizin devam edeceğinden kimsenin kuşkusu olmasın. Şimdi bizlere düşen tabip odalarımızda, komisyonlarımızda örgütlenmek, oda yöneticilerimiz kadar sürece emek harcamak, birlikte üretmektir.
Gün "birlikte güçlüyüz"ü göstermenin; geleceğimize, önlüğümüzün beyazına sahip çıkmanın günüdür.
Unutmayalım istifa etmesi, ülkeyi bırakması gerekenler biz genç hekimler değil, yönetemeyenlerdir!
Emek Bizim Söz Bizim!

40. 06.01.2022 tarihinde Asistan Hekimlerden Nöbet Ertesi İzin Hakkında İmza İstenmesine Dair kol görüşü paylaşıldı.

Nöbet ertesi izin kullanabilmek için asistan hekimlerden olumlu ya da olumsuz görüşünü belirtmesi konusunda zorla imza istendiği bilgisi birçok anabilim dalından meslektaşlarımız tarafından tarafımıza iletiliyor. Nöbet ertesi izin kullanmak istediklerine dair imza verdiklerinde klinikte işleyiş sorunu olacağı, eğitimde aksama yaşanacağı gibi bahaneler ile asistan hekimlerden izin kullanmak istemediklerine dair imza alınmaya çalışılıyor.Yasal bir hakkı kullandırtmak için imzaya ihtiyaç yoktur. Sorun asistan hekimlerin üzerine yıkılamaz. Üçüncü basamağın plansız yoğunluğunu asistan hekimler üzerinden planlayamazsınız. Özel hastaların yükünü asistana yüklememek, eğitimi planlamak, vakit ayırmak, eşit iş dağılımı yapmak öğretim üyelerinin, yönetiminin sorumluluğudur. Yöneticiler ekonomik nedenlerden dolayı nöbet ertesi izin kullanmak istemeyen asistanlara dilekçe imzalatarak bu sorumluluktan kaçamaz. Asistan hekimler bu konuda dilekçe yazmak ya da belge imzalamak zorunda değildir.Bakanlık ve YÖK daha ne kadar sorunlardan bihaber gibi davranmaya devam edecek? Bakanlık hiçbir inisiyatife, keyfi uygulamaya yer bırakmadan nöbet ertesi izin hakkının kullanılmasını sağlamalı ya da görev için oturduğu koltukları bırakmalıdır. Asistan hekimler olarak önümüze getirilen adaletsiz seçimleri ve imza metinlerini reddediyoruz! Bu kurumlara eğitim almak için geldik, hiçbir bahane üretilmeden yasal haklarımızdan yararlanarak, nitelikli eğitim alma hakkımızı istiyoruz!

41. 08.03.2022 Pandeminin İkinci Yılını Geride Bıraktığımız Bu Günlerde Haklarımız İçin Büyük G(ö)REV'e Hazırlanıyoruz

Uzun bir aradan sonra 15 Aralık ve 8 Şubat tarihlerinde emeğimiz için g(ö)revdeydik. Fakat gerek hastane yönetimleri gerek hocaları ve uzmanları tarafından asistan hekimlerin g(ö)rev hakkını kullanması engellendi, asistan hekimler tehditlerle bastırılmaya yeltenildi. Katılmak isteyen arkadaşlarımızın yerine başka asistan hekimler görevlendirilmeye çalışıldı. Tüm bunlara rağmen üçüncü basamak hastanelerde g(ö)reve en yoğun katılımı gösteren kitle yine asistan hekimlerdi. Bu durum bakanlığı tedirgin etmiş olacak ki g(ö)reve katılım sağlayanlara yaptırım uygulanması için hastanelere yazılar gönderilmeye başlandı ama biz biliyoruz ki bu tehditler bizi yıldırmaktan çok uzaktadır.Bizler mevcut sağlık politikalarının gün geçtikçe daha da kötü şartlar yaratacağını biliyoruz. Bu nedenle mücadelemiz de güçlenerek devam edecek.Görmezden gelerek emeği, maskeleri çıkartarak pandemiyi yok sayanlara inat, dayanışma ile bir kez daha "Emek Bizim Söz Bizim" diyor 14-15 Mart'ta BÜYÜK GÖREV'e hazırlanıyoruz.

42. 09.03.2022 "giderlerse gitsinler ifadeleri sonrası" basın açıklaması: "Bozuk Yolda Yürünmez, Onarmaya İhtiyaç Var"

Bugün Cumhurbaşkanı Erdoğan'ın yaptığı açıklama bizler açısından şaşırtıcı olmamıştır. Çalışma şartlarımızda hiçbir düzenleme yapılmaması ve iktidar tarihi boyunca hakkımızda söylenen sözler, iktidarın hekimlere bakış açısını fazlasıyla açığa çıkarmıştır. Birliğimizin yıllardır karşısında durduğu sağlıkta dönüşüm projesinin getirdiği yıkımı biz asistan hekimlerin ve genç mezun hekimlerin üzerinden çözüleceği sözleri hayalden öteye gidemez. Çözüm arayışında genç hekimleri köle, sistemin krizine karşı istihdam olarak gören cumhurbaşkanının asistanlık hakkında bilgisi olmadığı açıktır. Bizler, olduğumuz kurumlarda eğitim almak için varız, hekim açığını kapatmak için değil. Bu açıklama bugün yurtdışına en çok gidenlerin ise yeni mezun ya da asistan hekimlerin olduğundan bihaber yapılmıştır.

Eylemlerin salt ekonomik olduğu iddiası ekim ayından itibaren içinde olduğumuz eylem sürecinde yurttaşların verdiği destek, hastalarımız ile yan yana sağlığın krizini açığa koyuşumuzdan duyulan rahatsızlıktandır. Ayrıca içinde bulunduğumuz ekonomik krizde her meslek grubunun geçinme sorunu varken, bizzat cumhurbaşkanı tarafından yoksulluk sınırı altında olan gelir gerçekliğimiz dillendirilmişken, emeğimizin karşılığı olan insanca yaşanabilir ücret talep etmekte bir beis göremiyoruz.

Cumhurbaşkanı Erdoğan her ne kadar "Asistan doktorlarımızla biz bu yola devam ederiz" dese de hocalarımızın, uzmanlarımızın bir bir kamudan istifa ettiği, kışkırttığınız sağlık talebine yanıt olmaya çalışmaktan eğitim alamadığımız, 36 saat sonrasında yaşamlarımızdan olduğumuz, hem işyerlerinde hem de ekranlarda sağlıkta şiddete maruz kaldığımız bir ortamda yola bizimle devam edemezsiniz. Bozuk yolda yürüyemeyiz. Ancak bizler bu topraklarda hekimlik yapmak için beyaz önlüğü giyenler, hiçbir yere gitmiyoruz, buradayız, bu yolu düzeltmeye, mesleki onurumuzla, halk sağlığını önceleyen bir sağlık sistemi için mücadelemizi sürdürmeye kararlıyız.

43. Sağlıkta şiddetin son bulması, asistan hekimlerin çalışma şartlarının ve özlük haklarının iyileştirilmesi, yüzümüzdeki maske izlerinin ve kaybettiğimiz meslektaşlarımızın fedakârlıklarının asla unutulmaması temennileriyle, Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu olarak tüm meslektaşlarımızın 14 Mart Tıp Bayramını en içten dileklerimizle kutlarız.

44. G(ö)rev eylemlerini hazırlayan süreçlerde kol aktivistleri asistan hekimliğin tüm zorlu şartlarına rağmen yoğun emek harcadı. Bu emek g(ö)rev günleri alana yansıdı. Eylemlerin en görünür kitlesi genç hekimler oldu.

45. 5 Nisan Asistan Hekimler Günü'nde 5 Acil Talep

İzmir Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde 2011'de yapılan asistan hekim grevinin yıldönümü olan 5 Nisan, Asistan Hekimler Günü olarak kutlanmaya başlandı. Ne yazık ki uzmanlık eğitimi almak için çabalayan asistan hekimlerin durumu, kutlama yapmaktan çok uzak çünkü yıllardır asistan hekimler olarak aynı sorunlarla boğuşuyoruz. Büyük hayaller ile başladığımız uzmanlık eğitimi; çalışma koşulları ve maruz kalınan mobbing ile hayal kırıklığına dönüşüyor. Aralıksız 36 saate varan çalışma süreleri, nöbet ertesi izin hakkının verilmemesi, görev tanımının dışındaki angarya işlerle uğraşmak, nitelikli uzmanlık eğitimi alamamak; görevimizi yerine getirirken mobbing ve şiddete maruz kalmak defalarca dile getirdiğimiz ancak bir türlü çözülmeyen sorunlardır. Bu çözülmeyen sorunlar silsilesinde arkadaşlarımızı iş kazalarında, intiharlarda kaybediyoruz. Yan yana çalıştığımız arkadaşlarımızın birçoğunu ise istifalar, göçler ile kaybediyoruz. Son olarak bakanın sözleri ile dillendirilen Asistan Reformu da daha önce nicesine tanık olduğumuz gibi oyalama taktiğinden öteye geçmedi. Bizler 5 Nisan Asistan Hekimler Günü'nde beş acil talebimizi yineliyoruz.

Nitelikli Uzmanlık Eğitimi, Eğitimi Önceleyen Çalışma Düzeni İstiyoruz

Sağlıkta Dönüşüm Programı sonrası amacı yalnızca kışkırtılan sağlık talebine cevap vermek olan üniversite ve eğitim araştırma hastaneleri birer eğitim kurumu olmaktan çıkarıldı. Performans sistemi ve kışkırtılmış sağlık talebi nedeniyle asistan hekimler sağlık hizmeti için bir işgücü yığını olarak görülmekte, asistan hekimlerin eğitimi geri plana atılmaktadır. Son olarak bizzat Cumhurbaşkanı tarafından asistan hekimlere bakış açısı söze dökülmüş, tıpta uzmanlık öğrencisi kontenjanlarının kontrolsüz artırılması ile amacın nitelikli uzman yetiştirmek olmadığı ortaya konulmuştur. Mevcut durumda dahi polikliniklerde eğitici yönlendirmesi ve denetimi olmadan hasta muayenesi yapılmakta, birçok yerde eğitim saatleri yapılamamaktadır. Tıpta uzmanlık eğitiminin, nitelikli uzman yetiştirmenin önemini bir kere daha hatırlatarak, sorunun sağlığa bakışta ve üçüncü basamağa yüklenen misyonda olduğunu bir kere daha vurgulamak isteriz.

Ücret Kesintisi Olmaksızın Nöbet Ertesi İzin Hakkının Ön Koşulsuz Tanımlanmasını İstiyoruz

Tıpta Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği *"Uzmanlık öğrencileri üç günde birden daha sık olmayacak şekilde nöbet tutmalıdır"*demesine rağmen pek çok klinikte nöbet sayısı ayda 14-15'i buluyor. Günlük sekiz saatlik mesainin ardından 16 saat nöbet tuttuktan sonra ertesi gün çalışmaya, dolayısıyla 36 saat süreyle aralıksız çalışmaya zorlanıyoruz. Mevzuatta *"Gece nöbeti tutanlara ertesi günü görev verilmez"* ifadesi yer almasına rağmen hizmet aksamaması için hekimlere mesaiye devam ettirme yetkisi başhekimlere verilmiştir. Asistan hekimlerin çoğunun aylık nöbet süresi 130 saati aşmasına rağmen mevzuata uygun olarak sadece 130 saatlik nöbet ücretini alabilmektedir. Nöbet sonrası izin kullanabilenlere ise nöbet ücreti ödenmemektedir. "Nöbet ücreti" ile "nöbet ertesi izin" taleplerinin de karşıt talepler olarak düzenlendiği mevcut sistemde hekimin ya dinlenme hakkından ya da emeğinin maddi karşılığından vazgeçmesi istenmektedir. Mevcut temel ücretin azlığı sebebiyle çoğu asistan arkadaşımız nöbet ücretinin kesilmesini istemediği için nöbet ertesi izin talebinden vazgeçmektedir. Bu talebi dile getiren arkadaşlarımız ise gerek daha deneyimli meslektaşları, eğiticileri gerekse hastane yöneticileri tarafından engellenmektedir. Yasal nöbet sürelerine uyulmalıdır. Asistan hekimler nöbet ertesinde hastane yöneticilerinin insafına bırakılmadan izinli sayılmalıdır. Asistan Doktor Rümeysa Şen'i nöbet çıkışı trafik kazasında kaybetmemizin üzerinden beş ay geçti. Bu beş ayda hala nöbet ertesi izin kullanabilmemiz için hâlâ bir düzenleme yapılmadı.

İnsanca Yaşayabileceğimiz Temel Ücret İstiyoruz

İçinde bulunduğumuz ekonomik kriz ortamında ucuz iş gücü gözüyle bakılan asistan hekimler olarak artık biz geçinemiyoruz. Büyük müjde ile duyurulan %30'luk memur zammı birbiri ardına gelen fiyat artışları ile daha ilk aydan eridi, enflasyonun altında ezilmemize neden oldu.

Asistan hekimler gelen maaş zammıyla bile yoksulluk sınırının altında gelir elde ediyor. Eğitim hayatımızda yaşadığımız güçlüklerin yanına bir de geçim sıkıntısı eklendi. Aynı işi yaptığımız yabancı uyruklu asistan hekim arkadaşlarımız açlık sınırının ve asgari ücretin de altında ücretlerle ay sonunu getirmeye çalışıyor. Maaşları yetersiz olan biz asistan hekimler geçinebilmek için nöbet ücretlerine mahkûm bırakılıyoruz. Eğitim için ayda 10 nöbet tutmamız istenen bizlere, nöbet ücreti ödemeye gelindiğinde sadece 130 saatin yani yaklaşık yedi nöbetin ücreti ödeniyor. Üç nöbetin karşılığını almadan çalışmamız isteniyor. Uzayan mesai saatleri mesleğin doğası denilerek, emek karşılıksız çalışmamız dayatılıyor. Emeğimizin karşılığı olmayan bu ücretlerin ödemesi de birçok hastanede belirsiz tarihlerde yapılıyor. Hayatını borçlanma ile devam ettiren asistan hekimler için bu belirsizlik ayrı bir stres faktörü olarak karşımıza çıkıyor. Ne zaman ve ne kadar ödeneceği belirsiz bu ödeme şekli yerine yaşanabilir ücreti, tek ödeme şeklinde istiyoruz.

Sağlıkta Şiddetin Olmadığı, Güvenli Çalışma Alanları İstiyoruz!

Geleceğe umutla bakmamızı engelleyen, artık hayatımızın olağan bir halini alan sağlıkta şiddetten en çok etkilenenler asistan hekimlerdir. Biz polikliniklerde en fazla sayıda hasta muayene edenler olarak; yoğun bakımlarda, servislerde tek başına nöbet tutanlar olarak şiddete maruz kalma ihtimali en fazla olan hekim grubuyuz. Performans sisteminin getirdiği olumsuzlukları hastalarımız bizlere yansıtmaktadır. Sağlık sisteminin en önünde mücadele edenler olarak TTB'nin önerdiği "Sağlıkta Şiddet Yasası"nın acilen yasalaşmasını istiyoruz; cezalar tutuksuz yargılanma ve "hükmün açıklanmasının geri bırakılması" düzenlemelerinin uygulandığı sınırların üzerine çıkarılmalıdır.

Niteliği Önceleyen Sağlık Sistemi İstiyoruz

Hekimleri de hastaları da mağdur eden, hekimlere karşı şiddet kaynağı olan, halkın sağlığını tehlikeye atan 5 dakikada muayene dayatmasından vazgeçilmesini, hasta randevularının her hastaya en az 20 dakika ayrılacak şekilde düzenlenmesini istiyoruz.Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği, sağlığın yalnızca tedavi edici sağlık hizmetinden ibaret olmadığı, piyasacı sağlık anlayışından uzaklaşılmış bir sağlık sistemi istiyoruz. İnsana yaraşır sağlık hizmeti vermek ve nitelikli eğitimler almış uzman hekimler olarak mezun olmak istiyoruz.Uzmanlık öğrencileri olarak yıllardan beri süregelen sorunlarımız gittikçe artıyor olabilir ancak bu bizleri umutsuzluğa sürüklemesin, mücadelemiz de gittikçe güçleniyor. Sağlıkta yaşanan sorunların daha fazla gizlenemez olduğunu "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci ile ortaya koyduk. Bu süreçte mücadelenin en önünde biz genç hekimler vardık. Biliyoruz ki sorunun en fazla olduğu yerde çözüm arayışları da en fazla olur. Biz geleceğin uzmanları, akademisyenleri olarak bu topraklarda iyi hekimlik yapmak için mücadele etmeye devam ediyoruz.TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu olarak tüm asistan hekimleri haklarımız için hep beraber mücadele etmeye çağırıyoruz!

Unutma, yalnız değilsin, yalnız değiliz!

46. 19.04.2022 Tıp ve Tıpta Uzmanlık Kadrolarında Artışlar: Hekimlikte Ucuz İşgücü

Sağlık Bakanlığı'nın sağlık sistemine yaklaşımının son örneğini tıpta uzmanlık kadrolarında yapılan değişikliklerde de görüyoruz. Sağlık Bakanlığı, hekimlerin meslek örgütü olan TTB'nin, uzmanlık derneklerinin, akademisyenlerin, tıpta uzmanlık öğrencilerinin görüşlerini almak, uzman hekim kadrosu ihtiyacını değerlendirmek, eğitimin içerik ve niteliğini gözetmek ve sistemin asıl sorunlarını çok boyutlu tartıştırmak ve çözüm üretmek yerine, kontenjan sayılarını sorumsuzca artırarak değişikliklere gitmektedir.Son yıllarda tıpta uzmanlık öğrencilerinin daha da derinleşen sorunları ve yürütülen mücadele iktidar tarafından sessiz kalınamaz boyuta geldiğinde Sağlık Bakanı tarafından dillendirilen ve asistan reformu olarak adlandırılan süreç yalnızca nöbet ertesi izin hakkında başhekimliklere rica mektubu yazmak ile geçiştirilmiş, asistan hekimlerin nöbet ücretleri ve özlük hakları konusunda herhangi bir iyileştirme yapılmamıştır. Hekimlerin haklı mücadelesine karşılık Cumhurbaşkanı tarafından söylenen *"Giderlerse gitsinler biz asistan hekimlerimizle devam ederiz"* sözlerinin ardından, hiçbir planlama yapılmadan tıp fakültesi, eğitim ve araştırma hastanesi açan zihniyetin şimdi de uzmanlık eğitiminin niteliğini de yok sayan bir yaklaşımla asistanlığı batan sağlık sisteminin can simidi olarak gördüğünü ilan ettiği binlerce kadro ile itiraf etmiştir.Öncelikle Sağlık Bakanlığı'na verilen 17.266 asistan kadrosu ilan edilmiştir. Açılan Sağlık Bakanlığı kadrolarının tercihini artırmak için ise 07.04.2022 tarihinde bir kanunla Sağlık Bakanlığı adına uzmanlık eğitimi yapanların ilave mecburi hizmeti kaldırılmış, ayrıca, istifa ettiği için yeniden devlet memurluğuna başlayamayan, yani Sağlık Bakanlığı adına açılan kadroları tercih ede-

meyecek olan hekimlerin Sağlık Bakanlığı adına üniversitelerde açılan uzmanlık kadrolarını tercih edebilmeleri önündeki engel kaldırılarak bunun bir kazanım olduğu müjdesi verilmiştir. Her ne kadar hekimler arasındaki eşitsizlikleri kısmen gideren bu düzenlemeyi olumlu bulsak da gerçek niyetin uzman hekim kadrolarını arttırarak ucuz iş gücü yaratmak olduğunu anlamak güç değildir. TUS kadroları Ekim 2020'de 5.977, Eylül 2021'de 6.135, Şubat 2021'de 6.300 iken; Mart 2022'de 12.294 kadro açıklanmıştır. Bu artışın nedenleri Sağlık Bakanlığı tarafından açıklanmamıştır. Eğitici ve eğitim verilen birimin kapasitesine göre açılması gereken kadrolarda, eğiticilerin görüşleri ve mevcut hali ile dahi birçoğu yetersiz olan eğitim koşullarının varlığı göz ardı edilmiştir. Bu durumun nitelikli uzman yetişmesindeki zorlukları daha da artıracağı ortadadır.Dün (18.04.2022) açıklanan TUS kontenjanlarında kadroların büyük çoğunluğunun Sağlık Bakanlığı adına açıldığı, 12.294 kadro içerisinde yalnızca 239 kadronun YÖK'e bağlı açıldığı ve bunların vakıf üniversitelerine ait kadrolar olduğu görülmektedir. Ardı ardına yapılan bu değişikliklerin Sağlıkta Dönüşüm Programı süresince tüm olanakları ellerinden alınan, borçlandırılarak tüketilen ve akademik özerkliği yok edilen üniversite hastanelerinin bakanlığa devredilmesi niyetinin sinyallerini taşımaktadır.Özerk akademinin, bilimin yok sayıldığı, tümüyle tasfiye edilmeye çalışıldığı, nitelik yerine niceliğin öncelendiği bir ortamda binlerce asistanın eğitiminin nasıl olacağı, eğitici kadronun yetip yetmediği, yeterli teorik ve pratik eğitim veya laboratuvar çalışmalarının olup olamayacağı gibi birçok sorun göz ardı edilmektedir. Asistan hekimler yararına yapıldığı iddia edilen değişiklikler, tam da sorunun başladığı yerde asistan hekimlerin birer tıpta uzmanlık öğrencisi olduğu, eğitim almak için hastanelerde oldukları gerçeği ile bağdaşmayan ve onları yalnızca işgücü olarak gören anlayış ile yapılmaktadır. Amaç asistan hekimlerin nitelikli eğitim hakkını alabileceği şartları sağlamak olması gerekirken, hastanelerin iş yükünü kaldıracak hekim bulma arayışıdır.Nitelikli bir tıpta uzmanlık eğitimi için anabilim dallarının veya eğitim kliniklerinin standartlara uygun olması, uzmanlık öğrencisine eğitim verebilecek eğitici sayı ve niteliğinin, teorik ve pratik eğitim ortamının yeterli olması gerekmektedir. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin öncelenmediği, üçüncü basamak hastanelere eğitim değil hizmet hastaneleri olarak yaklaşıldığı, üniversitelerin, bilimin yok sayıldığı sağlık politikalarıyla ne hekimlerin nitelikli eğitim hakkı ne de halkın sağlık hakkı sağlanamaz. Uzun süredir tıp eğitimi kadrolarında yapılan kontrolsüz artışların devamı olarak tıpta uzmanlık öğrenci kadrolarının artışı, hekimliğe saldırı olduğu kadar toplumun sağlık hakkına da saldırıdır. Tıp ve tıpta uzmanlık eğitimi, nitelikten asla ödün verilemeyecek eğitim süreçleri iken, hekimliği ucuz iş gücüne dönüştürmeyi hedefleyen, sağlığı metalaştıran anlayışın hedefinde hekimlik mesleği ve halkın sağlığı vardır.

47. 27 Mayıs 2022 Emek Bizim Söz Bizim Sağlık hepimizin mitingine çağrılar yapıldı, miting örgütlenmesi yapıldı. TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu da Türkiye'nin dört bir yanından gelerek alandaki yerini aldı. Alanda "Örgütlü gençlik, güçlü TTB", "36 saat nöbet öldürüyor", "Fahrettin randevu bulamıyoruz, randevusuz bakar mısın?", "Nöbet ertesi izin haktır", "Gelsin bakan, gelsin dekan, gelsin mobbing; inadına isyan, inadına isyan, inadına adalet!" yazılı dövizler taşındı.

48. Sosyal medya çalışmaları yapıldı. Özellikle şiddet ve mobbing iddialarında farkındalık yaratıldı.

TTB AŞI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

2019 yılında oluşturulan TTB Aşı Çalışma Grubu, Türkiye'de aşılar konusunda yaşanan sorunlarla ilgili çalışmak yapmak ve öneriler geliştirilmek amacıyla kurulmuştur.

Üyeler:

Prof.Dr.Muzaffer Eskiocak	Halk Sağlığı Uzmanı, Yürütücü
Prof.Dr.Nilay Etiler	Halk Sağlığı Uzmanı, Halk Sağlığı Kolu
Prof.Dr. Feride Aksu Tanık	Halk Sağlığı Uzmanı
Prof.Dr.Şafak Taner	Halk Sağlığı Uzmanı
Prof.Dr.Alpay Azap	Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı
Dr.Öğr.Üyesi. İrem Akdemir	Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı
Prof.Dr.Betül Ulukol	ÇSH, Sosyal Pediyatri Uzm.
Doç.Dr.Gönül Tanır	ÇSH, Çocuk Enfeksiyon Hast.Uzmanı
Prof.Dr.Ergin Çiftçi	ÇSH, Çocuk Enfeksiyon Hast.Uzmanı
Dr.Filiz Ünal	Aile Hekimliği Kolu
Dr.Zafer Çelik	TTB Pratisyen Hekimler Kolu

Çalışma şekli-program

- TTB- sanal toplantı olanaklarından yararlanarak önhazırlıkların paylaşılması, geliştirilmesinin ardından yüzyüze görüşmelerin planlanması
- Nisandaki aşı haftasında etkinlik hedefli bir süreç planlama

Faaliyetler

10.01.2021, TTB COVID-19 İzleme Kurulu 10. Ay Değerlendirmesi: Aşı Toplumsal Dayanışmadır.

Haber ve Sunum:

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=a7f5a46c-543d-11eb-8831-4f6612268b47

Rapor:

https://www.ttb.org.tr/yayin_goster.php?Guid=71c15236-5aed-11eb-a234-396657807ef8

İçindekiler (Bağışıklama ile ilgili içerik)

Halk Sağlığı Etik İlkeleri Çerçevesinde Pandemide Aşıya Erişim Sürecinin Değerlendirilmesi	Prof. Dr. Feride Aksu Tanık
Acil Kullanım Onayı	Prof. Dr. Pınar Okyay
COVID-!9 Aşıları	Prof. Dr. Özlem Kurt Azap, Prof. Dr. Alpay Azap
COVID-19 Aşılamasına Doğru: Pandemi Sürecinde Bağışıklama Hizmetlerinin Durumu ve Yürütülmesi	Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak
COVID-19 Aşılarının Uygulanmasında Önceliklendirme	Prof. Dr. C. Tayyar Şaşmaz
Çocukların Aşılanması	Doç. Dr. Gönül Tanır
Aşı Sonrası İstenmeyen Etki (ASİE) Bildirimleri ve İzleme Sistemi	Prof. Dr. Raika Durusoy
COVID-19 Sürecinde Bağışıklama: Aile Hekimliği Boyutu Aile Hekimleri Sağlık Bakanlığı'na soruyor: Aşı nerede? Aşı nerede? Aşı nerede?	TTB Aile Hekimliği Kolu
COVID-19 Sürecinde Bağışıklama: İl-İlçe Boyutu Önceliklendirme, Hedefleme ve COVID-19 Sürveyansı	TTB Halk Sağlığı Kolu
Aşı Tereddüdü ve Güven	Dr. Çağrı Kalaça
COVID-19 Aşısı- Profesyonel Habercilik İçin İpuçları	HASUDER Bulaşıcı Hastalıklar Grubu/Dünya Sağlık Örgütü

30.04.2021: Aşı Haftası Basın Toplantısı

Haber:

Aşı Candır, Aşı Yaşatır! Yeni Koronavirüs Hastalığı Aşı ile Önlenebilir Bir Hastalıktır!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=2590ad08-a9b2-11eb-beba-96f7147e3cb1

Basın açıklaması metni

Aşı Candır, Aşı Yaşatır!

Yeni Koronavirüs Hastalığı Aşı ile Önlenebilir Bir Hastalıktır!

Bağışıklama, küçük yaşlarda, birçok ciddi seyirli enfeksiyon hastalığını önleyerek çocukların sağlıklı erişkinliğe büyümesine katkı sağlar, ileri yaşlarda gelişebilecek karaciğer ve rahim ağzı kanserini önler. Bu yolla, sağlıkta, eğitimde, gelirde eşitsizliklerin oluşmasını engellemeye de katkı sağlar.

Bağışıklamada gündem; herkese, her yaşta, her yerde, ardımızda kimseyi bırakmadan, öteden beri var olan veya yeni aşılardan herkesin hakkaniyete uygun yararlanmasını sağlayarak, bağışıklama hizmetlerini birinci basamak sağlık hizmetleri içinde güçlendirerek aşı ile önlenebilir hastalıkları ve bu hastalıklara bağlı ölümleri önlemektir. Aşılar bir yaşama ve yaşatma aracı olarak pandemiyle birlikte daha da önem kazanmıştır!

Yaşamak herkesin hakkıdır, yaşatmak kamu yönetiminin ödevidir!

Basın açıklaması metnini devamı:
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/asi_candir_asi_yasatir.pdf

31 Mayıs 2021. Türkiye'de Bağışıklama Hizmetlerinin Durumu ve Öneriler" Paneli ve "Bağışıklama İçin Savunuculuk Platformu" Çağrısı

Haber ve sunum bağlantısı

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=42966cb0-c2d2-11eb-ac93-262443e2a48f

Rapor:
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/yeni_koronavirus_pandemisi_surecinde_turkiyede_covid19_asilamasi_ve_bagisiklama_hizmetlerinin_durumu.pdf

İçindekiler	Hazırlayan(lar)
Sağlıklı Toplum Yolunda Bağışıklama Hizmetlerinin Yeri	Muzaffer Eskiocak, Mehmet Zencir
Aşılar: Bir insan hakkı	Pınar Okyay
Türkiye'de Rutin Bağışıklama Hizmetlerinin Durumu ve Eşitsizlikler	Muzaffer Eskiocak, Bahar Marangoz Mehmet Zencir
Türkiye'de COVID 19'a yönelik Bağışıklama Hizmetlerinin Durumu ve eşitsizlikler	Muzaffer Eskiocak, Bahar Marangoz Mehmet Zencir
COVID-19 Aşı Çalışmaları ve Uygulamaları	Sibel Gürbüz, Saliha Aydın, Meltem Çöl
Yeni Koronavirüs Hastalığına Karşı Aşılanma Tutumu	Halit Emin ALICILAR, Meltem ÇÖL
Sinovac- Coronavac Etkinlik ve Advers Etkiler Pfizer- Biontech (Comirnaty) (BNT162b2) Etkinlik ve Advers Etkiler Gebe, Emzikli ve Çocuklarda Kovid-19 Aşılama Önerisi	Bengü Nehir Buğdaycı Yalçın C. Tayyar Şaşmaz,
Bağışıklama çalışmalarının COVID-19 salgınına etkisi	Mehmet Aktekin
Aşı Haftası Basın Açıklaması, 30 Nisan 2021	TTB-Aşı Çalışma Grubu

Aşı haberleri hazırlama bildirgesi

Bağlantı:

https://asibildirgesi.org/

Aşı haberleri hazırlama bildirgesine hoş geldin!

Halk sağlığını tehdit eden akımlardan aşı kararsızlığı, Covid-19 pandemisiyle daha da tehlikeli bir hal aldı. Aşı yaptırmaktan çekinen ya da aşıları tamamen reddeden kişilerin sayısı toplum bağışıklığını tehlikeye atacak boyuta erişebilir.

Medya çalışanları, halka aşı gelişmeleri hakkında doğru bilgi verme açısından hayati bir rol oynuyor. Bu nedenle toplumun aşılar hakkında doğru bilgilendirilmesi her zamankinden daha yakıcı bir öncelik. Bildirgenin çoğulcu bir süreçle kaleme alınması, ortak aklın eseri olması için medya ve sağlık kuruluşlarına açık bir çağrıda bulunuyoruz: **Medyada aşı kararsızlığı sorunuyla mücadele etmek için hazırlamakta olduğumuz bildirgeye katkı vermeniz son derece değerli. Bu form aracılığıyla katkılarınızı duymak isteriz.**

1. Aşılar hakkında haber ve içerik üretirken **toplum sağlığı** birincil hedef olarak gözetilmeli, bütün kaygıların üzerinde tutulmalıdır.
2. Sağlık alanındaki kamu yöneticileri, aşıların **güvenliği**, **koruyuculuğu**, **niteliği** ve geçerli bilimsel değerlendirmelerden geçtiği konusunda topluma aydınlatıcı bilgi vermeye, aşıların tedarik süreci konusunda **şeffaf** davranmaya yönlendirilmelidir.
3. Aşıların bir halk sağlığı sorunu olan bulaşıcı hastalıkları önlemede en **basit, etkili** ve **güvenli** müdahale yöntemi olduğu bilgisi verilmelidir.
4. Aşılar hakkında haber yapılırken; o aşının koruduğu hastalığın dünyada ve Türkiye'deki durumu hakkında yaygınlığı, bulaşıcılığı, ölüm ve sakatlık, hastaneye yatış gibi ön bilgi verilmelidir.
5. Konu "aşı" olarak tartışılmaktan kaçınılmalıdır. Haberde hangi aşıdan bahsediliyorsa doğrudan adı verilmelidir.
6. Haber ve içeriklerde aşıların etkinliğini ve faydalarını sorgulayanların görüşlerini aktarmak yerine, **bilimsel kanıtlara dayalı bilgilere** ve **yetkin kişilerin değerlendirmelerine** odaklanılmalıdır.
7. Aşı karşıtlığı, komplo teorileri ile aşı kararsızlığı yaratan dedikodular olabildiğince görünmez kılınmalıdır. Toplum sağlığını tehlikeye atan bu tür yaklaşımlar topluma aktarılarak değil, geçersizliğini kanıtlayan **bilimsel gerçeklere ağırlık verilerek** yok edilebilir.
8. Aşı haber ve içeriklerinde **başlıklar haberin içeriğini açık ve net biçimde yansıtmalı, yansız olmalı, şüphe uyandırmamalı** ve olumsuzlukları öne çıkarmamalıdır.
9. Haberlerde ve televizyon programlarında **kışkırtıcı olmayan, panik yaratmayacak, serinkanlı ve anlaşılır bir dil** kullanılmalı, anlaşılması güç bilimsel terimlerin açıklaması yapılmalıdır.
10. Aşılar hakkında içerik üretirken ilk olarak **sağlık meslek örgütlerinden** ve gerekirse **tıpta uzmanlık derneklerinden** yararlanılmalıdır. Alan uzmanlarına başvurulurken seçici davranılmalı, gerekirse sağlık meslek örgütlerinden teyit edilmelidir.
11. Aşı haberlerinde yanlış olduğu ortaya çıkan içerik **derhal düzeltilmelidir**.
12. Aşıların olası yan etkileri açıklanırken, korku ve endişeye sebep olabilecek **abartılı ifadelerden kaçınılmalıdır.**

13. Bilimsel çalışmalar, güncelliğine dikkat edilerek, tamamı incelenerek, kapsamı, sınırlılığı ve örneklemi net şekilde belirtilerek haber yapılmalıdır.
14. Tıpta mucizelere yer olmadığı bilinciyle hareket edilerek bilimsel açıdan etkisi kanıtlanmamış ilaçlar, bitkisel tedaviler ve gıda takviyelerinin tanıtımı yapılmamalı, **aşı alternatifi olarak sunulmamalıdır.**
15. Aşı haberlerinde ırkçılığa, ötekileştirmeye ve başta yaş grupları olmak üzere **ayrımcılığa yol açmayacak görseller tercih edilmelidir.** Kaynağı şüpheli ve toplumda aşı tereddütü yaratacak görseller sosyal medyada paylaşılmamalıdır.
16. Aşı tereddüdü yaşayan ya da aşı olmayı kabul etmeyenler **hedef gösterilmemeli,** yaşadıkları kaygılar dikkate alınarak bilimsel kaynaklar ve uzman görüşleriyle korkuları azaltıcı içerikler üretilmelidir.
17. Aşıya erişimde yaşanan eşitsizlikler, kırılgan grupları gözetecek biçimde kamuoyunun bilgisine sunulmalıdır. Aşı politikaları ve uygulamada yaşanabilecek olası sorunlar sağlık çalışanlarını **hedef göstermeyen bir dille** aktarılmalı, sorunun kaynağına odaklanılmalıdır.

Katkı verenler: Ceren Sözeri *(Türkiye Etik Gazetecilik Koalisyonu),* ***Çağrı Mert Bakırcı*** *(Evrim Ağacı),* ***Duygu Uzunoğlu*** *(NewsLab TR),* ***Ecz. Erdal Kart*** *(Türk Eczacıları Birliği),* ***Faruk Bildirici*** ***(****Medya Ombudsmanı),* ***Gülin Çavuş*** *(Teyit),* ***Mehmet Atakan Foça*** *(Teyit),* ***Prof.Dr. Murat Civaner*** *(Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi),* ***Mustafa Kuleli*** *(Türkiye Gazeteciler Sendikası)* ***Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak*** *(Türk Tabipleri Birliği),* ***Orhan Şener*** *(TGS Akademi),* ***Öyküm Hüma Keskin*** *(Teyit),* ***Prof. Dr. Tayyar Şaşmaz*** *(Halk Sağlığı Uzmanları Derneği),* ***Sibel Güneş*** *(Türkiye Gazeteciler Cemiyeti),* ***Yusuf Kanlı*** *(Gazeteciler Cemiyeti)*

Türkiye'de Grip Aşılamasında Durum ve Türk Tabipleri Birliği'nin Önerileri

27.07.2021

Bağlantı:

https://www.ttb.org.tr/kollar/_asi/haber_goster.php?Guid=f94e0688-eeb1-11eb-9018-02370ea20223

Bilgi notu: Prof.Dr.Muzaffer Eskiocak

Türkiye'de Grip Aşılamasında Durum:

Kronik hastalarda grip aşılaması;

İzleyen hekimin reçete etmesi durumunda, SGK tarafından ödenmektedir. İlk kez, 2020 grip mevsiminde aşılanması uygun bulunanlar e-nabız üzerinden tanımlandı ve grip aşıları Sağlık Bakanlığı eliyle aile hekimlerine dağıtıldı. Hedef grupta kaç kişinin olduğuna dair bilgiye erişilemese de COVID-19 pandemisinde eşlik edecek hastalığın varlığı (komorbidite) nedeniyle riskin yüksek olduğu bu grup için e-nabız üzerinden kaç kişiye aşılanmaya uygunluk tanımlandığı ve aşılanma oranı çıkarılabilir.

Yaşlılara grip aşılaması;

65 yaş ve üstündeki gruba yılda 1 kez mevsimlik grip aşısı, izleyen hekimin reçete etmesiyle SGK tarafından ödenmektedir. İlk kez 2020 grip mevsiminde aşılanması uygun bulunanlar e-nabız üzerinden tanımlandı ve grip aşıları Sağlık Bakanlığı eliyle aile hekimlerine dağıtıldı (Hedef nüfus 2020'de 7 milyon 953 bin 555 kişiydi; ancak bu grubun ne kadarının aşılandığı açıklanmadı).

Gebelere grip aşılaması;

Gebeliğin 2. ve 3. üç ayı grip mevsiminde (ekimde başlar-mart sonunda biter) geçecek gebelikler, grip açısından yüksek riskli kabul edilir. İzleyen hekimin reçete etmesi durumunda SGK, grip aşısı bedelini öder. Hedef grubun büyüklüğü ve erişilen aşılama oranı hakkında bilgiye erişilememiştir.

Sağlık çalışanlarına grip aşılaması;

Her yıl, Sağlık Bakanlığı tarafından sağlanan aşılarla aşılama yapılmaktadır. Hedef grubun büyüklüğü, COVID-19 aşılaması sürecinde 1.300.000 dolayında açıklanmıştır; ancak erişilen aşılama oranı hakkında bilgiye erişilememiştir.

Bakım merkezlerindekilere grip aşılaması;

Huzurevi, palyatif bakım merkezi gibi yaşlı bakımı verilen yerlerde barındırılan yaşlı sayısı ve aşılanma durumu hakkında bilgiye erişilememiştir.

Çocuklara grip aşılaması;

Kronik hastalık nedeniyle risk altındakiler dışında ülkemizde çocuklara yönelik grip aşılaması yoktur.

Tablo 1: Türkiye'de Grip Aşılamasında Durum

Grup	Aşılanma Önerisi	Aşılanma Durumu
Kronik hastalıkları olanlar	Var	Veri yok
65 yaşından büyükler/yaşlılar	Var	%7 (2018)
Gebeler	Var	Veri yok
Sağlık çalışanları	Var	%10 (2014)
Bakım merkezindekiler	Var	Veri yok
Çocuklar	Yok	Veri yok
15+		%2,2 (2019)

Sağlık Bakanlığı'na Öneriler:

1. Bağışıklama Danışma Kurulu'ndan COVID-19 pandemisi sürecinde grip aşılamasıyla ilgili tutum kararı açıklayınız.
2. Grip aşılamasıyla ilgili güncel verileri, endikasyon gruplarına göre açıklayınız.
3. Aşılamaya artan talep ve COVID-19'a karşı alınan önlemlerde gevşemenin arttıracağı riski gözetiniz. Geçen sene yaptığınız hataları tekrarlamayarak; eylül ayına kadar sağlık çalışanları, kronik hastalığı olanlar, yaşlılar gibi risk grupları için yeterli grip aşısı sağlayınız.
4. Hastanelerde aşılama hizmeti sunmaya -grip aşılamasını da katarak- devam ediniz.
5. Grip aşısı uygulanmasını destekleyecek kamuya yönelik eğitici, farkındalık geliştirici programlar hazırlayınız.

Sağlık Çalışanlarına Öneriler:

1. Mevsimlik grip aşılarınızı zamanında yaptırınız.
2. Endikasyonu olan yakınlarınızı aşılatınız.
3. Sağlık hizmeti verdiğiniz bireyleri grip aşılaması açısından değerlendiriniz ve uygun olanlara aşı yaptırınız.
4. Grip morbidite ve mortalitesinin boyutunun, ülkemizdeki durumunun saptanmasına katkı bağlamında tanılama ve bildirim süreçlerini eksiksiz yerine getiriniz.

Topluma Öneriler:

1. COVID-19'dan korunma önlemlerini sürdürünüz. Bu önlemler sizi grip hastalığından da koruyacaktır.
2. COVID-19'a karşı aşılanarak, grip dâhil, hastalıklara karşı direncinizin düşmesini engelleyiniz.
3. Grip aşılaması başladığında, aile hekiminizden, sizi izleyen uzman hekimlerden grip hastalığına karşı aşılanma ihtiyacınız hakkında görüş alınız.
4. Sağlığınızı korumak için aşılar en yüz güldürücü katkıyı sağlayan girişimlerden biridir. Sizin için uygun aşıları yaptırınız.

TTB Aşı Çalışma Grubu: Türkiye'de Kızamık ve Polio Riskine Dikkat!

16.09.2021

Haber bağlantı:
https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=a5497870-16bf-11ec-81e7-7c5123bc441f

Bilgi notu: Prof.Dr.Muzaffer Eskiocak, Prof.Dr.Nilay Etiler

Sunum için bağlantı:
https://www.ttb.org.tr/kollar/userfiles/files/kizamik_sunum.pptx

COVID-19 salgınının bağışıklama hizmetlerine olumsuz etkisi

Dünyada, 2020'de 23 milyon çocuk rutin hizmetlerdeki COVID-19 pandemisinin yarattığı aksama nedeniyle bağışıklama hizmetlerinden yararlanamadı. Bu sayı 2009'dan bu yana en yüksek rakamlara ulaştı ve 2019'daki sayıya 3,7 milyon çocuk daha eklendi. Türkiye'de ise COVID-19 salgınının bağışıklama hizmetlerine etkisine ilişkin bilgi, toplum ve bilim çevresi ile paylaşılmamıştır. Pandemi nedeniyle kapatılan okullarda, 2020-2021 eğitim yılında 1. sınıflar aşılanamamıştır. Önceki benzer yaş gruplarının ne kadarının aşılanabildiği ise açık değildir.

Okul çocuklarının aşılama takviminde değişiklik

Temmuz 2020'de yapılan değişiklikle okul çocuklarına yapılan kızamık aşısı zamanı 48 aya çekilmiş ve aile hekimlerine görev olarak verilmiştir. Bu değişikliğin uygulamaya girmesi üzerinden geçen sürede, bu yıl anasınıfı ve ilkokul 1. sınıfta okuyacakların ne kadar aşılandığı gözden geçirilmelidir.

Kızamık için hastalığa duyarlı gruplar oluşmuş görünmektedir

Türkiye'de kızamık 2. doz ile aşılama oranları, toplum bağışıklığı için önerilen düzeyin altındadır. Kızamık için toplum bağışıklığı göstergeleri (%95 ve üstünde aşılama oranlarına erişilebilen

il sayıları) 1. doz için 42; 2. doz için yalnızca 9'dur. Türkiye'de kızamık hastalığı endemik olarak varlığını sürdürmektedir.

Polio ithali için riske dikkat edilmelidir

Polio için toplum bağışıklığı göstergeleri; DaBT-IPV 3.doz ile %95 ve 90 ve üstünde aşılama oranına erişilebilen il sayıları sırasıyla 66 ve 77'dir. Dışarıdan çocuk felcinin ülkeye giriş ve dolaşımını engelleyecek OPV aşılamasının 1 ve 2. dozlarında erişilebilen aşılama oranları bilinmemektedir.

TTB olarak önerilerimiz;

Kızamık

- Okul çocuklarında kızamık aşılaması durumu gözden geçirilmeli, eksik aşılılar aşılanmalıdır.
- Uzun zamandır çatışmalı bir bölge olan ve sağlık hizmetlerine erişimin sınırlandığı Afganistan'dan gelen düzensiz göçmen topluluklarında 6 aydan 14 yaşa dek tüm çocuklar- önceki aşılanma durumuna bakılmaksızın- kızamık aşısıyla aşılanmalıdır.

Polio

- Akut Flask Paralizi taraması güçlendirilmeli ve aktif olarak izlenmelidir.
- Göçmen topluluklarda 5 yaşından küçükler OPV ile aşılanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Aşı Çalışma Grubu

Çocuklarda COVID-19 ve Aşılama

21.09.2021

Haber bağlantı:

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=b5d0cbe4-1ae3-11ec-a713-03508ac53bd6

Bilgi notu: Prof.Dr.Ergin Çiftçi, Prof.Dr.Muzaffer Eskiocak, Doç.Dr.Gönül Tanır

SARS-CoV-2 virüsü yeni doğan dönemi dâhil olmak üzere her yaş grubundan çocuk ve genci enfekte edebilen bir virüstür. Salgının ilk dönemlerinde 18 yaş altı insanlarda hastane yatışlarının nadir olduğu, son derece hafif enfeksiyon bulguları ile atlatabileceği belirtilen enfeksiyon günümüzde erişkin hasta grubunun aşılanması ve bulaşma sonrası MIS-C olgularının tanımlanması ile çocuk ve gençlerde önemli bir morbidite ve bazen mortalite nedeni olarak karşımıza çıkmaktadır.

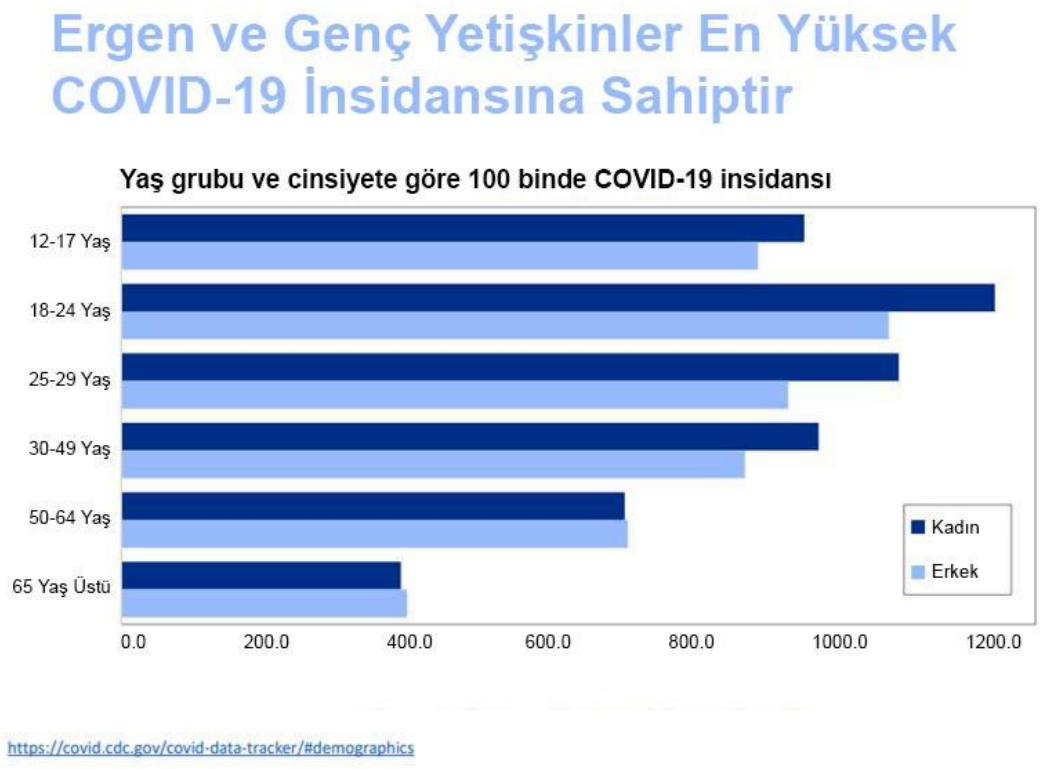
Aşı karşıtlarının ve ebeveynlerin kafasında yer etmiş doğru bilinen yanlışlara bakacak olursak, COVID-19'un sanılanın aksine çocuklarda hafif atlatıldığı ve ölüme neden olmadığı bilgisi günümüzde geçerliliğini yitirmiştir. Enfeksiyonun kendisi gibi bulaşma sonrası ortaya çıkan durumlarda çocuklarda hayat kalitesini düşürmekten ölüme kadar geniş bir yelpazede sağlık sorunlarıyla çocuğu yüz yüze getirmektedir. Çocuk ve ergenlerde COVID-19 sonrası 4 haftadan uzun süre yorgunluk, uykusuzluk, burun akıntısı, kas ağrısı, baş ağrısı, konsantrasyon bozukluğu, egzersiz intoleransı, nefes darlığı ve göğüs ağrısı gibi semptomların devam edebildiğini ve hayat kalitesini ve okul başarısını olumsuz yönde etkilediğini gösteren veriler bulunmaktadır (1). COVID-19 sonrası uzamış enfeksiyon belirtilerinden daha tehlikeli ve günümüzde daha iyi bilinen, çocukları tehdit eden bir diğer durum olan MIS-C, 21 yaşından küçük kişilerde akut SARS-CoV-2 enfeksiyonundan 2-6 hafta sonra ortaya çıkmakta, çok çeşitli belirtilere ve komplikasyonlara neden olmaktadır. MIS-C son derece tehlikeli bir klinik durum olup, hastaların

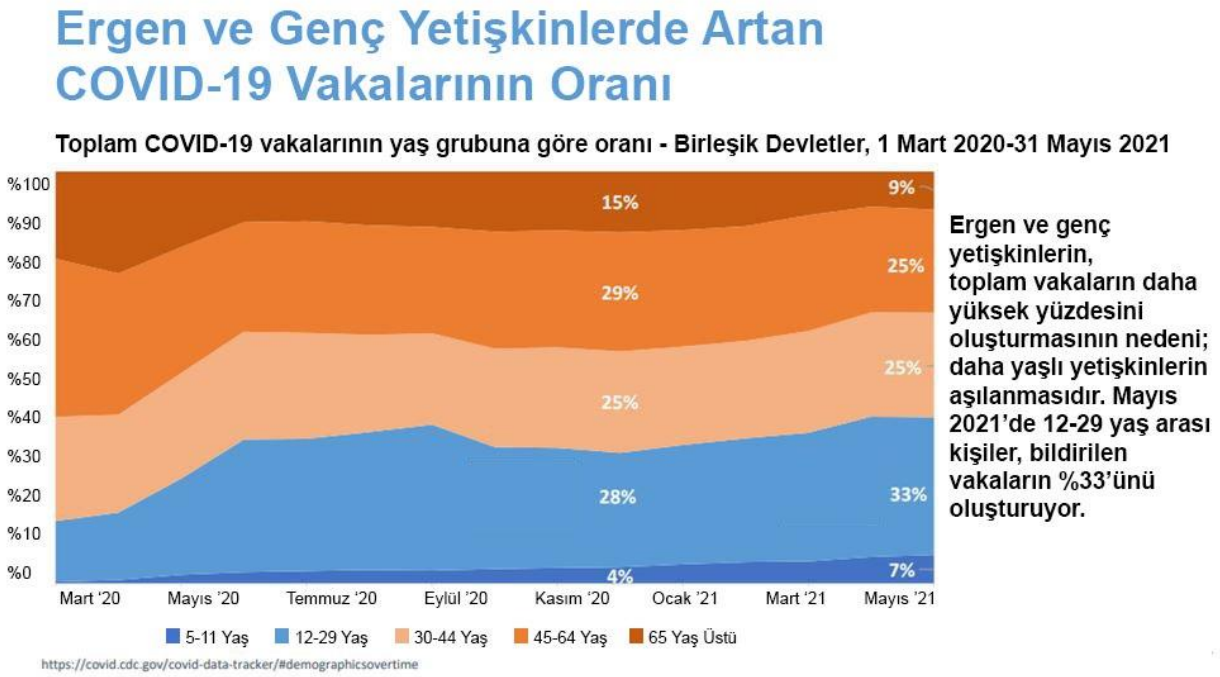
%60-70'inde yoğun bakım ihtiyacı ortaya çıkaran ve maalesef %1-2'sinde ölümle sonuçlanan yeni tanımlanmış bir post-enfeksiyöz klinik tablodur (2, 3). COVID-19 enfeksiyonunun yanı sıra post-enfeksiyöz durumlar için de aşı ile korunabilmek 12 yaş üstü çocuklar için önemli bir olanak olarak düşünülmeli, ayrıca yapılan son çalışmalar sonucunda 5-12 yaş grubunda etkililik ve güvenlik verisi de izlenmelidir (4).

Amerika Bağışıklama Uygulamaları Danışma Komitesi (ACIP), ergenlerde COVID-19'un önemli bir halk sağlığı sorunu olduğunu belirtmektedir. Ergenler, CDC verilerine göre yeni COVID-19 vakalarının artan bir oranını temsil etmekte ve hane içi bulaşa katkıda bulunmaktadır (5). 1 Mayıs 2021 itibarıyla 12-17 yaş arası ergenler arasında COVID-19 ile ilişkili kümülatif hastaneye yatış oranı 100.000'de 51,3 olarak saptanmış ve aynı yaş grubunun 2009 yılında H1N1 ilişkili hastane yatış oranı ise 100.000 de 23,9 olarak kaydedilmiştir (6).

Salgının başından itibaren alınan önlemler arasında yer alan okulların kapatılması, çocuklar arasında temasın sınırlanması ve spor aktiviteleri gibi boş zaman etkinliklerinin yapılamaması çocuklar ve gençlerin COVID-19 pandemisi döneminde istedikleri birçok şeyi yapmasına engel olmuştur. Bu durum sürdürülebilir olmamakla birlikte hayatın normal akışını ve özellikle çocuk ve gençlerin yüz yüze eğitim hakkını sekteye uğratarak ciddi bir toplumsal problem oluşturmaktadır.

Aşılama konusunda kaydedilen ilerleme sayesinde bugüne dek milyonlarca yetişkine aşı yapılması ve bu sayede bu kişiler için ağır seyreden COVID-19 hastalığına karşı korunma sağlanması, hastalığın ergen grubundaki sıklığını artırırken aşı yapılacak yaş grubunda değişiklik yapılmasını da zorunlu hale getirmiştir.





Çocukların şikâyetleri olmadan da virüsü diğer insanlara bulaştırabilmesi nedeniyle çocuklara aşı uygulanmasının virüs yayılımını azaltabileceği, virüs ile enfekte olduğunda çocukta ağır hastalık gelişme riskini azaltacağı, ailedeki diğer bireyleri ve arkadaşları için koruyucu olacağı yönündedir. Bu kapsamda Mart 2021'de, 12-15 yaşları arasındaki 2.260 ABD'li çocukla yapılan bir araştırmada, aşının COVID-19'u önlemede %100 etkili olduğu bildirilmiştir (6). Amerika Hastalık Kontrol ve Korunma Merkezi (CDC), COVID-19 aşılarının 12 yaş üzerindeki çocuklarda uygulanmasının COVID-19'dan korunmada etkili ve güvenli olduğunu bildirmiştir. Araştırma ayrıca, gençlerin aşılama sonrası yetişkinlere göre daha yüksek antikor seviyeleri geliştirdiğini de ortaya koymuştur.

1. Hangi aşı yapılmalı?

2. 12 yaş üstü çocuklarda aşı etkili mi?

3. 12 yaş üstü çocuklarda yan etki görülür mü?

4. Çocuklarda yan etkiler nelerdir?

5. Pfizer/BioNTech sonrası miyoperikardit gelişir mi?

6. MIS-C ve Pfizer/BioNTech Aşısı

Özet

COVID-19 aşıları ile ilgili klinik araştırmalar ve son verilere göre 12 yaş üzeri çocukların aşılanmasının virüsün yayılımını, ağır hastalık gelişme riskini ve MİS-C gibi postenfeksiyöz durumlarını azaltacağı düşünülmektedir. Aynı zamanda bu yaş grubunun aşılanması ailedeki diğer bireyler ve arkadaşları için de koruyucu olacak ve toplumsal virüs yayılımını önlemek için olumlu katkı sağlayacaktır. Virüs dolaşımının azaltılıp salgının sonlanması, okul, aile ve iş yaşantımızın normale dönmesi aşılanma ile mümkün olabilmektedir. Amerika Birleşik Devletleri Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezi (CDC) Bağışıklama Uygulamaları Danışma Komitesi

(ACIP) kısmen sunulan verilere dayalı olarak bir risk-fayda değerlendirmesi yapmış ve Pfizer-BioNTech COVID-19 aşısını ≥12 yaşındaki tüm kişiler için önermeye devam etmektedir.

Görüş

SARS CoV-2 virüsünün yol açtığı salgın uygulanan kontrol önlemlerine rağmen maalesef kontrol altına alınamamıştır. Virüse karşı aşılar geliştirilmiş, bu sayede özellikle sağlık çalışanlarında ve gelişmiş ülkelerde mortalite oranları azalmaya başlamıştır. Ancak aşı kararsızlığı ve çocukların aşılanamaması nedeniyle aşı ile elde edilecek yarar sınırlı kalmıştır. Günümüzde bazı gelişmiş ülkelerde çocuk aşılaması başlamış ve aşılama yaşı 12 yaşa kadar inmiştir. Ülkemizde de 15 yaş üstü çocuklar aşılanmış, 12-15 yaş arası çocuklarda ise önce riskli olanlar ardından da bütün çocuklara aşı hakkı tanınmıştır. Bu kararın alınmasında okullarda yüz yüze eğitimin başlaması ile çocuklarda COVID-19 riskinin artmış olması da etkili olmuştur.

Pfizer/BioNTech aşısı 12 yaş ve üstündeki çocuklara tam doz olarak yapılması için onaylanmıştır. Aşılama sonrası istenmeyen etkiler açısından izlenmiş ve aşılamayı sürdürmeyi engelleyecek önemli bir istenmeyen etki görülmemiştir. Bu açıdan çocukların aşılanması güvenli görünmektedir. Ancak 12 yaş ve üstündeki çocukların aşılanması bu çocuklar ve aşı kapsamı dışında kalan çocukların korunması için yeterli değildir.

- Toplumda aşılama yaygınlaştırılmalı, koruyucu önlemler hakkıyla uygulanmalıdır.
- Tüm öğretmenlerin aşılanması sağlanmalıdır.
- Tüm okul görevlilerinin aşılanması sağlanmalıdır.
- Tüm servis şoförlerinin aşılanması sağlanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Aşı Çalışma Grubu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Kaynaklar

1. Danilo Buonsenso, Daniel Munblit, Cristina De Rose, Dario Sinatti, Antonia Ricchiuto, Angelo Carfi, Piero Valentini. Preliminary evidence on long COVID in children. Acta Paediatr 2021 Jul;110(7):2208-2211.
2. Leora R Feldstein, Mark W Tenforde, Kevin G Friedman, et al. Characteristics and Outcomes of US Children and Adolescents With Multisystem Inflammatory Syndrome in Children (MIS-C) Compared With Severe Acute COVID-19. JAMA 2021 Mar 16;325(11):1074-1087.
3. Ermias D Belay, Joseph Abrams, Matthew E Oster, et al. Trends in Geographic and Temporal Distribution of US Children With Multisystem Inflammatory Syndrome During the COVID-19 Pandemic. JAMA Pediatr. 2021 Aug 1;175(8):837-845.
4. https://www.npr.org/sections/coronavirus-live-updates/2021/09/20/1038832951/pfizer-and-biontech-vaccine-trials-for-kids-show-the-shots-are-safe-and-effectiv Erişim tarihi: 21.09.2021.
5. Justin Lessler, M Kate Grabowski, Kyra H Grantz, et al. Household COVID-19 risk and in-person schooling. Science. 2021 Jun 4;372(6546):1092-1097.
6. Megan Wallace, Kate R Woodworth, Julia W Gargano, et al. The Advisory Committee on Immunization Practices' Interim Recommendation for Use of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine in Adolescents Aged 12-15 Years - United States, May 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2021 May 21;70(20):749-752.

7. Bhavini Patel Murthy, Elizabeth Zell, Ryan Saelee, et al. COVID-19 Vaccination Coverage Among Adolescents Aged 12-17 Years - United States, December 14, 2020-July 31, 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2021 Sep 3;70(35):1206-1213.
8. https://www.thenationalnews.com/uae/health/2021/08/03/which-countries-are-vaccinating-children-against-covid-19/
9. Robert W Frenck Jr, Nicola P Klein, Nicholas Kitchin, et al. Safety, Immunogenicity, and Efficacy of the BNT162b2 Covid-19 Vaccine in Adolescents. N Engl J Med. 2021 Jul 15;385(3):239-250.
10. Anne M Hause, Julianne Gee, James Baggs, et al. COVID-19 Vaccine Safety in Adolescents Aged 12-17 Years - United States, December 14, 2020-July 16, 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2021 Aug 6;70(31):1053-1058.
11. Rhythm Vasudeva, Parth Bhatt, Christian Lilje, et al. Trends in Acute Myocarditis Related Pediatric Hospitalizations in the United States, 2007-2016. Am J Cardiol. 2021 Jun 15;149:95-102.
12. Ville Kytö 1, Jussi Sipilä, Päivä Rautava. The effects of gender and age on occurrence of clinically suspected myocarditis in adulthood. Heart. 2013 Nov;99(22):1681-4.
13. Julia W Gargano, Megan Wallace, Stephen C Hadler, et al. Use of mRNA COVID-19 Vaccine After Reports of Myocarditis Among Vaccine Recipients: Update from the Advisory Committee on Immunization Practices - United States, June 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2021 Jul 9;70(27):977-982.
14. https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2021-05-12/05-COVID-Woodworth-508.pdf

TTB Genişletilmiş Yönetim Kuruluna sunu: 15.01.2022

(Sunum ektedir)

Aşı Haftası 29.04.2022

Bağışıklama İçin Güçbirliği Platformu:

Herkes İçin Uzun Bir Ömür ve Sağlık... Aşı Yaşatır!

Haber bağlantısı:

https://www.ttb.org.tr/kollar/_asi/haber_goster.php?Guid=1b1d58d4-c7b2-11ec-8bef-40694c436a49

Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak'in yaptığı Sunumun Bağlantısı:

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/29nisan_sunum.pptx

Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak ve Doç. Dr. Naciye Gönül Tanır tarafından hazırlanan raporun bağlantısı

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/asi_dosya.pdf

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER), Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği (KLİMİK), Türk İmmünoloji Derneği, Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği (TAHUD), Sağlık ve Sosyal Yardım Vakfı (SSYV) ile Türkiye Milli Pediatri Derneği, Aşı Haftası kapsamında 29 Nisan 2022 günü çevrimiçi bir toplantı düzenledi.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut'un açtığı toplantıda TTB Aşı Çalışma Grubu'ndan Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak anahtar bir sunum yaptı. Dünyadaki ve Türkiye'deki COVID-19 vaka ve ölüm sayıları ile aşılama sürecini ele alarak sunumuna başlayan Eskiocak, COVID-19 salgınının koruyucu hizmetlerde aksamalara yol açtığını ve kızamık, grip gibi birçok hastalığın yaygınlaştığını belirtti. Daha sonra aşılama sürecine ilişkin genel bir çerçeve çizen Eskiocak, aşı ile önlenebilen hastalıkların olgu sayısındaki değişimleri aktardı. Aşılanmanın bir hak olduğu kadar bir ödev olduğunu vurgulayan Eskiocak, *"Bilinmelidir ki, toplum bağışıklığının tek kazanımı enfeksiyon zincirinin kırılması değildir. Toplum bağışıklığı aynı zamanda toplumun en kırılgan kesimlerinin korunmasını sağlayan bir dayanışmadır"* dedi. Eskiocak, son olarak ise Türkiye'nin aşı sağlamada dışa bağımlılıktan kurtulması ve bağışıklama hizmetinin yaşam boyuna genişletilmesi gerektiğinin altını çizdi.

Sunumun ardından kurum temsilcileri kısa sözler aldı.

KLİMİK Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Alpay Azap, COVID-19 pandemisinde de görüldüğü üzere bulaşıcı hastalıkların sadece kişiyi değil, bütün bir toplumu ilgilendirdiğini belirtip aşılanmanın ve hatırlatma dozlarının ödev niteliğine dikkat çekti. Koruyucu hizmetlerdeki aksamaların taşıdığı risklere işaret eden Azap, Dünya Sağlık Örgütü verilerine göre kızamık vaka sayısında %80'lik bir artış yaşandığını aktardı.

HASUDER Bulaşıcı Hastalıklar Çalışma Grubu Yürütücüsü ve TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Tayyar Şaşmaz, aşıyla önlenebilen hastalıkların bağışıklama programları sonucu daha az görünmesinin tersinden aşı kararsızlığını artırdığını ifade etti. Şaşmaz, hedef popülasyonda en azından %95 oranında aşılama ve aşı üzerine bilinçlendirme programı yürütülmesi gerektiğini dile getirdi.

SSYV Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Sarp Üner de aşı tereddüdünün önlenmesi için çalışmalar yürütülmesi gerektiğini vurguladı.

TTB BİLİŞİM ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

TTB Bilişim Çalışma Grubu bu dönem içerisinde de çalışmalarını yürüttü. Planlı işler yanı sıra günlük gereksinimler de karşılanmaya çalışıldı.Çalışma grubunda;

- Dr.Orhan Odabaşı
- Dr. Onur Naci Karahancı

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 tamamlanıp tabip odası çalışanlarının eğitimleri geçen dönem yapıldı.

Tabip odaları için tasarlanıp yaşama geçirilen program yalnızca bir ileti sistemi olmayıp tüm belgeler için sistematik, zengin bir arşiv oluşturma özelliği de bulunmaktadır. Tabip odalarının gereksinim duydukları belgelere hızlı ulaşabilecekleri bir yapısı da bulunmaktadır.

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.

Tabip odaları üyeleri için tasarlanan heKİMLİK üye kayıt programı bu dönem bilişim çalışma grubunun öncelikli çalışması oldu. 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 başlandı. İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu'nun desteği ve özellikle oda çalışanlarımızın gereksinimlerini dile getirmeleri ve yazılımı değerlendirmeleri sürece son derece olumlu katkı sağlandı. Ankara Tabip Odası 2012 yılı içinde heKİMLİK programını kullanmaya başladı. 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.



İnsan Bilimlerinde Tıp

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.

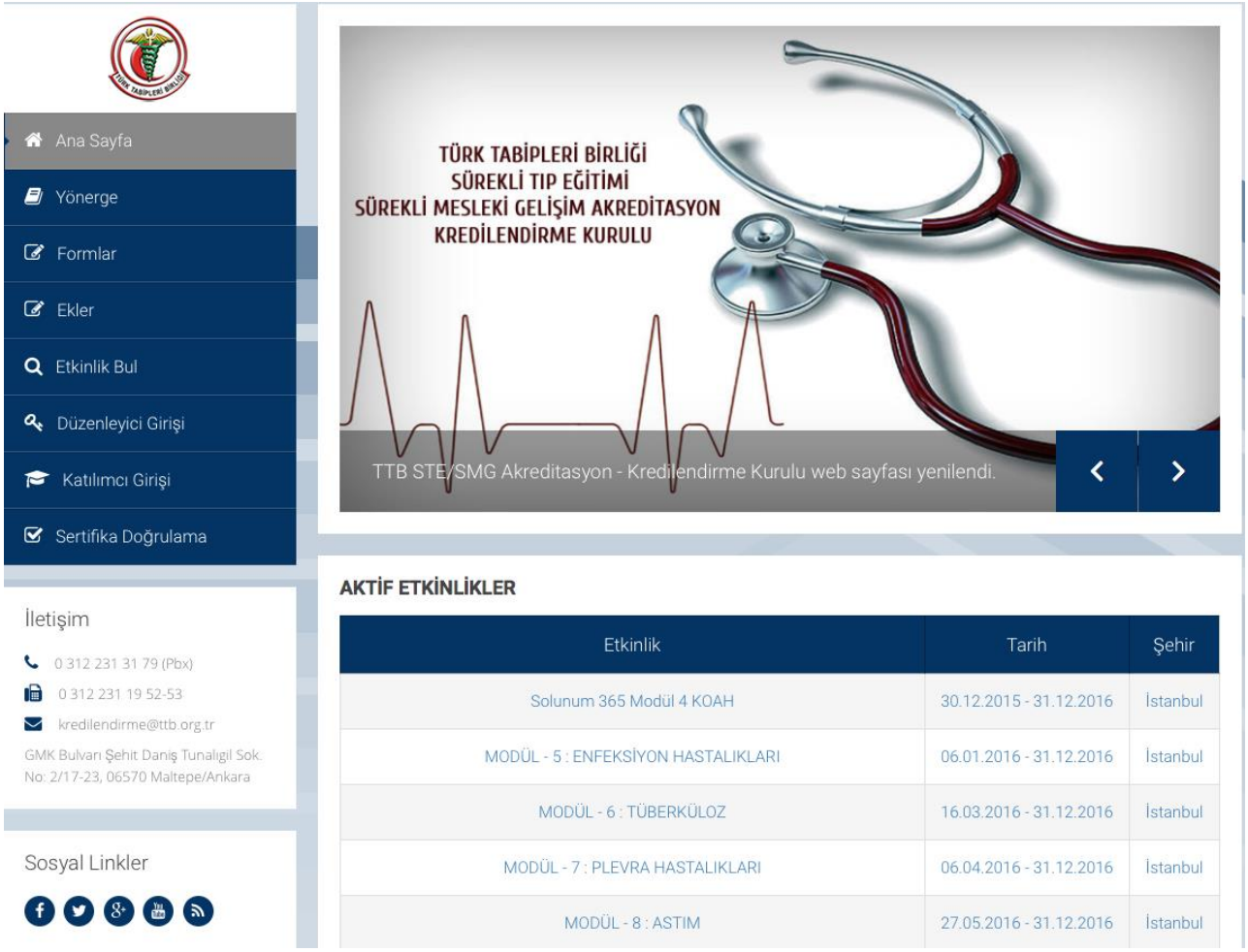
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anabilim Dalı tarafından 2018 yılında 14. sü düzenlenen Tıpta İnsan Bilimleri Kongresi ile ortak çalışma yürütülmesi için çalışmalar sürdürülmektedir.

STE-SMG Akreditasyon - Kredilendirme

Bilişim Çalışma Grubu Kredilendirme ile ilgili 'barkod' sistemini hazırladı. Bu sistemin altyapısının hazırlanması ve hekimlerin kullanımına açılması heKİMLİK programı ile yakından ilgilidir.

Bilişim Çalışma Grubu bu dönem içerisinde Kredilendirme Web sayfasını yeniden yapılandırıp düzenleyici firmaların kullandığı program girişi tüm kullanıcıların yararlanabileceği biçimde yeniden yapılandırıldı. Bu aşama STE/SMG etkinliklerinin "akreditasyonu" ile ilgilidir. "Kredilendirme" boyutu, etkinliklere katılan hekimlerin katıldıkları programları beyan edecekleri sayfaların tasarımı da tamamlandı. 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.

STE SMG Akreditasyon Ölçütleri II. Grup etkinliklerinde sisteme girilmesi kararı alındı. Bu doğrultuda çalışmalar sürmektedir.



TTB STE SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu web sayfası (https://kredilendirme.ttb.dr.tr)

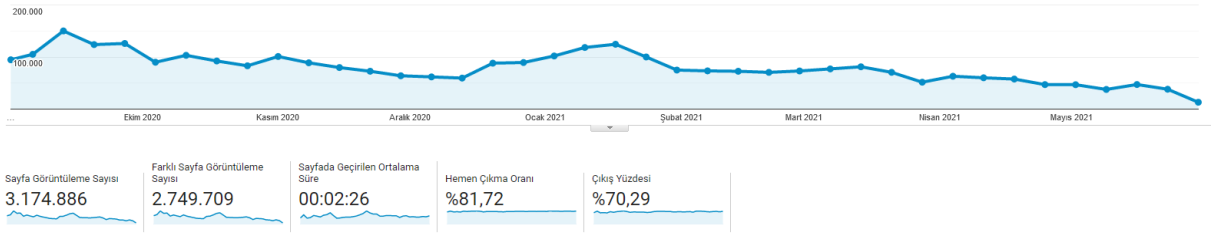
TTB Kütüphane

Bilişim grubunun geçen dönem iş yoğunluğu nedeniyle bir süre ertelediği bir diğer önemli proje ise TTB Kütüphanesidir. Türk Tabipleri Birliği'nin tüm süreli yayınları elektronik

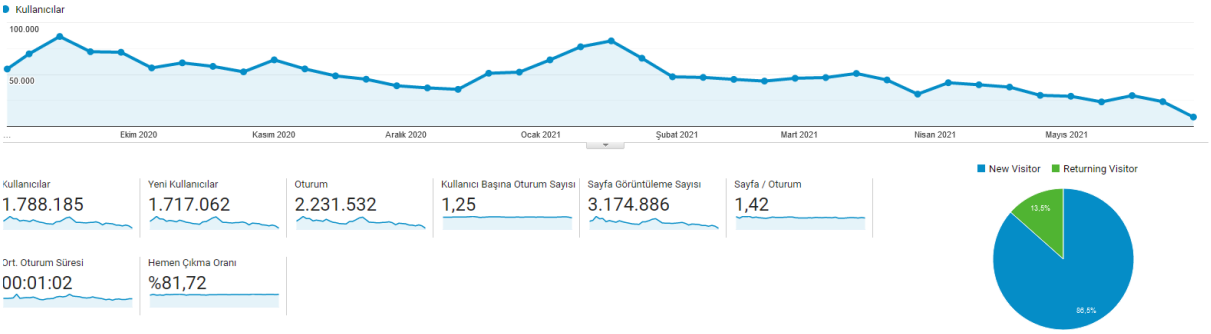
ortama daha önce aktarıldı. Bu yayınların diğer görsel ve yazılı belgelerle birlikte hekimlerin ve toplumun kullanımına sunulması yakın zaman planlanması içerisinde yer almaktadır.

TTB Web Sayfası Verileri

Türk Tabipleri Birliği 2020-2021 döneminde günlük ortalama yaklaşık 5000 sayfa görüntülenmektedir. Bu dönem içerisinde toplam 3.174.886 sayfa görüntülenmiştir.

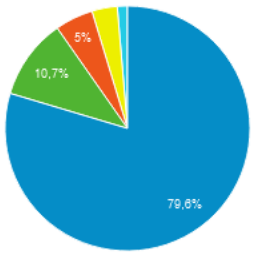


Eylül 2020-Mayıs 2021 tarihleri arasında 1.788.185 kişi TTB web sitesini ziyaret etmiştir. Ortalama günlük 7.000 kişi siteye girişi yapmıştır.



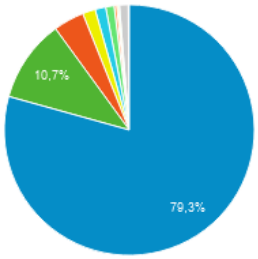
Trafik Kaynakları Büyük çoğunluğunu arama motorları oluşturmaktadır. Arama motorlarının ve sosyal ağların trafik kaynakları içindeki oranı %80'dir.

	1.788.185 Toplam Yüzdesi: %100,00 (1.788.185)	1.788.185 Toplam Yüzdesi: %100,00 (1.788.185)
1. Organic Search	**1.439.900**	%79,62
2. Direct	**192.702**	%10,66
3. (Other)	**91.052**	%5,03
4. Social	**60.551**	%3,35
5. Referral	**24.272**	%1,34
6. Affiliates	**1**	%0,00



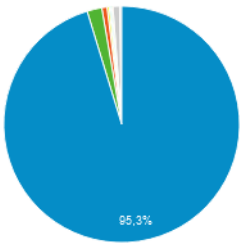
En Sık Yönlendiren Siteler

	1.788.185 Toplam Yüzdesi: %100,00 (1.788.185)	1.788.185 Toplam Yüzdesi: %100,00 (1.788.185)
1. google / organic	1.434.802	%79,31
2. (direct) / (none)	192.702	%10,65
3. dlvr.it / twitter	71.829	%3,97
4. t.co / referral	29.801	%1,65
5. m.facebook.com / referral	24.938	%1,38
6. dlvr.it / facebook	19.625	%1,08
7. yandex.com.tr / referral	6.287	%0,35
8. tr.search.yahoo.com / referral	3.592	%0,20
9. eksisozluk.com / referral	2.578	%0,14
10. l.instagram.com / referral	2.439	%0,13



Ülkeler Üzerinden Ziyaret

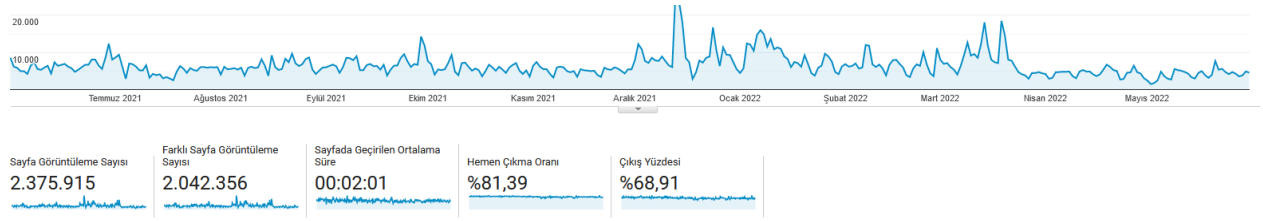
	1.788.185 Toplam Yüzdesi: %100,00 (1.788.185)	1.788.185 Toplam Yüzdesi: %100,00 (1.788.185)
1. Turkey	1.709.608	%95,27
2. United States	36.308	%2,02
3. Germany	12.852	%0,72
4. (not set)	5.441	%0,30
5. Netherlands	3.239	%0,18
6. Cyprus	2.977	%0,17
7. United Kingdom	2.633	%0,15
8. France	1.872	%0,10
9. Austria	1.772	%0,10
10. Finland	1.435	%0,08



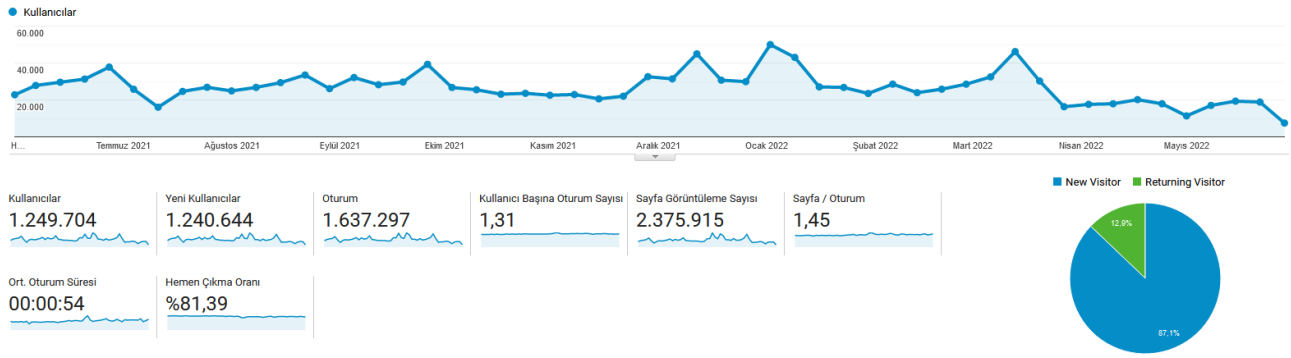
(31 Mayıs 2021-31 Mayıs 2022)

TTB Web Sayfası Verileri

Türk Tabipleri Birliği 2021-2022 döneminde günlük ortalama yaklaşık 6500 sayfa görüntülenmektedir. Bu dönem içerisinde toplam 2.375.915 sayfa görüntülenmiştir.

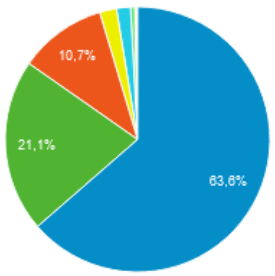


Mayıs 2021-Mayıs 2022 tarihleri arasında 1.249.704 kişi TTB web sitesini ziyaret etmiştir. Ortalama günlük 4.000 kişi siteye girişi yapmıştır.



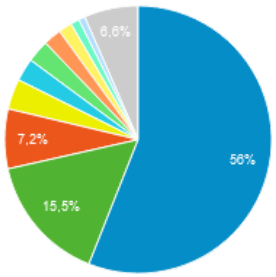
Trafik Kaynakları Büyük çoğunluğunu arama motorları oluşturmaktadır. Arama motorlarının ve sosyal ağların trafik kaynakları içindeki oranı %75'dir.

	1.249.704 Toplam Yüzdesi: %100,00 (1.249.704)	1.249.704 Toplam Yüzdesi: %100,00 (1.249.704)
1. Arama Motorları	815.034	%63,61
2. Direkt	270.125	%21,08
3. Sosyal Medya	136.839	%10,68
4. Organic Search	26.486	%2,07
5. Referans Verenler	21.804	%1,70
6. Direct	6.574	%0,51
7. Social	2.458	%0,19
8. (Other)	1.326	%0,10
9. Referral	600	%0,05
10. E-posta	6	%0,00



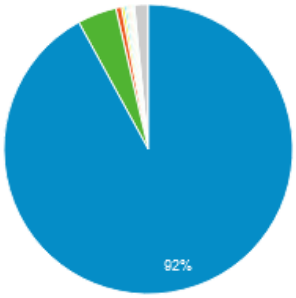
En Sık Yönlendiren Siteler

	160.513 Toplam Yüzdesi: %12,84 (1.249.704)	160.513 Toplam Yüzdesi: %12,84 (1.249.704)
1. t.co	91.716	%56,01
2. m.facebook.com	25.336	%15,47
3. lm.facebook.com	11.812	%7,21
4. l.instagram.com	5.995	%3,66
5. istabip.org.tr	4.529	%2,77
6. eksisozluk.com	4.415	%2,70
7. yandex.com.tr	3.556	%2,17
8. l.facebook.com	2.659	%1,62
9. facebook.com	1.737	%1,06
10. instagram.com	1.271	%0,78



Ülkeler Üzerinden Ziyaret

	1.249.704 Toplam Yüzdesi: %100,00 (1.249.704)	1.249.704 Toplam Yüzdesi: %100,00 (1.249.704)
1. Turkey	1.146.942	%92,00
2. United States	54.523	%4,37
3. Germany	7.815	%0,63
4. Cyprus	3.927	%0,32
5. Netherlands	3.093	%0,25
6. (not set)	2.339	%0,19
7. United Kingdom	2.323	%0,19
8. Ireland	2.286	%0,18
9. India	2.022	%0,16
10. France	1.956	%0,16



TTB ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Yürütme Kurulu;

- Dr.Aysun Balseven Odabaşı
- Dr.Bahar Gökler
- Dr.Dilşad Foto Özdemir
- Dr.Figen Şahin
- Dr.Orhan Odabaşı
- Dr.S.Songül Yalçın
- Dr.Ufuk Beyazova
- Dr. Figen Paslı
- Dr. Hatice Kaynak
- Dr. Türkay Asma
- Dr. Deniz Erdoğdu

"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 planlandı. 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.

Basın Açıklaması ve Kamuoyuna Duyuru

Çocuklarımızı fiziksel, duygusal, cinsel istismardan korumalı, başta biz sağlık çalışanları olmak üzere bu son derece hassas konuda bilgili, duyarlı ve özenli olmalıyız. Gerekçesi ne olursa olsun, azı çoğu, yapan edeni kim olursa olsun, çocuklarımıza yönelik istismara her yerde, birlikte, gecikmeden tutum almalı, yinelememesi için önlem almalıyız.

Trabzon'da 30 Ocak 2022 tarihinde, Adalet ve Kalkınma Partisi'nin toplantısında, bir çocuğun kürsüye çıkarılarak, mikrofonla, "yetişkinlere özgü" bir dille konuşmasına izin verilmesini, bu dilin var olan siyasi insanlar tarafından, alkış ve gülüşmelerle onanmasını, övülmesini üzülerek

izledik. Bu davranışı, bu davranışa yönelik izlenen tutumu, basın aracılığı ile tüm topluma yansıtılması da, birçok yönden bizleri kaygılandıran ve giderilmesi çok güç sonuçlara neden olacağını düşünmemize neden oldu. Bu davranışı rol model alacak çocuklar kadar bu ve benzeri durumlarda ne yapacağı konusunda zaten yeterli donanımı olmayan bireyler için olası yıkım orta ve uzun erimde çok umut kırıcı olacaktır.

Şiddetin, toplumun her yerinde görüldüğü, bireyleri, toplulukları zora düşürdüğü, duygusal ve fiziksel olarak kalıcı zararlar verdiği, kendilerini "yapıcı bir dille" ifade edemeyip "anlık" öfkelerine yenik düşüp yaşamların sonlanmasına neden olan olaylar belleğimizde, yüreğimizde. Şiddet içeren bu siyasi dilden sakınmak ama öncelikle çocuklarımıza, gençlerimize yönelik açık istismardan korumak için mesleksel / toplumsal duyarlılığımızı dile getiriyor, bu yaşanılanı "bir başkasının sorunu" algısı varsa kişileri, kurumları bir an önce bu duygudan sıyrılmaya davet ediyoruz.

Bu dile, davranışa, öfkeye, kimse kayıtsız kalmamalı, suçu - suçluyu bir başkasında aramamalı, çocuklara yönelik istismarın her türlüsüne karşı "gözbebeğimiz" çocuklarımıza sahip çıkmalıyız.

Türk Tabipleri Birliği

Çocuk İstismarı ve İhmali Duyarlılık Grubu



DR. ATA SOYER ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU

Ata Abimizi Sevgi, Saygı ve Özlemle Anıyoruz



Türkiye toplumcu hekim hareketinin öncülerinden olan; yaşamını halk sağlığı mücadelesine adayan; sağlık politikaları, sağlığın sosyal belirleyicileri, hekim ve sağlık çalışanlarının hakları ve örgütlülükleri üzerine çalışmalar yapan; her daim eşitliği, özgürlüğü ve barışı savunan Türk Tabipleri Birliği (TTB) önceki Genel Sekreteri Dr. Ata Soyer sevgi, saygı ve özlemle anıldı.


özlük haklarımız, iş güvencemiz,
meslek onurumuz, sağlık hakkı için
umuda beyaz yürüyüş
16 - 18 haziran 2004
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TTB DR.ALİ ÖZYURT KÜLTÜR, SANAT VE EDEBİYAT ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Yürütme Kurulu;

- Dr. Ayşegül Tözören
- Dr. Güzide Elitez
- Dr. Belkıs Sınık
- Dr. Kamile Kurt
- Dr. Serdar Turhan
- Dr. Demet Parlar
- Dr. Gönül Malat
- Dr. Veysi Ülgen
- Dr. Alper Aktaş
- Dr. Mehmet Çakmak
- Dr. Naci İşoğlu
- Dr. Ali İhsan Ökten

Türk Tabipleri Birliği (TTB) çatısı altındaki 64 tabip odamızın her birinde çok çeşitli kültür ve sanat çalışmaları, toplantılar, söyleşiler, etkinlikler sürdürülmekte ve bu çalışmalar ilgili tabip odalarının kültür ve sanat komisyonlarının çalışma raporlarında yer almaktadır. Bu dönemde Türk Tabipleri Birliği'nde, merkezi olarak sürdürülen en önemli kültür ve sanat etkinliği TTB Edebiyat Matineleri Çalışma Grubu'nun sürdürdüğü etkinlikler olmuştur. Kurucusu Dr. Ali Özyurt'un 16 Ocak 2020 tarihinde vefatından sonra adını "Türk Tabipleri Birliği Ali Özyurt Edebiyat Matineleri" olarak değiştirmiştir.

Ağustos ayında Füsun Sayek Kültür ve Sanat Etkinlikleri kapsamında, TTB Ali Özyurt Edebiyat Matineleri grubunun desteğiyle Ağustos 2020 tarihinde Buket Uzuner ve Ercan Kesal'la söyleşiler gerçekleştirilmiştir.

TTB Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Çalışma Grubu 13.12.2020 tarihinde toplandı. Toplantıya 15 farklı ilden 32 hekim katılım gösterdi. Dr. Alper Aktaş, Dr. Belkıs Sınık, Dr. Seyit Kaya'nın önerileriyle; Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Çalışma Grubunun kol haline gelmesi yönünde hazırlık yapılmasına ve TTB Merkez Konsey'e sunulmasına karar verildi. TTB Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Çalışma Grubunun TTB Merkez Konsey'e yaptığı başvuru TTB Merkez Konsey'in 25.12.2020 tarihinde yapılan toplantısında çalışma grubunun, TTB Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu olması yönünde karar alması ile 27.12.2020 ilk toplantısını yaptı.

Toplantıya yürütme üyeleri katıldı. Demet Parlar, Belkıs Sınık, Kamile Kurt, Gönül Malat, Güzide Elitez, Ayşegül Tözeren, Ali İhsan Ökten, Mehmet Çakmak, Alper Aktaş, Naci İşoğlu, Serdar Turhan, Veysi Ülgen katılım gösterdi.

Toplantıda, kol başkanlığını Ayşegül Tözeren, genel sekreterliğini Güzide Elitez'in yürütmesine karar verildi. Amaçlar şöyle sıralanmıştır:

✔ Kültür, sanat ve edebiyat alanının hekimlerle buluşabildiği, yapıtlar ve edebiyat üzerine düşüncelerin tartışılabildiği özgür forumlar oluşturmak.

✔ Edebiyat, şiir, sanat ve düşün insanlarıyla hekimler arasında kültürel bir köprü oluşturmak.

✔ Hekimlerin bulunduğu platformlarda Türkiye ve Dünya edebiyatını, kültürünü ve sanatını tanıtmak.

✔ Sivil toplum faaliyetlerinin kültür yoluyla da etkinleştirilmesini sağlamak, bu konuda çalışan çeşitli kuruluşlara destek vermek.

✔ Farklı kentlerdeki hekimler arası iletişim ve dayanışmayı güçlendirmek.

✔ Kültürün, edebiyatın ve sanatın gücüyle hekimler arası farklılıklardan doğan zenginliği ortaya çıkarmak ve birlikte çalışma idealine dönüştürmek.

Bu amaçlarla doğrultusunda aşağıdaki etkinlikler gerçekleştirilmiştir:

Alper Aktaş, Güzide Elitez, Kamile Kurt ve Gönül Malat yürütücülüğünde okuma grubu çalışmaları sürdürülmekte olup, her ayın üçüncü Pazar akşamı zoom üzerinden toplantılar düzenlenmektedir.

Program bahar ve güz olarak ikiye ayrılmaktadır. Yazın iki ay (temmuz – ağustos) ara verilmektedir.

Gerçekleştirilen 2021 bahar dönemi programı aşağıda yer almaktadır.

1. Acı Portakal kitabı, yazar Yiğit Bener, Kolaylaştırıcı Kamile Kurt, 24 Ocak 2021 (Yazar Yiğit Bener de katılım göstermiştir.)
2. Açlık kitabı, yazar Knut Hamsun, Kolaylaştırıcı Alper Aktaş, 21 Şubat 2021
3. Beni Asla Bırakma kitabı, yazar Kazuo İshiguro, kolaylaştırıcı Güzide Elitez, 25 Nisan 2021
4. Gün Ortasında Arzu kitabı, yazar Behçet Çelik, Kolaylaştırıcı Ayşegül Tözeren, 16 Mayıs 2021 (Yazar Behçet Çelik de katılım göstermiştir.)
5. Tek Bacaklı Yolcu kitabı, yazar Herta Müller, kolaylaştırıcı Gönül Malat, 20 Haziran 2021

Ayrıca okuma grubu aşağıdaki başlıkları taşıyan öykülerden ve şiirlerden oluşan kolektif metinler hazırladılar:

1. Hekim Gözünden İnsan Manzaraları
2. Kadına Dair Öyküler (8 Mart)
3. Kalemin Objektifinden
4. Kargo öyküleri

16 Ocak 2021 tarihinde de Dr. Ali Özyurt'un 1. ölüm yıl dönümü sebebiyle Alper Aktaş'ın metnini hazırladığı şiirli tiyatro oyununda hem Özyurt, hem de müntehir şairler anıldı.

Pandemi sürecinde tiyatro ekiplerinin, sınırlı sayıda seyirci kapasitesi ve/veya gösterim saatlerinin erkene çekilmesi nedeniyle, gerçekleştirdikleri performanslar seyirci tarafından ilgi görmediğinden; Moda Sahnesi tarafından geliştirilen 'Sahneden Naklen' projesi altında ekipler dijital ortamda oyunlarını performe edebilecekleri ve bunu naklen yayınlayabilecekleri bir alan buldular. TTB Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat kolu, hem tiyatro emekçilerine destek hem de tiyatroya olan özlem dolayısıyla belirlenen oyunlara ekip olarak bilet satın alarak, katılım gösterdi.

İlk olarak 17 Ocak akşamı saat 20:00'da Tiyatro Hemhal'in 'Sevgili Arsız Ölüm: Dirmit' oyunu izlendi. 18 Ocak saat 20:00'da Uyarlayan/Yöneten Hakan Emre Ünal ve Uyarlayan/Oynayan Nezaket Erden ile yine digital ortamda bir söyleşi gerçekleştirildi. Serdar Turhan tarafından modere edilen toplantı yaklaşık 1 saat 15 dakika sürmüş olup; oyunun yaratım süreci, ekibin nasıl oluştuğu, pandemi sürecinden tiyatroların nasıl etkilendiği ve bu konuda neler yapılabileceği ve oyunun bir edebiyat uyarlaması olması dolayısıyla Sevgili Arsız Ölüm ve Latife Tekin üzerine söyleşi gerçekleştirildi.

Yine Moda sahnesinin sağlamış olduğu platform üzerinden 31 Ocak akşam saat 20:00'da Boğaziçi Gösteri Sanatları Topluluğu (BGST) tarafından hazırlanan 'Bir Kadın Uyanıyor' oyununu ekip olarak naklen izledikten sonra 11 Şubat akşamı Yazan/Yöneten Sevilay Saral ve Oynayan Aysel Yıldırım ile yine digital ortamda bir söyleşi gerçekleştirildi. Serdar Turhan tarafından modere edilen toplantı yaklaşık 1 saat 30 dk sürmüş olup; oyunun yaratım süreci, BGST'nin yapısı ve Türkiye ve dünyada kadın sorunu üzerine bir söyleşi gerçekleştirildi.

Okuma grubunun 2021 güz etkinlikleri aşağıda yer almaktadır:

1. Türkü Söylüyor Otlar kitabı, yazar Doris Lessing, Kolaylaştırıcı Kamile Kurt, Ekim 2021
2. Üç İstanbul kitabı, yazar Mithat Cemal Kuntay, Kolaylaştırıcı Emel Bayrak, Kasım 2021
3. Ayrı Yol kitabı, yazar Andre Gide, kolaylaştırıcı Alper Aktaş, Aralık 2021

16 Ocak 2022 tarihinde gelenekselleşen Dr. Ali Özyurt anması geniş bir katılımla çevrimiçi gerçekleştirilmiştir.

Okuma grubunun 2022 bahar etkinlikleri aşağıda yer almaktadır:

1. Kabil kitabı, yazar Jose Saramago, Kolaylaştırıcı Güzide Elitez, Şubat 2022
2. Ülker Abla kitabı, yazar Seray Şahiner, Kolaylaştırıcı Nilüfer Benal, Mart 2022 (Yazar Seray Şahiner de katılım gösterdi.)
3. Son Hikayeler kitabı, yazar Olga Tokarczuk, kolaylaştırıcı Gönül Malat, Nisan 2022
4. Kafa Ütüleyicinin Laklakiyatı kitabı, yazar Jose Cortazar, kolaylaştırıcı Ayşegül Tözeren, Mayıs 2022

Demet Parlar tarafından koordine edilen TTB Dr. Ali Özyurt Felsefe Sempozyumu 10-11 Nisan 2021 tarihinde çevrimiçi olarak gerçekleştirildi. Bu sempozyumun yürütme kurulunda Osman Elbek, Ferda Keskin, Zeynep Talay Turner, Demet Parlar, Kurtul Gülenc yer aldı. Pandemi, Tıp ve Politika alanında oturumlar gerçekleştirildi:

Tarih	Oturum Başlığı	Konuşmacılar	Moderatör
10.Nis.21	Foucault: Pandemi ve İktidarlar	Ferda Keskin, Utlu Özmakas	Osman Elbek
10.Nis.21	Agamben: Covid-19'da Karantina	Kayıhan Pala, Onur Kartal	Kurtul Gülenç
11.Nis.21	Arendt: Pandemi ve Totalitarizm	Zeynep Gambetti, Feride Aksu	Zeynep Talay Turner
11.Nis.21	Derrida: Antroposen, Pandemi ve Şans	Zeynep Direk, Tacettin Ertuğrul	Demet Parlar

Demet Parlar tarafından koordine edilen TTB Dr. Ali Özyurt Zihin Sempozyumu 24 Mayıs 2021 tarihinde çevrimiçi olarak gerçekleştirildi. Betül Yalçıner, Kaan Özkan, Demet Parlar, Tolga Esat Ozkurt yürütme kurulunda yer aldı. Aşağıdaki oturumlar gerçekleştirildi:

Oturum Başlığı	Konuşmacılar	Moderatör
Bilinç ve Kozmos (Çağdaş Bilimde Bilinç Problemi)	Saffet Murat Tura	Erhan Demircioğlu
Nörobilim ve Felsefe Bakış Açısıyla Bilinç	Tolga Esat Özkurt ve Necmi Buğdaycı	Kaan Özkan
Nörobilim ve Psikanaliz Bakış Açısından Özne	Hakan Atalay ve Hakan Gürvit	Güven Güzeldere
İdealizm ve Özne	Mehmet B. Albayrak	Mustafa Ülker

31.10.2019 tarihinde oluşturulan, 'Hiç Kimse Sinema' olarak adlandırılan whatsapp grubunda 209 katılımcının olduğu Sinema grubu, pandemi koşulları nedeniyle toplantılarını ayda bir zoom üzerinden yapmaktadır. Her ay bir film izlenmekte ve Dr.Abdül Lama film ve yönetmeni ile ilgili bir sunum yapmakta, sunumdan sonra grup üyeleri filmle ilgili değerlendirmelerini sunmaktadırlar.

Şimdiye kadar seyredilip değerlendirilen filmler aşağıda yer almaktadır:

30.01.2021 Dead Man-Jim Jarmuch

27.02.2021 Andrey Rublev-Tarkovski

28.03.2021 Ulysse's Gaze-Angelopoulos

02.05.2021 Arıcı-Angelopoulos ve La Point Court-Agnes Varda

30.05.2021 Yağmurdan Sonraki Soluk Ayın Öyküleri-Ugetso Monogatari

13.06.2021 Ozu-Tokyo Hikayesi,Geç Gelen Bahar,Erken Gelen Kış

18.07.2021 Arkadaşımın Evi Nerede-Kiarüstemi

08.08.2021 Kiarüstemi-Aslı Gibidir,Rüzgar Bizi Sürükleyecek

05.09.2021 İran Sineması

Roy Anderson- İkinci Kattan Şarkılar,İnsanları Seyreden Güvercin,Görkemli Dünya,Sonsuzluk Üzerine

Wim Wenders-Berlin Üzerinde Gökyüzü

Lanthimos-Lobster,Köpek Dişi

19.12.2021 Stalker-Tarkovski

30.01.2022 Faust-Sokurov

16.01.2022 Solaris-Tarkovski

13.02.2022 Sokurov-Moloch,Telets,Ana VE Oğul

06.03.2022 Enternity And A Day-Angelopoulos

27.03.2022 Kumpanya-Angelopoulos

24.04.2022 Persona-Ingmar Bergman

14.05.2022 Ağlayan Çayır-Angelopoulos

TTB EĞİTİM KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Yürütme Kurulu;

- 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
- Dr. Ali İhsan Ökten
- Dr. Vedat Bulut

Tıp eğitiminde, mezuniyet öncesi, uzmanlık eğitimi ve sürekli mesleki gelişim - sürekli tıp eğitiminde niteliğinin artırılması, nitelikli sağlık hizmet sunumunun temel öncüllerinden biridir.

Sayıları 120'yi geçen tıp fakültelerinden TTB Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Raporu için veri toplamak oldukça güçleşti. Bu amaçla alternatif, güncelliği daha sık sağlanabilen bir elektronik model üzerinde çalışılmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği tarafından Türkiye'de ilk kez gündem yapılan, mezuniyet öncesi tıp eğitiminin niteliğini yükseltmede ve gelişimin desteklenmesinde eğitimin akreditasyonu tüm güçlüklerine karşın gereksinimi gözetilerek her ortamda dillendirilip - savunulan akreditasyon çalışmalarının geldiği aşama ve tıp eğitiminin gündem olması memnuniyet yaratmaktadır.

"Dünya Tıp Eğitimi Federasyonu Tıp Eğitiminde Niteliğin Geliştirilmesi İçin Evrensel Standartlar Avrupa Spesifikasyonları" Mart 2010'da çevirisi yapılarak yayınlandı. 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. Tıpta uzmanlık yeterlik kurulları Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulları Eşgüdüm Kurulu (TUYEK) koordinasyonunda çalışmalarını sürdürmektedir.

"Sağlıkta Dönüşüm" sağlıkta özelleştirme – piyasalaştırma, performans uygulaması Sağlık Bakanlığı'nın kısa erimli çözüm önerileri - yasal düzenlemeleri tıp fakültelerinde her düzeyde eğitimi olumsuz etkiledi. TTB ilgili kurulları ile ve uzmanlık dernekleri ile sürece müdahil oldu. Olası riskler konusunda dikkatleri çekmeye öneriler geliştirmeye çaba gösterdi. Hukuksal girişimlerle TTB Hukuk Bürosu, ilgili birimler ve uzmanlık dernekleri ile birlikte çok önemli kazanımlar elde etti. Üzülerek belirtmek isteriz ki bir çok alanda hukuksal karışıklık yaşanmakta olup örneğin "tam zamanlı çalışma" konusunda olduğu gibi duruma – kişiye özel değerlendirmeler yapılmaktadır. Bu karışıklık özellikle tıp eğitimini doğrudan etkilemektedir.

Ekonomik kriz ve sonrasında Sağlık Bakanlığı'nın akademik özerkliğe uygun olmayan müdahaleleri eğitimi doğrudan olumsuz etkilemektedir. Hizmet sunumunu önceleyen yaklaşım mezuniyet öncesi, uzmanlık ve yan dal eğitimini zorlamaktadır. Devlet hastaneleri - hizmet hastaneleri ile performans karşılaştırılması yapılan tıp fakültelerinde çalışan öğretim üyeleri temel sorumluluklarından araştırma yapma ve eğitim verme sorumlulukları geri plana ötelenmektedir. Artan öğrenci sayısı ve klinikte sağlık hizmet sunumunun öncelenmesi eğitimde çok önemli sorunlara neden olmaktadır.

Pandemi sürecinde tıp eğitimin özellikle mezuniyet öncesi boyutunda çok önemli aksaklıklar yaşandı. Altyapı olanakları yanı sıra öğretim üyelerinin hazırlılık düzeyi sınırlı olduğu görüldü. Ders kayıtlarının web tabanlı öğrencilere sunulması ile geçici çözümler üretildi. Bu süreçte tıp fakültesi klinik dönem öğrencilerinin aşılanması çok önemli bir girişim oldu. Pandemi etkilerinin sürdüğü bu dönemde klinik eğitimler yanı sıra telafi eğitimlerinin nasıl yapılacağı öğrencilerin sürece nasıl katılacağı çok önemli bir gündem maddesi olarak beklemektedir.

Türk Tabipleri Birliği'nin pek çok tabip odası ve biriminde Türk Tabipleri Birliği ilkeleri ile uyumlu sürekli eğitim etkinlikleri yürütülmektedir. Tıpta uzmanlık yeterlik kurullarının akreditasyon ve kredilendirme süreçlerinde daha etkin olabilecekleri bir çalışma sürdürülmektedir.

Tıp Eğitimi Kolu, Sayek Ailesi tarafından her yıl Ağustos ayı içerisinde Arsuz'da gerçekleştirilen "Füsun Sayek Sağlık ve Kültür Etkinlikleri" kapsamında 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 EMEKLİ HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

30.06.2020 tarihinden başlayan iki yıllık faaliyet dönemi, ne yazık ki Ülkemizde de etkisini sürdüren Coronavirüs Pandemisi sürecine rastlamış ve toplu faaliyetlerin yasaklanması sebebiyle hedeflenen etkinlikler yapılamamıştır.

Bugüne kadar belli aralıklarla Ankara, İstanbul, İzmir, Antalya, Adana, Hatay, Mersin, Manisa, Denizli, Aydın, Eskişehir-Bilecik, Bursa, Balıkesir, Kocaeli, Çanakkale, Edirne ve Gaziantep-Kilis Tabip Odalarıyla kurduğumuz iletişimler sonucunda, oradaki Emekli Hekimlerle yaptığımız toplantılar çok verimli olmuş ve Tabip Odalarının dolayısıyla Türk Tabipleri Birliği'nin Emekli Hekimlere kucak açması takdirle karşılanmıştır.

Bu projeye ek olarak, uygulamaya başladığımız "**Fidanlarla Çınarlar Elele**" programında, Tabip Odaları mahalli Tıp Fakülteleriyle iletişime geçilerek, toplantılara öğrenciler de katılmakta, Emekli Hekim Çınarlarının meslek hayatı boyunca yaşadığı olumlu ya da olumsuz Deontolojik olaylar anlatılarak "Fidanların" hafızalarına Deontolojinin önemi nakşedilmeye çalışılmaktadır. Bu toplantıların bir çok ilde devam ettiğini duymak, bizleri mutlu etmektedir.

Dileğimiz, etkisi gittikçe azalmaya başlayan Coronavirüs Pandemisinin ardından Emekli Hekimler Kolu olarak faaliyetlerimize, kaldığımız yerden devam etmek ve gidemediğimiz Karadeniz, Orta Anadolu ve Güneydoğu Anadolu yörelerindeki Emekli Hekimlerimiz ve Fidanlarımızla buluşmak olacaktır.

Geçtiğimiz iki sene zarfında, Emekli Hekimler Kolu olarak Tabip Odaları ve Türk Tabipleri Birliği'nin tertip ettiği her türlü yürüyüş, Basın açıklaması ve 14 Mart etkinliklerinde mahalli Tabip Odalarının Emekli Hekimler Komisyonları olarak yer almaya gayret ettik.

Bu süreç içinde Türk Tabipleri Birliği'nin Emekli Hekimlerin özlük haklarının korunması, ekonomik durumlarının düzeltilmesi ve çalışsın veya çalışmasın Emekli Hekimlerden "üyelik aidatı alınmaması" yönünde yaptığı atılımları da takdir ve teşekkürle karşılıyoruz.

TTB ETİK KURULU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

TTB Etik Kurulu Üyeleri:

Prof. Dr. Feride AKSU TANIK (Başkan) - Hekim, Halk Sağlığı Uzmanı, TİHV Akademi

Doç. Dr. M. Cumhur İZGİ (Sekreter) - Hekim, Tıp Etiği Uzmanı, Antalya Dayanışma Akademisi

Yrd. Doç. Dr. Kerem ALTIPARMAK – Hukukçu, Serbest Avukat, Ankara Barosu Üyesi

Prof. Dr. Ümit BİÇER - Adli Tıp Uzmanı, TİHV

Prof. Dr. Gülriz ERİŞGEN – Hekim, TOBB Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji AD

Dr. Öğr. Üyesi Onur Naci KARAHANCI - Kafkas Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Tarihi ve Etik AD, TTB MK Üyesi

Prof. Dr. Harun TEPE – Felsefeci, Hacettepe Üniversitesi Fen Edebiyat Fakültesi Felsefe Bölümü

Prof. Dr. Raşit TÜKEL – Hekim, İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları AD

Bu çalışma raporunun kapsadığı süreç, pandeminin tüm yoğunluğuyla sağlık çalışanları tarafından hissedildiği dönem olmuştur. Salgının bilimsel temeller dikkate alınmaksızın, ekonomik kaygıların başat olduğu bir anlayışla yönetilmeye çalışılması, bilgilerin şeffaf ve güncel şekilde paylaşılmaması, koruyucu sağlık hizmetlerine öncelik verilmemesi, toplumsal eşitsizliklerin derinleşmesi, yoksulluğun artması toplumda sağlık ve yaşam hakkının yok sayılmasına neden olmuştur. Salgının ilk gününden itibaren özveriyle mücadele eden sağlık çalışanları pandeminin yönetilememesi nedeniyle oransal olarak çok daha fazla hasta olmuş ve yaşamını yitirmiştir. Bununla birlikte yaşanan hak kayıpları, baskılar sağlık çalışanlarında tükenmişliğe neden olmuştur.

Sağlık çalışanları olarak yaşanan tüm bu yoğunluklarla birlikte akılcı olmayan kapanma tedbirleri nedeniyle bir araya gelme olanağının elde edilememesi Etik Kurul'un çalışmalarını da olumsuz etkilemiştir. Süreçte online toplantılar ile sürdürülmeye çalışılan etik değerlendirmeler sonucu oluşturulan ve web sayfasında yayınlanan görüşler aşağıda belirtilmiştir.

GÖRÜŞLER

'Ölüm Orucu ve Açlık Grevi Eylemleri' Üzerine Yine, Yeniden Zorunlu Bir Değerlendirme

Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü, Sağlık Bakanlığı'ndan açlık grevlerine tıbbi müdahalenin hukuki değerlendirmesine ilişkin görüş sormuştur. Sağlık Bakanlığı'nın konu ile ilgili yanıtında *"hayati tehlikeye girdiği veya bilincinin bozulduğu hekim tarafından belirlenenler hakkında, isteklerine bakılmaksızın derhal hastaneye kaldırılmak suretiyle muayene ve teşhise yönelik tıbbi araştırma, tedavi beslenme gibi tedbirlerin kişilerin hayatları için tehlike oluşturmamak şartıyla uygulanması" belirtilmiştir. Ayrıca söz konusu değerlendirmede DTB Bildirgeleri'nin dikkate alınmasının olanaklı olmadığı da ifade edilmiştir.*

Sağlık Bakanlığı'nın bu değerlendirmesi üzerine ölüm orucu ve açlık grevleri eylemlerindeki hekim tutumu üzerine tekrar görüş oluşturulması zorunluluğu oluşmuştur. Bu nedenle hazırlanan Etik Kurul görüşüne https://www.ttb.org.tr/makale_goster.php?Guid=d21095e8-d28f-11ea-be10-6c152474dcf3 *linkinden ulaşılabilmektedir.*

Teletıp Uygulamalarına Yönelik Etik Kurul Görüş

Teletıp, DTB tarafından "müdahalelerin, tanıların, tedavi kararları ve önerilerinin telekomünikasyon sistemleri aracılığıyla iletilen hasta verilerine, belgelerine ve diğer bilgilere dayandığı uzaktan tıp uygulaması." olarak tanımlanmaktadır. Söz konusu uygulamaların toplumsal değişimler, bilgi-iletişim teknolojilerinin gelişmesi ve ucuzlaması, bireylerin teknolojiyi kullanma konusundaki isteklilikleri, sağlık hizmetine erişim sorununa çözüm getirmesi, zaman kaybının azaltılması gibi nedenlerle geçtiğimiz on yılda yaygınlaştığı görülmektedir. Yaşanmakta olan pandeminin çevrim içi etkinlikleri artırması kaçınılmaz olarak teletıp uygulamalarının da artışına neden olmuştur. Hatta söz konusu uygulamalar perakende sektörünün satış listelerinde de yerini almaya başlamıştır.Teletıp uygulamalarında yaşanan bu yaygınlık yanında konu ile ilgili Türkiye'de herhangi bir düzenlemenin olmadığı da göz önüne alınarak görüş oluşturulmuş https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/teletip_hakkinda_gorus.pdf adresinde yayınlanmıştır.

Hekimlik Andı ile İlgili Etik Kurul Görüşü Hekimle birey ve toplum arasındaki temel değer güveni ifade eden Hekimlik Andı ile ilgili tartışmaların medyada yer alması, kimi üniversitelerde mesleğin en temel, evrensel ilkelerinden olan "ayrımcılık yapmama" üzerinden tartışmaların yürütülmesi nedeniyle Etik Kurul olarak oluşturulmuş görüş kamuoyu ile de paylaşılmıştır.

Söz konusu görüşte; üniversitelerin yöneticilerinin ant metninde yer alan ve ayrımcılık yapmamaya dair ilkeyi açıklayan "cinsiyet, cinsel yönelim ve etnik köken" ifadelerini ant metninden çıkarma çabasına girmeleri, evrensel kabul gören Cenevre Bildirgesi'ni yok sayarak üniversite senatosunun onaylayacağı metnin okunmasına izin vereceklerini ifade etmelerinin kabul edilemez olduğu belirtilmiştir.

İlgili görüşe https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=295283a8-f03e-11eb-9018-02370ea20223 **linkinden ulaşılabilmektedir.**

"Zorunlu Aşı Uygulaması" Hakkında Etik Kurul Görüşü

Yaşamakta olduğumuz pandeminin sönümlenebilmesi, toplumsal bağışıklığın oluşturulabilmesi için aşı uygulamalarının yaygınlaştırılması gerektiği açıktır. Ancak ne yazık ki iktidar aşılama programları ile ilgili yıllardır sürdürdüğü çekinik tavrı salgın döneminde de göstermiş, aşının toplumda yaygınlaşması için nitelikli çalışma yapmamış, hatta uyguladığı salgın politikası ile aşı tereddüdünü artıran tutum içine girmiştir. Bu nedenle yaşanan fazladan hastaneye yatışlar ve hatta ölümlerin yaşanması toplumda zorunlu aşı uygulaması tartışmalarını artırmıştır.

Bu gelişme nedeniyle söz konusu gündemin toplum sağlığı ile ilişkisi, Etik Kurul olarak konunun değerlendirilmesini gerektirmiştir.

Konu ile ilgili görüş https://www.ttb.org.tr/makale_goster.php?Guid=539e6956-8292-11ec-bfc3-c3e948a9785f adresinde yer almaktadır.

"Sağlık Alanındaki Reklam/Tanıtım/Bilgilendirme Etkinlikleri" Hakkında Etik Kurul Görüşü

Uygulanan politikalarla sağlığın piyasaya açılması ve böylece metalaştırılarak alınır satılır hale getirilmesi ile körüklenen hizmet sunumundaki rekabet konu ile ilgili reklamlara izin verilmesi isteğini artırmaktadır. Hem reklam sektörünün güçlenmesi hem de teknolojinin sağladığı olanaklar ile reklam yapma olanaklarının çeşitlenmesi sağlık alanındaki reklam yasağını aşmayı kolaylaştırmıştır. Bunun en kolay yolu da tanıtım/bilgilendirme kavramları ile gerçekleştirilmektedir.

Bu değişim sağlık hizmetlerinin her geçen gün daha da ticarileşmesine neden olurken diğer taraftan da sağlık hakkına erişimi, bireyin özerkliğini olumsuz etkilemekte ve hasta hekim ilişkisinin temeli olan güven değerinin örselenmesine neden olabilmektedir.

Temel insan hakları içinde kabul edilen sağlık hakkının korunabilmesi amacıyla TTB Etik Kurulu olarak konuyla ilgili oluşturulan görüşe https://www.ttb.org.tr/makale_goster.php?Guid=da8cd37c-8b38-11ec-bfc3-c3e948a9785f linkinden ulaşılabilmektedir.

Uzaktan Sağlık Hizmetlerinin Sunumu Hakkında Yönetmelik Üzerine TTB Etik Kurulu Görüşü

Pandemi nedeniyle yaşanan kısıtlılıklar nedeniyle bireylerin sağlık hizmetine erişimi de sınırlanmıştır. Bu sınırlılığı aşmak amacıyla süreçte uzaktan sağlık hizmeti sunumu da artmıştır. Söz konusu artış nedeniyle toplumda kabul görmeye başlayan uygulama yürürlükte olan yanlış sağlık politikaları nedeniyle kamusal sağlık hizmetlerinde yaşanan sıkışıklığı da aşmak amacıyla kullanılabilir araç olarak görülmüş ve Sağlık Bakanlığınca 10 Şubat 2022 tarihinde Uzaktan Sağlık Hizmeti Sunumu Hakkında Yönetmelik yayınlanmıştır.

Dünya Tabipler Birliğince sağlık hizmeti sunumunda hekim ve hastanın yüz yüze görüşmesinin klinik bakımın altın standardı olarak kabul ettiği dikkate alındığında uzaktan sağlık hizmetlerinin yaygınlaştırılmasının nitelikli hizmet sunumu ile bağdaşmayacağı açıktır.

Daha önce "Teletıp Uygulamalarına Yönelik TTB Etik Kurulu Görüşü" oluşturulmuş olmasına karşın, yönetmelik ile konunun yasal çerçevesinin yürürlüğe konulması nedeniyle ilgili yönetmelik özelinden konu tekrar ele alınarak **https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=0594bd68-b1b4-11ec-b4ce-5ab7867ddfe8** adresinden sağlık ortamı ile paylaşılmıştır.

Herkese Covid-19 Aşıları Sağlanmasıyla ilgili DTB Karar Önerisi

TTB'nin önerisi ile DTB'nce gündeme alınan konu değerlendirmelerini iletmeleri için ulusal hekim birliklerine gönderilmiştir. TTB MK'ce Etik Kurul'un önerilerinin de istenmesi üzerine konu gündeme alınmış ve metin üzerinde düzeltme önerileri iletilmiştir.

Afet Durumlarında Tıp Etiğine ilişkin DTB Açıklamasında Değişiklik Önerisi

Akrabalarını Tedavi Eden Doktorlara İlişkin Olarak Önerilen DTB Açıklaması

DTB'nin Afet Durumlarında Tıp Etiği Bildirgesinin güncellenmesi çalışması ve Akrabalarını Tedavi Eden Doktorlara İlişkin Açıklaması kapsamında ulusal tabip birliklerinden istediği önerilerin geliştirilebilmesi amacıyla MK'nce Etik Kuruldan istenen görüş için konular 23.06.2021 tarihli toplantıda ele alınmıştır. Toplantı sonrası öneriler MK'e iletilmiştir.

TTB Transgender Sağlığı Tutum Belgesi

TTB bünyesinde çalışma grubunca oluşturulan "Trangender Sağlığı Tutum Belgesi", MK'nce Etik Kurul tarafından da değerlendirilmesi istenmiş ve metin üzerinde öneriler iletilmiştir.

TTB FÜSUN SAYEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU

Füsun Ablamızı Sevgi, Saygı ve Özlemle Anıyoruz





Hekim hareketinin önde gelen isimlerinden, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi eski başkanlarından Dr. Füsun Sayek'i sevgi, saygı ve özlemle anıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Dr. Füsun Sayek'i Anma Etkinliğinde Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitiminde Araştırma Eğitimi Konuşuldu

Hekim hareketinin önde gelen isimlerinden ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi önceki dönem başkanlarından Dr. Füsun Sayek, vefatının 15. yılı kapsamında 18 Ekim 2021'de düzenlenen çevrimiçi etkinlik ile anıldı.

Anma etkinliğinin teması "Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitiminde Araştırma Eğitimi" olarak belirlendi. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın açılış konuşmasını yaptığı anma etkinliğinde, TTB'nin süreli yayınlarından Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi Editörü Prof. Dr. Orhan Odabaşı da tıp eğitiminin niteliği üzerine kısa bir konuşma yaptı. Dr. Bürge Atılgan'ın "Dünyadan Örneklerle Araştırma Eğitimi", Dr. Begüm Baran'ın ise "Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitiminde Araştırma Eğitimi" başlıklı birer sunum yaptığı etkinlik katkılar ve soru-yanıtlar eşliğinde son buldu.



TTB GELENEKSEL, TAMAMLAYICI SAĞLIK UYGULAMALARI (GATSU) ÇALIŞMA GRUBU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2021)

Yürütme Kurulu:

- Dr. Raşit Tükel
- Dr. Ersin Yarış
- Dr. Osman Öztürk
- Dr. Cavit Işık Yavuz
- Dr. Nilay Etiler
- Av. Ziynet Özçelik
- Av. Semra Demir
- Dr. Murat Civaner
- Dr. Cumhur İzgi
- Dr. Deniz Erdoğdu
- Dr. Ali Çerkezoğlu
- Dr. Samet Mengüç
- Dr. Deniz Erdoğdu

Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Başkanlığı'nın 09.05.2021 tarih ve E-24931227-000-43016 sayılı yazısıyla, bakanlıkça hazırlanan 07.06.2013 tarih ve 28670 sayılı Sağlık Beyanı ile Satışa Sunulan Ürünlerin Sağlık Beyanları Hakkında Yönetmelik'in güncellenmesi amacıyla çalışmalar yürütüldüğü ifade edilmiş ve bu kapsamda Sağlık Beyanı ile Satışa Sunulan Ürünler Hakkında Yönetmelik Taslağı konusunda görüş istenmiştir. Taslak incelenerek, yazılı görüşümüz kuruma iletilmiştir.

SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ KURUMU BAŞKANLIĞI'NA

Tarafımıza iletilen 09.05.2021 tarih ve E-24931227-000-43016 sayılı yazınızda, Bakanlığınızca hazırlanan 07.06.2013 tarih ve 28670 sayılı Sağlık Beyanı İle Satışa Sunulan Ürünlerin Sağlık Beyanları Hakkında Yönetmeliğin güncellenmesi amacıyla çalışmalar yürütüldüğü ifade edilmekte ve bu kapsamda Sağlık Beyanı İle Satışa Sunulan Ürünler Hakkında Yönetmelik Taslağı" konusunda görüş istenmektedir.

Son dönemde COVID-19 salgını ile birlikte, toplumdaki sağlığa yönelik hassasiyet ve destek ürünlere yönelik talep artmıştır. Bu anlamda 2013 tarihli yönetmeliğin toplum sağlığını korumak üzere güncellenmesi yoluna gidilmesi olumlu bir adımdır.

Ancak yönetmeliğin *"Amaç"* maddesi başta olmak üzere, kapsam ve içerik maddelerinin anlaşılmasında ciddi bir güçlük bulunmaktadır.

Taslağın *"Amaç"* başlıklı 1. maddesinde, düzenlemenin yapılış amacı ortaya konulurken; "*Bu yönetmeliğin amacı; tüketiciyi en üst düzeyde korumak için son tüketiciye arz edilen sağlık beyanı ile satışa sunulacak ürünlerde kullanılaca*k sağlık beyanı kurallarının belirlenmesi, *takviye edici gıdalar ve sağlık beyanı ile satışa sunulacak gıda dışındaki ürünlerin, sağlık beyanlarının incelenerek bu beyanların kullanımına izin verilmesi, izinsiz veya gerçeğe aykırı sağlık beyanı ile tanıtımı ve/veya satışı yapılan ürünlerin denetlenmesi, gerektiğinde durdurma, toplama, toplatma ve imha iş ve işlemlerinin yapılması veya yaptırılması, izin ve sağlık beyanları yönünden bunların reklam ve tanıtımlarının denetlenmesi ve aykırı olanların durdurulması ile ilgili usul ve esasları belirlemektir"* ifadesine yer verilmiştir.

Maddede "ürün" teriminin içinde nelerin yer aldığı, dolayısıyla sağlık beyanı kullanımı için belirlenen kuralların takviye edici gıda ve diğer gıdalar için geçerli olup olmayacağı; yine belirlenen kurallar ışığında incelenecek ve uygun bulunursa izin verilecek sağlık beyanlarının hangi tür "ürünleri" kapsadığı konusunda tereddüde düşülmektedir. Her ne kadar yönetmeliğin bütünü incelendiğinde ürün teriminin bir üst başlık olarak kullanıldığı, takviye edici gıdaların yönetmelik kapsamında yer aldığı düşünülse de; takviye edici gıdalar dışında kalan gıdalar için de sağlık beyanının kullanılabileceği, ancak bunlar için izin koşulu aranmaksızın yönetmelikte belirtilen ayrıksı kurallara uyulmasının istendiğine ilişkin kurallarla birlikte yönetmeliğin uygulamayı gösterme işlevini yerine getirebilir durumda olmadığı görülmektedir.

Mevzuatta ve alana ilişkin öğretide "takviye edici gıda" veya "gıda takviyesi" şeklin de iki terimin kullanıldığı, mevzuatta tek bir terimin kullanılmasının ve bunun bilimsel terminoloji ile uyumlu olmasının sağlanması önerilmektedir

Esasen tarafınızca da bilindiği üzere takviye amaçlı gıdaların etiketlenmesi ve sağlık beyanı kullanımı izin süreçleri, Tarım Bakanlığı tarafından, 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda Ve Yem Kanunu'na dayanılarak 28635 tarih ve 02.05.2013 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulanTakviye Edici Gıdaların İthalatı, Üretimi, İşlenmesi Ve Piyasaya Arzına İlişkin Yönetmelik ile düzenlenmiştir. Söz konusu düzenlemelerde takviye edici gıdaların sağlık beyanıyla sunulup sunulamayacağına Takviye Edici Gıda Komisyonu (TEGK) adı altında bir komisyonun karar vereceği belirtilmiş olmakla birlikte komisyona sunulacak belgeler arasında sağlığa yönelik etkilerini bilimsel olarak ortaya koyan merkez/laboratuvar analiz raporunun varlığı dahi aranmamış, gıda işletmecisinin beyanı esas kabul edilmiştir.

İlaçlara benzer biçimde insan sağlığını yakından ilgilendiren takviye edici gıdalara ilişkin Tarım Bakanlığı'nın yürürlüğe koyduğu mevzuat son derece yetersiz olup, toplum sağlığını koruyucu mekanizmaları içermemektedir.

Bildiğiniz üzere, tarafımıza görüş sorulan taslağın da dayanaklarından olan 4 sayılı Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum ve Kuruluşlar ile Diğer Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nin 508'inci maddesinin 1. fıkrasının (b) bendinde kurumunuza *"Sağlık beyanı ile satışa sunulacak ürünlerin sağlık beyanlarını inceleyerek bu beyanlara izin vermek, izinsiz veya gerçeğe aykırı sağlık beyanı ile yapılan satışları denetlemek, gerektiğinde durdurma, toplama, toplatma ve imha iş ve işlemlerini yapmak veya yaptırmak, izin ve sağlık beyanları yönünden bunların her türlü reklam ve tanıtımlarını denetlemek ve aykırı olanları durdurmak, piyasaya arz edilen ilaç, tıbbî cihaz ve ürünlerin reklam ve tanıtımının usûl ve esaslarını belirlemek ve uygulamasını denetlemek"* görev ve yetkileri verilmiştir.

Maddede bu yetki, ürün ayrımına gidilmeksizin sağlık beyanı ile satışa sunulacak her türlü ürün için düzenlenmiş genel bir yetki olarak değerlendirilmektedir. Bu nedenle

de taslakta sağlık beyanı ile satışa sunulacak bütün ürünlerin Sağlık Bakanlığı denetim ve gözetiminde ve belli ölçütler gözetilerek piyasaya sunulması ve sağlık beyanı kullanımına izin verilmesine ilişkin esas ve usullerin açık ve anlaşılır bir biçimde düzenlenmesinin çok önemli olduğunu düşünmekteyiz.

Bakanlığınız tarafından yapılacak değişikliklerin mevzuattaki yetersizliği giderecek bir biçimde olması, hem hukuken hem de bilimsel olarak doğru, etkili ve amaca uygun vasıtaların kullanılması, uygulamayı gösterir somut ve denetlenebilir düzenlemelerin yapılması bir gerekliliktir. Oysa taslakta takviye edici gıdalar da dahil olmak üzere, sağlık beyanı kullanım izni verilirken bu iddianın bilimsel olarak doğruluğunu teyit etmeye yönelik somut düzenlemeler yapılmamıştır. Öncelikle bir ürünün kullanmak istediği sağlık beyanının doğruluğunu saptamak için yapılacak analizlerin ciddi merkez/laboratuvar, alanında yetişmiş personel, ekipman vb. gerektirdiğinde kuşku yoktur. Yine yapılacak analizler ile diğer bilimsel çalışmaları araştırmaları kendi alanlarında uzmanlık düzeyinde bilen ve her türlü etkiden uzak özerk bir biçimde karar verme koşullarına sahip bir kurul işleyişine ihtiyaç bulunmaktadır. Tüm bunların planlanabilmesi ise, multidisipliner ve kapsamlı bir çalışma ile mümkündür. Bunu bir metin üzerinden düşünce ileterek değil, ortak katılımlı toplantılar ve yüz yüze görüşmeler ile sağlamanın mümkün olduğu düşünülmektedir. Bu nedenle bir çalışma komisyonu kurulmasını, birliğimizin temsilcileri ile diğer ilgili kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşlarının temsilcilerinin davet edilerek taslağın bütünü ve tek tek maddeleri üzerinde bir çalışmanın yürütülmesini önermekteyiz.

Sürecin yürütülüş biçimine yönelik bu temel önerimizi belirttikten sonra, taslağa yönelik bazı temel önerilerimize aşağıda yer vermiş bulunmaktayız.

Taslağın 5. maddesinin (ı) ve (i) bentlerinde sağlık beyanlarının kullanımında ürünün tanıtımında sağlık meslek mensuplarının tavsiyelerine atıfta bulunulamayacağı ve ürüne ait tanıtımlarda sağlık meslek örgütleri ile sağlıkla ilişkili hayır kurumlarının tavsiyeleri veya bu örgütler ve kurumlar tarafından verilen desteklere yer verilmeyeceği belirtilmiştir. Bu sınırlamanın tanıtım süreçlerindeki kötüye kullanımı ve haksız biçimde öne çıkmayı önleme amacıyla getirildiği düşünülmektedir. Sınırlama hükümlerinde sağlık meslek örgütleri sayılmakla birlikte, sağlık çalışanlarınca kurulan/üye olunan dernekler maddede sayılmamıştır. Maddenin bu yönden eksik olduğu düşünülmekte olup, eksikliğin giderilmesi için taslağın 5. maddesinin (i) bendinin *"Ürüne ait tanıtımlarda sağlık meslek örgütleri, dernekler ile sağlıkla ilişkili hayır kurumlarının tavsiyeleri veya bu örgütler ve kurumlar tarafından verilen desteklere yer verilmez"* şeklinde değiştirilmesi önerilmektedir.

Taslağın *"Takviye edici gıdalar ve sağlık beyanı ile satışa sunulacak gıda dışındaki ürünler için sağlık beyanı kullanım izni başvurusunda sunulması gereken bilgi ve belgeler"* başlıklı 14. maddesinin (ğ) bendinde başvuru sırasında ürün ismi ve üretim merkezinin teknik müdürü tarafından onaylanmış analiz sertifikasının sunulma zorunluluğu düzenlenmiştir. Bu düzenleme ürünler için sağlık beyanında kullanılan ifadelerin gerçeği yansıtıp yansıtmadığının denetiminin sağlanması açısından oldukça kritiktir. Ancak bilimsel gerçekliğin analiz sertifikasının üretim merkezinin müdürü tarafından imzalanması ile sağlanamayacağı açıktır. Sağlık beyanında kullanılan ifadelerin bilimsel yönden doğruluğundan emin olmak için, ürüne ilişkin analizlerin uluslararası akreditasyonu olan bağımsız bir laboratuvar/merkez yoluyla yapılması gerekir.

Bu nedenle taslağın 14. maddesinin (ğ) bendinin *"Ürün ismi ve üretim merkezinin teknik müdürü tarafından onaylanmış, uluslararası akreditasyonu olan bir merkezden/laboratuvardan alınmış analiz sertifikası"* şeklinde düzeltilmesi ve taslağın tanım-

lar kısmında *"uluslararası akreditasyonu olan merkez"* ifadesine de yer verilmesi önerilmektedir.

Yönetmelik taslağının "Sağlık beyanı kullanım izni bulunan mevcut ürünlerin durumu" başlıklı geçici 1. maddesinde *"Bu yönetmeliğin kapsamında olan ve bu yönetmeliğin yürürlüğe girdiği tarihten önce ilgili bakanlık tarafından sağlık beyanı kullanımı izni ile piyasaya arz edilmiş ürünler için, bu yönetmeliğin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren iki yıl içerisinde kurumca istenen belgeler ile kuruma izin müracaatında bulunulması zorunludur. Bu süre zarfında kuruma sağlık beyanı kullanım izni başvurusunda bulunulmayan ürünlerin sağlık beyanı kullanım izinleri iptal olmuş kabul edilir. Piyasada bulunan ürünler raf ömrü sonuna kadar piyasada bulunabilir"* düzenlemesine yer verilmiştir.

Bu hükümden özellikle takviye edici gıdalar bakımından gerekli analizler yapılmaksızın son derece eksik mevzuata dayanılarak verilen sağlık beyanı izinlerine sahip ürünlerin 2 yıllık daha topluma satılmasına izin verileceği, ayrıca raf ömrü iki yıldan uzun olan ürünlerin daha da uzun süre aynı biçimde satılmaya devam edeceği anlaşılmaktadır. Taslağın 19. maddesinde yer alan sağlık beyanı başvurularının 100 iş günü (5 ay) içinde yanıtlanacağı yönündeki süre de göz önüne alındığında eski ürünlere tanınan uyum süresi esasen 2,5 yıla kadar uzamaktadır. Bir toplantıda 12.500 civarında sağlık beyanı kullanma izni verildiği düşünüldüğünde, toplum sağlığına etkileri bilinmeyen binlerce ürünün denetimsiz bir biçimde kullanılmasına onay verildiği görülmektedir. Toplum sağlığını tehdit eden, toplumu yanıltan, olumsuz etkileri muhtemel söz konusu ürünler yönünden haksız kazancın devamına seyirci kalınmış olacaktır.

Bu anlamda mevcut sağlık beyanı kullanma izni verilmiş tüm ürünlerin yeni Yönetmelik kapsamında sağlık üzerindeki etkilerini kanıtlayan uluslararası akreditasyonu olan merkez/laboratuvar raporlarını 6 ay içinde sunarak yeniden izin alma koşulunun getirilmesinin, bu süre içinde gerekli niteliklere sahip bir analiz raporu sunamayan ürünlerin toplatılma/imha yoluna gidilmesinin uygun olacağı kanısındayız.

Taslak'ın 32. maddesinde *"Kurum gerekli gördüğü durumlarda bu Yönetmeliğin uygulamasına yönelik kılavuz ve/veya tebliğ yayımlar"* hükmüne yer verilmiştir. Bilindiği üzere, yönetmelikler, Anayasa'nın 124. maddesinde belirtildiği üzere, üst hukuk nomlarının uygulanmasını sağlamak üzere ve bunlara aykırı olmamak şartıyla çıkarılabilir. Yönetmelikler, yasada yer almayan ancak idarenin işleyişi ve kamu yararı için önceden belirlenmesi zorunlu bulunan teknik konu ve ayrıntıları yasaya uygun olmak üzere objektif, somut ve sürekli kurallarla ayrıntılı bir şekilde belirlemeyi amaçlamaktadır.

Bu anlamda taslak yönetmeliğin sağlık beyanlı ürünlerle ilgili süreci objektif, somut ve yeterli kurallarla ayrıntılı bir şekilde düzenlemesi gerekmektedir. Danıştay da birçok kararında yönetmelikle düzenlenmesi gereken hususların kılavuz, tebliğ, genelge gibi idare tarafından ne zaman ve hangi ölçütlerle çıkarılacağı belirli olmayan işlemlere bırakılmasının hukuka aykırılığını iptal gerekçesi yapmaktadır. Bu anlamda yönetmeliğin uygulanışını göstermek üzere ileride kılavuz/tebliğ yayımlanacağı yönündeki hüküm bu nedenle hukuka uygunluk taşımamaktadır. Önerimiz ileride yama düzenlemeler yapmak yerine, sürece ilişkin tüm düzenlemelere eldeki taslakta yer verilmesidir.

Bilgilerinize sunulur.

TTB HALK SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Meslek örgütümüz, Türk Tabipleri Birliği Yasası'nın 4. Maddesinde de tanımlandığı gibi toplumun sağlığının korunması ve geliştirilmesi ile görevlidir. TTB'nin toplum sağlığı konusundaki çalışmalarının önemli bir kısmını yürütün Halk Sağlığı Kolu, bu çalışmalarını meslek örgütünün diğer kol ve organları ile olduğu gibi, diğer demokratik kitle örgütleri ile birlikte yürütmektedir.

Halk Sağlığı Kolu'nun amaçları ve çalışma alanları kısaca dört başlık altında toplanabilir. Bunlar;

1. Halk sağlığını olumsuz yönde etkileyen nedenler ve etmenleri saptayıp, bu olumsuzlukları ortadan kaldıracak çalışma ve yöntemleri geliştirmek, bu amaçla ilgili çalışmalara yapan diğer kurum ve kuruluşların çalışmalarına katılmak, onlarla yardımlaşmak, gerekenlere yol göstermek,

2. Sağlık ile ilgili yeni uygulamaları ve sağlık politikalarını izlemek,

3. Halk sağlığı biliminin mezuniyet öncesi ve sonrası düzeyde eğitim, yöntem ve durumlarının geliştirilmesine katkıda bulunmak, "halk sağlığı uzmanları" ile doktora ve master derecesi olanların eğitim, görevlendirme ve özlük hakları konularındaki sorunlarını ortaya çıkarmak, çözümler geliştirip önermek, sürekli eğitimlerine katkıda bulunmak,

4. Halk sağlığı alanındaki ulusal ve uluslararası gelişmeleri izlemek, halk sağlığı konularında ilgilileri ve kamuoyunu aydınlatmaktır.

TTB Halk Sağlığı Kolu (TTB HSK), TTB'nin 2020-2022 çalışma döneminde de önceki dönemlerde olduğu gibi faaliyetlerini kol yürütme kurulu aracılığıyla sürdürmüştür. 2018-2020 çalışma dönemi için yürütme kurulu yenilenmiştir ve yenilenen yürütme kurulu dokuz kişiden oluşmuştur. Bu dönem için yürütme kurulu şu üyelerden oluşmuştur: Kol pandemi çalışma grubu ve CoVID-19 izleme kuruluna yazıları ve açıklamaları ile destek vermiştir.

- Nasır Nesanır (Başkan)
- Bahar Marangoz(sekreter)
- Gamze Varol
- Ahmet Soysal
- Fatma Özdemir
- İlke Üçüncü
- Olgu Nur ileri
- Zeynep Sedef Varol
- İlkem Duman Kıymık
- Sera Şimşek

Bu dönem içinde TTB-HSK çalışmaları dört ana başlık altında toplanabilir:

1. SAĞLIK POLİTİKALARI

a-TTB ve HSK'nun da desteği ile düzenlenen Ata Soyer XXIV. Halk Sağlığı 23-29 Aralık Güz Okulu Haftası "COVID-19 Pandemisinde Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri: Salgınla Mücadele Nasıl Bir Birinci Basamak Sağlık Örgütlenmesiyle Mümkün?" başlığıyla toplamda 10 saatlik bir programla gerçekleştirildi. Çeşitli kurum ve örgütlerden konuşmacıların birinci basamak sağlık hizmetlerinin pandemi dönemindeki durumuna dair değerlendirmelerini ve önümüzdeki süreçte ne yapılması gerektiğine dair öneriler aktarıldı. Ata Soyer Güz Okuluna TTB ve HSK yürütme kurulu üyelerinin çoğunluğu da bulunmuş ve konuşmacı olarak katkı sunmuşlardır.
b-TTB ve HSK'nun da desteği ile düzenlenen Ata Soyer XXV. Halk Sağlığı Güz Okulu, 7-9 Ocak 2022 tarihlerinde İzmir'de "Halk Sağlığında Yöntem" başlığıyla toplamda 10 saaatlik bir peogramla gerçekleştirildi HSK yürütme kurulu üyelerinin çoğunluğu da bulunmuş ve konuşmacı olarak katkı sunmuşlardır.

c-18.03.2021 tarihinde Ankara Tabip Odası ile birlikte 18.Ulusal Dr. Nevzat Eren Halk Sağlığı Sempozyumu 'aşılama' ana başlığı ile gerçekleştirildi. ve aynı zamanda kol yürütme kurul üyeleri katıldı ve konuşmacı olarak destek verdi
d- Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu-19, 16 Mart 2022 Çarşamba günü çevrim içi düzenlendi.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu ve Ankara Tabip Odası tarafından gerçekleştirilen sempozyumun ana başlığı "Başka Bir Sağlık Sistemi: Neden? Nasıl?" oldu.



2. BASIN AÇIKLAMALARI

20.10.2020 tarihinde Toplumsal Bir Sorun: Metil Alkol Zehirlenmesi, Alkol Tüketimi ve COVİD-19 başlıklı basın açıklaması yapıldı (tam metin:https://www.ttb.org.tr/505yia2).

28.10.2020 tarihinde Salgın Sürecinin Başarısında Fazladan Ölüm Sayıları Ana Belirleyicidir: Ölüm Verilerini Eksik Açıklamak Ciddi Bir Halk Sağlığı Sorunudur başlıklı basın açıklaması yapıldı (tam metin: **https://www.ttb.org.tr/865yia9**).

01.12.2020 tarihinde Eşitlikçi ve Adil Olmayan Kapitalizmin Kırk Yıldır Çözemediği Salgın: HIV/AIDS başlıklı basın açıklaması yapıldı (tam metin:

https://www.ttb.org.tr/395yiby

18.11.2020 tarihinde Araba Lastiği ve Plastik Çöplerin Yakılmasına İzin Vererek Toplum Sağlığıyla Oynamayın başlıklı basın açıklaması yapıldı (tam metin: https://www.ttb.org.tr/225yiba)

18.02.2021 tarihinde İnsana da Doğaya da Düşman Kömürlü Termik Santrallerden Vazgeçin! başlıklı basın açıklaması yapıldı (https://www.ttb.org.tr/205yign)

02.03.2021 tarihinde Sağlık Bakanlığı Eşitlik İlkesine Uygun ve Şeffaf Bir Aşılama Programı Uygulamalıdır başlıklı basın açıklaması yapıldı. (https://www.ttb.org.tr/625yihe)

22.03.2021 tarihinde Yaşamın Vazgeçilmezi: Su başlıklı basın açıklaması yapıldı https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=0f21ed06-8aff-11eb-9f45-e823f4620c17

09.05.2021 tarihinde İkizdere'den Elinizi Çekin! başlıklı basın açıklaması yapıldı https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=f8320978-b0d3-11eb-ac88-6f4a24d5c34f

19.05.2021 tarihinde Pandemi Bültenlerinin İlki, "Salgında Önlenebilir Ölümler" Başlığıyla Gerçekleşti https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=fbe40770-b8c5-11eb-ab54-fd4356e783db

05.06.2021 tarihinde COVID-19 Pandemisinde Türkiye'de Ekolojik Yıkım: "Bilimsel, Hukuksal ve Toplumsal Düzeyde Direnmek Her Zamankinden Daha Önemli" Merkez Konseyi, odaların katılımıyla basın açıklaması

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=53893d1a-c76c-11eb-9885-295d5593e3b7

Aşılamada Yeni Dönem ve Brinci Basamağın durumu 29.06.2021Muğla Tabip odası

Marmara Denizinin Ölüm Çığlığ Konuşmacı 24 haziran ı e ttb müsilaj konuşması

Türk Tabipleri Birliği (TTB) küresel ısınmaya bağlı deniz sıcaklıklarının yükselmesi ve **Marmara Denizi**'ndeki kirliliğin neden olduğu müsilaj sorununu konuşmak üzere bir araya geliyor.



Sağlık çalışanı ölümlerin anlattığı

16.07.2021 tarihinde Canlıların Yaşamları Ranta Tercih Edildiğinde, Sel Kaynaklı Ölümlerin Önlenebilmesi Mümkündür başlıklı basın açıklaması yapıldı.

https://ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=50b83206-e61d-11eb-859a-c90ad50fcbce

Pandemisi ve Ekonomik Kriz konusuna katkı.

07.09.2021 TTB, TJOD ve HASUDER'in Gebelikte COVID-19 Aşılamasıyla İlgili Güncel Durum Değerlendirmesi

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=909cdc60-0fd4-11ec-94d8-6894aead55a3

08.09. 2021 Pandemide Merak Ettiklerimiz #22 - Aslı Davas ile Salgında Gebelerin Aşılanması

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=8422ba78-107d-11ec-94d8-6894aead55a3

27.10.2021 Pandemide Merak Ettiklerimiz #29 - Ahmet Soysal ile Salgının Ekolojik Boyutu

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=a7697798-3723-11ec-8300-92eadc9247ad

10.11.2021 tarihinde TTB Pandemi Bülteni #18 - Pandemide Sağlık Çalışanlarının Ölümlerine katkı

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=3f90c54c-421b-11ec-84d1-2af23e6027a1

28.12.2021

Pandemide Merak Ettiklerimiz #36 - Nasır Nesanır ile Omicron Varyantı

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=74ac3564-67d6-11ec-ae18-f82f027b6380

24.01.2022 tarihinde Yoğun Kar ve Aşırı Soğuklardan da Dayanışma ile Korunabiliriz başlıklı basın açıklaması yapıldı.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=fff9f314-7d10-11ec-bfc3-c3e948a9785f

02.02.2022 tarihinde TTB Pandemi Bülteni #20 - Türkiye'de Kusursuz Fırtına: COVID-19 Pandemisi ve Ekonomik Kriz konusuna katkı.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=82fdc8fe-840e-11ec-bfc3-c3e948a9785f

04.02.2022 tarihinde Kanserle Mücadele, Ancak Kapitalizmle Mücadele ile Başarıya Ulaşabilir başlıklı basın açıklaması yapıldı.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=e36a6fc2-85bb-11ec-bfc3-c3e948a9785f

07.03.2022 tarihinde Savaşa da Nükleer Santrallere de Hayır! başlıklı basın açıklaması yapıldı.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=881ce960-9e07-11ec-89f8-6d5c8480f757

22.03.2022 tarihinde Dünya Su Günü'nde Bir Kez Daha Vurguluyoruz: Temiz ve Güvenli Suya Erişim Hakkı Ranta Kurban Edilemez başlıklı basın açıklaması yapıldı.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=36f60b16-a9ab-11ec-9b41-d95e4a58dc48

TTB, Sinop Nükleer Santrali Davasındaydı: Tüm Canlıların Yaşamı İçin Proje İptal Edilmeli!

Nükleer Karşıtı Platform'un (NKP) çağrısıyla pek çok ilden yaşam hakkı savunucuları, emek-meslek örgütlerinin temsilcileri ve akademisyenlerin katıldığı 28 Mart 2022 tarihli duruşmada Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Halk Sağlığı Kolu Başkanı Dr. Nasır Nesanır, TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy ve Samsun Tabip Odası Başkanı Dr. Funda Furtun da yer aldı.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=cc5f4448-af59-11ec-b4ce-5ab7867ddfe8

21.05.2022 Maymun Çiçeği Hastalığı (Monkeypox): Yeni Bir Pandeminin Eşiğinde Miyiz? başlıklı basın açıklaması yapıldı.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=59b535d0-d900-11ec-adcb-afc4c9a5dd63

3. HALK SAĞLIĞI UZMANLIK EĞİTİMİNE KATKI

Gezici Eğitim Semineri:

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) halk sağlığı araştırma görevlilerinin eğitimlerine katkıda bulunmak ile sağlık örgütlenmesinin ve halk sağlığının sorunlarını yerinde görmek amacıyla her yıl düzenlediği Gezici Eğitim Semineri'nin 32'incisi "Pandemiye Sahadan Bakış; Yanıt Kapasitesini Geliştirme Dinamiklerinde Değişim" başlığıyla 24-29 Ocak 2021 tarihleri arasında çevrimiçi olarak düzenlendi. Yürütücülüğünü Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak, Doç. Dr. Mehtap Türkay ve Dr. Öğretim Üyesi Mestan Emek'in üstlendiği seminere 23 üniversiteden 28 araştırma görevlisi katıldı. COVID-19 pandemisinin yaşam ve sağlık hakkı temelinde politik, ekonomik ve çevresel düzeyde değerlendirmelerinin yapıldığı seminerde halk sağlığı profesyonellerinin pandemi yönetimi bağlamında sorumlulukları ve sürece katkıları da konuşuldu. Seminer kapsamında Ankara, Antalya, Edirne, Gaziantep, İstanbul ve İzmir'de salgın yönetiminin değişik basamaklarında yer alanlarla, halk sağlığı uzmanlarıyla, öğretim üyeleriyle, belediye yöneticileriyle, meslek örgütü yöneticileriyle ve Sağlık Bakanlığı Bilim Kurulu üyeleriyle çevrimiçi görüşmeler yapıldı.

TTB Halk Sağlığı Kolu Gezici Eğitim Seminer

24-29 Ocak 2021

PANDEMİYE SAHADAN BAKIŞ; YANIT KAPASİTESİNİ GELİŞTİRME DİNAMİKLERİNDE DEĞİŞİM

Seminerin Amacı; COVİD-19 pandemisinin ortaya çıkışı ve yönetimini, yaşam hakkı, sağlık hakkı temelinde politik, ekonomik ve çevresel düzeyde değerlendirmek, halk sağlığı profesyonellerinin salgın kontrolü/sorun yönetimi bağlamında görev ve sorumluluklarını-sürece katkılarını ve yönetim sürecine katkı potansiyellerini geliştirmeyi tartışmaktır.

Seminerin Öğrenim Hedefleri:

Katılımcılar bu eğitim etkinliğinin sonunda;

1. Pandemi eylem planının kapsam ve işlerliğini irdeleyebilecek,

2. DSÖ COVID pandemisine hazırlıklılık ve yanıt çerçevesini tanımlayabilecek,
3. Türkiye'de hazırlıklılık ve yanıt durumunu irdeleyebilecek,
4. COVID-19 sürveyans sistemini tanımlayabilecek,
5. Operasyon merkezinde günlük brifing dosyası hazırlayabilecek,
6. Covid-19 enfeksiyonunun epidemiyolojisini tanımlayabilecek,
7. Türkiye'de COVİD-19 pandemi kontrol önlemlerini tartışabilecek,
8. Tek sağlık-COVID ilişkisini açıklayabilecek,
9. Olgu ve temaslı yönetiminin belirlenmesi ve evrilmesini değerlendirebilecek,
10. Halk sağlığı profesyonellerin pandemi yanıtı konusundaki görev ve sorumluluklarını sayabilecek,
11. COVID-19 ve eşitsizlikleri değerlendirebilecek,
12. COVID- 19 ve çalışan sağlığı bağlantılarını kurabileceklerdir.

Seminer Katılımcıları: *Halk Sağlığı Araştırma Görevlileri (tercihen 2 yılını tamamlamış, TTB üyesi), ve/veya her hangi bir noktada Covid Pandemisinde görev almış,30 kişi ile sınırlandırılmıştır*

Tarih: *24-29 Ocak 2021*

Seminer İlleri: *Antalya, Ankara, Edirne, İstanbul, İzmir ve Gaziantep*

Seminer Yeri*: Her il online olarak ziyaret edilecektir.*

Seminer Kuralları: *katılımcılar seminer tarihlerinde ve belirlenen zamanlarda tamamen seminere odaklanmalıdır. Bu nedenle bölümle ilgili herhangi bir işle ilgilenmemeli ve 24-29 Ocak tarihleri arasında görevli izinli olarak tanımlanmalıdır.*

Katılımcılar, seminer moderatörlerinin verdiği ödevleri seminer öncesinde incelemeli, hazır olarak seminere katılmalıdırlar.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

33. Gezici Eğitim Semineri Programı

33. Gezici Eğitim Semineri Başladı: Sahada COVID-19 Pandemi Yönetimi ve Pandeminin Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerine ve Çalışan Sağlığı Hizmetlerine Etkisi

Seminerin Öğrenim Hedefleri:

Katılımcılar bu eğitim etkinliğinin sonunda;

1. İl ve İlçe Sağlık Müdürlüğü düzeyinde COVID-19 Pandemi yönetimini ve pandemi başlangıcından bu yana değişimini irdeleyebilme,
2. İl ve İlçe Sağlık Müdürlüğü düzeyinde halk sağlığı hizmetleri yönetimini ve COVID-19 Pandemisinin halk sağlığı hizmetlerine etkisini değerlendirebilme,
3. Yerel yönetimler tarafından verilen halk sağlığı hizmetlerini değerlendirebilme,
4. Yerel yönetimler tarafından COVID-19 Pandemi yönetimine yönelik yapılan hizmetleri irdeleyebilme,

5. Sanayi İşletmelerinde verilen çalışan sağlığı ve güvenliği hizmetlerini değerlendirebilme,
6. Sanayi işletmelerinde COVID-19 Pandemisine yönelik mücadele ve hizmetleri irdeleyebilme,
7. COVID-19 Pandemisinin çalışan sağlığına etkilerini değerlendirebilme,
8. Halk Sağlığı profesyonellerinin pandemi yönetimi konusunda görev ve sorumluluklarını sayabilme ve ülkemizdeki durumu değerlendirebilme.

Seminer Katılımcıları: Halk Sağlığı Araştırma Görevlileri (tercihen 2 yılını tamamlamış, TTB üyesi), 20 kişi ile sınırlandırılmıştır

Seminer Yeri*:* Kocaeli, İstanbul, Tekirdağ illeri

Seminer Kuralları: Araştırma Görevlileri 22-28 Mayıs 2022 tarihlerinde görevli izinli olarak tanımlanmalı, tüm seminer boyunca görevli öğretim üyelerinin sorumluluğunda tüm etkinliklere katılmalıdır.

Katılımcılar, sorumlu öğretim üyeleri tarafından seminer öncesinde kendilerine ulaştırılan dokümanları okumalı, incelemeli ve seminere hazır olarak katılmalı ve seminer sonrasında verilen ödevleri yerine getirmelidirler.

Tarih	Saat	Etkinlik	Konaklama
22.05.2022	14.00	İstanbul Tabip Odası Tanışma Birleşik Metal İş Sendikası Yöneticileri ile Söyleşi **Sendika Yönetimi olarak COVID-19 pandemi yönetimi** Dr. Elif Altundaş Hatman **Meslek Hastalıkları Hastanesinde Pandemi Yönetimi**	İstanbul
23.05.2022	09.00	**COVID-19 Pandemi Yönetimi – Deneyim Paylaşımı** Üsküdar İlçe Sağlık Müdürlüğü Ziyareti Üsküdar Kaymakamlığı Ziyareti Üsküdar'da bir ASM Ziyareti ve Kocaeli'ne hareket	İstanbul-KOCAELİ
24.05.2022	09.30	Kocaeli Serbest Bölge Yenilikçi OSGB Ziyareti ve Tersane Gezisi	Kocaeli
	13.30	Kartepe İlçe Sağlık Müdürlüğü Ziyareti	
	15.30	SEKA Kağıt ve Bilim Müzesi Ziyareti	
	18.00	Kocaeli Tabip Odası Ziyareti – İşyeri hekimleri ya da İşyeri Hekimliği Komisyonu ile Söyleşi	
25.05.2022	09.30	İZAYDAŞ Ziyareti	Tekirdağ
	11.30	Kocaeli TF Halk Sağlığı AD Okul Sağlığı Birimine Ziyaret	
	13.30	Hastane Teknik Gezisi	
	14.30	Kocaeli TF Halk Sağlığı AD Pandemi Deneyimi ve Başhekimle Toplantı	
26.05.2022	09.00	Tekirdağ İl SM – Halk Sağlığı Başkanlığı Ziyareti	Tekirdağ
	13.30	TESKİ- Atık Su Arıtma ve Derin Deşarj Ziyareti	
	15.30	Tekirdağ Büyükşehir Belediyesi Ziyareti	
27.05.2022	09.00	Marmara Cam Fabrika Ziyareti	Tekirdağ
	14.00	Çorlu Ticaret ve Sanayi Odası (İşçi Sağlığı ve Güvenliği Hizmetleri Forumu)	
	20.00	Marmara Ereğlisi Tekirdağ Çevre Platformu ile Söyleşi	
28.05.2022	08.00	İstanbul'a Hareket	
	10.00	İstanbul Büyükşehir Belediye Ziyareti	
		Değerlendirme ve Ayrılış	

4. YAZILAR / YAYINLAR

Dr.Nasır Nesanır "Modern Devlet Kapitalizmin Eseri:COVID-19" TTB COVID-19 Pandemisi 9. Ay Değerlendirme Raporu (tam metin: https://www.ttb.org.tr/525yicm

TTB Halk Sağlığı Kolu:Filyasyon, Temaslı Takibi ve İzolasyonda Yaşanan Sorunlar **TTB COVID-19 Pandemisi 9. Ay Değerlendirme Raporu (tam metin:** https://www.ttb.org.tr/525yicm

Müsilaj: Kapitalizm Nedeniyle Marmara Denizi'nin Ekolojik Yıkımı, Tıp Dünyası

https://www.tipdunyasi.dr.tr/2021/07/musilaj-kapitalizm-nedeniyle-marmara-denizinin-ekolojik-yikimi/

31 Ocak 2021 Temiz Hava Hakkı Platformu Ile 10 Soruda Hava Kirliliği – Bölüm I

https://www.tipdunyasi.dr.tr/2021/01/temiz-hava-hakki-platformu-ile-10-soruda-hava-kirliligi-bolum-i/

SUNUMLAR

Dr.Nasır Nesanır. Panel: "COVID-19 Sürecini Doğru Okumak" 29 Ekim 2020 Tarsus, TTB Merkez Konseyi ve Güney İlleri Tabip Odaları toplantısı

Uluslararası 22.Ulusal Halk Sağlığı Kongresi, 14-19 Aralık 2020, Çevre, Kapitalizm, Eşitsizlikler, İklim ve COVID-19 TTB Halk Sağlığı Kolu Oturumu

Oturum Başkanları:

Doç. Dr. Gamze Varol

Uzm. Dr. Bahar Marangoz

Kapitalizm, Çevre ve COVID-19

Dr. Ahmet Soysal

Eşitsizlikler, Fazladan Ölümler ve COVID-19

Uzm. Dr. Nasır Nesanır

İklim Krizi ve COVID-19

Uzm. Dr. Ümit Şahin

Dr Nasır Nesanır, Salgın Kontrolü ve aşı Politikaları, Muğla Tabip Odası, 16.12.2020

Uluslararası 22.Ulusal Halk Sağlığı Kongresi, 13-17Aralık 2021

Kolaylaştırıcı Doç. Dr. Gamze Varol

Ana başlık

"21. Yüzyıl: Yaşamın Krizi, Salgınlar ve Mücadele"

Prof.Dr.Onur Hamzaoğlu

"Yaşamın Krizi ve COVID-19 Pandemisi"

Prof.Dr.Feride Aksu Tanık

"Bir Yönetmeme Hikayesi: COVID-19 Pandemisi"

TTB Halk Sağlığı Kolu Gezici Eğitim Semineri Oturumu:

Ana Başlık: 32. Gezici Eğitim Semineri: Pandemiye Sahadan Bakış, Yanıt Kapasitesini Geliştirme Dinamiklerinde Değişim

Kolaylaştırıcı: Doç. Dr. Mehtap TÜRKAY

Konuşmacılar:

Programın Tanıtımı ve Yöntem,

Epidemiyoloji Yan Dal Uzmanlık Öğrencisi Dr. Caner BAYSAN

Bulgular,

Araştırma Görevlisi Dr. İrem Altınören EVGİN

Zorluklar ve Zorluklarla Baş etme,

Araştırma Görevlisi Dr. Hüseyin ÖRÜN

DENEYİM PAYLAŞIM OTURUMU:

İKLİM KRİZİ VE ARTAN ÇEVRE SORUNLARINA YANITTA HALK SAĞLIĞI UZMANLARININ DENEYİMLERİ

Türk Tabipleri Birliği'nin İklim Değişikliğine İlişkin Politika Önerisi Belgesi Doç. Dr. Gamze VAROL

Temiz Hava Hakkı Platformu ve Md.45 Savunuculuk Deneyimi

Dr. Öğr. Üyesi Melike YAVUZ

6. DİĞER

3 Kasım 2020 Prof.Dr Nusret Fişek Anma etkinliği

Türk Tabipleri Birliği (TTB) eski başkanlarından Prof. Dr. Nusret Fişek, doğumunun 106, ölümünün 30. yılında TTB, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) ve Fişek Enstitüsü Çalışan Çocuklar Bilim ve Eylem Merkezi Vakfı tarafından düzenlenen "COVID-19'un Toplumsal Yansımaları" başlıklı etkinlik düzenlendi.

Kolaylaştırıcı Doç. Dr. Cavit Işık YAVUZ (Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı)

Konuşmacılar «COVID-19 Salgınının Halk Sağlığı Açısından Küresel Ekonomo - Politiği» Prof. Dr. Ahmet

SALTIK (Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı) «Toplum Bilimleri Gözüyle COVID-

19 Pandemisi» Doç. Dr. Yücel DEMİRER (Kocaeli Dayanışma Akademisi / Türk Tabipleri Birliği COVID-

19 İzleme Kurulu Üyesi) «COVID-19'un Toplum Ruh Sağlığına Yansımaları» Prof. Dr. Ejder Akgün

YILDIRIM (Türkiye Psikiyatri Derneği)

Etkinlik Türk Tabipleri Birliği Youtube kanalından ve Twitter hesabından canlı olarak yayımlanmıştır.

3 Kasım 2021 Prof.Dr Nusret Fişek Anma etkinliği

Prof. Dr. Nusret Fişek, "COVID-19 Aşılaması ve Eşitsizlikler" Etkinliği ile Anıldı



Çevrimiçi Oturum:

27.01.2021 tarihinde saat 20.30'da TÜRKİYE ATIKSULARINDA SARS-CoV-2 ÖLÇÜMLERİYLE COVİD-19 TARAMASI ÇALIŞMALARI'
oturumu düzenlendi
Dr. Ahmet Soysal

günü Doç.Dr. Bilge Alpaslan Kocamemi

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnfodemi Mücadelesi ve Yönetimi Çalışma Grubu tarafından düzenlenen "Bilginin Toplumsallaşmasında Tuzaklar: 21. Yüzyıl Dinamikleriyle İnfodemi" başlıklı çevrimiçi sempozyum 13-14 Mayıs 2022 tarihlerinde yapıldı.

6. GAZETE, TELEVİZYON HABER, SÖYLEŞİ VE RÖPORTAJLAR
Halk Sağlığı ile konularda farklı zamanlarda yerel ve ulusal basında görüşler belirtildi.

Çalıştaylar

1-Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Prof. Dr. Dilek Aslan, Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Prof. Dr. Sibel Sakarya, Galatasaray İletişim Fakültesi Halkla İlişkiler Anabilim Dalı'ndan Prof. Dr. İnci Çınarlı'nın X tarihindeki yaptıkları "Halk Sağlığı için Sağlık İletişimi" çalıştayı 2 Haziran 2021, 15:45'te düzenlendi; TTB Halk Sağlığı Kolunu temsilen Uzm. Dr. Nasır Nesanır ve Dr. Eray Öntaş'ın katılım gösterdi.

Farklı sektörlerden 25 katılımcının yer aldığı çalıştayda, katılımcılara çalıştay davetiyle birlikte gönderilen sağlık iletişimiyle ilgili 6 sorunun yanıtları değerlendirildi.

2-31 MAYIS TÜTÜNSÜZ BİR DÜNYA GÜNÜ

TÜTÜN BIRAKILABİLİR…

KURTULMAK İÇİN SEN DE BIRAKMAYA SÖZ VER !

TÜTÜNSÜZ HAYAT: YENİ VE SAĞLIKLI HAYAT !

31.5.2021

Dünya Sağlık Örgütü tarafından her yıl 31 Mayıs, Tütünsüz Bir Dünya Günü olarak kutlanmaktadır.

Gelenek 1988 yılından bu yana sürmektedir. Bu yıl, 31 Mayıs teması TÜTÜNÜ BIRAKMAYA SÖZ VER

(commit to quit) olmuştur. Bu tema, Yeni Koronavirüs Hastalığı (COVID-19) pandemisinde daha da

anlam kazanmaktadır. Bazı nedenleri hatırlayalım:1 2 3

1. COVID-19 hastalarında sigara içme ve hastalığın klinik ciddiyeti arasında ilişki olduğu

bilinmektedir. Hastalığın ciddiyeti artmaktadır.

2. Sigara vb. tütün ürünü kullanmak elin yüzle temas riskini artırmasına bağlı olarak COVID-19

bulaşma riskini artırmaktadır.

3. Tütün ürünü kullanmak COVID-19'dan korunmak için en önemli önleyici davranışlar arasında

yer alan maske kullanımını kesintiye uğratmaktadır. Bu nedenle COVID-19'dan korunma da

riske girmektedir.

4. Tütün içimi sırasında bir araya gelinmekte ve fiziksel mesafe kuralı ortadan kalkabilmektedir.

5. Nargile, e-sigara gibi tütün ürünlerinin ortak kullanımı sonucunda hastalık bulaş riski

artmaktadır.

6. Tütün dumanından pasif etkilenim açık ve kapalı ortamlarda önemli bir risktir. Bu risk COVID19 döneminde de sürmektedir.

7. Pandemi dönemini tütün bağımlılığından kurtulmak için bir fırsata çevirmek mümkündür.

Günümüzde pandemi mücadelesi evrensel düzeyde sürerken COVID-19 açısından da önemli bir risk

faktörü olarak kabul edilen tütün kullanımının yaygınlığı ne yazık ki bu mücadeleyi de

zorlaştırmaktadır. Dolayısıyla, tütün kullanımı pandemide de milyonlarca insanın yaşamını olumsuz

etkilemektedi

Oysa bu durum ÖNLENEBİLİR, tütün kullanımı BIRAKILABİLİR, tütün bağımlılığından

KURTULUNABİLİR.

Kişi; sigara, nargile, elektronik sigara, ısıtılmış tütün ürünleri gibi bütün tütün ürünlerini kullanmayı

bırakabilir, ancak kendisi başaramadığında sağlık çalışanlarının yardımına başvurabilir.

Unutmayalım, tütünü bırakmak için yüzden fazla neden var…4

Bunlardan birisi aslında sizin ve/veya yakınınızın, arkadaşınızın nedeni…

Bu kadar hayati önemi olan bir konuya ilişkin bazı bilgileri hatırlamakta yarar bulunmaktadır.5

Dünyada en çok kullanılan tütün ürünü sigaradır. Sigarayı bıraktıktan 12 saat sonra görülen yararlar

daha önce de defalarda paylaşıldığı üzere aşağıda yeniden sıralanmıştır:6 7 8

1. Akciğer ve diğer kanserlerin riskinde azalma

2. İnme, periferal damar hastalıkları riskinde azalma

3. Bırakma sonrası 1-2 yıl içinde kalp hastalığı riskinde azalma

4. Öksürme, nefes darlığı belirtilerinde azalma

5. KOAH gelişme riskinde azalma

6. Üreme çağındaki kadınlar arasında kısırlık (infertilite) riskinde azalma

7. İktidarsızlık (impotans) riskinde azalma

8. Düşük doğum ağırlıklı bebek doğurma riskinde azalma

9. Pasif etkilenime bağlı çocuklarda astım, kulak iltihapları gibi hastalıkların risklerinde azalma

10. Kötü koku, vb. sosyal ortamlarda yaşanılan sorunların önlenmesi

11. Ekonomik kayıpların azaltılması gibi sağlık yararları dışındaki yararların sağlanması

Tütün kullananların çoğunluğu bırakmak istemektedirler. Bırakmak isteyenler karar vererek kendileri tütün kullanmayı bırakabilirler. Ancak kişisel girişimleri başarı ile sonuçlanmadığında sağlık profesyonellerinin önerdiği bilimsel yöntemlere başvurulması önerilir. Bu yöntemler danışmanlık yaklaşımları ve kanıta dayalı tedavi seçenekleridir. 9 10 ALO 171 ve sağlık profesyonellerinin bulunduğu sigara bırakma klinikleri başvuru adresleri arasındadır. COVID-19 döneminde kullanımı yaygınlaşan teletıp/telesağlık/telekoruyucu hekimlik uygulamaları doğru zeminde ve doğru teknik ve ekiplerle tütün bırakma konusunda da geliştirilebilir.

Tütünsüz yaşam istisnasız herkesin hakkıdır !

Tütün kullanmaya hiç başlamamak en öncelikli hedeftir.

Tütün kullanımı BIRAKILABİLİR, tütünden, tütün bağımlılığından KURTULUNABİLİR.

Hemen, şimdi…

Sen de söz ver ve eyleme geç…

Bırakabilirsin…. Kurtulabilirsin…

HASUDER'in aşağıda adı (alfabetik sıra ile) yazılı olan çalışma grupları bu bildiriyi desteklemektedir:

✓ Bilişim Çalışma Grubu

✓ Bulaşıcı Hastalıklar Çalışma Grubu

✓ Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar Çalışma Grubu

✓ Çevre Sağlığı Çalışma Grubu

✓ Çocuk Sağlığı Çalışma Grubu

✓ Engelsiz Toplum Çalışma Grubu

✓ Halk Sağlığı ve Sosyal Bilimler Çalışma Grubu

✓ İş Sağlığı Çalışma Grubu

✓ Öğrenci Çalışma Grubu

✓ Sahada Çalışan Halk Sağlığı Uzmanları Çalışma Grubu

✓ Toplum Ruh Sağlığı Çalışma Grubu

✓ Tütün ile Mücadele Çalışma Grubu

✓ Uluslararası İlişkiler Çalışma Grubu

Bildiriye bir destek de halk sağlığı profesyonellerinin görev yaptığı TTB Halk Sağlığı Kolu'ndan gelmiştir.

Kamuoyuna saygılarımızla duyururuz.

Kitap/rapor

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=93f4f220-c786-11ec-8bef-40694c436a49

Pandemi Sürecinde Türkiye'de Sağlık Çalışanı Ölümlerinin Anlattığı" Güncellenmiş İkinci Yıl Sonu Raporu

PANDEMİ SÜRECİNDE TÜRKİYE'DE SAĞLIK ÇALIŞANI ÖLÜMLERİNİN ANLATTIĞI Yazarlar Nasır Nesanır Alican Bahadır Özgür Karcıoğlu Şebnem Korur Fincancı

Pandemi döneminde sağlık alanındaki çalışma koşullarının ve aşı kararsızlığının sağlık çalışanı ölümlerinde belirleyici olduğunu ortaya koyan rapor, 28 Şubat 2022 tarihine kadarki ölümlerin detaylı analizini sunuyor.

Rapor, COVID-19 pandemisi başladığından bu yana ölen aktif sağlık çalışanı sayısının 512 olduğunu kaydederken, 17.03.2020 ile 28.02.2022 tarihleri arasında COVID-19 hastalığına bağlı olarak yaşamını yitirmiş 506 aktif sağlık çalışanının yaşını, cinsiyetini, ölüm tarihini, çalıştığı ili ve kurumu, aylara göre ölüm dağılımını, mesleğini, kronik hastalık durumunu, mesleklere göre ölüm hızlarını ve ayrıca hekimlerin branşlarını detaylı olarak değerlendiriyor.

PANDEMİNİN İKİNCİ YILI DEĞERLENDİRME RAPORU
Nisan 2022

Pandeminin İkinci Yılı

Değerlendirme Raporu

Sinop Nükleer Güç Santrali Projesi Son Şekli Verilen ÇED Raporu'nun İnsan ve Çevre Sağlığı Açısından Değerlendirilmesi" Raporu Yayımlandı

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Sinop Nükleer Güç Santrali Projesi Son Şekli Verilen ÇED Raporu'nun İnsan ve Çevre Sağlığı Açısından Değerlendirilmesi" başlıklı raporu yayımlandı.

Sinop'a kurulması planlanan nükleer güç santraline verilen ÇED raporu hakkında genel bilgileri içeren rapor, aynı zamanda nükleer santrali ekonomik ve sosyal boyutları ile de tartışıyor. TTB'nin nükleer santrale bakış açısını yansıtan rapor, projenin çevresel etkilerini ve toplum sağlığına vereceği zararları irdelerken, radyasyona maruz kalmanın kısa ve uzun dönem etkilerini ortaya koyuyor.

İNOP NÜKLEER GÜÇ SANTRALİ PROJESİ SON ŞEKLİ VERİLEN ÇED RAPORU'NUN İNSAN VE ÇEVRE SAĞLIĞI AÇISINDAN DEĞERLENDİRİLMESİ

Dokümanı hazırlayanlar (Soyadına göre) Dr. Fatma Bozdağ Dr. Derya Kale Dr. Ahmet Soysal Prof. Dr. Gülçin Yapıcı

Editörler Dr. Ahmet Soysal Prof. Dr. Gülçin Yapıcı

ISBN 978-605-9665-71-1

Mart 2022, Ankara

Türk Tabipleri Birliği Yayınları

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=2b531080-affd-11ec-b4ce-5ab7867ddfe8

TTB HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

TTB-HUV Tarifesi Nedir?

Hekimlik hizmeti ücretlerini belirleme yetkisi 6023 Sayılı TTB Kanunu'na göre TTB Merkez Konseyi'ne aittir. Hekim Uygulamaları Veritabanı (HUV) Çalışma Grubu, hekim ücretlerini, hak ve yararlarını korumanın yanı sıra, hekimliğin kamu ve kişi yararına uygulanıp gelişimini sağlamak için gerekli çalışmaları yapar. Hekimlik ücretleri, hizmetin gerektirdiği eğitim, emek, hizmet süresi, taşıdığı risk, toplumun alım gücü, enflasyon ve benzeri ölçütler dikkate alınarak belirlenir

HUV Tarifesi, 6023 sayılı TTB Kuruluş Yasası kapsamında Türk Tabipleri Birliği tarafından hazırlanan, özel hekimlerimizin sunduğu sağlık hizmetlerinin tanımları, kuralları, uygulama şekilleri, endikasyonları ve ücretlerinin hesaplanmasını sağlayan birimleri gösteren bir listedir. İlk uygulama tarihinden 2006 yılına kadar kullanılan ve TTB Asgari Ücret Tarifesi (TTB-AÜT) adıyla bilinen ve yayımlanan bu liste, 2006 yılında çıkarılan 5477 sayılı yasanın yaptığı değişiklik ile **"TTB Rehber Ücret Tarifesi"** adını almıştır. Değişen dünya ve ülke koşulları dikkate alınarak oluşan duruma uyum sağlamak amacıyla, güncelleme sürecinde Asgari Ücret Tarifesi elektronik ortama taşınmış ve "**TTB Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (TTB-HUV) Tarifesi"** adını almıştır.

HUV Tarifesi, gerçekte uzun yıllar uygulamada bulunan TTB-AÜT'nden bağımsız, ondan tamamen farklı bir liste değildir. Asgari Ücret Tarifemizde bulunan çelişki ve eksiklerin giderilerek güncellenmiş, elektronik ortamında sunulmak suretiyle günümüz koşullarına uygun hale getirilmiş, "**01.Ocak.2015 tarihinde"** uygulamaya konulmuş yeni halidir. Elektronik ortamda sunduğumuz bu liste, HUV abonesi olunarak ve TTB Web sayfamızın **(http://www.ttb.org.tr/huv)** HUV aboneliği bölümünde açıklanan üyelik koşullarının yerine getirilmesi ile görülecek şekilde hazırlanmıştır. Abone olmak için web sitemizden kayıt olunması gerekmektedir. 01.01.2015 tarihinden sonra, TTB-AÜT Tarifesi kitabının basımı terk edilmiştir.

TTB Hekimlik Ücretleri Çalışma Grubu Yönergesi oluşturuldu

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hekim Ücretleri Tarifesi Çalışma Grubu'nun işleyişine ilişkin ilke ve yöntemlerin belirlemek ve çalışmaların daha kurumsal hale gelmesi için gereksinim duyulan yönergesi TTB Merkez Konseyi tarafından kabul edildi. Hekimlik ücret tarifelerinin belirlenmesinde görev alan kişi, grup, kurum, kurul ve bunların oluşma şekillerini kapsayan bu yönerge, 6023 Sayılı TTB Kanunu'nun ilgili maddelerine dayanarak hazırlandı.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

HEKİMLİK ÜCRET TARİFELERİ ÇALIŞMA GRUBU YÖNERGESİ

Amaç

Madde - 1 : Bu Yönerge'nin amacı, hekimlik hizmetlerinin nitelikli sunumunu koruyarak ücretlendirilmesi amacıyla oluşturulan çalışma grubunun işleyişine ilişkin ilke ve yöntemleri belirlemektir.

Kapsam

Madde - 2 : Bu Yönerge, hekimlik ücret tarifelerinin belirlenmesinde görev alanları kapsar.

Dayanak

Madde - 3 : Bu Yönerge 6023 Sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun 1., 4. ve 28. maddeleri uyarınca hazırlanmıştır.

Tanımlar

Madde – 4 : Bu Yönerge'de geçen;

Konsey : Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'ni,

Çalışma Grubu : Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Ücret Tarifeleri Çalışma Grubu'nu,

UDEK : Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu'nu,

Özel Hekimlik Kolu : Türk Tabipleri Birliği Özel Hekimlik Kolu'nu,

HUV : Türk Tabipleri Birliği tarafından oluşturulan ve tıbbi işlemlerin adlandırma, birimlendirme ve uygulama kurallarını içeren Hekimlik Uygulamaları Veritabanı'nı,

Koordinatör : Yürütme Kurulu Koordinatörü'nü ifade eder.

Temel ilkeler

Madde – 5 : Hekimlik ücretlerini 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Yasası'na göre belirleme yetkisi Konsey'e aittir.

Çalışma Grubu, hekimlik ücretlerinin hekimlerin hak ve yararlarını korumanın yanı sıra hekimliğin kamu ve kişi yararına uygulanıp geliştirilmesini sağlamak amaçlarına uygun biçimde belirlenebilmesi için gerekli çalışmaları yapar. Hekimlik ücretleri hizmetin gerektirdiği emek, süre, taşıdığı risk, toplum alım gücü ve benzeri ölçütler dikkate alınarak belirlenir.

Çalışma Grubu

Madde – 6 : Bu Yönerge kapsamındaki temel çalışmaları yapmak ve ilke kararlarını almak üzere aşağıda belirtilenlerin katılımıyla Çalışma Grubu oluşur:

Konsey'in kendi içinden görevlendireceği bir üye,

Konsey tarafından görevlendirilen Türk Tabipleri Birliği bünyesindeki kol ve komisyon temsilcileri,

Tabip odalarının görevlendireceği en çok ikişer temsilci,

UDEK Yürütme Kurulu temsilcisi,

UDEK üyesi uzmanlık dernekleri temsilcileri (yedeği ile bildirilen birer kişi),

Konsey tarafından istihdam edilen HUV sorumlusu,

Konsey tarafından bu alanda birikimleri olan kişiler arasından görevlendirilen (en çok) üç kişi.

Üyelerin görev süresi temsilcisi olduğu birimdeki görevinin devamı müddetince ve en çok iki yıldır. Süresi biten üye yeniden görevlendirilebilir.

Çalışma grubu yılda en az bir defa toplanır. Toplantı çağrısı, Merkez Konseyi tarafından üyelerin geçerli/güncel adreslerine toplantı tarihinden en az 15 gün önceden ve toplantı gündemi belirtilerek yapılır. Katılımcılar, toplantı günü, gündemde değişiklik veya ilave gündem önerebilir.

Toplantı başkanlığını Merkez Konseyi temsilcisi, sekretaryasını ise HUV Koordinatörü yürütür.

Çalışma Grubu Yürütme Kurulu'nun önerisi ile ihtiyaç duyulan alanlarda geçici ve/veya kalıcı komisyonlar oluşturabilir.

Toplantı, Koordinatör'ün önceki toplantıda görüşülen konular ve mevcut gündemle ilgili gelişmeleri açıklamasıyla yürütülür. Toplantı kararları, katılanların oybirliğiyle alınır. Oybirliği sağlanamadığı durumlarda ortaya çıkan görüşler ve bu görüşlerin sahipleri toplantı tutanağında belirtilir. Tutanaklar toplantıdan sonra en geç bir ay içinde bilgi için katılımcılara gönderilir.

Yürütme Kurulu

Madde – 7 : Bu Yönerge kapsamındaki çalışmaları düzenlemek, koordine etmek, alınan kararların hayata geçmesini sağlamak, tarifelerin belirlenmesinde ortaya çıkan güncel sorunları çözümlemek ve gerektiğinde mevcut tarifelerin güncellenmesine ilişkin değerlendirme ve düzenlemeleri yapmak üzere Çalışma Grubu üyeleri arasından yedi kişiden oluşan bir Yürütme Kurulu belirlenir.

Yürütme Kurulu; Konsey üyesi, UDEK'ten bir kişi, Özel Hekimlik Kolundan iki kişi, HUV Koordinatörü ile Konsey tarafından görevlendirilen iki uzman kişiden oluşur.

Yürütme Kurulu kendi içinden Koordinatör ve Koordinatör Yardımcısı seçer. Yürütme Kurulu ayda en az bir defa toplanır. Kararlar, toplantıya katılanların oybirliğiyle alınır. Oybirliği sağlanamadığı durumlarda ortaya çıkan görüşler ve bu görüşlerin sahipleri toplantı tutanağında belirtilir.

Konsey tarafından onaylanan bir karar defteri kullanılır. Koordinatör'ün sorumluluğunda tutulan bu deftere Çalışma Grubu, Yürütme Kurulu ve Danışma Kurulu toplantılarında alınan kararlar yazılır.

Danışma Kurulu

Madde – 8 : Bu Yönerge kapsamındaki çalışmalara ilişkin görüş ve önerilerini sunmak üzere aşağıdaki kurum temsilcilerinin katılımıyla Danışma Kurulu oluşur:

Sağlık Bakanlığı,

Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı,

Sosyal Güvenlik Kurumu,

Çalışma Grubu Yürütme Kurulu.

Özel hastaneler ve sağlık kuruluşları dernekleri,

Türkiye Sigorta ve Reasürans Şirketleri Birliği,

Özel sağlık ve emekli sigorta ve sandıkları temsilcileri,

Danışma Kurulu yılda en az iki defa mümkün olduğunca, Mayıs ve Ekim aylarında toplanır. Toplantı çağrısı, Merkez Konseyi tarafından üyelerin geçerli/güncel adreslerine toplantı tarihinden en az 15 gün önce ve toplantı gündemi belirtilerek yapılır. Katılımcılar, toplantı gündeminde değişiklik veya ilave gündem önerebilir.

Danışma Kurulu toplantılarına Çalışma Grubu üyeleri de katılabilir.

Toplantı başkanlığını Merkez Konseyi temsilcisi, sekretaryasını ise HUV Koordinatörü yürütür.

Görüş veya önerilere ilişkin kararlar, toplantıya katılanların oybirliğiyle alınır. Oybirliği sağlanamadığı durumlarda ortaya çıkan görüşler ve bu görüşlerinin sahipleri toplantı tutanağında belirtilir. Tutanaklar toplantıdan sonra en geç bir ay içinde bilgi için katılımcı üyelere gönderilir.

Geçici Madde – 9 : Konsey Çalışma Grubunda görev alacak üyelerin belirlenmesi için gerekli iletişimi sağlar ve üyelerin belirlenmesinden sonra Çalışma Grubunu ilk toplantıya çağırır.

Yürütme

Madde - 10 : Bu Yönerge Konsey tarafından yürütülür.

Yürürlük

Madde – 11 : Bu Yönerge Konsey tarafından kabul edildiği tarihte yürürlüğe girer.

Bu yönerge doğrultusunda HUV Yürütme Kurulumuz aşağıdaki şekilde oluşmuştur;

Dr. Raif Kaya

Dr. Vedat Bulut

Dr. Eriş Bilaloğlu

Dr. Bayazıt İlhan

Dr. Orhan Odabaşı / Dr. Bülent Önal

Dr. Göksun Ayvaz

Dr. Özcan Çakmak

HUV çalışmalarından sorumlu olup, Yürütme Kurulu çalışmalarına koordinasyon desteği veren TTB Merkez Konseyi üyeleri ise;

Dr. Vedat Bulut

Dr. Rıza Hakan Erbay

Dr. Deniz Erdoğdu

2020 Yılı birinci HUV Danışma Kurulu toplantısı yapılamadı, ikinci toplantı 09.12.2020'de Zoom Toplantı olarak yapıldı, 2021 Yılı TTB HUV Katsayıları Belirlendi

Ülkemiz Mart.2020 Tarihinde ağır bir Covid-19 Pandemisi sürecine girmiştir. Pandeminin başlamasından hemen sonra TTB Merkezinde vardiyalı çalışma düzenine geçilmiş, HUV Koordinatörü Dr. Raif Kaya çalışmalarını 21.Mart.2020 tarihinden itibaren evden yürütmek durumunda kalmıştır. Aynı nedenle, HUV Çalışma ve Yürütme Kurulu iş akış ve toplantılarında da istenmeyen aksamalar yaşanmıştır. Şöyle ki; Her yıl Nisan ayında gerçekleştirdiğimiz ve HUV çalışma Grubu'nun önemli faaliyetlerinden birisi olan 2020 yılı HUV Danışma Kurulu toplantımızın birincisi pandeminin kısıtlama veya yasakları nedeniyle yapılamamıştır. Ancak pandemi sürecinde 2020-2021 Yılları HUV güncelleme çalışmalarımızda bir yavaşlama olmamış, aksine artarak devam etmiştir. 2020 yılı güncellemeleri kapsamında Danışma Kurulumuzun yapılamadığı bu dönemde abonelerimiz tarafından uzun zamandan beri merakla beklenen 16 branştan oluşan güncelleme listemiz tamamlanmış ve HUV listemize işlenerek 01.Temmuz.2020'de uygulamaya konulmuştur.

2020 yılı Danışma Kurulu toplantımızın ikincisini ise, **09.12.2020** tarihinde internet aracılığı ile Zoom Toplantı şeklinde gerçekleştirilmiştir. Bu ikinci toplantıda yine HUV güncellemeleri ile 2021 Yılı TTB katsayılarının belirlenmesi yer almıştır. HUV Çalışma Grubumuz bu kurulda, 2021 katsayılarının yine geçmiş yıllardaki yöntemle (ülkenin ekonomik olarak 6 ayrı bölge kabul edilmesi) belirlenmesinin uygun olacağına yönelik görüşünü açıklamış ve konu katılımcıların katkı ve görüşleriyle tartışılmıştır. Görüşmeler sonucunda HUV Çalışma Grubu'muzun katsayı önerisi çoğunlukla benimsenmiştir. 2021 Yılı katsayılarında geçmiş yıllarda gördüğümüz bölgeler arası dengesizlik artık sona ermiş, özellikle 2015 ve 2016 yıllarına has ortaya çıkan bu durum 2017 yılından itibaren sona ermiştir. Bu yıl yapılacak olan katsayı düzenlemesinde her ilde aynı oranda artış yapıldığında, aynı bölgede bulunan illerin eşit katsayılara sahip olduğu görülmüştür. Bu nedenle, bu yıl katsayılarda yapılan artışlara ek olarak iller arasında artırma veya eksiltmeye gidilmemiştir.

Sonuçta İllere göre 2021 yılı TTB katsayı listesi, tabip odalarımızın, HUV Çalışma Grubumuz, 09.12.2020 tarihinde gerçekleşen HUV Danışma Kurulumuz görüşleri ve HUV Yürütme Kurulu toplantısında belirlediğimiz öneriler doğrultusunda TTB Merkez Konseyi tarafından belirlenmiş ve ilan edilmiştir. 2021 yılı katsayılarında geçen yıl uygulamaya başladığımız şekilde, virgülden sonra iki hane uygulamasına devam edilmiştir.

09.12.2020'de Zoom üzerinden yapılan Danışma Kurulumuzun 2. gündem maddesi, HUV Güncellemelerine ilişkin bilgilendirme olmuştur. Toplantıda HUV Güncellemesi katılımcılara yalnız bölüm başlıkları ile duyurulmuştur. 10 branştan oluşan bu güncelleme listesinin Ocak.2021'de listeye işlenerek uygulamaya konulacak durumda olduğu belirtilmiş, ancak önceden hazırlanamadığı için toplantı öncesinde abonelerimize gönderilemediği ve abonelerimizin işlemler hakkında yeterli bilgi ve görüşü bulunmaması nedeniyle bu listeler üzerinde görüşme yapılmamıştır. Hazır olan 10 branş Güncellemesi hakkında HUV Koordinatörü Dr. Raif Kaya tarafından katılımcılara yalnız kısa bilgiler verilmiştir. Önerilen bu güncellemelerin yılbaşında uygulamaya konulması konusunda HUV Yürütme Kurulumuz yetkili kılınmış ve liste 28.01.2021 Tarihinde uygulamaya konulmuştur.

Diğer yandan, Ocak.2021 tarihli güncellemeye yetişmeyen bölümlerin güncelleme çalışmalarına, ilgili bölüm derneklerinin işbirliği ile devam edilmiş, bunlardan ocak ayı sonunda hazır olan bölümler ile daha sonra hazır hale gelen diğer bölümler birleştirilerek Temmuz.2021 tarihli güncelleme ile uygulamaya konulmuştur.

2021 Yılı birinci HUV Danışma Kurulu toplantısı da yapılamadı, ikinci Danışma Kurulu toplantısı ise 08.12.2021'de Zoom Toplantı şeklinde yapıldı

Türk Tabiplerj Birliği'nin her yıl iki kez yaptığı ve 2020 yılına kadar da uyguladığı HUV Danışma Kurulu Toplantılarından birincisi, dünyanın ve ülkemizin tüm çalışıma alışkanlıklarını ve düzenini değiştiren Corona- 19 Pandemisi nedeniyle yapılamamıştı. 2021 Yılı Mart-Nisan aylarında pandeminin yeniden yoğunlaşması ve buna bağlı olarak tekrar sokağa çıkma yasaklarının başlaması, zaten bozuk olan çalışma düzen ve şartları nedeniyle, geçen yıl olduğu gibi bu yıl Nisan ayında yapılması planlanan 2021 Yılı Birinci Danışma Kurulumuz da yapılamamıştır.

Buna karşılık 09.12.2020 Danışma Kurulu'nda sunumu yapılan 10 branşa ait HUV Güncelleme listesi 28.01.2021 tarihinde, Ocak.2021 güncellemesine yetişmeyen branşlardan oluşan 9 Branşa ait HUV Güncelleme Listesi de Temmuz.2021 tarihinde uygulamaya konulmuştur. 2021 Yılına ait HUV güncellemeleri ile birlikte, HUV işlemlerine ilişkin abonelerimizden gelen yoğun sorular ve bilirkişilik kapsamında Özel Sağlık Kuruluşları ve Özel Sağlık Sigortalarından gelen **"TTB Görüşü"** alma isteklerini cevaplandırma çalışmalarımız artarak devam etmiş, yoğun pandemi kısıtlamalarına rağmen, abonelerimizden gelen "TTB Görüşü" alma istekleri, çalışmalarımızın neredeyse çoğunu kapsar hale gelmiştir.

Bu cümleden olarak, 2021 ve 2022 yılları içinde, 01.Haziran.2021 ile 30.04.2022 tarihleri arasında HUV işlem ücreti/ücretlerine ilişkin T.C. Hazine ve Maliye Bakanlığı'na ait 44 dosya, HUV işlem ücreti/ücretlerine ilişkin T.C. Mahkemelerine ait 28 dosya, bilirkişilik kapsamında Özel Sağlık Sigortası veya danışmanlarına ait 40 Dosya, bilirkişilik kapsamında Özel Sağlık Kuruluşlarına ait 27 dosya, Bilgi Edinme kapsamında 23 dosya ve yine HUV işlem ücreti/ücretlerine ilişkin ikibini aşkın özel/bireysel başvuru dosyası, HUV Çalışma Grubumuz tarafından ve ilgili uzmanlık derneklerinin yoğun işbirliği ile cevaplandırılmıştır.



2020 Yılı başından itibaren serbest çalışan hekimlerimizin denetlenmesine yönelik T.C. Hazine ve Maliye Bakanlığı vergi denetim müfettişlerinin HUV işlemlerine ilişkin TTB'ye yönelttikleri

soruları çalışmamızın geniş bir bölümünü kapsamıştır. Bu vesile ile, HUV Tarifemizde **"rehber ücret"** olarak anılan tanımların, T.C. Hazine ve Maliye Bakanlığı tarafından serbest çalışan hekimlerimiz açısından rehber ücret değil, **"emsal ücret"** olarak kabul edilmesine başlandığı görülmektedir. Bu yeni tanımın gereği denetlemelerin "asgari ücret" üzerinden yapılmaya başlaması, her ne kadar TTB olarak bizim arzu ettiğimiz bir durum olsa da, serbest çalışan hekimlerimiz açısından ciddi yeni sorunları da beraberinde getirmiştir. Muayenehane işleten hekimlerimiz açısından son derece önemli olan bu mali durum üzerine, tüm tabip odalarımız ve HUV abonelerimiz, Çalışma Grubumuz tarafından Merkez Konseyi adına hazırlayıp Haziran.2020 tarihinde gönderdiğimiz bir yazı ile uyarılmışlardır. Bu yazılarımıza ek olarak, yine Çalışma Grubumuzun önerisi ile, Merkez Konseyimiz adına hazırladığımız bir yazı, 15.09.2020 tarihinde T.C. Hazine ve Maliye Bakanlığı Vergi Denetim Kurulu Başkanlığı'na gönderilmiştir. Bu yazımız ile, 2006 yılında hükümet tarafından çıkarılan 5477 sayılı yasa ile TTB Asgari Ücret Tarifemizin TTB Rehber Ücret Tarifesine dönüştürüldüğü, uygulamanın bu kanun ile çeliştiği, hukuka aykırı bu uygulama ile muayenehanesinde çalışan hekimlerimizin haksız ve hukuksuz şekilde cezalandırılmasının adalet duygusunu zedelediğine ilişkin görüşümüz ve itirazımız dile getirilmiş ve kendileri ile görüşme talep edilmiştir.

Maliye Bakanlığına gönderdiğimiz bu yazımıza karşın, muayenehane hekimlerimize emsal ücret gerekçesi ile ceza uygulaması ara vermeden devam etmiş, görüşme isteğimize de uzunca bir süre cevap alınamamıştır. Geçen uzun aradan sonra ve telefon ile tekrarlanan görüşme isteğimize en sonunda cevap verilmiş, 24.02.2021 tarihinde T.C. Hazine ve Maliye Bakanlığı Vergi Denetim Kurulu Başkanlığı yetkilileri ile TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, HUV koordinatörü Dr. Raif Kaya ve Özel Hekimlik kolu başkanı Dr. Cihangir Çakıcı'nın birlikte katıldığı bir toplantı gerçekleştirilmiştir.

Maliye Bakanlığı Vergi Denetim Kurulu Başkanlığı'nda gerçekleştirilen toplantıda, HUV Rehber Ücret Tarifesi, eski asgari ücret tarifesi ve uygulama dönemleri, sağlık hizmetlerinde etik/deontolojik kavramlar bakanlık yetkililerine açık ve kapsamlı bir şekilde anlatılmıştır. Ayrıca, Maliye Bakanlığı Vergi Denetim müfettişlerince bazı sağlık hizmetlerinde KDV'nin % 18 olarak uygulanmasından kaynaklanan ve buna bağlı hekimlerimizin yaşadığı sorunlar da dile getirilmiş ve bu sorunlara ilişkin TTB görüşümüz ve çözüm önerilerimiz kendilerine kapsamlı şekilde, yazılı olarak da iletilmiştir. Bakanlık yetkililerince son derece verimli geçtiği ifade edilen bu toplantı sonucunda ikinci bir toplantının yapılması konusunda mutabık kalınmış, ancak bu karara rağmen bu güne kadar ikinci bir toplantı gerçekleştirilememiştir.

2021 Yılının ikinci HUV Danışma Kurulu toplantısı 08.12.2021 tarihinde internet üzerinden Zoom Toplantı olarak yapıldı, 2022 Yılı TTB HUV Katsayıları Belirlendi;

Ülkede Covid-19 Pandemi sürecinin devam etmesi nedeniyle ilki yapılamayan 2021 Yılı Danışma Kurulumuzun ikincisi, **08.12.2021** tarihinde internet aracılığı ile Zoom Toplantı şeklinde gerçekleştirilmiştir. Bu toplantıda yıllık rutin HUV güncellemeleri ile 2022 Yılı TTB katsayılarının belirlenmesi yer almış, ancak, internetle yapılan toplantı olanağının kısıtlı olması dikkate alınarak HUV güncellemeleri için zaman çok sınırlı tutulmuştur. Bilindiği gibi rutin güncellemeler, (acil olanlar hariç) önce ilgili uzmanlık derneklerinin katkılarıyla Çalışma Gruplarında görüşülmekte ve görüş birliği sağlandıktan sonra mümkün olduğunca Danışma Kurulunun görüşlerine sunulduktan sonra uygulamaya konulmaktadır. Bu toplantıda ise şartlar kısıtlı olduğu için katılımcılara önce 2021 Yılı Ocak ve Temmuz aylarında yapılan HUV güncellemelerine ilişkin, sonra da HUV Çalışma Grubumuz tarafından Ocak.2022'de uygulamaya konulmak üzere hazırlanan 20 branşa ait güncelleme listesi hakkında kısa ve özet bilgiler verilmiştir. Bu döneme yetişmeyen 4 branşa ait güncelleme listemizin bulunduğu, bunlar üzerinde ilgili uzmanlık dernekleri ile çalışmalarımızın devam ettiği, çalışmaların bitmesini takiben bunların da (en geç

Temmuz.2022 döneminde veya daha önce) uygulamaya konulacağı bilgisi katılımcılarla paylaşılmıştır.

Ancak bu Danışma Kurulumuzda döviz fiyatlarının ve enflasyonun Eylül.2021 Ayında itibaren hızlı bir şekilde yükseliş sürecine girmesi nedeniyle asıl gündemi 2022 Yılı TTB katsayısı tespiti üzerinde yapılan tartışmalar oluşturmuştur. Bu tartışmalar sonucunda, katsayının dövizi dikkate alan ve enflasyondaki TÜFE artış oranından düşük olmamasını gözeten HUV Çalışma Grubumuzun katsayı önerisi çoğunluk tarafından benimsenmiştir.

İllere göre 2022 yılı TTB katsayı listemiz, 08.12.2021 tarihli Danışma Kurulunda oluşan konsensüs ile, Kasım.2021 sonu döviz ve TÜFE artış oranı dikkate alınarak, tabip odalarımız, HUV Çalışma Grubumuz ve HUV Yürütme Kurulumuzda belirlediğimiz öneriler doğrultusunda, TTB Merkez Konseyi tarafından yaklaşık % 25 artış yapılarak belirlenmiş ve 29.12.2021 tarihinde TTB Web sitemizde ilan edilmiştir.

Ancak, TÜİK'in bir ay önce yıllık % 21,31 olarak duyurduğu TÜFE enflasyon oranını, 02.Ocak.2022 tarihinde, Aralık.2021 sonu itibarı ile beklenmedik bir şekilde yıllık % 36.08 olarak ilan etmesi üzerine HUV Çalışma Grubumuz ve Yürütme Kurulumuz aynı gün acil olarak toplanmıştır. Katsayının belirlenmesinde TÜFE enflasyon oranının altında kalmamayı prensip olarak benimsemiş olan bu kurullarımızın önerileri doğrultusunda, TTB Merkez Konseyimiz HUV Katsayısı artış oranını, (katsayı ilanımızdan 4 gün sonra ve tarihinde ilk kez) % 36,08 artış oranı ile yeniden düzenlenmek zorunda kalmış, bu artış oranları ile belirlediği yeni katsayıları aynı gün Web sitemizde yeniden ilan etmiştir. Bunun dışında, ülkede enflasyon oranının yakından izlenmesi, döviz ve enflasyonda artışın bu şekilde devam etmesi veya daha da yükselmesi halinde Temmuz.2022 döneminden önce katsayıların yeniden gözden geçirilebileceğini de duyurmuştur. 2022 yılı katsayılarında geçen yıl uygulamaya başladığımız şekilde, virgülden sonra iki hane uygulamasına devam edilmiştir.

HUV Listemizin uygulamaya girdiği 2015 yılından itibaren uygulamaya koyduğumuz TTB yıllık katsayı belirleme yöntemi hakkında burada biraz bilgi vermek doğru olacaktır. Bilindiği gibi, Türk Tabipleri Birliği, yasasının kendisine verdiği yetki çerçevesinde her yıl geçerli olacak katsayıları illere göre belirlemektedir. 2015 Yılı öncesinde TTB bu amaçla yalnız tabip odalarının görüşlerini almakta, onlar da geçen yılın ülke yıllık enflasyon oranı ile kendi bölgelerindeki il veya illerin sosyo-ekonomik düzeylerini dikkate alarak önerilerini bildirmekte ve TTB de bu bilgiler doğrultusunda ilgili yıla ait katsayıları ilan etmekte idi.

Geçen yılların uygulamalarına bakıldığında, uygulamanın düşünüldüğü gibi adil olmadığı görülmüş ve her yıl tekrarlanan bu süreçte istenmeyen sıkıntılar yaşanmıştır. TTB Merkez Konseyi, geçmişteki deneyimlerini dikkate alarak, yıllık katsayı belirleme sorununu çözme konusunda, T.C. Kalkınma Bakanlığı'nın illerin ve bölgelerin, sosyo-ekonomik gelişmişlik sıralamasını belirlediği "SEGE Araştırmasının" kullanılmasının yarar sağlayacağını ve tarafsız böyle bir verinin daha sağlıklı olacağını düşünmüştür. T.C. Kalkınma Bakanlığı'nın ilgili araştırmasında iller, sosyo-ekonomik gelişmişlik sıralamasında etken olduğuna inanılan idari, sosyal, kültürel, ekonomik durumu belirleyen 50 kriter kullanılarak Türkiye 6 bölgeye ayrılmaktadır. Katsayıların bu araştırmadan faydalanarak tespit edilmesinin, bu amaçlara hizmet için kurulmuş, objektif ve tarafsız bir kurumun gruplandırmasının kullanılmasının, katsayı üzerindeki tartışmaları önleneceği, güveni artırarak onu daha kabul edilir ve uygulanır kılacağı öngörülmüştür.

Ancak ülkemizin özellikle son üç yıldan bu yana yaşadığı ekonomik sıkıntılar ile, yine son iki yıldan beri hayatımızı doğrudan etkileyen Covid Pandemisinin neden olduğu olumsuz koşullar, yukarıda bahsedilen 6 ekonomik bölge arasındaki ekonomik dengenin bozulmasına ve açılmasına neden olmuştur. Bu olumsuz tabloya, Maliye Bakanlığı'nın 2020 yılbaşından bu yana

"emsal ücret" gerekçesi ile uygulamaya başladığı "asgari ücret" esaslı vergi incelemelerinin de eklenmesi, özellikle büyük şehirler dışında kalan illerimizde çalışan muayenehane hekimlerimizi çok güç durumda kalmalarına neden olmuş ve ağır cezalar ile karşı karşıya bırakmıştır. Bunun sebebi, o illerimiz için ilan edilen TTB katsayılarının yüksek olması ve bu illerin ekonomik koşulları ile bağdaşmamasıdır. Adı geçen illerde bu katsayıların daha düşük tespit edilmesine dair istek ve öneriler giderek artmaktadır. Bu nedenle önümüzdeki dönemlerde, TTB katsayıları tespit edilirken bu özelliğin ve beklentilerin de dikkate alınmasında fayda vardır.

TTB-HUV Yürütme Kurulu Toplantıları;

HUV Çalışma Gruplarının işleyişi, ilke, zaman ve yöntemlerin belirlendiği ve açık şekli yukarıda açıklanan çalışma yönerge ile oluşturulan HUV Yürütme Kurulumuz, yine yukarıda anlatılan pandemi koşulları nedeniyle 01.06.2020 tarihinden sonraki bu faaliyet döneminde, Eylül.2020 ve Aralık.2021 tarihinde olmak üzere sadece iki kez toplanabilmiştir.

Hekimlik görevi ve ücretlerine ilişkin maddi, idari, hukuki, bilimsel ve etik sorunların ve çözümlerin pratik bir şekilde hızla görüşüldüğü, tartışıldığı ve karara bağlandığı bu kurulumuz, HUV işlemlerinin yürütülmesi ile uygulamada çıkan tartışma, çatışma ve çelişkilerin giderilmesi açısından, HUV Çalışma Grubuna ve koordinatörüne büyük bir destek ve güç sağlamaktadır.

Hekimlik hizmetlerinin uygulamalarında ve ücretlendirilmelerinde yıllardan beri yaşanan ve bu güne kadar da uygun bir şekilde çözümlenemeyen kronik sorunlar bu toplantıların ana konusu olacak gibi görünmektedir. Bu konularda yıllardır emek veren deneyimli kişilerden oluşan bu kurulun çözüm önerileri ve vereceği kararlar, sahada uygulamada HUV listemizin güvenilirliği ve saygınlığı açısından TTB adına olumlu bir gelişme olacaktır.

Yürütme Kurulumuzun gündemine getirilen, US Rehberliğinde yapılan muayene uygulaması kuralları, ücretleri, sınırları ile laboratuvar branşı uzmanlarının hasta muayene etme yükümlülükleri, etik sorunları ve ücretlendirmeleri gibi sıkça Birliğimize iletilen tartışmalı konular, katılımcılarımızın bilgi ve görüşlerine sunulmaktadır. Burada tüm abonelerimizi yakından ilgilendiren bu konular hakkında ayrıntılı ve derinlemesine görüş alış verişinde bulunulmaktadır. Burada ortaya çıkan görüşler ve öneriler, HUV Çalışma Kurullarımız açısından oldukça yararlı olmakta ve bunlardan HUV güncellemesinde fazlasıyla yararlanılmaktadır.

Bu Çalışma Raporu vesilesi ile, kısa bir açıklama ve değerlendirme yapmayı gerekli buluyoruz. Çalışma gruplarında ve ilgili yeni yönergede kararlaştırıldığı şekilde, belirli bir plan çerçevesinde düzenli olarak çalışmalarını sürdüren HUV Çalışma Grubumuz, HUV Listemizin hekimlerin, özel sağlık kuruluşlarının, özel sağlık sigortalarının ve özetle listemizi kullanan tüm abonelerimizin beklenti ve gereksinimlerini karşılayacak bir liste halini alması, ilgi, güven ve kabul görerek yaygın şekilde kullanılması ve bir bakıma **"Türkiye Listesi"** haline gelmesi için çalışmalarını objektif, etik, bilimsel ve tarafsız kimlikle aralıksız sürdürmeye devam etmektedir.

Saygılarımızla.

TTB HUKUK BÜROSU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

I. GİRİŞ

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu'nun bu dönem önemli gündemlerinin başında COVID-19 pandemisi ortamında özlük haklarında iyileştirme yapılmayan, çalışma koşulları iyileştirilmeyen hekimlerin hukuka aykırı uygulamalara karşı hak arama özgürlüklerine katkı sağlanması olmuştur.

Sağlık hizmetinin gerekleri ve tıp biliminin belirlediği ilkeler gözetilmeden hazırlanan düzenleyici işlemlere karşı açılan davaların yanında hekimlerin hak taleplerini görünür kılmak için yaptığı G(ö)rev etkinlikleri sonrasında idari inceleme ve soruşturmalarda destek verilmiştir.

II. YASA ÇALIŞMALARI

5510 sayılı Genel Sağlık Sigortası Kanunu'na eklenmek üzere kamu görevlisi olan sağlık ve yardımcı sağlık personelinin görevlerinden dolayı ya da görevleri sona ermiş olsa bile yaptıkları hizmet nedeniyle derhal veya bu yüzden maruz kaldıkları Covid 19 ile ilgili yaralanma ve hastalık hallerinde, bu hastalık nedeniyle meslekte çalışma gücünün etkilenmesi halinde sigortalılar için Yasanın 47/1. maddesindeki koşulların aranmaksızın Covid 19 nedeniyle herhangi bir sistem ya da organında geçici ya da kalıcı hasar oluşmuş olanların vazife malulü sayılması ile vazife malullüğü haklarından yararlanması ile aynı durumda bulunan ve 5510 sayılı Yasa'nın 4/a ve 4/b maddeleri kapsamında çalışan sağlık ve yardımcı sağlık personeli yönünden de meslek hastalığı olarak tanımlanması, iş kazası ve meslek hastalığı sigortasınca sağlanan haklardan yararlanmasına ilişkin Yasa teklifi hazırlanmıştır. Hazırlanan Yasa teklifi siyasi partiler ile paylaşılmış, siyasi partiler tarafından teklif Meclise sunulmuştur. Halen teklifin çeşitli komisyonlarda görüşülmesi beklenmektedir.

5510 sayılı Kanuna eklenmek üzere, pandemi dönemlerinde istisnasız tüm sağlık çalışanları için 120 günlük ek itibari hizmet süresi verilmesi, uygulamanın 11 Mart 2020 tarihi itibariyle uygulanarak pandeminin bittiğinin ilan edildiği güne kadar sürdürülmesi ve bundan sonraki pandemilerde de uygulanması, ilgili hükümlerinde buna göre değiştirilmesi için Yasa teklifi hazırlanmıştır. Teklif siyasi partilerle paylaşılmış ve TBMM'ye sunulmuştur. Komisyonlarda gündeme alınması beklenmektedir.

Hekimlerin maaş ve emekli aylığına etki edecek 7200 Ek Göstergenin uygulanması ve Özel Hizmet Tazminat oranlarının yükseltilmesiyle maaşlarda artış sağlanması için ilgili mevzuatta değişiklik yapılmasını öneren yasa teklifi hazırlanmıştır.

TBMM Genel Kurulunda görüşmesi süren yasa teklifi içine madde ihdası yoluyla hekimlerin gelirlerini artırmaya yönelik maddeler eklenmiş oybirliğiyle kabul edildikten sonra TBMM İçtüzüğüne aykırı olarak maddenin düzenlediği alanla ilgili olmayan TBMM Komisyonuna maddeler Komisyon Başkanının kişisel talebiyle geri çekilerek görüşmedikleri maddelerin yasa metninden çıkarılması oylanarak kabul edilmiştir. Her iki sürece dair değerlendirme hazırlanmıştır.

Özel sağlık kuruluşlarında işçi olarak çalışan hekimlerin sosyal güvenlik statülerini ve vergi yükümlülüklerini değiştiren Yasa teklifine dair görüş hazırlanmış ve tüm siyasi partilerle paylaşılmıştır.

Sağlık çalışanlarına yönelik darp eyleminin tutuklama nedeni varsayılan suçlardan olduğuna dair 3359 sayılı yasanın Ek-12. Maddesindeki düzenlemenin Ceza Muhakemesi Kanununun 100. Maddesine alınması, saldırı eylemlerinde cezanın ağırlaştırılması, tıbbi hata iddiası ile şikayet edilen hekimler hakkında cezai yönden soruşturma oluru verilip verilmeyeceği ve idare tarafından ödenen tazminatın hekime rücu edilip edilmeyeceğine karar vermek üzere Sağlık Bakanlığı bünyesinde Mesleki Sorumluluk Kurulu kurulması ve na dair hükümler içeren Yasa teklifine dair görüş hazırlanmış TBMM Sağlık Komisyonu ile Adalet Komisyonu görüşmelerine katılarak görüşler paylaşılmıştır.

III. YÜRÜTÜLEN DAVALAR

A. Pandemi ile İlgili Davalar

1. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 07.05.2020 gün ve 2020/12 sayılı COVID-19 konulu salgına maruz kalan ve sağlık hizmet sunucularına müracaat eden sigortalılara, iş kazası ve meslek hastalığı sigortalarından değil; 5510 sayılı Kanun'un 15. maddesi uyarınca, iş kazası ve meslek hastalığı sayılmayan ve iş göremezliğe neden olan hastalık kapsamında provizyon alınması gerekliliğini bildiren genelgesinin iptali istemiyle Danıştay 12. Dairesi'nin E.2020/2236 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Dosya 10. Daire'nin görev alanına girdiği gerekçesiyle bu daireye gönderilmiş olup E.2020/6951 sayısına kayıtlanmıştır. YD istemi ve itiraz reddedilmiştir. Duruşma ve sonrasında karar beklenmektedir.
2. Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nun 66175679-514.99 E.105570 sayılı, 28.04.2020 günlü ve COVID-19 Bilimsel Araştırma Değerlendirme Komisyonu konulu yazısı ile COVID-19 konulu bütün bilimsel araştırmalar için bakanlık bünyesinde kurulan komisyona bildirim koşulu getirilerek izne bağlanması ve çok merkezli araştırmaların işleminin iptali istemiyle Danıştay 10. Dairesi'nin 2021/1412 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. YD isteminin reddedilmesi üzerine karara itiraz edilmiştir.
3. Pandemi döneminde salgın biliminin gereklerine aykırı davranılarak ve bilimsel dayanağı olmayan istisnalar yaratılarak, işyerlerinin denetimleri yapılmaksızın kişilerin çalışmaya zorlanması nedeniyle pandemi koşullarının üzerinde ölüme neden olunduğu gerekçesiyle Sağlık Bakanı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı, Cumhurbaşkanlığı Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu üyeleri hakkında İnsan Hakları Derneği, Türkiye İnsan Hakları Vakfı, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası ile birlikte suç duyurusunda bulunulmuştur. Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı bakanlar yönünden dilekçenin işleme konulmamasına, Kurul üyeleri yönünden soruşturma yapılmasına yer olmadığına karar vermiştir. Kurul üyeleri yönünden Ankara Sulh Ceza Hakimliği nezdinde karara itiraz edilmiştir. Henü karar verilmemiştir. Bakanlar yönünden verilen karara karşı yaşama hakkının korunmasına dair yükümlülüğün ihlaline dair esaslı soruşturma yürütülmeyerek ihlali gerekçesiyle Anayasa Mahkemesine başvuru yapılmıştır.

B. Merkez Konseyi'nin Gözaltına Alınması ve Görevden Alınması İçin Dava Açılması

4. Merkez Konseyi'nin 24 Ocak 2018 günü, savaş ve çatışmaların halk sağlığı üzerinde yarattığı olumsuz etkilere dikkat çeken açıklaması sonrasında Cumhurbaşkanı ve bazı

bakanların hedef gösteren, suçlayan açıklamalarını takiben Merkez Konsey üyelerinin 30 Ocak 2018 tarihinde evlerinden gözaltına alınmaları, ev ve işyerleri ile birlikte Merkez Konseyi binasında da arama yapılması ile sonuçlanmıştır. Ardından 11 Merkez Konsey üyesi hakkında terör propagandası yapmak ve halkı kin ve düşmanlığa tahrik etmek suçlamasıyla dava açılmıştır. Davada, Merkez Konseyi üyelerine, halkı kin ve düşmanlığa tahrik etme suçlamasıyla iki kez 10'ar ay hapis cezası; bir Merkez Konsey üyesine 2014 yılında sosyal medyadaki üç paylaşımı sebebiyle ayrıca terör propagandasından 18 ay 22 gün hapis cezası vermiştir. (Ankara 32. Ağır Ceza Mahkemesi 2018/361 E.). Hukuki değerlendirmeyle açıklanması mümkün olmayan bu kararın ortadan kaldırılması için istinaf başvurusu yapılmıştır. İstinaf incelemesi için Ankara Bölge Adliye Mahkemesi önünde beklemektedir.

5. Söz konusu açıklama nedeniyle Dr. Bülent Nazım Yılmaz'ın Devlet memurluğundan çıkarma cezası talep edilmesine karşın, bir alt ceza uygulanmasına karar verilmiştir. Disiplin cezası kararının iptali için dava açılmıştır. Eskişehir 2. İdare Mahkemesi'nin 30.10.2020 günlü 2020/339E.-2020/815K. sayılı kararıyla cezanın iptaline karar verilmiştir. Davalı idare bu karara karşı istinaf başvurusu yapmış, tarafımızdan istinafa yanıt verilmiştir.

6. Funda Obuz'a açıklama nedeniyle bir yıl sonra soruşturma açan Dokuz Eylül Üniversitesi Rektörlüğü, pasaportunun iptali için İçişleri Bakanlığı'na bildirimde bulunmuş, bu işlemin geri alınması için yapılan başvuruya olumlu yanıt verilmediği için idare mahkemesinde iptal davası açılmıştır. İzmir 6. İdare Mahkemesi'nin E.2019/94 sayılı dosyasında 12.11.2019 tarihinde hakkında soruşturma bulunduğu gerekçesiyle davanın reddine karar vermiştir. Bu karara karşı istinaf istemini inceleyen İzmir BİM 6. İdari Dava Dairesi 02.09.2020 tarihinde istemin reddine karar vermiştir. Karara karşı Anayasa Mahkemesi'ne bireysel başvuruda bulunulmuştur.

7. Merkez Konsey üyelerinden Dr. Yaşar Ulutaş'ın aile hekimliği sözleşmesinin feshi işleminin iptali istemiyle dava açılmıştır. Yapılan yargılama sonucunda Adana 2. İdare Mahkemesi davanın reddine karar vermiştir. (Adana 2. İdare Mahkemesi 2018/1063 E.). Bu karara karşı Adana Bölge İdare Mahkemesi nezdinde istinaf başvurusu yapılmıştır. Başvuru reddedilmiştir. Karara karşı Danıştay nezdinde temyiz başvurusu hazırlığı yapılmıştır.

8. Merkez Konseyi üyelerinden Dr. Yaşar Ulutaş'ın, TTB Merkez Konseyi'nin "Savaş bir halk sağlığı sorunudur" başlıklı açıklaması dolayısıyla verilen ceza mahkemesi kararı gerekçe gösterilerek bilirkişi listesinden çıkartılması işleminin iptali istemiyle dava açılmış, davanın reddedilmesi üzerine istinaf başvurusu yapılmıştır.(Adana 1. İdara Mahkemesi 2021/850 E.)

9. İlgili Merkez Konsey üyelerinden Dr. Selma Güngör'ün aile hekimliği sözleşmesinin feshi işleminin Ankara 3. İdare Mahkemesi tarafından iptal edilmesi üzerine valilik yeni bir kararla sözleşmeyi bir kez daha feshetmiş; bu işlemin iptali istemiyle açılan davada dava konusu işlemin iptaline karar verilmiştir (Ankara 6. İdare Mahkemesi 2020/726 E**.)** Valilik karara karşı istinaf başvurusunda bulunmuş, Ankara Bölge İdare Mahkemesi, Ankara 3. İdare Mahkemesi kararını kaldırarak davanın reddine karar vermiştir. Bu karara karşı Danıştay nezdinde temyiz başvurusu yapılmıştır.

10. Merkez Konsey üyelerinden Dr. Selma Güngör'ün aile hekimliği sözleşmesinin feshi işleminin Ankara 6. İdare Mahkemesi tarafından iptal edilmesi üzerine, yargı kararının gereğinin yerine getirilmesi ve önceki işyerinde göreve başlatılması istemiyle idareye

yapılan başvurunun reddi üzerine dava açılmıştır. Dava reddedilmiş (Ankara 16. İdare Mahkemesi 2021/1462 E.), buna karşı istinaf başvurusu yapılmıştır.

11. Merkez Konsey üyelerinden Dr. Selma Güngör'ün aile hekimliği sözleşmesinin feshi işleminin Ankara 6. İdare Mahkemesi tarafından iptal edilmesi üzerine, yargı kararının gereğinin yerine getirilmesi için yapılan başvuruya karşın yargı kararı yerine getirilmemeyerek görevi kötüye kullanan Ankara İl Sağlık Müdürü hakkında Ankara Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulmuş, ancak Cumhuriyet Başsavcılığınca dilekçenin işleme konulmamasına karar verilmiştir. Bu karar kesin olduğundan Anayasa Mahkemesine bireysel başvuru yapılmıştır.

C. Merkez Konseyi'ne Basın Yolu İle Yapılan Saldırılara Yönelik Girişimler

12. Hadi Özışık'ın TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'yı hedef alan beyanları nedeniyle ilgili yayın için erişimin engellenmesi talep edilmiş ve yayın yoluyla kişilik haklarına saldırı suçundan suç duyurusunda bulunulmuştur.

13. A Haber'de yayınlanan Gece Ajansı programında Türk Tabipleri Birliği hakkında gerçeğe aykırı beyanlara yer verilmesi nedeniyle idari yaptırım talebiyle RTÜK'e başvuru yapılmıştır.

D. Olağanüstü Hal Uygulamaları Hakkında Hazırlanan ve Yürütülen Davalar

14. Cumhurbaşkanlığı tarafından 25.10.2018 tarihli ve 30576 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Yönetmeliği'nde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in ilk defa ve yeniden atanacaklara ilişkin düzenlemeler ile tanımlara ilişkin düzenlemelerin iptali için dava açılmış, yürütmeyi durdurma talebinin davalı idarenin savunmasından sonra görüşülmesine karar verilmiştir(Danıştay 12. Daire 2018/10313). Yönetmeliğin Danıştay'da hukuki incelemesi sürerken Anayasa Mahkemesi 657 sayılı Kanun'un 48/1/A maddesine eklenen kuralı iptal etmiştir. Aynı zamanda yönetmelik maddesi hakkında İDDK tarafından yönetmeliğin "ilk defa ve yeniden atanacaklar" ibaresi yönünden yürütmeyi durdurma kararı verilmiştir. Esas hakkında karar verilmesi beklenmektedir.

E. Nöbet, Çalışma Süresi, Çalışma Koşulları Hakkında Davalar

15. Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan, kamu ve özel sağlık kuruluşlarında mesai saatleri dışında da hizmetine ihtiyaç duyulabilen sağlık personelinin en kısa sürede sağlık kuruluşuna ulaşması gerektiği; normal ulaşım şartlarında 30 dakika içinde sağlık kuruluşunda bulunmasının zorunlu olduğu, bu zorunluluğa aykırı hareket edenlerin ilgili mevzuatına göre idari ve disiplin işleminin yapılacağının belirtildiği 2018/28 sayılı genelgenin iptali için dava açılmıştır. Yürütmenin durdurulması istemi kabul edilmemiş, YD ret kararına karşı itirazımız oyçokluğuyla reddedilmiştir. Davanın esasına ilişkin inceleme sürmektedir (D.15. D.2018/5017 E. devir sebebiyle D.10.D. 2019/1137 – İDDK 2019/1072 YD itiraz).
16. Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "E-Reçete Uygulaması" konulu 15.05.2018 günlü, 2018/2 sayılı genelgenin iptali için dava açılmıştır. Yürütmenin durdurulması isteminin ve itirazın reddine karar verilmiştir. Danıştay Savcısı tarafından davanın

reddine ilişkin görüş daireye sunulmuştur. Duruşma yapılmış, esastan karar verilmesi beklenmektedir. (D.15.D.2018/2572 E. devir sebebiyle D.10.D.2019/8163 E.).

F. Atama Nakil - Geçici Görevlendirme ile İlgili Davalar

17. 03.06.2017 tarih ve 30085 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik ile, asıl yönetmeliğin 20. maddesinin beşinci fıkrasına eklenen son cümlenin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Yönetmeliğin dava konusu hükmü 02.03.2018 tarih ve 30348 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan yönetmelikle değiştirilmiştir. Buna karşın, Danıştay 2. Daire tarafından davanın esasına ilişkin inceleme yapılmış; hekimlerin eş mazeretinden yararlanarak atama nakil talep etmelerinin sınırlandırılması, kısıtlı sağlık personeli ile sağlık hizmetinin kamusal olarak sunulması zorunluluğu dikkate alındığında kamu yararına uygun bulunmuş, davanın reddine karar verilmiştir (D.2.D. 2017/1875 E. 2021/764 E.).

18. Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'nde 04.04.2015 tarih ve 29316 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 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. İptali talep edilen kimi hükümlerin sonraki değişikliklerle yürürlükten kaldırılması nedeniyle karar verilmesine yer olmadığına, kimi hükümler yönünden davanın reddine karar verilmiştir. Karar taraflarca temyiz edilmiş, DİDDK tarafından temyiz istemleri reddedilerek karar kesinleşmiştir. (Danıştay 2. Daire-2016/7250E.-2021/760K./DİDDK 2021/2388E.-2022/733K.)

G. Sır Saklama-Mahremiyet Hakkı, Hekimlik Etik İlkelerinin Savunulması ile İlgili Davalar

19. Sağlık Bakanlığı'nın mesleğini serbest olarak icra eden hekimlerin MBYS'ye, hastalarına ilişkin sağlık bilgilerini girmelerini isteyen 12.03.2021 tarihinde MBYS konulu ve E. 64706799-045.03-420 sayılı yazısının YD'si ve iptali istemiyle Danıştay'da dava açılmıştır. Danıştay 23.12.2021 günlü kararıyla işlemin yürütmesinin durdurulmasına karar vermiştir. (Danıştay 10. Daire 2021/2698E.)

20. Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan ve 21.06.2019 tarih 30808 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Kişisel Sağlık Verileri Hakkında Yönetmelik'in bir kısım hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Türk Dişhekimleri Birliği ile birlikte dava açılmıştır. Kişisel Verileri Koruma Kurulu'nun görüşü alınmış olan bu yönetmelikle ilgili yürütmenin durdurulması istemimiz kabul edilmemiştir. YD ret kararına itirazımız İDDK'da görüşülmeyi beklemektedir (Danıştay 10. Daire 2019/10346 E.).

21. Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelik'in yürütmesi Danıştay tarafından durdurulmuş iken yönetmeliğin bir kısım maddelerinde değişiklik yapılmasına dair 24.11.2017 tarih ve 30250 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik yayımlanmıştır. Bu yönetmelik değişikliği, asıl yönetmeliğin hukuka aykırılıklarının yanı sıra yürütmesi durdurulan, hukuken uygulanması mümkün bulunmayan bir hukuki düzenlemede

değişiklik yapmış olması sebebiyle de yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay'da dava açılmıştır. Daire tarafından yapılan değerlendirme sonrasında "idarenin, yürütmenin durdurulması kararının gereğini yerine getirecek şekilde düzenleme yapması gerekirken, maddi ve hukuki koşullara göre uygulanabilir nitelikte olan bir yargı kararını aynen ve gecikmeksizin uygulamaktan kaçınarak, hakkında yürütmenin durdurulması kararı verilen yönetmelikte kısmi değişiklikler yapılarak yürürlüğe konulmasında hukuka uygunluk bulunmadığı" gerekçesiyle yönetmeliğin tamamının yürütmesi durdurulmuştur. Karara Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan itiraz reddedilmiştir. Esasa ilişkin inceleme sürmektedir (D.15.D. 2018/1490 devir sebebiyle D.10.D. 2019/7117).

22. 28.10.2017 tarihli ve 30224 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Kişisel Verilerin Silinmesi, Yok Edilmesi Veya Anonim Hale Getirilmesi Hakkında Yönetmelik'in bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 10. Dairesi'nin E.2017/4211 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Davada YD istemimiz reddedilmiş, 27.08.2018 tarihinde yaptığımız itiraz da kabul edilmemiş, 27.12.2018 günü dosyaya cevap dilekçesi sunulmuştur. Dosyada 26.11.2020 tarihinde duruşma yapılmış olup karar verilmesi beklenmektedir.

23. 24.11.2017 tarihli ve 30250 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Kişisel Verilerin Silinmesi, Yok Edilmesi Veya Anonim Hale Getirilmesi Hakkında Yönetmelikte Değişlik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in bazı maddelerinin iptali istemiyle Türkiye Psikiyatri Derneği ve Türk Dermatoloji Derneği ile birlikte Danıştay 15. Dairesi'nin E.2018/251 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daire 09.10.2018 tarihinde düzenlemelerin yürütmesinin durdurulmasına karar vermiştir. Dosyada duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

24. 20.10.2016 tarihinde 29863 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelik'in iptali için dava açılmıştır. Kişisel Verileri Koruma Kurumu'nun da davalı yanında davaya dahil edildiği dosyada Kişisel Verileri Koruma Kurumu'nun da savunması alındıktan sonra; yönetmeliğin hazırlanma sürecinde Kişisel Verileri Koruma Kurulu'nun değerlendirmesinin alınmamış olması sebebiyle yönetmeliğin tamamının yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir. Yönetmelik 21.06.2019 tarih ve 30808 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Kişisel Sağlık Verileri Hakkında Yönetmelik'in 23. maddesi ile yürürlükten kaldırıldığından, iptal istemi hakkında karar verilmesine yer olmadığına karar verilmiştir. Taraflarca temyiz edilen karar DİDDK tarafından onanmıştır. (Danıştay 10. D.-2019/7070E.-2020/2339E., DİDDK 2021/77E.-2021/2483K.)

25. Sağlık Bakanlığı'nın 07.07.2015 tarihinde yayımladığı 2015/17 sayılı "Sağlık Bilgi Sistemleri Uygulamaları" konulu genelgenin iptali istenmiştir. Davada karşılıklı dilekçe paylaşımları tamamlanmış, savcı düşüncesi açıklanmıştır (Danıştay 15. Daire 2015/6641 E.). Devir sebebiyle dosya Danıştay 10. Daire'ye gönderilmiştir. 2015/17 sayılı genelgenin dayanağı olmadığı için hukuka aykırı bulunarak iptaline karar verilmiştir. Karar Sağlık Bakanlığı tarafından temyiz edilmiş; tarafımızdan temyize cevap verilmiştir. DİDDK tarafından karar onanmıştır. (D.10.D. 2019/7254 E. 2019/4782 K. – İDDK 2020/128 E.-2021/491K.).

H. Grev, Toplantı, Gösteri, Düşünce ve İfade Özgürlüğü, Mesleki ve Akademik Bağımsızlık ile İlgili Davalar

26. TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Şeyhmus Gökalp hakkında hekim olarak katıldığı basın açıklamaları, katılmadığı kimi toplantılar gösterilerek terör örgütü propagandası yapmak suçlamasıyla açılan dava takip edilmiştir. Davada beraat kararı verilmiştir.

27. Merkez Konseyi Üyesi Halis Yerlikaya hakkında, meslek örgütü adına katıldığı basın açıklaması vb. etkinliklerden dolayı Türk Ceza Kanunu'nun 314/2, 53, 58/9, 61 maddeleri ile Terörle Mücadele Kanunu'nun 5. maddesi gereğince cezalandırılmaları talebi ile açılan davada, yurt dışına çıkış yasağının kaldırılmasına karar verilmiştir. 8.3.2022 tarihli duruşmaya katılınmıştır, eksikliklerin giderilmesi için duruşma ileriki tarihe bırakılmıştır.

28. 10 Ekim 2015 Ankara Katliamı'nı gerçekleştiren bir kısım sanıklar hakkında Ankara 4. Ağır Ceza Mahkemesi'nin 2016/232 esasında açılan ceza davasına TTB adına müdahale talebinde bulunulmuş, katılma talebi kabul edilmiştir. TTB ve tüm müştekileri temsilen yargılamaya katılınmış, duruşmalar takip edilmiş, yazılı beyanlarda bulunulmuştur. Mahkemenin eksik olan cezalandırma kararı 11.03.2019 günü temyiz edilmiştir. Yargıtay Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından verilen tebliğnameye ilişkin yazılı görüşler sunulmuştur. Firari sanıklar hakkında verilen ayırma kararı üzerine bu sanıklarla ilgili yürütülen yargılama devam etmektedir.

29. 10 Ekim 2015 Ankara Katliamı sırasında sorumluluklarını yerine getirmeyen kamu görevlileri hakkında verilen suç duyurusunda bulunulmuş, bazı kamu görevlileri hakkında suç duyurusunun işleme konulmamasına ilişkin verilen karara Danıştay'ta itiraz edilmiş, MİT Müsteşarı hakkında Başbakanlık soruşturma izni vermemiş, bu karara karşı öngörülen itiraz yoluna başvurulmuş, diğer kamu görevlileri hakkında işleme koymama kararına karşı Danıştay'ın itirazı reddetmesi üzerine Anayasa Mahkemesi'ne TTB tüzel kişiliği ve TTB Merkez Konseyi Başkanı adına bireysel başvuruda bulunulmuştur. Bireysel başvuru hakkında suçtan zarar görülmediği gerekçesi ile verilen kabul edilemezlik kararına karşı AİHM'e başvurulmuştur.

30. 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. Danıştay 8. Dairesi Anayasa ve 6023 sayılı Kanun hükümleri uyarınca özel sağlık kuruluşlarında çalışacak yabancı uyruklu hekimler için odaya üyelik yaptırma zorunluluğu bakımından bir istisna öngörülmediğinden işlemin iptaline karar vermiştir. Sağlık Bakanlığının temyiz talebi DİDDK tarafından reddedilerek karar onanmıştır. (Danıştay 8. D. 2015/8529E.-2019/6129K., DİDDK 2019/3336E.-2021/762K.)

31. Aile hakimlerinin üyeliğinin zorunlu olduğundan bahisle istifası kabul edilmeyen hekim tarafından Hatay Tabip Odası'na açılan dava takip edilmiş, davanın reddine dair verilen kararın temyizi üzerine Danıştay 8. Dairesi bozma kararı vermiş, bozmaya uyan Mahkemece dava konusu işlemin iptaline karar verilmiştir. Bu karara karşı temyiz başvurusu yapılmış, başvuru reddedilmiştir. Hatay 1. İdare Mahkemesi 2021/872E.)

İ. Hekimlik Mesleğinin Serbest İcrası, Çalışma Hakkı, Özel Sağlık Kuruluşları, Mecburi Hizmet İle İlgili Davalar

32. 7.8.2021 tarihli ve 31561 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin 1. Maddesindeki "60 yaşını dolduran tabipler" ibaresinin iptali talebiyle açılan davada ilk inceleme sürmektedir.

33. 7.8.2021 tarihli ve 31561 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin 1. Maddesindeki "60 yaşını dolduran tabipler" ibaresinin iptali talebiyle açılan davada ilk inceleme sürmektedir.

34. 10.02.2022 tarih ve 31746 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Uzaktan Sağlık Hizmetlerinin Sunumu Hakkında Yönetmeliğinin kişisel sağlık verilerini güvenceye almayan, sağlık hizmet sunumunun bilimsel ölçütlere uygun sunumuna dair güvence içermeyen hükümlerinin iptali istemiyle açılan davada ilk inceleme sürmektedir.

35. 20.11.2021 günlü 31665 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Sağlık Meslek Mensupları İle Sağlık Hizmetlerinde Çalışan Diğer Meslek Mensuplarının İş ve Görev Tanımlarına Dair Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin hekimlerin sorumluluklarını belirsiz hale getiren, hekim yetkisinin ihlaline yol açan hükümlerinin iptali istemiyle açılan davada ilk inceleme sürmektedir.

36. 01.02.2022 tarih ve 31737 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Ticari Reklam Ve Haksız Ticari Uygulamalar Yönetmeliği'nde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin sağlık hizmetlerinin reklama konu edilebilmesine yol açacak hükmünün iptali istemiyle açılan davada ilk inceleme sürmektedir.

37. 2.2.2022 günlü Resmi Gazetede yayımlanan Uluslararası İşgücü Kanunu Uygulama Yönetmeliğinin dayanak Kanuna aykırı hükümleri ile Türk Tabipleri Birliği'nin yetkilerini ihlal eden eksik düzenlemelerinin iptali talebiyle açılan davada ilk inceleme sürmektedir.

38. 06.02.2020 tarihli ve 31031 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in kimi maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2020/1758 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. YD istemi reddedilmiş itiraz da reddedilmiştir. Duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

39. 01.10.2019 tarihli ve 30914 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in kimi maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 10. Dairesi'nin E.2019/12238 sayılı dosyasında açılan davda YD isteminin reddine karar verilmiş, karara itiraz edilmiştir.

40. 28.09.2019 tarihli ve 30902 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 10. Dairesi'nin E.2019/12197 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 09.07.2020 tarihinde YD isteminin reddine karar verilmiştir. 28.09.2020 tarihinde karara itiraz edilmiş, İDDK tarafından 25.11.2020 tarihinde YD itiraz isteminin reddine karar verilmiştir. 20.10.2020 tarihinde cevap dilekçesi sunulan dosyada duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

41. 31.05.2019 tarihli ve 30790 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in kimi maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 10. Dairesi'nin E.2019/10551 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daire 09.10.2019 tarihinde YD isteminin reddine karar vermiştir.

Bu karara yapılan itiraz da İDDK'nın 07.10.2020 günlü kararıyla reddedilmiş olup dosyada duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

42. 01.03.2019 tarih ve 30701 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Diyaliz Merkezleri Hakkında Yönetmelik'in bazı maddelerinin iptali için dava açılmıştır. Davada yürütmenin durdurulması istemi reddedilmiş, buna karşı yapılan itiraz da kabul edilmemiştir. İptali istenilen hükümlerle ilgili olarak esastan inceleme sürmektedir (D.10.D. 2019/7850 E. – İDDK YD İtiraz No: 2019/1234).

43. 25.10.2018 tarih ve 30576 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Yönetmeliği'nde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in iptali ile dayanağı yasa kuralının Anayasa'ya aykırılık gerekçelerimizin "ciddiliği" göz önünde tutularak, iptali için Anayasa Mahkemesi'ne gönderilmesi istemiyle Danıştay 12. Dairesi'nin E.2018/10313 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 30.05.2019 tarihinde YD istemi reddedilmiş, bu karara yapılan itiraz İDDK tarafından Yönetmelikteki "ilk defa veya yeniden kamu hizmeti ve görevlerine atanacaklar" ibareleri yönünden kaldırılarak YD isteminin kabulüne karar verilmiştir. Duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

44. Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından, "27. dönem milletvekili seçiminde aday adayı olmak için istifa eden personeller" konulu 06.06.2018 tarih ve 54718026 sayılı genel yazı, aday olamayan hekimlerin görevlerine dönebilmelerini seçim sonrasına bıraktığı için, iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay'ın yürütmenin durdurulması incelemesi sürecinde seçim sonuçları kesinleşmiş ve ilgililer göreve dönmüştür; bu nedenle yürütmenin durdurulması isteminin kabul edilmemesi kararına itiraz edilmemiştir. Savcı düşüncesi açıklanmış, buna tarafımızdan cevap verilmiştir. İptal istemine ilişkin karar verilmesi beklenmektedir (D.15.D.2018/2220 devir sebebiyle D.10.D.2019/7103).

45. Sağlık Bakanlığı tarafından 15.05.2018 tarihli ve 30422 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Konaklamalı Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Merkezleri Hakkında Yönetmelik'in bazı maddelerinin iptali için dava açılmış, idarenin iddialarına karşı cevap verilmiştir. Duruşma yapılmış esastan karar verilmesi beklenmektedir. (D.15.D 2018/2739 E.).

46. 12.12.2017 tarihli ve 30268 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in kimi maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2018/530 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Kişisel verilerin korunmasına ilişkin düzenleme iptal edilmiş, diğer hükümler yönünden davanın reddine karar verilmiştir. Karar taraflarca temyiz edilmiştir.

47. 17.05.2017 tarihli ve 2274 sayılı yazı eki olarak yürürlüğe konulan Vakıf Yükseköğretim Kurumları ile Özel Hastanelerin İşbirliğine İlişkin Usul ve Esasları'nın kimi maddelerinin iptali istemiyle açılan davada öğretim elemanlarının görevlendirilmelerine ilişkin rektörün yetkisine düzenleyen hüküm iptal edilmiş, diğer taleplerin reddine karar verilmiştir. Tarafların temyizi üzerine DİDDK kararın onanmasına karar vermiştir. (Danıştay 8. D. 2017/4863E.-2020/4343K., DİDDK 2021/541E.-2021/3076K.)

48. 22.03.2017 tarih ve 30015 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in hekimlerin çalışma koşullarına sınırlama getiren, kişisel sağlık verilerinin korunmasını zorlaştıran, vakıf ve özel hastane işbirliğini öngören düzenlemelerin iptali istemiyle açılan davada sağlık verilerinin merkezi birime aktarılmasına ilişkin hükmün iptaline diğer hükümler

yönünden davanın reddine karar verilmiştir. Taraflarca temyiz edilen karar DİDDK tarafından onanmıştır. (Danıştay 10. Daire 2019/7049E.-2020/7089K., DİDDK 2021/2426E.-2022/263K.)

49. Sağlık Bakanlığı tarafından 23.01.2015 tarihli ve 29245 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in bazı maddelerinin iptali istemiyle açılan davada "kadrosuzluk nedeniyle emekli olan veya 60 yaşını dolduran tabipler" ibaresinin iptaline, diğer hükümler yönünden davanın reddine karar verilmiştir. DİDDK tarafından karar onanmıştır. (Danıştay 10. D. 2020/3263E.-2021/3220K., DİDDK 2021/3404E.-2022/269K)

50. Sağlık Bakanlığı tarafından 30.01.2015 tarihli ve 29252 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in bazı maddelerinin iptali istemiyle açılan davada "kadrosuzluk nedeniyle emekli olan veya 60 yaşını dolduran tabipler" ibaresinin iptaline, diğer hükümler yönünden davanın reddine karar verilmiştir. DİDDK tarafından karar onanmıştır. (Danıştay 10. D. 2020/3262E.-2021/3803K., DİDDK 2021/3129E.-2022/882K.)

51. 21.03.2014 tarihli ve 28948 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in 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 açılan davada çalışma biçimlerini sınırlandıran düzenlemelerin iptaline, diğer maddeler yönünden ise davanın reddine karar verilmiştir. Karar temyiz edilmiş estetik birimi kurulmasını düzenleyen hükümleri bu birimlere ilişkin genel esasların belirlenmediği ve bu haliyle düzenlemenin açık, net, anlaşılır ve uygulanabilir bir kural içermediği gerekçesiyle hukuka aykırı olduğu sonucuna ulaşılmış ve karar bu yönden bozulmuştur, çalışma biçimini sınırlandıran düzenlemeler yönünden gerekçe düzeltilerek onama kararı verilmiş, davanın reddine ilişkin kısımlar yönünden ise karar onanmıştır. Karara karşı tarafların KD isteminin reddine karar verilmiştir. Dairenin kararı beklenmektedir.

52. 21.03.2014 tarihli ve 28948 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in hekimlerin çalışma haklarını sınırlayan düzenlemelerinin iptali istemiyle açılan davada değişikliklerinin kimi maddeleri yönünden iptal; kimi maddeleri yönünden ise davanın reddine karar verilmiştir. Kararın reddine ilişkin kısımları yönünden temyiz yoluna başvurulmuş, davalının temyiz istemine cevap verilmiştir. İDDK tarafından tıp merkezleri bünyesinde estetik birimi kurulmasına ilişkin hükümler yönünden verilen davanın reddi kararı bozulmuş, çalışma sınırlamaları yönünden daire kararının gerekçesi düzeltilerek onama kararı verilmiş, diğer bölümler yönünden ise karar hukuka uygun bulunarak onanmıştır. Karara karşı tarafların KD isteminin reddine karar verilmiştir. Dairenin kararı beklenmektedir.

53. 23.09.2010 gün ve 27708 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 10. Dairesi'nin E.2010/15103 sayılı dosyasındaki dava işbölümü değişikliği nedeniyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/8797 sayılı dosyasına kayıtlanmıştır. 27.01.2016 tarihinde kısmen iptal kısmen ret kararı verilmiştir. Temyiz isteminde bulunulmuş, temyiz dilekçesi yanıtlanmış, İdari Dava Daireleri bir

madde yönünden bozma kararı vermiş, bu karara karşı 03.04.2019 günü karar düzeltme başvurusu yapılmıştır. 24.12.2020 tarihinde KD isteminin reddine karar verilmiştir. Daire kararı beklenmektedir.

J. Tıp ve Tıpta Uzmanlık Eğitimi- Eğiticileri, Öğretim Üyeleri, Sertifikasyon ile İlgili Davalar

54. 18.04.2022 tarihinde ÖSYM sayfasında yayınlanan 2022 TUS 1. Dönem Uzmanlık Öğrencisi Kontenjan Tablosunun iptali ve yürütmesinin durdurulması talebiyle açılan davada ilk incelemenin ve YD isteminin karar bağlanması beklenmektedir.

55. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörlüğü'nün 31.12.2021 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan öğretim elemanı alım ilanına ilişkin İstanbul 11. İdare Mahkemesi'nin 2022/31 sayılı dosyasında YD istemi hakkında idarenin belgeler ve savunmasını sunduktan sonra karar verilmesine karar verilmiştir.

56. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörlüğü'nün 8.10.2021 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan öğretim elemanı alım ilanına ilişkin İstanbul 13. İdare Mahkemesi'nin 2021/1998 sayılı dosyasında açılan davada işlemin ülke çapında uygulanacak olması gerekçesiyle görev yönünden davanın reddine dosyanın Danıştaya gönderilmesine karar verilmiştir. Danıştay 8. Dairesi hasım düzeltme kararıyla Sağlık Bakanlığı ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığının da hasım konuma alınmasına ve savunmalarının alınmasına karar vermiştir.

57. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörlüğü'nün 28.10.2021 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan öğretim elemanı alım ilanına ilişkin İstanbul 8. İdare Mahkemesi'nin 2021/2316 sayılı dosyasında davanın ehliyet yönünden reddine karar verilmiş, istinaf başvurusu yapılmıştır.

58. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörlüğü'nün 17.12.2021 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan öğretim elemanı alım ilanına ilişkin İstanbul 9. İdare Mahkemesi'nin 2022/230 sayılı dosyasında YD istemi hakkında karar verilmesi için idareye savunma ve belge sunmak için süre verilmiştir.

59. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörlüğü'nün 16.12.2021 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan öğretim elemanı alım ilanına ilişkin İstanbul 4. İdare Mahkemesi'nin 2022/159 sayılı dosyasında YD istemi hakkında karar verilmesi için idareye savunma ve belge sunmak için süre verilmiştir.

60. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörlüğü'nün 15.12.2020 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan öğretim elemanı alım ilanına ilişkin İstanbul 2. İdare Mahkemesinde açılan davada görev yönünden red kararı verilerek dosya Danıştaya gönderilmiştir. Danıştay 8. Dairesi hasım düzeltme kararıyla Sağlık Bakanlığı ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığının da hasım konumuna alınmasına ve savunmalarının alınmasına karar vermiştir. Savunmalar sonrası YD istemi reddedilmitşr. Duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

61. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörlüğü'nün 25.12.2020 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan öğretim üyesi alımı ilanının iptali istemiyle İstanbul 2. İdare Mahkemesinde açılan

davada görev yönünden red kararı verilerek dosya Danıştaya gönderilmiştir. Danıştay 8. Dairesi hasım düzeltme kararıyla Sağlık Bakanlığı ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığının da hasım konuma alınmasına ve savunmalarının alınmasına karar vermiştir. Savunmalar sonrası YD isteminin reddine karar vermiştir. Duruşma günü verilmesi beklenmektedir.

62. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörlüğü'nün 31.12.2020 tarihli ve 31351 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 101 öğretim elemanı alımı ilanının iptali istemiyle de dava açılmıştır. İstanbul 11. İdare Mahkemesi'nin E.2021/86 sayılı dosyasında görülen davada birlik üyelerinden kimlerin bahse konu düzenleme nedeniyle menfaatinin ihlal edildiği anlaşılamadığı gerekçesiyle 19.04.2021 tarihinde oyçokluğu ile davanın ehliyet yönünden reddine karar verilmiştir. Karara karşı istinaf isteminde bulunulacaktır.

63. Sağlık Bakanlığı Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü'nün 16.12.2020 tarihli "Birlikte Kullanım Kapsamında İmzalanacak Hizmet Sözleşmesi" konulu genel yazısı ile eki Hizmet Sözleşmesi'nin YD'si ve iptali istemiyle Danıştay 10. Dairesi'nin E.2021/143 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. YD isteminin görüşülmesi beklenmektedir.

64. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Öğretim Üyeliğine Yükseltilme ve Atanma Yönergesi'nin kimi maddelerinin YD'si ve iptali istemiyle açılan davada Danıştay 8. Dairesi E.2021/494 sayılı dosyada YD isteminin "acil ihtiyaçlar giderilinceye kadar doktor öğretim üyesi kadrolarına yapılacak atamalarda üniversite yönetim kurulu kararı ile yönergede belirlenen şartların aranmayacağına" ilişkin hüküm yönünden kabulüne diğer yönlerden reddine karar vermiştir. Karara taraflar itiraz etmiştir.

65. 04.03.2020 gün ve 31058 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Sağlık Bakanlığına Ait Kurum ve Kuruluşlar İle Devlet Üniversitelerinin İlgili Birimlerinin Birlikte Kullanımı İle İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliği'nin bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 8. Dairesi'nin E.2020/3358 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 21.05.2020 tarihinde idarenin savunması alındıktan sonra YD isteminin incelenmesine karar verilmiştir. Aradan geçen bir yılı aşkın süreye ve bu konudaki sayısız talebimize rağmen henüz karar tebliğ edilmemiştir.

66. Sağlık Bakanlığı tarafından 08.05.2018 gün ve 30415 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarına Ait Kurum ve Kuruluşlar ile Devlet Üniversitelerinin İlgili Birimlerin Birlikte Kullanımı ve İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 15.Dairesi'nin E.2018/2625 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Tıpta ve diş hekimliğinde uzmanlık eğitimlerinin planlanması, yürütülmesi ve denetiminden sorumlu program yöneticisinin Başhekim tarafından belirlenmesine ilişkin düzenleme yönünden YD isteminin kabulüne diğer maddeler yönünden ise reddine karar verilmiş, karara 23.01.2019 tarihinde itiraz edilmiş, 15.02.2019 günü idarenin iddiaları cevaplanmıştır. İDDK, Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı'nın ve Maliye Bakanlığı'nın, dava konusu yönetmelik değişikliğine ilişkin görüş verip vermediğine ilişkin araştırma yapılarak karar verilmesi gerekçesiyle 15.94.2019 tarihinde her iki tarafın da itirazlarının kabulüne karar vermiştir. Bu karar üzerine dosyayı yeniden inceleyen Danıştay 10. Dairesi E.2019/9997 sayılı dosyada 03.07.2020 tarihinde dava konusu yönetmelik yürürlükten kaldırıldığından YD istemi hakkında karar verilmesine yer olmadığı kararı verilmiştir. Dosyada esas hakkında karar verilmesi beklenmektedir.

67. Eczacılıkta Uzmanlık Kurulu'nun 20.09.2017 tarihli kararı ile Fitofarmasi uzmanlık alanı için belirlenen çekirdek eğitim müfredatının iptali ile dayanağı olan 6167 sayılı Eczacılar Ve Eczaneler Hakkında Kanun'un eki Ek 1 Sayılı Eczacılıkta Uzmanlık Dalları ve Eğitim Süreleri başlıklı çizelgenin 2. satırının Anayasa'ya aykırılığına ilişkin gerekçelerimizin ciddiliği göz önünde tutularak dosyanın Anayasa Mahkemesi'ne gönderilmesi istemiyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2017/3442 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. TEB 2. Bölge Eczacı Odası'nın davaya katılma istemine yanıtlar sunulmuştur. 14.03.2018 tarihinde idarenin cevap dilekçesine yanıtlar ile birlikte YD isteminde bulunulmuştur. 20.11.2018 tarihinde TEB 2. Bölge Eczacı Odası'nın davaya katılma isteminin kabulüne karar verilmiştir. 15. Daire'nin kapatılması nedeniyle Danıştay 8. Dairesi'nin 2018/3352 sayılı dosyasında süren yargılamada 14.04.2020 tarihinde duruşma yapılmış olup karar verilmesi beklenmektedir.

68. 21.08.2010 tarih ve 27679 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği'nin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Sağlık Bakanlığı'na karşı Danıştay 10. Daire'sinin E.2010/15458 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/11778 sayılı dosyasında görülen davada 02.12.2015 tarihinde yapılan duruşma sonrasında idarenin yasanın uygulanmasını gösterme kabiliyetine haiz olmayan yönetmelik hükümlerinin iptaline karar verilmiştir. İdare kararı temyiz etmiş, buna ilişkin yanıtlar sunulmuştur. İDDK tarafından dava konusu maddelerin esasına yönelik davacı iddialarının tek tek değerlendirilerek işin esasının incelenmesi gerektiği gerekçesiyle 25.02.2019 günlü kararla bozulmuştur. 08.10.2019 tarihinde karara karşı KD yoluna başvurulmuş, talep reddedilmiştir, 11.06.2020 tarihinde KD isteminin reddine karar verilmiştir.

69. 23.12.2008 gün ve 27089 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Klinik Araştırmalar Hakkında Yönetmelik'in 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, karar düzeltme istemi reddedilmiştir. Bozma üzerine daire tarafından bozmaya uyularak iptal kararı verilmiştir. Davalı idare kararı temyiz etmiş, tarafımızdan temyize yanıt verilmiştir (Danıştay 10. Dairesi 2009/3991 E. bozma ve devir ile Danıştay 15. Dairesi 2018/30). Davalı idarenin temyiz istemi Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'nun 2019/1741 E. 2020/1735 K. sayılı kararı ile reddedilmiştir. Sağlık Bakanlığı ve davaya müdahil olan Ege Üniversitesi Rektörlüğü karar düzeltme talep etmiştir. İnceleme sürmektedir.

70. 09.03.2019 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Klinik Araştırmaları Hakkında Yönetmelik'in hukuka aykırı düzenleme içeren hükümlerinin iptali istemişle dava açılmış, yürütmenin durdurulması istemimizin reddine dair karara itiraz edilmiştir (Danıştay 10. Daire 2019/8140). Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu 2020/89 YD itiraz nolu kararı ile gebe lohusa ve emziren kadınların araştırmaya iştirak etmesine yönelik özel araştırma usulleri öngören dava konusu yönetmeliğin 7. maddesinin 1. fıkrasının (b) bendinin Etik Kurul'un bilgilendirilmesi için kadın hastalıkları ve doğum uzmanı ile çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı hekimlerin açıkça sayılmaması yönüyle eksik olduğu, bu haliyle düzenlemede hukuka uyarlık bulunmadığı gerekçesi ile bu madde yönünden itirazımızı kabul etmiş, diğer maddelere ilişkin taleplerimizi ise reddedilmiştir.

71. Dr. Süleyman Koyunsever'in Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Anesteziyoloji Anabilim Dalında araştırma görevlisi kadrosuyla tıpta uzmanlık eğitimini sürdürmekteyken Olağanüstü Hal Kanun Hükmünde Kararnamesi ile kamu görevinden çıkarılmasının ardından tıpta uzmanlık eğitiminin sonlandırılmasına ilişkin tesis edilen işlemin kaldırılması talebinin 20/05/2021 tarih ve E-31902 sayılı karar ile reddinin iptali talebiyle Şanlıurfa 2. İdare Mahkemesi'nde 2021/756E numaralı dosya kapsamında dava açılmıştır. Yerel mahkeme tarafından 2022/151K numaralı karar ile davanın reddine karar verilmiş ve Gaziantep Bölge İdare Mahkemesi 4. İdari Dava Dairesi'ne istinaf başvurusunda bulunulmuştur.

72. Dr. Süleyman Koyunsever, Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Anesteziyoloji Anabilim Dalında araştırma görevlisi kadrosuyla tıpta uzmanlık eğitimini sürdürmekteyken Olağanüstü Hal Kanun Hükmünde Kararnamesi ile kamu görevinden çıkarılmasının ardından tıpta uzmanlık eğitiminin sonlandırılması sebebiyle ilgili işlemin kaldırılması talebinin 20.10.2017 tarih ve 37599 sayılı yazı ile reddedilmesinin ardından iptal talebiyle yürütülen dava sürecinin olağan yargılama aşamasında olumsuz sonuçlanmasının ardından yapılan Anayasa Mahkemesi başvurusunun da reddedilmesi ile Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'ne bireysel başvuruda bulunulmuştur.

K. Sağlık Kuruluşlarının Standartları-Teşkilatı ile Taşeronlaştırma / Hizmet Satın Alma İle İlgili Davalar

73. 09.10.2013 tarihinde yürürlüğe giren Tıbbi Laboratuvarlar Yönetmeliğinin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulmasıyla iptali için Danıştay'da dava açılmıştır. 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 Kurulu'na yaptığımız itiraz üzerine Sağlık Bakanlığı'nın istediği verilerin tıbbi laboratuvarlar tarafından bakanlığa gönderilmesini zorunlu kılan düzenlemenin de yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir. Esasa ilişkin kararda ise referans yetkili laboratuvar olmak için gereken ölçütler ile tıbbi laboratuvar ağlarının yapısı ve görevlerinin yönetmelikte düzenlenmeyip de bakanlığın belirlemesine bırakılması ve kişisel verilerin Bakanlığa gönderilmesinin de zorunlu tutulmasına ilişkin düzenlemeler iptal edilmiştir. İptali talep edilip de reddedilen hükümler bakımından Türk Tabipleri Birliği, iptal edilen hükümler bakımından ise Sağlık Bakanlığı daire kararının bozulması istemiyle temyiz talebinde bulunmuştur.

İdari Dava Daireleri Kurulu, bakanlığın temyiz taleplerini reddetmiştir. Tarafımızdan ileri sürülen temyiz taleplerini ise kısmen kabul etmiş; "… iptali istenilen 32. maddesinin 1. fıkrası ile EK-5 kısmı hakkında hukuki değerlendirme yapılmış olmasına rağmen hüküm fıkrasında bu maddeler yönünden hüküm kurulmadığı, yönetmeliğin 11. maddesinin 4. fıkrası yönünden ise daire kararında herhangi bir değerlendirme yapılmadığı gibi, hüküm fıkrasında da bu maddeye yer verilmediği…" gerekçesiyle kararın bu yönden bozulmasına karar verilmiştir. İDDK kararına uygun olarak, söz konusu hükümlerle ilgili

olarak daire tarafından karar verilecektir (Danıştay 15. Daire 2013/14089 E. 2016/2730 K. İDDK 2016/5358 E. 2019/2052 K.).

L. Sağlık Uygulama Tebliğleri -Sağlık Hizmetlerine Erişimin Kısıtlanması ile İlgili Davalar

74. 28.08.2008 gün ve 26981 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Genel Sağlık Sigortası İşlemleri Yönetmeliği'nin bazı hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali ile bu düzenlemelerin dayanağını oluşturan 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun bazı hükümlerinin iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle açılan davada Danıştay 10. Dairesi yürütmeyi durdurma istemimizi kısmen kabul etmiştir. Reddedilen hükümler yönünden karara itiraz edilmiştir. Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu 2009/907 E. sayılı kararı ile itirazımızın reddine karar vermiştir. Danıştay savcısının düşüncesine karşı beyanda bulunulmuş olup dosyanın devredildiği Danıştay 15. Dairesi tarafından davanın esasına ilişkin bir karar henüz verilmemiştir (Danıştay 15. Dairesi 2013/2572).

75. Maliye Bakanlığı tarafından 23.10.2008 gün ve 27033 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği'nin kimi maddelerinin YD'si ve iptali istemi ile Danıştay 2. Dairesi'nin 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 ret kararı, kimi maddeler yönünden ise esastan ret 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. Bir reçetede en fazla dört kalem ilaç yazılabileceğine ilişkin kural, dava açma ehliyetinin bulunmadığına ilişkin kısımlar yönünden İDDK tarafından 18.06.2015 tarihinde daire kararı bozulmuştur. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından bulunulan KD istemi reddedilmiştir. Dosyada 04.12.2018 tarihli Savcılık düşüncesine ilişkin beyan sunulmuş, karar beklenmektedir.

76. SGK tarafından 29.09.2008 gün ve 27012 sayılı 1. mükerrer Resmi Gazete 'de yayımlanarak yürürlüğe konulan 2008 Sağlık Uygulama Tebliği'nin kimi maddelerinin iptali istemi ile Danıştay 11. Dairesi'nin 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. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2586 sayılı dosyada görülmeye başlayan davada 06.07.2015 tarihinde savcı düşüncesine ilişkin beyanda bulunulmuştur. Dosyanın 07.10.2015 tarihinde yapılan duruşmasına katılınmış olup ayakta yapılan tedavilerde bir reçeteye en fazla dört kalem ilaç yazılabileceğine ve her kalem ilaçtan bir kutunun bedelinin ödeneceğine ilişkin kural ile SGK'li olmayanlara doku ve organ nakli yapılması halinde bedellerin karşılanmayacağına ilişkin kurallar ile ortez, protez bedellerinin karşılanmasına ilişkin hükümler yönünden dava konusu işlemin iptaline kimi hükümler yönünden ise davanın reddine karar verilmiştir. Davanın reddedilen kısımları yönünden temyiz yoluna başvurulmuştur.

M. Halk Sağlığı, Çevre, Gıda Sağlığı, İşyeri Hekimliği ile İlgili Davalar

77. Sinop İli Merkez İlçesi, Abalı Köyü, İnceburun mevkiindeki EUAS International ICC Merkezi Jersey Adaları Türkiye Merkez Şubesi tarafından yapılması planlanan Sinop Nükleer Güç Santrali projesi ile ilgili Çevre ve Şehircilik Bakanlığı tarafından verilen Çevresel Etki Değerlendirmesi Olumlu Kararının iptali istemiyle Samsun 3. İdare Mahkemesi'nin E.2020/794 sayılı dosyasında kayıtla dava açılmıştır. Keşif sonrası hazırlanan bilirkişi raporuna karşı beyanda bulunulmuş, diğer davacılarla birlikte duruşmaya katılınmıştır. Davanın reddine karar verilmiş, istinaf başvurusu yapılmıştır.

78. Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası adına İstanbul İli Küçükçekmece, Avcılar, Arnavutköy, Başakşehir ilçelerinde T.C. Ulaştırma, Denizcilik ve Haberleşme Bakanlığı Altyapı Yatırımları Genel Müdürlüğü tarafından yapılması planlanan Kanal İstanbul (Kıyı Yapıları [Yat Limanları, Konteyner Limanları ve Lojistik Merkezler], Denizden Alan Kazanımı, Dip Taraması, Beton Santralleri Dâhil) projesi (KANAL İSTANBUL) ile ilgili olarak verilen "Çevresel Etki Değerlendirmesi Olumlu" kararının iptali istemiyle İstanbul 9. İdare Mahkemesi'nin E.2020/368 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Mahkeme 27.02.2020 tarihinde ehliyet yönünden davanın reddine karar vermiştir. 03.06.2020 tarihinde karar temyiz edilmiştir. 15.09.2020 tarihinde temyiz isteminin reddedilmesi üzerine 17.12.2020 tarihinde Anayasa Mahkemesi'ne bireysel başvuruda bulunulmuştur.

79. Reklam Kurulu'nun 11.08.2015 gün ve 239 sayılı toplantısında alınan Akkuyu Nükleer Güç Santrali AŞ'nin muhtelif mecralarda yayımlanan reklamlarının 6502 sayılı Kanun kapsamına girmediğine ve aynı kanunun 61. maddesinde düzenlenen ticari reklam kurallarına aykırılık teşkil etmediğine ilişkin kararlarının iptali istemiyle Ankara 3. İdare Mahkemesi'nin E.2015/2872 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 15.06.2016 tarihinde işlemin iptaline karar verilmiştir. Karar idarenin temyiz istemine yanıtla birlikte gerekçe yönünden temyiz edilmiş, her iki tarafın temyiz istemi de reddedilmiştir. 09.01.2018 tarihinde karar düzeltme isteminde bulunulmuştur.

80. 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 22.09.2014 tarihinde dava açılmıştır. Ankara 12. İdare Mahkemesi E.2014/1716 K. 2015/188 sayılı ve 11.03.2015 tarihli kararıyla dava konusu işlemin iptaline karar vermiştir. İptal kararı sonrasında meslek örgütlerince hazırlanan rapor dosyaya sunulmuştur. Danıştay 10. Dairesi tarafından E.2015/2664 sayılı ve 10.11.2020 tarihli karar ile bozma kararı verilmiştir. Bu karara karşı 29.03.2021 tarihinde KD isteminde bulunulmuştur.

81. TMMOB ve TBB ile birlikte Çevre ve Şehircilik Bakanlığı tarafından 25.11.2014 tarih ve 29186 sayılı Resmi Gazete'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 02.02.2016 tarihinde yönetmeliğin kimi maddeleri yönünden YD isteminin kabulüne, kimi maddeleri yönünden ise YD isteminin reddine karar verilmiştir. YD istemi reddedilen maddeler yönünden 30.03.2016 tarihinde yaptığımız itirazın kısmen

kabulüne, kısmen reddine karar verilmiştir. 18.04.2018 tarihindeki duruşmanın ardından kısmen kabul kısmen ret kararı verilmiş, 03.09.2018 tarihinde reddedilen kısımlar yönünden temyiz edilmiştir. İDDK 04.02.2019 günlü kararla idarenin temyiz isteminin bir kısım hükümler yönünden kabulü ile kararın bozulmasına, diğer maddeler yönünden ise onanmasına karar vermiştir.

82. İşyeri hekimliği belgelerinin belli aralıklarda vize ettirilmesine ilişkin bir zorunluluk bulunmamasına karşın 07.03.2016 tarih ve 29646 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren yönetmelikte yer alan geçici maddeyle, işyeri hekimlerinden vize süresi dolanların 06.05.2016 tarihine kadar vize işlemini tamamlamaları, aksi takdirde bu işlem tamamlanana kadar işyeri hekimliği belgelerinin askıya alınacağı düzenlenmesine karşı açılan davada davanın reddine karar verilmiştir. Karar temyiz edilmiştir. (Danıştay 10. Daire 2016/1887E.-2021/1657K.).

83. 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, dava sürecinde genelge yürürlükten kalktığından karar verilmesine yer olmadığına karar verilmiştir. Kararı SGK yargılama giderleri yönünden temyiz etmiştir. Temyiz incelemesi sonucunda "dava konusu bireysel işlemin dayanağı dava konusu genelgenin yürürlükten kaldırılmış olmasının, düzenleyici işleme dayanılarak tesis edilen bireysel işlemi hukuka aykırı hale getirmeyeceği açık olup, bireysel işlemin dayanağı düzenleyici işlemin hukukilik incelemesinin yapıldıktan sonra bu konuda yapılacak tespit üzerine, dava konusu bireysel işlemin esası hakkında karar verilmesi gerekirken, bu husus incelenmeksizin, verilen Daire kararında bu yönüyle hukuki isabet bulunmamaktadır" gerekçesiyle kısmen bozma kararı verilmiştir. Bu Karara bağlı olarak Daire yeniden bir değerlendirme yaparak karar verecektir (Danıştay 15. Daire 2013/3837 E.2015/6309 İDDK 2016/2314 E. 2018/4994 K.).

84. 20.07.2013 tarih ve 28713 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan İşyeri Hekimi ve Diğer Sağlık Personelinin Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmelik'in 5. maddesinin birinci fıkrasının (b) ve (c) bentlerinin, 12. maddesinin birinci, ikinci, üçüncü ve dördüncü fıkralarının hukuka aykırı olmaları; 7. maddesinin ikinci fıkrasının, 8. maddesinin birinci fıkrasının (c) bendinin ve 36. maddesinin birinci fıkrasının (a) bendinin (2) numaralı alt bendinin ise eksik düzenleme sebebiyle hukuka aykırı olmasından dolayı yürütmesinin durdurulması ile iptaline karar verilmesi istemiyle açılan davada; yönetmeliğin 5. maddesinin birinci fıkrasının (b) ve (c) bentleri ile 12. maddesinin birinci, üçüncü ve dördüncü fıkraları yönünden karar verilmesine yer olmadığına, yönetmeliğin 7. maddesinin ikinci fıkrası, 8. maddesinin birinci fıkrasının (c) bendi, 12. maddesinin ikinci fıkrası ve 36. maddesinin birinci fıkrasının (a) bendinin (2) numaralı alt bendi yönünden davanın reddine karar verilmiştir. Karar tarafımızdan temyiz edilmiştir. Temyiz incelemesi henüz sonuçlanmamıştır (D.10. D. 2014/324 E. 2019/4588 K. - İDDK 2020/489 E.).

85. Belgede sahtecilik yaparak gerçeğe aykırı diploma, uzmanlık belgesi ve işyeri hekimliği belgesi düzenleyen Burak Uysal isimli şahıs hakkında suç duyurularında bulunulmuş, Ankara Ağır Ceza Mahkemesi'nde dava açılmıştır. Dava sonunda, adı geçen sanık, belgede sahtecilik suçundan 2 yıl, kamu kurumu aleyhine dolandırıcılık suçundan 1,5 yıl

olmak üzere toplam 3,5 yıl hapse mahkum edilmiştir. Karar sanık tarafından istinaf edilmiştir, incelemesi Ankara BAM'da sürmektedir (Ankara 5. AĞCM 2016/223 E. 2019/82 K. – Ankara BAM 11.CD 2019/1106).

86. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına işyeri hekimlerinin sözleşmelerinin onaylanarak çalışma izni verilirken tabip odasına kayıtlı olduklarına dair üyelik belgesinin de istenmesi talebinin zımnen reddedilmesi işleminin iptali talebiyle açılan davanın ilk incelemesi sürmektedir.

N. Mesleki Sorumluluk ve Performansa Dayalı Ödeme, Aylıklar ile İlgili Davalar

87. 28.08.2012 gün ve 28395 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına ilişkin Usul ve Esaslara Dair Tebliğ'de Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ'in 1.madesi ile değiştirilen Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Genel Şartları'nın bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/3790 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 16.03.2016 tarihinde davanın reddine karar verilmiştir. Temyiz istemi İDDK'nin 24.12.2018 günlü kararıyla reddedilmiş olup karara karşı KD yoluna başvurulmuştur.

88. Zorunlu Mesleki Sorumluluk Sigortası Tebliği'nde yapılan değişiklikle sigortalıların/hekimlerin avukat seçme hakkına getirilen kısıtlamayla, hak arama özgürlüklerinin sınırlandırılması kurallarının iptali için dava açılmıştır. Yürütmenin durdurulması istemi reddedilmiştir. İtirazımız üzerine İdari Dava Daireleri Kurulu, sigortalının avukat seçme hakkının sınırlandırılmasının ancak yasal düzenleme ile yapılabileceği ve bu tür davalarda sigortacı ile sigortalının menfaatlerinin çatışabileceği, bu bakımdan sigortalının avukatının sigortacı tarafından belirlenmesinin ve sigortalının bu avukata vekalet vermesi halinde yargılama giderlerinin ödeneceği yolundaki düzenlemenin hukuka aykırı olduğunu saptayarak yürütmenin durdurulmasına karar vermiştir (İDDK YD İtiraz:2016/1256). Danıştay 10. Daire'ye devredilen dosyada davanın kabulüyle 16.04.2016 tarihli ve 29686 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına İlişkin Usul ve Esaslara Dair Tebliğ (2010/1)'de Değişiklik Yapılmasına İlişkin Tebliğ'in 2. maddesi ile değiştirilen 2010/1 sayılı tebliğin eki Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Genel Şartları'nın B.3.4. maddenin birinci fıkrasının birinci cümlesinde yer alan "ve idare" ibaresi ve ikinci cümlesi ile aynı maddenin ikinci fıkrasının ikinci cümlesinin iptaline karar verilmiştir. Karar davalı idare tarafından temyiz edilmiş; temyize cevap verilmiştir (D.15 - 2016/5597 / D.10 – 2019/7033 E. 2019/8574 K.).

89. Süt izninde döner sermayeden ek ödeme yapılmayacağına ilişkin işlemlerin iptali istemiyle açılan dava, düzenlemenin kanun hükmüne uygun olduğu gerekçesiyle reddedilmiştir. Karara karşı temyiz isteminde bulunulmuştur; incelemesi sürmektedir (D.11 - 2016/4431 E. 2018/2504 K.).

O. Sağlıkta Şiddet ile İlgili Davalar

90. Dr. Kamil Furtun'un öldürülmesiyle ilgili olayda görevlerini ihmal eden kamu görevlileri hakkında açılan ceza davasına Türk Tabipleri Birliği adına katılma talebinde

bulunulmuş, talep kabul edilmiştir. Yargılama sonunda sanıklar hakkında beraat kararı verilmiş, Samsun Bölge Adliye Mahkemesi tarafından karar onanmıştır. (Samsun 6.Asliye Ceza Mahkemesi 2018/844 E.-2021/801K., Samsun BAM 2021/784E.-2022/1465K.).

91. Nuri İsmetoğlu isimli bir kişinin sosyal medyada yaptığı paylaşımdaki " Sağlık personeline şiddete sonuna kadar EVET..." sözleri açıkça suça alenen tahrik olarak kabul edilerek 5 ay hapis cezasıyla cezalandırılmış, HAGB'ye karar verilmiştir. Karar sanık tarafından istinaf edilmiş olup Adana BAM incelemesindedir.(Hatay 1. Asliye Ceza Mahkemesi 2017/1338 E. 2018/950 K.).

92. Osmaniye'de kendisinin savcı olduğunu beyan ederek sağlık hizmeti mevzuatına ve hekimlik meslek kuralalrına uymayan tıbbi uygulama talep eden kişinin şikayeti üzerine açılan davada, mağduru olduğu eylemin sanığı olarak yargılanan hekime hukuki destek verilmiştir.

93. Rize-Artvin Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeliği görevini de yürüten hekime hastasının bıçakla saldırısı nedeniyle açılan soruşturma ve davada hukuki yardım verilmiştir.

94. Bir kişi hakkında sosyal medya hesaplarında yaptığı paylaşımlarla sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti suçunu ve suçluyu övmesi ve hakaret nedeniyle suç duyurusunda bulunulmuştur.

95. Beyaz Kod verilerinin Bilgi Edinme Kanunu kapsamında istenmesine rağmen süresinde Sağlık Bakanlığı tarafından yanıt verilmemesi işleminin iptali istemiyle açılan davanın ilk incelemesi sürmektedir.

P. Aile Hekimliği

96. 30.06.2021 tarih ve 31527 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nin hekimlerin iş güvencelerini ortadan kaldıran, özlük haklarını korumayan hükümlerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması ile 5258 sayılı Yasa'nın belirtilen maddelerinin Anayasa'ya aykırılığı itirazımız ciddi bulunarak Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle açılan davada başka bir dosyada Anayasa Mahkemesine başvuru kararı alması nedeniyle durma kararı verilerek YD isteminin ileriki bir tarihte görüşülmesine karar verilmiştir.

97. 30.12.2010 tarih ve 27801 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler ile Sözleşme Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik'in kimi hükümlerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması ile 5258 sayılı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanun'un 8. maddesinin Anayasa'ya aykırı olduğu iddiamız ciddi bulunarak iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 11. Dairesi 2011/1105 sayı ile davaya bakmakta iken dosyayı ilgili daireye devretmiştir. Danıştay 5. Dairesi davanın kısmen reddine karar vermiştir. Bu karara karşı her iki tarafça temyiz başvurusu yapılmıştır. DİDDK tarafından idarenin temyiz talebi kısmen kabul edilmiş, tarafımızdan karar düzeltme istenmiştir. DİDDK 2019/313 E. sayılı kararı ile talebimizi reddetmiştir (Danıştay 5. Dairesi 2011/4869 E.). Bozma üzerine Danıştay 2. Dairesi'nin 2020/1296 E. sayısına kaydolan davaya beyanda bulunulmuştur.

98. Sağlık Bakanlığı'nın 23.03.2016 tarihli 2016/05 sayılı Halk Sağlığı Merkezleri konulu genelgesinin iptali istemiyle dava açılmıştır (Danıştay 15. Dairesi 2016/5176 E. devirle Danıştay 10. D. 2019/7030 E.). Danıştay 10. Dairesi üst hukuk normlarında olmayan

bir kurumun alt hukuk normu ile düzenlenemeyeceği gerekçesiyle dava konusu düzenleyici işlemi iptal etmiştir. Karar davalı idare tarafından temyiz edilmiştir. Tarafımızdan temyize cevap dilekçesi verilmiştir. İnceleme sürmektedir.

99. Hukuka aykırı, hekimlerin özlük haklarını ihlal eder nitelikte ve toplum sağlığı açısından kamu yararı ve hizmetin gerekleri ile de örtüşmeyen düzenlemeler içeren maddelerinin iptali istemiyle 11.03.2015 tarih ve 29292 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik hakkında açılan davanın reddine karar verilmesi üzerine karar temyiz edilmiştir. (Danıştay 2. Dairesi 2016/8688)

100. 16.04.2015 tarih ve 29328 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler ile Sözleşme Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin hukuka aykırı olduğu değerlendirilen hükümlerinin iptali istemiyle açılan davanın reddine karar verilmesi üzerine karar temyiz edilmiştir. (Danıştay 2. Dairesi 2016/12241)

R. Diğer Davalar

104. Isparta Cumhuriyet Başsavcılığı'nın 28.03.2022 tarih ve B.M. 2022/1441E sayılı **"**Şüphelinin/sanığın iç beden muayenesi ve vücudundan DNA örneği alınması" konulu "Cumhuriyet Savcısının yazılı emri veya hakim kararı bulunan durumlarda şüphelinin/sanığın rızasına bakılmaksızın sağlığına zarar vermeden gerektiğinde zor kullanılmak suretiyle vücudunda iç beden muayenesi yapılması, kan, kıl, tükürük veya idrar gibi DNA örneği alınması, aksine tutum ve davranışların delillerin kaybolmasına sebebiyet vereceği gibi sorumlular hakkında adli görevi ihmal suçundan re'sen soruşturma yapılmasını gerektireceğinin unutulmaması" içerikli emredici mahiyetteki yazının kötü muamele ve işkence yasağına aykırı olması ve savcılık meslek kuralları ve etik ilkelerini ihlal etmesi sebebiyle Isparta Cumhuriyet Başsavcılığı hakkında Hakimler Savcılar Kurulu'na 12.04.2022 tarihinde şikayette bulunulmuştur.

101. Bir Merkez Konseyi üyesinin çalıştığı hastanede eğitim sorumluluğundan alınmasına ilişkin işlemin, örgütsel faaliyete bağlı olarak tesis edildiği kabul edilerek, iptali için Adana İdare Mahkemesi'nde dava açılmıştır. İşlemin iptaline karar verilmiş, idarenin istinaf istemi de reddedilerek karar kesinleşmiştir. (Adana 1.İdare Mahkemesi 2021/286 ve 2021/287).

102. İstanbul Sözleşmesi'nden çıkılmasına ilişkin 19.03.2021 tarih ve 3718 sayılı Cumhurbaşkanı Kararı'nın YD'si ve iptali ile Anayasa'ya aykırılığı nedeniyle Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle açılan davada YD isteminin reddi üzerine yapılan itiraz kabul edilmemiştir. Danıştay savcısı görüşü ile duruşma günü tebliğ edilmiştir.

103. Hakkında gerçeğe aykırı belge düzenlediği gerekçesiyle geçici olarak meslekten alıkoyma cezası verilen bir hekim, ceza mahkemesinde beraat etmesi üzerine maddi ve manevi tazminat istemli olarak dava açmış, davaya yanıt verilmiştir. Dava süre aşımından reddedilmiştir. (Ankara 16. İdare Mahkemesi 2021/1278)

104. Edirne Tabip Odası'nın bir soruşturmaya esas olmak üzere talep ettiği hasta kayıtlarının verilmemesine ilişkin, Edirne İl Sağlık Müdürlüğü'nün işleminin iptali istemiyle dava açılmıştır (Edirne İdare Mahkemesi 2021/674). Dava konusu işlem Mahkemece iptal edilmiş, davalı idare istinafa başvurmuştur. İstinafa yanıt verilmiştir.

105. 13.06.2020 günlü ve 31154 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları ile Muayenelerine Dair Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in 1. maddesinde yer alan *"... 'özel' ibaresinden önce gelmek üzere 'muayenehane hariç' ibaresi ile"* şeklindeki ibarenin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır (Danıştay 8. Dairesi 2020/4630 E.) Yürütmenin durdurulması istemimizin reddi üzerine karara itiraz edilmiştir.

106. Eskişehir Şehir Hastanesi'nde personelin mesai takibinin giriş çıkışta fotoğrafları çekilerek yapılması işleminin iptali için Eskişehir İdare Mahkemesi'nde açılan davaya hukuki destek verilmiş; dava sonunda işlem kişisel verilerin işlenmesinde ölçüsüz bulunarak iptal edilmiştir (Eskişehir 1. İdare Mahkemesi, 2020/594 E.).

107. Eskişehir Şehir Hastanesinde hekimlere MHRS üzerinden beş dakikada bir muayene randevusu verilmesi işleminin iptali istemiyle açılan davada YD istemi kabul edilmiş, davalının itirazı üzerine kaldırılmıştır. Duruşma sonrası davanın reddine karar verilmiş, istinaf başvurusu yapılmıştır.

108. Yeni Akit gazetesinde "Beşli Çete Kudurdu" başlığıyla yayınlanan haber nedeniyle Türk Tabipleri Birliği ve Dr. Bayazıt İlhan adına açılan davada davanın reddine karar verilmiştir. İstinaf başvurusunun reddi üzerine karar temyiz edilmiştir. Davada haberde imzası bulunan Uğur Kağan Atabey'in kimliğinin belirlenememesi nedeniyle ayrılan davada da ret kararı verilmiş, karara itiraz edilmiştir. Yargıtay incelemesi sürmektedir.

109. Yeni Akit gazetesinin 29.01.2018 günlü nüshasında Ali İhsan Karahasanoğlu tarafından yazılan "O davalar bu hakimlere düştüyse" başlıklı yazı nedeniyle suç duyurusunda bulunulmuştur. Ön ödeme para cezası verilmiştir. Para cezasının ödenmemesi üzerine Ankara 11. Asliye Ceza Mahkemesi'nde dava açılmıştır. Mahkemenin görevsizlik kararı vererek dosyayı gönderdiği Ankara 2. Asliye Ceza Mahkemesi, yetkisizlik kararı vererek Küçükçekmece 2. Asliye Ceza Mahkemesi'ne dosyasının gönderilmesine karar vermiştir. Küçükçekmece 2. Asliye Ceza Mahkemesi iddianamenin Basın Kanunu'nda belirlenen sürede açılmadığı gerekçesiyle düşme kararı vermiştir. Karara itiraz edilmiştir.

IV. YAPILAN ÇALIŞMALAR VE HAZIRLANAN GÖRÜŞLER

110. Sayıştay'ın Sağlık Bakanlığı Denetim Raporu'nda şehir hastaneleri başlığı altındaki tespitleri hakkında TTB değerlendirmesi yazılmıştır.

111. Sağlık Bakanlığı'nın genel yazıları ile hekimlerin emeklilik ve istifa haklarını kullanmalarının yasaklanamayacağına dair bilgi notları hazırlanmıştır.

112. Yeni Akit gazetesindeki 8 Mart Dünya Kadınlar Günü etkinliklerine çağrı yapan kurumlara yönelik suçlayıcı ifadeler nedeniyle suç duyurusunda bulunuldu. Takipsizlik kararı verilmesi üzerine karara itiraz edildi. İtiraz reddedildi.

113. İşyeri hekimlerinin sertifikalarının kullandırılmaması ve taleplerinin reddedilmesi hakkında hukuki görüş hazırlandı.

114. Türk Tabipleri Birliği'nin aldığı karar uyarınca G(ö)rev etkinliğine katılan hekimler için savunma dilekçelerinde kullanılmak üzere hukuki görüş hazırlandı.

115. Türk Tabipleri Birliği'nin hukuki kazanımlarına dair 1974-2021 dönemi çalışma raporları taranarak döküm çıkarıldı.

116. 5510 sayılı Yasa'nın 4/a, 4,/b (SGK ve Bağ-Kur) ve 4/c (kamu görevlisi olup 2008 sonrası memuriyete alınan ve 5510 sayılı Yasaya tabi olan) emekli hekimlere maaşlarına ilave ödeme yapılması için kanun teklifi tasarı metni hazırlandı.
117. Hekimlik uygulamaları ve ayrıca hukuka aykırı tanatım yapan güzellik merkezleri hakkında, bulundukları ilin il sağlık müdürlüklerine ve Reklam Kurulu'na çok sayıda başvuru yapıldı.
118. İlaç Ve Biyolojik Ürünlerin Klinik Araştırmaları Hakkında Yönetmelik Taslağı hakkında görüş yazısı hazırlandı.
119. Sağlık Bakanlığınca hazırlanan Sağlık Hizmetlerinde Bilgilendirme ve Tanıtım Faaliyetleri Hakkında Yönetmelik Taslağı hakkında görüş hazırlandı.
120. Gelir Vergisi Kanunu'nun "Serbest Meslek Erbabı" başlıklı 66. maddesine *"5510 sayılı Kanunun Ek 10 uncu maddesi uyarınca anılan Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b) bendi kapsamında; sigortalı sayılan hekimler ile tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olan kişiler,"* şeklinde bir bent eklenmek istendiği bildirilerek görüş sorulması üzerine AKP Grup Başkanlığı'na görüş hazırlandı.
121. Hayvanları Koruma Kanunu ile Türk Ceza Kanununda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanunun bazı maddelerinin iptal edilmesi için Anayasa Mahkemesine başvurulması konulu yazı hazırlanarak CHP ile görüşme yapıldı.
122. TTB'nin çeşitli firmalar ile yaptığı sözleşmeler düzenlendi.
123. Down Sendromu başta olmak üzere hekim sorumluluğu hakkında çalışmak üzere oluşturulmuş çalışma grubu toplantısına katılındı.
124. TTB Yüksek Onur Kurulu kararları üzerine yapılacak çalışmalar için gizlilik sözleşmesi örneği hazırlandı.
125. Mahkemelerce yazılan müzekkereler ile istenen bilgi ve belgeler hakkında çok sayıda yazı yanıtı hazırlandı.
126. Tabip odalarından gelen sorulara sözlü ve yazılı yanıt verildi.
127. Hekimlerden gelen telefon başvurularına yanıt verildi.
128. TTB Yüksek Onur Kurulu tarafından tesis edilen disiplin işlemlerinin iptali istemiyle açılan davalarda ilk cevap, ikinci cevap, istinaf, istinafa cevap ve ara karar yanıtları olmak üzere 189 dilekçe yazıldı.
129. TTB Yüksek Onur Kurulu'nun yapmış olduğu yüz yüze ve çevrim içi toplantıya katılım sağlandı.
130. TBMM Dilekçe Komisyonu tarafından COVID-19 pandemisi ve obezite konulu toplantıya gidildi.
131. Odalar ve Merkez Konsey tarafından düzenlenen çeşitli toplantılara katılarak bilgi paylaşımında bulunuldu.
132. Merkez Konsey'in hukuki danışmanlık talep ettiği pek çok alanda yazılı ve sözlü bilgi verildi.
133. Tabip odası avukatları ile toplantı düzenlenerek bilgi alışverişi yapıldı.
134. Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan Sağlık Beyanı İle Satışa Sunulan Ürünler Hakkında Yönetmelik Taslağı'na görüş hazırlanmıştır.

TTB İNFODEMİ MÜCADELESİ VE YÖNETİMİ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Çalışma grubu üyeleri;

- Dilek Aslan
- Eray Öntaş
- Funda Furtun
- Pınar Okyay
- Haşmet Murat Bozalioğlu
- Gülsün Gülay Yılmaz
- Hüseyin Yıldırım
- Nazan Aksaray
- Haydar Can Dokuyan
- Özgür Karcıoğlu
- Ezgi Altınsoy
- Hakan Güneş
- Burcu Tokuç
- Gamze Varol
- Deniz Erdal
- Ali İhsan Uysal
- Serkan Yılmaz
- Mehmet Yılmaz
- Bahadır Tunçol
- Levent Akyıldız
- Vahdet Mesut Ayan
- Ali İhsan Ökten
- Vedat Bulut
- Murat Karaoğlan

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnfodemi Mücadelesi ve Yönetimi Çalışma Grubu (İMvYÇG), kuruluşunun ardından ilk toplantısını 24 Ocak 2022 tarihinde yapmıştır. Grup, raporun yazıldığı 30.5.2022 tarihine kadar altı kez toplanmıştır. Toplantılar çevrimiçi düzenlenmiştir.

Yapılan toplantılarda çalışma sistematiği, gereksinimler, etkinlikler gibi yeni kurulan bir grubun öncelikleriyle uyumlu konular ele alınmıştır.

Çalışma grubunun geniş çaplı ilk etkinliği 13 ve 14 Mayıs 2022 tarihlerinde çevrimiçi olarak düzenlenen **"Bilginin Toplumsallaşmasında Tuzaklar: 21. Yüzyıl Dinamikleriyle İnfodemi"** konulu sempozyum olmuştur (Görsel 1). Sekiz oturumda gerçekleşen sempozyuma hekimler, sosyal bilimciler, iletişim uzmanları, medya temsilcileri katılmıştır. Toplam sekiz oturumda gerçekleşen etkinlik, TTB'nin sosyal medya platformlarından canlı olarak yayınlanmıştır. Sempozyumda infodeminin ve mücadelesinin farklı boyutları gündeme taşınmıştır.



Görsel 1. Sempozyum Afişi

Sempozyumla ilgili ayrıntılı bilgilere

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=0377a0fc-d506-11ec-adcb-afc4c9a5dd63

adresinden ulaşılabilmektedir.

Sempozyumun sonuç bildirgesi Türkçe ve İngilizce olarak TTB web sayfasında yayınlanmıştır.

Türkçe bildirgeye

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/Sempozyum-bildirge_20_5_2022(1).pdf adresinden ve İngilizce bildirgeye de https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/Sempozyumbildirge.pdf adresinden erişilebilmektedir. Sempozyum sonuç bildirgesi Dünya Tabipleri Birliği'ne ve Ulusal Tabip Birliklerine de iletilmiştir.

Çalışma grubu üretimlerinin TTB web sayfasından paylaşımının sürekliliğinin sağlanması amacıyla teknik hazırlıklar sürmektedir.

Çalışma grubu, infodemi mücadelesine katkı sağlamak amacıyla gelecek dönemlerde sistematik, bilimsel, toplumsal çalışmalarını interdisipliner ve transdisipliner yaklaşımlarla sürdürmek kararlılığı içerisindedir.

TTB İNSAN HAKLARI KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2021)

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu (İHK) 2020-2021 dönemi ilk toplantısı 02.12.2020 tarihinde çevrimiçi olarak yapıldı. Yeni dönem için İHK Yürütmesi aşağıdaki isimlerden oluşturularak, 06.01.2021, 03.02.2021 ve 05.05.2021 tarihlerinde de periyodik kol toplantıları yapıldı.

- Dr. Ahmet Hilal (Adana)
- Dr. Ramazan Akçan (Ankara)
- Dr. Murat Ekmez (İstanbul)
- Dr. Mehmet Şerif Demir (Diyarbakır)
- Dr. Habibe Güneş (İzmir)
- Dr. Hüseyin Yaviç (Van)
- Dr. Kenan Gengeç (Şanlıurfa)
- Dr. Halis Yerlikaya (TTB MK)
- Dr. Deniz Erdoğdu (TTB MK)
- Dr. Şebnem Korur Fincancı (TTB MK)

1) 10.12.2020'de "İnsan Hakları Evrensel Beyannamesi'nin 72. Yıldönümü: Pandemi Koşullarında Temel İnsan Haklarını Bir Kez Daha Hatırlatıyoruz" başlıklı basın açıklaması yapıldı.
2) 28.12.2020'de İnsan Hakları Derneği Genel Merkezi'nde cezaevlerinde süren açlık grevleri ile ilgili yapılan toplantıya katılım sağlandı.
3) 29.12.2020'de "Çıplak Arama Ölçülülük, Yasallık ve Gereklilik İlkeleri Dışına Çıkarılarak İşkence Uygulamasına Dönüştürülmektedir!" başlıklı ortak açıklama yapıldı.
4) 15.01.2021'de "Hapishanelerde Devam Eden Süresiz ve Dönüşümlü Açlık Grevleri" başlıklı basın açıklaması yapıldı.
5) 03.02.2021'de "Demokratik Haklarını Kullanan Yurttaşlara Yönelik Uygulamalar Kabul Edilemez!" başlıklı basın açıklaması yapıldı.
6) 04.02.2021'de "İşkence ya da Zalimce, İnsanlık Dışı veya Aşağılayıcı Fiil ve Muamelelerin Belgelenmesinde ve Bildirilmesinde Hekimlerin Yükümlülüğüne ilişkin DTB Kararı" başlıklı açıklama yapıldı.
7) 25.02.2021'de "Cezaevinde İnsan Olmak: Cezaevleri Sorunu, Bir Halk Sağlığı Sorunudur" başlıklı panel çevrimiçi olarak yapıldı.
8) 25.03.2021'de cezaevlerinde devam eden hak ihlalleri ve açlık grevleri ile ilgili Adalet Bakanlığı'na dökümanları ve kaygıları içeren mektup yazıldı.
9) TTB'ye cezaevlerinden iletilen mektuplar, hekimlerle ilgili yapılan başvuruların yanı sıra sağlık hakkı ihlalleri ile ilgili yapılan başvurular değerlendirildi, ilgili kurumlarla yazışmalar yapıldı.

10) 10 Aralık İnsan Hakları Günü nedeniyle Sosyal Demokrasi Derneği İnsan Hakları ödülü Türk Tabipleri Birliği'ne verildi, tabip odaları ve barolar tarafından planlanmış olan insan hakları etkinliklerinin yaygın duyurusu yapılarak Muş, Dersim, Urfa ve Adıyaman'da düzenlenen panellere katılım sağlandı.
11) Emek-meslek örgütleri, barolar ve hak örgütlerinin katılımı ile oluşturulan merkezi Açlık Grevlerini İzleme Kurulu'nun periyodik olarak yapılan toplantılarına katılım sağladı.
12) Açlık grevleri ile ilgili daha önce hazırlanan TTB dükümanları pandemi de göz önününde bulundurularak güncel literatür ve yaklaşımlar ışığında güncellenme yapmak üzere farklı disiplinlerden oluşan bir komisyon oluşturuldu. Komisyon iki kez online olarak bir araya gelerek çalışmalarına başladı.

Önümüzdeki günlerde insan hakları ihlallerine hekim yaklaşımı ile ilgili çevrimiçi eğitim serisi başlatılması, adli muayene – İstanbul protokolü/hekim yaklaşımı ile ilgili çevrimiçi panel planlanmaktadır.

İnsan Hakları Evrensel Beyannamesi'nin 72. Yıldönümü: Pandemi Koşullarında Temel İnsan Haklarını Bir Kez Daha Hatırlatıyoruz

İkinci Dünya Savaşı'nın neden olduğu ağır yıkım ve tahribatın ardından, benzeri acıların bir daha asla yaşanmadığı ve barışın egemen olduğu bir uluslararası düzen kurmak amacıyla daha savaş sürerken başlayan tartışmalar savaşın hemen akabinde sonuç vermiş, Birleşmiş Milletler'in kuruluşu sonrasında 10 Aralık 1948 tarihinde "İnsan Hakları Evrensel Beyannamesi" yayınlanmıştır. Bu tarihten sonra 10 Aralık günü dünya genelinde insan hakları savunucuları tarafından beyannamede yer alan temel haklara vurgu yapılan, devletler başta olmak üzere her türlü otoriter gücün bu hakların kullanımı ve korunması konusunda uyarıldığı, ihlallere dikkat çekilerek sorumluların cezalandırılmasının talep edildiği bir gün olarak anılmaktadır.

Aradan geçen uzun yıllara rağmen Evrensel Beyanname'de yer alan hak ve özgürlüklere dayalı uluslararası bir düzen ne yazık ki hâlâ kurulamamıştır. İnsanların ırkından, renginden, cinsiyetinden, cinsel yöneliminden, dilinden, din ve mezhebinden, inancından, etnik kimliğinden, siyasi-vicdani ve felsefi kanaatinden bağımsız olarak, insan olmaktan gelen hakları ve dokunulmazlıkları olduğu temel fikri dünya çapında yeterli kabul görmemiştir. Maalesef günümüzde Birleşmiş Milletler örgütü de hak ihlallerinin başlıca sebebi olan savaşları ve iç savaşları önlemede/sonlandırmada, mülteci krizlerine müdahalede, küresel çapta doğal ve kültürel mirasın korunmasında, yoksullukla ve adaletsizlikle mücadelede, başta kadınlara yönelik olmak üzere her türlü ayrımcılığı sonlandırmada yeterince etkin olmamakta, hakları güvenliğe feda eden yaklaşımın güçlenmesine örtük bir destek sunmaktadır. Aradan geçen 72 yıllık zaman içerisinde insan haklarındaki aşınma ile insan haklarının araçsallaştığı, var olan ekonomik krizin COVID-19 pandemisi ile derinleştirdiği, silahlı çatışma ve savaş ortamlarının insan haklarını tehdit ettiği bir dönemi yaşıyoruz.

Dünyada ve Ortadoğu coğrafyasında savaşlar, ölümler yaşanmakta; insan hakları ihlalleri en ağır hali ile devam etmektedir. Türkiye'de de durum farklı değildir. İnsan hakları ve özgürlükler, gittikçe artan bir şekilde ihlal edilmektedir. Temel sorunları çözmekten uzaklaşılmakta, Türkiye'nin insan hakları ve demokrasi sorunu giderek büyümektedir.

Bugün, İnsan Hakları Evrensel Beyannamesi, dünya genelinde (9 Aralık itibariyle) resmi açıklamalara göre 1 milyon 481 bin 869, Türkiye'de ise 15 bin 314 insanın öldüğü COVID-19 salgını gölgesi altında anılıyor. Bu anma 72 yıl sonra bile en temel hakların dahi çiğnendiği bir dünyada yaşadığımızı hatırlatıyor. Gerçekliğin bir kısmını ifade ettiğini bildiğimiz resmi verileri göz önüne aldığımızda bile İkinci Dünya Savaşı'ndan sonra ve yeniden, Birinci Dünya

Savaşı'nın ardından yaşanan ve 50 milyon insanın ölümüyle sonuçlanan İspanyol Gribi gibi küresel bir felaketle karşı karşıya kaldığımız görülmektedir. İkinci Dünya Savaşı elbette insan eliyle yaratılmış bir felaketti. Ancak COVID-19 pandemisi her ne kadar viral bir salgın olarak başlamışsa da ortaya çıkartan koşullar ve sonraki süreçler değerlendirildiğinde ekolojik kriz ile birlikte ortaya çıkan ve ekonomik kriz nedeniyle ağır sonuçlara neden olan, insan eliyle oluşturulan bir felaket olarak değerlendirilmeli ve bu çerçevede bir tutum almanın zorunlu olduğu görülmelidir.

Sağlığı alınıp satılan bir meta kabul eden ve onu serbest piyasa kurallarına terk eden kapitalist sağlık anlayışıyla, pandemiye karşı mücadele etmek, yaşanılan bir yıllık süreçte deneyimlendiği gibi imkansızdır. Koruyucu sağlık hizmetlerinin asgariye indirildiği, sağlığın piyasa kurallarına kurban edildiği bir dünyada COVID-19 etkeni virüs insanların hayatını kabusa çevirmeyi başarmıştır. Bir yandan da otoriter yönetimlerin antidemokratik baskılarını artırmak ve meşrulaştırmak için COVID-19 salgınını bir fırsat olarak değerlendirdikleri görülmektedir. Bunun en büyük göstergesi İçişleri Bakanlığı genelgeleriyle yönetilen ve salgın adı altında uygulanan yasakların bilimsellikten uzak mantığı ve pratik uygulamalarıdır.

Salgını önleme adı altında uygulanan yasaklar otoriter yönetimlerin tercihine göre değişmektedir. Ülkemizde iktidar muhalefet ve demokratik kitle örgütlerinin her türlü etkinliği salgın gerekçesiyle yasaklanırken, iktidara yakın kuruluşların etkinlikleri fiziksel mesafe kuralları gözetilmeden gerçekleşmektedir. Hükümetin kendi etkinliklerinde kurala uyulmadığını gösteren onlarca etkinlik kamuoyunca bilinmektedir. Bu da toplumsal bulaşın artmasına, salgının daha çok yayılmasına yol açmıştır. Türkiye'de resmi olarak ilk vakanın görüldüğü 11 Mart 2020 tarihi sonrasında Cumhurbaşkanlığı kararlarıyla yürütülen yasaklar pandemiyle ilgili olmaktan çok hükümetin çıkarlarına göre şekillenmiştir. AVM'lerin erken açılışı, işyerlerinin açık oluşu, iktidar partisinin kongreleri ve mitingleri, turizm sezonunda kaldırılan yasaklar, Ayasofya açılışı gibi onlarca etkinlik, düğün ve dini etkinliklerin sınırlı yapılması da bunlara örnektir. Kamuoyu her gün bu tarz salgını hiçe sayan etkinliklere tanık olmaktadır.

Pandemide epidemiyolojik bilimsel kuralları esas alan uygulamalar yerine yasakçı anlayış devreye konulmuştur. Polisiye tedbirlerle, ceza kesme uygulamalarıyla, bireyler haklarından yoksun bırakılmaktadır. Muhalefetin pandemi kurallarına uygun eylemleri dahi, kolluk güçleri tarafından pandemi kuralları hiçe sayılarak engellenmekte, işkenceye varan ciddi hak ihlallerine sahne olmaktadır.

İktidar cezaevlerinde tutuklu ve hükümlülere karşı otoriter uygulamalar için de pandemiyi fırsata çevirmiştir. Sağlık nedenleriyle hastaneye giden ve dönen tutuklu-hükümlüler karantina uygulaması bahanesiyle tecride tabi tutulmaktadırlar. Dünya genelinde cezaevleri pandemi koşullarında boşaltılırken Türkiye'de tutuklu sayısı pandemi dönemindeki anti-demokratik uygulamalarla daha da artmıştır. Hükümet sadece mafya suçlarından cezaevlerinde tutuklu olanları salıvermiş ancak ifade özgürlüğünü hiçe sayarak muhalifleri pandemiye rağmen cezaevinde tutmuştur.

Hükümet pandemi ile ilgili yurttaşların en temel insan hakkı olan bilgilenme hakkını da ihlal etmiştir. Uzun zaman pandemiyle ilgili veriler saklanmış, bilim dışı bir hasta-vaka ayrımı yapılmış, pandemiyle mücadelede gerçek dışı bir başarı hikâyesi defalarca dillendirilmiştir. Yaratılan başarı algısı toplumda rehavete yol açarak salgının yayılmasında bir etken olmuştur. Ancak mızrak çuvala sığmamış gerçekler ortaya çıkınca insanların en temel haklarından biri olan doğru bilgilenme hakkının ihlal edildiği görülmüştür.

Salgın döneminde, sağlık çalışanları da en fazla etkilenen kesim olmuştur. Sağlık çalışanlarını pandemiye karşı korumaya çalışan, toplumu bilgilendirme çabası içinde olan Türk Tabipleri

Birliği bu dönemde iktidar tarafından kriminalize edilmiştir. TTB gibi pandemiye karşı hükümetin salgının daha çok artmasına neden olan yanlış uygulamalarını teşhir eden tüm örgütler, hükümet tarafından hedef tahtasına koyulmuştur. Bu nedenle COVID-19 salgını bir salgın olmaktan çıkmış her gün önlenebilir yüzlerce ölümün kanıksatılmaya çalışıldığı yanlış pandemi yönetim anlayışı nedeniyle insan eliyle oluşturulan bir felakete evrilmiştir.

İnsan eliyle oluşturulan bir felaket sonrası ilan edilen İnsan Hakları Evrensel Beyannamesi, bu dönem daha da bir anlam kazanmaktadır. Bu bağlamda 10 Aralık İnsan Hakları Günü'nde temel insan haklarını bir kez daha hatırlatarak, pandemi mücadelesinin de bu kapsamda yürütülmesinin gereğini hükümete hatırlatıyor, yaşama adanmış bir mesleğin mensupları, hekimler olarak, yaşanan her türlü insan hakkı ihlalinin karşısında olduğumuzu bildiriyor, insan hakları ihlallerinin son bulduğu, insan haklarına dayalı ortak yaşam koşullarının oluşmasına dair çabamızı ve ısrarımızı yineliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

(10.12.2020)

Çıplak Arama Ölçülülük, Yasallık ve Gereklilik İlkeleri Dışına Çıkarılarak İşkence Uygulamasına Dönüştürülmektedir!



Evrensel insan hakları hukukuna göre özgürlüğünden alıkonulmuş bir kişiye yapılacak üst araması, insanlık onuruna ve üstü aranan kişilerin mahremiyetine saygılı olacak şekilde, ölçülülük, yasallık ve gereklilik ilkeleri çerçevesinde olmalıdır.

Çıplak arama ve zorla soyma fiilleri kişinin mahremiyetini ihlal eden, moral değerlerini, sosyal kimliğini hedef alan, ruhsal bütünlüğüne zarar veren ve cinsel şiddet boyutlarına ulaşan bir işkence yöntemidir.

İnsan Hakları Derneği (İHD) ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) tarafından 10 Aralık 2020 tarihinde İnsan Hakları günü nedeniyle yapılan açıklamada 2020 yılında da işkencenin ciddi bir sorun olarak devam ettiği, cezaevleri ve resmi gözaltı merkezlerinin yanı sıra kolluk güçlerinin barışçıl toplanma ve gösterilere müdahalesi sırasında, sokak ve açık alanlarda ya da ev ve iş yeri gibi mekânlarda, yani resmi olmayan gözaltı yerlerinde ve gözaltı dışındaki ortamlarda yaşanan işkence ve diğer kötü muamele uygulamalarının yeni bir boyut ve yoğunluk kazandığı vurgulanmıştır.

Anayasa'nın ve Türkiye'nin de bir parçası olduğu evrensel hukukun mutlak olarak yasaklamasına ve insanlığa karşı bir suç olma vasfına rağmen işkence olgusu 2020 yılında da Türkiye'nin en başat insan hakları sorunu olmaya devam etmektedir. Siyasal otoriterleşme ile orantılı olarak devlet erkinin çeşitli kademelerinde yaygınlaşan yasa, kural ve norm denetiminden kaçınma, keyfilik, bilinçli ihmal gibi sebeplerle usul güvencelerinin ihlal edilmesi, gözaltı sürelerinin uzunluğu, izleme ve önleme mekanizmalarının işlevsiz kılınması ya da

bağımsız izleme ve önlemenin hiç olmaması vb. nedenlerle resmi gözaltı merkezlerinde işkence ve diğer kötü muamele uygulamalarında ciddi bir artış görülmektedir. Buna karşın devlet yetkilileri, rutin uygulama haline dönüştürülen işkence ve diğer kötü muamele eylemlerini inkâr etmekte ya da güvenlikleştirme stratejilerine, terör tehlikesi, salgın gibi kavramlara başvurarak işkence eylemlerini savunmaktadır.

Ne yazık ki hem İHD, hem de TİHV'e yapılan başvuruların her yıl giderek arttığını, işkencenin yeni ve değişen yüzü ile karşı karşıya kaldığımızı, işkencenin sınır, mekân tanımaksızın gündelik yaşantıların içine yeni yeni yöntemlerle sızdığını gözlemliyoruz. Otuz yıldır işkencenin belgelenmesi, işkence görenlerin ve yakınlarının tedavi ve rehabilitasyonu çalışmalarını sürdürmekte olan TİHV'e başvuran kişilerin aktarımlarından işkence fiillerinde yalnızca kişinin fiziksel bütünlüğünün hedef alınmadığını, ruhsal bütünlüğü, moral değerleri ve sosyal kimliğinin de hedef alındığını öğrenmekteyiz.

İşkencenin giderek farklılaşan ve artan yeni uygulamalarına karşın doğasında bir değişiklik yaşanmamakta insan onurunu, kişi bütünlüğünü hedef alan, acı verici, aşağılayıcı, onur kırıcı fiiller olarak icra edilmeye devam edilmektedir. Yasal düzenlemelerde ancak çok özel koşullarda uygulanabileceği belirtilen çıplak arama gibi istisnai uygulamalar dahi son yıllarda mevzuat hükümleri gerekçe gösterilerek yaygınlaştırılmaktadır. Çıplak arama ve zorla soyma fiilleri kişinin mahremiyetini ihlal eden, moral değerlerini, sosyal kimliğini hedef alan, ruhsal bütünlüğüne zarar veren ve cinsel şiddet boyutlarına ulaşan işkence fiilleri olarak icra edilmektedir. Oysa Mahpuslara Muameleye Dair Birleşmiş Milletler Asgari Standart Kurallarında da (Nelson Mandela Kuralları) yer verildiği gibi "*Aramalar(ın), insanlık onuruna ve aranılanların mahremiyetine saygılı olacak şekilde ve aynı zamanda ölçülülük, yasallık ve gereklilik ilkeleri çerçevesinde yürütülmesi*" gerektiği açıkça ifade edilmektedir.[1]

En son 2016 yılında gözden geçirilen "Mahkumlarda Beden Aramalarıyla ilgili Açıklaması"[2] nda Dünya Tabipleri Birliği (DTB) de "*zorla aramanın etik açısından kabul edilemezliği*"ni açıkça vurgulamıştır. Tüm hükümetlere ve kamu güvenliğinden sorumlu mercilere aşırı rahatsızlık yaratıcı aramaların kişi mahremiyetine ve onuruna yönelik ciddi ihlal anlamı taşıdığını, ayrıca fiziksel ve psikolojik hasar riskini de barındırdığını kabul etmeleri çağrısında bulunarak mahpusların rutin aranmasında ultrason ve diğer taramalar dahil alternatif yöntemler kullanılması, beden boşluğu aramalarına yalnızca son çare olarak başvurulması ve hekimlerin bu amaçla görevlendirilmesinin hasta ile hekim arasındaki güven ilişkisini sarsacağı önerisini vurgulamıştır. Ayrıca Ekim 2020'de yapılan (çevrimiçi) 71. DTB Genel Kurulunda güncellenen "*İşkence ya da Zalimce, İnsanlık Dışı veya Aşağılayıcı Fiil ve Muamelelerin Belgelenmesinde ve Bildirilmesinde Hekimlerin Yükümlülüğüne ilişkin DTB Kararı*"[3] hekimlerin işkence ve zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve cezaların dikkatli ve tutarlı biçimde belgelenmesi ve bildirilmesiyle ilgili yükümlülüklerini hatırlatır ve ulusal tabip birliklerine etik kurallarında buna yer verilmesi çağrısında bulunur. TTB 58. Büyük Kongre'sinde kabul edilen "*Hekimlik ve İnsan Hakları Bildirgesi*"[4] de hekimlerin insan haklarının korunması ve sürdürülmesinde özel bir konuma sahip olduğunu, sorumlulukları bulunduğunu ve genellikle insan hakları ihlallerinin ilk tanıkları arasında olduklarını vurgulayarak, tıbbi bakım sorumluluklarının gereği tanığı oldukları insan hakları ihlallerinin kayıt altına alması gerektiğini belirtmektedir.

Özellikle çıplak arama uygulamasının son dönemde işkence suçu kapsamında eril bir şiddet biçimi olarak ve kadınlara yönelen özelliği dikkate alındığında, bazı grupların ayrıca gözetilmesini de vurgulayan bildirgede belirtilen; özellikle işkence görenlerin maruz kaldıkları olaylarla mücadele edilmesi, yaşamak zorunda kaldıkları olumsuzlukların kabul edilemezliğinin önemle vurgulanması, toplumsal cinsiyete bağlı eşitsizlikleri şiddetlendiren bu tür uygulamaları

da gözeterek kadınların, erkek egemen toplumda hakları gözetilmesi gereken bir grup olarak değerlendirilmesi de önem kazanmaktadır.

Devlet yetkililerinin her türlü yalanlamasına karşın TİHV'e başvuran kişilerin aktardığı bilgilerden "çıplak arama ve iç beden muayenesinin" son on yılda hem gözaltı hem de hapishanelerde bir işkence yöntemi olarak yeniden yaygınlaştığı görülmektedir. TİHV'e yapılan başvuruların, ülke çapında işkence ve diğer kötü muamele fiillerine maruz kalanların çok az bir bölümünü kapsadığı ve cinsel şiddet anlamına gelen fillerin daha zor aktarıldığı/paylaşıldığı dikkate alındığında durumun vahameti daha da açık olarak anlaşılmaktadır.

Aşağıdaki tabloda -yıllara göre dağılımı da- görülebileceği gibi 2010 ile 2019 yılları arasında TİHV başvuran toplam 241 kişi gözaltında çıplak arama/soyma uygulamasına maruz kaldığını belirtmiştir. Ayrıca bu kişilerden 28'i vücut boşluklarında arama yapıldığını belirtmişledir. Bu veriler, gözaltına alma yönetmeliğinde çıplak aramaya yönelik bir düzenlemenin bulunmadığı da düşünüldüğünde söz konusu fiilin keyfi, yaygın bir uygulama ve sadece günümüzde değil uzun yıllardır var olan ciddi bir sorun olduğuna işaret etmektedir.

Yıllar	Vajina/Makat araması	Çıplak arama/Soyma
2019	2	30
2018	2	28
2017	9	41
2016	6	34
2015	4	19
2014	1	14
2013	2	10
2012	1	23
2011	1	24
2010	0	18

İHD Dokümantasyon Merkezi tarafından tespit edilebildiği kadarıyla 2020 yılının ilk 11 ayında Türkiye Hapishanelerinde çıplak aramaya direndiği için fiziksel şiddete maruz kaldığı veya çıplak aramaya zorla maruz bırakıldığı iddia edilen kişi sayısı ise en az 167'dir.

İşkence her koşulda mutlak yasaktır. Hiçbir gerekçe işkenceyi meşru kılamaz ve insan onurunu hedef alan her tür iddianın derhal ve acilen soruşturulması gerekmektedir. Ancak devlet ve kamu görevlilerinin söylemleri, tavırları ve yaklaşımları işkencenin ve diğer kötü muamele şekillerini önlemek, sorumluları saptamak yerine hakikati dile getiren kişi ve kurumları hedef almaktadır. Her zaman belirttiğimiz gibi, işkence yapıldığına dair tüm iddiaların ivedilikle, eksiksiz, tarafsız, bağımsız ve etkin bir şekilde belgelenmesi ve soruşturulmasına yönelik engeller, hekimlerin tüm ulusal ve uluslararası düzenlemelerde açıkça belirtilmesine rağmen kolluk eşliğinde muayene yapmaya zorlanması cezasızlığın arkasında yatan köklü nedenler olarak karşımıza çıkmaktadır. Faillere hiç soruşturma açılmaması, açılan soruşturmaların kovuşturmaya dönüşmemesi, dava açılan vakalarda işkence yerine daha az cezayı gerektiren suçlardan iddianame düzenlenmesi, sanıklara hiç ceza verilmemesi ya da işkence ve bireysel suçlar kapsamında kamu görevi dışında eziyet suçu kapsamına alınarak cezalar verilmesi ve cezaların ertelenmesi gibi nedenlerle cezasızlık olgusu işkence yapılmasını mümkün kılan en temel unsurlardan birisi olarak hâlâ yaşamaya zorlandığımız bir gerçekliktir.

Sonuç olarak, çıplak arama ve zorla soyma fiilleri kişinin mahremiyetini ihlal eden, moral değerlerini, sosyal kimliğini hedef alan, ruhsal bütünlüğüne zarar veren ve cinsel şiddet boyutlarına ulaşan işkence ve diğer kötü muamele niteliğindedir. Elbette kolluk güçleri ve hapishane görevlileri gerekli ve zorunlu hallerde arama yapabilirler ancak bu uygulamalar, insanlık onuruna ve üstü aranan kişilerin mahremiyetine saygılı olacak şekilde ve aynı zamanda ölçülülük, yasallık ve gereklilik ilkeleri çerçevesinde olmalıdır. İnsan hakları savunucuları olarak yıllarca ısrarla dile getirdiğimiz gibi çıplak arama ve soyma fiilleri Türkiye'de var olan sistematik işkence gerçekliğinin kaygı verici görünümlerinden biridir. Bugün yetkililer bir takım siyasal değerlendirmelerin ve suçlamaların arkasına sığınarak bu gerçekliği yok sayacaklarına, kendileri için de bağlayıcı olan evrensel hukuk açısından "buyruk kural" niteliğindeki işkence yasağının gereklerini yerine getirmelidirler. Çünkü -duymak istemeyen kulaklar için bir kez daha tekrar etmek istiyoruz ki- işkence ne savaş ne olağanüstü hal vb. hiçbir gerekçe ileri sürülmeksizin mutlak olarak yasaktır.

İnsan Hakları Derneği

Türkiye İnsan Hakları Vakfı

Türk Tabipleri Birliği

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

(29.12.2020)

İşkence ya da Zalimce, İnsanlık Dışı veya Aşağılayıcı Fiil ve Muamelelerin Belgelenmesinde ve Bildirilmesinde Hekimlerin Yükümlülüğüne ilişkin DTB Kararı

Helsinki, Finlandiya'da Eylül 2003 tarihinde yapılan 54. DTB (Dünya Tabipler Birliği) Genel Kurulu'nda benimsenmiş, daha sonra Kopenhag, Danimarka'da Eylül 2003'te yapılan 58. DTB Genel Kurulu'nda ve Cordoba, İspanya'da Ekim 2020'de yapılan (çevrimiçi) 71. DTB Genel Kurulu'nda değiştirilmiştir.

Giriş

Her insanın saygınlığı ve değeri evrensel olarak tanınmakta, İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi dahil olmak üzere insan haklarına ilişkin kuralları belirleyen temel belgelerde ifade edilmektedir. İşkence, zalimce, insanlık dışı ya da aşağılayıcı herhangi bir muamele bu kuralların ihlali anlamına gelir ve kuralların özünde yatan etik ilkeleriyle bağdaşmaz. Söz konusu kuralları ortaya koyan belgeler bu Karar'ın sonunda ek olarak verilmektedir (1).

Ne var ki, tıp mesleğine ait mesleki kurallar ve hükümlerde, hekimlerin işittikleri ya da tanık oldukları işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele olaylarını belgeleme ve bildirim yükümlülüklerine ilişkin tutarlı ve açık bir atıf bulunmamaktadır.

İşkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele gibi fiillerin hekimler tarafından dikkatli ve tutarlı biçimde belgelenmesi ve bildirilmesi, işkence görenlerin insan haklarına, fiziksel ve zihinsel sağlıklarının korunmasına katkıda bulunur. Bu fiillerin belgeleme ve bildiriminde eksiklik ise işkenceye hoşgörüyle yaklaşıldığı anlamına gelebilir.

Maruz kaldıkları ruhsal etkilenme ya da üzerlerindeki baskı nedeniyle işkence görenler, işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ya da ceza gibi olayların sorumluları hakkında kendi başlarına şikâyette bulunamamakta ya da böyle bir istek duymamaktadır.

Hekimler, etkilerini ortaya koyarak ve işkence görenleri olayın ardından erken ya da geç dönemde tedavi ederek bu insan hakları ihlallerinin yol açtığı sonuçlara tanıklık etmiş olurlar.

DTB işkence filinin belgelenmesinin ve bildirilmesinin kimi durumlarda hekimi ve yakınlarını büyük bir risk altına sokabileceğini kabul eder. Sonuçta böyle yapılması hekim açısından kimi uç sonuçlara yol açabilir.

Açıklama, İşkenceye Karşı Birleşmiş Milletler Sözleşmesi'nde atıfta bulunulduğu şekliyle işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve cezalarla ilgili olup özellikle Mahpuslara Yönelik Muameleye ilişkin Birleşmiş Milletler Asgari Standart Kuralları'nda (Mandela kuralları) ele tutukluluk değerlendirmesinde hekimin rolü konusunu dışarda bırakmaktadır.

Öneriler

DTB, üyesi olan tabip birliklerine şu önerilerde bulunur:

1. Hekimler arasında, İşkence ve Diğer Zalimce, İnsanlık Dışı veya Aşağılayıcı Muamele ya da Cezaların Etkili Biçimde Soruşturulması ve Belgelendirilmesi İlkeleri dahil olmak üzere İstanbul Protokolü'ne ilişkin farkındalığı artırma. Bunun ülke düzeyinde gerçekleştirilmesi gerekir.
2. Hukuksal ya da idari işlemlerde kanıt olarak kullanılabilecek nitelikli tıbbi belgeler hazırlayabilmeleri açısından, hekimlerin işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve cezaların farklı yöntemlerinin belirlenmesiyle ilgili eğitimlerinin yaygınlaştırılması.
3. Hekimlerin, işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve ceza belirti ve semptomlarının değerlendirmeleri ve belgelemeleri, ileri sürülen iddialarla klinik bulgular arasındaki ilişki de dahil olmak üzere tıbbi kayıtlara dahil edebilmeleri için gerekli mesleki eğitimin özendirilmesi.
4. Hekimlerin, işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve cezaları belgeleme ve bildirme etik yükümlülüğü ile hastanın işkence vakaları belgelenmeden önce aydınlatılmış onam hakkı arasındaki potansiyel karşıtlığı titizlikle dengeleyebilecek konumda olmaları.
5. Hekimlerin, işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve ceza belirtilerini değerlendirirken ya da belgeleyip bildirirken kişileri tehlikeli durumlara düşürmemelerini sağlamak üzere çalışma.
6. İşkence ya da zalimce, insanlık dışı ve aşağılayıcı muamele ve cezalara maruz kalanların gecikmeden bağımsız sağlık hizmeti almalarını sağlama.
7. Konuya ilişkin etik kurallarının ve yasal hükümlerin benimsenmesini destekleme:
    - Hekimlerin, haberdar oldukları işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve ceza kapsamındaki fiilleri bildirme etik yükümlülüğünü teyit amacı doğrultusunda ve koşullara bağlı olmak üzere bildirme ve kınama, daha ileri düzeyde araştırma için yetkili ulusal ya da uluslararası mercilere yapılmalıdır.
    - Hekimin, işkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve ceza olaylarını belgeleme ve bildirme yükümlülüğünün hasta bilgilerinin mahremiyetini gözetme yükümlülüğü ile çatışabileceğini dikkate alma.
    - Hekimler İstanbul Protokolü'nün (2) 69. paragrafını da dikkate alarak bu konuda kendi takdir haklarını kullanmalıdır.

- Bildirimlerde, özgürlüklerinden yoksun, baskı ve tehdit altında olan ya da psikolojik durumu sorunlu kişilerin kimliklerinin belirlenmesine imkân tanıyacak bilgilerin verilmesinden kaçınmaları için hekimlerin uyarılması.
- Bu kılavuzlara uygun hareket etmeleri nedeniyle herhangi bir misilleme ya da yaptırımla karşılaşma riski olan hekimlerin korunmasını için çalışma.
- İşkence ya da zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve cezaların özellikle ülkedeki yetkili mercilere, hükümet dışı kuruluşlara ve Uluslararası Ceza Mahkemesi'ne bildirilebilmesi açısından hekimleri bu konudaki tüm usuller ve koşullar konusunda bilgilendirme.

8. DTB, üye tabip birliklerinin etik kurallarının, bu belgede belirtildiği şekliyle hekimlerin işkence ve zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve cezaların belgelenmesi ve bildirilmesiyle ilgili yükümlülüklerini de kapsamasını tavsiye eder.

(1) İlgili yasal düzenlemeler ve belgeler:

1. 26 Haziran 1945 tarihli Birleşmiş Milletler Kuruluş Yasası'nın halkın temel insan hakları, insanın onuru ve değeri söz konusu olduğunda Birleşmiş Milletler'e olan inancını ortaya koyan Giriş bölümü.
2. 10 Aralık 1948 tarihli İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nin insan haklarına yönelik saygısızlık ve yok saymanın insanlığın vicdanında derin yaralar açan barbarca eylemlerle sonuçlandığını belirten Giriş bölümü.
3. İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nin kimsenin işkenceye ya da diğer zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muameleye maruz bırakılamayacağını belirten 5. maddesi.
4. Mahpuslara Yönelik Muameleye ilişkin Birleşmiş Milletler Asgari Standart Kuralları (Nelson Mandela Kuralları), 1955 yılında Cenevre'de gerçekleşen Suçun Önlenmesi ve Suçlulara Muamele ile ilgili İlk Birleşmiş Milletler Kongresi'nde kabul edilmiş, Ekonomik ve Sosyal Konsey'in 31 Temmuz 1957 tarih ve 663 C (XXIV), 13 Mayıs 1977 tarih ve 2076 (LXII) sayılı kararlarıyla onaylanmış, Genel Kurul tarafından gözden geçirilerek 17 Aralık 2015 tarihinde kabul edilmiştir.
5. Amerikan Devletleri Örgütü tarafından 22 Kasım 1969 tarihinde kabul edilen ve 18 Temmuz 1978 tarihinde yürürlüğe giren Amerikan İnsan Hakları Sözleşmesi ve 28 Şubat 1987 tarihinde yürürlüğe giren İşkencenin Önlenmesi ve Cezalandırılması Inter-Amerikan Sözleşmesi.
6. Ekim 1975'te Tokyo, Japonya'da yapılan 29. Dünya Tıp Asamblesi tarafından benimsenen Tokyo Bildirgesi. Mayıs 2005'te Divonne-les-Bains, Fransa'da yapılan 170. DTB Konsey Oturumu'nda, Mayıs 2006'da Divonne-les-Bains, Fransa'da yapılan 173. DTB Konsey Oturumu'nda ve Ekim 2017'de Taipei, Tayvan'da yapılan 67. DTB Genel Kurulu'nda gözden geçirilmiştir.
7. Dünya Psikiyatri Derneği tarafından 1977 yılında kabul edilen Hawaii Bildirgesi.
8. Birleşmiş Milletler Genel Kurulu tarafından 18 Aralık 1982 tarihinde kabul edilen, Başta Hekimler Olmak Üzere Sağlık Personelinin, Mahpusların ve Tutukluların İşkence ya da Zalimce, İnsanlık Dışı ve Aşağılayıcı Muamele ve Cezadan Korunmalarındaki Rolüyle ilgili Tıp Etiği İlkeleri. Bu belgede yer alan İlke 2 şöyle demektedir: *"Sağlık çalışanlarının, özellikle hekimlerin, işkence ya da diğer zalimce, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele gibi fiillere aktif ya da pasif olarak katılma, bu tür fiillere ortaklık*

etme, tahrik ya da teşebbüs anlamına gelecek eylemleri karışmaları tıp etiği açısından ağır bir ihlal oluşturur."

9. Birleşmiş Milletler Genel Kurulu tarafından Aralık 1984'te kabul edilen ve 26 Haziran 1987 tarihinde yürürlüğe giren İşkenceye ve Diğer Zalimce, İnsanlık Dışı veya Aşağılayıcı Muamele ve Cezalara Karşı Sözleşme.
10. Avrupa Konseyi tarafından 26 Haziran 1987 tarihinde kabul edilen ve 1 Şubat 1989 tarihinde yürürlüğe giren İşkenceye ve İnsanlık Dışı veya Aşağılayıcı Muamele ve Cezalara Karşı Avrupa Sözleşmesi.
11. Dünya Tabipler Birliği tarafından Kasım 1997'de 49. Genel Kurul sırasında kabul edilen, ardından Ekim 2017'de Chicago, ABD'de yapılan 207. DTB Konsey Oturumu'nda küçük bir değişiklikle teyit edilen DTB Hamburg Bildirgesi. Bildirge, hekimleri kötü muameleye karşı bireysel protestoya, ulusal ve uluslararası tabip birliklerini de bu tür protesto eylemleri gerçekleştiren hekimleri desteklemeye çağırmaktadır.
12. Birleşmiş Milletler Genel Kurulu tarafından 4 Aralık 2000 tarihinde kabul edilen İstanbul Protokolü (İşkence ve Diğer Zalimce, İnsanlık Dışı veya Aşağılayıcı Muamele ya da Cezaların Etkili Biçimde Soruşturulması ve Belgelendirilmesi İçin Elkitabı).
13. Birleşmiş Milletler tarafından 20 Kasım 1989 tarihinde kabul edilen ve 2 Eylül 1990 tarihinde yürürlüğe giren Çocuk Haklarına dair Sözleşme.
14. 1991 Kasım'ında Malta'da gerçekleştirilen 43. Dünya Tıp Asamblesi'nde kabul edilen Açlık Grevleriyle ilgili Dünya Tabipler Birliği Malta Bildirgesi. Bu metinde daha sonra Ekim 2006'da Pilanesberg, Güney Afrika'da gerçekleştirilen DTB Genel Kurulu'nda değişiklikler yapılmış, belge Ekim 2017'de Chicago, ABD'de gerçekleştirilen 68. DTB Genel Kurulu'nda yeniden gözden geçirilmiştir.

(2) İstanbul Protokolü, paragraf 69: *"Kimi durumlarda iki ayrı etik yükümlülük çatışabilir. Uluslararası kurallar bütünü ve etik ilkeleri işkence veya kötü muameleye ilişkin bulguların yetkili makama bildirilmesini gerektirir. Kimi hukuk sistemlerinde bu, aynı zamanda yasal bir gerekliliktir. Ancak, hastalar kimi durumlarda böyle bir amaçla muayene edilmeye ya da muayene sonucu edinilen bilgilerin başkalarına açıklanmasına onay vermeyi reddedebilirler. Kendileri ya da aileleri için misilleme riskinden korkuyor olabilirler. Bu gibi durumlarda sağlık çalışanlarının hem hastaya karşı hem de adaletin yerine getirilmesinde suçluların adalete teslim edilmesinden yarar sağlayacak olan topluma karşı çifte yükümlülüğü vardır. Böylesi ikilemler ele alınırken, öncelikli olarak göz önünde bulundurulması gereken temel ilke, olası zarar vermeyi önlemektir. Sağlık çalışanları, kişinin gizlilik hakkini ihlal etmeden, adalete hizmet eden çözüm yollarını araştırmalıdırlar. Güvenilir kuruluşlardan konuyla ilgili önerileri alınmalıdır; kimi durumlarda bu kuruluş, ulusal tabip birlikleri ya da sivil toplum kuruluşları olabilir. Yeterli derecede destek ve teşvik gördükleri takdirde, daha önce isteksiz olan bazı hastalar önceden kararlaştırılan ölçütler içinde bazı açıklamalar yapılmasını onaylayabilirler."*

(04.01.2021)

Hapishanelerde Devam Eden Süresiz ve Dönüşümlü Açlık Grevleri



Türkiye'deki hapishanelerde yaşanan insan hakları ihlallerinin sonlandırılması, ağırlaşan infaz koşullarının düzeltilmesi ve İmralı Hapishanesi'nde uzun zamandır sürdürülen ağır tecrit ve izolasyona son verilerek aileler ve avukatları ile görüşmelerin sağlanması talepli olarak cezaevlerindeki mahpuslar tarafından 27 Kasım 2020 tarihinde süresiz-dönüşümlü açlık grevi eylemine başladıkları kamuoyuna duyurulmuş ve bugün itibari ile eylem 107 hapishaneye yayılarak 49. gününde devam etmektedir.

Türkiye hapishanelerinde uzun süredir hak ihlalleri yaşanmaktadır ve bu durum sürekli hale gelmiştir. Özellikle pandemi bahane edilerek çıkarılan 7242 sayılı infaz kanunu değişikliği ile TMK kapsamındaki mahpuslar bakımından infaz koşulları ağırlaştırılmış ve aleyhlerine bir durum yaratılmıştır. Pandemi koşullarının eklenmesi ile birlikte ihlaller giderek artmıştır.

İmralı Yüksek Güvenlikli F Tipi Kapalı Cezaevi'nde tutulan mahpuslar için daha önce de açlık grevleri yapılmış, bu grevlerin etkisi ile tecrit geçici olarak kaldırılmış, ancak 7 Ağustos 2019 tarihinden beri görüş yasakları yeniden devreye girmiştir. Bu durum BM Mandela Kuralarına, CPT tavsiyelerine ve 5275 sayılı İnfaz Kanunu'na aykırıdır. Adalet Bakanlığı tarafından bir an önce yasal olmayan bu uygulamaya son verilmeli, gerek avukat gerekse aile görüşleri yaptırılmalıdır.

Ayrıca tüm hapishanelerde yaşanan hak ihlallerine son verilerek, kişi onuruna yakışır muamele yapılması, mahpuslara yönelik işkence, kötü muamele ve insan onuruna aykırı davranış yasağı kapsamında muamelelerin ve diğer hak ihlallerinin ortadan kaldırılması, hasta mahpusların tedavilerinin aksatılmadan yapılması, hastane sevkleri sonrası karantina koşullarının tecrit işkencesi uygulamasına dönüştürülmesinin önlenmesi hususunda Adalet Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Meclis İnsan Haklarını İnceleme Komisyonu, Kamu Denetçiliği Kurumları ve ilgili tüm kurum ve kuruluşlar görevlerini yapmalıdır.

Açlık grevi yapan mahpusların kaldıkları hapishanelerde düzenli sağlık kontrollerinin yapılması, protokollere uygun beslenme ihtiyaçlarının karşılanması, tıbbi bakımlarının yapılması gerekmektedir. Daha önceki açlık grevi süreçlerinde de tıbbi olarak yapılacaklar ceza infaz kurumlara iletilmiş olup bu prosedürlere uyulması sağlanmalıdır.

Biz aşağıda imzası bulunan hak, hukuk ve sağlık örgütleri sayısı 107'ye ulaşan hapishanelerde süresiz ve dönüşümlü açlık grevi yapan mahpusların sağlıklarının tehlikeye girmemesi için Adalet Bakanlığı ve ilgili kurumları hak ihlallerinin sonlandırılması ve tecridin kaldırılması için bir an önce adım atmaya davet ediyoruz. Açlık grevi sürecini yakından izlemek için oluşturduğumuz İzleme Koordinasyonu olarak merkezi ve yerel düzeyde gerekli girişimlerde bulunacak, bu durumu raporlayarak demokratik kamuoyunun oluşmasına katkı sunacağız.

Türk Tabipleri Birliği

Türkiye İnsan Hakları Vakfı

İnsan Hakları Derneği

Özgürlük İçin Hukukçular Derneği

Çağdaş Hukukçular Derneği

(15.01.2021)

Demokratik Haklarını Kullanan Yurttaşlara Yönelik Uygulamalar Kabul Edilemez!



COVID-19 pandemi süreci boyunca şeffaf olmayan, toplum katılımını önemsemeyen ve salgına ilişkin güven vermeyen bir yönetim biçimi sergilenmiştir. Siyasal iktidar etkisi devam eden ve henüz birinci dalganın dahi bastırılamadığı koşullarda binlerce kişinin bir araya gelmesini teşvik ederken, siyasal çalışmalarını sürdürürken; yapılmak istenen tüm barışçıl demokratik gösteriler emniyet güçleri tarafından pandemi koşulları gerekçe gösterilerek

engellenmektedir. Bu tutum aslında esas nedenin pandemi koşulları olmadığını, en barışçıl ve demokratik yöntemlerle hak ve taleplerini duyurmak isteyen yurttaşların haklarının gasp edilmek ve engellenmek istendiğini göstermektedir.

Bilindiği gibi ülkemizde üniversitelerin özerkliğine müdahale edilerek, liyakat önemsenmeden ve kurumların özgünlükleri dikkate alınmadan antidemokratik bir biçimde Cumhurbaşkanlığı tarafından rektör atamaları yapılmaktadır. Boğaziçi Üniversitesi'ne de bilindik yöntemlerle rektör atanması başta üniversite öğrencileri ve öğretim üyeleri olmak üzere demokratik duyarlılığı olan tüm kamuoyu tarafından haklı bir tepki ile karşılanmıştır. Bu antidemokratik uygulamaya karşı ulusal ve uluslararası yasa ve sözleşmelerce güvence altına alınmış demokratik itirazlarını ve rektörün demokratik yöntemlerle seçilmesi gibi haklı taleplerini tamamıyla barışçıl yöntemlerle ifade etmektedirler.

Yapılan etkinliklerin kriminalize edildiği, toplantı ve gösteri yürüyüşlerinde kolluk kuvvetlerinin öğrencilere karşı ölçüsüz, orantısız güç kullandığı kamuoyuna yansımıştır. En son 2 Şubat 2021 tarihinde Ankara ve İstanbul'da yapılan protesto gösterilerinde kolluk güçleri basın açıklaması yapılmasına dahi izin vermeyerek daha toplanma aşamasında biber gazı da kullanarak gruba müdahale etmiş, bu esnada yere düşen öğrenciler polislerce tekmelenmiş, yerlerde sürüklenmiş, ters kelepçe takılmış ve gözaltına alınmışlardır. Emniyet güçleri tarafından gerçekleştirilen bu işkence ve gözaltılar kabul edilemez. İşkence, darp, taciz, aşağılama vb. tüm uygulamalar gözaltı aracında, hastanede de devam etmiş, Saatlerce ters kelepçe takılı şeklide bekletilmişlerdir.

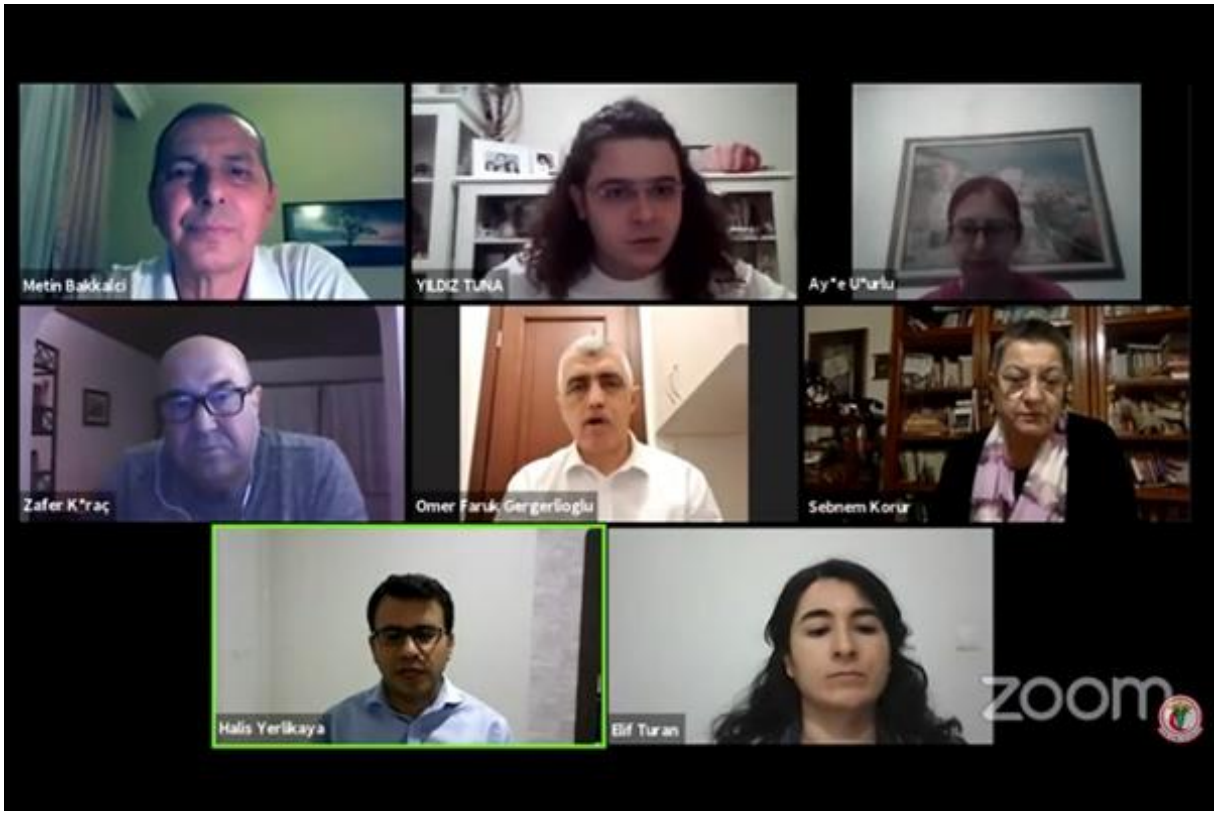
Taleplerini duyurmaya çalışan yurttaşların demokratik ve barışçıl yöntemlerle yapmak istedikleri gösterileri bastırma biçimi olarak; kaba dayak, yerlerde sürükleme, tekmeleme, ters kelepçe kullanma, taciz, aşağılama, kriminalize etme, pandemi koşullarında kalabalık bir biçimde hastane ve emniyet müdürlüğüne götürme, hastane muayenesinde yapılan etik ihlaller gibi tüm işkence yöntemleri insanlık onuruna aykırıdır ve kabul edilemez.

Haklı tepkilerini dile getiren yurttaşların yanında olduğumuzu, yapılan kötü uygulamaların takipçisi olacağımızı kamuoyuna bildiririz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(03.02.2021)

Cezaevinde İnsan Olmak Paneli: Cezaevleri Sorunu, Bir Halk Sağlığı Sorunudur



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnsan Hakları Kolu, cezaevlerinde yaşanan ve pandemi döneminde artan hak ihlallerine dikkat çekmek amacıyla 24 Şubat 2021 günü "Cezaevinde İnsan Olmak" başlıklı çevrimiçi bir panel düzenledi.

Türkiye İnsan Hakları Vakfı Başkanı Dr. Metin Bakkalcı'nın yürütücülüğünü üstlendiği panelde Halkların Demokratik Partisi Kocaeli Milletvekili ve insan hakları aktivisti Dr. Ömer Faruk Gergerlioğlu ile insan hakları aktivisti Zafer Kıraç konuşmacı oldu. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Halis Yerlikaya ve TTB İnsan Hakları Kolu üyeleri de etkinliğe katıldı.

Etkinliğin başında kısa bir açılış konuşması yapan Dr. Şebnem Korur Fincancı, Türkiye'de son yıllarda insanların hak öznesi olarak görülmemesi sonucu fabrikada, okulda, evde insan olmanın zorlaştığını fakat en ağır hak ihlallerinin yaşandığı yerlerden birisinin de cezaevleri olduğunu belirtti.

Dr. Metin Bakkalcı cezaevlerinde hak ihlallerine karşı mücadelede TTB'nin, insan haklarına dayalı bir hekimlik felsefesinin ışığında teorik-pratik birikiminin olduğunu söyledi ve bu birikimi süzerek "Cezaevi ve İnsan" kitabını kaleme alan Dr. Ata Soyer'i andı. *"İnsan, haklarıyla insandır"* sözünün ceza infaz sisteminde de geçerli olduğunun ve bir hak gaspı yaşanıyorsa sorumluluğunun devlette olduğunun altını çizen Bakkalcı, *"Hapishaneler konusu insan haklarının kurucu rolünü öne çıkaran bir mücadele alanıdır"* diye ekledi.

Dr. Ömer Faruk Gergerlioğlu, Türkiye'de cezaevlerinin durumunun ülkenin siyasal durumundan ayrı düşünülemeyeceğini belirterek sözlerine başladı. Son 5 yılda 225 yeni cezaevi yapımının planlandığını ve 193'ünün yapıldığını, af düzenlemesi sonrası 250 binlere düşen mahpus sayısının birkaç ayda yeniden 270 binlere tırmandığını aktaran Gergerlioğlu, cezaevlerinde çok ciddi bir kapasite sorunu yaşandığını ifade etti. Pandemiyle birlikte cezaevlerindeki sağlık hakkı ihlallerinin katmerlendiğini örneklerle anlatan Gergerlioğlu,

gardiyanlardan cezaevi yönetimlerine, savcılardan hakimlere hak ihlallerini örtebilen bir yapı olduğunu dile getirdi. Gergerlioğlu konuşmasının son bölümünde ise kadın ve çocuk mahpusların yaşadığı sorunlardan söz etti.

Zafer Kıraç ise kampüs hapishanelerin cezaevindeki insanları her anlamda nesneleştiren ve her türlü insani ilişkiden soyutlayan bir model olduğunu söyledi. Cezaevleri için kullanılmaya başlanan "artırılmış kapasite" nitelemesinin çelişkisine dikkat çeken Kıraç, konuşmasının devamında ise kadınlar, bebekler, çocuklar, LGBTİ+'lar, yaşlılar, yabancı uyruklular, müebbet hapis cezası alanlar gibi toplumsal grupların cezaevlerinde çok daha ciddi hak gasplarına maruz kaldığını ifade etti. Kıraç konuşmasını *"Cezaevi sorunu, hem içeridekiler için başlı başına bir sağlık sorunu olması nedeniyle hem de dışarıdakiler için 'Ne zaman cezaevine alınabilirim' endişesi yaratması nedeniyle bir halk sağlığı sorunudur"* diyerek tamamladı.

Panel, soru-yanıt bölümüyle son buldu.

(25.02.2021)

*

SAYIN ABDULHAMİT GÜL

T.C. ADALET BAKANI

ANKARA

850/202125.03.2021

Sayın Bakan,

Ülkemizde devam eden antidemokratik uygulamalar, insan hakları ihlalleri ve haksız-hukuksuz tutuklamalar nedeniyle cezaevleri sürekli gündem olmaya devam etmektedir.

COVID-19 pandemisinin tüm yıkıcı etkisi ile sürdüğü bir süreçte cezaevleri; havalandırmanın yetersiz, kişisel alan ve hijyenin iyi olmadığı kapalı mekanlar olması, yoğun ve sürekli değişen nüfus, çalışan görevlilerin dışarı ile sürekli temas halinde olmaları, özellikleri ve organizasyonu itibariyle COVID-19 gibi salgınların yayılması için oldukça elverişli ortam oluşturmaktadır. Bu koşulların sonucu olarak tüm pandemi sürecinde çok sayıda mahpusun hastalandığı, cezaevlerinde COVID-19 nedeniyle ölümlerin yaşandığı kamuoyuna yansımıştır. Özellikle pandeminin başında çıkarılan ceza infaz kanunu değişikliği ile TMK kapsamındaki mahpuslar bakımından infaz koşulları ağırlaştırılmış, adaletli-eşitlikçi olmayan infaz düzenlenmesi yapılmış ve pandemi de başta sağlığa erişim olmak üzere hak ihlalleri giderek artmıştır.

Kamuoyuna yansıyan ve Birliğimize ulaşan kimi mektuplardaki bilgilere göre cezaevlerindeki mahpuslar tarafından 27 Kasım 2020 tarihinde pandemi koşullarında süresiz-dönüşümlü açlık grevi eylemine başladıkları kamuoyuna duyurulmuş ve eylem 119. gününde devam etmektedir.

Bilindiği gibi başlangıcı tıbbi bir nedene dayanmasa da sonuçları tıbbi boyut kazanan açlık grevleri, hangi koşullarda ve hangi taleplerle yapıldığından bağımsız olarak tıbbi ve etik boyutlarıyla hekimlerin gündeminde yer almaktadır.

Pandemi koşullarında sağlık açısından daha da olağandışı bir durum haline gelen açlık grevlerine karşı sorumluluğumuz bugüne kadar evrensel etik ilkeler, mesleki değerlerimiz ve ettiğimiz yemine göre belirlenmiştir.

Genellikle kişilerin etkinlik alanlarının kendi bedenlerine kadar sınırlanabildiği cezaevi ortamlarında, kimi uygulama ve politikalara karşı bir protesto biçimi olarak gündeme gelen açlık grevi, insan yaşamına ve sağlığına yönelik her türlü eylem gibi; hekimlik mesleğinin temel felsefesine aykırı bir eylem biçimidir. Ancak ülkemiz cezaevlerinde ne yazık ki hak arama yöntemi olarak birçok kez başvurulmak durumunda kalınan açlık grevlerinin, kişilerin kendi iradeleriyle karar verdikleri bir tutum olduğunu bir kez daha hatırlatırız.

TTB, her zaman yaşamdan yana olmuştur ve yaşam hakkını savunmuştur. Bu bağlamda, açlık grevi yapanların açlık grevi sürecinde ve açlık grevlerini bıraktıklarında en az sağlık sorunu yaşamalarına olanak verecek bakımın ve bırakanların tedavi koşullarının sağlanması için çaba harcamak, yaşam ve sağlık hakkının gerçekleşmesi açısından çok önemlidir ve mesleki yükümlülüğümüzdür.

Açlık grevi yapan mahpusların kaldıkları hapishanelerde düzenli sağlık kontrollerinin yapılması, evrensel protokollere ve mahpusların gereksinimlerine uygun beslenme ihtiyaçlarının karşılanması, tıbbi bakımlarının yapılması gerekmektedir.

Diğer yandan, cezaevlerinde yaşanan hak ihlallerine son verilerek, kişi onuruna yakışır muamele yapılması, mahpuslara yönelik işkence, kötü muamele ve insan onuruna aykırı davranış yasağı kapsamında muamelelerin ve diğer hak ihlallerinin ortadan kaldırılması, hasta mahpusların tedavilerinin aksatılmadan yapılması, hastane sevkleri sonrası karantina koşullarının tecrit işkencesi uygulamasına dönüştürülmesinin önlenmesi hususunda Bakanlığınızın birincil sorumluluğu olduğunu hatırlatırız.

Açlık grevlerine yol açan nedenler de dahil olmak üzere sorunların ve taleplerin diyalog yolu ile çözülmesinin en akılcı yol olacağı açıktır. Cezaevlerinde yaşayan mahpusların sağlık hakkına erişiminin ve sağlıklı yaşama haklarının önünde engellerin kaldırılması yönünde çaba harcamanızı bekler; açlık grevi yapanlarla ilgili olarak derlediğimiz yayınları, açlık grevleri sürecinde yararlanılabileceğini düşündüğümüz; "açlık grevi sırasında dikkat edilmesi gereken tıbbi konular, açlık grevi yapmış olanlarda bakım ve tedavi yaklaşım protokolü, açlık grevlerinde klinik, etik yaklaşım ve hukuksal boyut" ile ilgili broşür ve belgeleri ekte saygılarımızla sunarız.

Ekler

http://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=b6b3bd8a-c9e0-11e7-8a71-159198489f44

http://www.ttb.org.tr/userfiles/files/DTB-Malta%20bildirgesi-2017.pdf

http://www.ttb.org.tr/images/stories/file/agrev/konular.doc

http://www.ttb.org.tr/kutuphane/tedaviyaklasim.pdf

http://www.ttb.org.tr/kutuphane/aclikgrevhek.pdf

Cezaevlerinde COVID-19 Salgın Sürecinde Yaşanan Hak İhlalleri Konuşuldu

Türk Tabipleri Birliği (TTB), cezaevlerinde COVID-19 salgın sürecinde yaşanan hak ihlallerini 27 Eylül 2021 akşamı çevrimiçi düzenlenen panelde ele aldı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğdu'nun kolaylaştırıcılığını üstlendiği panelde Özgürlükçü Hukukçular Derneği Hapishane Komisyonu'ndan Av. Veysi Eski, İnsan Hakları Derneği İstanbul Şube Başkanı Av. Gülseren Yoleri ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı Tedavi Merkezleri Koordinatörü Dr. Canan Korkmaz konuştu.

Cezaevlerinde yaşanan hak ihlallerinin deneyimlerle ve aktarımlarla anlatıldığı panelde hak ihlallerini ortadan kaldırmaya dönük çözüm önerileri üzerine de değerlendirmeler yapıldı. Konuşmalarda COVID-19 sürecinin getirdiği kısıtlar altında insan hakları mücadelesinin büyük önem kazandığının altı çizildi.

Etkinlik, soru-yanıt bölümü ile son buldu.



İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nin Kabul Edilişinin 73. Yılında; Yaşamın Krizi Karşısında Ekonomik, Siyasal ve Sosyal Haklarımızı, COVID-19 Pandemi Koşullarında Sağlıklı Yaşam Hakkımızı Savunuyoruz!

Neoliberal patriyarkal kapitalizmin dünyamızda yarattığı ekolojik yıkımın kök neden olduğu COVID-19 pandemisinin yıkıcı etkisini yaşamaya devam ediyoruz. Pandemiye yönelik alınamayan önlemler nedeniyle yaşam hakkı başta olmak üzere temel insan hakları ihlal ediliyor. Dünyamız da aradan geçen üç çeyrek asra rağmen İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'ni oluşturan koşullardan çok daha kötü hak ihlallerini yaşıyor.

İkinci Dünya Savaşı'nın neden olduğu ağır yıkım ve tahribatın ardından, benzeri acıların bir daha yaşanmadığı ve barışın egemen olduğu bir uluslararası düzen kurmak amacıyla daha savaş sürerken başlayan tartışmalar savaşın hemen ardından sonuç vermiş, 10 Aralık 1948 tarihinde Evrensel Temel İnsan Hakları Bildirgesi yayımlanmıştır. Bu tarihten sonra her yıl 10 Aralık, dünya genelinde insan hakları savunucuları tarafından kutlanıyor ve temel haklara vurgu yapılıyor. Her türlü otoriter güç bu hakların kullanımı ve korunması gereği konusunda da uyarılıyor, ihlallere dikkat çekilerek sorumluların cezalandırılması talep ediliyor.

Aradan geçen uzun yıllara rağmen Evrensel Bildirge'de yer alan hak ve özgürlüklere dayalı uluslararası bir düzen ne yazık ki hâlâ oluşturulamamıştır. İnsanların ırkından, renginden, cinsiyetinden, cinsel yöneliminden, dilinden, din ve mezhebinden, inancından, etnik kimliğinden, siyasi-vicdani ve felsefi kanaatinden bağımsız olarak, insan olmaktan gelen hakları ve dokunulmazlıkları olduğu temel fikri dünya çapında egemen olamamıştır. Günümüzde Birleşmiş Milletler ve uluslararası kuruluşlar varoluş gerekçesiyle çelişir biçimde, hak ihlallerinin başlıca sebebi olan savaşları ve iç savaşları önlemede/sonlandırmada, mülteci krizlerine müdahalede, küresel çapta doğal ve kültürel mirasın korunmasında, yoksullukla ve adaletsizlikle mücadelede, başta kadınlara yönelik olmak üzere her türlü ayrımcılığı sonlandırmada yeterince etkin olamamaktadır. Aradan geçen 73 yıllık zaman içerisinde insan haklarında aşınmanın gerçekleştiği ve insan haklarının araçsallaştığı, COVID-19 pandemisinin de derinleştirdiği devam eden ekonomik krizler, silahlı çatışma ve savaş ortamlarının insan haklarını tehdit ettiği bir dönemi yaşamaya devam ediyoruz.

Dünyada ve Ortadoğu coğrafyasında savaşlar, ölümler yaşanmakta; insan hakları ihlalleri en ağır hali ile devam etmektedir. Türkiye'de de durum farklı değildir. Tek adam rejimi kalıcılaşan OHAL uygulamaları ile toplumsal hayatı militarist politikalarla yapılandırmakta ve farklılıkları reddeden tekçi zihniyet ile toplumsal yaşam dizayn edilmektedir. İnsan hakları ve özgürlükler, insan hakları eylem planları ve yargı alanında reform söylemlerine rağmen gittikçe artan bir şekilde ihlal edilmektedir.

Hukuku bir baskı ve sindirme aracı olarak kullanılmasının sonucunda Türkiye hapishanelerinde kapasitelerinin çok üzerinde bir nüfus yaşamaktadır. Mahpus sayısı bakımından tarihinin en yoğun dönemini yaşayan hapishaneler de yoğun hak ihlalleri nedeniyle gündemden düşmemektedir. Mahpuslar yaşam hakkı ihlalinden işkenceye, sağlık hizmetlerine erişimden otoriter uygulamalara kadar ağır ve ciddi ihlaller ile karşı karşıyadır.

İki yıla yaklaşan COVID-19 pandemisi sürecinde birçok ülkede hükümetler; hapishanelerin havalandırmaları yetersiz, kişisel alan ve hijyenin iyi olmadığı kapalı mekanlar olması, yoğun ve sürekli değişen nüfus, çalışan görevlilerin dışarı ile sürekli temas halinde olmaları, özellikleri ve organizasyonu itibariyle COVID-19 gibi salgınların yayılması için oldukça elverişli ortam oluşturdukları gerekçesi ile ayrımsız tahliyeler başlattı. Avrupa İşkencenin Önlenmesi Komitesi (CPT) ve BM İnsan Hakları Yüksek Komiserliği üye devletlere "hapishanelerdeki insan sayısını azaltmaları için acil harekete geçme" konusunda çağrıda bulunarak; "Hükümetler şimdi, her

zamankinden çok daha fazla, yasal bir temel olmadan hapsedilen, siyasi mahkumlar ve sadece eleştirel ya da muhalif görüşler ifade ettikleri için hapsedilenler dahil her bir kişiyi serbest bırakmalıdır" şeklinde tavsiyede bulundu. Bu uyarı ve tavsiyelere rağmen risk gruplarından bir an önce tahliye edilmeleri, tüm mahpusları kapsayacak ve mahpuslar arasında ayrımcılığı gütmeyen eşit ve adil bir infaz değişikliği Adalet Bakanlığı tarafından gerçekleştirilmedi. Özellikle pandeminin başında çıkarılan Ceza İnfaz Kanunu değişikliği ile mafya suçlarından hapishanelerde tutuklu olanları salıvermiş, Terörle Mücadele Kanunu kapsamındaki mahpuslar bakımından infaz koşulları ağırlaştırılmış, adaletli-eşitlikçi olmayan infaz düzenlenmesi nedeniyle, pandemide başta sağlığa erişim olmak üzere hak ihlalleri giderek artmıştır.

Pandemiye karşı hapishanelerde alınan "önlemlerin" biçimi sağlık hizmetlerine erişimin önünde büyük bir engel oluşturdu. Salgın gerekçe gösterilerek mahpusların zaten kısıtlanmış olan hakları daha da sınırlandırılırken, hastaneye giden ve dönen tutuklu-hükümlüler karantina uygulaması bahanesiyle tecride tabi tutulmaktadır.

İnsan Hakları Derneği'ne (İHD) göre; hapishanelerde 604'ü ağır olmak üzere 1605 hasta mahpus bulunuyor. Bu hastaların içinde durumu en ağır olanlar kanser hastalarıdır. Bu hastalar için de kronik ve çoklu hastalıkları olanlar, akciğer hastaları, kalp hastaları, şeker ve tansiyon hastaları, yaşlı ve yaşamını tek başına idame ettiremeyecek kadar hasta olanlar da var. Çoğu zaman hasta mahpusların tedavilerinin hapishanelerde devam edilebileceğine dair rapor verilmektedir. Hasta mahpuslar serbest bırakıldıklarında hastalığı artık çok ilerlemiş, bırakıldığı gece vefat eden hasta mahpuslar olduğu biliniyor. Adalet Bakanlığı pandemi döneminde ağır hasta mahpusların tahliye edilmeleri ile ilgili yapılan çağrılara sessiz kaldı. Kimi hasta mahpuslar için verilmeyen veya geç verilen kararlar yaşam hakkı ihlaline yol açıyor. Cezaevlerinden ya tabutlar çıkıyor ya da mahpuslar tahliye edildikten kısa bir süre sonra hayatını kaybediyor.

Hekimlik değerleri ayrımsız ve ayrıcalıksız herkesin yaşam hakkının savunulmasını vazeder. Bu nedenle biz hekimler olarak yaşanan en küçük insan hakkı ihlallerinde dahi bu ihlallerin karşısında yer almakla yükümlü olduğumuzun bilinci ve sorumluluğuyla; BM İnsan Hakları Evrensel Beyannamesi'nin kabul ve ilanının 73. yıldönümünde her insanı, her kurumu ve her otoriteyi;

8. İnsan haklarına saygılı olmaya ve sahip çıkmaya,
9. İnsan değeri ve onuruna yakışır, hukukun üstün olduğu ekonomik, sosyal ve siyasal bir ortam oluşturmaya,
10. Özgür ve bağımsız bir yaşamın koşullarını oluşturmaya,
11. Temel insani haklar olan yaşama, barınma, beslenme, çalışma, üretme ve sağlık gibi hakları her birey için sağlamaya,
12. Adalet ve hak kaybının en çarpıcı örnekleri olan haksız ve keyfi tutuklamalara son verilmesi için emek harcamaya,
13. Cezaevlerinde yaşanmakta olan kötü muamelelere son verilmesine, mahpusların sağlık hakkının önündeki engellerin ortadan kaldırılmasına,
14. Sağlığın ve iyi bir yaşamın olmazsa olmazı olan barış ve demokrasiye yönelik müdahalelere son verilmesine yönelik çağrımızı bir kez daha yineliyoruz.

Bilinmelidir ki insanlığın varoluşunu tehdit eden bu yaşamsal krizden çıkışın tek yolu değerlerimize sahip çıkmaktır. 10 Aralık Dünya İnsan Hakları Günü'nde temel insan haklarına bir kez daha vurgu yaparak, pandemi mücadelesinin de bu bağlamda yürütülmesinin gereğini yetkililere hatırlatıyor, yaşama adanmış bir mesleğin mensupları olarak, yaşanan her türlü insan hak-

ları ihlalleri karşısında olduğumuzu, insan eliyle gerçekleşen insan hakları ihlallerinin son bulduğu, insan haklarına dayalı ortak yaşam koşullarının oluşmasına dair mücadeleye devam edeceğimizi bildiriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

(11.12.2021)

İnsan Hakları Savunucularının Korunmasına Dair Yükümlülükleri İhlal Eden Anlayış Son Bulmalıdır

Son dönemlerde insan hakları savunucularına yönelik baskılarda kaygı verici bir artış yaşanmaktadır. Başta Birleşmiş Milletler (BM) İnsan Hakları Savunucularının Korunması Bildirgesi olmak üzere, insan hakları savunuculuğunu güvence altına alan uluslararası sözleşme ve belgelere karşın Türkiye'de insan hakları savunucuları, ihlallerinin önlenmesi ve insan haklarına yönelik saygının korunup geliştirilmesi adına yürüttükleri çalışmalar nedeniyle kolluk baskısına, yargısal ve idari tacizlere, tehdit, hedef gösterme ve misillemelere maruz kalmaktadırlar.

Bunun en son örneği bu sabah İnsan Hakları Derneği (İHD) Diyarbakır Şubesi'nin basılması, Yönetim Kurulu Genel Sekreteri'nin gözaltına alınması ve şube evrakına el konmasıdır. Son dönemde İHD Eş Genel Başkanı ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı'nın (TİHV) Kurucular Kurulu üyesi Öztürk Türkdoğan hakkında ardı ardına açılan davaları da bu baskılara örnek olarak anmak gerekmektedir.

Bu tacizler, keyfilik, hukuk dışılık ve açılan davalar insan hakları alanına yönelik saldırılarla bir bütün olarak kolluk faaliyetinin ve hukukun siyasal iktidar tarafından nasıl bir baskı aracına dönüştürüldüğünün açık bir ifadesidir.

Ancak bilinmelidir ki, Türkiye'de insan hakları mücadelesi verenler, bu taciz ve baskılara hiçbir şekilde boyun eğmeyecektir. Siyasal iktidar, başta BM İnsan Hakları Savunucularının Korunması Bildirgesi olmak üzere Türkiye'nin taraf olduğu uluslararası sözleşme ve belgelerde belirtilen insan hakları savunucularının korunmasıyla ilgili tüm yükümlülükleri ihlalinden bir an önce vazgeçmelidir.

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(3.2.2022)

TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Yürütme Kurulu;

2020-2021

- Dr. Hasan Ter
- Dr. Selçuk Çelik
- Dr. Fercem Erbay
- Dr. İsmail Bulca
- Dr. Nevruz Gürceğiz
- Dr. M.Nedim Ecevit
- Dr. Hakan Erbay
- Dr. Kazım Doğan Eroğlulları
- Dr. Vedat Bulut

2021-2022

- Metehan Akbulut (Antalya)
- M. Celal Mestçioğlu (İstanbul)
- Selçuk Çelik (Ankara)
- Özgür Bingöl (Diyarbakır)
- Cafer Şahin (Muğla)
- Ömer Faruk Gerek (Kocaeli)
- Ayşehan Şebnem Soyukan (Eskişehir)
- Kamiran Yıldırım (Adana)
- Ferhat Demir (Şanlıurfa)
- Öcal Taşer (İzmir)

- 12 Kasım 2020 tarihinde TTB İSİH Kolu için Whatsapp grubu oluşturulmuştur.

- **19 Kasım 2020 – TTB İSİH Kol Toplantısı (Çevirim içi)**
  - ✓ Gündem ve kararlar:
    - Tanışma
    - Kol Yürütme Kurulu seçim zamanını, şeklini, yöntemini, yerini konuşma
    - Merkez Konseyi olarak hemen gündemimize alınmasını istediğiniz sorunların en azından başlıklarını irdelemek
    - 2021 Yılı İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri

- Sonraki ilk kol toplantısının 3 Aralık 2020 Perşembe günü çevirim içi yapılmasına; bu toplantıda yürütme kurulu 7 kişi olacak şekilde adayların belirlenmesine; seçiminin anılan tarihi takip eden günler içinde intenet ortamında her bir oy kullanacak kişiye verilecek bir şifre ile yapılmasına karar verilmiştir.
- TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu ya da komisyonu olan tabip odalarımızın Yürütme Kurulu adaylarının seçimi için komisyonlarında oy kullanacak bir asil, bir yedek üyelerinin mail adresleri ve telefon numaraları dahil iletişim bilgilerinin 2 Aralık 2020 mesai akşamı sonuna kadar TTB'ye bildirmelerine karar verilmiştir.
-

- **3 Kasım 2020- TTB İSİH Kol Toplantısı (Çevirim içi)**
  - ✓ Toplantıda Kol Yürütme Kuruluna adaylıklar açıklanmış ve 14 kişilik bir liste oluşmuştur:

1. Selçuk Çelik, Ankara TO	8. Ahmet Ebuzeyitoğlu, Van-Hakkari TO
2. Hasan Ter, İzmir TO	9. Ferhat Demir, Urfa TO
3. İsmail Bulca, Adana TO	10. Emre Gül, Ordu TO
4. Didem Gediz Gelegen, Tekirdağ TO	11. Selim Ekinci, Kayseri TO
5. Fercem Erbay, Denizli TO	12. Fırat Zengin, Sakarya TO
6. Mustafa Dönmez, Bursa TO	13. M. Nedim Ecevit, Samsun TO
7. Nevruz Gürceğiz, Diyarbakır TO	14. Orhan Dönmez, Erzurum TO

  - ✓ Seçimin il tabip odalarınca belirlenen asil üyelerin, gönderilen bir şifre ile internet üzerinden oylarını kullanması yoluyla yapılması uygun görülmüştür. 04-07.12.2020 tarihlerinde oy kullanacak üyelere gönderilen şifre ile internet bağlantısı üzerinden seçim yapılmıştır.

- **7 Aralık 2020 – TTB İSİH Kol Yürütmesi Seçim Sonuçları**
  - Asil 1 Mustafa Dönmez, Bursa TO
  - Asil 2 Fercem Erbay, Denizli TO
  - Asil 3 İsmail Bulca, Adana TO
  - Asil 4 Selçuk Çelik, Ankara TO
  - Asil 5 Nevruz Gürceğiz, Diyarbakır TO
  - Asil 6 M. Nedim Ecevit, Samsun TO
  - Asil 7 Hasan Ter, İzmir TO

  - Yedek 1 Didem Gediz Gelegen, Tekirdağ TO
  - Yedek 2 Fırat Zengin, Sakarya TO
  - Yedek 3 Ferhat Demir, Urfa TO
  - Yedek 4 Selim Ekinci, Kayseri TO
  - Yedek 5 Ahmet Ebuzeyitoğlu, Van-Hakkari TO
  - Yedek 6 Emre Gül, Ordu TO
  - Yedek 7 Orhan Dönmez, Erzurum TO

- **13 Aralık 2020 – İSİH Kol Yürütmesi Toplantısı**

  - ✓ Seçilen Kol Yürütme Kurulu, 13 Aralık 2020 tarihinde çevrim içi toplanıp görev bölüşümü yapmıştır. Başkanlığa Dr. Mustafa Dönmez, Genel Sekreterliğe Dr. Hasan Ter seçilmiştir. Toplantıya TTB Merkez Konseyi adına Dr. İbrahim Akkurt katılmıştır

- **22 Aralık 2020 – İSİH Kol Yürütmesi Toplantısı**
  - ✓ İSG çalışanlarının aşılanması hakkında bakanlığa yazı yazılması için hazırlık
  - ✓ COVID-19'un meslek hastalıkları olarak kabulü içim yol haritası
  - ✓ İş bölümü, kolda çalışma grupları kurulması konusu.

- **22 Aralık 2020 - 2021 Yılı İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri** tarifesi yayınlanarak yürürlüğe girdi.

- **24 Aralık 2020 - "İşyerlerinde COVID-19 kapsamında havalandırma tedbirleri"** paneli



Göğüs Hastalıkları Uzmanı Doç. Dr. Haluk Çalışır "Kapalı Alanlarda COVID-19 Bulaşı" başlıklı bir sunum yaptı. Sunumuna damla, damlacık, damlacık çekirdeği, aerosol, mikron gibi çok kullanılan kavramları tanıtarak başlayan Çalışır, daha sonra partiküller ve solunum yolları, ACE reseptörünün dağılımı, solunumsal aktiviteler ve salınan aerosoller, bağıl nem oranıyla ilişki ve kapalı alanlarda değişim hızları gibi başlıklar üzerinden bulaşma yollarını aktardı. Özellikle kapalı mekanlarda küçük damlacıklar aracılığı ile uzun süre hastalık bulaştırılabildiğinin altını çizen Çalışır, bu nedenle maske-mesafe-temizlik tedbirlerine ek olarak havalandırma yol ve koşullarının artırılması gerektiğini kaydetti. Kapalı ortamlardaki bulaşmaları farklı örnekler üzerinden inceleyen ve doğal-mekanik havalandırma sistemlerini kıyaslayan Çalışır, sunumunun son bölümünde ise UVC uygulamasının etkisinden ve bakım yöntemlerinden söz etti.

Gazi Üniversitesi Makine Mühendisliği Bölümü Doç. Dr. Zeki Yılmazoğlu ise COVID-19 pandemisi ile birlikte yeniden tartışmaya açılan hava yoluyla bulaş, kapalı alanlarda yayılım

yolları ve yetersiz havalandırma olgularını değerlendirerek söze başladı. Ashrae ve Rehva'nın kapalı alanlarda bulaş riskini azaltmaya dönük çözüm önerilerini maddeler halinde aktaran Yılmazoğlu, farklı kapalı alanlardaki havalandırma modellerini inceledi, hastanelerdeki mekanik sistemlere ise özel bir parantez açtı. UV ışınların kullanımı, maruziyet, sıcaklık ve nem ile ilişkisini irdeleyen Yılmazoğlu, sunumunun son bölümünde ise havalandırma sistemi için gerekenlerden bahsetti.

- **27-29 Aralık 2020 – 24. Ata Soyer Güz Okulu'na Katılım**

  - ✓ "Türkiye'de COVID-19 Pandemisiyle Mücadelede Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Kapsamında Ne Yapılmalı" başlıklı foruma, kolumuzu temsilen Dr. Buket Gülhan katılmıştır.

- **10 Ocak 2021 - İSİH Kol Yürütmesi Toplantısı**

  - ✓ Kol toplantısının planlanması
  - ✓ Sağlık çalışanlarının aşılanması hakkında görüşme ve yazı hazırlanması

- **19 Ocak 2021 – TTB İSİH Kol Toplantısı (Çevirim içi)**

  - ✓ İşyeri hekimlerinin tabip odalarına üyelik durumlarının gene hukuksal çerçevesi
  - ✓ Alanda yaşanan hukuksal sorunlar ve TTB yaklaşımı
  - ✓ Tüm işyeri hekimlerinin TTB İSİH Kolu ve tabip odaları İSİH komisyonları çatısı altında toplanma olanakları ve çabalarımız
  - ✓ İşyeri hekimliğinin geleceği için öneriler:
    - o Resmi kurumlarla ve gönüllü örgütlenmelerle ilişkiler güçlendirilebilir mi?
    - o TTB İSİH Enstitüsü yapılandırılabilir mi?
    - o Uzmanlaşma süreci olanağı var mı?

  - ✓ Kol toplantısı geniş bir katılımla gerçekleştirilmiştir. İşyeri hekimlerinin tabip odalarına üyelikleri ile ilgili ilgili kurum ve kişilere yazı yazılmasının uygun olacağı görüşü oluşmuştur. Tabip odalarına üyeliklerin özendirilmesi için gerekli etkinliklerin yapılması önerileri getirilmiştir.
  - ✓ Pandemi döneminde alanda yaşanan olumsuzluklar için daha fazla çaba gösterilmesi istenmiştir. Kol ve komisyonların daha fazla iş birliği yapması gerektiği söylenmiştir.

- **27 Ocak 2021 – TTB İSİH Kol Yürütmesi Toplantısı**

  - ✓ Yürütme Kurulu iş bölümü ve kol çalışma grupları kurulması
  - ✓ Kol çalışma planı hazırlığı
  - ✓ 30 Ocak 2021 tarihli webinar etkinliği
  - ✓ Yürütme Kurulu toplantılarının her ayın 2. ve 4. çarşamba akşamı yapılması uygun görüldü.

- **10 Şubat 2021 – TTB İSİH Kol Yürütmesi Toplantısı**

  - ✓ İşyeri hekimlerinin tabip odalarına üyelik süreci
  - ✓ TTB İSİH kol çalışma programı için değerlendirme
  - ✓ COVID-19 aşılama sürecinin değerlendirilmesi
  - ✓ Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu ile ortak toplantı önerisinin değerlendirilmesi
  - ✓ Gelecek kol toplantısı için takvim değerlendirilmesi
  - ✓ İBYS veri girişi için görüşler

- **17 Şubat 2021 – Aile Hekimliği Kolu Yürütmesi ile Ortak Toplantı**
  - ✓ COVID-19 sürecinde işbirliği olanakları görüşüldü.

- **24 Şubat 2021 - TTB İSİH Kol Yürütmesi Toplantısı**

  - ✓ Tabip odalarına üyeliğe çağrı yazısının son halinin kararlaştırılması
  - ✓ COVID-19 11. Ay Değerlendirme Raporu
  - ✓ Aile Hekimliği Kol Yürütme Kurulu ile yapılan toplantının değerlendirilmesi
  - ✓ İBYS kayıt değerlendirilmesi
  - ✓ Dr. Arif Müezzinoğlu'nun yazısının değerlendirilmesi,
  - ✓ Mesleki Solunum Hastalıkları kitabının değerlendirilmesi
  - ✓ Sağlık kuruluşlarında işyeri sağlık birimleri konusunda görüşler
  - ✓ Kol çalışma programı değerlendirilmesi

- **10 Mart 2021 – TTB İSİH Kol Yürütmesi Toplantısı**

  - ✓ Kol çalışma programı ve usulleri değerlendirilmesi
  - ✓ Birinci basamak sağlık örgütlenmesi için İSİH değerlendirmesi
  - ✓ TTB İSİH Kolu toplantısı için tarih ve gündem değerlendirmesi
  - ✓ İBYS kayıt sistemi ve Verbis değerlendirmesi

- **23 Mart 2021 - "COVID-19 Temaslı Çalışanların Tespiti ve İzlemi" ve "COVID-19 Vaka Yönetim Rehberi"**
  - ✓ İşyerlerindeki temaslı ve hasta takibi konusunda algoritmalar kol web sayfasında yayınlanmıştır.

- **26 Mart 2021 – "İşyerlerinde COVID-19 Risk Değerlendirmesi"**
  - ✓ TTB İSİH Kol üyesi Dr. Arif Müezzinoğlu tarafından hazırlanmış olan yazı kol web sayfamızda yayınlanmıştır.

- **27 Mart 2021 – "İşyeri Hekimliği ve Tabip Odası Üyeliği Hakkında Bilgilendirme"** notu kol web sayfasında yayınlandı.

- **24 Mart 2021 – TTB İSİH Kol Yürütmesi Toplantısı**

  - ✓ Merkez Konseyi'nin yazısı üzerine, "Pandemi ve Kadın" konulu çalıştaya katılacak kadın üyelerimiz için görüşler

- ✓ 27.03.2021 tarihinde katılacağımız, TTB Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri konulu kollar toplantısı için görüşler
- ✓ Eğitim ana başlığı altında; Bilim Eğitim Kurulu'na katkı, eğitim konuları, var olan dergilere katkı vb. değerlendirme ve planlama
- ✓ İşyeri hekimlerinin özlük hakları ve sorunları ana konusu hakkında değerlendirme ve planlama
- ✓ Kol toplantısı için değerlendirme

- **14 Nisan 2021 – TTB İSİH Kol Yürütmesi Toplantısı**

  - ✓ İşyeri hekimlerinin işyerlerindeki çalışma alanları şartlarının değerlendrilmesi
  - ✓ RY Derneği'nin 28 Nisan Dünya İSG Günü Sempozyum daveti değerlendirilmesi
  - ✓ Kol toplantısı önerileri
  - ✓ Eğitim ana başlığı altında; Bilim Eğitim Kurulu'na katkı, eğitim konuları, var olan dergilere katkı vb. değerlendirme ve planlama
  - ✓ İşyeri hekimlerinin özlük hakları ve sorunları ana konusu hakkında değerlendirme ve planlama

- **19 Nisan 2021 – TTB İSİH Kol Yürütmesi Toplantısı**
  - ✓ TTB Merkez Konseyi'nden gönderilen yazılarla ilgili yanıt hazırlanması.
  - ✓ TTB İSİH Kolu Başkanı Dr. Mustafa Dönmez 19.04.2021 tarihinde Kol Yürütme Kurulu'ndaki görevlerinden kendi isteğiyle ayrılmıştır.

- **29 Nisan 2021 – TTB İSİH Kol Yürütmesi Toplantısı**
  - ✓ Kol, yürütme ve alanda son durumla ilgili görüşme yapıldı.

- **8 Mayıs 2021 - TTB İSİH Kol Yürütmesi Toplantısı**
  - ✓ Kol, yürütme ve alanda son durumla ilgili görüşme yapıldı.

- **19 Mayıs 2021 - TTB İSİH Kol Yürütmesi Toplantısı**
  - ✓ Kol Yürütme Kurulu'na yeni üyenin katılımı ve görev bölüşümünün yenilenmesi. 1. Yedek üye Dr. Didem Gediz Gelegen'in katılımı ile yapılan toplantıda, çoğunlukla Dr. Hasan Ter başkanlığa, Dr. Selçuk Çelik sekreterliğe seçilmiştir.

- **17 Haziran 2021 – "İşyeri Sağlık Birimleri İçin Aşılama Başvuru Örneği"** kol web sayfasında yayınlandı

- **24 Ağustos 2021- Çalışma ve Sosyal Güvenli Bakanlığı İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü (İSGGM) ile görüşme**
  - ✓ Görüşmede işyeri hekimlerinin tabip odalarına üyeliklerinin zorunlu olması nedeni ve alanda yaşanan olumsuzlukların önlenmesi ve takibi açısından; İş Sağlığı ve Güvenliği Kayıt, Takip ve İzleme Programı'nda (İSG-KATİP) TTB onayının yer almasının önemli olduğu vurgulandı.

  - ✓ Toplantıda gündeme gelen bir diğer konu ise, işyeri hekimi eğitimlerinin niteliğiydi. Gelinen aşamada işyeri hekimi eğitiminin piyasa koşullarında kötüleştiği ve yeterli eğitim görmeyen adaylara dahi sertifika verilebildiği TTB tarafından di-

le getirildi. Bu konuda TTB'nin birikiminin olduğu, üniversitelerle birlikte çalıştığı ve bu eğitimlerde bakanlıkla birlikte çalışabileceği İSGGM yetkililerine iletildi.

- ✓ TTB ve İSİH Kolu temsilcileri görüşmenin sonunda kurumlar arası ilişkiyi düzenli toplantılarla devam ettirmenin önemine vurgu yaptı.



- **25 Eylül 2021- TTB İSİH Kol Toplantısı**

  - ✓ TTB İSİH Yürütme Kurulu'nun üyeleri bu toplantıda yeniden seçilmiştir. Kol yürütmesine aday olanların tümü kol yürütmesi olarak seçilmiştir.
    - Metehan Akbulut (Antalya)
    - M. Celal Mestçioğlu (İstanbul)
    - Selçuk Çelik (Ankara)
    - Özgür Bingöl (Diyarbakır)
    - Cafer Şahin (Muğla)
    - Ömer Faruk Gerek (Kocaeli)
    - Ayşehan Şebnem Soyukan (Eskişehir)
    - Kamiran Yıldırım (Adana)
    - Ferhat Demir (Şanlıurfa)
    - Öcal Taşer (İzmir)

- **5 Ekim 2021 – TTB İSİH Kol Yürütmesi Toplantısı**
  - ✓ 25 Eylül'deki kol toplantısında alınan karara bağlı kalınarak bu toplantıda kol başkanı ve sekreteri seçimi yapılmamıştır. Seçimin ilk resmi kol yürütme toplantısında yapılmasına karar verilmiştir.

- ✓ TTB Eylem süreci için işçi sağlığı ve işyeri hekimliği alanında öncelikli gündemlerin belirlenmesi
- ✓ Çalışma Bakanlığı ile yapılacak toplantı gündemlerinin belirlenmesi
- ✓ TTB İSİH Kolu whatsapp grubunun kurallarının belirlenmesi
  - "TTB İSİH KOLU" whatsapp iletişim grubumuza sadece tabip odalarındaki İSİH Komisyonlarının üyesi olan işyeri hekimleri katılabilecektir.
  - Gruba katılmak isteyen işyeri hekimleri, İSİH komisyonlarının başkan ve sekreterleri tarafından isim ve numaraları bildirilerek üye yapılacaklardır.
  - Whatsapp grubunda yer almayan İSİH komisyonları başkan ve sekreterleri aranarak gruba davet edilecektir.

- **11 Ekim 2021 – TTB İSİH Kol Yürütmesi Toplantısı**

  - ✓ TTB Eylemlilik süreci dahilinde yapılacak olan tüm işyeri hekimlerinin katılabileceği TTB İSİH Genişletilmiş Kol Toplantısı için 19 Ekim 2021 tarihi belirlendi.
  - ✓ 12 Ekim'de İSGGM ile yapılacak toplantının hazırlığı

- **12 Ekim 2021 – TTB İSİH Kolu İşçi Sağlığı Alanındaki Sorunları İSGGM ile Görüştü**

  - ✓ Görüşmeye TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, TTB İSİH Kol Sekreteri Dr. Selçuk Çelik, TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Özgür Erbaş ve İSGGM Genel Müdür Yardımcısı Burhanettin Kurt katıldı.

  - ✓ TTB heyeti öncelikli olarak işyeri hekimliği sertifikasını almaya hak kazanan işyeri hekimlerinin sertifika onay süreçlerinin uzaması ve işyeri hekimliği sertifikalarının yasadışı olarak kiralanması konularını gündeme getirdi. İşyeri hekimliği eğitimini tamamlamış, hekimlik yapması önünde yasal bir engel bulunmayan tüm hekimlerin sertifikalarının onaylanması gerektiği, iki yıl boyunca sertifikalarının onaylanmasını bekleyen hekimlerin TTB'ye başvurduğu ifade edildi. Belirsizlik içerisinde beklemek zorunda kalan hekimlerin anayasal güvence altında olan çalışma haklarının ihlal edildiği, aileleriyle birlikte mağdur edildikleri, içinde bulunduğumuz pandemi koşullarında işçi sağlığı alanında daha fazla işyeri hekimine ihtiyaç olduğu aktarıldı.

  - ✓ OHAL KHK'si ile getirilip ardından kanunlaşan hükme dayalı olarak kurulan komisyonun rutin arşiv araştırması yapmadığı, sadece haklarında üyelik suçlaması ile dava açılan kişiler yönünden işlem yapıldığı, olumlu yargı kararlarının kendilerine iletilmesi üzerinde bekletmeksizin onay yapıldığı belirtildi. Aksine uygulamaların kendilerine bildirilmesi halinde incelenerek aksaklık varsa düzeltileceği söylendi.

  - ✓ İşçi sağlığı ve güvenliği alanının neredeyse tamamına hâkim olan OSGB'ler tarafından bu alanın ticaret/kâr alanı olarak görülemeyeceği aktarıldı. Mümkün olan en düşük maliyetle, yasal gerekliliği karşılayacak şekilde çalışmayı esas alan OSGB'ler tarafından, işyeri hekimliği sertifikalarının yasadışı şekilde kiralandığı; bu durumun işyeri hekimlerinin ücretlerinde ve özlük haklarında gerilemeye yol açtığı ifade edildi.

- ✓ OSGB'lerin denetlenmesine dair İSGGM tarafından yeni bir genelge çıkarıldığı, işyerlerinde kendilerinin de doğrudan denetim yapacağı belirtilen görüşmede mevzuata aykırı çalışmaların belirlenmesi durumunda tabip odalarının da etik denetim yapabileceği, hekimlerin çalışma sürelerine dair kriter belirlenmesine yönelik ortak çalışma yapılabileceği, işyeri hekimlerine hizmet içi eğitim verilmesinin iyi olacağı, bu eğitimin TTB tarafından verilmesi önünde engel olmadığı, asıl işyeri hekimliği eğitimleri içinde bulunması gereken modüllere dair de çalışma yapılırsa değerlendirileceği belirtildi.

- ✓ TTB heyeti olarak kurumlar arası ilişkinin düzenli toplantılarla devam ettirme temennisinde bulunuldu.

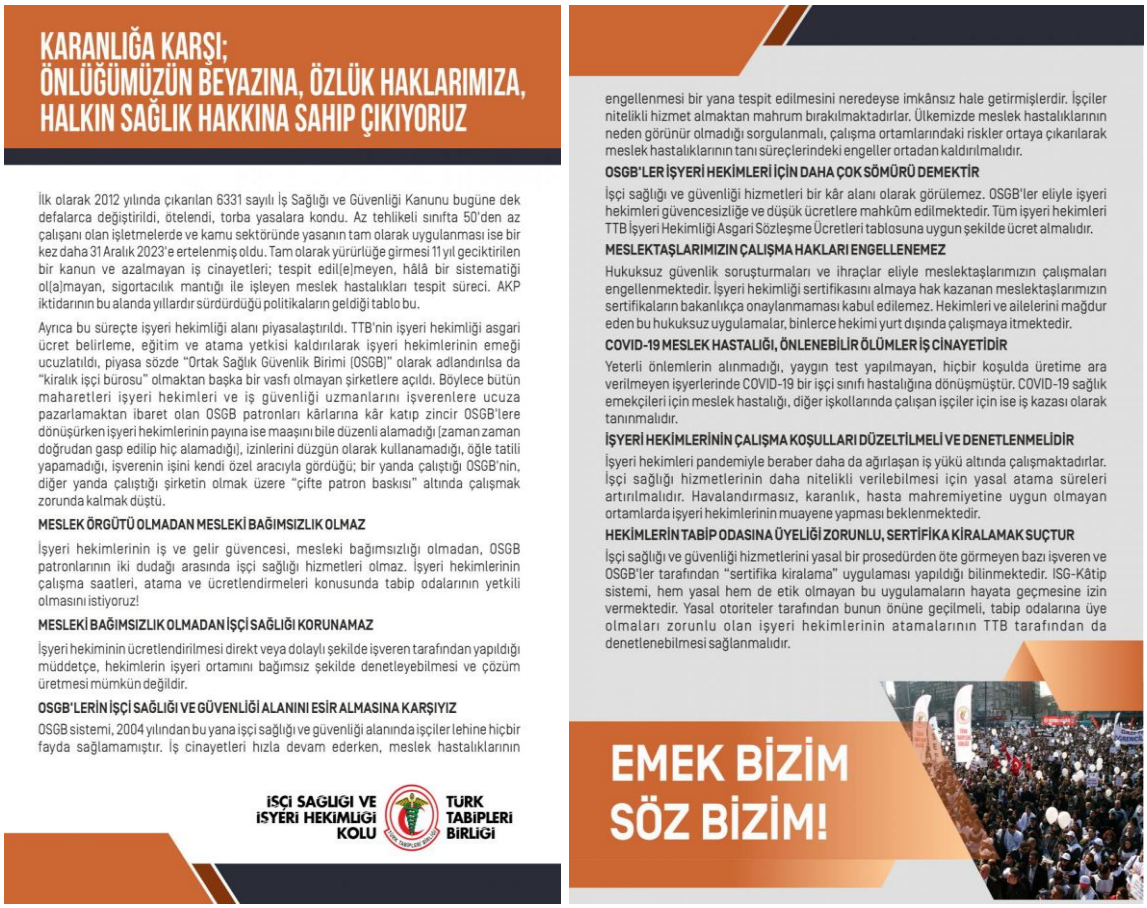
- **14 Ekim 2021 – TTB İSİH Kol Yürütmesi Toplantısı**

  - ✓ TTB İSİH Kol Başkanlığı için Dr. Metehan Akbulut, Sekreterliği için Dr. Selçuk Çelik oy birliği ile seçildi.

- **19 Ekim 2021 – TTB İSİH Genişletilmiş Kol Toplantısı**
  - ✓ Zoom'da yapılan ve İSİH komisyonlarına üye olmayan işyeri hekimlerinin de davet edildiği toplantıya en az 77 işyeri hekimi katılım gösterdi.
  - ✓ TTB'nin "Emek Bizim Söz Bizim" sloganıyla başlatmış olduğu eylem süreci değerlendirildi.
  - ✓ İşçi sağlığı ve işyeri hekimliği alanındaki sorunlar tartışıldı.



- **20 Ekim 2021 -**İSİH Kolu Tarafından Hazırlanan Broşür Yayımlandı



KARANLIĞA KARŞI;
ÖNLÜĞÜMÜZÜN BEYAZINA, ÖZLÜK HAKLARIMIZA,
HALKIN SAĞLIK HAKKINA SAHİP ÇIKIYORUZ

İlk olarak 2012 yılında çıkarılan 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu bugüne dek defalarca değiştirildi, ötelendi, torba yasalara kondu. Az tehlikeli sınıfta 50'den az çalışanı olan işletmelerde ve kamu sektöründe yasanın tam olarak uygulanması ise bir kez daha 31 Aralık 2023'e ertelenmiş oldu. Tam olarak yürürlüğe girmesi 11 yıl geciktirilen bir kanun ve azalmayan iş cinayetleri; tespit edil(e)meyen, hâlâ bir sistematiği ol(a)mayan, sigortacılık mantığı ile işleyen meslek hastalıkları tespit süreci. AKP iktidarının bu alanda yıllardır sürdürdüğü politikaların geldiği tablo bu.

Ayrıca bu süreçte işyeri hekimliği alanı piyasalaştırıldı. TTB'nin işyeri hekimliği asgari ücret belirleme, eğitim ve atama yetkisi kaldırılarak işyeri hekimlerinin emeği ucuzlatıldı, piyasa sözde "Ortak Sağlık Güvenlik Birimi (OSGB)" olarak adlandırılsa da "kiralık işçi bürosu" olmaktan başka bir vasfı olmayan şirketlere açıldı. Böylece bütün maharetleri işyeri hekimleri ve iş güvenliği uzmanlarını işverenlere ucuza pazarlamaktan ibaret olan OSGB patronları kârlarına kâr katıp zincir OSGB'lere dönüşürken işyeri hekimlerinin payına ise maaşını bile düzenli alamadığı (zaman zaman doğrudan gasp edilip hiç alamadığı), izinlerini düzgün olarak kullanamadığı, öğle tatili yapamadığı, işverenin işini kendi özel aracıyla gördüğü; bir yanda çalıştığı OSGB'nin, diğer yanda çalıştığı şirketin olmak üzere "çifte patron baskısı" altında çalışmak zorunda kalmak düştü.

MESLEK ÖRGÜTÜ OLMADAN MESLEKİ BAĞIMSIZLIK OLMAZ

İşyeri hekimlerinin iş ve gelir güvencesi, mesleki bağımsızlığı olmadan, OSGB patronlarının iki dudağı arasında işçi sağlığı hizmetleri olmaz. İşyeri hekimlerinin çalışma saatleri, atama ve ücretlendirmeleri konusunda tabip odalarının yetkili olmasını istiyoruz!

MESLEKİ BAĞIMSIZLIK OLMADAN İŞÇİ SAĞLIĞI KORUNAMAZ

İşyeri hekiminin ücretlendirilmesi direkt veya dolaylı şekilde işveren tarafından yapıldığı müddetçe, hekimlerin işyeri ortamını bağımsız şekilde denetleyebilmesi ve çözüm üretmesi mümkün değildir.

OSGB'LERİN İŞÇİ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ ALANINI ESİR ALMASINA KARŞIYIZ

OSGB sistemi, 2004 yılından bu yana işçi sağlığı ve güvenliği alanında işçiler lehine hiçbir fayda sağlamamıştır. İş cinayetleri hızla devam ederken, meslek hastalıklarının

İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU — TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

engellenmesi bir yana tespit edilmesini neredeyse imkânsız hale getirmişlerdir. İşçiler nitelikli hizmet almaktan mahrum bırakılmaktadırlar. Ülkemizde meslek hastalıklarının neden görünür olmadığı sorgulanmalı, çalışma ortamlarındaki riskler ortaya çıkarılarak meslek hastalıklarının tanı süreçlerindeki engeller ortadan kaldırılmalıdır.

OSGB'LER İŞYERİ HEKİMLERİ İÇİN DAHA ÇOK SÖMÜRÜ DEMEKTİR

İşçi sağlığı ve güvenliği hizmetleri bir kâr alanı olarak görülemez. OSGB'ler eliyle işyeri hekimleri güvencesizliğe ve düşük ücretlere mahkûm edilmektedir. Tüm işyeri hekimleri TTB İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri tablosuna uygun şekilde ücret almalıdır.

MESLEKTAŞLARIMIZIN ÇALIŞMA HAKLARI ENGELLENEMEZ

Hukuksuz güvenlik soruşturmaları ve ihraçlar eliyle meslektaşlarımızın çalışmaları engellenmektedir. İşyeri hekimliği sertifikasını almaya hak kazanan meslektaşlarımızın sertifikaların bakanlıkça onaylanmaması kabul edilemez. Hekimleri ve ailelerini mağdur eden bu hukuksuz uygulamalar, binlerce hekimi yurt dışında çalışmaya itmektedir.

COVID-19 MESLEK HASTALIĞI, ÖNLENEBİLİR ÖLÜMLER İŞ CİNAYETİDİR

Yeterli önlemlerin alınmadığı, yaygın test yapılmayan, hiçbir koşulda üretime ara verilmeyen işyerlerinde COVID-19 bir işçi sınıfı hastalığına dönüşmüştür. COVID-19 sağlık emekçileri için meslek hastalığı, diğer işkollarında çalışan işçiler için ise iş kazası olarak tanınmalıdır.

İŞYERİ HEKİMLERİNİN ÇALIŞMA KOŞULLARI DÜZELTİLMELİ VE DENETLENMELİDİR

İşyeri hekimleri pandemiyle beraber daha da ağırlaşan iş yükü altında çalışmaktadırlar. İşçi sağlığı hizmetlerinin daha nitelikli verilebilmesi için yasal atama süreleri artırılmalıdır. Havalandırmasız, karanlık, hasta mahremiyetine uygun olmayan ortamlarda işyeri hekimlerinin muayene yapması beklenmektedir.

HEKİMLERİN TABİP ODASINA ÜYELİĞİ ZORUNLU, SERTİFİKA KİRALAMAK SUÇTUR

İşçi sağlığı ve güvenliği hizmetlerini yasal bir prosedürden öte görmeyen bazı işveren ve OSGB'ler tarafından "sertifika kiralama" uygulaması yapıldığı bilinmektedir. ISG-Kâtip sistemi, hem yasal hem de etik olmayan bu uygulamaların hayata geçmesine izin vermektedir. Yasal otoriteler tarafından bunun önüne geçilmeli, tabip odalarına üye olmaları zorunlu olan işyeri hekimlerinin atamalarının TTB tarafından da denetlenebilmesi sağlanmalıdır.

EMEK BİZİM
SÖZ BİZİM!

- **26 Ekim 2021 – TTB İSİH Kolu Yürütme Toplantısı**

  - ✓ TTB İSİH Kolu web sayfası,
  - ✓ TTB İSİH Kolu'nun İSİH programı,
  - ✓ Pandemi çalışma grubuna katılım,
  - ✓ İş cinayeti sonucu hayatını kaybeden meslektaşımız Dr. Rümeysa Berin Şen ölümünün "işçi sağlığı" ekseninde değerlendirilme ve sağlık çalışanlarının sağlığı üzerine İSİH kolunun daha çok eğilmesi konuları konuları konuşuldu.
  - ✓ 28 Kasım 2021'de TTB İSİH Kol toplantısının yüz yüze yapılması kararlaştırıldı.

- **10 Kasım 2021 – TTB İSİH Kolu Yürütme Toplantısı**
  - ✓ İYH atmalarındaki hukuksal durum,
  - ✓ TTB Eylem süreci
  - ✓ 28 Kasım'daki kol toplantısı hazırlığı konuları görüşüldü.
  - ✓ Dr. Öcal Taşer tarafından TTB İşyeri Hekimi İleri Eğitimleri başlıklı sunum yapıldı.
  - ✓ Online ortamda yapılmış ve Youtube gibi paylaşım platformlarına yüklenmiş olan eğitim toplantılarını başlık ve linkleriyle paylaşmaları yönünde komisyonlara yazı yazılması ve web sayfasında "ortak külliyat" oluşturulması kararı alındı.

- **12 Kasım 2021** – İSİH Komisyonlarının/odaların Eğitim Kayıtları ve Dökümanlarının Web sayfasına yüklenmesi konusunda tabip odalarına resmi yazı yazıldı

- **18 Kasım 2021 – TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı**

- ✓ 27 Kasım'daki Beyaz Forum'a ve eylem sürecine katılım, İYH asgari ücret tarifesi ve işyeri hekimlerinin sendika üyelikleri konuları görüşüldü.
- ✓ İşyeri hekimliği ileri eğitimleri ve etik ihlaller konuları, toplantıya davet edilen Dr. Arif Müezzinoğlu'nun da katılımıyla görüşüldü.
- ✓ 28 Kasım'daki kol toplantısında İYH eğitimleri konusunda gelinen aşama ve planlama ile ilgili Dr. Öcal Taşer; işçi sağlığı alanındaki etik ihlaller konusunda ise Dr. Celal Mestcioğlu tarafından bilgilendirme/sunum yapılması kararlaştırıldı.

- **22 Kasım 2021 – Beyaz Forum'a çağrı videosu İSİH Kolu web sayfasında yayınlandı**

İşyeri Hekimleri 27 Kasım'da Ankara'da Beyaz Forum'da

22.11.2021 22



- **28 Kasım 2021 – TTB İSİH Kol Toplantısı**

- ✓ 14 farklı tabip odasından 24 kişilik katılım sağlandı.
  - Ankara(5), Antalya, Denizli(2), D,yarbakır, Eskişehir, İstanbul(3), İzmir, Kocaeli, Manisa, Adana, Muğla, Tekirdağ(2), Urfa, Van, +2 TTB MK
- ✓ Çalışma Grupları oluşturuldu
- ✓ İSİH alanındaki hukuksal sorunlar tartışıldı
- ✓ TTB kol eğitimlerinin başlatılmasına karar verildi.



- **9 Aralık 2021 - TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı**
  - ✓ TTB İYH Asgari Ücret Tarifesi'nde yapılacak artış için komisyonlardan sunulan öneriler değerlendirildi ve Merkez Konsey'e Kol önerisi olarak sunuldu.

- **28 Aralık 2021 – TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı**
  - ✓ Çalışma gruplarından aktarımlar.
  - ✓ TTB GYK'ya hazırlık.

- **7 Ocak 2022 – 2022 Yılı İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri Tarifesi** güncellenerek yürürlüğe girdi.

- **18 Ocak 2022 – TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı**
  - ✓ Çalışma Bakanlığı'ndan gelen işyeri hekimleri listesinin değerlendirilmesi ve komisyonlara gönderilmesi
  - ✓ «Kaynakta Sağlık Gözetimi Programı» eğitimi hazırlığı

- **29 Ocak 2022- "Kaynakta Sağlık Gözetimi Programı" Eğitimi Yapıldı**
  - ✓ 123 kişi eğitime kayıt yaptırdı
  - ✓ Eğitime 14 Tabip Odasından 64 işyeri hekimi katıldı
  - ✓ TTB Sürekli Tıp Eğitimi/Sürekli Mesleki Gelişim Akreditasyon Kredilendirme Kurulu tarafından 2,5 STE/SMG kredisi ile akredite edildi.

- **1 Şubat 2022- Beyaz Nöbet ve 8 Şubat G(ö)revi** - Beyaz Nöbet'in Beşinci Gününde Söz İşyeri Hekimlerindeydi
  - ✓ Hekimlerin mesleki bağımsızlıklarının sağlanması
  - ✓ Türkiye'de işyeri hekimliğinin geçmişi ve bugünü
  - ✓ Çalışma haklarının güvence altına alınması
  - ✓ Çalışma koşullarının düzeltilip denetlenmesi
  - ✓ OSGB'lerin işçi sağlığı alanını esir almasının önüne geçilmesi
  - ✓ COVID-19'un meslek hastalığı sayılması
  - ✓ İşyeri hekimlerinin atamalarının TTB tarafından denetlenmesi





- **15 Şubat 2022- TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı**

- ✓ Kol toplantısı hazırlığı
- ✓ Sertifika kiralamalar hk. görüşme
- ✓ Güvenlik soruşturması bahanesiyle çalışma hakkı ihlal edilen hekimler

- **15 Şubat 2022- "Yasadaki Açık İstisna Dışında İşyeri Hekimlerinin Oda Üyeliği Zorunludur"** bilgi notu kol web sayfasında yayınlandı

- **15 Şubat 2022 – "İşyeri Hekimliği Sertifikalarının Kullandırılmaması Hakkında"** bilgi notu kol web sayfasında yayınlandı.

- **16 Şubat 2022 – TTB İSİH Kol Toplantısı**
  - ✓ 17 farklı tabip odasından 49 kişilik katılım sağlandı.
    Adana (2), Ankara (6), Antalya (4), Aydın (2), Bursa (3), Diyarbakır (2), Eskişehir, Hatay, İstanbul (5), İzmir (4), Kocaeli, Mardin, Mersin (8), Muğla, Tekirdağ(4), Urfa, Samsun (2), +1 TTB MK
  - ✓ Yürütme çalışma raporunun sunumu
  - ✓ Komisyon faaliyetlerinin aktarımı
  - ✓ ÇGSB'den alınan İYH listelerinin verilerinin sunumu
  - ✓ Nisan'da yüz yüze toplantı yapma kararı



- **26 Şubat 2021 - "Yüksekte Çalışma Kursu" Eğitimi Yapıldı**

  - ✓ Eğitime 34 Tabip Odasından 212 işyeri hekimi katıldı
  - ✓ TTB Sürekli Tıp Eğitimi/Sürekli Mesleki Gelişim Akreditasyon Kredilendirme Kurulu tarafından 4,5 STE/SMG kredisi ile akredite edildi.



- **1 Mart 2022 – "Etik Açıdan HIV(+) Çalışana Yaklaşım"** bilgi notu kol web sayfasında yayınlandı.

    - ✓ HIV(+) bir işçi, kolumuzun web sitesinin iletişim formu kısmına sağlık durumu sebebiyle işe giriş muayenesinde ayrımcılık yaşama kaygısı taşıdığını ve buna maruz kalması durumunda ne yapması gerektiğini bilmediğini yazarak bize ulaştı.
    - ✓ İşçiye etik çerçevede cevap yazıldı ve sonrasında İSİH Kol web sayfamızda Doç. Dr. M. Cumhur İzgi tarafından kaleme alınan «Etik Açıdan HIV(+) Çalışana Yaklaşım» başlığıyla yazı yayınlandı.

- **28 Nisan 2022- 28 Nisan, İş Cinayetlerinde Ölenleri Anma ve Yas Günü İlan Edilmelidir**

    - ✓ 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Yasası, işçileri temsil eden birlikler, sendikalar, meslek oda ve birlikleri ve üniversiteler ile birlikte, kamusal bir anlayışla yeniden düzenlenmelidir.
    - ✓ Pandemi döneminde kaybettiğimiz yüzlerce hekim ve sağlık emekçisini, iş cinayetlerinde hayatını kaybeden tüm işçileri saygıyla anıyor, yaşayanlar için işçi sağlığı mücadelesini büyütme kararlılığımızı ilan ediyoruz.
    - ✓ 28 Nisan'a dair açıklamamız kol web sayfamıza ek olarak ulusal ve yerel medya kuruluşlarında yayınlanmıştır.

- **5 Mayıs 2022 - Artık Yeter! İşçi Cinayetlerini Yaşamak İstemiyoruz!**

- ✓ İstanbul Tuzla Boya ve Vernikçiler Sanayi Sitesi'nde bulunan Messer Kimya San. Tic. Ltd. Şti. firmasına ait fabrikada 29 Nisan 2022 tarihinde gerçekleşen patlama ve sonrasında çıkan yangında üç işçi yaşamını yitirdi, dokuz işçi de yaralandı.
- ✓ Kol başkanı Metehan Akbulut'un açıklamaları yerel ve ulusal medya organlarında yer aldı.
- ✓ TTB İSİH Kol web sayfasında açıklama yayınlandı.

- **12 Mayıs 2022 – Soma Katliamı'nı unutmuyoruz!**
  - ✓ Soma'da 13 Mayıs 2014'te meydana gelen ve resmi verilere göre 301 canımızı yitirdiğimiz yüzyılın en büyük iş faciasının sekizinci yıldönümündeyiz. Her yıl bugünlerde ülkemizin kanayan yarası haline gelen işçi cinayetlerine bir kez daha dikkat çekiyoruz. Sekiz yıl önce yaşanan felaket, sömürü hırsının ve neoliberal politikaların çalışma yaşamının durumunu gözler önüne sermişti.
  - ✓ 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 yani düzenin kendisi işçi cinayetlerinin başlıca nedenidir.
  - ✓ Bizleri ölümden ve meslek hastalıklarından koruyamayan, işçi sağlığı alanını taşeronlaştıran, işçi sağlığı hizmetlerini niteliksizleştiren ve işyeri hekimlerini en ağır koşullarda çalışmaya mahkûm eden bu düzen değişmelidir.

- **13 Mayıs 2022 – TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı**
  - ✓ Kol toplantısı öncesindeki son hazırlıklar tamamlandı. Toplantı, Ankara'da yüz yüze şekilde gerçekleşti.

- **14 Mayıs 2022 – TTB İSİH Kol Toplantısı**

  - ✓ Adana, Ankara, Antalya, Bursa, Diyarbakır, Gaziantep, İstanbul, İzmir, Manisa, Mersin, Muğla, Samsun ve Şanlıurfa tabip odalarından 19 temsilcinin katıldığı toplantının ilgili bölümlerine TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları da katılım sağladı.
  - ✓ İSİH Kol Başkanı Dr. Metehan Akbulut'un açılış konuşmasının ardından divan başkanlığına Dr. Cafer Şahin, başkan yardımcılığına Dr. Selçuk Çelik seçildi. Toplantıda üzerine tartışma yürütülen gündem başlıkları şöyle oldu:
    - Kol yürütmesinin çalışma raporunun sunulması
    - Komisyonların faaliyetlerinin aktarılması
    - Önceliklerimiz ve önümüzdeki dönem planlaması
    - 29 Mayıs Ankara Mitingi
    - Alanda yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri ile önümüzdeki dönemde yapılacak çalışmalar



- **16 Mayıs 2022 – Antalya'da yaşanan iş cinayeti hakkında açıklama yapıldı**

✓ İki hafta önce Tuzla Organize Sanayi Bölgesi'nde tiner üretilen işletmede meydana gelen patlamada yaşamını yitiren iki işçimizin üzüntüsünü yaşarken bu kez Antalya'dan gelen işçi cinayeti haberi ile sarsıldık. Antalya Döşemealtı ilçesinde bulunan organize sanayi bölgesinde faaliyet sürdüren kimyasal gübre üretim fabrikasında yaşanan sıvı fosforik asit sızıntısı nedeniyle iki işçimiz yaşamını yitirdi, 13 işçimiz de yaralandı.

✓ Kimyasal gübrelerin üretiminde sıvı organik fosfor bileşikleri kullanılmaktadır. Bu bileşikler ciddi düzeyde zehirli kimyasallar olup, etkilenen kişilerde ölümcül sonuçlara yol açmaktadır.

✓ Bu kazada da sıvı fosforik asit sızıntısı ile ilgili ne tür ölçümler yapılmış, hangi tedbirler alınmış bilinmemektedir. OSGB'ler üzerinden götürülmekte olan işçi sağlığı ve güvenliği hizmetleri, çoğu zaman bu tür ölçümlerin ve denetimlerin yapılmasına olanak sağlamamaktadır. Varsa bu bilgiler kamuoyu ile paylaşılmalıdır.

✓ Yaşanan cinayetlerin sorumluları bu cinayetlere seyirci kalan siyasal iktidar ve sermaye sahipleridir.
Artık iş kazası ve işçi cinayetlerinin haberlerini vermek, işçilerimizin yasını tutmak istemiyoruz.
6331 sayılı yasa ve hizmet modeli olan OSGB ile işçi sağlığı hizmetlerinin verilemeyeceği görülmüştür. İvedilikle kamusal anlayışla işçi sağlığını önceleyen bir yasa çıkarılmalıdır.
İşçilerimizi ölümden ve meslek hastalıklarından koruyamayan, işçi sağlığı alanını taşeronlaştıran, işçi sağlığı hizmetlerini niteliksizleştiren ve işyeri hekimlerini en ağır koşullarda çalışmaya mahkûm eden bu düzen değişmelidir.

Onurlu yaşamak ve onurlu çalışmak için bu düzen değişmelidir.
Artık yeter!

TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU TARAFINDAN HAZIRLANMIŞ GÖRSELLER























TTB KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu toplantısı 15 Kasım 2020 tarihinde 44 katılımcıyla çevrimiçi olarak gerçekleştirildi.2018-2020 Dönemi Faaliyet Raporu'nun sunulmasıyla başlayan toplantıda İzmir depremine yönelik değerlendirme ve aile planlamasında yaşanan sorunlar aktarıldı. 2020-2022 dönemi kol yürütmesinin seçilmesinin ardından il komisyonlarından toplantıya katılan üyelerin değerlendirmeleri ile kısa ve uzun dönem programlamaları da yapıldı.

2020-2022 dönemi kol yürütmesine;

- Ayşegül Ateş Tarla
- Aytül Tükel
- Çağla İzci
- Deniz Nalbantoğlu
- Güleser Karakoç
- Mübeccel İlhan
- Rojda Gültekin
- Selma Güngör
- Meltem Günbeği

Bu toplantıda alınan kararlar sonrası yeni yürütme göreve başladı ve iki haftada bir toplantı yapıldı. Yürütme toplantılarında gündem; ülke ve sağlık politikalarına göre şekillendi. Kol toplantısında alınan kararlar ve yürütme toplantılarında alınan kararlar uygulanmaya çalışıldı.

- Web sayfasının yapılandırılması yapıldı.
- Önceki dönemlerde yapılan kongrelerin kitaplarının hazırlanması için çalışma grubu oluşturulmasını Selma Güngör üstlendi. Bu konuda Münevver Türkmen, Şevkat Bahar Özvarış, Emel İrgil, Ayşegül Ateş Tarla ve İzmir'de yapılan kongre için Mübeccel İlhan'ın destek olabileceği kararlaştırıldı.
- TTB Kadın Twitter hesabı açıldı ve sosyal medya grubunda Ayşegül Ateş Tarla, Benan Koyuncu, Burcu Rahşan Erim, Çağla İzci, Funda Barlık Obuz, Rojda Gültekin görev aldı. Yürütme ve sosyal medya grubunun kolektif emeği ile paylaşımlara karar verilmektedir. Twitter paylaşımlarının görsellerle zenginleştirilmesi, haftanın belli günleri belli alanlardan paylaşımlar yapılması örneğin; perşembe günleri tarihimizden paylaşımlar, cuma günleri kültür sanat gibi kararlaştırıldı. Ancak gündemin yoğunluğu kültür sanat paylaşımlarına çok izin vermedi.
- 19 Kasım 2020 tarihinde; Samsun'da görev yaptığı hastanede birlikte çalıştığı sağlık çalışanını eski eşinin şiddetinden korumak isterken bıçaklanarak katledilen Dr. Aynur Dağdemir, ölümünün beşinci yıldönümünde Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Samsun Tabip Odası tarafından mezarı başında anıldı. Dağdemir'in mezarı başındaki anmaya

TTB Merkez Konseyi üyesi Meltem Günbeği, Samsun Tabip Odası Yönetim Kurulu ve Kadın Hekimlik Komisyonu üyeleri, sağlık çalışanları ve Dağdemir'in ailesi katıldı.

Anmanın ardından Samsun Tabip Odası'nda bir basın toplantısı düzenlendi. 25 Kasım Kadına Yönelik Şiddetle Uluslararası Mücadele Günü'nün Aynur Dağdemir'e adandığı belirtilen basın açıklamasında kadınların ve özel olarak da kadın sağlık çalışanlarının karşı karşıya kaldığı şiddete dikkat çekildi ve talepler sıralandı.

'' TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak her yıl kadına yönelik şiddetle mücadeleyi yoğunlaştırdığımız bu günü ve mücadelemizi; görevi başında, birlikte çalıştığı bir kadını kocasının şiddetinden korumaya çalışırken öldürülmesi nedeniyle, yalnızca kadına yönelik şiddetin değil, şiddetin ortadan kaldırılmasının kadınların cesaretli dayanışması ile mümkün olacağını gösterdiği için sevgili Aynur Dağdemir'e adıyoruz, Biz kadın hekimler hem yaşadığımız hak kayıpları hem de kamusal ve özel alanda toplumsal cinsiyet rolleriyle mücadele ederken bir de performans baskısı, esnek çalışma saatleri, mobbing, sağlıkta şiddet ile karşı karşıya kalıyoruz''

''Pandemi ile baş etme politikası olarak uygulanan "Evde Kal" kampanyaları, işten çıkarmalar ve artan yoksulluk, gerek ülkemizde gerek dünyada kadına yönelik şiddeti arttırmıştır. Kamusal hayatın yavaşlaması, askıya alınması kadınların şiddete uğradığında yaptığı başvuru olanaklarını kısıtlamıştır. Sosyal yaşamın kısıtlanmasına ilişkin önlemler şiddete uğrayan kadınlara yönelik daha önce eksikliklerıyle birlikte derleyebildiğimiz şiddet olaylarına ulaşmamız da, dayanışma ile devam etmesini engelleme ya da cezasız kalmasını engelleme olanaklarımız da sınırlandırılmıştır. Kadınlar toplumsal destek mekanizmalarından ve kadın dayanışmasından mahrum bırakılmıştır. Şiddete uğrayan kadınların sağlık kuruluşlarına ve adli kuruluşlara başvuruları sağlık kurumlarının Covid-19 hastalığı dışındaki sağlık ihtiyaçlarını karşılamak üzere düzenlenememesi nedeniyle çok azalmıştır.'' ifadelerini de içeren Samsun Tabip Odası ile ortak basın açıklaması yapıldı.

- 25 Kasım günü "Mirabel Kardeşler'den Dr. Aynur Dağdemir'e Mücadele Eden Tüm Kadınlardan Aldığımız Cesaretle Kadına Yönelik Şiddete Karşı Susmuyoruz!" başlığı ile

  "Pandemi bahane edilerek kadınların kazanımlarının ortadan kaldırılmasına yönelik müdahaleleri doğru bulmuyoruz. Pandemide kadınlar daha çok eve kapanmak zorunda bırakılmış, ev içi bakım yükünü karşılama sorumluluğunun artmasıyla birlikte krizin yükü kadınlar üzerinde daha çok hissedilmiş ve ev içi şiddette artmıştır. Kadına yönelik şiddet ve kadın cinayetleri gün be gün artmaktadır. Kadınlar şiddete karşı kamusal korunmadan yoksundur ki, 2020'nin ilk 10 ayında 355 kadın erkekler tarafından öldürülmüştür. Failler ise serbest bırakılmakta ya da türlü bildik bahaneler ile cezasız kalmaktadır. Kadınları şiddetin ortasında yaşamaya mahkûm eden tüm uygulamalara HAYIR diyoruz. Pandemi ile kadınların sağlığı ve yaşamı pahasına mücadele edilemez" ifadelerini içeren basın açıklaması web sayfasında yayımlandı.

- 27 Kasım 2020 tarihinde, **"**Kadın Hekimler Sesleniyor: Kadınları Şiddetin Ortasında Yaşamaya Mahkûm Eden Tüm Uygulamalara Hayır!" başlığı ile **"Biz kadın hekimler bir kez daha sesleniyoruz: Kadınları şiddetin ortasında yaşamaya mahkûm eden tüm uygulamalara HAYIR diyoruz. Pandemi de dâhil olmak üzere bütün krizler, kadın haklarını koruyacak ve cinsiyet eşitliğini sağlayacak biçimde ele alınmalıdır" kısa giriş sonrası video paylaşımı yapıldı.**

- 07 Aralık 2020 tarihinde Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'nun da imzacısı olduğu Eşitlik İçin Kadın Platformu ve 1000 kadar kadın kuruluşundan oluşan 12 kadın ağı ve platformu tarafından, dünya çapında kadınların karşılaştığı ayrımcılık, şiddet, ekonomik zorluk ve insan hakları ihlallerine dikkat çekmek için yayımlanan deklarasyon web sayfasında paylaşıldı.

2020 Kadın Hakları Deklarasyonu ''Biz, aşağıda imzası olan ve 1000 kadar kadın örgütünden oluşan kadın grupları ve feminist kuruluşlar, 15 Ekim 2020 tarihinde İstanbul Sözleşmesi'ne yönelik saldırıları ve diğer ortak sorunlarımızı ele almak üzere toplandık. Bu deklarasyonu, kadınların dünyanın her yerinde maruz kaldıkları ayrımcılığa, şiddete, gittikçe artan yaşam zorluklarına ve insan hakları ihlallerine dikkat çekmek ve haklarımızın pazarlık konusu olamayacağını tekrar vurgulamak amacıyla yayınlıyoruz.'' Şeklinde başlayıp

''Her zaman olduğumuzdan daha kararlıyız;

Demokratik alanlar daralmakla birlikle, biz; ataerkil şiddete, yanlış bilgilendirmelere, eril söylemlere ve kazanılmış haklarımıza yönelik saldırılara karşı koymaya devam edeceğiz;

Eşitlik, adalet ve barış içinde yaşayacağımız dünyayı kurmak için, kız kardeşlik ve ulus ötesi dayanışma içinde hep beraber çalışacağız.

Yaşasın Kadın Dayanışması! Şeklinde sonlanmaktaydı.

- 10 Aralık İnsan Hakları Günü'nde toplumsal cinsiyet eşitliğine vurgu yapan kadın haklarını insan hakları bağlamında vurgulayan ''**İnsan Hakları ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliği: Her Zamankinden Daha Fazla İhtiyacımız Var! ''** başlığı ile ''İnsan hakları kavramı, insanın sırf insan olması dolayısıyla, doğuştan itibaren sahip olduğu, devlet ve bireyler tarafından dokunulamayan haklar bütününü ifade eder. Doğal hukuk kökenli olmaları dolayısıyla insan hakları, bir çeşit doğal hak olarak kabul edilir. Bu doğal hakların en birincil ve en önemli olanı "yaşama hakkı" dır. Oysa toplumun yarısını oluşturan kadınların cinsiyetleri nedeniyle yaşam hakkı elinden alınmaktadır. Sadece 2020 yılında bugüne kadar 361 kadın erkek şiddeti nedeniyle yaşamını yitirdi.

  ''Giderek otoriterleşen rejimlerin uygulamaları ve mevcut krizlerin pandemi koşulları ile derinleşmesi sonucunda hak ihlallerinin arttığı bu dönemde kadın hekimler olarak güçlü hak savunuculuğuna her zamankinden daha fazla ihtiyacımız olduğunu, insan hak ihlallerinin son bulduğu bir dünya ısrarımızı sürdürdüğümüzü bir kez daha söylüyoruz.'' İfadelerini içeren açıklama web de paylaşıldı.

- Ordu'da bir hemşire arkadaşımızın pandemi döneminde çalıştığı ortam riskli olduğu bahanesiyle velayetin babaya verilmesi konusunda sağlık emek meslek örgütleri ile birlikte ortak açıklama yaptık ve konunun takipçisi olduk. Dava hemşire arkadaşımızın lehine sonuçlandı.

- TTB 10. Ay COVID-19 Değerlendirme Raporu'nda Türkan Günay tarafından, "COVID-19 Pandemisinde Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı" konusu yer aldı.
- **EŞİK - Eşitlik İçin Kadın Platformunun** toplantılarına Meltem Günbeği ya da en az bir arkadaşımız katılmaya çalıştı. Serpil Salaçin hocadan da bilgi aldık. Sosyal medyadan kadına şiddeti görünür kılmak ve durdurmak için yapılan eylemlerde ortaklaştık.

- **25 Ocak 2021 tarihinde,** EŞİK tarafından örgütlenen; kadına karşı şiddetin önlenmesi için meclisi göreve çağıran, kadına şiddetin cins kırım olduğunu vurgulayan tabip odalarımızın kadın yöneticileri veya kadın komisyonu üyesi arkadaşlarımızın "**Her gün en az üç kadın öldürülüyor, bu bir cins kırım. Meclis göreve!"** ana temalı videoları ile sosyal medya eylemine katıldık.
- Tabip odalarımızda yönetimde olan kadın arkadaşlarımızın sayılarını, oranları derledik. Bu sayıların artırılması için planlamalar yapmayı düşündük.
- TTB Kadın Kolu olarak ifşa, cinsel taciz ile ilgili tutum belgesi hazırlamak ile ilgili olarak; İstanbul Tabip Odası tarafından hazırlanan belgenin oldukça kapsamlı ve uygun olduğu ancak cinsel tacizde hukuki dayanaklar ve uygulamada yaşanan aksamaları daha detaylı değerlendirmek için İstanbul Tabip Odası Kadın Komisyonu'ndan arkadaşlarımız, TTB kadın avukatları, İstanbul, Ankara Tabip Odası kadın avukatlarının katılımı ile ilk toplantı 22 Şubat 2021'de yapıldı. Sonra bir dizi toplantı ile ''**Cinsel tacizi önleme ve toplumsal cinsiyet eşitliğini destekleme tutum belgesi**'' hazırlandı. Bundan sonraki süreçte odaların kadın komisyonlarına iletilmesi ve odaların tartışması sonrası kol toplantısında netleştirilerek, haziran ayında yapılacak ara genel kurulda tutum belgesinin sunulması kararlaştırıldı.
- Pandemi döneminde sağlık çalışanları kadınların velayet hakkı ile ilgili yaşadıkları sıkıntılarla ilgili olarak ve kreş hakkı için; Ankara Tabip Odası hukukçularından mevzuatla ilgili bilgi isteyerek, talebimizi ona göre şekillendirmeye, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Türk Hemşireler Derneği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, Türk Dişhekimleri Birliği gibi sağlık emek meslek örgütleri ile ortaklaşmaya karar verildi. 22 Şubat'ta hukukçularla yaptığımız toplantıda bu konu da yer aldı. Ücretsiz, nitelikli, 7/24 saat hizmet veren kreş hakkı için yönetmelik değişiklikleri ve kanunlar gerektiği, bu konuda KESK' in çalışmaları olduğu dikkate alınarak; KESK, DİSK, TMMOB ile de ortaklaşmaya karar verildi.
- SES, diş hekimleri, hemşireler, sosyal hizmet uzmanları, psikologlar gibi sağlık emek meslek örgütlerinin temsilcisi sağlıkçı kadınlarla Whatsapp grubu kurarak iletişime geçildi. 8 Mart için yapacaklarımızı planlamak için toplantılar yapıldı.
- DİSK, KESK, TMMOB ile iletişime geçildi ve 8 Mart için birlikte yapabileceklerimizin tartışıldığı toplantılar yapıldı.
- 10 yaşındaki oğlunun, hakim olan, babası tarafından cinsel tacize maruz kaldığını ifade eden ve çocuğunun velayeti için mücadele eden Dr. Aynur Erzengin, Ağustos 2020'de TTB'ye başvurarak yardım talebinde bulundu. Dr Aynur Erzengin'in çocuğunun velayeti ve babası tarafından cinsel istismarı davası ile ilgili olarak sürecin takipçisi olduk. Sosyal medyadan çocuğun yararına davranılması gerektiğini belirten mesajlar paylaştık. Annenin akıl sağlığı muayenesinin tekrarı için yazı çıkartıldığını öğrendik. Anne çocuk psikiyatrisinden destek için yardım istedi ve bu desteğin online olarak sağlanması için gerekli bağlantılar kuruldu. Hukuk büromuz danışmanlık yaparak destek olmaktadır. Dava dosyasında yer alan raporun hukuksal olarak sorunlu olduğunun avukatımız tarafından belirtildiği, raporun çocuğun tacizini görmediği, anne-çocuk ilişkisi üzerine odaklandığını bu yüzden raporun değerlendirilmesi için Psikiyatri Derneği, Çocuk Psikiyatrisi Derneği ve Adli Tıp Derneği ile görüşüldü ve raporun değerlendirilmesi yapılması istendi.

  Halen çocuk Dr. Aynur Erzengin'de ve babaya karşı tedbir kararı alınmıştır. Dr Aynur Erzengin'in çocuğunun velayetini almak için hukuki mücadelesi devam ediyor. En son

olarak 18.05.2021 tarihinde mahkemesi olmuş, karşı taraf gelmediği için dava ertelenmiştir. Sürecin takipçisi olmaya devam etmekteyiz.

- Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'nde asistan olarak çalışan bir kadın meslektaşımızın; kliniğinin eğitim sorumlusu **Erkan Aydın** tarafından cinsel tacize uğraması sonucu Mayıs 2020'de İTO Kadın Komisyonu'na başvurduğu, İTO bünyesinde bulunan Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Çalışma Birimi'nin görevlendirdiği 3 kadın psikiyatri uzmanının kadın meslektaşımız ile görüşme yaptığı ve rapor düzenlediği, kadın meslektaşımızın İTO Onur Kurulu'na başvurusu sonucunda Onur Kurulu değerlendirmesi sonrası, Erkan Aydın'ın en üst ceza olan, 15 gün meslekten men cezası aldığı, aynı zamanda kadın meslektaşımızın **Erkan Aydın** hakkında mahkemeye başvurduğu ve dava açıldığı, ceza yargılaması sonucunda "**cinsel taciz suçunu işlediği, anığın eylemini hizmet ilişkisinin sağladığı kolaylıktan faydalanılarak ve elektronik haberleşme araçlarının kullanılması suretiyle gerçekleştirdiği anlaşıldığından"** artırılarak toplam 11 ay 7 gün hapis cezası aldığı ancak bu hükme itiraz edildiği ve itiraz üzerine aynı mahkemece yargılamaya devam edildiği, bu süreç boyunca İTO Kadın Komisyonu ve TPD Kadın Ruh Sağlığı Çalışma Birimi üyelerinin Ebru Dönmez' in yanında ve dayanışma içinde oldukları bilgileri, 15 Kasım 2020'de yapılan kol toplantısında aktarıldı.

İlerleyen süreçte; Sağlık Bakanlığı'nın disiplin soruşturması başlattığı ve Erkan Aydın'ın geçici görevle Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi'ne gönderildiği, böylece asistan hekimle hastanede temas kurması ve hiyerarşik konumunu kullanması engellendiği ancak tüm bunlara rağmen geçici görevlendirme işlemi sonlandığı ve Erkan Aydın tekrar Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ndeki görevine döndüğü, Erkan Aydın'la aynı hastanede çalışmak istemeyen asistan hekim arkadaşımızın başhekimliğe başvurduğu ve Erkan Aydın'ın başka bir hastaneye gönderilmesini talep ettiği bilgilerini aldık.

Dayanışma devreye girdi ve aynı hastanede çalışan 40 çalışan daha başhekimliğe dilekçe vererek, Erkan Aydın'la birlikte çalışmak istemediğini belirtti. Aynı zamanda Sağlık Bakanlığı ve CİMER'e de sorunlara dair yazılı başvuru yapıldı. Erkan Aydın, Kanuni Sultan Süleyman Hastanesi'ne gönderildi ancak "Yeniden bu hastaneye dönüp asistan eğitiminde görev alacak mı?" konusunda hastane çalışanları çok kaygılı idi.

Bakırköy ve Ruh Sinir Hastalıkları Hastanesi'nde tacizci eğitim sorumlusu Erkan Aydın ile ilgili ifşa yapmak için gazetede haberin yayımlanmasını bekledik. 25 Aralık 2020'de gazetede haber yayımlandıktan sonra TTB Kadın Twitter hesabından ifşa paylaşımları yaptık. TTB Yüksek Onur Kurulu kararı sonrası arkadaşımıza TTB avukatları tarafından da hukuki destek olunabileceği kararı aldık. Ayrıca Aytül Tükel aracılığı ile İdari soruşturmadan pozitif sonuç beklendiğini, son yıl asistanı başka bir kadın hekimin de Erkan Aydın tacizlerine maruz kaldığını, avukat ile görüşeceğini ve onun da İTO Kadın Komisyonu ile iletişimde olduğunu öğrendik ve bu kişinin eğitim sorumlusu olarak görev yapmaması için sürecin takipçisi olduk. Bu olayın etkisi ile TTB Asistan Hekim Kolu, TTB Yönetim Kurulu üzerinden, eğitim sorumlusu olma kriterlerinde değişiklik yapılmasını öneren dilekçeyi Tıpta Uzmanlık Kurulu'na sundu.

İlk mahkeme dosya üzerinden sonlanmıştı. 23 Ekim'de karşının talebiyle mahkeme tekrar görüldü ve 4 Nisan'da aynı kararla sonuçlandı. Erkan Aydın, "**cinsel taciz suçunu işlediği, sanığın eylemini hizmet ilişkisinin sağladığı kolaylıktan faydalanılarak ve elektronik haberleşme araçlarının kullanılması suretiyle gerçekleştirdiği anlaşıldığından"** artırılarak toplam 11 ay 7 gün hapis cezası aldı ama ceza bir yıl altında olduğu için uygulan-

madı. İdari soruşturmadan uyarı cezası aldı ve Kanuni Sultan Süleyman Hastanesi'nde eğitim sorumlusu olarak değil, uzman olarak çalışıyor.

- 10.02.2021 tarihinde "**Sağlıkta Şiddet: Kadın Sağlık Çalışanları Hedefte"** başlığı ile bir hafta içinde görevleri başında saldırıya uğrayan iki kadın meslektaşımız için "Önce Yozgat Bozok Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi'nde görev yapan öğretim üyesi Dr. Hayriye Mihrimah Öztürk görevi sırasında saldırıya uğramış, olay sonrasında meslektaşımızın bacağında ve ayak bileğinde kırıklar oluşmuş ve acilen ameliyata alınmıştır. Son olarak Dr. Meltem Puşuroğlu, Rize Devlet Hastanesi'nde polikliniKte muayene etmek üzere *'Buyurun'* deyip içeriye davet ettiği hastanın orakla saldırısına hedef olup yaralanmıştır. Erkek hastalar tarafından art arda gelen bu saldırıların tesadüf olmadığını biliyoruz. Şiddet, ülkemizin içinde bulunduğu toplumsal süreçte her alanda hızla artarken, sağlık çalışanları ve hekimler de çok boyutlu olarak şiddet ile karşı karşıya kalmaktadır. Parke taşları ile saldırıları, servis yakılmalarını, yoğun bakım basılmalarını kaygıyla izledik, hastanede barikatlarla kurtuluşlara şahit olduk. Son olarak da hastane içinde oraklı saldırıyla bizleri dehşete düşüren sağlıkta şiddet devam ederken, bakanlık gözünü kulağını kapatmaya devam ediyor" şeklinde basın açıklamamız web sayfamızda yer aldı.
- 16 Şubat 2021'de kol toplantısı yapıldı. Yürütme önceki toplantıdan itibaren yapılanlarla ilgili aktarımlarda bulundu. 8 Mart için düşünülen eylem ve etkinlikler tartışıldı ve planlandı.
- 1 Mart 2021 tarihinde DİSK Kadın Komisyonu, KESK Kadın Meclisi, TMMOB Kadın Çalışma Grubu ile 8 Mart Dünya Kadınlar Günü'ne çağrı amacıyla TTB Genel Merkezi'nde bir basın toplantısı düzenledi. 8 Mart'ta kadınları alanlara, sokağa çağıran ''**Eşit ve Özgür Bir Hayatı Biz Kadınlar Kuracağız 8 Mart'ta Sokaklarda ve Alanlarda Olacağız!** ''başlığı ile basın açıklaması yapıldı.
- 5 Mart 2021 tarihinde "#Sağlık Emekçisi Kadınlar 8 Mart'ta" hashtag çalışması ; Dev Sağlık-İş, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, Türk Hemşireler Derneği ile sosyal medya eylemi olarak yapıldı.
- 8 Mart 2021'de çalıştığımız merkezlerin önünde sağlık emek-meslek örgütleri kadınları ile birlikte "*Yaşamak ve Yaşatmak İçin Haklarımızdan Vazgeçmiyoruz! Emeği Örgütlüyor, Dayanışmayı Büyütüyoruz!"* yazılı pankartlar açarak mor kurdelelerle dayanışma zincirleri oluşturduk. **Pandeminin Yükü Kadın Sağlık Emekçilerinin Omuzundadır! Kadın Emeğinin Pandemide de Her Türlü Sömürüsü Devam Etmekte, Kadın Emeği Görmezden Gelinmektedir! Kadına Şiddet, Yine Şiddet, Hep Şiddet! Patriyarkal Kapitalizmin Tüm Saldırılarına Rağmen Yaşam Hakkımızdan Vazgeçmiyoruz! Yaşamak ve Yaşatmak İçin: Yaşasın 8 Mart, Yaşasın Kadın Dayanışması!** alt başlıklarını içeren "Krizi fırsata çevirenler karşısında kadınlar yaşamlarından hiç vazgeçmemiş, baskının ve sömürünün olduğu yerde kadınlar yaşamı yeniden kurma güçleriyle birlikte, mücadeleyi hep var etmişlerdir. Kadınların dünyanın dört bir yanında emekleri, bedenleri, kimlikleri üzerindeki baskı ve sömürüyü kırmak adına verdikleri mücadele, böylesi zorlu bir dönemde bile iktidarlara geri adım attırabilmekte, toplumsal mücadelenin en ileri unsuru olarak da yol gösterici olmaktadır. Hane içi şiddet başta olmak üzere; kadına yönelik her türlü şiddet artarken, kadın katillerine cezasızlık, özsavunma hakkını kullanan kadınlara ise adaletsizlik uygulanmaktadır. İkti-

dar kadınların güvencesi olan İstanbul Sözleşmesi'nden imza çekmeye ve 6284 sayılı yasayı iptal etmeye hazırlandığında da, yaşam hakkımızdan vazgeçmedik, vazgeçmiyoruz. Dayanışmayı bırakmamaya, şiddete, tacize, tecavüze karşı birlikte ses çıkarmaya, birbirimizin sesi olmaya, erkeklerin "güç" ve konumlarını kullanarak kadınlara uyguladıkları tacizi ifşa etmeye ve birbirimizden aldığımız güçle birilerinin uykularını kaçırmaya devam edeceğiz. Salgının getirdiği biz kadınlara göre hiç de yeni olmayan baskıcı düzenin ilk 8 Mart'ında baskı, şiddet ve sömürünün, derinleşen krizlerin karşısında, dayanışmamızın verdiği güçle mücadelemizi büyütüyoruz!" ifadelerinin yer aldığı basın açıklaması okundu.

Yerellerde tabip odası kadın komisyonları olarak ya da kadın arkadaşlarımız bireysel olarak, kadın platformları ile ortaklaşarak meydanlarda eylemlere ve gece yürüyüşlerine katıldı.

- Tabip odalarımızdan kadın arkadaşlarımızın 8 Mart ile ilgili duygu, düşünce ve taleplerini içeren videoları sosyal medyada paylaşıldı. 8 Mart tarihinde saat 21.00'da DİSK, TMMOB, KESK ve TTB olarak "#Kadınlar diyor ki" hashtag çalışması sosyal medya eylemi olarak yapıldı.

- 8 Mart 2021'de TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, DİSK Kadın Komisyonu, KESK Kadın Meclisi, TMMOB Kadın Çalışma Grubu ile birlikte hazırlanan ''**Kadınlar Kazanacak, Emek Kazanacak! Eşit ve Özgür Bir Hayat İstiyoruz!**'' başlıklı "8 Mart, dünyanın neresinde olursa olsun kadınlara uygulanan sömürüye, ğa, baskıya karşı yürütülen, kadın haklarının kazanılmasında verilen direnişin simgeleştiği bir mücadele günüdür. Eşitsizliğin, sınırsız tüketimin, sömürünün, yoksulluğun sistemleştiği patriyarkal kapitalizmin, kadın ile kurduğu "ucuz emek - kutsanmış annelik" ilişkisinin neoliberal politikalarla tüm dünyada yeni kölelik koşullarını dayattığı bu dönemde, kadının varoluş mücadelesi çok daha anlamlı bir hale gelmiştir. Nüfus politikaları ataerkil kapitalist sistemin ihtiyaçlarına uygun biçimde kadın bedenleri üzerinden, kadın cinselliği ve doğurganlığı denetlenerek sürdürülmektedir. Ülkemizde özellikle son yıllarda kadınların toplum içindeki ekonomik, kültürel ve sosyal etkinliği siyasi iktidarın bilinçli politikaları ile sürekli azaltılmaktadır. Kadınlar, muhafazakar–feodal kültürün baskısı ile evine kapanmaya zorlanmaktadır. Kadınların istihdam ve sosyal yaşama katılım oranlarında son yıllarda görülen düşüş bunun en açık göstergesidir. Biliyoruz ki eşitlikçi yönetim biçimleri işlevsel kılınmadan ne kadın ne de toplum şiddetten kurtulacaktır. Bu nedenle ülkemizde kadını eşit ve özgür birey olarak gören yasal dönüşümler ve uygulamaların bir an önce başlatılması, eşitlikçi, demokratik, laik, yönetim biçimlerinin hayata geçmesi, kadın bedeni üzerindeki tüm söz ve karar haklarının kadına ait olduğunun kabul edilmesi ve siyasi iktidarların kadının bedeninden elini çekmesi gerekmektedir" ifadelerini içeren ortak basın açıklaması web sayfamızda yer aldı.
- 20.03.2021 tarihinde "**Son Sözü Kadınlar Söyleyecek"** başlığı ile "İstanbul Sözleşmesi" ismiyle anılan "Kadınlara Yönelik Şiddet ve Aile İçi Şiddetin Önlenmesi ve Bunlarla Mücadeleye İlişkin Avrupa Konseyi Sözleşmesi"nin dün gece Cumhurbaşkanlığı kararnamesi ile feshedildiği açıklandı. Tek adam rejiminin aldığı bu karar kadınlara yönelik saldırının yanı sıra, sözleşmenin feshedilme şekliyle de demokrasi için kara bir leke olarak tarih sayfalarına yazılacaktır''Şeklinde basın açıklaması web de paylaşıldı.
- İstanbul Sözleşmesinin fesih edilmesi girişimine karşı eylem ve etkinliklerde bulunduk. Yerellerde tabip odası kadın komisyonları olarak ya da kadın arkadaşlarımız bireysel olarak, kadın platformları ile ortaklaşarak meydanlarda ve alanlarda''**İstanbul Sözleşmesinden Vazgeçmiyoruz''** pankartları ile yer aldık.

- Tabip Odalarımıza ve TTB genel merkezine dışarıdan görünecek şekilde **'İstanbul Sözleşmesinden Vazgeçmiyoruz''** pankartları astık ve bu fotoğrafları sosyal medyada paylaştık.
- 28.03.2021 tarihinde **Kadın Katliamlarını Durdurun, İstanbul Sözleşmesi'ni Uygulayın!** Başlığı ile ''Kadın katliamlarının yükselişte olduğu bir dönemde İstanbul Sözleşmesi'nin tartışmaya açılması ve buna yönelik karalama kampanyası, kadınların eşit ve özgür bir hayat sürmelerine karşı açılan bir savaş demektir. Kadına yönelik şiddet tırmandığı halde sözleşmenin etkin şekilde uygulanmasını değil, kaldırılmasını gündeme getirmek devletin kadına yönelik şiddeti önleme görevini terk etmesi anlamına geliyor. İstanbul Sözleşmesi'nin feshinin gündeme gelmesi ile birlikte bir hafta içinde en az altı kadın yine eski eşleri, erkek arkadaşları ve sevgilileri tarafından katledildi. 27 Mart 2021 tarihinde de iki sağlık emekçisi kadın vahşice katledildi. Aydın'da 31 yaşındaki sağlık emekçisi Necla Demirbaş, uzaklaştırma kararı olan eski erkek arkadaşı tarafından kendi evinde, yani uzaklaştırma kararının olduğu evde dört kez ateş edilerek katledildi. İzmir'de sağlık meslek lisesi öğrencisi 17 yaşındaki Sezen Ünlü, cinsel istismara uğradıktan sonra toplumsal baskılardan korkarak istismar eden ile yaşamak zorunda kaldı. Henüz 17 yaşında beş aylık gebeydi, şiddet görüyor, tehdit ediliyordu. Kurtulmak istedi, ancak istismar eden erkek tarafından 16 yerinden bıçaklanarak katledildi.' Aramızdan çekilip alınan kadınların eksikliğinde başta İstanbul Sözleşmesi olmak üzere kazanımlarımızdan geri adım atmayacağımızı bir kez daha ifade ediyoruz. Başka Neclalar ve Sezenleri kaybetmeye tahammülümüz yok ve bunun için her yerde mücadeleye devam edeceğiz'' ifadelerini içeren ortak basın açıklaması SES ve Dev Sağlık-İş ile birlikte hazırlandı ve web sayfamızda paylaşıldı.
- 29.03.2021 tarihinde EŞİK Platformu'ndan Avrupa Konseyi'ne İstanbul Sözleşmesi Çağrısı

  ''Türkiye'nin insan hakları, hukukun üstünlüğü ve demokrasi için çok kritik ve tarihi bir dönüm noktasında olunduğu ve bunun uluslararası alanda ciddi etkilere de yol açabileceği konusunda konseyi uyardık. Konsey üyesi devletlerin Avrupa Konseyi temel ilkelerine ve uluslararası insan hakları sistemine bağlığı açısından, bu girişimin muhtemel negatif etkilerinin göz ardı edilemeyeceğini ifade ettik. Avrupa Konseyi'nin, Türkiye'nin sözleşmeden çekilme bildirimini, girişimin hukuksuz olduğuna dair itirazları dikkate almaksızın hiç incelemeden işleme almış olmasını büyük bir şaşkınlıkla karşıladığımızı dile getirerek, konseye tüm süreci gözden geçirmesi, yapılan girişimin yasallığını, bunun uluslararası hukuk ve temel haklar açısından yaratacağı olumsuz etkileri incelemesi çağrısında bulunduk" ana teması ile web sayfamızda paylaşıldı.
- Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu ile Ankara Tabip Odası Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Komisyonu'nun birlikte gerçekleştirdiği "Pandemi ve Kadın Çalıştayı" 17-18 Nisan 2021 tarihinde çevrimiçi olarak düzenlendi.

Tabip odaları temsilcileri, sağlık emek meslek örgütlerinin yanı sıra uzmanlık derneklerinin katılımıyla yapılan iki günlük çalıştayda, pandemide kadın olmak, pandeminin kadın sağlığına etkileri ve kadın sağlık çalışanlarının pandemi ile artan sorunları kapsamlı bir biçimde tartışıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Şebnem Korur Fincancı'nın açılış konuşmasının ardından Alev Özkazanç, "Pandemiden Dünya, Yaşam ve Kadınlar Nasıl Etkilendi; Saldırılar, Direnme, Dayanışma" başlıklı sunumunu yaptı. Özkazanç: "Salgın sadece neoliberal kapitalist düzenlerin zaaflarını değil modern sanayi uygarlığımızın eksiklerini de gözler önüne serdi. Pandemi,

cinsiyet ilişkileri ve kadınlar açısından eşitsizliklerin daha da öne çıktığı bir süreci yarattı. Pandemide cinsiyet eşitliğindeki tarihsel kazanımların da geriye gitme riski bulunmakta" dedi.



Ecehan Balta ise "Pandemide Kadın Emeği Nasıl Etkilendi: Çalışma Yaşamı, Artan İş Yükü, İşsizlik" adlı sunumunda tüm sınırların kalktığı bu dönemde zaman yoksunu olan kadınların zaman yoksulluğunun daha da arttığını, sınıfsal, bölgesel farklılıkların daha da derinleştiğini vurguladı. Ecehan Balta, "Kadınların Türkiye'de iş gücüne katılımı zaten dardı, pandemi ile daha da daraldı. Geniş tanımlı kadın işsizliği yüzde 37,7, COVID-19 etkisiyle iş kaybı ve geniş tanımlı kadın işsizliği yüzde 43. Kadın iş gücü son bir yılda yüzde 8,2 azalırken, istihdam yüzde 4,3 azaldı. Bu oranda erkeklerde yüzde 2,5, kadınlarda yüzde 8,2 oranında (yani 4 kat) düştü" dedi.

Gökçeçiçek Ayata, "Pandemi ve Kadına Yönelik Şiddet" başlıklı sunumunda, pandemi sürecinde kadınların ekonomik, sağlık ve güvenlik sıkıntılarının arttığını, kadına yönelik sadece fiziksel değil, ekonomik, psikolojik cinsel şiddetin de olduğunu vurguladı. Ayata, kürtaj, üreme hakkı, adalet gibi kadınların erişemediği hakları nedeniyle daha fazla baskı altında olduğunu, ön görülere göre bu yıl istenmeyen gebelikler sonucu yaklaşık 7 milyon çocuğun doğacağını belirtti.

Ayşegül Ateş Tarla, "Pandemi ve Göçmen/Mülteci Kadınlar, Kırılgan Gruplar" adlı sunumunda: "Göçmen kadınlar pandemide yanlış politikalardan dolayı görünmez oldu. Mevcut salgında göçmenler daha fazla ayrımcılık ve şiddete maruz kaldı. Kadınlar kayıt dışı ve güven-

cesiz çalışma ortamlarında çalıştıkları için pandemide göçmen kadınların yaklaşık yüzde 80'nin işlerini kaybetti" dedi.





Göçmen sağlığı merkezi çalışanı kadın hekim, "Pandemide Göçmen Sağlığı Merkezi" deneyimini şöyle aktardı: "Filyasyonda göçmen sağlığı çalışanlarına sağlıkçı kimlik kartı çok sonradan verildi ve bu süreçte zorlandık. Pandemi süreci mülteciler için daha zor oldu, bazı mülteciler küçük bir evde dört veya beş aile kalıyor. Yaşlı hastalar için çok daha zor oldu. Çalıştığım yerde bir devlet hastanesi var. Sadece farklı bir ilçeden randevu aldığım için hastalarım oraya gidemedi, sanki başka bir ülkeden randevu aldım gibi oldu."

"Pandemide LGBTİQ+ Bireyler Nasıl Etkilendi" başlıklı konuşmasında Filiz Ak: "LGBTIQ+ların sağlığı açısından baktığımızda sağlığın sosyal belirleyenleri bağlamında LGBTIQ+ler pandemiden daha çok etkilendi ve bu sosyal yaşamda kendini gösterdi. Pandemide LGBTIQ+lar da işsiz kaldı. Sağlığa erişemediler. Pandemide daha fazla depresyon ve anksiyete yaşayan kırılgan gruplarda bu durumlar derinleşti" dedi.

Sunumların ardından kadın sağlık çalışanlarının sorunları çerçevesinde altı çalışma grubu oluşturuldu. Farklı uzmanlık ve uğraş alanlarından yaklaşık 125 kadın katılımcı tarafından büyük ölçüde deneyim ve tanıklıkların aktarımına dayanan tartışmalar, cumartesi öğleden sonra ve pazar öğlen saatlerinde yürütüldü.

İkinci gün;

Şevkat Bahar Özvarış tarafından Birleşmiş Milletler Nüfus Fonu (UNFPA) ve Hacettepe Üniversitesi Kadın Sorunları Araştırma ve Uygulama Merkezi (HÜKSAM) iş birliği ile yürütülen ''COVID-19 Pandemisi Sürecinde Kadın Sağlık Çalışanlarının Özelleşmiş İhtiyaçlarının Değerlendirilmesi Araştırması'' raporu sunuldu.

Altı çalışma grubunun raporlarının sunumu, katılımcılarından gelen katkılarla zenginleştirilerek grup raportörleri tarafından tartışıldı.

Çalıştayda, pandemi sürecinde kadın sağlık çalışanlarının sorunları deneyim aktarımı ile paylaşıldı ve dayanışmanın daha da güçlendirilmesi için yapılacaklar konuşuldu.

Çalışma grupları raporlarının aktarımı şöyle:

1.**Grup: Pandemide birinci basamak ve filyasyon çalışmalarında kadın sağlığı ve kadın sağlık çalışanları**

Hemşire ve ebelerin yoğun olduğu birinci basamak sağlık hizmetlerinde kadın emeği ön plandadır. Pandeminin yükünü sırtlayan kadın sağlık çalışanlarının pandemi ile birlikte okul, kreş gibi bakım tesislerinin kapanması nedeniyle ücretsiz bakım emeğine ayırdıkları süre uzamıştır. Diğer yandan üreme sağlığı hizmetleri, aşılama çalışmaları tüm bu 'yönetememe' krizinden olumsuz olarak etkilenmiştir. Kriz anında kadın sağlık çalışanları, şiddeti bildirmekten geri durmaktadır. Şiddet olayı meydana geldiğinde kadınlar öncelikle kendilerini suçlama eğilimindeler. Yıldırma ve sindirme politikaları da kadınların yaşadıkları hak ihlallerini bildirmelerinin önünde bir engel teşkil etmektedir.

2.**Grup: Pandemi hastanesi ve kamu hastanelerinde kadın sağlığı ve kadın sağlık çalışanları**

Sağlık çalışanı kadınlar, sağlıkta kriz yaşanan bu süreçte hem hastane içi sağlıkçılara yönelik şiddetten hem ev içi şiddetten etkilendi. Çocuklarına bakabilmek adına istifa eden kadın sağlık çalışanları oldu. Her ikisi de sağlık çalışanı olan ebeveynlere eşzamanlı yazılan nöbetler çocuk bakımını daha da zorlaştırdı.3.

3.**Grup: Pandemide özel sağlık merkezlerinde ve iş yeri sağlık birimlerinde kadın sağlığı ve kadın sağlık çalışanları**

Pandemide özel merkezlerde haftalık 45 saati aşan çalışma süreleri; özlük hakları ve iş güvenliği olmadan, gelir kaybı düşüncesiyle izin, hastalık erteleme gibi uygulamalarla kadınların çalışma şartları daha da ağırlaşmıştır. Ücretli izin, resmî tatil izinleri, iş güvencesi olmadan, koruyucu ekipman yetersizliği ile kuralsız çalışma alanlarında çalışan kadın sağlık emekçilerinde tükenmişlik belirtileri artmıştır.

İş yeri hekimlerinin OSGB'ye bağlı çalışması, işveren ile OSGB arasında kalma, her gün birçok işyerine ulaşımda zorluklar, işten çıkarma-yeni işe girişler ile çalışanların sirkülasyonun artmasına bağlı güvenlik sorunları artmıştır.

4.**Grup: Pandemide kadın ve kadın sağlık çalışanları ruh sağlığı**

Yakınlarını korumak amaçlı ve çalışma şartlarının yoğunluğundan dolayı kadınların, evden uzak kaldığı dönemde sevdikleri ile olamama, çocuklarını görememe ve duygusal yalnızlık hali yaşadıkları vurgulandı. Belirsizlik hissinin insanlarda yarattığı ruhsal etkiler ve sadece düşünceler üzerinden değil duygular üzerinden paylaşım yapmanın dayanışmayı artıracak bir faktör olduğu üzerinde duruldu.

5.Grup: Pandemi ve kadına şiddet, cinsel taciz, ifşa

Pandemi ile birlikte kısmi kapanmalar, evde kal çağrıları ile kadınlar daha çok işsizlik, yoksulluk şartlarına zorlanırken şiddet çok boyutlu olarak artmış, kadınlar aynı zamanda şiddetin failleri ile evde baş başa bırakılmıştır. İstanbul Sözleşmesi gibi kadınların mücadeleyle elde ettikleri kazanımlar kaldırılmak istenmektedir. Pandemi ile mücadelede ön saflarda yer alan kadın sağlıkçılar işyerlerinde şiddete daha fazla maruz kalmıştır.

Tüm baskı politikalarına otoriter dayatmalara karşın kadınlar gerek sosyal medya gerekse alanlarda eylemlilikler ile seslerini yükselterek direnmeye devam etmektedir.

6.Grup: Pandemide kadın asistan hekimler ve kadın tıp öğrencileri

Asistan ve öğrenci kadın olmaktan kaynaklı cinsiyet eşitsizliğinin üstüne yaş ve statü eşitsizliğinin eklenmesi, iş yükünün asistan ve intern hekimlere yüklenmesi bu gurubun artan şiddete maruz kalmasına neden olmuştur. Pandemi alanlarında en çok çalıştırılan, filyasyonda, çalışma ortamlarında kadın asistan hekimlerin ve kadın tıp öğrencilerinin güvensiz alanların zorluklarına maruz kaldığı vurgulanmıştır.
Tıp eğitiminin uzaktan yapılması sonrası failin olduğu evlere dönmek zorunda kalan, barınma hakları elinden alınan, kendi gelirini elde etme imkânları kaybolan, bursları kesilen, işyerleri kapatılan LGBTİ+ ve kadın hekimler ailelere bağımlı kılınmıştır.

Atölye raporlarının sunumu sonrası çalıştayın forum kısmında katılımcıların katkıları, önerileri ve sorularıyla çalıştay zenginleştirildi.

Tüm tartışma gruplarındaki tartışmalarda ve forumdaki önerilerde; önümüzdeki süreçte sağlık çalışanı kadınlar için şiddete karşı dayanışma ağları ve cinsel tacizle mücadele hareket planları oluşturmak fikri öne çıktı. Tüm yerellerden ve sağlık alanında çalışan farklı meslek gruplarından birçok sağlık çalışanı kadının katıldığı çevrimiçi iki günlük çalıştay süreci sonrası, birçok çözüm önerileri önümüze büyük işler koymuştur.

Bu işlerin özünde ise dayanışmayı büyütmek yatıyor.

Kapanış konuşmasını TTB Kadın Kolu yürütmesinden Mübeccel İlhan gerçekleştirdi. İlhan'ın:

"Gelin!
Bugün günlerden Mirabel olsun,
Gülistan'ın doğum günü,
Özgecan Aslan'ın mezuniyeti,
Hande Kader'in onur yürüyüşü,
Nadire Kadirova'nın memleketine döndüğü gün olsun!
Annesinin yerini söylemediği için babası tarafından öldürülen yeni mezun meslektaşımız Gülnur Yılmaz'ın işe başladığı gün olsun!
Bizim cesaretimiz azmimiz tüm kadınlara HAYAT olsun"
Herkesin eve kapatıldığı, sokakların taleplerimize yasaklandığı gün dışardan gelen tek ses:
"Yaşamdan,
İstanbul Sözleşmesinden Vazgeçmiyoruz." İfadelerini içeren duygu ve dayanışma dolu çağrısıyla çalıştay sonlandı.
20.04.2021 tarihinde, ön rapor web de paylaşıldı. Geniş rapor ve katılım sertifikalarının, mail yolu ile katılımcılara gönderilmesi ve raporun web de paylaşılması planlandı.

- 23.04.2021 tarihinde Pandemi Yönetimine Dair Eleştirilerimizin, Taleplerimizin Sesi Olan Meslektaşlarımızın Yanındayız başlığı ile '' Salgının ilk gününden itibaren doğruları söyleyen, uyarılarda bulunan bilim insanları, bir grup tarafından hedef tahtasına oturtuluyor. Bu isimlerin başında ise TTB Pandemi Çalışma Grubu üyemiz, meslektaşımız Prof. Dr. Esin Davutoğlu Şenol geliyor. Esin Davutoğlu Şenol neden mi hedef alınıyor? Çünkü ölümlere karşı hekimlik ve insanlık değerleri gereği sessiz kalamıyor. Neden mi susamıyor? Çünkü biliyor ki bilimsel bilgi kullanılırsa her gün 300'ü aşan yurttaşımız ölmeyecek. Neden mi en çok Dr. Esin Davutoğlu Şenol? Çünkü kendi başarısı ile bugün alanının en önde gelen kadın hekimlerinden biri. Biz TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak pandemi yönetimine dair eleştirilerimizin, taleplerimizin sesi olan meslektaşlarımızın yanındayız ve yanında olmaya devam edeceğiz" a**çıklaması web sayfamızda paylaşıldı**.

- **30.04.2021 tarihinde** TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, DİSK Kadın Komisyonu, KESK Kadın Meclisi, TMMOB Kadın Çalışma Grubu ile birlikte hazırlanan,
  1 Mayıs'a Giderken: Kadınların Salgında Bir Yılı başlığı ile *''Salgında Kadın İşsizliği Artıyor, Salgın Bakım Politikalarının Önemini Bir Kez Daha Hatırlatıyor!*
  Alınmayan ve Esnetilen Önlemler Nedeniyle Ev İçi Şiddet Artıyor! İstanbul Sözleşmesi'nin Fesih Girişimi ile Kadın Kazanımları Tamamen Yok Edilmek İsteniyor!
  Salgın Fırsatçılığıyla Yaygınlaştırılan Esnek Çalışma Biçimleri Güvencesiz İstihdamın, Kadınların Eve Kapatılmasının Gerekçesi Yapılıyor!
  Kamusal Hizmetlere Erişim Kadınlar Açısından Daha da Zorlaştı! Alt başlıkları ile açıklamalar yapılan ve sonuç olarak;
  Salgın boyunca saldırılara karşı mücadeleyi ören biz kadınlar, 1 Mayıs 2021'de başta İstanbul Sözleşmesi olmak üzere haklarımızı koruyan ve geliştiren her türlü yasaya, emeğimize, bedenimize, ülkemize ve geleceğimize sahip çıkmak için mücadeleye devam edeceğiz" ifadeleri yer alan basın açıklaması web sayfamızda paylaşıldı.

- 9 Mayıs 2021tarihinde genital muayenelerdeki etik ihlallere dikkat çekmek için; **"** Kadının Bedeninde Söz Sahibi Kadındır!" başlığı ile ''Popüler televizyon dizilerinde 'bekaret kontrolü' adı altında kadınların muayeneye götürüldüğüne, evlendikleri ilk gecede 'kanamadığı' için olay çıkaran erkeklere veya başından geçen tecavüzü kocasından saklamak zorunda kalan kadın rollerine sık sık şahit olduğumuz'' şeklinde başlayan ve ''He-

kimler, mesleki etik ilkelere uymak zorundadır ve tüm tıbbi yaklaşımlarda olduğu gibi burada da hekimlik sorumluluğu ile davranmalı, aksinin suç teşkil ettiğini unutmamalıdır. Bedenimiz, emeğimiz, kimliğimiz bizimdir! **Vurgusu ile sonlanan açıklama web sayfamızda paylaşıldı.**

- 11 Mayıs 2021 tarihinde İstanbul Sözleşmesi'nin 10. yılında, saat 11'den itibaren tüm gün süren **''İstanbul Sözleşmesi 10 Yaşında Vazgeçmiyoruz!"** ana temalı videolar ile ''Challenge'' Twitter eylemi yapıldı**.**
- 11 Mayıs 2021 tarihinde, **"** #İstanbul Sözleşmesi 10 Yaşında" başlığı ile

  EŞİK - Eşitlik İçin Kadın Platformu tarafından hazırlanan **"**Geçtiğimiz 20 Mart'ta gece yarısı Cumhurbaşkanlığı kararıyla hukuka aykırı olarak ve Meclis iradesi yok sayılarak, Türkiye'nin İstanbul Sözleşmesi'nden çekildiğini öğrendik. Cumartesi sabahı döküldüğümüz sokaklarda tek adam tarafından verilen bu kararın hukuka, Anayasa'ya, uluslararası sözleşmeler hukukuna aykırı olduğunu yüksek sesle söyleyip "Yok hükmündedir" dedik. Biz, çocuk istismarcılarına af getirilmesi, Türkiye'nin İstanbul Sözleşmesi'nden çekilmesi, sıraya 6284'ün ve hatta Medeni Kanun'un alınması gibi kazanılmış haklarımıza yönelik saldırılara karşı mücadele etmek için 300'ü aşkın kadın ve LGBTİ+ örgüt/platform/grup tarafından oluşturulan Eşitlik İçin Kadın Platformu-EŞİK olarak; İstanbul Sözleşmesi'nden, yaşamlarımızdan, haklarımızdan, dayanışmamızdan ve örgütlü mücadelemizden asla vazgeçmiyoruz. **Bu hukuksuz çekilme kararı bizim için o kadar yok hükmünde ki, İstanbul Sözleşmesi'nin 11 Mayıs 2011 tarihinde İstanbul'da imzaya açılmasının ve Türkiye tarafından ilk imzacı olarak imzalanmasının 10'uncu yıldönümünde #İstanbulSözleşmesi10Yaşında, "Daha nice yaşlara" diyoruz"**' şeklindeki açıklama web sayfasında paylaşıldı.

  Türk Tabipleri Birliği (TTB), "İstanbul Sözleşmesi" olarak da bilinen "Kadınlara Yönelik Şiddet ve Aile İçi Şiddetin Önlenmesi ve Bunlarla Mücadeleye İlişkin Avrupa Konseyi Sözleşmesi'nden ayrılmaya ilişkin 19 Mart 2021 tarihli ve 3718 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nin iptali için 26 Nisan 2021 günü dava açtı.

"Pandemi ve Kadın Çalıştayı'nın 20 Nisan 2021 tarihli ön raporunun ardından kapsamlı raporunu da 01.06.2021 tarihinde yayımladık.

Deneyim ve aktarımlar sonucunda pandemi öncesindeki sorunların, pandemi süresince kartopu gibi büyüdüğüne dikkat çekilen raporun sonuç bölümünde "Şimdi önümüzde yeni bir mücadele hattı örmek için kadın birlikteliklerine, örgütlenmesine katkı sağlayacak bu verileri sunuyoruz. Pandemi süresince yaşadığımız, maruz bırakıldığımız baskılar ile mücadele edebilmek için dayanışma ağlarının gerekli olduğunu bir kez daha anladık. Meslek örgütleri, sendikalar, çalıştığımız kurumlar özelinde kendi içinde ve birbiriyle etkileşim halinde olan dayanışma ağları kurmak başta en kökleşmiş sorunumuz kadına yönelik şiddet olmak üzere tüm mücadele alanlarında biz öznelere daha çok alan açacak daha çok umut verecektir." ifadeleri yer aldı.

1 Temmuz'a kadar alanlarda, sosyal medyada İstanbul Sözleşmesinin fesih edilme girişimini tanımadığımızı tüm kadınlar ile haykırdık "İstanbul Sözleşmesinden Vazgeçmiyoruz" dedik. TTB binasına ve tabip odalarına "İstanbul Sözleşmesi Yaşatır" afişlerini astık. EŞİK tarafından İstanbul Sözleşmesi'nin 1 Temmuz'da yürürlükten kaldırılmasına karşı düzenlenen, 19 Haziran'daki "Büyük Kadın Mitingi' ne, 88 kadın örgütü ve kurumun imzası yer alan açıklamaya ve ülkenin her yerinden kadınların gücünü ve birliğini ortaya koymak için 19 Haziran'da İstanbul'da bir araya geldiği mitinge destek verdik. 1 Temmuz'da da Taksimde, yerellerde kadın platformları ile birlikte alanlarda idik.

03.07.2021 tarihinde TTB 73. Büyük Kongresi'nde Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'nun karar önergesi olarak sunduğu, Dr. Aytül Tükel tarafından lehte konuşma sonrası "Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Yönergesi" oybirliği ile kabul edildi.

Yönerge hekimlerin, meslektaşlarına veya üçüncü kişilere yönelik cinsiyet, cinsel yönelim, cinsiyet kimliği veya bir başka temelde ayrımcılık göstermesini; cinsel şiddeti ve kadına yönelik her türlü şiddeti önlemek ve bunların kaynağı olan toplumsal cinsiyet eşitsizliği ile mücadele etmek için Türk Tabipleri Birliği Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Birimleri Eşgüdüm Kurulu ile tabip odaları Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme birimlerinin yapısını, görevlerini ve çalışma esaslarını düzenlemeyi amaçlıyor.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) 73. Büyük Kongresi'nde Merkez Konsey'in sunduğu TTB ve bağlı tabip odalarında çalışan kadın emekçilerin her yıl 8 Mart günü ücretli izinli sayılması önergesi oybirliği ile kabul edildi.

Önergede 8 Mart'ın dünyanın neresinde olursa olsun sömürüye, ayrımcılığa, baskıya karşı yürütülen, kadın haklarının kazanılmasında verilen direnişin simgeleştiği bir gün olduğuna ve TTB'nin her 8 Mart günü alanlara çağıran, kadın emekçilerin ücretli izinli sayılmasını talep eden bir örgüt olduğuna dikkat çekildi.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) 73. Büyük Kongresi'nde, Mübeccel İlhan tarafından eril dil konusunda, Laleş Tunç tarafından kolumuzun amaç ve perspektifini belirten konuşma yapıldı.

73. Büyük Kongre'de (seçimsiz) konuşmalarda eril dil kullanımını tespit eden, bunların yerine seçilmesi gerekenleri belirtecek 3 kişilik bir grup oluşturuldu. Konuşma esnasında eril dil kullanıldığında beyaz mendil sallanması, konuşma içindeki eril dili tespit edip bunların yerine seçilmesi gerekenler, konuşmasının bitiminde konuşmacıya belirtilmesi kararı verildi. Beyaz mendil sallamak gerektirecek bir konuşma olmaması örgütümüzdeki duyarlılığı göstermesi açısından sevindiriciydi.

Şiddet, evde, işyerlerinde, mecliste, kurumlarda, yöneticilerde, medyada her yerde her an üretilmeye devam ediyor. 13 Eylül'de kol toplantımıza tam da bu farkındalık ile "Medyada şiddet dilini yeniden üretmemek için ne yapmalı, ne yapmamalı?" konulu Arzu Erkan Yüce'nin sunum ile başlayıp sonrası kadın haberleri üzerine tartışmalarımızı yürüttük.

21.09.2021 tarihinde Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu "Nasıl Konuşuyoruz?" başlıklı bir podcast yayını hazırladı. Dr. Mübeccel İlhan tarafından hazırlanan yayında eril dil sorunu ele alındı.

28 Eylül Dünya Güvenli Kürtaj Günü'nde; gebelik sonlandırılması hakkına erişimle ilgili kısıtlamalar nedeniyle güvenli olmayan koşullarda, ehil olmayan kişilerce yapılan işlemlerin ölümle sonuçlanabilen ciddi sağlık sorunlarına yol açtığı, kadınlar olarak bedenlerimiz üzerinde söz hakkının sadece bizim olduğunu belirten "Bedenlerimiz Üzerinde Söz Hakkı Yalnızca Bizimdir! Başlığı ile güvenli kürtaj hakkını savunan yazımız "Kadın bedeni üzerinden egemenlik kurulmasına dair kodlar çok eski ve ne yazık ki tanıdık olsa da kadınların bu konudaki mücadeleleri de bir o kadar köklü bir tarihe sahiptir. Bir gün gelip kadınların istemli gebelik sonlandırma hakkı tartışmalarının tarih olacağını ve haklı taleplerimizin karşılanacağını bilerek, 28 Eylül Dünya Güvenli Kürtaj Günü'nde kadınlar olarak tekrar bedenlerimiz üzerinde söz hakkının sadece bizim olduğunu haykırıyoruz!" şeklinde sonlanan yazımızı web sayfamızda paylaştık.

15.10.2021 tarihinde "Dr. Benan Koyuncu Yalnız Değildir!" başlığı ile "Çankırı Devlet Hastanesi'nde acil tıp uzmanı olarak görev yapan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu üyesi Dr. Benan Koyuncu, Sağlık Bakanlığı tarafından bir kez daha görevden alındı. Dr. Benan Koyuncu, aynı hukuksuzluğa ve hak gaspına üçüncü kez uğruyor. TTB

Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak; İstanbul Sözleşmesi'nden vazgeçmeyeceğimizi meydanlarda haykıran, kadına karşı her türlü şiddetin önlenmesi, toplumsal cinsiyet eşitliğinin sağlanması, eşit ve özgür bir dünya için mücadele eden arkadaşımız, Dr. Benan Koyuncu, görevine geri dönene kadar birlikte mücadeleye devam edeceğiz. Yaşasın kadın dayanışması!" şeklinde yazımızı web sayfamızda paylaştık.

18 Ekim de kol toplantımızda önce Boğaziçi Üniversitesi'nde CİTÖK deneyimlerini Cemre Baytok aktardı. Sonrasında İncilay Erdoğan İstanbul Tabip Odası'ndan deneyimlerini aktararak birimlerin nasıl çalışacağı ve odalarımızda birimlerin kurulması için yapacaklarımızı planladık. Her odanın kadın komisyonu olması ve olanların güçlendirilmesi kol yürütme olarak kadın komisyonları ile buluşmalar, örgüt okulu planlaması yaptık.
Emek örgütünden kadınlar ile iş yerlerinde şiddeti önleme birimlerinin oluşturulması için ILO-190 Sözleşmesi'nin imzalanmasına yönelik mücadelemiz de bir yandan devam ettik.
Yalnızca emek-meslek örgütleri ile değil gerek yerel gerekse merkezi düzeyde tüm kadınlar ile ortak sözümüzü kuruyoruz. İstanbul Sözleşmesi'nden resmi olarak çıkılmasının da etkisiyle Meclis'te kadınların kazanılmış haklarına yönelik; çocuk istismarı anlamına gelen erken yaşta evlilik hükümlülerinin affı, nafaka hakkının sınırlandırılması, 6284 sayılı şiddeti önleme yasasında yapılacak değişiklikler, hatta medeni kanun ve mal rejimine yönelebilecek tehditler karşısında, bileşeni olduğumuz EŞİK grubu tarafından başlatılan kampanyalara destek olmaya devam ediyoruz. Bu kampanyalar çerçevesinde yapılan siyasi partiler ile görüşmelere kol adına Benan Koyuncu katıldı.

Kolumuzun önerisi ile Türk Tabipleri Birliği (TTB), 19 Ekim 2021 tarihinde Sağlık Bakanlığı'na yazdığı yazı ile Human Papilloma Virus (HPV) aşılarının ulusal aşı takvimine eklenmesini istedi. Rahim ağzı kanserinin önlenebilir ve erken tanı konduğunda tedavi edilebilir olduğunun belirtildiği yazıda, kanser etkenlerinden olan HPV ile her yıl yaklaşık 14 milyon kişinin enfekte olduğuna dikkat çekti. Yazıda önlenebilir hastalıkların ve ölümlerin önüne geçilmesi için ulusal taramanın yanında HPV aşılarının da ücretsiz olarak ulusal aşı programına eklenmesi talep edildi. Medyada talebimizi görünür kıldık.
8 Kasım'da "Kim Korkar HPV'den /HPV Hakkındaki Gerçekler" başlığı ile kolaylaştırıcılığını Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Türkan Güney'in yaptığı Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı Irmak Saraç'ın sunumu ile yoğun katkı ve katılım ile panel gerçekleştirdik.

Emek bizim söz bizim eylem sürecine kadın hekimlerin katılımını artırmak için sosyal medya paylaşımlarımızda bu konuya ağırlık verdik. "Beyaz Yürüyüş"," Beyaz Forum" da kadın hekimlerin ağırlığını artırmak için örgütlenmeyi büyütmek için hekimlerle yüz yüze teması artırdık.

Tıp Dünyası dergisine, ekim ayında kolumuzun faaliyetlerini, perspektifini anlatan yazı hazırladık.

DİSK Kadın Komisyonu, KESK Kadın Meclisi, TMMOB Kadın Çalışma Grubu ile birlikte 10.11.2021 tarihinde "2022 Bütçesinde Kadınlar Yok!" başlığı ile basın açıklamamızı paylaştık.

25 Kasım Kadına Yönelik Şiddetle Uluslararası Mücadele Günü olmasının yanı sıra birlikte çalıştığı bir kadını kocasının şiddetinden korumaya çalışırken öldürülmesi nedeniyle, yalnızca kadına yönelik şiddetin değil, şiddetin ortadan kaldırılmasının kadınların ce-

saretli dayanışması ile mümkün olacağını gösteren Dr. Aynur Dağdemir'in ölüm yıldönümü olması nedeniyle Kasım ayı kadın hekimlerin her yıl alanlarda olduğu bir ay. Bu yıl da "Emek Bizim Söz Bizim" dediğimiz dönemde, 19 Kasım'da işyerlerimizde Şiddete Karşı Susmayacağımızı, 25 Kasım' da kadına yönelik şiddeti önlemek için mücadeleden vazgeçmeyeceğimizi açıklamalarımızla ve alanlarda gösterdik.

"Bir Kişi Daha Eksilmemek İçin, Kadın Dayanışmasını Büyütmek İçin, Kadına Yönelik Her Türlü Şiddete Karşı Mücadelemizi Sürdüreceğiz" başlığı ile 25.11.2021tarihinde basın açıklamamızı paylaştık.

10.12. 2021 tarihinde "Kadınların İnsan Hakları" başlığı ile, kadınların ve kız çocuklarının cinsiyetçi engellemeler nedeniyle en temel insan haklarına ulaşamadıkları, *kadınların evlilikle ilgili, boşanmayla ilgili, bedensel*, *kamu yaşamındaki* ve *ekonomik insan haklarını ve* uzun hak mücadelelerinin bazı *dönüm noktalarını* da belirten açıklamamızı web sayfamızda paylaştık.

Türkiye Soroptimist Kulüpleri Federasyonu tarafından düzenlenen, Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'nun da katılım sağladığı 4 Aralık 2021 tarihli Eşitlik ve Dayanışma İçin Kadın Çalıştayı'nın sonuç bildirgesini 23.12.2021 tarihinde web sayfamızda yayımlandık.

Türk Tabipleri Birliği "Cinsel Şiddeti Önleme Ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Yönergesi"nin 73. Büyük Kongre'de kabulünden sonra TTB eşgüdüm kurulu oluşturuldu. 9 kişiden oluşan kurulda; Aytül Gürbüz Tükel, Derya Etem, Derya Pakbayık, Leyla Gülseren, Meltem Günbeği, Şahika Yüksel, Şevkat Bahar Özvarış, Özge Yılmaz, Ümit Ünüvar yer almaktadır.

Tabip odalarının birimlerinin kurulması, kadın hekim komisyonu olan odalarda güçlendirme, komisyonu olmayan odalarda kurulma, kadın hekim örgütlülüğünün artırılması çalışmalarına başlandı. Birimlerin çalışma yöntemleri, deneyim aktarımlarının sunulması planlandı.

20.01.2022 tarihinde **"Üzgünüz, Öfkeliyiz! Güvensiz Çalışma Ortamları Kadın Cinayetlerinin de Yolunu Açıyor" başlığı ile** Ebe Ömür Erez'in yalnızca bir erkek tarafından öldürülmediğini, İstanbul Sözleşmesi'ni feshedenler, ekranlarda cinsiyet eşitsizliğini savunan siyasetçiler, erkek yargı, kadın düşmanı politikalar tarafından katledildiğini belirten açıklamamızı paylaştık.

11.02.2022 tarihinde "Ülkemizde Kürtaj Gerçekliği / Güncel Değerlendirme" başlığı ile Psikiyatri Uzmanı Aytül Tükel kolaylaştırıcılığında; Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı Özge Yılmaz, Psikiyatri Uzmanı Rengin Güvenç, Halk Sağlığı Uzmanı Deniz Mardin sunumlarının yer aldığı panel yapıldı. Kürtaj konusunda bilgilendirme ve yapılan anket sonuçlarının kapsamlı olarak değerlendirildiği panel soru ve katkılarla yoğun geçti.

07.03.2022 tarihinde **DİSK Kadın Komisyon**u, **KESK Kadın Meclisi, TMMOB Kadın Çalışma Grubu ile birlikte, d**ünya kadınlarının isyan ve direniş günü olan bir 8 Mart'a daha giderken, "**Haklarımızdan Vazgeçmiyor, Direnişi Örgütlüyoruz!"** Başlığı ile **emek örgütlerindeki kadınlar olarak bu 8 Mart'ta da kadın kazanımlarına dönük saldırıları, kadın yoksulluğunu, savaşı, kadın emeğinin görülmemesini kabul etmediğimizi, tüm kadınların taleplerini gerçekleştirmek için sesleri ile alanları inletmeye, işyerlerini isyanımızın rengi mora boyamaya çağırdığımızı belirten basın açıklamamızı paylaştık.**

8 Mart Dünya Kadınlar Günü kapsamında Tabip Odası Kadın Komisyonlarımız; Ankara kadın mücadelesi, Antalya toplumsal cinsiyet eşitliği, Aydın pedler, Bursa bakım emeği, Denizli Medeni Haklar, Diyarbakır anadilde sağlık, Eskişehir-Bilecik mobbing, İstanbul TTB Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini

Destekleme Yönergesi, İzmir HPV, Mersin İstanbul Sözleşmesi, Tekirdağ kadına şiddet ve çalışma hayatında kadın konularında video hazırladı. Bu videolarla bilgilendirme, farkındalık yaratma ve kadınların güçlenmesine destek olmayı amaçladık.

Mübeccel İlhan arkadaşımızın düşüncesi ve İzmir Tabip Odası katkıları ile bakım emeğinin görünmezliğini, toplumsal cinsiyet rollerine bağlı olarak kadınlar üzerinde oluşturduğu fiziksel ve duygusal yükü anlatan kısa film hazırlandı. Mübeccel İlhan ayrıca oyuncu olarak da katkı vermiştir.

8 Mart Dünya Kadınlar Günü'nde tabip odası kadın komisyonları olarak ya da kadın arkadaşlarımız bireysel olarak kadın platformları ile alanlarda eylemlere ve gece yürüyüşlerine katıldık. "Yaşamak ve Yaşatmak İstiyoruz" Haklarımızdan Vazgeçmiyoruz", "İstanbul Sözleşmesi'nden Vazgeçmiyoruz" pankartları ile büyük bir coşku ve dayanışma ile mücadeleyi örmeye devam edeceğimizi meydanlarda haykırdık.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolumuz tarafından düzenlenen VII. Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi, 1-3 Nisan 2022 tarihleri arasında "Ekolojik Kriz, Kadın ve Kadın Sağlığı" teması ile Diyarbakır'da yapıldı.



Önceki kongrelerde "kadına yönelik şiddet", "kadını görmeyen bilim ve sağlık politikaları", "kadını görmeyen aile ve sağlık politikaları", "kadın ve savaş", "kadın, sağlık ve muhafazakârlık", "kadın emeği ve sağlık" temaları 2008, 2010, 2012, 2016, 2018 ve 2020 yıllarında sırasıyla ele alınmıştır. Panellerde sağlık bilimleri ve sosyal bilimler alanlarında çalışan kadınlar, kadın akademisyenler, kadın mücadelesi yürüten aktivistler başta olmak üzere değerli katılımcılar tarafından çok verimli tartışmalar yapılmıştır.

Dünya uzun süredir ekolojik krizle boğuşmakta, seller, yangınlar, depremler son dönemde daha çok gözlemlenmektedir. COVID-19 pandemisi de ekolojik krizin bir veçhesi olarak karşımıza çıkmıştır. Bunların ardında yatan en önemli etmenlerden biri insanlığın kendi eliyle ortaya çıkardığı ataerkil kapitalizm ve onun krizleridir. Bu krizlerin ekolojik alanda can alıcı sonuçlarıyla yüzleşmekteyiz. Krizler toplumsal cinsiyet eşitsizliğini daha da derinleştirmekte, derinleşen eşitsizlikler kadınları daha çok etkilemektedir. Sadece pandeminin "evde kalma" aşamasında bile kadınlar daha çok şiddete maruz kalmış, yoksullaşmış, bakım yükünü sırtlanmak durumunda bırakılmıştır. COVID-19 Pandemi döneminde sağlık hizmeti sunan kadın sağlık çalışanları üzerinde yük daha fazla artmış ve toplumsal cinsiyete duyarlı politikalar ne yazık ki gündeme bile getirilmemiştir. İstanbul Sözleşmesi ve 6284 sayılı "Ailenin Korunması ve Kadına Yönelik Şiddetin Önlenmesine Dair Kanun'u bu dönemde fırsat bilerek tartışmaya açan da aynı ataerkil sistemdir. Kadınların yaşamları gibi sağlıkları da cinsiyet eşitsizliğinin sonuçlarından etkilenmekte, kadınlar bu süreçte daha fazla ölmekte, daha fazla hastalanmaktadır. Bu bağlamda patriyarka ve derinleşen ekolojik krizi multidisipliner bir yaklaşımla ele aldığımız VII. kongremizin teması "Ekolojik Kriz, Kadın ve Kadın Sağlığı" olarak belirlenmiştir. Kongre;

1. Ekolojik krizin nedenleri
2. Ekolojik krizin yaşama, kadın yaşamına etkileri
3. Ekolojik kriz ve pandemi, krizin sağlığa etkileri
4. Ekolojik krizin kadın sağlığına etkileri
5. Ekoloji hareketi, çözüm önerileri ve arayışlar ana temaları ile yapıldı.

Diyarbakır Tabip Odası ev sahipliğinde ve Türkiye'nin dört bir yanından tabip odalarının, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, uzmanlık derneklerinin aktivistlerinden yaklaşık 150 katılımcının emek yoğun katkısıyla yapılan kongre programında iki atölye, yedi panel, bir forum yer aldı.

08.04.2022 tarihinde *Yaşamı özgürleştiren, dönüştüren kadınlara adadığımız sonuç bildirgesini web de paylaştık. Sonuç bölümünde;*

"Bizler TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak;

Gezegenin sahip olduğu tüm doğal varlıkların, insanlığın binlerce yıllık belleğini, birikimini temsil eden varlıkların sınırsız tüketimine, ormansızlaştırmaya, fosil yakıtların ölçüsüz kullanımına ve bunun sonucunda sellerden sıcak hava dalgalarına, su kıtlığından geniş alanların giderek artan çölleşmesine kadar farklı yöntemlerle gelen ekokırıma karşı mücadelenin bir parçasıyız.

Çünkü tanık olduğumuz yıkımları yorumlamanın yeterli olmadığını, bunlara neden olan sistemi değiştirmenin önemli olduğunu düşünüyoruz. Bu nedenle güçlü olma, sahip olma, fethetme politikaları olmadan doğayla birlikte yaşamanın yeni yollarını denemek, yaşamı özgür kılacak, ihtiyaç için üretilecek, yaşamı ve yaşam alanlarını koruyacak başka bir yaşamı örmenin zorunlu hale geldiğini, bu perspektifi yaşama geçirmenin sorumluluğunu sahipleniyoruz.

Bunun için;

Başka bir sağlık sistemi mümkün diyoruz.

Tıp eğitimi mezuniyet öncesi ve sonrasında da ekolojik düşünmeyi içerecek şekilde planlanmalıdır.

Hastalıkların önlenmesine, bunun için de ekolojik dengenin korunmasına dayalı, koruyucu sağlık hizmetlerini önceleyen, sosyalizasyonu ve toplumun kendisinin dile getirdiği ihtiyaçları esas alan, yatay, hiyerarşisiz, tahakkümsüz, yerel ve yerinde verilen, binalarla sınırlı olmayan, bilginin tahakkümüne değil, eşitliğe ve dayanışmaya dayanan bir sağlık sistemi olmalıdır.

Meslek örgütünde her aşamada yönetimden aktivistine toplumsal cinsiyet eşitliğine dayanan kadın bakış açısının içselleştirilmesi elzemdir."

Yerellerde ataerkil mekanizmaları değiştirmek için örgütlenerek, eşitlikçi bir yönetimi, toplumsal cinsiyet eşitliğinde birlikte karar almayı ve ekoloji politik yaşamı örmeyi öneriyoruz.

Bizler, insanın ve dünyanın umutlu ve sağlıklı geleceğini, insanın doğadan özgürleşmesi yerine, insanın doğayla birlikte özgürleşmesinde aramaktayız ve bu mücadelede kadın hekimler olarak biz de varız.

Daha çok kadına heyecanımızı, deneyimimizi yayacağız." İfadeleri yer aldı.

Kongre kitabının hazırlanması ve Haziran' da yapılacak TTB Genel Kurul'unda hekimlere dağıtılması için çalışmalarımıza devam etmekteyiz.

Tıp dünyası için kongre amacı, içeriği ve sonuçları ile ilgili yazı hazırlandı.

Mor Çatı Kadın Sığınma Vakfı, Sakarya'da eşi tarafından şiddete uğradıktan sonra intihar ederek yoğun bakımda kaldıktan sonra psikyatrist ya da sosyal hizmet uzmanı görmeden taburcu edilen kadının durumu ile ilgili bizimle iletişime geçti. TPD ile iletişime geçildi, hastanelerde halen bu konuda bir protokolün olmadığı ama TPD kadın ruh sağlığı çalışma birimi ve intihar çalışma biriminin bu konuda protokol oluşturulması için çalışma içinde olduğu bilgisi alınmıştır. Ayrıca Mor çatı kadın sığınma vakfı, kadına şiddet ile ilgili çalışmalarımız hakkında bilgi istemişti; TTB toplumsal cinsiyet eşitliği tutum belgesinin tabip odalarına kadına şiddet, cinsel taciz ve cinsel saldırıyla ilgili bilgilendirme, rehberlik ve sorun çözme konusunda başvuru noktaları oluşturmak da dahil çeşitli gereklilikleri yerine getirme yükümlülüğünü verdiğini ve çalışmalarımızın devam ettiğini belirttik.

Tarlabaşı Toplumu Destekleme Derneği ve Kadın Cinayetlerini Durduracağız Platformu'na açılan kapatma davaları için sosyal medyadan destek sunduk.

Serpil Salaçin hocamız Birleşmiş milletler Kadının Statüsü Komisyonu toplantısına kolumuzu temsilen katıldı. Altmış altıncı oturumu 14-25 Mart 2022 tarihleri arasında gerçekleşti.

Öncelik teması; İklim değişikliği, çevre ve afet riskini azaltma politikaları ve programları bağlamında cinsiyet eşitliğinin sağlanması ve tüm kadınların ve kız çocuklarının güçlendirilmesi olan bu oturumda 7. kongremizin temasını ve ana program başlıklarını hocamız paylaşmıştır.

HPV aşısı için bireysel başvuruda, mahkemenin aşı ücretinin ödenmesi yönünde karar vermesi sonrası TTB olarak HPV aşısının aşı takvimine eklenmesi ve ücretsiz olması için mahkemeye başvurmak için hukukçulardan görüş alınmasını istedik. Aşı çalışma grubu, bu konuda kolumuz ve halk sağlığı kolu ile ortak toplantı yapılması ile tutum belirlemesini önermiştir.

EŞİK bileşeni olarak, İstanbul Sözleşmesi'nin Danıştay sürecinde sosyal medya desteği ve duruşmaya katılan arkadaşlarımızla yer aldık. 7, 13, 24 Haziran'da olacak duruşmalara da katılım sağlanmasının iyi olacağı, katılım sağlanması için çalışılmasına ve TTB ye duruşma tarihi verildiğinde illerden, komisyonlardan kadın arkadaşlarımızca katılım yapılmasına karar verildi. Kol içinde ayrı bir çalışma grubu yerine sürecin EŞİK ile götürülmesinin daha çok ses getireceği düşüncesi kabul edildi.

Kadın üreme sağlığında yaşanan sorunların önümüzdeki dönemde kadın örgütleri, sağlık emek meslek örgütleri ile birlikte daha fazla gündeme alınması ve hukuki yollardan bu konuda hak arama mücadelesi için neler yapabileceğimizi araştırma düşüncesi oluştu. Bunun için kol çatısı altında bir çalışma grubu kurulmasına karar verildi. Neşe Yılmaz, Derya Pekbayık, Şevkat Özvarış, Banu Binbaş bu grupta yer almak istediklerini belirtti.

Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı Hakları platformu (CSİÜ) de kolumuz adına; yürütmeden bir kişi ile iletişimde olarak, toplantılar öncesi gündemi birlikte gözden geçirerek, toplantı sonrası ya toplantı tutanağını ya da bilgi notu paylaşarak Filiz Ak'ın yer almasına karar verildi

29 Mayıs mitingi için kadın hekimler ile yüz yüze teması artırarak örgütlenmeye ve mitingin kalabalık, coşkulu olması için çalışmalarımıza devam ettik. Ankara Tabip Odası Kadın Komisyonu tarafından "29 Mayıs Mitingine Giderken Kadın Hekimler Ne istiyor" başlığı ile kadın hekim olmak, şiddet, mobbing, bakım emeği, tıp eğitimi ve çalışma yaşamında eril ve hiyerarşik düzen konularında Twitter odası sohbet etkinliği düzenlendi. Bunu TTB Kadın Twitter'dan paylaştık. İstanbul Sözleşmesi-Danıştay süreci kararı, mayıs ayı sonunda verileceğinden mitingimizde "İstanbul Sözleşmesi Yaşatır" pankartının açılmasına karar verildi. Ayrıca güncel sorunlardan olan; HPV, Aile Planlanması yöntemlerine ulaşılamaması, bunların halk sağlığı sorunu olduğu ile ilgili döviz, lolipopların mitingimizde taşınması kararı kol toplantımızda verildi.

Kolumuz tarafından, TTB seçimi öncesi cinsiyet kotası ve toplumsal cinsiyet eşitliğine duyarlı adayların olması konusunda hatırlatma amaçlı yazı hazırlanmasına karar verildi.

TTB KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Yürütme Kurulu;

- Türk Tabipleri Birliği - Hasan Oğan
- Türk Eczacıları Birliği - Sinan Usta
- Türk Dişhekimleri Birliği - Serdar Sütçü
- Türkiye Barolar Birliği – Hüseyin Özbek
- Bahçeşehir Üniversitesi Hukuk Fakültesi - Elif Küzeci
- Okan Üniversitesi Psikiyatri AD - Mustafa Sercan
- İstanbul Tabip Odası - Ümit Şen
- Türkiye Biyoetik Derneği - Onur Çeçen
- İstanbul Barosu - Burcu Öztoprak Alsulu
- Türk Hemşireler Derneği - Rukiye Peker
- TTB – TDB Hukuk Bürosu – Mustafa Güler
- Dr.Deniz Erdoğdu

"Kişisel Sağlık Verileri Çalışma Grubu" 18.08.2013 tarihinde Türk Tabipleri Birliği, Türk Eczacıları Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği ve Türkiye Barolar Birliği önderliğinde kurulmuş ve bugüne dek gerçekleştirdiği tüm çalışmalar birçok demokratik kitle örgütü tarafından desteklenmekte, çalışmalar birlikte, ortaklaşa yürütülmektedir.

Kişisel Sağlık Verileri Çalışma Grubu çalışma programı ve iki yılda bir gerçekleştirdiği kongre açısından 07.03.2020 tarihinde yürütme ve düzenleme kurulları olarak toplandı. Toplantıda, Kişisel Sağlık Verileri IV. Ulusal Kongresi'ni 24-25.10.2020 tarihlerinde İstanbul Barosu Konferans Salonu'nda gerçekleştirme kararı alındı. Ancak COVID-19 pandemisi süreci nedeniyle kongre aynı tarihte webinar olarak gerçekleşti.



Kişisel Sağlık Verileri IV. Ulusal Kongresi'nin gerçekleşmesi sonrasında tüm video kayıtları web sayfasında yayınlandı. Yine kongre içeriği metinleştirilerek kitap haline getirildi. Kitabın PDF formatına web sayfasından yayınlanarak kitap baskısı 01.06.2021 tarihinden itibaren dağıtımına başlanmıştır.

Kişisel Sağlık Verileri IV. Ulusal Kongresi ve Çalışma Grubu'nun diğer etkinliklerine gruba özgü oluşturulan web sayfasından (www.kisiselsaglikverileri.org) izlenebilir.



KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ ÇALIŞMA GRUBU

TTB OKUL SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Yürütme Kurulu;

- Türkan Günay
- Gülgün Kıran
- Gül Pamukçu Günaydın
- Adnan Gümüş
- Tomris Cesuroğlu
- Aysuda Kölemen
- Sevcan Karakoç
- Çiğdem Arslan

29 Temmuz 2020 ; TTB Covid izleme grup üyesi Özlem Azap tarafından Okul Sağlığı Çalışma grubu oluşturuldu. Pandemi sürecinde Okul Sağlığı çalışmaları, okullarda alınacak önlemler ve yüz yüze eğitim koşullarına ilişkin çalışmalar yapılması ve rapor oluşturma planlandı.

Enfeksiyon hastalıkları Uzmanı, halk Sağlığı Uzmanları, Çocuk , ergen ve erişkin psikiyatristleri ve okul hekimi ve eğitim bilimci üyelerden oluşan çalışma grubu Temmuz ayında kendi alanlarına ilişkin raporlarını hazırladılar.. Ağustos ayında aşağıdaki alt başlıklardan oluşan "Pandemide Okul Sağlığı" başlıklı rapor oluşturuldu ;

-Covid 19 Pandemisi sürerken okulların yeniden açılması ; Riskler ve Güvenli açılma için öneriler

-Covid19 pandemisinde eğitim uygulamaları için görüş ve değerlendirme

- Covid 19 Pandemisinde Okul Sağlığına yaklaşım – Almanya Örneği

- Covid 19 pandemisinde okulların yeniden açılmasına yönelik görüşler

- Pandemi öncesinde ve Pandemide Okul sağlığı ve Güvenliği Hizmetleri

- Çocuk ve Genç Ruh Sağlığı perspektifinden okula dönüş

MEB'in 17. Ağustos 2020 de hibrid uygulama ile yüz yüze eğitime geçiş yapacağını açıklaması ile bu rapordan Pandemi sürecinde okul sağlığı uygulamaları, alınması gerekli fiziksel ve kişisel önlemler, karşılaşılması olası sorunlar ve çözüm önerileri konularında TTB görüşü oluşturuldu.

12 -13 Ağustos 2020 tarihlerinde Eğitim – Sen tarafından düzenlenen ve TTB'nin de davetli olduğu "Salgında Gelinen Aşama ve Eğitim Kurumlarının açılması" başlıklı webinara çalışma grubumuz ve TTB Covid !9 izleme grubu üyesi Özlem Azap da katılarak görüş ve önerilerini ilettiler.

18. Ağustos 2020 'de "Pandemide Okul Sağlığı – Uzman Görüşleri" başlıklı bir basın açıklaması düzenlenerek Raporda ifade edilen görüşlerden ve TTB Covid-19 izleme grubu görüşlerinden oluşan bir basın metni okundu ve rapora katkı sunan uzman görüşleri aktarıldı. Basın açıklamasında 21 Eylül'e ertelenen yüz yüze eğitim öncesinde "gerekli tüm önlemlerin alınarak öğrencilerin güvenli ortamlarda eğitime başlatılması sağlanmalıdır" denilerek yüz yüze eğitimin çocukların psikososyal gelişimi açısından önemi vurgulandı.

Medyada geniş yer bulan basın açıklaması ardından Okul Sağlığı hakkındaki raporumuz değişik medya kaynaklarına iletildi, üyelerimiz değişik medya kuruluşlarında TTB görüşlerini

açıkladı.

20. Ağustos .2020 'de "Covid-19 ve Okullar" başlıklı Webinarda Covid-19 pandemisinde okulların açılmasıyla birlikte sağlık ile ilgili merak edilenleri Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz moderatörlüğünde Prof. Dr. Sibel Sakarya, Prof. Dr. Yankı Yazgan, Prof. Dr. Işıl Ünal aktardılar.

31.08.2020'de Eğitim-Sen Bolu Şubesi tarafından düzenlenen "Okullar Eğitime Hazır mı ?" başlıklı çalıştaya davet edilen TTB okul çalışma grubu adına katılım veren üyemiz tarafından burada da TTB 'nin öncelikli görüşünün önlemler alındıktan sonra bir an önce yüz yüze eğitime geçilmesi olduğunu, en azından top yekün değil, bölge bazlı kararlarla vakaların düşük, koşulların uygun olduğu bölgelerde yüz yüze eğitime devam edilebileceğini bunun için de öncelikle epidemiyolojik verilere ihtiyaç olduğu belirtilerek bu konuda MEB'in mevcut verileri açıklaması gerektiği vurgulandı.

Çalışma grubu üyelerimiz değişik mecralarda katıldıkları oturumlarda MEB'nın tamamlanan önlemler, hazırlıklar konusunda bilgi vermemesine değinerek kamu okullarında yeterli destek verilmemesinden kaynaklanacak (idari, mali, fiziki) sıkıntılarla ilişkili görüşlerini paylaştılar.

28.12.2020 tarihinde, Eğitim-Sen tarafından hazırlanan "Pandemi Koşullarında Eğitim Gerçekleri" başlıklı raporun değerlendirildiği bir webinara katılan çalışma grubu üyelerimiz tarafından kendi uzmanlık alanları ve TTB perspektifinden görüş aktarıldı. Toplantıda sağlıklı kararlar için gerekli olan , okulların açık olduğu döneme ilişkin epidemiyolojik verilerin açıklanmasının önemine ve bu konudaki eksikliklere vurgu yapıldı.

15 Şubat 2021'de okulların açılması / yüz yüze eğitime başlaması gündeme gelince TTB MK tarafından okul çalışma grubunun bir tutum belgesi hazırlaması ve bunun yayınlanmasının uygun olacağı görüşü iletildi. Çalışma grubuna yeni katılımcıların eklenmesi ile okulların açılması ve mevcut durum ile ilgili bir açıklama metni hazırlığı başlatıldı.

Bu arada başlatılan öğretmen aşılamalarının oldukça yavaş ilerlemesi, hatta durma noktasına gelmesi yüz yüze eğitim için önemli koşullardan birinin yerine getirilmemesi demek olsa da TTB Okul çalışma grubu diğer önlemler uygulanarak okulların yüz yüze eğitime açılması görüşünde olup grup üyeleri bu görüşlerini katıldıkları değişik toplantılarda dillendirdiler.

SB Bilim Kurulu 15 Şubat'ta okulların açılmasını o dönemdeki mutant vaka artışı nedeni ile erken bularak erteleyince çalışma grubu tarafından , okulları açarken salgının o bölgedeki durumunun yerel hıfzıssıha kurullarınca değerlendirilmesi, okulları açmak için devlet yükümlülüğünde olan gerekli koşulların oluşturulması, okullarda filyasyon çalışmalarının etkili yapılması görüşü ifade edildi. Gerekli düzenlemeler sonrasında okulların açılması noktasında kararlılık bildirildi.

TTB her ay yayınladığı Covid-19 raporlarından Şubat ayındaki 11. Ay raporunda HASUDER'in desteği ile hazırlanan " Pandemide Okul sağlığı" raporuna yer vererek açılmada önceliğin okullara verilmesi gerektiği ve yüz yüze eğitimin önemi konusunda görüş açıkladı.

Raporlar üzerinden hazırlanan görseller tweet dizisi şeklinde sosyal medyada paylaşılarak bu konudaki TTB görüş ve önerileri yaygınlaştırılmaya çalışıldı.

-Okulların kapanmasının Covid- 19 yayılımını azaltmadığı,
-Okulların açılmasının Covid19 yayılımını artırmadığı,
-Okulların bu salgında ana yayılma merkezi olmadığı bu konuda yapılmış çalışmalara, literatür bilgilerine dayanılarak aktarıldı.

Nisan 2021'de ülke genelinde yaşanan vaka artışı ile yüz yüze eğitime yeniden ara verilmesi üzerine okulların kapatılmasının çocuklar üzerindeki olumsuz etkilerini dillendirme, onların çıkarlarını koruyarak eğitim hakları elinden alınan çocukların sağlıklı yaşam ve eğitim haklarına sahip çıkma adına çalışmalarına devam eden okul çalışma grubu kendi içinde zoom toplantıları yaparak bir metin hazırlığına girişti. Aç kapa politikaları ile yeniden kapatılan okulların sağlıklı ve güvenli açılımına ilişkin görüş ve öneriler metni hazırlanarak bunun bir basın açıklaması ile kamuoyu ile paylaşılması kararlaştırıldı.

Çalışma sonunda Okul Sağlığı Çalışma Grubu 7 Mayıs 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenleyerek salgın yönetiminin okulları kapatmasının çocuklarda yarattığı olumsuz sonuçlara dikkat çekti ve okulların önlemler alınarak açılması çağrısı yaptı. Toplantıya Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER), Türk Toraks Derneği, Türkiye Milli Pediatri Derneği ve Türkiye Psikiyatri Derneği de katkı sundu.

Bilimsel verilere göre çocukların COVID-19 nedeniyle tehlikede olmadığını ve virüsün toplumda yayılımında tehlikeli olmadığı ifade edilerek okulların kapatılmasının olumsuz etkileri maddeler halinde aktarıldı.

Medyada ilgi uyandıran bu basın açıklaması ile TTB'nin okulların açılması konusuna kampanya başlattığı ifade edildi.

Basın açıklaması metni görselleştirilerek sonraki hafta içinde tweeterda yine tweet dizisi şeklinde paylaşım yapıldı.

17 Mayıs 2021 tarihinde açıklanan kısmi normalleşme kararları arasında okulları açmayan zihniyeti eleştiren çalışma grubu görüşlerini " öğretmenlerin okul çalışanlarının, eğitim emekçilerinin aşılaması yüz yüze eğitim verenlerden başlayarak tamamlansın, önlemler alınsın okullar açılsın" başlıklı bir tweet ile açıklayarak öğretmen aşılanmalarının hızla tamamlanmasını gerektiğini ifade ederek okulların koşullarının düzenlenmesini, bu konu ile ilgili endişelerin giderilmesini talep etti.

Okul çalışma grubu olarak temel görüşümüz, TTB'nin açıkladığı aç kapa politikaları ile salgınla mücadele olmayacağı görüşüne paralel olarak eğitimin de sağlıklı bir şekilde sürmeyeceği yönünde olup okulların an önce açılıp en sonra kapatılacak alanlar olduğu yönündedir.

7 Haziran 2021: Pandemide Merak Ettiklerimiz #6 - Tomris Cesuroğlu ile Salgın Sürecinde Okulların Kapatılması

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=9e421742-c770-11eb-9885-295d5593e3b7

TTB Pandemi Çalışma Grubu'nun haftalık olarak yayınladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" video serisinde 7 Haziran 2021 tarihinde "Salgın Sürecinde Okulların Kapatılması" konusu ele

alındı. Dr. Tomris Cesuroğlu TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu'nda yapılan çalışmalar ve hazırlanan bilimsel raporlara dayanarak pandemi sürecinde okulların neden ve nasıl açık kalması gerektiğini aktardı. Okulların pandemide hastanelerden sonra en son kapatılacak yerler, açılma sırasında da açılması gereken mekanlar olması gerektiğini vurguladı. "Yapılan tüm araştırmalar bize şunu gösterdi; okulların kapanması vaka sayısını kontrol altına almanıza yardımcı olmuyor, okulları açtığınızda da vaka sayılarını artırmış olmuyorsunuz, çünkü çocuklar hastalığı yayan önemli unsurlar değil. Alınan son kararlarla eğitimin alışveriş merkezleri, halı sahalar ve kongrelerden daha önemsiz olduğunu; çocukların, gençlerin ve iktidar nezdinde ne kadar değersiz olduğunu bir kez daha görmüş olduk." dedi.

19 Temmuz 2021 : Eylül 2021 İçin Okulları Açalım Çağrısı

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=348898d8-e89c-11eb-88ee-9787ddc02a90

TTB Okul Sağlığı Çalışma grubu önceki yılın yaz aylarında yapılan hatanın tekrar edilmemesi ve Eylül 2021'de okulların tam zamanlı bir şekilde açılması için 2021 yaz döneminde yoğun bir şekilde çalışmaya devam etti. Eğitim ve sağlığın tüm bileşenlerinin bu konuda harekete geçmesi için 19 Temmuz 2021'de Eylül 2021 İçin Okulları Açalım Çağrısı'nı yayınladı. TTB tarafından daha önce yayınlanan bilimsel raporlarda ve tutum dokümanlarında okulların neden ve nasıl açılması gerektiği, hangi önlemlerin alınması gerektiği ayrıntılı bir şekilde sunulmuştu. Bu çağrıda iletişim dili kullanılarak okulların kapalı tutulmasının sonuçlarının hissedilmesi amaçlandı. "Salgın kadar, eğitim de bir halk sağlığı sorunudur." dendi.

"Okulların kapalı kalmasını savunmak, çocuklarımızın sağlığına değer verdiğimizin değil, eğitimlerine değer vermediğimizin göstergesidir. Bu bir kaynak sorunu değildir. Bu bir imkân sorunu değildir. Bu bir tercihtir.

Bu bir tercihtir çünkü okullar kapalıyken çocuklar AVM'lere gidebilmiştir. Bu bir tercihtir çünkü okullar kapalıyken çocuklar dershanelere gidebilmiş, evlerde tedbirsiz ortamlarda toplanıp özel ders almışlardır. Bu bir tercihtir çünkü güvenli olmadığı gerekçesiyle okula gönderilmeyen çocuklar düğünlere gönderilmiş, salgında bakım için en yüksek riski taşıyan yaşlılara bırakılmıştır. Bu bir tercihtir çünkü merdiven altı bakım kurumları hep açık kalmıştır…"

Çağrımız önemli ölçüde ses getirdi. Sosyal ve online medyada geniş yer buldu. TTB web sitesinde yayınlandığı sayfa 23 bin görüntüleme aldı.

13.08.2021 : TTB, Eğitim Emek Örgütleri ve Velilerden Çağrı: Tam Zamanlı Yüz Yüze Eğitim Şart!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Okul Sağlığı Çalışma Grubu, Eğitim ve Bilim Emekçileri Sendikası (Eğitim Sen), Türk Eğitim-Sen, Eğitim ve Bilim İşgörenleri Sendikası (Eğitim-İş), Eğitimciler Derneği (Eğit-Der), Özel Sektör Öğretmenleri Sendikası (Öğretmen Sendikası), Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Öğretmenleri Derneği (ÖZRÖ-Der) ile Öğrenci Veli Derneği (Veli-Der) 13 Ağustos 2021 günü TTB çağrısı ile çevrimiçi basın toplantısında bir araya gelerek tam zamanlı yüz yüze eğitim çağrısı yaptı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut , *Pandeminin başlangıcından beri eğitim alanında eşitsizliği getirdiğine dikkat çekerek okulların en son kapanması ve ilk açılması gereken yerler olması gerektiğini vurguladı*. Açılış

konuşmasının ardından ortak basın açıklaması HASUDER Çocuk Sağlığı Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Türkan Günay tarafından okundu. Açıklamada salgın kadar, eğitimden mahrum olmanın da bir halk sağlığı sorunu olduğu ve bilimsel bulgular ışığında acilen gerçekçi ve güvenli eylem planı oluşturularak okulların yüz yüze eğitime başlatılması talebi dile getirildi. (buraya basın açıklaması linki konulabilir.)
Basın açıklamasının ardından söz alan dernek temsilcileri eğitime erişim ve nitelikli eğitim almanın temel bir insan hakkı olduğunun altını çizerek okulların sosyal ortamlar olarak çocuk yaşamındaki önemine değindiler, Milli Eğitim bakanlığını tam zamanlı yüz yüze eğitime geçilebilmesi için gerekli önlemler ve sorumluluklar alması konusunda uyardılar.

TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu üyeleri ise konuşmalarında pandemi döneminde çocukların fiziksel ve psikolojik sağlığındaki değişimler üzerinde durarak *Okulların kapanmasıyla yaşanan sağlık sorunlarını aktardılar.* Okulların birer yaşam alanı olduğunu söyleyerek uzaktan eğitimin dijital bir bıkkınlık yarattığını ,derslerin verimsizleştiğini belirten konuşmacılar okulların dış ortamlardan daha korunaklı olduğunu belirttiler.Çocukların COVID-19'a yakalanma, hastalığı bulaştırma ve hastalıktan zarar görme olasılıklarının erişkinlere göre çok düşük olduğunu vurgulayarak okulların açılması gerektiğinin üzerinde durdular.

01.09.2021 : TTB Pandemi Bülteni #13 - Okullar Açılırken

TTB Okul Sağlığı ve Pandemi çalışma gruplarının katkısıyla ve "Okullar Açılırken" başlığıyla 1 Eylül 2021 günü çevrimiçi olarak gerçekleştirilen bültenin sunumunu TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan yaptı. TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu'nun eğitim emek örgütleri ve veli dernekleri ile birlikte 13 Ağustos'ta yaptığı açıklamayı hatırlatan Arslan sunumunda Pandemi sırasında birçok ülkedeki uygulamaların ve uluslararası otoritelerin önerilerinin aksine Türkiye'nin yüz yüze eğitime geçemediğini ,18 milyon çocuk ve gencin (üniversitelerle birlikte 24 milyon) kayıplarının derinleştiğini ve sosyoekonomik gruplar arasındaki uçurumun açıldığını vurgulayarak bu durumun çocuklar, gençler, kadınlar ve kırılgan gruplar üzerindeki fiziksel, ruhsal, sosyal ve toplumsal zararlarından örnekler sıraladı.

Okullar açılırken alınması gereken önlemlerin başına aşılamayı koyan Arslan, etkili bir aşı kampanyası yürütülememesinin ve okul çalışanları ile veliler arasındaki düşük aşılama oranlarının iktidarın bir eksikliği olduğunun altını çizdi. Arslan, tereddütlerin giderilerek 12 yaş üstü gençlere de aşı hakkının bilimsel kriterlere göre tanınmasının önemine de dikkat çekti.

Bültende pandemi süresince tüm okullarda sürekli alınması gereken önlemler ise Arslan tarafından şöyle sıralandı:

Havalandırma önlemleri ve penceresi açılmayan sınıf kalmaması

Okuldaki tüm aşılı ve aşısız yetişkinler ile yüksek yayılımda olduğumuz günlerde de tüm öğrencilerin de maske takması

Okul idarelerince öğrenci ve velilerin HES kodu takibinin yapılması

Temaslı ya da hastalık belirtileri olan çocuk, öğretmen ve çalışanların okula gelmemesi,, test yaptırarak sonucu negatif geldiğinde okula dönmeleri

Ellerin düzenli ve sık sık sabunla yıkanması

Yemekhaneler havalandırılma ve fizik mesafe kurallarına uyulması,,gerekirse kumanya usulüne geçilmesi

Okullarda kademeli giriş çıkış saatleri ile kalabalıkların önlenmesi

Yüksek yayılımda olduğumuz şu günlerde sınıf mevcutlarının 30'un altında tutulması

Temaslı öğrencilerin okuldan geri kalmaması için hızlı testlerin uygulanması

Okul servislerinin pandemi şartlarına uygun hale getirilmesi

Okullar açıldıktan sonra ilk 2-4 hafta okullarda görülen vakalar ve okul içi bulaşmanın izlenerek toplanacak verilere göre önlemlerin sıkılaştırılma ya da gevşetilmesi yoluna gidilmesi.

12.09.2021: Okulların İlk Haftası Geride Kalırken, Tam Zamanlı Yüz Yüze Eğitimin Sürekliliği İçin Düzenlemeler Yapılması Şarttır!

Yaklaşık bir buçuk yıl süren uzaktan eğitimsizliğin ardından, 2021 eylül ayı başında okulların açılması sonrası Okul Sağlığı Grubu tarafından 12.09.2021 tarihinde hükümete sorumluluklarını hatırlatan bir açıklama yapıldı. Açıklamada tam zamanlı yüz yüze eğitimin kesintisiz bir şekilde devam etmesi için odaklanılması gereken şu noktalar üzerinde ısrarla duruldu ;

1) AŞILAMA;yetişkin aşılamalarının bir an önce tamamlanması, aşısız okul çalışanlarına haftada bir PCR testi zorunluluğu yerine eksik aşılarının tamamlatılması, ve 12 yaş üzerinin aşılanması teşvik edilmesi

2)SEYRELTME : Yüksek yayılımda olmamız sebebiyle sınıf mevcutlarının mutlaka 30'un altına düşürülmesi için gerekli düzenlemelerin bir an önce yapılması .

Bunlara ek olarak sınıfların düzenli olarak havalandırılması ,belirti gösteren yetişkin ve öğrencilerin okula gelmemesi ve semptom takibi, okullarda tüm yetişkinlerin ve yüksek yayılımda olduğumuz şgünlerde de tüm öğrencilerin de maske takması gerekliliği, Öğretmenler, okul çalışanları ve öğrencilerin hijyen uygulamaları konusunda doğru bir şekilde bilgilendirilmesi,Okul idarelerince HES kodu takibi yapılması ,Servislerde seyterltme ile birlikte havalandırma kurallarına uyulması konusunda uyarılar açıklandı.

5 Eylül 2021 akşamı, okulların açılmasına sadece 13 saat kala duyurulan "Okullarda COVID-19 Pozitif Vaka Çıkması Durumunda Yapılması Gereken Uygulamalar" başlıklı algoritmanın TTB Pandemi Çalışma Grubu ve Okul Sağlığı grubu tarafından tespit edilen eksik yönleri belirtilerek okullarda hızlı antijen testi yapılmasının önemi vurgulandı.

21.09.2021 tarihinde Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan ve Okul Sağlığı Çalışma Grubu üyeleri, Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu ve Merkez Yürütme Kurulu üyelerine tam zamanlı yüz yüze eğitim ile ilgili bir sunum yapmıştır.

Okulların salgında ana yayılma merkezleri arasında bulunmadığı, okulların kapalı kalmasının çocuk ve gençlerin ruhsal, sosyal ve bedensel sağlığına dönük olumsuz etkilerine dikkat çekilmiştir, "Uzaktan eğitim" uygulaması ile ilgili görüşler ve okulların açık tutulması için alınması gereken önlemler paylaşılmıştır.

25.09.2021'de yapılan okulların açılması sonrası üçüncü hafta değerlendirmesinde; pandemide eğitim sürecinin iyi yönetilmediği, Millî Eğitim Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı'nın süreci planlama ve yürütmede yetersiz kaldığı vurgulanmıştır. Okulların açık olduğu üç haftada,

önerilen önlemlerin uygulanmasında aksaklıklar yaşandığı gözlendiği, bunun okullarda vaka sayılarının artmasına neden olacağı uyarısı yapılmıştır. Önceki açıklamalarda da belirtilen okulların güvenli olması için yapılması gereken en basit ve masrafsız önlemlerin bir an önce alınması uyarısı yapılmıştır. On yedi maddeden oluşan K12 okullarının açık tutulması için yapılması gerekenler vurgulanmıştır. Sınıf mevcutlarının 30'un altına düşürülmesi, 12 yaş üzerinin aşılanması, hızlı testlerin tarama amaçlı uygulanmaya alınması, okulda karantina uygulamasına yönelik görüşler paylaşılmıştır.

19.10.2021'de Covid-19 Pandemisi 18. Ay değerlendirme raporuna "Pandemi Döneminde Okullar" başlıklı bölüm yazıldı. (Dr. Tomris Cesuroğlu, Dr. Aysuda Kölemen, Doç. Dr. Sevcan Karakoç Demirkaya, Prof. Dr. Türkan Günay) Bu bölümde okulların neden ve nasıl açık tutulması gerektiği konusunda güncel bilgiler sunuldu. Okulların kapalı olmasının çocukların fiziksel ve ruhsal sağlığı üzerinde yarattığı tahribattan (okul terkleri, evlilikler, çocuk işçiliğinde artış gibi) bahsedilmiş ve bu zararların tespit ve telafisi için çalışma yapılması önerilmiştir. Uzaktan öğretimin yüz yüze eğitim yerine geçemeyeceği vurgulanmıştır. Ayrıca okulsuzluğun en kötü en kırılgan grupları (çocuklar, engelli çocuklar, kadınlar, göçmenler, yoksul aileler gibi) etkilediği anlatılmıştır. Okulların kapalı olduğu sürede daha az elzem olan sosyal aktivitelerin yapılabilmesi eleştirilmiştir. Okulların 1.5 yıl sonra yüz yüze açılması sırasında yaşanan eksiklik ve aksaklıkların nasıl giderilebileceği üzerinde duruldu. Okulların tekrar kapanmaması gerektiği özellikle vurgulandı. Çocukların Covid-19 nedeniyle kendileri ya da toplum açısından oluşturdukları riskler, okulların kapalı kalmasının yaratacağı olumsuzluklarla karşılaştırıldığında okulların açık tutulabilmesi için ne gerekiyorsa yapılması gerektiği dile getirildi. Okulları açık tutmayı başaran ülke örnekleri ve bunların uygulamaları anlatıldı. Toplumsal olarak aşılama, okul çalışanlarının aşılanması, 12 yaş üzerinin aşılanması, önerilirken, okullarda ise sınıf mevcutlarının 30 altına inmesi maske takılması, pencere açarak havalandırma, belirti gösteren kişilerin okula gelmemesi, okullarda hızlı test yapılması önerildi. Servislerde alınabilecek önlemler, yemekhanede uyulması gereken önlemler tarif edildi. Bakanlığın çocuk verilerini açıklaması talep edildi ve okulların en son kapanan ve ilk açılan yer olması gerektiği vurgulandı.

19.12.2021 : Pandemide Merak Ettikleriniz (32.Bölüm)- Covid-19'un Çocuk Ruh Sağlığına Etkileri

TTB- Pandemi Okul Grubundan çocuk psikiyatristi Doç.Dr. Sevcan Karakoç ile TTB Pandemi Çalışma Grubu'ndan Vahdet Mesut Ayan ile Çevrimiçi söyleşi yaptılar. Pandemi sürecinde çocuk ve gençler nasıl etkilendiler, bu süreç aslında nasıl yönetilmeliydi ve bundan sonraki süreçte ruhsal olarak en az etkilenmeleri nasıl sağlanabilir ana başlıkları tartışıldı. Pandemide okul kapatmaların bir çocuk hakları ihlali olduğu, pandeminin başlangıcında bilinmeyen bir süreç için okul kapatma olağan olabilecekken bu sürecin 1,5 yıl gibi uzun bir süreye uzaması ise yanlış politikaların sonucuydu. Bu süreçte çocuklarda daha fazla depresyon kaygı bozukluğu, ders başarısızlığı, dikkat sorunları, internet bağımlılığı, kendine zarar verici davranışlar, okul dışı kalan çocuklar, çocuk işçilerin artışı gündeme geldi. Evden eğitim sürecinin bölgesel ve ekonomik farklılıklara sahip çocuklar arasında eşitsizliği arttırdı. Sürecin gidişatının belirsiz olmasından dolayı bilimsel temellere dayanan önlemlerin alınması ile okulların açık tutulmasının sağlanması öncelik olmalıdır mesajı vurgulandı. Öğretmen ve ebeveynlerin ise yüz yüze eğitimi her zaman savunmaları gerektiği; örgün ve eşit bir eğitimin tüm çocukların hakkı olduğu ve bu hakkın savunucuları olmaları gerektiği önerileri ile konuşma bitirildi.

06.01.2022'de Omicron varyantının dünyada ve Türkiye'de dolaşımda olan baskın varyant haline gelmesi nedeniyle "Omicron Varyantı, Çocuklar ve Okullar" başlıklı bir açıklama yapıldı.

Bu açıklamada hem omicron varyantının çocukları nasıl etkilediği hem de bu varyant varlığında okullarda neler yapılması gerektiği konusunda önerilere yer verildi. Yapılan çalışmalara göre Omicron dalgasında çocuklarla ilgili diğer varyantlara göre daha kötü bir etkilenme görülmemiştir ancak toplumdaki vaka sayısı artışına paralel olarak çocuk hasta sayısı da artmaktadır. Omicron dalgası sırasında okulları daha güvenli hale getirebilmenin yolu toplumu COVID-19 için daha güvenli yapmaktan farklı değildir. Sağlık Bakanlığının çocuklar ve okullarla ilgili verileri günlük olarak açıklaması talep edildi. Aşılama ve hızlı testlerin kullanımına vurgu yapıldı. Okulların dönem tatili için önerilerde bulunuldu. Ayrıca 5-11 yaş arasındaki çocuklar için aşı hakkı verilmesi istendi. Okullara hızlı testler yapılarak sınıf kapama uygulamasından vazgeçilmeli hızlı testle okula devam stratejisi önerildi. "Okullar hiç kapanmayan yerler olmalıdır" çağrısı yapıldı.

8.1.2022'de Dr Gül Pamukçu Günaydın Pandemi'de merak ettikleriniz programına katılarak Dr Vahdet Mesut Ayan'ın sorduğu Omicronda Okullar ve Çocuk sağlığı konularında merak edilen sorulara yanıtlar verdi. Programda 5 yaş üzerindeki çocuklar için aşı tanımlanması, hızlı testlere ulaşımın arttırılması, omikron dalgası sırasında toplumda ve okullarda alınabilecek önlemler konuşuldu.

11.01.2022 tarihinde Okul Sağlığı Çalışma Grubu web sayfası oluşturuldu.

https://www.ttb.org.tr/kollar/okulsagligi/ adresinden tüm Okul Sağlığı Çalışma Grubu haberlerine ve açıklamalarına ulaşılabilir.

TTB OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

1 Nisan 2021'de çevrimiçi kol toplantısında yeni dönem kol yürütmesi seçildi.

- Hamit Işıkalp
- Seçkin Kara
- Özgür Karcıoğlu
- Mehmet Şerif Demir
- Çiğdem Arslan
- Onur Naci Karahancı
- Ali Osman Karababa
- Mübetcel İlhan

Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu olağandışı durumlarda yerinde inceleme, değerlendirme ve raporlandırma çalışmaları yapar; kamuoyunu bu konuda bilgilendirmeyi, yetkilileri duyarlı kılmayı amaçlar. Aralık 2019'da Çin'de görülmeye başlanan insanlarda enfeksiyona yol açan COVID-19 virüsü son dönemin en önemli olağandışı durumu olup kısa sürede tüm dünyaya yayılıp pandemiye dönüşmüştür. Türk Tabipleri Birliği COVID-19 vakaları ülkemizde görülmeye başlamadan COVID-19 İzleme Kurulu'nu ve ardından Pandemi Çalışma Grubu'nu oluşturmuş olup ve bu olağandışı durumu birçok branş ile birlikte değerlendirilmesini sağlamış, ODSH Kolu da burada katkılar sunmuştur. Fakat ODSH Kolu pandemi ile ilgili bu kurullarda ortak çalışmalar yürütse de ayrıca kol çalışmalarını düzenlemiş ve düzenli toplantılarında pandemi süreciyle bir arada görülebilecek diğer olağandışı durumların planlamalarını yapmıştır.

ODSH Kolu ülkemizde son bir yıl içinde pandemi şartlarında gerçekleşen olağandışı durumlarda da eğitim ve akut evrede hızlı değerlendirme çalışmalarını sürdürmüştür. Bu raporda eğitim, raporlandırma, planlamaların yapıldığı toplantı gibi görevler kendi içlerinde kronolojik olarak aktarılmaktadır. Tüm Raporlarımız ve ilişkili belgelere, https://www.ttb.org.tr/kollar/odsh/arsiv_haber.php adresinden ulaşılabilmektedir.

İzmir depremi raporu:

İzmir'de 30.10.2020 tarihinde saat 14.51'de, Seferihisar Körfezi açıklarında, AFAD verilerine göre 6.6, Kandilli Rasathanesi verilerine göre 6.9 büyüklüğünde olan bir deprem meydana gelmiştir. 02.11.2020 itibarıyla resmi rakamlara göre 96 yurttaşımız hayatını kaybetmiş 995 yurttaşımız yaralanmıştır.

Depremin hemen ardından TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Vedat Bulut ve Dr. Onur Naci Karahancı İzmir'e hareket etmiş; bölgede İzmir Tabip Odası ve ODSH komisyonu üyeleri, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası İzmir Şubesi ile birlikte inceleme ve değerlendirmelerde

bulunmuş; yetkililerle görüşerek bir durum değerlendirmesi yapmıştır. AFAD ve İzmir kriz masası yetkilileri, İzmir Büyükşehir Belediye Başkanı; Ege Tıp Fakültesi ve çeşitli hastane-sağlık kurumu yetkilileriyle görüşülmüştür.

03.11.2020'de Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmeti Kolu ve İzmir Tabip Odası üyeleri ile birlikte Seferihisar körfezi açıklarında meydana gelen deprem nedeniyle ilk gününden itibaren bölgede gözleme dayalı incelemeler yapmış; elde ettiği bilgiler ışığında tespitlerini, çözüm önerilerini kamuoyu ve ilgililerle paylaşmıştır.

01.12.2020'de Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyeleri Dr. Çiğdem Arslan ve Dr. Onur Naci Karahancı ile İzmir Tabip Odası'nın üyelerinden oluşan heyetler bölgede zarar gören sağlık kurumları ve yaşam alanlarındaki tahribatlarla ilgili inceleme ve tespitlerde bulunmuşlardır. Kurulan geçici yerleşim alanlarında barınan yurttaşların sağlık sorunları; COVID-19 pandemisi nedeniyle alınması gereken önlemler; depremin ne derece etkilediği ve salgının İzmir ilindeki durumuna ilişkin bilgiler "İzmir Depremi Birinci Ay Raporu" ile yine kamuoyu ile paylaşılmıştır.

2021 yazı, doğa kaynaklı felaketlerle başladı: Temmuz ayında Doğu Karadeniz bölgesinde sel felaketleri yaşandı, bunu Akdeniz bölgesinde yaşanan büyük ölçekli ve 16 gün süreyle etkili olan orman yangınları izledi ve tam yangınlar biterken bu defa Batı Karadeniz'de sel felaketi ve büyük ölçekli can kayıpları yaşandı.

- **Artvin İli Arhavi İlçesi Sel Felaketi Hızlı Değerlendirme Raporu:**

Değerlendirme Raporu, 29-30 Temmuz 2021 tarihlerinde sel alanına giden Türk Tabipleri Birliği üyesi meslektaşlarımız tarafından hazırlanmıştır. Sel bölgesine, İçişleri Bakanlığı Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı (AFAD) tarafından yapılan aşırı yağış ve sel tehlikesinin devam ettiği uyarıları ve akabinde tekrarlayan aşırı yağış dolayısıyla, planlanandan 3-4 gün daha geç ulaşılabilmiştir. Bu sebeple, hızlı değerlendirme raporu, Olağandışı Durumun 4. Evresini yani, olayın üzerinden 5 günden fazla bir süre geçtikten sonrasını yansıtmaktadır.

Sel felaketi 22 Temmuz 2021 tarihinde sabaha karşı başlayan yağışın şiddetlenmesi neticesinde gerçekleşmiştir. Saat 07:00 sularında başlayan yağış 10:00 civarında en üst seviyeye varmış, öğleden sonra 15:00'a kadar sürmüştür. Bu pik noktasında ciddi maddi zarar meydana gelmiştir. İlerleyen günlerde yağış belli aralıklarla devam etmiştir. 26-27 ve 28 Temmuz 2021 tarihlerinde AFAD tarafından yeni bir sel uyarısı yapılmış ve bu zaman zarfında önemli miktarda yağış olmuş ve bir sel daha meydana gelmiştir. Bu selin dere çevresindeki yol ve tarlalara zarar verdiği kaydedilmiştir.

Bu süre zarfında metrekareye ortalama 174 mm^3 yağmur yağdığı kayıtlardan anlaşılmıştır. Bölge sel baskınları açısından öteden beri riskli olagelmiştir.

Sel baskınının gerçekleşmesinin sebeplerine bakıldığında birkaç başlık ön plana çıkmaktadır:

- İklim değişikliklerine bağlı nedenler
- İmar planı sorunu
- Dere yataklarının uygunsuz şekilde daraltılması
- Hidroelektrik santrallerinden (HES) kaynaklı hafriyat
- Ağaç kesimleri.

Toplum sağlığı merkezi (TSM) COVID-19 aşılaması için gelenleri hastaneye yönlendirirken aile sağlığı merkezlerinde (ASM) COVID-19 aşıları uygulanmaya devam edilmiştir.

Hastane, ASM ve TSM kayıtlarında herhangi bir mortalite olgusu bulunmamaktadır. Bir ayak fraktürü ve travmaya bağlı kesiler ile abrazyonlar haricinde sele bağlı başka kayda değer primer veya sekonder morbidite oluşmamıştır.

Manavgat/Antalya Orman Yangını Hızlı Değerlendirme Raporu:

Bölgede, birçok yerde eşzamanlı başlayan ve doğanın, bireylerin, toplumun ve geçim araçlarının zarar gördüğü Manavgat/Antalya Orman Yangını Hızlı Değerlendirme Raporu, 28 ve 29 Temmuz 2021 tarihlerinde yangın alanına giden Türk Tabipleri Birliği ve Antalya Tabip Odası üyeleri tarafından hazırlanmıştır.

İçişleri Bakanlığı Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı (AFAD) tarafından verilen bilgilere göre 28 Temmuz 2021 öğle saatlerinde Antalya Manavgat ilçesinin dört farklı noktasında yangın çıkmıştır. Çakal Deresi olarak belirtilen bölge ile Sarılar Mahallesi arasındaki ormanlık alandan, Manavgat Çolaklı bölgesine kadarki yaklaşık 14-15 kilometre uzunluğunda 20.000 hektar alanda, üç-dört bölgede aynı anda başladığı ifade edilen yangının, kuru hava, aşırı sıcak ve şiddetli poyraz rüzgârı etkisiyle hızla yayıldığı belirtilmiştir.

AFAD verilerine göre 29 Temmuz 2021 günü yangında üç yurttaşımız hayatını kaybetmiş, 122 yurttaşımız yangından etkilenmiş; yangından etkilenen 58 yurttaşın da tedavileri devam etmekteydi. Yangında yaşamını yitirenlerden ikisi Manavgat'ta; birisi yangın içinde kalmak suretiyle, diğeri ise duman zehirlenmesi sonucu hayatını kaybetmiştir. Akseki yangınında ise bir yurttaşımız, kalp krizi sebebiyle hayatını kaybetmiştir. Ayaktan tedavi edilen yurttaşlarımızın çoğunun başvuru nedeni yanık yaralanmalarıdır (Raporun hazırlandığı tarih olan 29.07.2021 sonrasında, 01.08.2021 itibari ile Sağlık Bakanlığı açıklamalarına göre can kaybı yediye yükselmiş, toplamda 507 kişi yangından zarar görmüş olup 10 kişi hastanede yatmaktadır).

İlk tespitlere göre 200 büyükbaş, 2500 küçükbaş hayvan ile birlikte doğal yaşamdaki canlılarda da ciddi sayıda can kaybının olduğu ifade edilmiştir.

Sağlık hizmeti sunumuyla ilgili bir aksamanın yaşanmadığı ve kamu kurumlarında başka zarar olmadığı tarafımıza iletilmiştir.

Mahallelerde internet, elektrik ve su kesintileri sorun oluşturmaktadır.

Yangın bölgesinde erken dönemde gıda, ilaç, hijyenik malzeme vb. ihtiyaç olmadığı; Türk Eczacıları Birliği'nin ilaç ve tıbbi malzeme temininde herhangi bir sıkıntı yaşanmaması için bölgede çalışma yürüttüğü de tarafımıza iletilmiştir.



Adana-Merkez, Feke, Karaisalı, Kozan, Aladağ, Ceyhan İlçelerinde Orman Yangınları Hızlı Değerlendirme Raporu:

Hızlı Değerlendirme Raporu, 1 Ağustos 2021 tarihinde yangın alanına giden Türk Tabipleri Birliği ve Adana Tabip Odası üyeleri tarafından hazırlanmıştır.

30 Temmuz 2021 tarihli İçişleri Bakanlığı Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı (AFAD) tarafından verilen bilgilere göre; 28 Temmuz 2021 tarihinde Adana'da 21 alanda farklı noktalarda orman yangını meydana gelmiştir. Adana Merkez ve Feke'de ormanlık alanda başlayan yangın, müdahale sonucu kısa zamanda söndürülmüştür. Aynı gün ve aynı saatlerde Kozan ilçesinden Akdam, Salmanlı, Kızlarsekisi, Ergenuşağı, Bağözü, Gökgöz, Kuytucak, Velicanlı, Mansurlu ve Akarca mahallelerinde, Aladağ ilçesi Topallı, Boztahta mahallerinde, 21 ayrı noktada orman yangınları çıkmıştır.

Yangınların aşırı sıcak, kuru hava ve rüzgârın etkisiyle kısa sürede yayılmıştır.

AFAD tarafından 30 Temmuz 2021 tarihli verilen bilgilere göre; Kozan ilçesinden Akdam, Akarca, Salmanlı, Kızlarsekisi, Ergenuşağı, Gökgöz, Kuytucak ve Velicanlı mahallelerinden 2.705, Aladağ ve Karaisalı ilçelerinden ise 617 olmak üzere toplam 3.322 yurttaşımızın tahliyesi gerçekleştirilmiştir. Kozan Kızlarsekisi mevkiinde mahsur kalan 2 yurttaşımız kurtarılmıştır.

Yangınlarda can kaybı yaşanmamış, Aladağ-Topallı Mahallesi'nde 20 ev yanmış, 8 büyükbaş ve çok sayıda küçükbaş hayvan ile birlikte doğal yaşamdaki canlılarda da ciddi sayıda can kaybının olduğu ifade edilmiştir.

Yangının üçüncü gününde tüm yangınlar kontrol altına alınmıştır.

Valilik ve Adana Büyükşehir Belediyesi ekipleri tarafından ihtiyaç sahiplerine kumanya, yemek, su; yatak, battaniye, buz, hijyen seti ve hayvan maması dağıtımının yürütüldüğü gözlenmiştir. Büyükşehir tarafından sağlanan seyyar tuvaletlerin de bölgede kullanıma sunulduğu görülmüştür. Yangına maruz kalan köylerin birçoğunda elektrik ve su kesintileri yaşanmaktadır.

Sağlık hizmeti sunumunda önemli bir aksama yaşanmamıştır.



Muğla ve İlçelerinde Orman Yangınları Hızlı Değerlendirme Raporu:

Rapor, 2 Ağustos 2021 tarihinde yangın alanına giden Türk Tabipleri Birliği ve Muğla Tabip Odası üyeleri tarafından hazırlanmıştır.

Yangınların aşırı sıcak, kuru hava ve rüzgârın etkisiyle kısa sürede yayıldığı belirtilmiş ve halen kontrol altına alınamamıştır.

İçişleri Bakanlığı Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı (AFAD) tarafından verilen bilgilere göre; 29 Temmuz 2021 tarihinde Muğla ili Marmaris ilçesi Armutalan ve İçmeler mahalleleri, Milas ilçesi Kuyucak mahallesi ve Köyceğiz Asartepe bölgelerinde ormanlık alanda yangınlar meydana gelmiştir. Yine AFAD tarafından verilen bilgilere göre; Muğla ili genelinde meydana gelen yangınlarda 1 yurttaşımız hayatını kaybetmiş, 49 yurttaşımız da yaralanmıştır.

Etkilenen nüfus hakkında kesin bilgiye ulaşamamak ile birlikte tahliye edilen bölgedeki insanların barınma sorunu, kaymakamlık ve belediye gibi kurumlar tarafından giderilmektedir.

AFAD tarafından verilen bilgilere göre Muğla İl genelinde meydana gelen yangınlar nedeni ile 56 trafoda elektrik kesintileri meydana gelmiştir.

Sağlık hizmeti sunumuyla ilgili bir aksama yaşanmadığı tarafımıza iletilmiştir.

Marmaris Devlet Hastanesi'ne yangından etkilenme nedeniyle raporun hazırlandığı güne kadar 286 müracaat olmuş, bunların 283'ü taburcu edilirken, bir kafa travması ve bir femur kırığı olgusunun tedavilerinin sürdüğü, bir yanık olgusunun ise İzmir'e sevk edildiği bildirilmiştir. Turunç Aile Sağlığı Merkezi'nin (ASM) kriz koordinasyon merkezine dönüştürülmesi nedeniyle hizmet veremediği, diğer tüm sağlık kurumlarının çalışmaya devam ettiği belirtilmiştir. Aşılamada aksama olmaması için diğer ASM'lerin, hastanelerin ve gezici mobil ekiplerin çalışma yürüttükleri belirtilmiştir.[46]

Yangın söndürme çalışmasına gönüllü destek veren bir yurttaşımız, ilk gün hayatını kaybetmiştir.



Bozkurt, Çatalzeytin, Ayancık, Şenpazar, Azdavay İlçeleri Sel Felaketi Hızlı Değerlendirme Raporu:[47]

11 Ağustos 2021 günü Kastamonu'nun Bozkurt ilçesi, bütün Batı Karadeniz bölgesinde etkili olan şiddetli yağmura bağlı olarak bir sel felaketi yaşamıştır. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi (TTB) ve Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu (ODSH) ve Kastamonu- Çankırı Tabip Odası'ndan oluşan heyet olarak devam eden yoğun yağış nedeniyle bölgeye 16 Ağustos 2021 tarihinde ulaşılabilmiş ve 17 Ağustos sabahı Bozkurt ilçesinde incelemelere başlanabilmiştir.

[46] TTB-ODSH Kolu bu yangınlar devam ederken, gerek yerel halkın ve gerekse yangına müdahale eden görevli ve gönüllülerini, yangın kaynaklı duman zararına karşı uyarmak ve bilgilendirmek amacıyla, 5 Ağustos 2021 tarihinde, "Orman Yangınlarından Kaynaklanan Hava Kirliliğinin Sağlık Etkileri" başlıklı bir broşür hazırlamış ve TTB internet sayfasında yayınlamıştır. Bu kaynak ve bütün diğer raporlarımıza ulaşmak için: https://www.ttb.org.tr/kollar/odsh/arsiv_haber.php adresine bakılmalıdır.

[47] 11 Ağustos 2021 günü Sinop, Bartın ve Kastamonu'da meydana gelen doğanın, bireylerin, toplumun ve geçim araçlarının zarar gördüğü selleri takiben, 13 Ağustos tarihinde ODSH Kolu, " Sellerin Yol Açabileceği Sağlık Sorunlarına Dair Bilgi Notu" hazırlayarak internet sayfası üzerinden paylaşıma sunmuştur. Bkz. https://www.ttb.org.tr/kollar/odsh/arsiv_haber.php

Bozkurt ilçesi, Ezine Çayının içinden geçtiği vadinin tabanında bulunmaktadır. Yerleşimin büyük bölümü çayın doğal sel yatağında olup, bunların tamamına yakını 4-5 katlı, bazıları daha yüksek binalardan oluşmaktadır. Çaya yakın komşulukta yerleşimli bir binanın, on katın üzerinde olduğu göze çarpmaktadır. Sel, dere yatağına komşu olan çok katlı binalarda ağır hasar yaratmış, bazı binaları ise tamamen yıkmıştır. Tamamen yıkılan sel yatağındaki çok katlı bir binada, ilk belirlemelere göre 9 kişinin hayatını kaybettiği bildirilmiştir.

Çok katlı binaların zemin katlarındaki dükkanlar ağır hasar görmüş, araçlarını kurtarmaya çalışırken sele kapılarak hayatını kaybedenlerin gerçek sayısı tam olarak verilememekle beraber, bildirimler ve medyada paylaşılan görüntülere dayanarak en az 10 olduğu belirtilmektedir.

Sel, Ezine Çayı'nı oluşturan kollar boyunca, çok sayıda büyük ağacı kökünden sökmüş, Bozkurt merkezinde büyük bir debiye ulaşarak merkezdeki köprüyü bloke etmiştir. Biriken su, yerleşim kotuna göre yaklaşık olarak 2-3 metre, çukur kısımlarda 6 metreye ulaşan bir sel yaratmıştır.

Bütün işyerleri zemin katlarda olduğundan, kaçamayanlar hızla yükselen suda boğulmuş, o esnada dışarıda bulunanların bir kısmının ise araçlarını selden kurtarmaya çalışırken sele kapılarak ya da aracıyla birlikte sürüklenerek yaşamını yitirdiği belirtilmiştir.

Bozkurt ilçesinde incelemelerde bulunduğumuz selin 6. gününde, sel olgusuna yönelik müdahale yönünden 4. evrede bulunulduğu yani akut olayın yerini kurumların olağan işlevlerine dönme sürecine bırakmakta olduğu gözlenmiştir.

Yaz aylarında 10 bin civarına kadar artan nüfus, diğer zamanlarda 4500-5000 civarındadır. Belediyeden verilen bilgiye göre ilçeden 750 ile 1000 civarında insanın ayrıldığı; 600'e yakın kişinin Kastamonu'daki Kredi ve Yurtlar kurumuna ait yurtlara yerleştirildiği öğrenilmiştir. AFAD'ın bildirdiğine göre, Kastamonu'daki olası barınma ihtiyaçlarını karşılamak üzere; 660 çadır, 5 genel maksat çadırı, bölgeye sevk edilmiş, toplamda 509 çadır kurulmuştur

Devlet Hastanesi'nden alınan bilgilere göre, yaşamını yitiren yurttaşların sayısının 62 olduğu, bunlardan 49 tanesinin kimliklerinin belirlendiği ve yakınları tarafından defin edildikleri belirtilmiştir. (AFAD tarafından yapılan 24.08.2021 tarihindeki açıklamaya göre yaşanan sel nedeniyle 82 vatandaşımız -71 Kastamonu, 10 Sinop, 1 Bartın- hayatını kaybetmiştir.) Devlet Hastanesi'nin morgunun yetersiz kalması ve bir geçici morg kurulamaması nedeniyle cenazelerin bir kısmının İnebolu'ya gönderildikleri belirtilmiştir.

ASM ve TSM binaları selden zarar görmemiştir. Buna karşılık yeni yapılmakta olan ve henüz taşınma işlemi tamamlanmamış olan Devlet Hastanesi binası selden etkilenmiş, zemin kat, bodrum ve birinci katlarını su basmış, tıbbi cihaz ve malzemeler zarar görmüştür.

Vilayet ve Belediye, Kızılay gibi kurumlarla birlikte, bölge halkına temiz şişe suyu ve sıcak yemek sağlamaktadır.

Yerel sağlık personeli idari izne çıkarılmış olup, sağlık hizmetleri, geçici görevlendirmeyle gelen personel tarafından sürdürülmektedir.

Ayancık Hızlı Değerlendirme Raporu:

Selden yıkılan İkisu Köprüsü nedeniyle Sinop-Ayancık yönüne karayolu ulaşımı kesildiği için, dere yatağının proximalinden dolaşan dağ yolları üzerinden ulaşım sağlanmış, Ayancık ilçesine, gece karanlığında ulaşılabilmiştir.

Kastamonu Tabip Odası ve Sinop Tabip Odası başkanları ile birlikte TTB heyeti, Ayancık'ta inceleme ve görüşmelerde bulunmuştur.

Yerel yönetimler ve halkla yapılan görüşmelerde selin ilçenin içerisinden geçen Ayancık Çayı'nın taşması sonucu meydana geldiği; selle beraber gelen tomrukların yıkıcı etkiyi artırdığı belirtilmiştir. Yine verilen bilgilerde Bozkurt ilçesinde olduğu gibi metrekareye 200-300 kilogramın üstünde yağış düştüğü; yağışların uzun süreli olduğu belirtilmiştir. Ayancık Çayının üst yanında, iki çay kolunun birleştiği yerde bulunan Orman İşletmesi'ne ait toplam üç adet tomruk işleme merkezinden kopup gelen tomruklardır. Buralarda depolanmış olan tomrukların 23 bin metreküp gibi bir hacimde olduğu belirtilmiştir. İlçenin sanayi olarak adlandırılan işyerlerinin bulunduğu bölgesinin yaklaşık %30-40'nın sel ve tomruklardan etkilendiği ve kullanılamaz durumda olduğu gözlenmiştir.

Ayancık'taki selde hayatını kaybedenlerin çoğunun cansız bedenlerine sahilde ulaşılabildiği ve birçoğunun tanınmaz halde olduğu bilgisi verilmiştir. Kimlik tespitini zorlaştıran bu durum nedeniyle cenazelerin kimlik tespiti için Sinop'a gönderildiği belirtilmiştir.

Babaçay Köyü'ndeki 47 binanın 38 tanesinin zarar görmüş, kayıp olan 15 kişiden 11 kişi hayatını kaybetmiş, 4'üne halen ulaşılamadığı belirtilmiştir.

Barınma, beslenme ve içme suyu ihtiyacı Kaymakamlık, Belediye ve Kızılay iş birliğiyle sağlanmaktadır.

Selden zarar gören Ayancık Devlet Hastanesi boşaltılmış geçici olarak eski ASM binasında poliklinik hizmeti verilmektedir.

Kastamonu İli Şenpazar İlçesi Sel Felaketi Hızlı Değerlendirme Raporu:

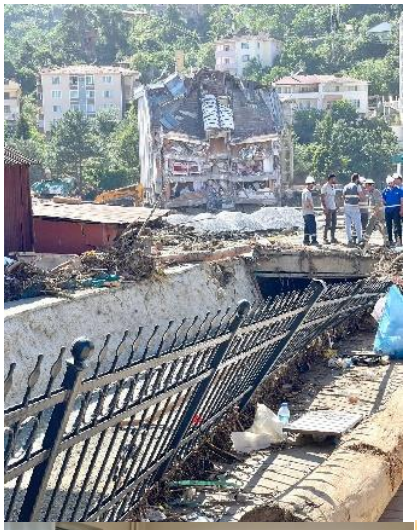
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi (TTB) ve Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu (ODSH) ve Kastamonu- Çankırı Tabip Odası'ndan oluşan heyet olarak Şenpazar ve Azdavay ziyaretlerini 18 Ağustos 2021 günü, selin 7. Gününde gerçekleştirmiştir.

Can kaybı yoktur, sağlık hizmetlerinde aksama yaşanmamıştır.

Kastamonu İli Azdavay İlçesi Sel Felaketi Hızlı Değerlendirme Raporu:

Rapor, 18 Ağustos 2021 tarihinde sel alanına giden Türk Tabipleri Birliği Heyeti tarafından hazırlanmıştır.

Hastaneye ulaşımı sağlayan köprünün yıkılması dışında hayatı olumsuz etkileyen bir yıkım gözlenmemiştir.







Kastamonu-Sinop Sel Afeti 1. Ay Raporu:

Bölgeye ikinci ziyaret, rehabilitasyon çalışmalarının ve mevcut durumun incelenmesi amacıyla 21-24 Eylül tarihleri arasında gerçekleştirilmiştir.

TTB ODSH Kolu olarak 21 ve 22 Eylül tarihlerinde Kastamonu-Çankırı Tabip Odası Başkanı ile birlikte Bozkurt ve Şenpazar ilçeleri, 23 Eylül tarihinde ise Sinop Tabip Odası Başkanı ile birlikte Ayancık ve ona bağlı Babaçay Köyü/Mahallesi ziyaret edilmiştir.

Azdavay ilçesindeki meslektaşlarımızla yapılan telefon görüşmesinde, ilçedeki hasarlı köprünün onarılmadığı bilgisi alınmıştır.

Kastamonu, Bozkurt:

Selin neden olduğu sorunların önemli ölçüde giderildiği ancak etrafta plastik atıkların yoğun şekilde bulunduğu gözlenmiştir. Hasarlı binaların yıkımı sürmektedir. Bazı mahalleler tümüyle boşaltılmış ve hayalet kasaba görünümündedir.

Dere yatağına yakın ve alçak kotta bulunan yeni devlet hastanesi de dahil olmak üzere hasar görmüş bazı binalarda ise onarım çalışmalarının devam ettiği görülmüştür. Derenin ıslahı için yeni bir proje yapıldığı bilgisi alınmış olup, hastanenin dereyle ilişkisinin değişmeyeceği anlaşılmaktadır. Zemin katlardaki dükkanlar da aynı yerde onarılarak hizmete açılmaktadır.

Sağlık Hizmetlerinin Durumu

Bozkurt Devlet Hastanesi'nde uzman kadroları eksik olmakla beraber rutin hizmet verilmektedir. ASM'ler normal olarak çalışmaktadır.

Kayıplar, Sanitasyon ve Barınma

- Selde kaybolan ve henüz kendisinden haber alınamadığı için kayıp olarak ifade edilen birey sayısı Bozkurt için 8 ve toplamda 11 olarak verilmektedir. Ölüm olarak kayda geçen birey sayısı ise 72 olarak ifade edilmiştir
- Salgın hastalık görülmediği ancak COVID-19 pandemi önlemlerinde belirgin gevşeme olduğu değerlendirilmiştir.

İçme Suyu ve Kanalizasyon

- İlçenin içme suyunun toplamda üç adet kuyudan temin edildiği belirtilmiştir. Şişelenmiş su, Kastamonu'daki AFAD depolarında tutularak ihtiyaç oldukça getirilmektedir.
- Kanalizasyon sisteminin onarıldığı, ancak sıvı atıkların arıtma yapılmadan Ezine Deresine boşaltıldığı belirtilmiştir.

Barınma

- Ev sahibi ve kiracılar için barınma sorunu devam etmektedir.
- Bütün binalarda afet yönünden değerlendirme yapılmış, oturulamaz olanlar tespit edilmiş ve yıkım çalışması sürmektedir.

Geçici barınaklar:

Geçici konteynır barınakların son 10 gün içinde kurulduğu; toplamda 60 konteynırlık bir kapasitenin planlandığı ve bunlardan 32 tanesinin kurulduğu belirtilmiştir. Konteynırlarda

Derenin sel yatağının içinde kurulmuş olması, bu geçici barınaklar açısından risk oluşturmaktadır!

- **Toplam konut ihtiyacının 600'den fazla olduğu ifade edilmektedir.**

İşyerleri

- İlçenin güney yönündeki girişinde bulunan akaryakıt istasyonu yanındaki alan ile birlikte ilçenin içinde üç farklı yerde, toplam 41 adet "konteynır işyeri" kurulmuştur. Konteynır işyeri sayısının 47'ye tamamlanacağı öğrenilmiştir.

Sinop, Ayancık

TTB ODSH Kolu ve Sinop Tabip Odası yönetim kurulu üyelerinden oluşan heyet ile Ayancık ziyareti gerçekleştirilmiştir. Ayancık'ta belediye başkanı, devlet hastanesi başhekimi, ASM hekimleri ile görüşülmüştür. Ayrıca selde büyük hasar ve can kaybı yaşanmış olan Babaçay köyüne gidilerek, yaşanan felaketin sonuçlarıyla iyileştirme çalışmaları yerinde gözlemlenmiştir.

Sağlık Hizmetlerinin Durumu

Ayancık Devlet Hastanesi, Ayancık Çayı'nın kıyısında bulunmaktadır. Hastane yöneticileri ile yapılan görüşmede, hastanenin sel yatağı ile ilişkisi yönünden, zemin etüdü ve sel önleme çalışmalarının başlatıldığı öğrenilmiştir.

Su basan katların halen kullanılmadığı söylenmiştir. Hastanenin olağan işleyişine döndüğü görülmüştür.

Babaçay Köyü

Ayancık selinde bu küçük yerleşim biriminde çok sayıda ev yıkılmış, yıkılan evlerde her yaştan çok sayıda insan hayatını kaybetmiştir. Babaçay, geçici konteynır barınakların kurulduğu tek köy olmuştur.

TOKİ'nin evini kaybedenler için konut yapacağı söylenmiş ancak henüz yerine karar verilmemiştir. Olasılıkla köprüye gelmeden önce, Çangal yolu tarafına ve yüksek kotta olan bölgeye yapılaması düşünülmektedir.



Temmuz-Ağustos 2021 Orman Yangınları Değerlendirme Raporu:

28 Temmuz 2021'de başlayan orman yangınları, başta Akdeniz ve Ege olmak üzere Marmara, Batı Karadeniz, Güneydoğu Anadolu bölgelerinde farklı noktalarda görülmüştür. Yangınlar ağırlıklı olarak Antalya, Adana, Muğla gibi pek çok il, ilçe ve köyleri 16 gün içinde etkisi altına almış, zaman zaman yerleşim alanlarını da tehdit etmiştir.

Bu yangınlar iklim krizi, devlet kurumlarının ODD'lere yaklaşımı ve yetkinliği gibi pek çok tartışmayı da beraberinde getirmiştir. Türk Hava Kurumu'nun (THK) elindeki uçakların atıl bırakılması ve envanterinde bulunan yangın söndürme uçaklarının akıbeti, en fazla göze batan konu olmuştur.

Yangını izleyen üç aylık süreçte; iyileştirme çalışmalarını halk sağlığı ve çalışan sağlığı açısından incelemek, sağlığın parametreleri konusundaki değişimleri görmek için 7-22 Ekim 2021 tarihleri arasında yangın bölgeleri Adana, Antalya ve Muğla'da il tabip odası başkanları, yönetim kurulu üyeleri, olağandışı durumlarda sağlık hizmetleri kol-komisyon aktivistlerinden oluşan TTB heyeti tarafından yeniden ziyaret edilmiştir.

YANGIN ALANLARI

ADANA:

28 Temmuz-2 Ağustos 2021 tarihleri arasında 21 farklı noktada başlayan yangın Karaisalı, Ceyhan, Feke, Kozan, İmamoğlu Üçtepe mevkiinde mahalleleri etkisi altına almış; 4150 hektar orman alanı yanmıştır.

- Can kaybı yaşanmadığı, büyük ve küçükbaş 41 hayvanın canını yitirdiği,
- İlçelerde (Aladağ'da 24 ev, Kozan'da 37 ev) toplam 68 ev tamamen yandığı; üç müştemilat, yedi ahır, bir depo kullanılamayacak ölçüde hasar gördüğü öğrenilmiştir.

MUĞLA:

29 Temmuz 2021'de Marmaris ile başlayıp Milas, Bodrum, Kavaklıdere, Menteşe, Seydikemer, Datça, Fethiye, Dalaman, Köyceğiz ve Yatağan'a kadar genişleyen; 15 gün içinde 8'i büyük toplam 75 yangın meydana gelmiş, 70 bin hektar alan yanmıştır.

Yangının çok yaklaştığı Milas Kemerköy Termik Santralinde önlem olarak hidrojen depoları boşaltılıp çevresinde var olan yangın bandı genişletilmiştir. Yangın aynı bölgede bulunan Yeniköy Termik Santralini etkilememiştir.

- Yaklaşık 38 bin kişi tahliye edilmiş,
- 23'ü doğrudan toplam 165 köy etkilenmiş,
- 672 kişi ayaktan tedavi almış, 15 kişi kırık ve yaralanmalar nedeniyle hastaneye yatırılmış,
- 1 kişi hayatını kaybetmiş,
- 166'sı hafif toplam 385 hasarlı bina, 286'sı hafif toplam 562 bağımsız bölüm zarar görmüş,
- 35 büyükbaş, 980 küçükbaş, 1000'in üzerinde kümes hayvanı, 4500 arılı kovan kaybedilmiş,
- Tarım alanlarında 623 bin zeytin ağacı, 20 bin narenciye ağacı, 786 dekar tarım arazisi, 18 ton buğday, 442 ton kaba ve kesif hayvan yemleri zarar görmüştür.

ANTALYA:

28 Temmuz-11 Ağustos tarihleri arasında Manavgat, Taşağıl, Akseki, Gündoğmuş mevkilerinde çıkan orman yangınlarında 60 bin hektar kırsal alanla birlikte 75 bin hektar alan yanmıştır. Yangında 44 mahalle tahliye edilmiştir.

- 7 kişi yaşamını yitirmiş, 250 kişi yaralanmıştır
- 220 bina tam, 600 bina orta düzeyde olmak üzere, toplam 3 bin civarında bina hasar görmüş
- 263 büyükbaş, 2783 küçükbaş, 1441 arılı kovan ve pek çok yaban hayvanı canını yitirmiştir.

TUNCELİ:

31 Temmuz- 30 Ağustos 2021 tarihleri arasında Tunceli'de Merkez, Hozat, Nazimiye, Pülümür ilçelerinde 20 civarında yangın meydana gelmiştir. Beş gün boyunca yangın yerel halk tarafından söndürülmeye çalışılmış; medya ve sosyal medyada yangının gündem yapılması üzerine ancak 11. gününde söndürme helikopterleri devreye sokulmuştur.

Valilik, il afet müdürlüğü, il orman müdürlüğü konuyla ilgilenmişlerdir. Aynı tarihlerde valilik; Hozat bölgesinde operasyon yapıldığını açıklamıştır.

- Yangından etkilenen orman alanı büyüklüğü, bilinmemektedir.

- Yangında can kaybı olmadığı bilgisi paylaşılmıştır.
- Konutlarda hasar meydana gelmemiştir.
- Yangın ve yoğun dumandan en çok etkilenen yaylacılar ve arıcılar olmuştur.



Hasar gören evlerin yanına konan konteynerler



Toprak tesviye çalışmaları

Sağlık

- 28 Temmuz-12 Ağustos 2021 tarihleri arasında çıkan, yer yer oturum alanlarını da tehdit eden yaygınlarda; Marmaris'te bir gönüllü yurttaş, Antalya'da ikisi orman işçisi yedi yurttaş olmak üzere sekiz yurttaşımızı yitirdik.
- 14 Ağustos'ta Kahramanmaraş'ta çıkan yangına müdahale ederken düşen Rus yangın söndürme uçağında beş Rusya, üç Türkiye vatandaşı olmak üzere sekiz kişi hayatını kaybetmiştir.
- Yüzlerce yurttaş dumandan etkilenmiş, hafif yaralanmış veya ayaktan tedavileri yapılmıştır.
- Yangın alanlarında çalışan başta itfaiye ve orman işçileri olmak üzere AFAD, Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü (UMKE), pilotlar, şoförler, ambulans görevlileri, koordinasyondan sorumlu görevliler, ağır çalışma koşulları ve duman maruziyetinden olumsuz etkilenmiştir.
- Yangınlar döneminde havadaki PM10 düzeyi, Türkiye'nin Hava Kalitesi Değerlendirme ve Yönetimi Yönetmeliği'ne göre tanımlanmış (saatlik ölçüm) sınır değerlerin üç katına ulaşmıştır.
- Antalya'da COVID-19 ve yoğun duman etkisi sonucunda belirgin vaka artışı olmadığı belirtilmiş ancak sayısal verilere ulaşılamadığından ildeki COVID-19 tanılı hasta sayısı tam olarak bilinmemektedir.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Rusya ile Ukrayna arasında yaşanan çatışmaların savaşa dönüşmesi üzerine her iki ülkenin tabipler birliklerine Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı imzasıyla 28 Şubat 2022 günü birer yazı yazdı.

Ukrayna ve Rusya arasındaki bölgesel savaş, göç hareketlerinin oluşmasına, sağlık hizmetlerinin aksamasına neden olmuş, bu konu ile ilgili sınırlarda bulunan Sınır Tanımayan Doktorlar organizasyonu temsilcileriyle görüşmeler yapıldı. Trakya sınırındaki Tabip Odaları ile

savaş nedeniyle oluşan göç durumu, ülkemize başvuran savaş mağdurları sayısı ve yapılması gerekenler görüşüldü.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ (TTB) OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ KOLU TOPLANTI VE EĞİTİM RAPORLARI

8 Kasım 2020'de İzmir Tabip Odası ev sahipliğinde çevrimiçi Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme Kursu düzenlendi. Kurs TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetlerinin yönetimi eğitim ekibi tarafından planlandı. Çevrimiçi kursa hızlı sağlık değerlendirmesi çalışmalarında yer almaya gönüllü birçok hekim katıldı. Kursta olağandışı durumlarda sağlık durum değerlendirmesi, risk grupları, TTB geçici yerleşim alanı hızlı değerlendirmesi ve geçici yerleşim alanlarının organizasyonu başlıkları tartışıldı.

19 Kasım 2020 Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu whatsapp grubu, yaklaşık 25 ilden ODSH komisyon üyeleri katılımcılarıyla oluşturuldu ve giderek diğer illerden de ODSH gönüllülerinin katılımıyla whatsapp grubu genişletildi.

26 Aralık 2020 Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu üyeleri ve eğitimcileri kol toplantısı yapıldı. ODSH Kolu'nun kurulması ve şu anki bir çok kuruluşa nasıl öncülük ettiği, bugüne kadar olan faaliyetleri, görevleri ve çalışmaları aktarıldı. Olağandışı durumların tanımı ve kolun neler yapacağına dair iç eğitim yapıldı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu, 1 Mart 2021 tarihinde çevrimiçi bir toplantı yapmıştır. Toplantıya TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Çiğdem Arslan ve Dr. Onur Naci Karahancı ile çeşitli tabip odalarının komisyon temsilcileri katılmıştır. Toplantıda Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu geçmiş dönem faaliyetleri aktarılmış, illerden katılan meslektaşlarımız hem deneyimlerini hem de komisyon faaliyetlerini aktarmışlardır.

2 Mayıs 2021'de Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu yürütme toplantısı yapıldı. Kolun eğitimlerinin pandemiyle beraber gelinen süreçte çevrimiçi olarak yeniden planlanması, web sayfasının yeniden tasarlanması, daha önce yapılan çalışmaların ve çevirilerin web sayfasında görünür kılınması için planlamalar yapıldı.

25 Temmuz 2021'de Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu yürütme üyeleri çevrimiçi toplantısı yapıldı. Toplantıda sel ve yangın alanlarında hızlı değerlendirme ve yangın alanlarına yardımların iletilmesi ile ilgili konular görüşüldü.

3 Ağustos 2021 tarihinde Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu, çevrimiçi bir toplantı yaptı. Toplantıda son dönemde Antalya, Adana, Muğla ve çevresindeki orman yangınları ve Arhavi'deki sel felaketinin değerlendirilmesi yapıldı.

21 Ağustos 2021 Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu yürütme toplantısı yapıldı. ODSH Kol üyelerinin ihtiyaçları üzerine eğitim planlamaları yapıldı. Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Yönetimi Kursunun tüm kol üyelerine verilmesi için eğitimciler ve program oluşturulmaya başlandı.

3 Eylül 2021 tarihinde Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Yönetimi Kursunun eğitimcileri ve kol yürütme üyeleri ile toplantı yapıldı. 2021 dönemi Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri yönetimi Kursu programı ve materyalleri görüşüldü.

14 Eylül 2021 ODSH Kol yürütmesi çevrimiçi toplandı. Bu dönem ilki düzenlenmekte olan Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Yönetimi Kursunun ilk gün değerlendirmesi yapıldı.

13-20 Ekim 2021 tarihleri arasında Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Sağlık Hizmetleri Kolu, tarafından yangın ve sel felaketleriyle geçen bir yaz dönemi sonrası Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri yönetimi Kursu'nun bu dönemdeki ilkini düzenledi. Çevrimiçi olarak düzenlenen kursa 20 ilden, tabip odalarından 30 kişi katıldı.

Kurs kapsamında Dr. Feride Aksu Tanık tarafından "Temel Kavramlar", Dr. Kevser Vatansever tarafından "Epidemiyoloji" ve "Olağandışı Durumlarda Etik Sorunlar", Dr. Cavit Işık Yavuz tarafından "Hazırlıklı Olmak", Dr. Ejder Akgün Yıldırım tarafından "Ruhsal Sağlık ve Psikososyal Destek İlkeleri", Dr. Ali Osman Karababa tarafından "Geçici Yerleşim Alanlarında Çevre Sağlığı", Dr. Nilay Etiler tarafından "Bulaşıcı Hastalıklar" ve "Salgın İncelemesi", Dr. Özgür Karcıoğlu tarafından "Afetlerde Patlamalarda Triyaj" ve Dr. Mustafa Vatansever tarafından "Temsiliyet" başlıklı sunumlar yapıldı. Kursun senaryo başlıklı bölümünde ise Dr. Şafak Taner'in "Sağlık Durum Değerlendirmesi", Dr. Meral Türk'ün "Risk Grupları" ve Dr. Hasan Onat'ın "Gıda, Beslenme ve Yardımların Organizasyonu" başlıklı eğitimlerinde grup çalışmaları yapıldı.

22 Eylül 2021 tarihinde Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu yürütme toplantısı yapıldı. Çevrimiçi yapılan toplantıda Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Yönetimi Kursunun katılımcıları tarafından cevaplanan kursun ve eğitimcilerin değerlendirildiği anketler değerlendirildi. Daha sonra planlanacak kurslar için çevrimiçi eğitimlerin etkinliğini arttırmanın yöntemleri görüşüldü.

10 Ekim 2021 tarihinde Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu çevrimiçi bir toplantı yapmıştır.

31 Ekim 2021 tarihinde ODSH Kolu çevrimiçi bir toplantı yapmıştır.

2 Kasım 2021 tarihinde Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kol yürütmesi üyeleri ve ODSH eğitimcileri ile çevrimiçi toplantı düzenlendi. İlk kez çevrimiçi yapılan kursun, derslerden sonra kurs katılımcılarının doldurduğu anketlerle beraber eğitimciler yönünden değerlendirmesi, bundan sonrası için ODSH kurslarına içerik, yöntem ve kurs takvimi yönünden nasıl devam edilmesi gerektiği başlıkları görüşüldü.

12 Kasım 2021 yürütme Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kol yürütme toplantısı yapıldı. Bu dönemin 2. çevrimiçi Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Yönetimi Kursu planlamaları görüşüldü.

15 Kasım 2021 tarihinde Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu çevrimiçi toplantısı yapıldı. Dr. Ejder Akgün Yıldırım'ın sunumu ve aktarımlarıyla interaktif olarak gerçekleştirilen toplantıda "Olağandışı durumda, akut süreçte afetzedelere yaklaşımımız nasıl olmalı? Sözlerimizden ne anlaşılır, nasıl algılanır?" konulu toplantıda yaklaşımlar ve yapılması gerekenler görüşüldü.

6 Aralık 2021 tarihinde yürütme eğitimcilerle Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu yürütmesi ve ODSH eğitimcileri ODSH 2021 temel eğitim kurs(2) ön toplantısı yapıldı. Pandemi nedeniyle yüz yüze yapılamayan eğitimde; saha çalışmalarının ağırlıkta olduğu bir alan için "online eğitim"in verimliliği değerlendirildi. Eğitimcilerden ve kursiyerlerden gelen geri bildirimlerle kursun yararlı olduğu görüldüğünden kurslara pandemi nedeniyle çevrimiçi olarak devam etmeye karar verildi. Dikkati çeken olumsuzlukları ve online eğitimlerle ilgili bazı hususlar yeniden görüşüldü.

15-22 Aralık 2021 tarihleri arasında Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Sağlık Hizmetleri Kolu, Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Yönetimi Kursu'nun bu dönemdeki ikincisini düzenledi. Çevrimiçi olarak düzenlenen kursa 20 ilden, tabip odalarından 30 kişi katıldı.

Kurs kapsamında;

- Dr. Feride Aksu Tanık ve Dr. Zeynep Varol tarafından "Temel Kavramlar",
- Dr. Mustafa Vatansever tarafından "TTB Temsiliyeti",
- Dr. Cavit Işık Yavuz tarafından "Hazırlıklı Olmak",
- Dr. Kevser Vatansever ve Dr. Sera Şimşek tarafından "Epidemiyoloji",
- Dr. Nilay Etiler tarafından "Bulaşıcı Hastalıklar" ve "Salgın İncelemesi",
- Dr. Ali Osman Karababa tarafından "Geçici Yerleşim Alanlarında Çevre Sağlığı",
- Dr. Zuhal Okuyan tarafından "Olağandışı Durumlarda Etik Sorunlar",
- Dr. Özgür Karcıoğlu tarafından "Afetlerde ve Kitlesel Yaralanmalarda Triyaj",
- Dr. Ejder Akgün Yıldırım tarafından "Ruhsal Sağlık ve Psikososyal Destek İlkeleri" başlıklı dersler işlendi.

Kursun senaryo çalışmaları bölümünde ise;

- Dr. Meltem Çiçeklioğlu'nun "Sağlık Durum Değerlendirmesi",
- Dr. Aslı Davas'ın "Risk Grupları",
- Dr. Hasan Onat'ın "Gıda, Beslenme ve Yardımların Organizasyonu" başlıklı sunumları ve grup çalışmaları yapıldı.

3 Mart 2022 tarihinde Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu yürütme toplantısı yapıldı.

16 Mayıs 2022 Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu yürütme toplantısı yapıldı. Kol faaliyetleri görüşüldü, gelecek dönem planlamaları yapıldı.

TTB-ODSH Kolu 2020-2022 Döneminde ODD Bölgelerini ziyaret eden heyetleri:

- **Artvin ili Arhavi ilçesi Sel Felaketi :** Dr Uğur Çıkrıkçılı (Rize-Artvin To),
- **Antalya'da Manavgat Yangını:** Dr Nursel Şahin (Antalya T.O. Başkanı), Dr Naci İşler (Antalya T.O. Y.K.), Dr Çiğdem Arslan (TTB-MK)
- **Adana-Merkez, Feke, Karaisalı, Kozan, Aladağ, Ceyhan İlçeleri Orman Yangınları:** Dr Ali İhsan Ökten (TTB MK)
- **Muğla ve İlçelerinde Orman Yangınları:** Dr Cafer Şahin (Muğla T.O.) Dr. Kazım Doğan Eroğulları (TTB-MK), Dr.Onur Naci Karahancı (TTB-MK), Dr. Vedat Bulut (TTB-MK), Çiğdem Arslan (TTB-MK)
- **Kastamonu Sel Felaketi:** Dr Vedat Bulut (TTB-MK), Dr Alican Bahadır (TTB-MK), Dr Meltem Günbeği (TTB-MK), Dr Seçkin Kara (TTB-ODSH_Kolu), Dr Yusuf Öztürk (Kastamonu-Kırşehir T.O. Başkanı) ve Dr Önder Ahlatçıoğlu (Kastamonu-Kırşehir T.O.)
- **Sinop Sel Felaketi:** Dr Vedat Bulut (TTB-MK), Dr Alican Bahadır (TTB-MK), Dr Meltem Günbeği (TTB-MK), Dr Seçkin Kara (TTB-ODSH_Kolu), Dr Yusuf Öztürk (Kastamonu-Kırşehir T.O. Başkanı) ve Dr Önder Ahlatçıoğlu (Kastamonu-Kırşehir T.O.), Dr Beyatlı Ercan (Sinop T.O. Başkanı)
- **Kastamonu Sel Felaketi 1. Ay Raporu:** Dr Seçkin Kara (TTB-ODSH_Kolu) yanısıra Dr Yusuf Öztürk (Kastamonu-Kırşehir T.O. Başkanı)
- **Sinop Sel Felaketi 1. Ay Raporu:** Dr Seçkin Kara (TTB-ODSH_Kolu), Dr Beyatlı Ercan (Sinop T.O. Başkanı)
- **Temmuz-Ağustos 2021 Orman Yangınları 1 Ay Değerlendirme Raporu:** Dr Mübetcel İlhan (TTB-ODSH_Kolu), Dr Cafer Şahin (Muğla T.O. Başkanı), Dr Metehan Akbulut (Antalya T.O.)

TTB ÖZEL HEKİMLİK KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

25 Ocak 2021 tarihinde pandemi tedbirleri gereği çevrimiçi gerçekleştirilen toplantı ile 2021-2023 dönemi TTB Özel Hekimlik Kolu yönetim kadroları seçimi için oylama yapıldı: Yönetim Kurulu aşağıdaki şekilde belirlendi:

Başkan: Dr. Özcan Çakmak

Genel Sekreter: Dr. Ömer Faruk Erin

Üye: Dr. Ömer Buhşem

Üye: Dr. Orhan Alan

Üye: Dr. Mevhibe Nuray Tümüklü

Üye: Dr. Murat Emanetoğlu

Üye: Dr. Abdullah Yeniocak

Üye: Dr. Kemal Keşmir

Üye: Dr. Cihangir Çakıcı

TTB MK Temsilcisi: Dr. Halis Yerlikaya

TTB MK Temsilcisi: Dr. Rıza Hakan Erbay

TTB MK Temsilcisi: Dr. Deniz Erdoğdu

TTB Özel Hekimlik Kolu Yönetiminin görev almış olduğu dönemde aşağıdaki faaliyetler gerçekleştirildi.

COVID-19 salgınının ülkemizde görülmeye başlandığı ilk günlerde, Sağlık Bakanlığı, elektif cerrahilerin ve endoskopik işlemlerin ertelenmesini önermişti. Elektif işlemlerin yapılamadığı iki aylık dönemde biriken sağlık talebinin hastalık yaygınlığının azaldığı dönemde nasıl karşılanacağını, elektif işlemlerde hastaların ve sağlık çalışanlarının sağlığının korunması için hangi önlemlerin alınması gerektiğini görüşmek üzere TTB Özel Hekimlik Kolu'nun talebi sonrası Türk Tabipleri Birliği (TTB), İstanbul Tabip Odası (İTO) ve TTB-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) cerrahi uzmanlık derneği temsilcilerinin, TTB Merkez Konseyi ve İTO yöneticilerinin, TTB-COVID-19 İzleme Grubu ve TTB Özel Hekimlik Kolu üyelerinin katılımıyla, Zoom Programı üzerinde online toplantı gerçekleştirildi. 19 Mayıs günü 21.00'de başlayan ve yaklaşık 4 saat süren toplantı canlı olarak Youtube üzerinden de yayınlandı ve 2532 kişi tarafından izlendi. Tartışma bölümünde başta elektif kanser cerrahileri olmak üzere, ötelenen tedavi gereksinimlerinin karşılanmasına yönelik olarak Sağlık Bakanlığı'nın yeni bir düzenleme yapması gerektiği, uzmanlık derneklerinin "yeniden açılma" olarak adlandırılabilecek yeni dönemde girişimler öncesi hazırlıkların neler olacağına dair özgül öneriler geliştirmesinin gerekli olduğu belirtildi.COVID-19 Pandemisinde Yeniden Açılma Sürecinde Elektif Cerrahiler" toplantısının sonuçları raporlaştırıldı.

10 Haziran 2020'de Samsun ilinde, ikisi ülke çapında faaliyet gösteren zincir hastane gruplarına bağlı olmak üzere 4 hastane ortak bir karar ile, pandemi döneminde artan maliyetleri gerekçe göstererek, ameliyatlarını bu hastanelerde yapmak durumunda olan muayenehane hekimlerine karşı, ameliyathane kullanım ücretlerini fahiş derecede, %382 oranında artırmıştı. Böylece ilgili işlemlerin ücretleri ulusal ortalamaların ve İstanbul ve Ankara gibi daha büyük şehirlerdeki ücretlerin çok üzerine çıkarılmıştı. Bu uygulamayı komşu illerdeki benzer uygulamalar izlemişti. Türk Tabipleri Birliği Özel Hekimlik Kolu, TTB-UDEK üzerinden uzmanlık derneklerinin katılımıyla bu soruna karşı yapılabilecekleri görüşmek, ortak bir tutum belirlemek üzere 2 Temmuz 2020 günü online toplantı düzenledi. Toplantıya Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, TTB Özel Hekimlik Kolu, İstanbul Tabip Odası, TTB-UDEK ve çok sayıda uzmanlık derneği temsilcileri vasıtasıyla katıldı. Rekabet Kurulu'nun doğrudan kurumları inceleyebilme yetkisi ve hapis cezası da dahil olmak üzere ciddi yaptırımlara sahip olması nedeniyle bu haksız ve hukuka aykırı uygulamanın bireysel başvurular ile Rekabet Kurumu'na taşınmasına karar verildi. Rekabet Kurulu yapılan başvuruları değerlendirerek ilişkili hastaneleri rekabete karşı davranışlarından dolayı ciddi maddi para cezaları ödemeye mahkum etti.

Reklam-Tanıtım: 17 Kasım 2019 yapılan TTB Reklam Tanıtım Ihlalleri Sempozyumu'nda alınan kararlar doğrultusunda, 19 Şubat 2021 tarihinde TTB Özel Hekimlik Kolu bünyesinde Reklam Çalışma Grubu kuruldu. Reklam Çalışma Grubu, hasta görselleri paylaşımı konusunda hekimlerin kendilerini ve yaptıkları işlemleri -etik kurallara uygun ve rekabete yol açmayacak şekilde- tanıtabilmelerine imkan vermek ve görsellerin kullanımına ilişkin standartları belirlemek amacıyla bir çalışma hazırladı. "Sağlık Kurum ve Kuruluşları ile Hekimlerin Toplumu Bilgilendirici Tanıtımlarında Görsel Kullanım Klavuzu" başlıklı çalışma, TTB UDEK'e üye derneklerin görüşlerin ve diğer emsal kabul edilebilecek ülkelerin ilgili kanunları ve uygulamaları da eklenerek Merkez Konseyi'ne sunuldu.

Her geçen gün artan ve kamu sağlığına ciddi bir tehdit oluşturan hekimlik dışı tıbbi uygulamaların TTB'ye büyük sorumluluk yüklemesine istinaden, hem reklam tanıtım ihlallerinin hem de hekimlik dışı uygulamaların denetlenmesine yönelik TTB merkezli bir plan ve mekanizma oluşturulmasının ilk adımları Reklam Çalışma Grubu'nda atıldı. Hekim olmadıkları halde tıbbi uygulama yaptıkları tespit edilen ihlal sahiplerinin Reklam Kurulu ve Il Sağlık Müdürlüklerine bildirilmelerine başlandı.

Sağlık Turizmi: 19 Ocak 2021 tarihinde "Sağlık Turizmi : Getirdikleri Götürdükleri.." konulu Zoom toplantı katıldı. Yapılan sunumlarda; sağlık turizminin dayanağı olan mevzuat, tanımlar, hekimlerin tabi olduğu mesleki diğer yasa ve düzenlemelerle ilişkili/çelişkili noktaları, yetki belgesi, aracı kuruluş kavramı, fiyatlandırma, sektörel destekler, teşvikler, hekimlerin dikkat etmesi gereken kurallar ve ilkeler ile Türk Tabipleri Birliği'nin konuya bakışı aktarıldı.

Muayenehanelerde Yapılabilecek İşlemler (Ek 13) Listesi: Ek 13 Listesi'nin Danıştay tarafından iptal edilmesi üzerine, TTB Özel Hekimlik Kolu ve TTB-UDEK işbirliği ile TTB-UDEK'e üye derneklerden kendi listelerini hazırlamaları istendi. Her bir derneğin kendi alanlarına ait TUKMOS çekirdek müfredatlarında var olan işlemlerden, "muayenehanede yapılabilecek olanları" HUV ve SUT listelerini kullanarak işaretlemeleri suretiyle hazırlanan listeler Sağlık Bakanlığı'na TTB UDEK TUK Sorumlusu tarafından sunuldu.

Vergi Denetimleri: 15 Şubat 2021 tarihinde TTB Özel Hekimlik Kolu ve İstanbul Tabip Odası'nın düzenlediği Özel Hekimlikte Vergi Uygulamaları (Denetimler, Cezalar, Yaşanan Sıkıntılar) konulu seminer internet üzerinden yapıldı. 24 Şubat 2021 tarihinde Maliye Bakanlığı Vergi Denetim Kurulu Başkanlığı yetkilileri ile bir toplantı yapılarak yaşanan sorunlar aktarıldı.

Muayenehanelerde bulundurulması zorunlu ilaçlar (Ek 11) listesi: Mevcut Ek 11 listesindeki 23 adet ilaç ile ilgili yapılan ön anket çalışmasında, muayenehanelerde bulundurulması zorunlu tutulan ilaçların %65'inin hiç kullanılmadığı sonucu ortaya çıktı. "Branşa yönelik özel ilaçlar" ve "tüm muayenehanelerde bulundurulması gereken ilaçlar" şeklinde bir tanımlamaya ihtiyaç duyulduğu görülerek, sonraki dönemde bu konuya çözüm getirmek üzere Sağlık Bakanlığı ile koordineli çalışmaların yapılması planlandı.

Kişisel Verilerin Korunması: Bu alanda çok sayıda hukuki kazanım olmasına karşın mali denetimler adı altında kişisel bilgilerin hale isteniyor olması sosyal bir soruna dönüşmesine de istinaden TTB Hukuk Bürosu'nun düzenli olarak hazırladığı bilgilendirmeler ve yanıt önerileri hekimlere ulaştırıldı.

Özel Hekimlerin yeşil pasaport alabilmeleri: TTB Merkez Konseyi'nden özel sektörde çalışan hekimlerin yeşil pasaport alabilmeleri için gerekli girişimlerde bulunulması talep edildi. TTB Merkez Konseyi tarafından hazırlanan dilekçe ile talebimiz İçişleri Bakanı, Sağlık Bakanı ve yanısıra TBMM'de temsil edilen siyasi parti yöneticilerine iletildi.

Özel Hastanelerde çalışan hekimlerin sorunları ilgili geniş katılımlı bir anket hazırlanarak sonuçları 24.04.2022 tarihinde yapılan Zoom toplantı ile kamuoyuyla paylaşıldı.

TTB PANDEMİ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Pandemi Çalışma Grubu'nun üyeleri ise aşağıdadır:

- Aslı Davas, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Feride Aksu, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Mehmet Zencir, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Nasır Nesanır, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Tayyar Şaşmaz, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Tomris Cesuroğlu, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Esin Şenol, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı.
- Levent Akyıldız, Göğüs Hastalıkları Uzmanı.
- Lütfü Telci, Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı.
- Melek Demir, Tıbbi Mikrobiyoloji Uzmanı.
- Oğuz Kılınç, Göğüs Hastalıkları Uzmanı.
- Özgür Karcıoğlu, Acil Tıp Uzmanı.
- Serkan Yılmaz, Acil Tıp Uzmanı.
- Ümit Yaşar Öztoprak, Aile Hekimi.
- Çağhan Kızıl, Sinirbilim ve Genetik Uzmanı.
- Ersin Yarış, Farmakolog.
- Meram Can Saka, Psikiyatrist.
- Murat Civaner, Tıp Tarihi ve Etik.
- Kubilay Yalçınkaya, Çevre Sağlık Teknisyeni.
- Aslı Odman, Sosyal Bilim Uzmanı.
- Dinçer Demirkent, Anayasa Hukukçusu.
- Ecehan Balta, Siyaset Bilimci.
- Nilgün Toker, Siyaset Felsefecisi.
- Güçlü Yaman, Yazılımcı.
- Sinan Adıyaman, Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı.
- Şebnem Korur Fincancı, Adli Tıp Uzmanı.
- Vedat Bulut, İmmünoloji Uzmanı.
- Ejder Yıldırım, Psikiyatrist
- Emrah Kırımlı, Aile Hekimliği Uzmanı
- Arif Müezzinoğlu, Pratisyen Hekim

COVID-19 salgınının Türkiye'de ilk kez görünmesinin ardından oluşturulan COVID-19 İzleme Kurulu, yaklaşık bir yıl boyunca bilimsel bilginin aracılığıyla toplumu bilgilendirmeye çalışmıştır. Bir yıl süresince yoğun emek sarf ederek salgının tüm gerçekliğini ortaya koymayı amaçlayan kurul, Nisan 2021'de Pandemi Çalışma Grubu (PÇG) olarak yeniden organize edilmiştir. Bu organizasyon döneminde PÇG'ye yeni katılan üyelerle birlikte grup, COVID-19 sürecinde halkı doğru ve bilimsel bilgiyle kamuoyunu aydınlatmayı, pandemileri engelleme ve olası pandemilere hazırlık yapmayı amaçlamaktadır.

Sağlık emekçilerinin yanı sıra PÇG'de alanında önemli sosyal bilimcilere ve sendikacılara yer verilmiştir. Böylece salgına dönük çalışmaların daha bütüncül bir perspektifle ele alınacağı, salgınla ilgili yine bütüncül bilgi üretiminin sağlanacağı düşünülmüştür. Yeni organize edilen PÇG, üç alt gruptan oluşmaktadır.

Oluşturulan her grup, bünyesindeki üyeleriyle birlikte ayrı ayrı çalışmalar yapmakta, bu çalışmalar diğer üyelerin katılımı ve eleştirileriyle ortaklaşmaktadır. PÇG'de yer alan grupların görev dağılımı şu şekildedir;

- Birinci Grup; aşılama, aşı tedariki, tarama ve toplumsal bağışıklığın sağlanması konusunda çalışmalar yapmaktadır.
- İkinci Grup; tanı tedavi alanına dönük çalışmalar yapmaktadır.
- Üçüncü Grup; salgının yarattığı toplumsal yıkımla mücadelede insan haklarını, işçi sağlığını, iktidar tarafından yürütülen ekonomi politikalarını odağına almaktadır.

Her hafta belirli günlerde yapılan toplantılar vesilesiyle hem salgının gidişatı hakkında grup üyeleri birbirlerini bilgilendirmekte, hem de süreçte yapılacak, yapılması gereken eylem ve müdahaleler tartışılmaktadır. PÇG, toplumu bilimsel bilgi aracılığıyla bilgilendirmek üzere her hafta düzenli etkinlikler yapmaktadır. Bunlar;

- Pandemi Bültenleri: Her hafta çarşamba günleri, toplumun gündeminde olan bir konu hakkında kısa süreli, infografikler kullanılarak bir bülten hazırlanmakta. Burada pandeminin ortaya çıkardığı birbirinden farklı konular değerlendirilmektedir. Pandemi Bültenleri kapsamında şimdiye dek yayınlanan bültenler şunlardır: "Salgında Önlenebilir Ölümler", "COVID-19 Tedavisinde İlaç Kullanımı", "Pandemide Ekonomi Yönetimi: Borçlandırma, Yetersiz Destek ve Derinleşen Yoksulluk", "Sağlık Bütçesinde Yok Sayılan Toplum Sağlığı", "Aşılama Nasıl Olmalı, Neden Aşı Olmalı?", Pandemi Kontrolünde Test Stratejileri Neden Önemli?", "Pandemide Sağlık Emekçilerinin Sömürülen Emeği", Pandemi Döneminde COVID-19 Dışı Sağlık Hizmetlerine Erişim Sorunu", "Türkiye'yi Türkiye Verileriyle Konuşamamanın Dayanılmaz Ağırlığı", "Dünyada COVID-19 Pandemisinin Durumu", "COVID-19 Bir İşçi Sınıfı Hastalığıdır", "Pandemide Neredeyiz, Ne Yapmalıyız?", "Okullar Açılırken", "Aşı Reddi ve tereddüdü, Gönüllülük mü, Zorunluluk mu?", "COVID-19 Salgını, Grip Mevsimi ve Grip Aşılamaları", "Salgın Döneminde Veri Paylaşımının Önemi", "Sağlık Bakanlığını Kış Aylarında Vaka Artışına Karşı Uyarıyoruz", "Pandemide Sağlık Çalışanlarının Ölümleri", "Pandemide Omicron Dönemi: Ne Yapmalı?", "Türkiye'deki Kusursuz Fırtına: COVID-19 Pandemisi ve Ekonomik Kriz"
- Pandemide Merak Ettiklerimiz: Pandeminin en yoğun olduğu dönemde haftada iki kez salı ve cumartesi günleri yayımlanan program zaman içinde hafta bir gün, cumartesi günleri yayımlanmaya devam etmiştir. PÇG içindeki sosyal bilimcilerin ağırlıklı olarak katıldığı program, pandemi sürecinde sosyal bilimcilerin seslerini topluma duyurmalarında önemli bir rol oynamaktadır. Raporun yazıldığı tarihe dek toplamda 39 programı yayına giren Pandemide Merak Ettiklerimiz, pandemide gündem olan konulara göre kurgulanmıştır.

Raporlar: Pandemi döneminde COVID-19'a yönelik bilimsel çalışmaların derlendiği çalışmalar yapılmıştır. Bu raporlar: "Pandeminin İkinci Yılı Değerlendirme Raporu" ve "COVID-19 Pandemisi 18 Ay Değerlendirme Raporu"dur.

Panel, webinar ve söyleşiler: Topluma yönelik bilgilendirici etkinliklerin bir diğeri de çevrimiçi düzenlenen panel, konferans, webinar ve söyleşilerdir. Bu kapsamda, 16 Haziran 2021'de "Aşı Olma Sorumluluğu", 31 Ağustos 2021'de "COVID-19 Virüsünün Bulaş Mekanizmasına Dair Bildiklerimiz", 22 Kasım 2021'de "Pandemide Neredeyiz? Nereye Gidiyoruz?" ve 29 Ocak 2022'de "Mesude Erşan Soruyor, Pandemi Çalışma Grubu Yanıtlıyor" başlıklı etkinlikler düzenlenmiştir.

Bunların yanında pandemi sürecinde kamuyounu ilgilendiren ve güncel olan konular hakkında zaman zaman toplumu ve kamu erkini uyaran basın açıklamaları da yapılmıştır.

TTB PRATİSYEN HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pratisyen Hekimler Kolu (PHK), 09.01.2021 tarihinde çevrimiçi bir toplantı düzenleyerek yeni dönem yürütme kurulunu belirledi. Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı ile 13 ilden 27 temsilci katıldı. Toplantı sonunda yapılan seçimle 2021-2022 dönemi kol yürütmesi belirlendi:

- Dr. Derya Pekbayık – Manisa – Kol Başkanı
- Dr. Rıdvan Yılmaz – İstanbul – Kol Sekreteri
- Dr. Neşe Yılmaz – Eskişehir
- Dr. Fırat Akengin – Diyarbakır
- Dr. Ümit Kaan Arpacı – İzmir
- Dr. Fırat Aydıncı – Mersin
- Dr. Onur Çeçen – İstanbul
- Dr. Zafer Çelik – Ankara
- Dr. Hakan Güneş – Adana
- Dr. Varol Tunalı – Muğla
- Dr. Kamiran Yıldırım - Adana

18. 01.2021 tarihinde "Aşı candır, Aşı hayat kurtarır" başlıklı PHK açıklaması yapıldı. Açıklamada toplum sağlığı için bağışıklamanın önemi bu konuda Birinci Basamağın pozisyonu ve "aşı bizim işimizdir" denilerek aşılama konusuna sahiplenişimiz ortaya konulmuştur.

Pandemi koşulları nedeniyle toplantılar çevrimiçi olarak yapılmıştır.

Kol adına Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi temsilcileri,Halk Sağlığı Kolu,Aile Hekimliği Kolu,İşyeri Hekimliği Kolu ile birlikte yapılan Temel Sağlık Hizmetleri toplantılarına katılınmıştır.

8 Haziran 2021 tarihinde yapılan Pratisyen Hekim Kol çevirim içi toplantısında ,Bursa'da yapılacakken pandemi nedeniyle ertelenen "Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Sempozyumu"nun en kısa sürede yapılması gerektiği kararı ile birlikte birtakım çalışma ve eylem planı görüşülmüştür.

22 Haziran 2021 de Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pratisyen Hekimler Kolu (PHK) toplantısı çevrimiçi düzenlenmiştir. 11 ilden 22 hekimin katılımıyla gerçekleşen toplantıda önemli kararlar alındı;

Aşı birinci basamak hekimlerinin/sağlık çalışanlarının işidir ve mutlaka taleplerimiz dikkate alınmalıdır. Biz birinci basamak çalışanları yıllardır özverili çalışmalarla ülkemize kazandırdığımız bağışıklama hizmetlerine olan güvenin azaltılmasına müsaade etmemelidir.

Sorunlarımızın ana kaynağının iyi örgütlenmemiş bir birinci basamak sistemi olduğu gerçektir.

Bu sistemi bütünüyle reddetmeden sistem içi taleplerin karşılanmasını beklemekle de sorunu çözebilmek mümkün değildir. Bu sistem değişmelidir. Öncelikle ve asıl dillendirmemiz ve talep etmemiz gereken budur.

29 Eylül 2021'de kol olarak çok büyük bir acı yaşadık. Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası'nda 30 yılı aşkın süredir büyük bir titizlikle emek veren, son olarak TTB Pratisyen Hekimlik Kol Sekreterliğimizi yürüten Dr. Rıdvan Yılmaz'ı kaybetmenin derin üzüntüsünü yaşadık. Sevgili dostumuzu ve bizlere olan katkısını asla unutmayacağız. Onun yoğun emek ve önem verdiği "Birinci Basamak Çalıştayı"nı mutlaka yapma sözümüz var.

22 Ekim 2022 TTB Pratisyen Hekimler kolumuz tarafından, "karanlığa karşı önlüğümüzün beyazına, özlük haklarımıza, halkın sağlık hakkına sahip çıkıyoruz" adlı broşür yayınlandı.

27 Kasım 2021 Yürütme kurulu toplantısı yapıldı. Birinci Basamak çalıştayı, raporlamalar ve atanamayan Hekimler üzerine değerlendirmeler yapılıp çalışma takvimi planlandı. Bu toplantıda sevgili Rıdvan arkadaşımızın kaybı nedeniyle boşalan Kol Sekreterliği görevi Dr Zafer Çelik'e verildi.

Bu dönemde TTB Pratisyen Hekimler Kolu ,Türk Tabipleri Birliği 'nin tüm eylem ve etkinliklerinde aktif rol almış ve pandeminin de ortaya koyduğu gibi **sorunlarımızın ana kaynağının iyi örgütlenmemiş bir birinci basamak sistemi olduğu gerçeğini dile getirmeye devam etmiştir.**

PROF. DR. NUSRET FİŞEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Prof. Dr. Nusret Fişek, "COVID-19'un Toplumsal Yansımaları" Etkinliği İle Anıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) eski başkanlarından Prof. Dr. Nusret Fişek, doğumunun 106, ölümünün 30. yılında TTB, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) ve Fişek Enstitüsü Çalışan Çocuklar Bilim ve Eylem Merkezi Vakfı tarafından düzenlenen "COVID-19'un Toplumsal Yansımaları" başlıklı etkinlik ile anıldı.

COVID-19 pandemisi nedeniyle webinar yöntemiyle yapılan etkinlikte açılış konuşmasını Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz yaptı. Pandeminin, bir ülkenin kendi aşı ve ilacını üretmesinin önemini gösterdiğini belirten Yavuz, Nusret Fişek'in Türkiye'de "sağlık hizmetlerinin sosyalleştirilmesi" anlayışının yerleşmesinde çok büyük pay sahibi olduğunun altını çizdi.

Açılış konuşmasının katılımcıların sunumlarına geçildi.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Prof. Dr. Ahmet Saltık "COVID-19 Salgınının Halk Sağlığı Açısından Küresel Ekonomi-Politiği" başlıklı sunumunda pandeminin gerek dünyadaki gerek Türkiye'deki sınıfsal niteliğine ağırlık verdi. Eşitsizliğin derinleştiğini, zenginin daha zenginleşirken yoksulun daha yoksullaştığını uluslararası indeksler eşliğinde aktaran Saltık, pandemi karşısındaki mücadelede Nusret Fişek'e atıfla "sosyal devlet desteğiyle toplumsal dayanışma" vurgusu yaptı.

TTB COVID-19 İzleme Kurulu üyesi ve Kocaeli Dayanışma Akademisi'nden Doç. Dr. Yücel Demirer "Toplum Bilimleri Gözüyle COVID-19 Pandemisi" başlıklı sunumunda pandemiyi önce toplumsal bilimler, ardından da siyaset bilimi gözüyle ele aldı. Bir yüzyıl arayla yaşanan iki pandemi sürecinin benzerliklerini olduğunu, özellikle sınıf, ırk ve cinsiyet ayrımcılığının arttığını dile getiren Demirer, pandemi yönetimindeki "merkeziyetçi popülizm"e karşı kamu sağlık politikalarının ayrımları gidermesi ve kapsayıcı olması gerektiğini kaydetti. Demirer, Nusret Fişek'in de belirttiği üzere alanın olgusal bilgisinin ve geri bildirim kanallarının gerekliliğine dikkat çekti.

Türkiye Psikiyatri Derneği'nden Prof. Dr. Ejder Akgün Yıldırım ise "COVID-19'un Toplum Ruh Sağlığına Yansımaları" başlıklı sunumuna afetlerin öğreticiliğinden bahsederek başladı. Pandeminin oluşturduğu travmaların diğer doğal afetlerin yarattığı travmalardan farklı olduğunu ifade eden Yıldırım, çaresizlik ve belirsizlikten beslenen kaygının kuşaktan kuşağa aktarıldığını söyledi. Yaşam, bilgi, iş, gelecek gibi konulardaki belirsizlikler, tamamlanmamış vedalar ve yaslar, destek sistemlerindeki bozukluklar gibi çoklu bir belirsizlik sürecinden bahseden Yıldırım, depremlerden alışık olunan "Orada kimse var mı?" sözünün pandemide mücadele eden sağlık emekçileri için "Orada benim için biri var" sözüne çevriminin travmayı aşmak için katkı sunabileceğini dile getirdi.

Etkinlik, düzenleyici kurumların yöneticilerinin Nusret Fişek'i anma mesajlarıyla son buldu.

(03.11.2020)

Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü 2021 Yılı Başvuru Süreci Başladı

Türkiye'de halk sağlığı alanında önemli bir yeri olan, 1983-1990 dönemi Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Nusret Fişek anısına 1991'den bu yana "hizmet" ve "araştırma" alanlarında dönüşümlü verdiğimiz "Nusret Fişek Halk Sağlığı Ödülleri" için başvuru süreci başladı.

2021 yılında verilecek olan "Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü" için başvurular ve jüri değerlendirme süreci Nusret Fişek Halk Sağlığı Ödülü Yönergesi esaslarına göre yapılacaktır.

(21.05.2021)

Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından Prof. Dr. Nusret Fişek anısına iki yılda bir verilen Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü jürisi belirlendi. Jüri üyeleri şu isimlerden oluşuyor:

- Prof. Dr. Şevkat Bahar Özvarış
- Prof. Dr. Kayıhan Pala
- Dr. Alican Bahadır
- Prof. Dr. Nilay Etiler
- Prof. Dr. Mehmet Zencir
- Dr. İsmail Bulca
- Prof. Dr. Bülent Kılıç

Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü için 31 Ağustos 2021'e kadar başvurular yapılabilecek.

TTB Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü Jüri Üyeleri Belirlendi

(8.7.2021)

Prof. Dr. Nusret Fişek, "COVID-19 Aşılaması ve Eşitsizlikler" Etkinliği ile Anıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) önceki dönem başkanlarından Prof. Dr. Nusret Fişek, doğumunun 107'nci, ölümünün 31'inci yılında TTB, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER), Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı ve Fişek Enstitüsü Çalışan Çocuklar Bilim ve Eylem Merkezi Vakfı tarafından çevrimiçi düzenlenen bir etkinlik ile anıldı.

Etkinlik açılış konuşmalarıyla başladı. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Prof. Dr. Hakan Altıntaş, Prof. Dr. Nusret Fişek'in her yönüyle çok iyi bir insan ve eğitimci olduğunu örneklerle anlattı. Altıntaş, Hacettepe Üniversitesi'nde topluma dayalı sağlık hizmetinin başlatılmasında da Prof. Dr. Nusret Fişek'in yerinin tartışılamayacağını söyledi.

HASUDER Başkanı Prof. Dr. Bülent Kılıç, Prof. Dr. Nusret Fişek'in bilim insanı kimliğinin yanında eylem insanı kimliğine dikkat çekti. Sosyalleştirme modeli, Hıfzıssıhha çalışmaları ve Etimesgut-Çubuk eğitim araştırma bölgeleri olmak üzere üç çalışma pratiğinden söz eden Kılıç, *"Hocamız hem bizim alanımızın gelişmesinde hem de Türkiye'de çağdaş bir sağlık modeli oluşturulmasında öncü ve önemli bir rol oynadı"* dedi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Prof. Dr. Ata Soyer'in Prof. Dr. Nusret Fişek için kullandığı "kök hücre" ifadesine atıfla söze başladı. Prof. Dr. Nusret Fişek'in yürüttüğü çalışmaların öneminin, hem Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın hem de pandeminin yarattığı tahribatta çok daha iyi anlaşılabildiğini ifade eden Korur Fincancı, *"Nusret hocamıza sözümüz olsun: Gerçek koruyucu hekimliği önceleyen bir birinci basamağı kurmak için hep beraber, daha kuvvetle mücadele edeceğiz. Gerçek bir nüfus planlaması için, isteğe bağlı gebeliğin sonlandırılması da dahil olmak üzere beden üzerindeki hakların savunulması için mücadele edeceğiz. Ve tabii Nusret hocamızın idam cezasına karşı çıktığı için yargılanmasına neden olan yaşam hakkı mücadelesini sürdüreceğiz"* diye konuştu.

Açılış konuşmasının ardından "COVID-19 Aşılaması ve Eşitsizlikler" başlıklı panele geçildi.

HASUDER Başkanı Prof. Dr. Bülent Kılıç, hizmet eşitsizlikleri ve sosyal eşitsizlikler olarak iki başlık altında sağlıktaki eşitsizlikleri irdeledi. COVID-19 pandemisinde eşitsizliklerin daha da derinleştiğini kaydeden Kılıç; gelir durumu, emek rejimi, barınma koşulları, göçmenlik statüsü, beslenme olanakları ve toplumsal cinsiyet rolleri üzerinden değerlendirmeler yaptı. Kılıç son olarak Türkiye'nin COVID-19 için yapılan toplumsal yardımlar yapma ve bu eşitsizlikleri giderme konusunda çok geride kaldığının altını çizdi. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Prof. Dr. Levent Akın da "COVID-19 Aşılarında Dünyadaki Eşitsizliklerde Genel Durum" başlıklı bir sunum yaptı.

TTB Aşı Çalışma Grubu'ndan Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak da Dünya Sağlık Örgütü tarafından acil kullanım onayı alan aşıları tanıtarak sunumuna başladı. Türkiye'deki aşılama politikasının sürecini aktaran Eskiocak, *"Pandemi yönetiminin salgının başından itibaren bilim insanlarıyla ve kamuoyuyla paylaştığı bilgilerin yetersizliği sürekli dillendirildi. Bilgi eksikliği sağlıklı bir karar alma sürecini etkiledi"* dedi. Bölgesel eşitsizlikleri veriler üzerinden inceleyen Eskiocak, sonuçları ise şöyle sıraladı:

- Durum değerlendirmesi için gerekli veriler bilim insanlarından ve kamuoyundan esirgenmektedir.
- Pandemi yönetimi belirsizliği, belirsizlik tereddüdü, tereddüt eşitsizlik kurbanlarının COVID-19 yükünü artırmaktadır.
- COVID-19 artık bir sosyal hastalıktır. Eşitsizlik kurbanlarının kendi başlarına bu sorunla baş edebilmeleri olası değildir.
- COVID-19 ölümleri aşı ile önlenebilir, kaçınılabilir ölümlerdir.

Etkinlik, soru-yanıt bölümüyle son buldu.

(5.11.2021)

Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü Başvuru Süreci Başladı

Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından iki yılda bir verilen Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü başvuru süreci başladı.

Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü, başta genç araştırmacıların yürütücüsü oldukları çalışmalar olmak üzere halk sağlığı alanında yapılmış özgün araştırmalara ve incelemelere, hazırlanan yönergeye göre verilecektir.

Ödülün amacı, Türkiye'de halk sağlığı alanındaki bilimsel gelişmelere katkıda bulunan ya da toplumsal sorunların çözümüne yeni ve önemli katkılar sağlayan bilimsel ve özgün çalışmaları ve onların yürütücülerini ödüllendirerek, başta genç araştırmacılar olmak üzere halk sağlığı disiplini ile ilgili çalışmalar yürütenleri halk sağlığı alanında araştırma yapmak için güdülemek ve halk sağlığının gelişmesine katkıda bulunmaktır.

Ödüle, son üç yıl içerisinde yayımlanmış araştırmalar, teslim edilmiş tezler (yüksek lisans/ doktora/uzmanlık tezleri), incelemeler (ele aldığı konuyu analitik ve güncel bir bakış açısıyla inceleyen kapsamlı derleme, gözden geçirme vb. çalışmalar) ve yayımlanmış kitaplar aday olabilir ya da aday olarak gösterilebilir.

Ödül için başvuru ya da aday gösterme 31 Temmuz 2022 tarihine kadar devam edecektir.

(18.4.2022)

Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü Jüri Üyeleri Belirlendi

Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından Prof. Dr. Nusret Fişek anısına iki yılda bir verilen Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü jürisi belirlendi. Jüride yer alan isimler şöyle:

- Prof. Dr. Pınar Okyay
- Prof. Dr. Mehmet Zencir
- Prof. Dr. Gamze Varol
- Prof. Dr. Meltem Çiçeklioğlu
- Prof. Dr. Oğuz Kılınç
- Prof. Dr. Bülent Kılıç
- Uzman Dr. Alican Bahadır

Amacı "Türkiye'de halk sağlığı alanındaki bilimsel gelişmelere katkıda bulunan ya da toplumsal sorunların çözümüne yeni ve önemli katkılar sağlayan bilimsel ve özgün çalışmaları ve onların yürütücülerini ödüllendirerek, başta genç araştırmacılar olmak üzere halk sağlığı disiplini ile ilgili çalışmalar yürütenleri bu alanda araştırma yapmak için güdülemek ve halk sağlığının gelişmesine katkıda bulunmak" olarak belirtilen ödül, yönerge esaslarına göre veriliyor

(24.5.2022)

TTB SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Çalışma Grubu Üyeleri:

- Ahmet Karer Yurtdaş
- Berçem Oğuz
- Burak Çorum
- Can Pençe
- Coşkun Canıvar
- Deniz Nalbantoğlu
- Ertuğrul Oruç
- Fatma Naime Kırlı
- Mehmet Zencir
- Meltem Günbeği
- Mihriban Yıldırım
- Mürşit Enis Akyüz
- Onur Erden
- Onur Naci Karahancı
- Rojda Gültekin
- Selçuk Çelik
- Sera Şimşek
- Serhan Safatlı
- Zuhal Uzunyayla

Sağlık alanında yaşanan köklü değişimlerin toplumsal dinamiklerle dolaysız ilişkisinin farkında olarak, bu değişimleri derinlemesine irdelemek, bu değişimlere karşı örgütün verdiği tepkileri eleştirel değerlendirmeye tabi tutmak, değişim-dinamikler-tepkiler ilişkisinin daha fazla görünür hale gelmesini sağlamak ve bunun örgütlü mücadele ile bağlantısını kurmak amacı ile oluşturulan grup Ocak 2021'den itibaren kadro anlamında yenilenmiştir. Çalışma grubunun üyelerinin neredeyse tamamı gruba bu tarihte dahil edilmiştir. Grup, yeni formasyonuyla salgın şartlarından ötürü henüz yüz yüze bir toplantı gerçekleştirmemiştir. Toplantılar 15 veya 20 günde bir olacak şekilde online olarak sürdürülmektedir.

Hekimlerin sınıfsal konumu, genel anlamıyla proleterleşme ve özel olarak hekimlerin proleterleşmesi, sağlık emek süreçlerinin dönüşümü, devlet ve sermayenin sağlık alanındaki rolü, küresel salgının bu konulara olan etkileri ve yaratabileceği dönüşümler üzerine tartışmalar yürütüldü.

Bundan sonraki kısa vadeli dönemde salgın sonrası sağlık hizmetlerinin dönüşümü, bu konuya dair sermayenin farklı fraksiyonlarının eğilimleri, buna karşı emekçiler ve ezilenler adına siyaset üretenlerin stratejileri gündem olacak. Bu anlamda dönüşen sağlık hizmetleri alanında konuyu birinci basamak üzerinde somutlamak, birinci basamağı pratik tartışma sahası olarak belirlemek üzerinde ortaklaşıldı.

27 Şubat 2022'de Ata Soyer Sağlık ve Politika Sempozyumlarının 8'incisi gerçekleştirildi. "DİJİTALLEŞME ve YENİ DÖNEMDE SAĞLIK MÜCADELESİ" başlıklı sempozyum düzenleyici gruplar adına konuşmalarla başladı. TTB adına başkan Şebnem Korur Fincancı, SES adına eşbaşkan Hüsnü Yıldırım, Ata Soyer Sağlık ve Politika Araştırmaları derneği adına başkan Münevver Kaynak Türkmen, Ata Soyer Sağlık ve Politika Okulu adına okul öğrencisi Cevher Kahraman açılış konuşmalarını yaptılar. 2 anahtar sunumla birlikte tartışmalar yürütüldü. İlk sunum çalışma grubundan Fatma Naime Kırlı ve Can Pençe'nin moderatörlüğünde "Dijitalleşme ve Sağlık Emek Süreçlerinin Dönüşümü" başlığıyla Özgür Narin tarafından gerçekleştirildi. İkinci sunum yine çalışma grubundan Mihriban Yıldırım ve Coşkun Canıvar'ın moderatörlüğünde "Yeni Dönemde Sağlık Mücadelesi ve Strateji Üzerine" başlığıyla Menderes Tutuş tarafından gerçekleştirildi. Bir sonuç bildirgesi yazılması üzerine ortaklaşıldı.



TTB STE/SMG AKREDİTASYON-KREDİLENDİRME KURULU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Hekimlerin sürekli mesleki gelişimleri hekimler için bir hak, toplum sağlığı için bir sorumluluktur. Sürekli mesleki gelişimi öncelemeyen 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 e-öğrenme eğitim etkinlikleri yönergesini pandemi öncesinde oluşturmuştu. Bu çalışmaları en geniş katılımla özellikle tıpta uzmanlık yeterlik kurullarını katarak yapmaya özen gösterdi.

Kurul, en son Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı içerisinde STE/SMG Etkinlikleri Çalışma Grubu içerisinde gereksinim analizinden, düzenlenmesine, ekonomik katkı alınmasından, hekimlerin erişimine, düzenlenen etkinliklerin değerlendirilmesinden katılımcıların kredi puanlarının derlenmesine çok yönlü tartışma ve değerlendirmelerini yaptı.

STE / SMG Akreditasyon- Kredilendirme Kurulu, 1994 yılından bugüne akreditasyon - kredilendirme etkinliklerinin gelişimi bu çabaların karşılıksız kalmadığını göstermektedir.

Bilişim altyapı ve olanakları kullanılarak etkinlik bilgilerinin web tabanlı alınması ve değerlendirilmesi yapılmaktadır. TTB web sayfası üzerinden verilen kullanıcı adı ve şifre ile sürekli tıp eğitimi - mesleki gelişim etkinliği düzenleyici yapılar etkinlikleri ile ilgili tüm bilgileri girebilmektedirler.

TTB STE/SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu sayfası üzerinden veri güvenliği önlemleri alınarak hekimlerin kişisel Web sayfalarına güvenli erişimleri sağlandıktan sonra katıldıkları tüm etkinlikleri görebilmeleri, katıldıkları etkinlikleri beyan ederek TTB STE/SMG Kredi Puanı almaları sağlandı. Hekimlerin son 5 yıl içerisinde katıldıkları etkinlikleri görmeleri, katıldıkları ancak kendi sayfalarında göremedikleri etkinlikleri sistemden arayıp bulmaları olanağı sistem üzerinden sağlandı. Eksik kredi puanlarının etkinlik düzenleyicilerden istenebilmesi hekimlerin ve etkinlik düzenleyici birimlerin sisteme ilgisini artırdı.

TTB STE-SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu, TTB UDEK ile birlikte “E-öğrenme” akreditasyon kriterlerini belirlenerek kullanıma sunuldu.

2020-2022 Dönemi

Tablo 1. Kredilendirme etkinliğinin daha önceki yıllar ortalaması ile karşılaştırılması.

	2019-2020	2020-2021	2021-2022
Etkinlik Sayısı	302	197	347
Toplam Kredi	7354	4331	8832
Etkinlik Başına Kredi	24,35	21,98	25,45

Tablo 2. Etkinlik kapsamı

Kapsam	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Ulusal	477	9677	20,29
Uluslararası	48	1246,50	25,97
Uluslararası Katılımlı	44	2423	55,07
Toplam	***569***	***13346,50***	**101,33**

Tablo 3. Kredi puanlarının etkinliklerin kurumlara dağılımı

Düzenleyici	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Üniversite	182	926	5.09
Dernek	326	11579	35,52
Hastane	23	139	6,04
Tabip Odası	18	35	1,94
İlaç Firması	1	1	1
Diğer	22	678,50	30,82
Toplam	***572***	***13358,5***	**89,32**

Tablo 4. Etkinliğin yapıldığı illere göre etkinlik, kredi dağılımı

Kent	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Çevrimiçi	295	4444,50	15,07
Adana	3	68,00	22,67
Afyonkarahisar	1	11,00	11,00
Ankara	87	1468,00	16,87
Antalya	60	4670,00	77,83
Aydın	1	13,00	13,00
Bolu	1	20,00	20,00
Bursa	2	14,50	7,25
Eskişehir	1	25,00	25,00
Gaziantep	1	22,50	22,50
İstanbul	44	1136,00	25,82
İzmir	26	445,00	17,12
KKTC	12	486,50	40,54
Kocaeli	1	4,50	4,50
Malatya	2	47,00	23,50
Mersin	3	19,50	6,50
Muğla	5	209,50	41,90
Nevşehir	3	48,00	16,00
Sakarya	2	70,50	35,25
Samsun	1	19,00	19,00
Şanlıurfa	15	30,00	2,00
Trabzon	1	17,50	17,50
Van	2	25,00	12,50
Yurtdışı	1	41,00	41,00
TOPLAM	**570**	**13355,5**	**534,32**

Tablo 5. Kredi puanlarının etkinliklerin uzmanlık alanlarına göre dağılımı

	Etkinlik	Puan	Etkinlik Başı Kredi
Acil Tıp	9	426,00	47,33
Adli Tıp	1	37,00	37,00
Aile Hekimliği Uzmanlığı	8	191,00	23,88
Anatomi	2	21,50	10,50
Anesteziyoloji ve Reanimasyon	17	201,50	11,82
Anesteziyoloji ve Reanimasyon•Algoloji	3	89,00	29,67
Beyin ve Sinir Cerrahisi	17	91,00	5,35
Çocuk Cerrahisi	12	190,00	15,83
Çocuk Cerrahisi•Çocuk Ürolojisi	7	120,50	17,14
Çocuk Psikiyatrisi	9	493,00	54,78
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	46	945,00	20,54
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Alerjisi	6	100,50	16,67
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Endokrinolojisi	9	173,50	19,22
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları	19	416,50	21,89
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Gastroentoroloji, Hepatoloji ve Beslenmesi	20	440,00	22,00
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Göğüs Hastalıkları	10	347,50	34,70
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Hematolojisi	20	182,50	9,10
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk İmmünolojisi	6	119,50	19,83
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Kardiyolojisi	11	525,50	47,73
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Metabolizma Hastalıkları	6	119,50	19,83
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Nefrolojisi	7	124,50	17,71
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Nörolojisi	7	121,50	17,29
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Onkolojisi	17	118,50	6,94
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Genetik	5	84,50	16,80
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Neonataloji	13	468,00	36,00
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Yoğun Bakım	9	277,50	30,78
Dermatoloji	15	431,50	28,73
Embriyoloji ve Histoloji	1	37,00	37,00

	Etkinlik	Puan	Etkinlik Başı Kredi
Enfeksiyon Hastalıkları	13	242,50	18,62
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	8	254,00	31,75
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon•Romatoloji	7	314,00	44,86
Fizyoloji	2	62,00	31,00
Genel Cerrahi	15	668,50	44,53
Genel Cerrahi•Gastroenteroloji Cerrahisi	7	186,00	26,57
Genel Pratisyenlik	6	227,50	37,83
Genel Pratisyenlik•Aile Hekimliği	3	135,50	45,00
Göğüs Cerrahisi	9	677,50	75,22
Göğüs Hastalıkları	19	1628,50	85,68
Göğüs Hastalıkları•Alerjik Göğüs Hastalıkları	9	587,50	65,22
Göğüs Hastalıkları•Yoğun Bakım	8	625,50	78,13
Göz Hastalıkları	13	420,00	32,31
Halk Sağlığı	155	825,00	5,32
Halk Sağlığı•Çevre Sağlığı	15	167,00	11,13
Halk Sağlığı•Epidemiyoloji	16	104,00	6,50
Halk Sağlığı•İşyeri Hekimliği	1	10,50	10,00
Halk Sağlığı•Okul Hekimliği	1	10,50	10,00
İç Hastalıkları	18	584,50	32,44
İç Hastalıkları•Alerji Hastalıkları	4	121,50	30,25
İç Hastalıkları•Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları	17	708,00	41,65
İç Hastalıkları•Gastroenteroloji	12	335,00	27,92
İç Hastalıkları•Geriatri	7	191,00	27,29
İç Hastalıkları•Hematoloji	13	280,00	21,54
İç Hastalıkları•İmmünoloji	5	153,50	30,60
İç Hastalıkları•Nefroloji	10	268,00	26,80
İç Hastalıkları•Romatoloji	6	178,50	29,67
İç Hastalıkları•Tıbbi Onkoloji	12	356,50	29,67
İç Hastalıkları•Yoğun Bakım	2	103,00	51,50
Kadın Hastalıkları ve Doğum	5	165,00	33,00
Kadın Hastalıkları ve Doğum•Üreme Endokrinolojisi ve	1	67,00	67,00

	Etkinlik	Puan	Etkinlik Başı Kredi
İnfertilite			
Kalp ve Damar Cerrahisi	6	412,00	68,67
Kalp ve Damar Cerrahisi•Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi	4	355,00	88,75
Kardiyoloji	22	990,00	45,00
Kulak-Burun-Boğaz Hastalıkları	14	836,00	59,71
Nöroloji	40	1025,00	25,63
Nükleer Tıp	9	254,50	28,22
Ortopedi ve Travmatoloji	28	512,50	18,29
Ortopedi ve Travmatoloji•El Cerrahisi	3	139,50	46,33
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	11	228,00	20,73
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi•El Cerrahisi	2	36,50	18,00
Psikiyatri	12	650,00	54,17
Radyasyon Onkolojisi	5	167,50	33,40
Radyoloji	12	484,50	40,33
Radyoloji•Girişimsel Radyoloji	10	416,50	41,60
Radyoloji•Nöroradyoloji	11	420,50	38,18
Radyoloji•Pediyatrik Radyoloji	6	321,00	53,50
Spor Hekimliği	1	37,00	37,00
Tıbbi Biyokimya	7	115,00	16,43
Tıbbi Biyoloji	1	37,00	37,00
Tıbbi Ekoloji ve Hidroklimatoloji	1	37,00	37,00
Tıbbi Farmakoloji	3	42,00	14,00
Tıbbi Farmakoloji•Toksikoloji	1	5,00	5,00
Tıbbi Genetik	2	62,00	31,00
Tıbbi Mikrobiyoloji	5	144,50	28,80
Tıbbi Mikrobiyoloji•İmmünoloji	2	31,50	15,50
Tıbbi Mikrobiyoloji•Mikoloji	1	17,00	17,00
Tıbbi Mikrobiyoloji•Tıbbi Parazitoloji	1	17,00	17,00
Tıbbi Mikrobiyoloji•Viroloji	1	17,00	17,00
Tıbbi Patoloji	10	213,00	21,30
Tıbbi Patoloji•Dermatopatoloji	1	19,00	19,00

	Etkinlik	Puan	Etkinlik Başı Kredi
Tıbbi Patoloji•Sitopatoloji	1	25,00	25,00
Tıp Eğitimi	7	83,00	11,86
Tıp Tarihi ve Etik	3	68,50	22,67
Üroloji	8	308,00	38,50
Üroloji•Androloji	3	136,00	45,33
Üroloji•Çocuk Ürolojisi	4	124,00	31,00
TOPLAM	**989**	**26338,5**	**2952,96**

Tablo 6. Kredi puanlarının etkinlik türlerine göre dağılımı

	Etkinlik	Puan	Etkinlik Başı Kredi
Atölye Çalışması	4	49.00	12.25
Çalıştay	5	35.00	7.00
Dergi	4	33.00	8.25
Diğer	6	40.00	6.67
Eğitim	24	617.50	25.73
Konferans	21	141.00	6.71
Kongre	146	8346.00	57.16
Kurs	216	1317.00	6.10
Panel	1	23.00	23.00
Seminer	14	186.00	13.29
Sempozyum	56	1104.50	19.72
Webinar	73	1463.50	20.05
TOPLAM	**570**	**13504**	**595**

TTB ŞEHİR HASTANELERİ İZLEME GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Şehir hastaneleri izleme grubu üyeleri;

- Dr. Bayazıt İlhan
- Av. Özgür Erbaş
- Dr. Kayıhan Pala
- Dr. Sinan Adıyaman
- Dr. Raşit Tükel
- Dr. Güray Kılıç
- Dr.Ali İhsan Ökten
- Dr. Deniz Erdoğdu

TTB Şehir Hastaneleri İzleme Grubu pandemi nedeniyle yüzyüze yapamadığı toplantılarını Whatsapp ve Zoom üzerinden yapmıştır.

21.10.2020 tarihinde Sayıştay raporunun şehir hastanelerini değerlendiren bölümü ile ilgili olarak basın açıklaması yapılmıştır;

https://www.ttb.org.tr/kollar/_sehirhastaneleri/haber_goster.php?Guid=8f841ea8-1389-11eb-99a3-303b9a52ca01.

20.01.2021 tarihinde Tekirdağ Şehir Hastanesi'nin açılması ve orada yaşanan sorunlarla ilgili olarak çevrimiçi "Tekirdağ Şehir Hastanesi'ni Konuşuyoruz" başlıklı bir forum yapılmıştır. Toplantıya TTB, Tekirdağ Tabip Odası, Tekirdağ Eczacıları Odası ve SES katılmıştır;

https://www.ttb.org.tr/kollar/_sehirhastaneleri/haber_goster.php?Guid=1a97943a-621c-11eb-a370-4722d3be3ffd.

21.05.2021 tarihinde "Pandemide Şehir Hastaneleri" konulu yapılan anket çalışmasının sonuçları bir basın açıklaması ile basına duyurulmuştur;

https://www.ttb.org.tr/kollar/_sehirhastaneleri/haber_goster.php?Guid=9e00e994-ba3b-11eb-ab54-fd4356e783db.

Pandemide Şehir Hastaneleri ile ilgili bir değerlendirme yazısı web sitesine konulmuştur;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/pandemide_sehir_hastaneleri_rapor.pdf.

Şehir Hastanelerinde Hayaller Neden Satıldı? Sağlık Bakanlığı Açıklamalıdır!

Bugüne kadar 13 tanesi hizmete giren şehir hastanelerinden Adana, Yozgat, Elazığ, Bursa ile İstanbul Başakşehir Çam ve Sakura şehir hastanelerinin inşaatını ve ortak olarak işletmesini Rönesans Holding yapmıştır. Holding, bu hastanelerde işletme alanındaki hizmetlerini Danimarkalı ISS firmasına devretmiştir. Rekabet Kurumu, devir işlemini onayladığını 17.06.2021 tarihinde *"Rönesans Sağlık Yatırımları AŞ ile Şam Yapı AŞ tarafından 2015 yılında kurulan Rönesans İşletme Hizmetleri Danışmanlığı AŞ'nin hisseleri Danimarkalı ISS Tesis Yönetim Hizmetleri AŞ tarafından devralınmıştır"* şeklinde duyurdu.

Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'ın "hayallerim" dediği ve Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) "hayallerini geciktirmekle" suçladığı; yönetmeliğinden, ihalesine, sözleşmesinden verilen garantilere kadar gizemli bir şekilde hayata geçirilen şehir hastanelerinde "ticari sır" denilerek bugüne kadar hiçbir veri halen paylaşılmamıştır. Şehir hastaneleri, bugüne kadar yap-kirala ve işlet-devret modeliyle yapıldı. Özel amaçlı şirketin idareye taahhütlerinden biri de, şehir hastaneleri sözleşme taslağına göre, tıbbi hizmetler dışındaki hizmetleri sunmak ve ticari faaliyetleri yürütmek olarak görülmektedir. Yine sözleşme taslağına ve mevzuata göre özel amaçlı şirketin ana sözleşmesindeki değişiklikler ile hisse devirleri Sağlık Bakanlığı'nın onayına tabidir. Bugüne kadar konuyla ilgili olarak Sağlık Bakanlığı, Rönesans veya ISS şirketlerinden de herhangi bir açıklama gelmemiş; satışla ilgili sır perdesi halen ortadan kalkmamıştır.

Şehir hastanelerinin ihaleleri 2011 yılında yapılmaya başlanmış, sözleşmelerin büyük bölümü 2014 yılındaki mevzuat değişiklikleri sonrası yenilenmiştir. İhale tarihinde kurulu olmayan, geriye dönük mesleki teknik yeterlik ölçütlerini de sağlayamadığı açık olan Rönesans İşletme Hizmetleri Danışmanlığı AŞ'nin hangi tarihte sözleşmelere taraf olduğu açıklanmamıştır. Kaldı ki özel amaçlı şirketin zorunlu faaliyetlerinden olan "işletme ve hizmetin yönetilmesi ve sunumu" ana sözleşme değişikliği olmaksızın başka bir şirketin faaliyeti olamayacağından, şirketin sözleşmesindeki değişikliğe Sağlık Bakanlığı ne zaman ve hangi gerekçeyle onay vermiştir, bu da açıklanmamıştır.

TTB olarak yıllarca kamu-özel ortaklığı kapsamında yapılan şehir hastanelerinin kamusal değil, ticari amaçlı olduğunu; bu hastanelerin hazineye çok ağır bir yük getireceğini ve 25 yıllık kira hizmet bedelleri ile ülkemizin geleceğini ipotek altına aldığını birçok kez dile getirdik. Sağlık Bakanlığı bütçesinin 1/5'inin 13 şehir hastanesine harcandığı bilinmektedir. Diğer şehir hastaneleri açıldığında bütçenin yaklaşık ¾'ünün sadece şehir hastanelerinin kira ve hizmet alımlarına ayrılacağı, kalan bütçe ile toplumsal ve koruyucu bir sağlık hizmeti vermenin mümkün olmayacağı açıktır. Nihayetinde kamu-özel işbirliği modeli ile yapılan şehir hastanelerinin 25 yıllık sözleşme sürelerinin hazineye getirdiği yük nedeniyle Sağlık Bakanlığı bundan sonra devlet olanakları ile hastane yapımına devam edeceklerini açıklamak zorunda kalmıştır.

Şeffaflık, yalnızca şirketlerin ve Sağlık Bakanlığı'nın tanıtım sayfalarının "misyonlar/vizyonlar" kısmında kalmıştır. Bugüne kadar milyarlarca lira kamu kaynağı harcanan şehir hastanelerinin kaynağına dair bilgi "ticari sır" gerekçesiyle işin asıl sahibi toplumdan saklamıştır. Şimdi de Rönesans şirketinin işletme hizmetlerini ne için sattığı kamudan saklanmaktadır. Ortağı olan Sağlık Bakanlığı'nın bu satıştan haberi var mıdır, onu da bilmiyoruz. Rönesans şirketi 5 hastaneye ana ortak, ISS ise alt taşeron olarak görünmektedir. Patron olan Rönesans şirketinin alt taşeronuna işletme hizmetlerini ne için sattığı en kısa zamanda kamuoyuna açıklanmalıdır.

Kamu hizmetlerinde işletmeciliğin yarattığı hasarlar büyüktür. Bunların başında asıl işi yapanların sayısında kimi durumlarda azalma olmasına karşın sağlık tesisindeki varlıklarının hiçbir karşılığı olmayan denetim birimlerinin artışı da gelmektedir. Bu birimlerde çalışan

denetçiler topluluğu gerçek hizmeti sunanların üzerinden gelir elde ederken günlük faaliyetlerinin mobbing ihtisasından geçtiği de bilinmektedir. Şehir hastanelerindeki sağlık çalışanlarının yaşadığı tükenmişlik, mutsuzluk, kaygı bu çarpık yapının eseridir.

Şehir hastanelerinin bina sahipleri şimdilik aynıdır. Bina henüz satılığa çıkmamıştır. Kamu özel ortaklığını hükümetlere pazarlayan danışmanlık şirketleri dahi "asıl paranın hizmetlerde ve ticari alanların işletilmesinde" olduğunu söylemektedir. Yabancı bir şirketin şehir hastanelerini işletecek olması ileride neye yol açacağını şimdiden söylemek zordur. Hizmetler alanında asıl istenen tekelleşmedir. Tekelleşme bugün artık hemen herkesin yaşayarak öğrendiği üzere yıkımdır. Şehir hastanelerinde miktara bağlı ödeme garantili tıbbi hizmetler dışındaki hizmetler için yeniden ihale dönemi yaklaşırken yaşanan bu el değişikliğinin ve önceki dönemde yapıldığı ortaya çıkan usulsüzlüklerin yetkili birimler tarafından araştırılması, Sağlık Bakanlığı'nın bu süreçteki rolü aydınlatmak zorundadır.

Sağlık Bakanlığı bugüne kadar üç sözleşmeyi tazminatsız ve tahkimsiz feshetmiştir. Kimi hastanelerde hizmetleri kamuya almıştır. Şehir hastanelerinin sözleşmelerinin de tazminatsız olarak derhal feshedilmesi mümkündür. Halktan bilgi saklama ayıbından kurtulmak ve şehir hastanelerini sağlık hizmetinin niteliğe ve doğasına uygun hale getirmek en akılcı yoldur.

Bugüne kadar mükemmeliyet merkezi olarak sunulan şehir hastanelerinin salgın sürecindeki başarısızlığı TTB tarafından yapılan ankette de görülmüştür. Sağlık Bakanı'nın önceki gün açıkladığı COVID-19'dan ölümlerde, dolaylı nedenlerle daha fazla ölüm var demesi de bunun bir diğer kanıtıdır. Oysaki pandemi bize birinci basamak ve koruyucu sağlık hizmetlerinin ne kadar önemli olduğunu bir kez daha göstermiştir.

Mevcut iktidar kapitalist sistemin kar hırsı ile sağlık sistemine yaklaşmakta ve her geçen gün daha fazla nasıl kâr edeceğinin hesabını yapmaktadır. TTB olarak herkese eşit, nitelikli, ulaşılabilir, ücretsiz sağlık hakkını savunurken; yurttaşın vergileri ile yapılan şehir hastanelerinin yabancı şirketlere peşkeş çekilmesinden bir an önce vazgeçilmesi, Sağlık Bakanlığı'na devredilerek toplum sağlığına hizmet eden kurumlar haline getirilmesi gerektiğini vurguluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Şehir Hastaneleri İzleme Grubu

29.6.2021

Sayıştayın Tespitleri Yetmez; Sorumlular Yargılanmalı, Zarar Tahsil Edilmelidir

İlk şehir hastanesi ihalesinin yapıldığı 2011 yılından bu yana Türk Tabipleri Birliği, *"Kamu-özel ortaklığı yolsuzluğa, yolsuzluk yoksulluğa neden olur"* diyor. Sayıştay Başkanlığının yayımlandığı Sağlık Bakanlığı 2020 Yılı Denetim Raporu'nun "Denetime Esas Görüşler" bölümünde de 2017 yılından bu yana şehir hastanelerine yapılan ödemelerin hatalı muhasebeleştirildiği bir kere daha belirtildi. Sayıştay Başkanlığının kendi hizmet diline göre "kuruşlandırılan" hatalar hakkında yargılama yapılması zorunlu. Milyarlarca liralık zarar tespit edildiğine göre, kamu zararının yapılacak yargılama sonunda işlemi tesis edenlerden geri alınması için gerekli adımların atılması gerekir.

Bugüne kadar kamuoyunu yanlış bilgilendirenlerin de bütçe görüşmelerindeki beyanlarının bu açıdan takibi zorunludur. Örneğin Sağlık Bakanlığı temsilcilerinin Türkiye Büyük Millet Meclisinde yaptıkları açıklamalarda kira bedellerinin yılbaşında güncellendiğine dair açıklamalarının da gerçeği yansıtmadığı, kira bedellerinin üçer aylık dönemlerde hem döviz kuruna hem de enflasyona göre güncellendiği ortaya çıkmıştır. Şehir hastanelerine ödenen kira ve hizmet bedelleri, yeni bütçe sistemiyle iyice gizlense de Sayıştayın raporuyla her mevzuat değişikliğiyle sözleşmelerin güncellendiği, her seferinde şirketler yararına işlem tesis edildiği de ortaya çıkmıştır. Böylelikle ülkemizde döviz kurunun yükselmesinden kimlerin kazançlı çıktığı da daha net anlaşılmaktadır.

Yine Sağlık Bakanlığı adına beyanda bulunan kişilerin hastane açılmadan ödeme yapılmadığına dair kamuoyuna yaptıkları açıklamaların da gerçeği yansıtmadığı, şirketlerin tapu işlemleri tamamlanmadan inşaata başladıkları, kamu adına kabul işlemi yapan kişilerin onayı ile kısmi olarak yaptıkları bölümler için bile ödeme aldıkları görülmektedir. Üstelik şirketlerin faaliyete geçen bazı şehir hastanelerinde, sağlık tesisi kampusu içerisinde kendileri işletmek üzere ticari amaçlı binalar yapmaya devam ettiği de tespitler arasında yer almaktadır.

Şirketlerin inşaat yapma dışında hiçbir taahhütlerini yerine getirmedikleri, ancak buna karşın hiçbir yaptırımla da karşılaşmadıkları ne yazık ki ortadadır. O kadar ki şirketler inşaatları, temin edilmesi gereken malzemeyi, zorunlu tıbbi cihazları, donanımı dahi sözleşme şartlarına aykırı davranarak eksik veya istenen nitelikte sunmamasına karşın ne ceza almakta ne ödemeleri kesilmekte ne de haklarında dava açılmaktadır. Şehir hastaneleri uğruna kapatılan hastanelerin malzemelerinin tümüyle yasaya aykırı biçimde şehir hastanelerine taşındığı görülmüştür; ancak bugüne kadar bu nedenle hakkında dava açılan tek bir yetkiliye dair bilgi paylaşılmamıştır.

Kaldı ki şehir hastanelerinin kabul aşamasında idare ve/veya görevli şirket tarafından sunulması gereken bazı belgelerin muayene ve kabul komisyonlarına verilmediği de bir kere daha ortaya çıkmıştır. Bu tespit, hem Sağlık Bakanlığında merkez teşkilatında kabul ve denetimle görevli kişilerin görevlerini ihmal ettiğini göstermekte hem de il sağlık müdürlükleri ve hastane başhekimliklerinin sözleşme ve eklerini görmeyen, sürece dair hiçbir bilgisi olmayan hekimleri idari görevlendirmelerle kabul komisyonlarına sokma ısrarlarını da açıklamaktadır.

Faaliyete geçen şehir hastanelerinde ise şirketlere yapılacak ödemelerde kesinti yapılmasını ve hatta sözleşmelerin feshini de sağlayacak eksik hizmetlerin bildirildiği birimlerin de şirketlere devredildiği bir kere daha vurgulanmıştır. Bu yolla şirketlerin hizmet hata puanlarını da sildiği görülmektedir.

Şirketlerin bazı tıbbi cihazlar için Türkiye Atom Enerjisi Kurumundan (TAEK) alması gereken lisansı, yapı kullanım izin belgesini, Binaların Yangından Korunması Hakkında Yönetmelik kapsamında alınması gereken belgeleri almadığı belirlenmiştir. Tamamına yakını Sağlık Bilimleri Üniversitesinin sağlık uygulama araştırma merkezi statüsüne kavuşturulan şehir

hastanelerinin bu koşullarda sağlık ruhsatı sahibi olup olmadığının hem Sağlık Bakanlığı hem de Rektörlük tarafından açıklanması gerekir.

Sayıştay raporunda Sağlık Bakanlığının Bütçe Kanunu ile Türkiye Büyük Millet Meclisinde de bir türlü denetlenemeyen döner sermayesinin 2020 yılındaki büyüklüğünün 69.221.164.608,00 TL olduğu belirtilmektedir. Bu tutar Sağlık Bakanlığının bütçesinden 11 milyar TL fazladır. Tümüyle sağlık çalışanlarının emekleri ile elde edilen döner sermaye kaynağının ancak üçte biri idareciler de dahil olmak üzere sağlık çalışanlarına ek ödeme olarak dağıtılmıştır. Sağlık Bakanlığının temel görevi olan sağlık hizmet sunumu için gerekli yatırım, tıbbi cihaz, malzeme ve benzeri ihtiyaçların bütçeden karşılanması gerekirken "gölge bütçe" haline gelen döner sermaye havuzundan ödemeler yapılmaktadır. Şehir hastanelerinin inşaat ve hizmetlerinin denetimini dahi yasaya aykırı olarak şirketlere devreden Sağlık Bakanlığı, danışmanlık hizmet alımlarını da döner sermayeden yapmaktadır.

Sayıştay raporu ile bir kere daha ortaya çıkmıştır ki, Sağlık Bakanlığı pandemide dahi daha az sağlık çalışanıyla ve sağlık çalışanlarına emeklerinin karşılığını vermeksizin hizmet sunmakta ısrar etmiştir. Bütçe ve döner sermaye kaynakları işini iyi yapmayan şirketlere aktarılmış, işini tüm baskılara ve hak ettiğini alamamasına karşın en iyi şekilde yapan sağlık çalışanlarının ise günden güne geliri azaltılmıştır. Şirketlere hak etmedikleri "hoşgörüyü" esirgemeyen Sağlık Bakanlığı, kendi çalışanlarına karşı hasmane bir tutum içindedir.

Kamusal sağlık hizmetinin temel kabullerine göre yeniden yapılandırılması, sağlık hizmetine erişimin binaya ulaşmak olduğuna dair köhne zihniyetten vazgeçilmesi, şehir hastanelerinin sözleşmelerinin tazminatsız olarak feshedilmesi, kamu zararının belirlenerek sorumlulardan geri alınması, sağlık çalışanlarının insana yaraşır bir iş ortamına ve gelire kavuşmasının sağlanması zorunludur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

12.10.2021

TTB ŞİDDET ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Sağlıkta Şiddet Çalışma Grubu Yürütme Kurulu

- Erol Barbur
- Banu Salur
- Alican Bahadır

Türk Tabipleri Birliği (TTB) 74. Büyük Kongresi'ne sunulacak TTB Merkez Konseyi Çalışma Raporu için Şiddet Çalışma Grubu'nun (ŞÇG) 30.06.2020 – 31.05.2022 tarihlerini kapsayan iki yıllık çalışmaları (gerçekleştirilmiş ve planlanan) aşağıda sunulmuştur:

[08.07.2021 – 25.01.2022]: Çevrimiçi telefon grubu (Whatsapp mobil uygulaması üzerinden) kurulmuş ve çevrimiçi olarak Zoom programı üzerinden 2 toplantı gerçekleştirilmiştir. Herhangi bir karar alınmamıştır.

[25.01.2022 – 31.05.2022] Rutin olarak her ayın ilk ve üçüncü çarşambaları Zoom programı üzerinden ŞÇG üyeleri ile toplanılmaktadır. Alınan kararlar, gerçekleştirilen ve gerçekleştirilmesi planlanan eylemler ilgili başlıklar altında toplanmış olup, aşağıda sunulmuştur:

1. SAĞLIKTA ŞİDDET EĞİTİMİNİN ULUSAL DÜZEYDE STANDARTLAŞTIRILMASI

Ulusal tıp eğitimi (tıp fakültesi mezuniyet öncesi ve sonrası), ulusal ve uluslararası sağlık hizmetleri standartlarının tasdikleme ve kontrolünden sorumlu aşağıda belirtilen kurumlara sağlıkta şiddet eğitiminin verilmesinin ilgili belgeleme ve akreditasyon süreçlerinin tamamlanması için zorunlu kriterler arasında konulması ve bu konuda iş birliği yapılması adına yazılar gönderilmiştir (İşaret: G) ve gönderilmesi planlanmaktadır (İşaret: P):

1.1. Tıp Eğitimi Programlarını Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği (TEPDAD) – G
1.2. TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) – G
1.3. Türk Standardları Enstitüsü (TSE) – P
1.4. Joint Commission International (JCI) – P

2. SAĞLIKTA ŞİDDET EĞİTİMİNİN MEVCUT OLARAK GÖREV YAPAN HEKİMLERE VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINA ULUSAL DÜZEYDE VERİLMESİ

TTB İstanbul Tabip Odası'nın sahipliğinde 4 – 5 Haziran tarihlerinde (6 + 6 saat) gerçekleşecek ulusal çapta hekim ve sağlık çalışanlarına yönelik sağlıkta şiddet eğitici eğitimi kongresi planlanmıştır. Her ilden iki kişiye kadar katılım olacak şekilde planlanmıştır. Kongre genel akışı şiddet öncesi, esnası, sonrası şeklinde planlanmış olup, bunlara ek olarak, sunum teknikleri ve küçük grup çalışmaları hakkında eğitimler verilmesi planlanmıştır.

3. SAĞLIKTA ŞİDDETİN ÖNLENMESİ VE MÜDAHELESİNİN ULUSAL DÜZEYDE STANDARTLAŞTIRILMASI İÇİN ULUSAL REHBER OLUŞTURULMASI

Amerika Birleşik Devletleri'nde 1970'te yürürlüğe giren "İş Güvenliği ve Sağlığı Yasası" ("Occupational Safety and Health Act of 1970") baz alınarak oluşturulmuş "Guidelines for Preven-

ting Workplace Violence for Healthcare and Social Service Workers" (Belge No: OSHA 3148-06R 2016) rehberi Türkçeye çevrilmiş ve yerelleştirilmiştir. Yerelleştirilen bu rehber "Sağlık Hizmetleri ve Sosyal Hizmetler Görevlileri için İşyerinde şiddeti önlemek için Rehber" olarak adlandırılmıştır.

Yerelleştirilen bu rehberden ve mevcut bilgi birikiminden yola çıkarak "Sağlık Kurumunu Şiddet Açısından Değerlendirmek İçin Kısa Kontrol Listesi" oluşturulmuştur. Ek olarak, aynı şekilde "Şiddete Maruz Kalan Hekimler İçin Hukuk Kılavuzu" oluşturulmuştur.

4. DİĞER

- UDEK'e uzmanlık derneklerinin kongrelerinde sağlıkta şiddet programı koymaları ile ilgili yazı gönderilmiştir.
- TTB Merkez Konseyi'nin sağlıkta şiddet ile ilgili yaptığı çalışmalar desteklenmiştir (basın açıklamaları, oda imzalarına açılan duyurular, vb.).
- Sağlıkta şiddetin önemini, etkilerini ve haberlerinin derleneceği www.siyahkurdele.com internet sitesinin benzeri bir sitenin hazırlanması planlanmıştır.

Türk Tabipler Birliği Şiddet Çalışma Grubu (TTB-ŞÇG) adına,

Saygılarımızla

ŞİDDET
Çalışma Grubu

TTB-TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

- Esma Eylem Dede
- Şirvan Çeliker
- Rojen Barnas Arslan
- Sultan Aydemir
- Ferhat Tunç
- Esra Perçin
- Eray Kılıç
- Onur Naci Karahancı

2021-2022

- Helin Çakır
- Dilay Salman
- Mir Seyid Özgen
- Muhammed Kaya
- Berfin Özdemir
- Mahmut Ercan
- Fatma Durmuş

Tıp Eğitimi Raporumuz:

TTB-Tıp Öğrencileri Kolu Pandemide Tıp Eğitimi Raporu

Covid-19 pandemi süreci yaşamın her alanını etkilediği gibi biz tıp öğrencilerini de birçok farklı açıdan etkilemiştir. Bu süreçte tıp eğitiminde yaşadıklarımızı net bir şekilde görebilmek adına yaptığımız anket çalışmasıyla birçok fakülteden öğrenci arkadaşlarımızın görüşlerine ve yaşadıklarına ulaşabildik.

Gördük ki tıp eğitimi özelinde yaşanan sorunlar diğer bölümlerdeki öğrenci arkadaşlarımızın yaşadığı sorunlardan çok da farklı değil. Sürecin başlangıcından beri yaşatılan belirsizlik ve kaos ortamı, eğitim materyallerine ulaşımda yaşanan fırsat eşitsizlikleri, ders içeriklerinin yetersiz kalması, pratik eğitimlerin aksaması.. Her bir neden bizler için ekstra birer stres kaynağı olmuştur.

Pandemi sürecinin başlangıcından itibaren sürekli değişen ve ağırlıklı olarak online ilerleyen tıp eğitimi, ileri dönemdeki mesleki sorumluluğumuz da düşünüldüğünde yetersiz kalmış yeri doldurulması zor boşluklar oluşturmuştur. Her bölgeden 1000'den fazla öğrenci arkadaşımızın yanıtladığı anket sonuçlarına baktığımızda durumun vehametini daha net gördük.

Pandemi süresince uygulanan tıp eğitimini değerlendirmeye yönelik yaptığımız anket sonuçlarına göre tıp öğrencilerinin %78'si bir önceki dönem yapılan online eğitimlere katıldı. Derslere katılmayan öğrencilerin katılmama gerekçelerine baktığımızda ise; öğrencilerin %52'si verim alamayacağını düşündüğü için, %32'si internete erişimde sorun yaşadığı için, %33'ü hocaların online eğitime uyum sağlayamadığını düşündüğü için, %25'i ise uygun çalışma ortamı bulamadığı için online eğitim sürecine katılmadığını belirtti. Öğrencilerin %78'i pandemi sürecinde aldıkları eğitimin verimsiz olduğunu belirterek, bunun en etkili nedeni olarak tıp eğitiminin-hocaların online eğitime uygun olmadığı- uyum sağlayamadığını gerekçe olarak göstermiştir. Yine öğrencilerin %35'i derse katılacak uygun ortamı bulamamış, %34'ü internet erişimini sağlayamamış ve %28'i yeterli ekipmana ulaşamadığı için verilen eğitimden verim alamadığını belirtiyor. Bu sonuçlara bakarak; pratikten, gözlemden ve toplumdan bağımsız düşünülemeyecek tıp eğitiminin online uygulamasının ne kadar yetersiz kaldığını bir kez daha görüyoruz. Aynı zamanda ilkokuldan üniversiteye kadar bütün eğitim sürecinde var olan fırsat eşitsizliği durumunun derinleştiği de net bir şekilde görülmektedir. Öğrencilerin önemli bir bölümü internet, elektronik materyal, uygun çalışma ortamı vs. bulamadığı için eğitim haklarından mahrum kalmışlardır.

Üzerine verilen ve uygulanan kararların primer olarak bizleri etkilediği tıp eğitimi planlama aşamalarına dahil edilmediğimizi de gördük. Ankete katılan öğrencilerin % 83'ü fakültelerin eğitim süreciyle ilgili karar alırken sürece dahil edilmediklerini belirtiyor.

%80 öğrenci yeni dönemde alacağı eğitimin etkili ve verimli olacağını düşünmüyor. Bunun en büyük nedeninin (%80) pratik eğitimlerin eksik kalacak olmasıyla ilgili olduğu görülüyor. Diğer nedenler geçmiş eğitimlerin verimsizliği için gerekçe gösterilen nedenlerle benzerdir. Sağlık çalışanları kadar sahada olan sağlık öğrencileri de risk altında, bu riskin en büyük nedeni ise göz ardı edilmesidir. Bu süreçte onlarca covid+ intörn haberleri gelmeye devam ederken intörnlük sürecinde covid'den dolayı kaybettiğimiz Merve Mercan arkadaşımızın acısını yaşadık.

Şu anda yüz yüze eğitimleri devam eden stajyer ve intörnlerin %62'si kişisel koruyucu ekipman yetersizliği yaşadığını söylüyor. %76'sı çalıştığı-eğitim aldığı ortamın kendisi ve çevresi için risk oluşturduğunu düşünüyor. %59'u eğitim alacağı yere ulaşma sürecinin yine kendisi ve çevresi için risk oluşturduğunu düşünüyor. Ve bu durumlardan her biri birçoğumuza önemli derecede kaygı-stres yaşatmaktadır.

Nasıl bir eğitim istediğimizi sorduğumuzda ise gelen yanıtlardan gördük ki, sadece online verilen ve bütün sorumluluğu biz öğrencilere yıkan mevcut durum yeterli ve ulaşılabilir değil.

En başından beri ve şu andan itibaren yapılması gereken; bizleri sürece dahil ederek, sağlığımızı, toplum sağlığını ve mesleki sorumluluğumuzu göz önünde bulunduran bir yöntem izlenmesidir.

Bu çalışma gösterdi ki biz öğrencilerin tıpkı toplumun geri kalanı gibi birçok noktada kaygısı var. Kaygılarımız geçtiğimiz dönem yaşadığımız tecrübelerden geliyor. Korona sürecine hazırlıksız yakalanan fakülteler verimli eğitim sunamadı,verilen online eğitimde alt yapı sorunları nedeniyle katılamayan öğrenciler oldu, katılan öğrencilerin büyük çoğunluğu verim alamadığını belirtti. Online dersleri sunan hocaların yüz yüze sundukları eğitime kıyasla uyum sağlayamaması büyük etken oldu. Ders anında odaklanmaya engel olan ortam şartları yine verimsizliği arttıran nedenler arasında. İnternet erişimi sorunu, ders içeriğine ulaşma ve ders anında odaklanma problemleri yarattı. Tıp hayatında hayati derecede önemli olan hastaya yaklaşım ve bazı önemli pratiklerin uygulamalı olarak öğrenilmemesi ve telafisinin olmaması büyük eksiklik yaratacaktır. Stajyer öğrenciler uygulamalı dersleri pratikte göremenenin eksikliğini hissetmektedirler. Pratik derslerin sadece online olmayacağı ama hastanedeki riskten de kaygılanan stajyer öğrenciler ikilemde kalmış durumda. Tıp öğrencisi olarak hastanede kendini konumlandırmakta zorlanan, görev tanımı belli olmayan intörnler de birçok risk faktöründen kaygılanmaktadırlar. Birçok intörn yeterli ve gerekli ekipmana ihtiyaç halinde dahi ulaşamamaktadır. Ekipman eksikliği nedeniyle oldukça riskli şartlarda çalışmaktadırlar.

Yüz yüze eğitim gören yada görecek öğrenciler hem kendileri için hem de çevresi için kaygı taşımaktadır. Gerek ulaşım koşulları gerek hastanedeki koşullar nedeniyle virüse maruz kalma ihtimalimiz oldukça yüksek. Özellikle kendisinde veya yakınlarında kronik hastalığı olan öğrencilerin maruz kaldıkları risk çok daha fazladır. Evde kalan öğrenciler ailesine ve arkadaşlarına virüs bulaştırma endişesi taşımaktadırlar. Birçok yerde oldukça riskli olan ulaşım ve barınma koşulları akıllarda büyük soru işareti bırakıyor.

Biz öğrenciler en az şekilde riskli ve olabildiğince verimli geçecek eğitimin koşullarını ve yöntemlerini arayıp tartışmaktayız. Fakülteler, yaşadığımız tüm bu sorunların çözümü için öğrencilerin sesi olmalı ve karar verici noktada bizlerle birlikte hareket etmelidirler.

5 Eylül'e kadar anket içeriği,soruları üzerine tartışıldı ve 5 Eylül'de anket paylaşılıp 2 haftalık bir online anket çalışması yürütüldü.20 Eylül'de anket raporu çıkarılıp sonuçları paylaşıldı.

GYK: 2020-2021 dönemi ilk Genel Yürütme Kurulu 10 Ekim 2020 'de online olarak;Ankara,Amed,Aydın,Bursa,İstanbul,İzmir,Mersin,Riha yerellerinden 22 kişinin katılımıyla aşağıdaki gündemler üzerine bir GYK gerçekleştirilmiştir.



GYK Gündemleri:

1- Süreç Değerlendirmesi

2- Yerellerden Aktarımlar
3-Doku Dergisi Aktarımı

4-Myk Eleştiri-Özeleştiri / Yeni MYK Seçimi
Ankara: Esma Eylem Dede, Şirvan Çeliker

Marmara: Rojen Barnas Arslan,Sultan Aydemir
Çukurova : Ferhat Tunç

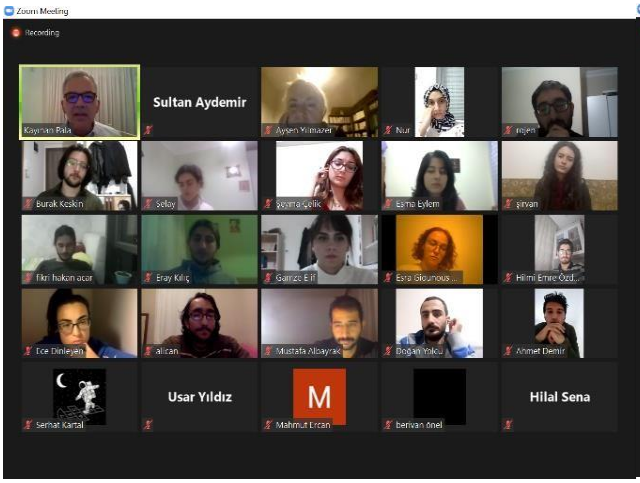
Kürdistan: Esra Perçin
Ege-Bursa: Eray Kılıç

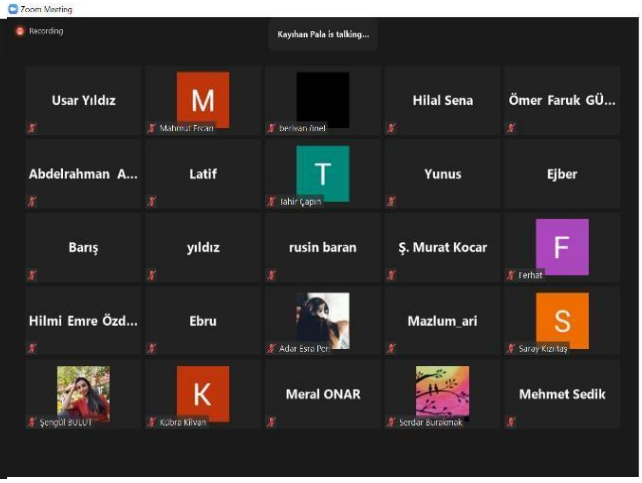
5-Manifesto Tartışmaları 6-
Güz Okulu Planlaması

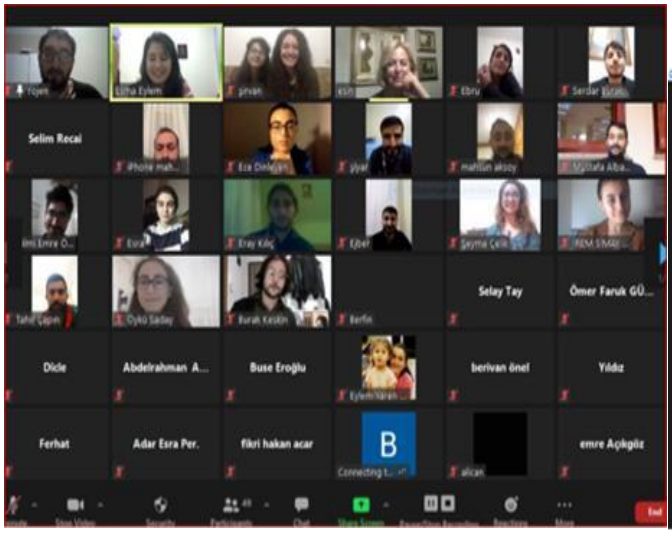
7-TÖK Dönem Değerlendirme- Yeni Dönem Planlanması

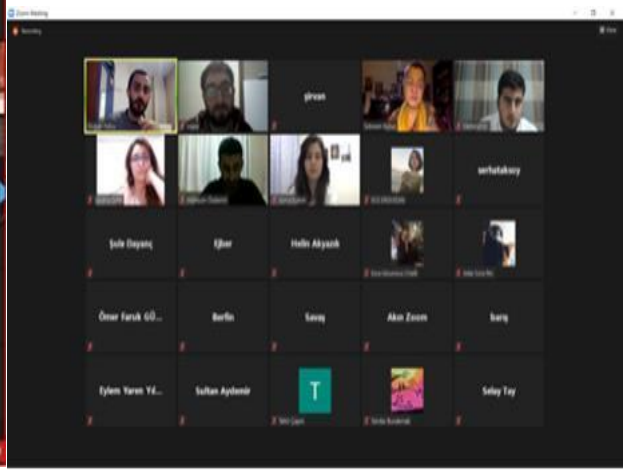
Güz Okulu: 15-26 Kasım 2020 tarihleri arasında güz okulunu yaptık.











16 Ocak 2020 2.Gyk: 16 Ocak 2020 tarihinde ikinci Genel Yürütmemizi gerçekleştirdik.

1-Süreç değerlendirmesi
2-Yerel aktarımlar

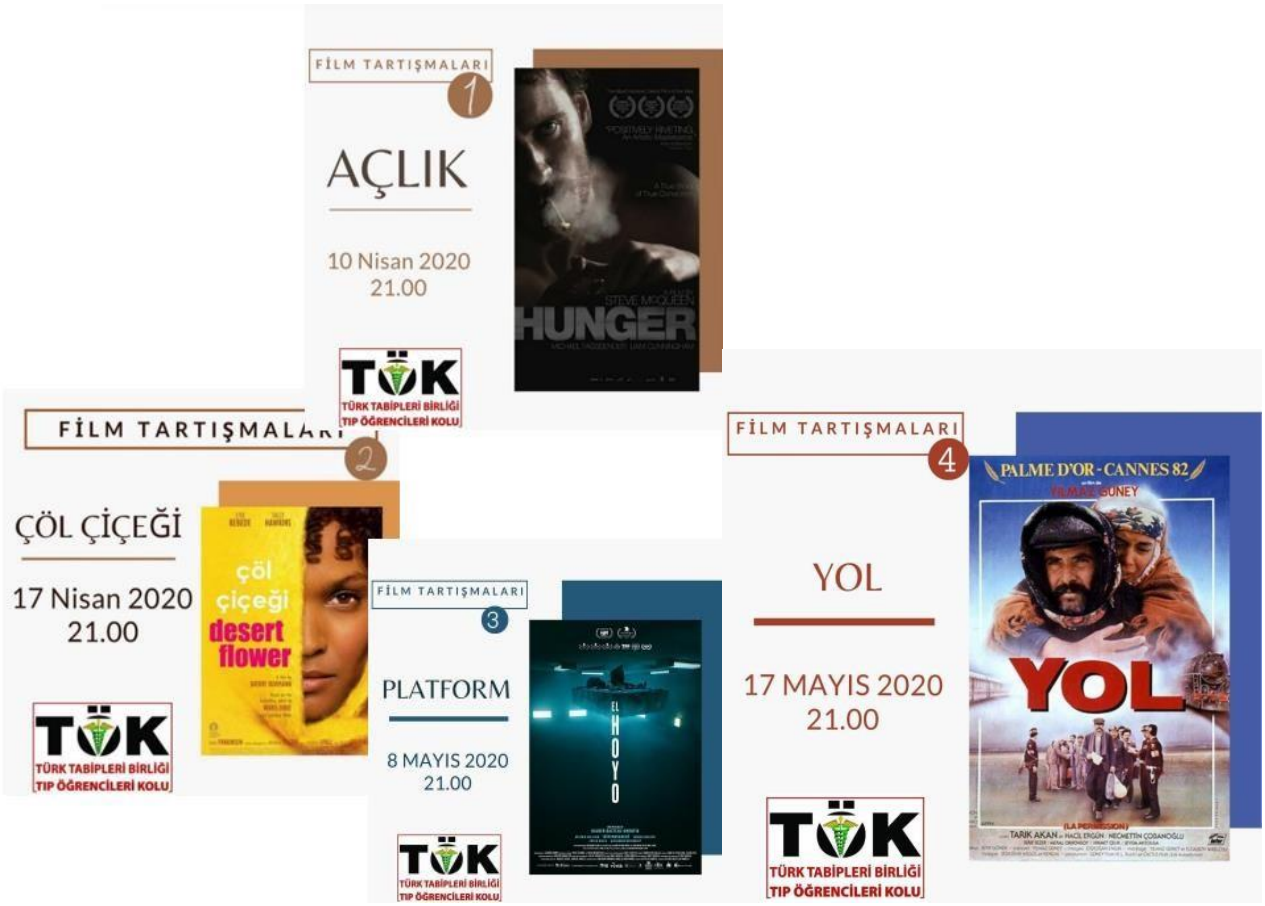
3-MYK eleştiri-özeleştiri 4-
Kış okulu

5-Yeni çıkacak DOKU dergisi için öneriler

Kış Okulu: 13-23 Şubat 2021 tarihleri arasında kış okulu yaptık.


TTB-TÖK KIŞ OKULU
13 Şubat 19.00
'EKOLOJİK KRİZ VE PANDEMİ '
AV. MEHMET HORUŞ
15 Şubat 20.00
'COVID-19 VE AŞILARI'
PROF. DR. GÜLDEN ERSÖZ
17 Şubat 20.00
'SAĞLIKTA DAYANIŞMA VE ÖRGÜTLÜLÜK'
RIHA TÖK
19 Şubat 20.00
'PRIMUM NON NOCERE'
ANKARA TÖK
21 Şubat 15.00
'SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM'
MERSİN TÖK
23 Şubat 20.00
'TOPLUMSAL CİNSİYET EŞİTSİZLİĞİ'
BURSA TÖK
TÖK
OTURUMLAR ZOOM ÜZERİNDEN GERÇEKLEŞTİRİLECEKTİR

Film Gösterimleri: Pandeminin başından itibaren başlatmış olduğumuz online film tartışmalarını 2020 Eylül'ünün sonuna kadar devam ettirdik.



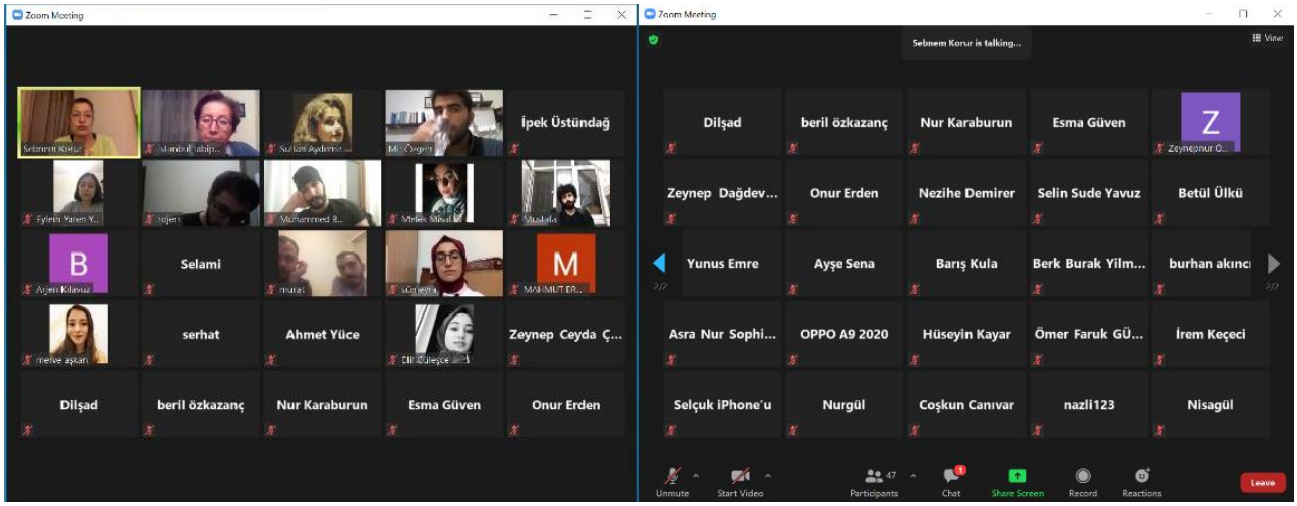




Yerel Ve Bölge Çalışmaları:

İstanbul TÖK: Şebnem Korur Fincancı ve Pınar Saip'le beraber yaptığımız tanışma toplantısı sayesinde aramıza yeni arkadaşlar kattık.





Onur Naci Karahancı ve Zeynep Olcay Solakoğlu'nun katılımıyla 3 oturumda tıp eğitimi tartışması düzenledik. Oturumlardan çıkardığımız sonuçları raporlaştırıp sosyal medya hesabımızda paylaştık.



İzmir TÖK: İskender Sayek ve Cem Terzi ile pandemi öncesi ve sonrası tıp eğitimi ve uzaktan eğitim süreci üzerine zoom toplantısı aldık.



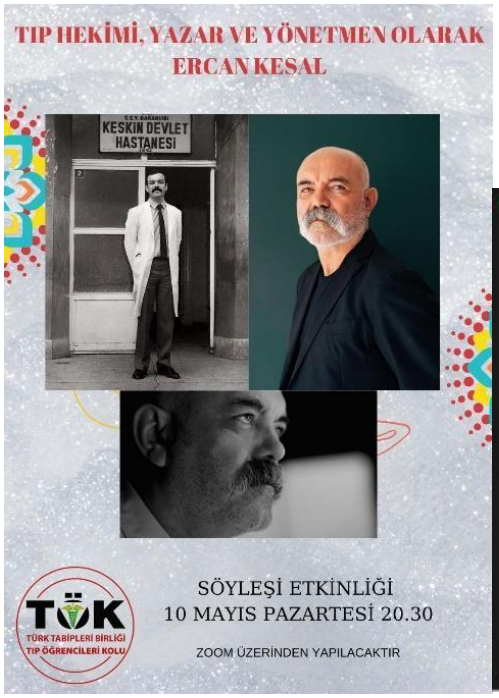
Amed TÖK:



Ankara TÖK: Güvenlik soruşturmaları üzerine Ender Büyükçulha ile zoom üzerinden konuştuk.



Çukurova Bölge TÖK: Bölge TÖK olarak Ercan Kesal ile Zoom üzerinden söyleşi düzenledik.





1 Mayıs: Pınar Abdal ile 1 Mayıs için Zoom toplantısı gerçekleştirdik.



Doku Ve Broşür: Yeni Doku dergimiz çıkarıldı. TÖK broşürü yenilendi.



-TÖK- Kadın Çalışma Grubu olarak pandemi sürecinde kadın ve LGBTİ+ bireylerin maruz kaldığı sömürü, şiddet ve ayrımcılık üzerine çalışma yapmak için bir anket hazırladık. TTB-TÖK KADIN GRUBU ÇALIŞMA ANKETİ (google.com)

-Şükrü Erbaş ile online şiir dinletisi gerçekleştirdik.



- 20 Kasım-21 Kasım 2021 Güz okulu ve Gyk toplantımızı aldık.



- 27 Kasım'da Ankara'da gerçekleşen Beyaz Yürüyüş öncesi katılımı arttırmaya yönelik örgütleme çalışmaları yapıldı. Birçok basın yayın kurumuna taleplerimizi anlattık. Her yerelden birçok tıp öğrencisi sözüyle alandaydı.



- Ülke genelinde yapılan grev çağrılarını yükselterek tıp öğrencilerini de dersleri boykot etmeye çağırdık.



- 8 Mart'ta toplum sağlığının primer önceliği kadın sağlığıdır bilinciyle TÖK-KADIN olarak haklarımızı savunmak için alanlardaydık.



- 1-3 Nisan 2022 tarihlerinde Diyarbakır'da gerçekleşen TTB KADIN kongresine katıldık.
- Hacettepe'de bir dizi İhmaller zinciri sonucunda kaybettiğimiz arkadaşımız Hasan Can Çoban'ı andık. Polis müdahalesi ile karşılaştık. Bütün çabalarına rağmen anmamızı gerçekleştirdik.



14-15 Mayıs Tarihinde Adana'da Bahar okulumuzu gerçekleştirdik.



- Her yerelde 29 Mayıs Beyaz Miting'e katılımı arttırmaya yönelik çalışmalar yapıldı. Ve alana gücümüzle, enerjimizle çıktık.



- Sosyal Medya: Twitter, İnstagram hesaplarımızda yaptığımız açıklamalar…


#Sağlıktaşiddet
Tıp Öğrencileri Kolu @ttbtok · 13 May
#13Mayıs2014'te Türkiye tarihinin en büyük işçi kıyımlarından biri gerçekleşti. Soma'da 301 maden işçisi, patronlar daha fazla kâr edebilsin diye, iş cinayetinde hayatını kaybetti. ++
TTB-TÖK Kadın Çalışma Grubu @ttbtokkadin · 24 Ara 2020
Sivil alanı ortadan kaldırmaya, örgütlenme ve ifade özgürlüğünü yok etmeye yönelik her türlü adımın karşısındayız.
Kadın mücadelemizden aldığımız güçle dayanışma kanallarımızın kazanımlarına sahip çıkmaya devam edeceğiz.
#KadınlarHayırDiyor
Bu teklifin meclisten geçmesi, şiddete maruz kalan kadınların destek alamayarak daha da yalnızlaştırılmasına sebep olacak.
#KadınlarHayırDiyor
TTB-TÖK Kadın Çalışma Grubu @ttbtokkadin · 10 Eki 2020
Yitirdiğimiz 103 barış güvercinimizi sevgi ve özlemle anıyoruz.
Unutmak yok, affetmek yok!
#10EkimAnkaraKatliamı
10 Ekim BARIŞ GÜVERCİNLERİ Anısına
TTB doktorları 10 Ekim Ankara Katliamı Şehitleri
youtube.com
GEÇMİŞ OLSUN
#İZMİR
İstanbul Medeniyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Stajyer ve İntern Doktorları olarak hala aşı olamadık.
Bunun nedeninin eğitim faaliyetlerimizi yürüttüğümüz Prof. Dr. Süleyman Yalçın Şehir Hastanesi'nde ekip sağlık sistemine bizleri tanımlayacak yetkili birinin olmaması olduğunu öğrendik.
Sağlık Çalışanlarının Aşı Olması için tanınan süre bitmek üzere !
#medeniyettipasiistiyor
Tıp ve TUS çalışma kitaplarını bekliyoruz
Dayanışmayı önemsiyor ve her alanda büyütmeyi hedefliyoruz.
Çalışma kitaplarının oldukça maliyetli olduğu bu dönemde elinizde olan ve kullanmadığınız tıp ve TUS çalışma kitaplarını ihtiyacı olanlara ulaştırmak üzere odamıza getirmenizi rica ediyoruz.
Ankara Tabip Odası
Mithatpaşa Caddesi 47/18 Kızılay
#İyikiTTBvar
İYİ HEKİMLİK DEĞERLERİNİ SAVUNMAK SUÇ DEĞİLDİR!
#DrŞeyhmusGökalpDerhalSerbestBırakılsın
Tıp Öğrenci Kolu
İyi hekimlik değerlerine sahip çıkan, bilimin ışığında toplum sağlığını korumaya çalışan TTB iyi ki var!
#iyikiTTBvar
#DicleTipÖğrencileriMagdur
DİCLE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ÖĞRENCİLERİ OLARAK ÖĞRETİM ÜYELERİ-DEKANLIK-REKTÖRLÜK ÜÇGENİNİN SÜRECİ BELİRSİZLİĞE İTEN AÇIKLAMALARI YÜZÜNDEN MAĞDURİYET YAŞIYOR, HALETİ RUHİYEMİZİ ALT ÜST EDEN KARARSIZLIKLARINA KURBAN EDİLİYORUZ.KARAR ALMA SÜREÇLERİNDE BİZLERİN DE FİKİRLERİNİN GÖZ ÖNÜNDE BULUNDURULMASINI TALEP EDİYORUZ.!
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU
YÖK
TTB-TÖK Kadın Çalışma Grubu @ttbtokkadin · 17 May
17Mayıs 1990'da Dünya Sağlık Örgütü eşcinselliği hastalıklar listesinden çıkardı. Bu durum, LGBTİ+'ların yıllarca maruz kaldıkları inkara, nefrete, hak ihlallerine karşı verdikleri mücadelenin önemli bir kazanımıdır.
#17Mayıs Uluslararası LGBTİ+fobi Karşıtı Gün kutlu olsun!
Tıp Öğrencileri Kolu @ttbtok · 13 Eki 2020
#MARMARATIPMAĞDUR
Online dönemin zorluklarını tüm öğrenciler olarak hep birlikte yaşadık ve yaşıyoruz.
Marmara Tıp öğrencilerinin bu sene açıklanan yeni sınav metotları ise bu zorluğa farklı bir boyut kazandırıyor.
Alınan kararlardan sikayetci olduklarımız:

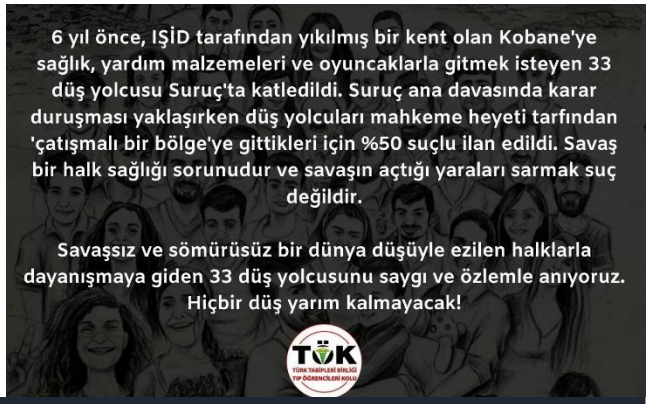

Em di vê roja dîrokî ya ku mizgînîya bihar û rizgarîyê de, Kemal Kurkut ê ku di Newroza 2017 an de hat qetilkirin carek din bi keser bi bîr tînin.
Cejna Newrozê ya ku ji Kawayê Hesinkar heya îro bi hezar salan tê pîrozkirin, mizgînîya bihar û rizgarîyê ye.Cejna ku îro li gelek deverên Rojhilata Navîn bi gelek zimanan tê pîrozkirin; pîrozbahîya nûbûn, pakbûn, hêvî û serkeftinê ye.Newroz di vê serdema ku pandemî, şer, mirin û zilm bi berfirehî berdewam dike da; sembola hevratî, piştgirî û mafdarîyê ye.Newroz li dijî zilmê serhildan û serfirazî ye.Cejna Newrozê li gelên me pîroz be.Em hêvî dikin ku Newroza îsal ji bo hemû gelan bibe pêşaneya aşitî, azadî û tenduristîyê.
Newroz Pîroz Be!
Baharın ve kurtuluşun müjdecisi bu tarihi günde, 2017 Newroz'unda katledilen Kemal Kurkut'u bir kez daha özlemle anıyoruz.
Demirci Kawa'dan günümüze kadar binlerce yıldır kutlanan Newroz Bayramı; kurtuluşun ve baharın müjdecisidir. Bugün Orta Doğu'nun birçok yerinde, birçok dilinde kutlanan bayram; yenilenmenin, arınmanın, umutların ve zaferi kucaklayışın kutlamasıdır. Salgınların, savaşların, ölümlerin, zulmün artarak devam ettiği bu çağda Newroz; birlikteliğin, dayanışmanın ve haklılığın sembolüdür. Zulme karşı başkaldırı ve zaferdir.
Halkalarımızın Newroz Bayramı kutlu olsun. Bu yıl Newroz tüm halkalara barış, özgürlük ve sağlık getirsin.
Nevruz kutlu olsun!
Geçtiğimiz yıl başlayan ve hala sürmekte olan pandemi sürecinde işçi sınıfı sömürünün, hak gaspının, gösden çıkarılmış olmanın en yoğunlaştırılmış halini yaşamış, bunlara karşın mücadelesini sürdürmüştür. Ancak mevcut iktidar, ortakları ile birlikte pandemiyi bahane ederek işçi sınıfının en temel haklardan mahrum bırakmayı kendisine ödev edinmiştir.
Pandeminin başladığı günden bu yana yoğun emek harcayan sağlık emekçileri yanlış pandemi yönetimi nedeniyle tükenmektedir. Yine pandemi süresince sermayenin çıkarları doğrultusunda yürütülen politikaların sonucunda kontrol edil(e)meyen salgının yükü sağlık emekçilerinin omuzlarına yüklenmiş, canları hiçe sayılmıştır. Bu süreçte yaşamını yitiren sağlık emekçilerinin sayısı 400'ü aşarken Covid-19 meslek hastalığı sayılmamakta; emekçilerin ek ödemeleri adil bir biçimde karşılanmamakta, tüm bunlar yetmezmiş gibi izin ve istifa hakları dahi ellerinden alınmaktadır. 6331 sayılı kanunun bir kez daha ertelenmesi ile iş yeri hekimi ve işgüvenliği uzmanı bulundurma sorunluluğu pandemi bahane edilerek yine rafa kaldırılmış ve işçiye adeta 'ölebilirse iş kazasından, olmassa virüsten ölmesi' salık verilmiştir.
Kısmi kapanmalarda dahi yasaktan muaf tutulan ve çalışmaya zorlanan işçiler 'sistemin çarkı dönsün' diye bulaşı tehdidi yok sayılarak ölüm kamplarına sürülmüş, 'ücretsiz izin' adı altında açlığa ve intihara sürüklenmişlerdir.
Pandemi sürecinde işten çıkarmanın yasaklanması sonucu günlük hayatımıza giren 'KOD29' ile işçilerin ahlaki olmayan ve iyi niyet taşımayan eylemleri olduğu iddia edilerek işten çıkarmalar kolaylaşmıştır. İşten çıkarılan çalışanlar tasminat ve işsizlik fonundan mahrum bırakılmıştır. Faşist blok bir kez daha işçinin değil işveren sermayedarların yanında olduğunu, onları işçi kıyımları pahasına önceledeğini göstermiştir.
Hastalığı ailesine ve yakın çevresine taşımış/taşıyacak olmanın yükünü omuzlarında taşıyan işçi, medya ve iktidar ağızlarınca defalarca sorumluluk almamakla, hıncahınç ulaşım araçlarında 'sosyal mesafeyi' korumamakla suçlanmış, günah keçisi ilan edilmiştir.
Fakat dünyada ve Türkiye'de işçi sınıfı ve emekçi halklar örgütlenmeye ve meşru hak taleplerıyle eylemselliğine devam ediyor. Bunca zulüm karşısında işçiler ve emekçiler bugün de mücadelesini kararlılıkla sürdürmektedir ve bulundukları her alanda sürdürmeye devam edecektir.
Yaşasın 1 Mayıs!
Biji 1'ê Gulanê!

Biz İstanbul Medeniyet Üniversitesi intörn doktorları olarak 1 Temmuz itibariyle Prof.Dr. Süleyman Yalçın Şehir Hastanesi (Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi) 'nde aktif olarak görevimize başladık.

Hastane yönetimi tarafından hastane yemekhanesinde öğle yemeğini ve 24 saati bulan nöbetlerimizde akşam yemeğini yememize izin verilmemekte.Hastanedeki doktorlar, hemşireler ve diğer sağlık çalışanları gibi çalışmamıza rağmen hakkımız olan hizmeti alamıyoruz.Her gün sadece öğle yemeği için olmak üzere SKS tarafından hastaneye getirilen ekmek arası şeklinde olan sağlıksız yemeği ücret karşılığı yememiz beklenmekte.

İntörn doktorlar olarak bu sağlıksız koşulları istemiyor, hastane yönetimi ve dekanlığın bu sorunu derhal çözmesini talep ediyoruz !

#MedeniyetİntörnleriAç



Irkçı ve faşist söylemlerle Suriyeli ve Afganistanlı mültecilere yönelik üretilen nefret politikası,çarşamba günü Ankara Altındağ'da Suriyeli mültecilere ve sığınmacılara karşı ırkçı saldırılara döndü. Çok sayıda ev taşlandı, dükkan yağmalandı, araçlar ateşe verildi.
Bu topraklar birçok defa halklara karşı işlenmiş suçlara; katliamlara ve pogromlara şahit oldu. Bunlara giden yolu biliyoruz: Mültecilerin, Kürtlerin, Alevilerin, Gayrimüslümlerin hedef gösterilmesi, iktidarın faşist dili ve politikalarıyla olası saldırılara 'yetki vermesi', kolluk güçlerinin ise 'çaresizce olayı yatıştırmaya çalışması'..
Konya'da 7 kişinin ölümüyle sonuçlanan katliam, orman yangınları sırasında 'insan avına' çıkan saldırganların birçok kişiyi darp etmesi, dün Altındağ'da yaşanan saldırılar; toplumda yükseltilen ırkçılığın ve nefretin sonuçlarıdır.
İktidarın kullandığı ayrımcı dilden ve saldırılara davet çıkaran nefret politikalarından vazgeçmesi, yaşanan olayların faillerinin bir an önce cezalandırılması gerekir.
Faşizme geçit vermeyeceğiz. Saldırılara karşı dayanışmayı büyüteceğiz. Yeryüzü hepimizin!

ANKARA TIP FAKÜLTESİ DÖNEM 5 ÖĞRENCİSİ GAMZE ÇAKIR ARKADAŞIMIZI KAYBETMENİN DERİN ÜZÜNTÜSÜNÜ YAŞIYORUZ. GAMZE'NİN YAŞAMINI NEDEN-NASIL YİTİRDİĞİNİN TAKİPÇİSİYİZ. TIP FAKÜLTESİ ÖĞRENCİLERİNİN YAŞADIKLARI STRESİN, TOPLUMUN SAĞLIKSIZLIK HALİNİN ÜSTÜNÜ KAPATMANIZA İZİN VERMEYECEĞİZ. ONURLU VE SAĞLIKLI BİR YAŞAM İÇİN GAMZE'NİN DE SESİ OLMAYA DEVAM EDECEĞİZ. AİLESİNE VE SEVENLERİNE BAŞSAĞLIĞI DİLERİZ.

TÖK
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU

#KYK miktarı 850 lira olarak açıklandı. Tıp eğitimimizde artan zamlar ile çıkartamadığımız notlar, alamadığımız kitaplar ve materyaller, TUS dershanelerinin fahiş fiyatları ile karşı karşıyayız. Bugün bir stetoskopu hiçbir harcama yapmadan 3 aylık bursumuzla ancak alabiliyoruz.

Açıklanan bu miktar değil sadece eğitim masraflarımızı karşılamaya; barınma, yemek gibi en temel yaşam giderlerimizi dahi karşılamaktan oldukça uzaktır. Bizler ne geleceksizlik kaygısıyla boğuşmak ne ay sonunu getirememekten derslerimize odaklanamamak istemiyoruz!

Ekonomik krizin yükünü biz öğrenciler taşımak istemiyoruz!

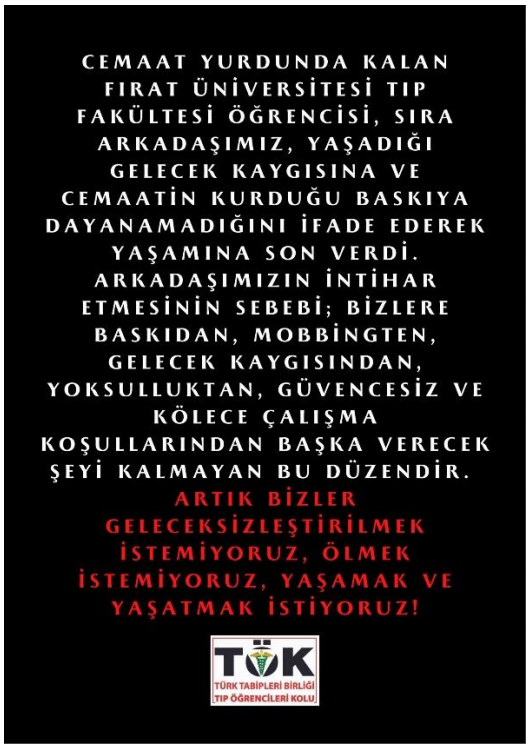
!AÇIKLANAN MİKTAR GEÇİNEBİLECEĞİMİZ BİR DÜZEYE ÇEKİLSİN, KREDİLER BURSA ÇEVRİLSİN

!İNTÖRN MAAŞLARI EN AZ ASGARİ ÜCRET OLARAK DÜZENLENSİN

!TIP EĞİTİMİMİZİN MASRAFLARI DEVLET TARAFINDAN KARŞILANSIN.






CEMAAT YURDUNDA KALAN FIRAT ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ÖĞRENCİSİ, SIRA ARKADAŞIMIZ, YAŞADIĞI GELECEK KAYGISINA VE CEMAATİN KURDUĞU BASKIYA DAYANAMADIĞINI İFADE EDEREK YAŞAMINA SON VERDİ.
ARKADAŞIMIZIN İNTİHAR ETMESİNİN SEBEBİ; BİZLERE BASKIDAN, MOBBİNGTEN, GELECEK KAYGISINDAN, YOKSULLUKTAN, GÜVENCESİZ VE KÖLECE ÇALIŞMA KOŞULLARINDAN BAŞKA VERECEK ŞEYİ KALMAYAN BU DÜZENDİR.
ARTIK BİZLER GELECEKSİZLEŞTİRİLMEK İSTEMİYORUZ, ÖLMEK İSTEMİYORUZ, YAŞAMAK VE YAŞATMAK İSTİYORUZ!
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU


2 NİSAN GECESİ KAYBETTİĞİMİZ HACETTEPE HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ ÖĞRENCİSİ ARKADAŞIMIZ HASAN CAN ÇOBAN'I KAYBETMENİN DERİN ÜZÜNTÜSÜNÜ YAŞIYORUZ. AİLESİNE, SEVENLERİNE BAŞ SAĞLIĞI DİLİYORUZ. ACIMIZI DERİNLEŞTİREN HASAN'I KURTARILABİLECEKKEN KAYBETMİŞ OLMA DURUMUNU YARATAN İHMALLER ZİNCİRİ, SONRASINDA DALGA GEÇER TARZDA SIRALANAN BAHANELER VE HATALARINI KABUL ETMEYEN YETKİLİLER.
KALDIĞI HACETTEPE SIHHIYE MERKEZ ÖĞRENCİ YURDU'NDA ARKADAŞLARI TARAFINDAN YERDE YATARAK BULUNDUKTAN SONRA YAPILAN GÖZLEMLERLE ARREST OLDUĞU ANLAŞILMIŞ VE YURT ÖĞRENCİLERİ HIZLA TEMEL YAŞAM DESTEĞİNE BAŞLAMIŞTIR. BU SIRADA AMBULANS ÇAĞRILMIŞ VE MAVİ KOD VERİLMEYE ÇALIŞILMIŞTI AMA MAVİ KOD HATTI HATA VERDİ. CPR DEVAM EDERKEN BİR ARKADAŞIMIZ 50 METRE İLERİDEKİ HACETTEPE ONKOLOJİ HASTANESİNE YARDIM ALMAK İÇİN GİDİYOR BU SIRADA HALA AMBULANS GELMEMİŞTİ. HASTANE ÖNÜNDEKİ AMBULANSTAN YARDIM İSTEDİĞİNDE AMBULANS ŞOFÖRÜNÜN "YETKİM YOK, GELEMEM" CEVABINDAN SONRA HASTANE İÇİNDEN POSTA PERSONELİ İLE DEFİBRİLATÖR YARDIMI ALABİLİYOR. DAHA SONRA GELEN AMBULANS YURT ÖNÜNE KURULAN HEDİYELİK EŞYA ÇADIRLARINDAN DOLAYI İLERLEYEMİYOR VE SAĞLIK PERSONELİ MÜDAHALESİ BU DURUMLA DAHA DA GECİKİYOR. YURTTA MAVİ KOD HATTININ, BÜTÜN DÜNYADA "2222" İKEN, AYLAR ÖNCE DEĞİŞMESİNE RAĞMEN TELEFONLARIN ÜZERİNDEKİ KOD HALA 2222 İDİ VE DEĞİŞTİĞİNE DAİR BİLGİLENDİRME YAPILMAMIŞTI. HATTIN DEĞİŞTİĞİNİ ARKADAŞIMIZIN VEFATINDAN SONRA ÖĞRENDİK.
TIP HEMŞİRELİK GİBİ SAĞLIK FAKÜLTELERİNDE OKUYAN ÖĞRENCİLERİN KALDIĞI YURTTA SAĞLIK KİTİ OLARAK SADECE FLASTER PAMUK VE TENTÜRDİYOT VAR. TOPLU YAŞAM OLANLARINDA OLMASI GEREKEN VE UZMANLIK GEREKTİRMEYEN OTOMATİK EKSTERNAL DEFİBRİLATÖR DE BULUNMUYOR. AMBU VAR MIYDI SORUMUZUN CEVABI DA DALGA GEÇER GİBİ "VAR AMA SİZİN KULLANMA YETKİNİZ YOK" OLDU.
ARKADAŞIMIZI KAYBETMEMİZE SEBEP OLAN BU İHMALLER YIĞINI İÇİN YETKİLİLERİN DERHAL SORUMLULUK ALMALARINI, HATALARINI KABUL ETMELERİNİ VE HALA GİDERİLMEYEN PROBLEMLERİN ÇÖZÜLMESİNİ BEKLİYORUZ. YAŞATMAK İÇİN OKUDUĞUMUZ OKULLARDA SORUMSUZ NİTELİKSİZ YÖNETİM ANLAYIŞINIZ YÜZÜNDEN DAHA FAZLA CAN VERMEK İSTEMİYORUZ!
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU


BU DÜZEN BÖYLE GİTMEZ!
"GİDİYORLARSA GİTSİNLER" DİYENLERİN DÜZENİNE KARŞI,
YAŞASIN 1 MAYIS!
1 Mayıs, 1889'da Amerika işçi sınıfının "8 saatlik iş günü" şiarıyla başlattıkları grevden günümüze dünyanın dört bir yanında mücadele günü olarak kutlanıyor ve işçilerin, kadınların, gençlerin ortak mücadele zeminini yaratıyor. Bu 1 Mayıs'ta da Üniversitelerden, hastanelerden, bulunduğumuz her yerden yükselen irade ile bu sömürü düzeninin değişmesi gerektiğini dünya emekçileriyle beraber, hep beraber haykırıyoruz:
BU DÜZEN BÖYLE GİTMEZ!
Dünya halklarına emek ve doğa sömürüsü, savaşlar, ekonomik krizler, eşitsizlikler, salgınlar dışında hiçbir şey sunmayan bu düzen insanlığın sağlığını, geleceğini tehdit ediyor.
Eğitimden sağlığa hayatımızın her alanında siyasi çıkarlarını gözeten sistemin karşısında taleplerimiz ile 1 Mayıs alanlarını dolduruyoruz.
-Eşit, bilimsel, parasız, anadilde tıp eğitimi; özgür, özerk, demokratik üniversiteler için
-Nitelikli eğitim şartlarında, adil bir iş dağılımının olduğu, eğitim ve özlük haklarımızın temin edildiği, şiddete göz yumulmayan bir eğitim ve çalışma hayatı için,
-Güvenceli, eşit, ulaşılabilir, ücretsiz, anadilde sağlık hakkı için,
-Eşitlik, özgürlük, demokrasi için,
Tıp Öğrencileri Kolu olarak tüm sıra arkadaşlarımızı 1 Mayıs'ta mücadeleye çağırıyoruz!
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU


Tıp Öğrencileri Kolu olarak oluşturduğumuz kamuoyu ve AYBÜ tıp öğrencilerinin örgütlediği dilekçeler sonucunda Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde yapılması planlanan "Evrim Yok Tekamül Var" konferansı iptal ettirildi.
Üniversiteleri kuşatmak için her yola başvurulduğunu biliyoruz ve yineliyoruz: Bilimi rehber edinmiş bireyler olarak bilim düşmanlığına geçit vermeyeceğiz!
Yaşasın örgütlü mücadelemiz!
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU

işlemler yapılmalıdır. Sürecin takipçisi olacağız.



Tıp Öğrencileri Kolu @ttbtok · 31 May 2021

8 yıl önce, bu toprakların gördüğü en şanlı direnişlerden birini yaşadık. Halkın örgütlü gücünün ne denli etkili olabileceğini gösteren milyonlar, baskı ve zulme karşı büyük bir ders verdi.
#Gezi8Yaşında



1 4 23

Tıp Öğrencileri Kolu
2.644 Tweet
Takip ediliyor

Tıp Öğrencileri Kolu @ttbtok · 24 Eyl 2021

Pandemi nedeniyle sağlık emekçilerine ihtiyacın arttığı bu dönemde arşiv araştırması ve güvenlik soruşturması kisvesi altında birçok genç hekimin ataması geciktiriliyor ya da yapılmıyor. Sağlıklı bir gelecek için #GüvenlikSoruşturmalarınaHayır



Ankara TÖK @ttbtokAnkara · 20 May

Ankara caddelerinden sesleniyoruz: "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin!"
Halkımızı 29 Mayıs'ta sağlık hakkına sahip çıkmaya, Beyaz Miting'e davet ediyoruz!

#29MayısBeyazMiting



Tıp Öğrencileri Kolu @ttbtok · 14 Mar

"Bıçak kemikte..."
Bizler geleceğimize, iyi hekimliğe sahip çıkıyoruz. Buradaydık, buradayız, hiçbir yere gitmiyoruz!

Tıp öğrencilerinin, tüm meslektaşlarımızın, sağlık emekçilerinin #14MartTıpBayramı kutlu olsun!



Tıp Öğrencileri Kolu @ttbtok · 27 Kas 2021

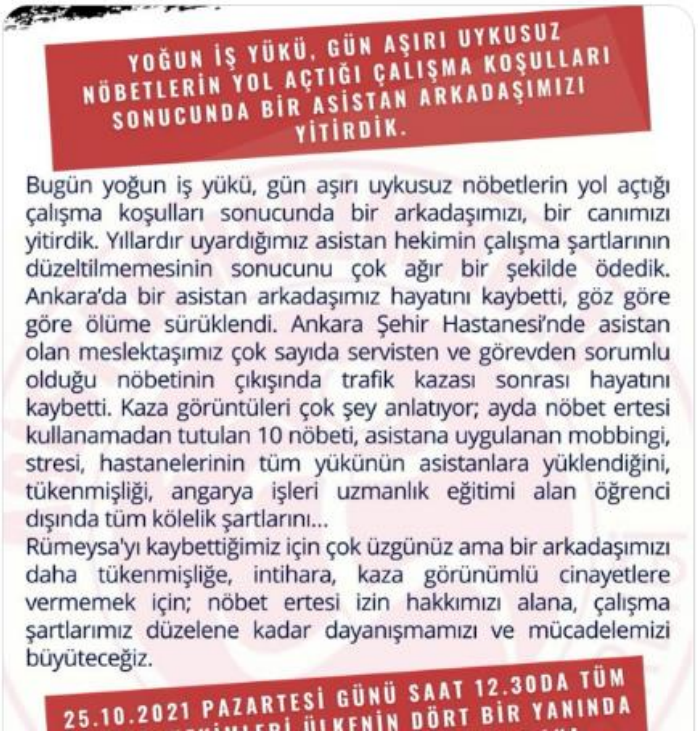
Bugün Erciyes Üni. Tıp Fakültesinde okuyan Emre Gostak girdiği sınav sonrası viyadükten atlayarak intihar etti. Verilen niteliksiz ve son derece insafsız tıp eğitimi bir can daha aldı. Tıp eğitimimizin var olan zorlukları ve gelecek kaygımız yüzünden birer birer tükeniyoruz.

> Hergele Postası @HergelePostasi · 27 Kas 2021
> Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde okuyan 20 yaşındaki Emre Gostak, girdiği sınavın ardından viyadükten atlayarak intihar etti.
>
> Sıra arkadaşlarımızı geleceksizlikle sınayanlardan hesabını soracağız!



Tıp Öğrencileri Kolu @ttbtok · 23 Eki 2021

Nöbet ertesi çalışma ve uygulanan mobbingler yüzünden bir asistan hekimi daha kaybettik. Bu #KazaDeğilCinayettir. 25 Ekim pazartesi meslektaşımızı anmak ve haklarımıza sahip çıkmak için biz de alanlardayız. Bir arkadaşımızı daha kaybetmeye tahammülümüz yok!



Tıp Öğrencileri Kolu @ttbtok · 24 Eyl 2021

Pandemi nedeniyle sağlık emekçilerine ihtiyacın arttığı bu dönemde arşiv araştırması ve güvenlik soruşturması kisvesi altında birçok genç hekimin ataması geciktiriliyor ya da yapılmıyor. Sağlıklı bir gelecek için #GüvenlikSoruşturmalarınaHayır



AKP ve Saray politikalarının Türkiye'deki sağlık politikalarına ve tıp eğitimine olan saldırılarının ardı arkası kesilmiyor. Sakarya Üniversitesi Tıp Fakültesinin hekimlik andını Cenevre Bildirgesi'ne uygunsuz bir şekilde toplumsal cinsiyet eşitliği, cinsel yönelim farklılıkları, etnik kökenlere dair olan kısmı değiştirmesinden, Katar'daki askeri öğrencilere ve personele tanınan sınavsız bir şekilde tıp fakültesi, diş hekimliği ve eczacılık fakültelerinde eğitim-öğretim "imtiyazı" sağlanmasına kadar her türlü usulsüzlük ve keyfilik, tam da anayasal hakkı olan protesto hakkını kullanan üniversiteli öğrencilerin burslarını bir cezalandırma aracı olarak kesildiği bu dönemde yaşanıyor. Aldığımız uzun ve zorlu tıp eğitiminin değersizleştirildiği bu dönemde, tüm yurttaşların yaşadığı gibi Tıp Fakültesi öğrencileri de "ikinci sınıf" insan muamelesiyle karşı karşıya. Üniversite öğrencileri ve yurttaşlar olarak biz, AKP ve Saray'ın bizi sindirmeye, geleceksizleştirmeye çalıştığı bu dönemden ancak mücadeleyle çıkabiliriz.

TTB TÜTÜN KONTROLÜ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Çalışma grubunda

- Dr. Dilek Aslan
- Dr. Halis Yerlikaya
- Dr. Şebnem Korur Fincancı, yer almaktadır.

Rapor içeriğinde Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından 1 Temmuz 2020 ve 1 Haziran 2022 tarihleri arasında tütün kontrolü ile ilgili sürdürülen çalışmalarının öne çıkan ayrıntıları yer almaktadır.

1. **Bilimsel yayınları izlemek ve TTB adresli bilimsel dergilerde güncel bilgilere yer vermek**

Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi (STED), TTB'nin bilimsel yayın organıdır. Çalışma grubu geniş bir katılımla Dergi için 31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü ÖZEL sayı çalışmaları yapmaktadır.

ÖZEL sayı hazırlıkları 2021 ve 2022 yıllarında da sürmüştür.

2021 yılı özel sayısı görseli aşağıda sunulmuştur.

https://www.ttb.org.tr/STED/images/file/2021_3_O.pdf



Derginin 2022 yılı özel sayısı hazırlıkları sürmektedir. Daha önceki formatlarla uyumlu bir yaklaşım benimsenmiştir. Dergi içeriğinde güncel konuların yanı sıra TTB-UDEK üyesi uzmanlık derneklerinin görüşlerinin alındığı bölüme yer verilmesi planlanmıştır. Derginin Haziran ayı içinde (2022) okuyucuyla buluşması planlanmıştır.

2. Farkındalık çalışmalarını sürdürmek, özel günlerde bilgi üretmek

2.a.

31 Mayıs 2021 tarihinde farkındalık çalışmaları yapılmıştır. Tütün kontrolünde kanıta dayalı çalışmalardan yararlanarak dünyada başarılı uygulamaların ülkemizde de başlatılabilmesi için kamuoyu bilgilendirilmiştir. TTB-UDEK üyesi dernekler bu konuda öncelikle iş birliği yapılan kurumlar olmuştur. Açıklama, Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi (SSUK) Dönem Başkanı imzasıyla yapılmıştır.



Açıklamanın tam metni için:

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=6cdb077e-c156-11eb-ac93-262443e2a48f

Basın bildirisine çok sayıda TTB-UDEK üyesi dernek destek vermiştir.

2.b.

6.10.2021 tarihinde gereksinim üzerine bir tütün şirketinin destekleyeceği öğrenilen toplantı organizasyonunun önlemesi için kamuoyu ve hekimler bilgilendirilmiştir.

https://www.ttb.org.tr/yazdir.php?Tablo=tbl_haber&Guid=3518a000-26bc-11ec-8724-7c15f488cd6a



Türk Tabipleri Birliği
Turkish Medical Association

Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi'nden Önemli Duyuru: Tütün Firması Destekli Proje Durdurulmalıdır

Geçtiğimiz hafta içinde birçok sağlık çalışanına Dumansız Dünya Vakfı fonu desteği ile Türkiye Ekonomi Politikaları Araştırma Vakfı (TEPAV) tarafından hazırlanan proje raporunun tanıtım toplantısına davet gönderilmiştir.

Projenin destekçisi Dumansız Dünya Vakfı'nın tek geliri büyük bir tütün firmasından gelmektedir. Bu tütün firması uzun zamandır Türkiye'ye sözde zararı azaltılmış ürünleri sokmaya ve tütün kontrolünün karar vericileri arasında yer almaya çalışmaktadır. Ülkemizin de benimsediği Tütün Kontrolü Çerçeve Sözleşmesi tütün endüstrisi ile ilişkileri kısıtlamıştır.

Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi (SSUK) Dönem Başkanı Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak, meslektaşlarımızı bu konuda uyarmayı görev biliyor, projenin sonlandırılmasını ve bilinen tütün endüstrisi savlarının yayılmasının engellenmesini talep ediyoruz.

Dikkat: Tütün endüstrisi destekli vakfın ilk hamlesi değil!

Tütün endüstrisi uzun yıllardır "tütün kontrol" kavramından rahatsızlığını ve kontrol masasında yer almak isteğini dile getirmektedir. Tütün kontrol kanunlarının geçerli olmadığı tütün içermeyen sentetik nikotin ve marihuana gibi ürünlere yatırım yapmaktadır.

Dumansız Dünya Vakfı ülkemizde kontrol masasını kurmak ve sağlık çalışanları ile buluşmak için 3 Temmuz 2019'da "İstanbul Dumansız Diyalogları" adı altında bir toplantı düzenlemiş ancak gerçekleştirememişlerdi.

2.c.

9 Şubat Sigarayı Bırakma Günü nedeniyle basın bildirileri hazırlanmış ve basın ile paylaşılmıştır.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=e37b6c38-8975-11ec-bfc3-c3e948a9785f



ANA SAYFA İLETİŞİM RSS ENGLISH

Türk Tabipleri Birliği
Turkish Medical Association

TTB KOLLAR ETİK UDEK HUKUK YAYINLAR ARŞİV BAĞLANTILAR

Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi: 9 Şubat Sadece Sigarayı Değil, Tüm Tütün ve Nikotin Ürünlerini Bırakma Günü Olmalıdır

TTB Haberler

DUYURULAR + Hekimlik Uygulamaları Veritabanı + ILO Uluslararası Kimyasal Kontrol Rehberi'nin Türkçe Çevirisi yayımlandı + TTB-Petrol Ofisi Positive Kart

Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi: 9 Şubat Sadece Sigarayı Değil, Tüm Tütün ve Nikotin Ürünlerini Bırakma Günü Olmalıdır

Hızlı Erişim

TABİP ODALARI KATSAYI AŞI

2.d.

Çalışma grubu, toplumda farkındalığın artmasının yararlı olduğu düşünülen konularda bilgi notları hazırlamıştır. Özellikle gençleri hedef alan "IQOS" konulu bilgi notu 23.2.2022 döneminde hazırlanmış ve paylaşılmıştır.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=b2fbce22-948d-11ec-b245-3c3d7ec0492b



TTB'ye tütün konulu gelen sorulara grup üyeleri tarafından yanıtlar üretilmiştir.

2.e.

31 Mayıs (2022) Tütünsüz Bir Dünya Günü nedeniyle Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi (SSUK) Dönem Başkanlığı olarak basın açıklaması yapılmıştır.



Açıklamanın tam metni için:

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=8cd9b538-e019-11ec-836e-1f989d4da75f

2.f. Web sayfası için Intro düzenlemeleri

31 Mayıs 2021 ve 2022 tarihinde TR ve ING web sayfalarında aşağıdaki görseller "intro" olarak kullanılmıştır. Bu formatın Tabip Odaları ve Dernekler tarafından benzer şekilde kullanılabilmeleri konusunda TTB Merkez Konsey tarafından çağrı yapılmıştır. Çağrıya Tabip Odalarından olumlu yanıt alınmıştır.

2021 yılı Türkçe INTRO



2021 yılı İngilizce INTRO

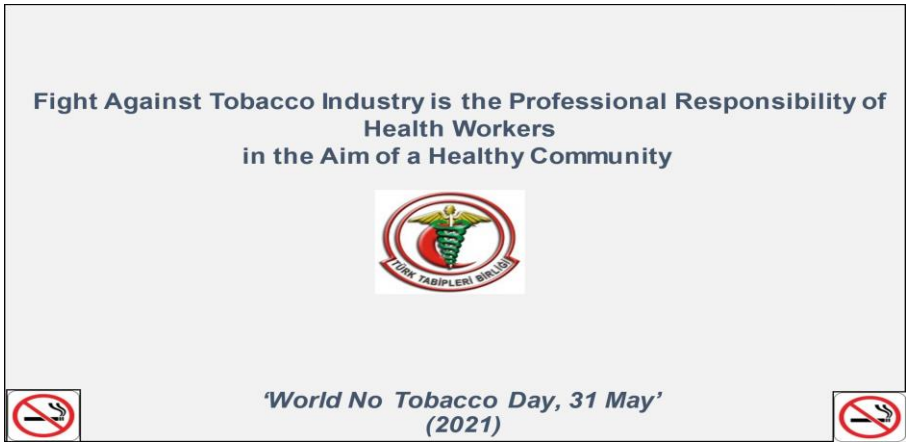


31 Mayıs 2022 tarihinde TR ve ING web sayfalarında aşağıdaki görseller "intro" olarak kullanılmıştır. Bu formatın Tabip Odaları ve Uzmanlık Dernekleri tarafından benzer şekilde kullanılabilmeleri konusunda TTB Merkez Konsey tarafından çağrı yapılmıştır.

2022 yılı TR Intro



2022 yılı ING Intro



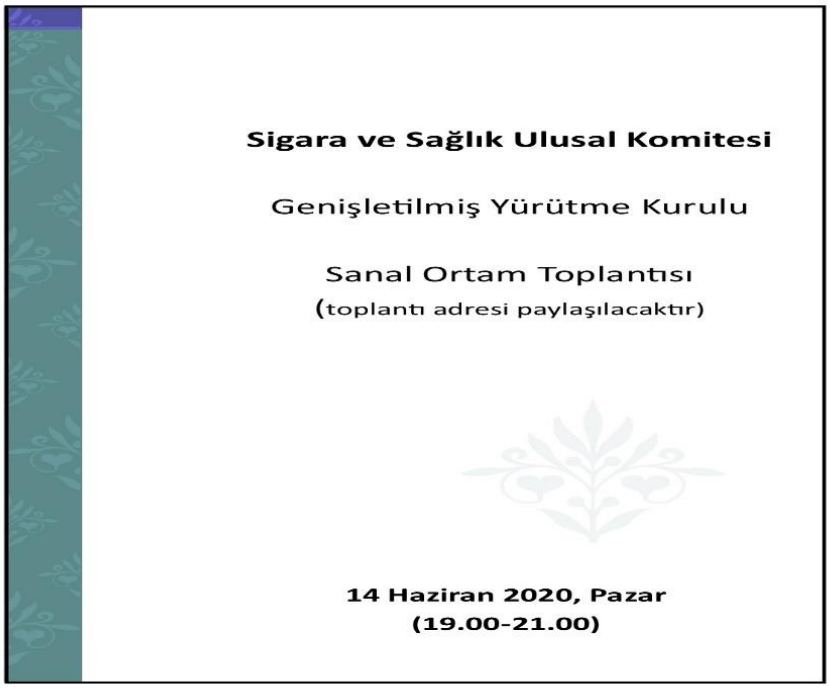
3. Bilimsel toplantılar yapmak

Bu amaç doğrultusunda uluslararası konukların yer aldığı bir panel SSUK tarafından 7 Nisan Dünya Sağlık Günü nedeniyle düzenlenmiştir (2021).



4. Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi Dönem Başkanlığı görevini sürdürmek

Genişletilmiş yürütme kurulu toplantıları sürdürülmüştür. Gündemde yer alan konuların değerlendirilebilmesi için ilgili kurum ve kuruluşlarla ve bileşen derneklerle iletişim içerisinde çalışmalar yapılmıştır, sürece katkı sağlanmıştır.



Yürütme kurulu toplantıları yapılmıştır. Tütün kontrolüne ilişkin gündem ve öncelikler üzerinde çalışmalar sürdürülmüştür.

5. Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu ile işbirliği içinde çalışmalar yapmak

Tütün kontrolü çalışmaları kapsamında gerektiğinde Hukuk Bürosu işbirliği sürdürülmüştür.

6. Geleceğe dair planlamalar yapmak

Bu başlıkta yapılan çalışmalar süreklilik içinde devam etmektedir.

TTB UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU (TTB-UDEK) FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

TTB-UDEK Yürütme Kurulu Üyeleri (2020-2021)

- Başkan : Dr. Umut Akyol
- İkinci Başkan : Dr. Ersin Yarış
- Genel Sekreter : Dr. Gülriz Erişgen
- Muhasip üye : Dr. Ülker Koçak
- ATUB Temsilcisi : Dr. Umut Akyol
- Üye : Dr. Bülent Önal
- Üye : Dr. Meram Can Saka
- Üye : Dr. Elif Şen • Üye : Dr. Serkan Yılmaz

2021-2022 (8.1.2022 Genel Kurul sonrası)

- Başkan : Dr. Umut Akyol
- İkinci Başkan : Dr. Orhan Odabaşı
- Genel Sekreter : Dr. Funda Barlık
- Muhasip üye : Dr. Gülriz Erişgen
- ATUB Temsilcisi : Dr. Umut Akyol
- Üye : Dr. Elif Şen
- Üye : Dr. Serkan Yılmaz
- Üye : Dr. Filiz Ak
- Üye : Dr. İrem Yıldız
- Üye: Dr. Alper Döventaş

TTB-UDEK 41. Olağan Genel Kurulu 17.04.2021 tarihinde, 42. Seçimli Genel Kurulu 8.01.2022 tarihinde çevrimiçi gerçekleştirildi. TTB-UDEK 2020-2022 döneminde pandemi koşulları nedeni ile yürütme kurulu toplantılarını ve etkinliklerini çevrimiçi sürdürmüştür.

TTB-UDEK Üyeleri

	Asıl	Gözlemci	Toplam
Dahili Tıp	43	20	63
Cerrrahi Tıp	18	12	30
Temel Bilimler	11	3	14
Toplam	72	35	107

TTB-UDEK Çalışma Başlıkları ve Etkinlikler:

Asistan ve Genç Uzman Hekimler, Uzmanlık Eğitimi:

• 26. TUEK "Pandemi ve uzmanlık eğitimi" ana teması ile 12-13.12.2020 tarihinde gerçekleştirlmiştir. Program kapsamında:

Asistan, genç uzman hekim çalışma grubu 1: Pandemi döneminde özlük hakları

Asistan, genç uzman hekim çalışma grubu 2: Pandemi döneminde uzmanlık eğitimi oturumları gerçeklştirlmiştir.

• Panel: Asistan Hekimlerin sağlığı ve COVID-19, 08.02.2021.

• Panel: Pandeminin 1. Yılında Asistan Hekimler, 01.03.2021.

• 27. TUEK "Uzmanlık eğitiminde akreditasyon ve yeterlik kurulları" ana teması ile 5. 12. 2021 tarihinde gerçekleştirilmiştir.

•UDEK Yürütme Kurulu Asistan ve Genç Uzman Hekimlerle Buluştu. 14.4.2022

https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=528

•Uzmanlık Eğitiminde Niteliği Düşürerek Sayıyı Artırmak Çözüm Değildir. 19.4.2022

https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=526

• TTB UDEK Yürütme Kurulu TUS Kontenjanları Konusunda Üye Derneklerin Yöneticileri ve Asistan- Genç Uzman Hekim Temsilcileriyle İki Farklı Toplantı Düzenledi. 22.04.2022

https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=530

•TTB MK ve UDEK'ten 2022 Tıpta Uzmanlık Sınavı Birinci Dönem Kontenjan Tablosunun İptali İçin Danıştaya Başvuru 27.04.2022

https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=531

Toplum Sağlığı:

TTB UDEK Toplum Sağlığı Çalışma Grubunun faaliyetleri ağırlıklı olarak Covid-19 pandemisine yönelik olmuştur.

• Tehdit oluşturan güncel SARS-Cov-2 varyantları hakkında bilgi notu, 01.02.2021; https://www.hekimlik.org/koronavirus/tehdit-olusturan-guncel-sars-cov-2-varyantlarihakkinda-bilgi-notu/

• Ülkemizde İlan Edilen İlk Vakadan Sonra Toplumda Salgın Hala Kontrol Altında Değil! Birinci Dalganın Üçüncü Pikine Doğru Hızla Gidiyoruz, 19.03.2021 https://www.hekimlik.org/koronavirus/ulkemizde-ilan-edilen-ilk-vakadan-sonratoplumda-salgin-hala-kontrol-altinda-degil-birinci-dalganin-ucuncu-pikine-dogru-hizlagidiyoruz/

•TTB UDEK Koronavirüs Çalışma Grubunun "Pandemide Güncel Durum ve Kademeli Açılma Süreci"ne dair görüşleri, 3.6.2021

https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=502

•Basın Açıklaması: #TedirginOlmaAşıOl, 17.06.2021

https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=504

•Salgın İle Mücadelede Başarı İçin Verilerin Paylaşılması Elzemdir. 13.7.2021

https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=507

•Türk Tabipleri Birliği ve Uzmanlık Dernekleri Çocuk Yaş Grubunda COVID-19 Aşılamasını Öneriyor. 29.3.2022 https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=523

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı, Özlük Hakları

• Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu toplantısı, 12.12.2020.

• Panel: Sağlık Çalışanları ve COVID-19, 28.12.2020.

• Panel: Laboratuvar Alanlarında Çalışanların Sağlığı ve COVID-19, 07.01.2021.

• Panel: Radyoloji ve Endoskopi Çalışanlarının Sağlığı ve COVID-19, 14.01.2021.

• Panel: Sağlık Çalışanlarının Sağlığı ve COVID-19 : Neler Önlenebilirdi?, 16.02.2021

• TTB-UDEK COVID-19 ve Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Sempozyumu, 25.02.2021.

• TTB Merkez Konseyi, UDEK ve Uzmanlık Derneklerinden TBMM'ye Çağrı: Hekimlerin Çalışma Ortamı ve Özlük Haklarında İyileştirme Yapılmalıdır. 21.01.2022

https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=518

• 8 Şubat 2022 Beyaz G(ö)REV Eylemine Tüm Hekimleri Katkı Sunmaya Çağırıyoruz. 4.02.2022

https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=519

• Şiddet Sağlığı Öldürüyor! Kısıtlı Yasal Düzenlemelerle Değil, Şiddeti Oluşturan Nedenlere Karşı Birlikte Hareket Ederek Sağlıkta Şiddetle Mücadele Edebiliriz! 29.3.2022

https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=525

e SAĞLIK, e EĞİTİM

12.12.2021 tarihinde kurulan TTB UDEK E-sağlık - E-Eğitim Çalışma Grubu çalışmalarını uzaktan eğitim ve uzaktan sağlık hizmet sunumu konularında sürdürdü.

•13. Tıp Bilişimi Kongre programı "Uzmanlık Dernekleri Penceresinden Tıp Bilişimi" başlığı ile TTB-UDEK moderatörlüğünde bir oturum gerçekleştirildi.

• Teletıp Uygulama Rehberleri hazırlanması ve paylaşılmasına karar verildi.

• Sağlık Bakanlığı'nın 10.02.2022 tarihli "Uzaktan Sağlık Hizmetlerinin Sunumu Hakkında Yönetmelik" hakkında üye derneklerin görüşleri doğrultusunda oluşturulan UDEK Görüşü TTB MK ile paylaşıldı. 22.02.2022

Özel Hekimlik ve TTB Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı (HUV):

• HUV Danışma Kurulu Toplantıları

• 2021 ve 2022 Yılları TTB HUV Katsayı Listesi Belirlenmesi

• Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik Muayenehanelerde Yapılabilecek Tıbbi İşlemler EK-13 Listesi değerlendirmesi 11.03.2021

https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=493

•Sağlık Kurum ve Kuruluşları ile Hekimlerin Toplumu Bilgilendirici Tanıtımlarda Görsel Kullanım Kuralları Çalıştayı 19.Aralık 2021

ATUB (AVRUPA TIP UZMANLARI BİRLİĞİ- UEMS) İlişkileri

TTB-UDEK üyesi olduğu ATUB ile ilişkilerini, düzenli olarak yılda iki kez yapılan, pandemi döneminde çevrimiçi olarak gerçekleştirilen genel kurullara katılarak sürdürmeye devam etmiştir.

Bu dönem içerisinde temsilcilerimizden Dr. Umut Akyol, Uzmanlık Eğitimi Çalışma Grubu'nun başkanlığına atanmıştır. Dr. Akyol gerek bu grupta (WG PGT), gerekse CESMA'da (yeterlik sınavları ile ilgili çalışma gurubu), Dr. İskender Sayek EACCME, Avrupa STE akreditasyon konseyinde STE-SMG, kredilendirme alanında aktif çalışmalarına ve TTB UDEK temsiliyetine devam etmektedir

Üye derneklerimizin kendi alanlarındaki ATUB seksiyonları ile ilişkileri UDEK aracılığı ile sürdürülmekte ve geliştirilmeye devam etmektedir.

TTB yöneticilere karşı açılan haksız davalar ve TTB'ye saldırılar konusunda ATUB'a bilgi verilerek destek kararları alınması ve bu kararların üye ülkelerde duyurulması gerçekleştirilmiştir.

BASIN AÇIKLAMALARI

25.11.2020 KAMUOYUNUN DİKKATİNE! COVID-19 PCR Testi Pozitif Saptanan Tüm Vakaların Açıklanması Neden Gereklidir?

8.1.2021 TTB ve Uzmanlık Dernekleri: İşbirliği Protokolleri Çerçevesinde İmzalatılmak İstenen Hizmet Sözleşmeleri Tıp Fakültelerinin İşleyişine Uygun Değildir, Hukuka Aykırıdır.

19.3.2021 Ülkemizde ilan edilen ilk vakadan sonra toplumda salgın hala kontrol altında değil! Birinci dalganın üçüncü pikine doğru hızla gidiyoruz!

21.01.2022 TTB Merkez Konseyi, UDEK ve Uzmanlık Derneklerinden TBMM'ye Çağrı: Hekimlerin Çalışma Ortamı ve Özlük Haklarında İyileştirme Yapılmalıdır.

TUYEK (TIPTA UZMANLIK YETERLİK KURULLARI EŞGÜDÜM KURULU) (31 MAYIS 2021- 31 MAYIS 2022)

Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulları Eşgüdüm Kurulu (TUYEK) 21. Olağan Seçimli Genel Kurul 05 Haziran 2021 tarihinde yapıldı.

Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulları Eşgüdüm Kurulu ilk Yürütme Kurulu Toplantısını 20 Haziran 2021 tarihinde gerçekleştirdi.

Yapılacak işler üzerinden önümüzdeki dönem öncelikler ve çalışma planı değerlendirildi:

Adı Soyadı	Alanı	YK Görev	Komisyon Sorumluluğu
Prof. Dr. Emel Gönen	Ortopedi ve Travmatoloji	Başkan	Sürekli Mesleki Gelişim
Prof. Dr. Utku Şenol	Radyoloji	II. Başkan	Program Değerlendirme
Prof. Dr. Orhan Odabaşı	Tıp Eğitimi	Genel Sekreter	Genel Koordinasyon
Prof. Dr. Serkan Yılmaz	Acil Tıp	Genel Sekreter	UDEK Koordinasyon – Web ve Sosyal Medya
Prof. Dr. Aylin Yıldırır	Kardiyoloji	Üye	Ölçme Değerlendirme
Prof. Dr. Cem Oktay	Acil Tıp	Üye	Ölçme Değerlendirme
Doç. Dr. Cenk Demirdöver	Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahisi	Üye	Program Değerlendirme
Prof. Dr. Faik Özçelik	Genel Cerrahi	Üye	Ölçme Değerlendirme
Prof. Dr. Gülay Durmuş Altun	Nükleer Tıp	Üye	Program Geliştirme
Prof. Dr. İpek Kıvılcım Oğuzülgen	Göğüs Hastalıkları	Üye	Program Geliştirme
Doç. Dr. İsmail Arslan	Aile Hekimliği	Üye	Program Geliştirme
Prof. Dr. Müjgan Alikaşifoğlu	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	Üye	Sürekli Mesleki Gelişim
Prof. Dr. Reyhan Eğilmez	Patoloji	Üye	Program Değerlendirme
Prof. Dr. Zeliha Yazar	Göz Sağlığı ve Hastalıkları	Üye	Program Değerlendirme

Tıpta uzmanlık yeterlik kurulları arasında eşgüdümü sağlamak amacıyla çalışmalarını sürdüren kurul bu dönem içerisinde ağırlıklı olarak eğitim toplantıları düzenledi.

Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulları Eşgüdüm Kurulu "TUYEK Deneyim Paylaşımı ve Eğitim Toplantıları" ile var olan durumu saptamak ve eşgüdümü sağlamayı amaçladı. Toplantılar eşzamanlı ve Zoom Platformu üzerinden yapıldı. Toplantılarımızın sunum bölümleri kayıt altına alındı ve web sayfasında yayınlanması planlandı.

Toplantılara, Yeterlik Kurulu olan tıpta uzmanlık alanlarından en az bir temsilcinin, yeterlik kurulu henüz kurulmayan ya da kurulma aşamasında olan tıpta uzmanlık alanlarından ise alan uzmanlık derneklerinden en az bir temsilcinin katılımı öngörüldü. Toplantılara katılan Yeterlik

Kurulu temsilcisinin yeterlik kurulunda ilgili komisyonda görevli ve çalışıyor olması toplantı verimliliğine doğrudan katkı sağladığı görüldü.

Toplantı öncesi toplantının konusu ile ilgili form (Soru girmek için erişim) dernek ve yeterlik kurullarına iletildi, sorular alındı.

TUYEK Deneyim Paylaşımı ve Eğitim Toplantıları

Tarih	Saat	Konu	Soru girmek için erişim
10.03.2022	15.30-16.30	Yeterlik Kurulu Çalışma Yöntemi	https://forms.gle/9Ybm9RU2yqZuP7127
17.03.2022	15.30-16.30	Kurum Ziyaretleri TTB UDEK Temsilci Eğitimi	https://forms.gle/6v728eKyWSrgmnWg8
24.03.2022	15.30-16.30	Yeterlik Kurulları Program Geliştirme Komisyonu	https://forms.gle/dymct3ge4ejfZaRr5
31.03.2022	15.30-16.30	Yeterlik Kurulları Program Değerlendirme Komisyonu	https://forms.gle/xADvvBvYGPPsiAV38
07.04.2022	15.30-16.30	Yeterlik Kurulları Ölçme Değerlendirme Komisyonu	https://forms.gle/Kjk1QAC6sDnAH1Zz5
14.04.2022	15.30-16.30	Yeterlik Kurulları Sürekli Mesleki Gelişim Komisyonu	https://forms.gle/ks93Jq46NHeGjBBc9

SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ DERGİSİ (STED) FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Bilimselliğimizden ödün vermeden dostluğumuzu esirgemeden, iki ayda bir sımsıcak bir merhaba ile yayın yaşamımızı sürdürüyoruz.

Dergimiz Türk Tıp Dizini ve Türkiye Atıf Dizini içinde yer almaktadır.



Birinci basamak sağlık hizmetlerinde çalışan meslektaşlarımıza daha çok sayıda ve özgün makale sunmak temel amacımız. 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 birinci basamak ile doğrudan ilgili araştırma bulmakta yaşadığımız güçlük sürmekte.

Yedi yıldır her 31 Mayıs tarihinde de *"31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü"* STED Özel Sayısını bu yıl da hazırlamak için çaba gösteriyoruz. Bu raporun hazırlandığı günlerde Sevgili Dr. Dilek Aslan'ın çabaları ile yeni sayıyı derleme çalışmaları sürmektedir. Emeği geçen tüm yazarlarımıza teşekkür etmek istiyoruz.

Birinci basamak sağlık alanının dergisi olmanın sorumluluğunu taşıyarak daha iyisi - gelişkini ve gereksinimlere yanıt vermek için her türlü katkıya açığız, desteğinizi bekliyoruz.

Çalışmalarını dergimize gönderen değerli yazarlarımıza bir kez daha teşekkür ediyoruz.

Dergimizi sponsor desteği ile 2013 yılından sonra baskı sayımızı 3000'e çıkartmanın mutluluğunu yaşıyoruz.

Dergimize gönderilen makale sayısında yaşanan artış sonrasında 2018 yılından başlanarak sayfa sayımızı 48 sayfadan 80 sayfaya çıkardık.

Dergimize gönderilen yazıları 2016 yılından başlayarak Ulakbim Dergipark üzerinden kabul etmeye başladık (http://dergipark.gov.tr/sted). Yayın bilimsel danışma kurulu yönetimini de Dergipark üzerine taşıdık.

Dergimize Ulakbim üzerinden erişilebilmekte. Aynı zamanda www.ttb.org.tr/STED adresinden de okurlarımıza dergimizi sunmayı sürdürüyoruz.

STED erişim http://www.ttb.org.tr/STED/

2022 Yılı içerisinde TTB Merkez Konseyimizin öncülüğünde bir süredir etkin olmayan Yayın Kurulumuzu yeniden oluşturduk. Bu dönem içerinde görev alan değerli meslektaşlarımıza çok teşekkür ediyoruz.

Bilimsel ve dostça kalın...

MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK DERGİSİ (MSG) FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK DERGİSİ FAALİYET RAPORU

Mart 1992 tarihinde "İş Hekimliği Dergisi" ve Ekim 1995'te de "Bülten" olarak TTB-İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği çalışmaları yayın hayatı ile zenginleştirilmeye çalışılırken; TTB'nin bu her iki yayınından da tarihsel mirası alarak ve mevcut birikimleri aşarak 2000 yılında *Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi* yayın hayatına adım atmıştır.

İşçi sağlığı alanı üretkendir, diğer alanları ve alanların öznelerini birleştirir. Bununla birlikte sadece mesleki sağlık ve güvenlik alanlarından doğan sorunları birleştiren; bu nedenle alanın öznelerinin değme noktalarını yaratan değil, buradan doğan sentezlerin siyasi süreçleri sorguladığı ve buna karşı ortak tepkilerin doğacağı bir alandır. Alanın öznelerinin buluşturulması, ortak dile de ihtiyaç duyduğu için dergimizin dili mesleki terminolojiden uzak, "teknisizmi" içermeyen, daha çok "vulgarize" edilmiş; hekim dışı hedef kitlesini de kucaklayan bir dildir. Hekimlerden, sendikalardan, üniversitelerden, meslek odalarından aldığı gücü sadece iletişim ve bilgi amaçlı, kullanan değil, bu bilgileri örgütleyerek ortak siyasal ve toplumsal tepkilere de dönüştüren bir kurguya sahiptir.



Meslek hastalıklarında, iş kazalarında ve işçi cinayetlerinde tespit sorununu büyüteç altına yatıran dergimiz, meslek hastalığı, iş kazaları ve işçi cinayetlerinin sonuç olduğunu bilir; ama bu sonucun çarpıcılığı, sarsıcılığı üzerinden toplumsal, siyasal sorgulamaya gidebileceğine inanarak meslek hastalıkları ve iş kazaları tespitinin olmazsa olmaz olduğunu görür. Sendikalar, meslek odaları ve üniversitelerden aldığı yazılarla hemen ardışık sayfalarında pozitif dönüştürücü bağlar kurmaya çalışırken, asıl olanın dar mesleksel angajmanda yol almak değil, mesleki/tıp içi (bilimsel araştırma, inceleme... yazıları) bilgiyle, siyaset- iletişim-ideoloji alanları arasında canlılık ve devinim sağlamak olduğunu bilir. Bu nedenle dergimiz, bir iletişim aracı olmaktan çok, kendi yaratıcı alanından doğan öznelerinin değişimini ve bu değişimle nesnelliğe basınç uygulayan bir anlayışa sahip olmayı hedefler. Yani, dergimiz bir ürünün yayımlanması ile sınırlı olmaktan çok üretimin kendisi olduğunun bilincindedir. Bu perspektiften hareketle; Ocak 2000'de bir Editör ve dört yayın kurulu üyesiyle ilk sayısını okuyucu kitlesiyle buluşturan TTB/*Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi*; 2022 yılında iki editör ve yedi yayın kurulu aktivisti ile işçi sağlığı alanına yönelik etkinliğini sürdürmektedir. 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 22 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. 22 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 politika yapma"nın korporasyon anlayışına su taşıyacağının bilincinde olarak "nedenler üzerinden politika yapma"nın çizgisini korumuştur.

Pandemi döneminin getirdiği kısıtlılıklar nedeniyle Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi, uzunca bir aradan sonra Aralık 2021'de 73 ve 74'üncü sayıları kapsayacak şekilde yeniden okurlarıyla buluştu. MSG'nin son sayıları pandemi sürecini ana gündemine taşıdı. Bu sayılar, pandemiyi farklı yönleriyle ele alırken, pandeminin emekçilerin hayatındaki etkilerini tartışmaya açtı. COVID-19 pandemisi ve etkileri, sağlıkta yaşanan dijitalleşme, pandeminin kapitalizme etkisi, sağlık hizmetleri, işçi sağlığı ve güvenliği bu sayılarda MSG'nin işlediği konulardır.

Bu raporun yazıldığı tarihte MSG'nin 75'inci sayısının hazırlıkları devam etmektedir. Bu sayıda da pandeminin işçi sağlığı ve güvenliğine etkisi, COVID-19'un meslek hastalığı olarak kabul edilmesi, sosyal cinayet örneği olarak COVID-19 pandemisi üzerine yapılan tartışmalar yer

alacaktır. Bir sonraki sayının ana teması işçi sağlığı alanındaki uluslararası örgütlerin ve emek örgütlerinin COVİD-19 dönemindeki tutumları ve yaptıkları çalışmaların eleştirel değerlendirmesi olarak planlanmıştır. Konu ile ilgili davetli yazılar istenmiştir.

MSG'yi önümüzdeki dönemde TRDizin'e ve DergiPark'a yeniden sokmanın çalışmalarını yürütmekte, dergimize katkı sunan hakemlerimiz ve yayın kurulumuza, yazılarını bize ileten tüm yazarlarımıza teşekkür ediyoruz.

Dergimize aşağıdaki bağlantıdan ulaşabilirsiniz:

MSG web adresi, https://www.ttb.org.tr/MSG/

TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Türk Tabipleri Birliği tarafından 1978 yılından bu yana yayımlanmakta olan Toplum ve Hekim Dergisi, 2020-2022 çalışma döneminde yayın faaliyetini sürdürmüştür. 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'nda yer almakta ve bu veri tabanı tarafından dizinlenmektedir.



Bu dizine ek olarak 2016-2017 çalışma döneminde Index Copernicus International tarafından oluşturulan ICI Journal Master List 2015 dergi listesine kabul edilmiş ve 22 Kasım 2016 tarihinde TTB sayfasından duyurulmuştur. (http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/kopernikindeksi-6412.html).

Bilim insanları tarafından oluşturulan ve bilimsel dergilerin kalitelerini değerlendiren bir sistem olan ve "Index Copernicus International" tarafından oluşturulan liste, beş kriter üzerinden değerlendirme yapılarak belirlenmektedir. Bu beş kriter, "bilimsel kalite, editöryal kalite, teknik kalite, uluslararası ulaşılabilirlik ve yayınlanma sıklığı-devamlılık" olarak ifade edilmektedir.

Toplum ve Hekim Dergisi pandemi döneminde tüm arşivini erişime açmıştır. Arşivde tüm sayıların eksiksiz dökümüne ve tüm yazıların tam metinlerine ücretsiz olarak ulaşılabilmektedir (http://www.ttb.org.tr/th/).

1 Eylül 2020 - Haziran 2022 çalışma döneminde toplam 11 Hakem Kurulu toplantısı gerçekleştirilmiş, 12 sayı yayımlanmıştır.

Toplum ve Hekim Hakem Kurulu toplantıları

Toplum ve Hekim Hakem Kurulu Eylül 2020 – Haziran 2022 dönemi içinde 11 kez toplanmıştır. 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.

Toplantılar aşağıdaki tarihlerde gerçekleştirilmiştir:

- 27 Eylül 2020
- 28 Kasım 2020
- 30 Ocak 2021
- 27 Mart 2021
- 29 Mayıs 2021
- 14 Ağustos 2021
- 9 Ekim 2021
- 11 Aralık 2021
- 26 Şubat 2022
- 23 Nisan 2022
- 18-19 Haziran 2022 (İlhan Diken anması için Diyarbakır'da gerçekleştirildi)

Çalışma döneminde yayımlanan Toplum ve Hekim sayıları

Çalışma döneminde derginin 35, 36 ve 37. ciltlerinde yer alan toplam 12 sayı yayımlanmıştır. Yayımlanan sayılar aşağıda sunulmuştur:

Cilt 37

- **Sayı 4 (Temmuz-Ağustos 2022)** : COVID-19 PANDEMİSİNDE SAĞLIK SİSTEMLERİ-VIII
- **Sayı 3 (Mayıs-Haziran 2022)** : COVID-19 PANDEMİSİNDE SAĞLIK SİSTEMLERİ-VII
- **Sayı 2 (Mart-Nisan 2022)** : COVID-19 PANDEMİSİNDE SAĞLIK SİSTEMLERİ-VI
- **Sayı 1 (Ocak-Şubat 2022)** : COVID-19 PANDEMİSİNDE SAĞLIK SİSTEMLERİ-V

Cilt 36

- **Sayı 6 (Kasım-Aralık 2021)** : COVID-19 PANDEMİSİNDE SAĞLIK SİSTEMLERİ-IV
- **Sayı 5 (Eylül-Ekim 2021)** : COVID-19 PANDEMİSİNDE SAĞLIK SİSTEMLERİ-III
- **Sayı 4 (Temmuz-Ağustos 2021)** : COVID-19 PANDEMİSİNDE SAĞLIK SİSTEMLERİ-II
- **Sayı 3 (Mayıs - Haziran 2021)** : COVID-19 PANDEMİSİNDE SAĞLIK SİSTEMLERİ-I
- **Sayı 2 (Mart – Nisan 2021)** : ALMA-ATA'DAN ASTANA'YA BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİ- II
- **Sayı 1 (Ocak – Şubat 2021)** : ALMA-ATA'DAN ASTANA'YA BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİ- I

Cilt 35

- **Sayı 6 (Kasım-Aralık 2020)** **:** DÜNYADA VE TÜRKİYE'DE ÜNİVERSİTE-II
- **Sayı 5 (Eylül-Ekim 2020)** : DÜNYADA VE TÜRKİYE'DE ÜNİVERSİTE-I



Kasım - Aralık 2020



Eylül - Ekim 2020



Ocak - Şubat 2021



Mayıs - Haziran 2021



Mart - Nisan 2021

TIP DÜNYASI FAALİYET RAPORU

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2022)

Yayın Kurulu:

- Deniz Erdoğdu
- Ali İhsan Ökten
- Vahdet Mesut Ayan
- Çağlar Özbilgin
- Demet Parlar
- Gönül Malat

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin yayın organı olarak, 1991'de yayımlanmaya başlayan ve 1999'dan itibaren gazete formatını alan Tıp Dünyası, pandemi sürecinin etkisiyle Mart 2020'den itibaren yayın hayatına yedi ay ara vermişti. Eylül 2020'de yönetime gelen Merkez Konseyi, Tıp Dünyası için yenileme çalışmalarına başlamış ve önceki dönem Merkez Konseyi üyelerinin fikir ve katkılarını alarak gazeteyi yeniden yayımlamaya başlamıştır.

Gazetemiz tıp alanından haberler, Merkez Konseyi ve il tabip odalarının, kolların faaliyetleri, sağlığın ekonomi politiği, kültür-sanat, öykü, söyleşi; zengin içeriğiyle dijital formda e-posta üzerinden üyelerine ulaştırılmıştır. Tıp Dünyası, Ocak ve Nisan 2021 sayılarıyla okurlarına yeniden "merhaba" demiştir. Başyazılarıyla Dr. Şebnem Korur Fincancı meslektaşlarımıza seslenmektedir.

Tıp Dünyası, Ekim-Aralık 2021'de "Emek Bizim Söz Bizim" eylemliliğini topluma ve hekimlere daha güçlü bir şekilde duyurmak için basılı yayımlanmış; Ocak-Mart sayısı dijital formda hazırlanmıştır. Tıp Dünyası'nın Nisan-Haziran 2022 sayısının basılı çıkması için bu raporun yazıldığı tarihte çalışmalar sürmektedir.

Tıp Dünyası'nın yayın kuruluna ve yazılarını gazetemize ileten değerli meslektaşlarımıza teşekkürlerimizi sunarız.

Dr. Rümeysa Berin Şen isyanımızda yaşıyor!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu'nun çağrısıyla sağlık çalışanları, Ankara Şehir Hastanesi Kadın Doğum Kliniği'nde görev yapan asistan hekim Dr. Rümeysa Berin Şen'in nöbet ertesi geçirdiği trafik kazasında yaşamını yitirmesi üzerine 25 Ekim 2021 günü birçok ilde basın açıklamaları düzenledi. 11

Muayene için 5 dakika değil 20 dakika!

SAĞLIK 5 dakikaya SIĞMAZ

Hekimleri 5 dakikada bir hasta bakmaya zorlamak mesleki uygulama hatası, malpraktise yol açıcaktır. Bilinmelidir ki; hatanın sorumluluğu hekimde değil, bakanlıktadır. 2

Tıp Dünyası

www.ttb.org.tr "örgütlü emek, sağlıklı toplum" Sayı: 247 Ekim 2021

Özlük haklarımıza ve halkın sağlık hakkına sahip çıkıyoruz!

HEKİMLER BEYAZ YÜRÜYÜŞTE!

23 Kasım 2021
TTB Heyeti, hekimleri temsilen Ankara'ya yürüyor!

TTB ve Tabip Odaları yeni bir mücadele süreci başlattı:

Emek Bizim Söz Bizim!

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları, İstanbul'da düzenledikleri basın toplantısı ile sağlık çalışanlarının karşı karşıya oldukları sorunlar karşısında "Emek bizim, söz bizim" diyerek yeni bir eylem süreci başlattıklarını duyurdu. 7

Bu sağlık sistemi iflas etmiştir, artık söz bizdedir!

TTB, sağlık çalışanlarının özlük ve ekonomik sorunlarının çözümü ile halkın sağlık hakkı için taleplerini yükseltmek amacıyla 11 Ekim 2021 günü çevrimiçi bir basın toplantısı ile eylem takvimini açıkladı. 8

TTB Hekim Buluşmaları başladı

TTB'nin "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek başlattığı yeni mücadele süreci kapsamındaki hekim buluşmaları başladı. 9

"Emek Bizim Söz Bizim" etkinlikleri devam ediyor

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim" çağrısıyla başlayan etkinlikler tabip odalarının katılımıyla basın açıklamaları ve protestolarla devam ediyor. 10



18 ayın ardından pandeminin neresindeyiz?

TTB Pandemi Çalışma Grubu tarafından hazırlanan değerlendirmede; iktidarın pandemi politikasındaki yetersizliklerin bilinçli bir tercih olduğuna dikkat çekildi, salgınla mücadelenin ancak bütüncül bir bakışla yürütülebileceğinin altı çizildi. 4

Pandemi Bültenleri ve Pandemide Merak Etiklerimiz	5
TTB bölge tabip odaları toplantıları başladı	3
Dr. Benan Koyuncu yalnız değildir!	6
Kadın hekimlerden...	12
Toplum ve Hekim Dergisi'ndeki "COVID-19 Pandemisinde Sağlık Sistemleri" Dosyası	12
COP26 "fetişist yarılma"ya merhem olur mu?	13
Gençay Gürsoy'un Anılar-Tanıklıklar Kitabı: Bir Hayat Üç Dönem	14
Bazı ilaçların ödeme kapsamından çıkarılması ne anlama geliyor?	14
Ödüller tüm sağlık emekçilerinin...	15
10 Ekim Katliamı'nı unutmayacağız, unutturmayacağız!	15



gündem...

Hekimlere Mektup ve Çağrı

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın yazısı sayfa 3'te

ASM çalışanları iş bıraktı

Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları, 30 Haziran 2021 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanıp yürürlüğe giren Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'ne karşı 16 Ağustos, 27 Ağustos ve 7 Ekim 2021 günlerinde pek çok ilde iş bırakma eylemi yaptı. 6



V. ÖDÜLLER

(1 Eylül 2020 – 31 Mayıs 2021)

2021 TTB BEHÇET AYSAN ŞİİR ÖDÜLÜ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) 2 Temmuz 1993'te Sivas Katliamı'nda yaşamını yitiren şair Dr. Behçet Aysan anısına bu yıl 24. defa düzenleyeceği Şiir Ödülü için başvuru süresi başladı. Seçici Kurul'da Doğan Hızlan, Cevat Çapan, Turgay Fişekçi, Ali Cengizkan ve Haydar Ergülen'in olduğu ödül için başvuru koşulları şöyle:

- Son başvuru tarihi 1 Mayıs 2021'dir.
- Ocak 2019'dan sonra yayımlanmış bir kitap ya da yayına hazır bir kitap dosyası ile aday olunabilir (Yayımlanmamış yapıtların A4 dosya kâğıdına çift aralıklı yazılmış olması gereklidir).
- Kişiler kitap ve dosya ile kendileri doğrudan katılabileceği gibi, yayımlanmış şiir kitaplarını sivil toplum örgütleri, yayınevleri ve üçüncü kişiler, şairin onayı alınmak koşuluyla önerebilirler.
- Aday olacak şairler; adı, açık adresi ve kısa yaşam öyküsüyle birlikte kitaplarını (8 adet) ya da şiir dosyalarını (8 adet) TTB Merkez Konseyi'ne (GMK Bulvarı Şehit Daniş Tunalıgil Sok. No:2 Kat:4, 06570 Maltepe-Ankara) göndermelidir.

- Ödüle başvuranlar ilan edilen tüm koşulları, kabul etmiş sayılır.
- Ödül kazanan yapıt Haziran 2021'de açıklanır.
- Ödül tek yapıta verilecektir. Seçici Kurul uygun görürse ödül paylaştırılabilir.
- Ödül için gönderilen yapıtlar açıklanmaz, yalnızca ödül kazanan duyurulur.

(08.02.2021)

2021 TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü "Doğu Duvarı" Adlı Eseriyle Faris Kuseyri'ye Verildi

2021 yılı Türk Tabipleri Birliği (TTB) Behçet Aysan Şiir Ödülü'ne Faris Kuseyri'nin "Doğu Duvarı" adlı eseri değer bulundu.

Toplamda 140 katılımcının başvurduğu 2021 Yılı TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü için Seçici Kurul değerlendirme toplantısı 28 Haziran 2021 tarihinde çevrimiçi olarak gerçekleştirildi. Ali Cengizkan, Turgay Fişekçi, Doğan Hızlan, Cevat Çapan ve Haydar Ergülen'den oluşan kurul, kararını oybirliğiyle aldı.

Seçici Kurul ödülün Kuseyri'ye verilmesinin gerekçesini, Kuseyri'nin "Ortadoğu coğrafyasına yerleşen ve oradan konuşan, geleneksel ve modern şiiri iyi bilen, her zaman yaşamın içinde; şiirin geleneksel formlarını kullanmaktan çekinmeyerek günceli, toplumsalı, kişisel olanı aktaran, çalışan sınıflara ve emeğe yüz ışıtan" özelliklere sahip olmasıyla açıkladı.

Faris Kuseyri'yi kutluyor, tüm katılımcılara teşekkür ediyoruz.

(29.6.2021)



2022 TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü Başvuruları Başladı

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) 2 Temmuz 1993'te Sivas Katliamı'nda yaşamını yitiren şair Dr. Behçet Aysan anısına bu yıl 25'incisini düzenleyeceği Şiir Ödülü için başvuru süresi başladı.

Seçici Kurul'da Doğan Hızlan, Cevat Çapan, Turgay Fişekçi, Ali Cengizkan ve Haydar Ergülen'in olduğu ödül için başvuru koşulları şöyle:

- Son başvuru tarihi 1 Mayıs 2022'dir.
- Ocak 2021'den sonra yayımlanmış bir kitap ya da yayına hazır bir kitap dosyası ile aday olunabilir (Yayımlanmamış yapıtların A4 dosya kâğıdına çift aralıklı yazılmış olması gereklidir).
- Kişiler kitap ve dosya ile kendileri doğrudan katılabileceği gibi, yayımlanmış şiir kitaplarını sivil toplum örgütleri, yayınevleri ve üçüncü kişiler, şairin onayı alınmak koşuluyla önerebilirler.
- Aday olacak şairler; adı, açık adresi ve kısa yaşam öyküsüyle birlikte kitaplarını (8 adet) ya da şiir dosyalarını (8 adet) TTB Merkez Konseyi'ne (GMK Bulvarı Şehit Daniş Tunalıgil Sok. No:2 Kat:4, 06570 Maltepe-Ankara) göndermelidir.
- Ödüle başvuranlar ilan edilen tüm koşulları, kabul etmiş sayılır.
- Ödül kazanan yapıt Haziran 2022'de açıklanır.
- Ödül tek yapıta verilecektir. Seçici Kurul uygun görürse ödül paylaştırılabilir.
- Ödül için gönderilen yapıtlar açıklanmaz, yalnızca ödül kazanan duyurulur.

(18.1.2022)

2022 TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü Başvuru Süresi Doldu

18 Ocak-1 Mayıs 2022 tarihleri arasında 108 başvuru yapılmıştır. Ödül sonuçları, TTB'nin web sayfasında ilerleyen günlerde açıklanacaktır.

VI. ETKİNLİK TAKVİMİ

TARİH	AÇIKLAMA
26-27 Eylül	72. Büyük Kongre (Seçimli) (MK)
1 Ekim	DİSK, KESK, TMMOB, TTB ve 10 Ekim-Der "10 Ekim Ankara Katliamı Anma Etkinlikleri" Toplantısı (D.Erdoğdu)
5 Ekim	İnsan Hakları Derneği ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı Ziyareti (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
7 Ekim	Medgo Haber ile Görüşme (V. Bulut)
7 Ekim	Eşit Haklar İçin İzleme Derneği "İşçi Hakları ve Hak Savunuculuğu Toplantısı" (S.Çelik, A.Müezzinoğlu)
7 Ekim	Merkez Parti Ziyareti (V.Bulut, İ.Akkurt)
7 Ekim	KESK, DİSK, TMMOB, TTB, 10 Ekim-Der "10 Ekim Ankara Katliamı" Anma Toplantısı (V.Bulut)
8 Ekim	EFMA Toplantısı (Online-V.Bulut, 09.00-13.00)
9 Ekim	Engelliler Konfederasyonu Ziyareti (V.Bulut)
13 Ekim	EMEP Ziyareti (V.Bulut, O.N.Karahancı)
13 Ekim	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütmesi ile Toplantı (Ş.K.Fincancı, M.Günbeği)
13 Ekim	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimlik Kolu Yürütmesi ile Toplantısı (M.Günbeği)
14 Ekim	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütmesi ile Toplantı (A.Bahadır, D.Eroğulları)
14 Ekim	Aydın Tabip Odası Başkanı Dr. Esat Ülkü Cenaze Töreni ve İllerde Anma (MK)
15 Ekim	Yüksek Onur Kurulu ve Denetleme Kurulu ile Görüş Alışveriş Toplantısı (MK)
16 Ekim	KESK Ziyareti (MK)
16 Ekim	SES Ziyareti (MK)
16 Ekim	Ankara Tabip Odası Ziyareti (MK)
16 Ekim	COVID-19 Hastalığı Sağlık Çalışanları İçin ACİLEN, Meslek Hastalığı Olarak Kabul Edilmelidir! Basın Açıklaması (MK ve Ankara Tabip Odası)
17 Ekim	Aile Planlaması Hizmetleri Acilen Karşılanmalıdır! Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı, M.Günbeği, Ç.Arslan, D.Erdoğdu)
19-22 Ekim	Karadeniz Tabip Odaları Ziyareti (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, M.Günbeği, O.N.Karahancı)
21 Ekim	Sayıştay 2020 Raporu "Sağlık Bakanlığı Şehir Hastaneleri Değerlendirme" Zoom Üzerinden Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı, A.İ.Ökten, V.Bulut, Av.Ö.Erbaş)
22 Ekim	Aile Hekimliği Pandemi Anketi-2020 Değerlendirmesi Zoom Üzerinden Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı)
23 Ekim	Eğitim Sen Eğitim İzleme Kuralları Toplantısı (A.Bahadır)
24 Ekim	Genel Yönetim Kurulu (GYK) Toplantısı (MK)
24-25 Ekim	Kişisel Sağlık Verileri Kongresi (MK)
26-30 Ekim	Dünya Tabipleri Birliği Toplantısı (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, M.Civaner)
29 Ekim	Güney İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (MK, Mersin, Tarsus)

27 Ekim	Bir Önceki Dönem TTB MK Genel Sekreteri Dr. Bülent Nazım Yılmaz'ın Duruşması (Eskişehir, V.Bulut, Av.V.Ersoy, Av.Ö.Erbaş, Av.M.Güler)
31 Ekim-1 Kasım	İzmir Depremi İnceleme Heyeti (V.Bulut, O.N.Karahancı)
3 Kasım	İzmir Tabip Odası Deprem Sonrası Değerlendirme Raporu Basın Açıklaması (A.İ.Ökten)
3 Kasım	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, D.Erdoğdu)
3 Kasım	Nusret Fişek Anma Etkinliği (MK)
6-8 Kasım	Yüksek Onur Kurulu (YOK) (V.Bulut, A.Bahadır)
8 Kasım	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kol Toplantısı (M.Günbeği, A.Bahadır)
11 Kasım	TTB COVID-19 İzleme Kurulu 8. Ay Değerlendirme Raporu: Kısıtlamalar Sosyal Devlet İlkesiyle Yapılmalı Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı, İ.Akkurt)
12 Kasım	Çankaya Belediyesi Sağlıkçılar Parkı Açılışı (14.00, Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
12 Kasım	Hollanda Büyükelçiliği ile Görüşme (16.00, Ş.K.Fincancı, V.Bulut, D.Erdoğdu)
12 Kasım	Türk Eczacıları Birliği Ziyareti (17.30, Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
12 Kasım	Türk Eczacıları Birliği e-Panel: Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmeti (C.I.Yavuz, A.O.Karababa)
13 Kasım	HDP Ziyareti (MK)
13 Kasım	CHP Ziyareti (MK)
13 Kasım	Yeni Seçilen SES Yürütme Kurulu'na Ziyaret (MK)
13 Kasım	COVID-19 Meslek Hastalığı Kabul Edilmesi Video Çekimi (MK)
15 Kasım	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı (Zoom)
15-26 Kasım	TTB-TÖK Güz Okulu (Zoom)
16 Kasım	TTB 2021 Yılı Sağlık Bütçesi ile İlgili Görüşlerini Açıkladı Basın Açıklaması (D.Erdoğdu, V.Bulut, A.Bahadır, İ.Akkurt)
16 Kasım	İngiltere Baskonsoloslugu. Nick Mellors, Doğu Akdeniz, Orta ve Doğu Avrupa Bilim ve İnovasyon Bölge Yöneticisi ve Büşra Afşar, Bilim ve İnovasyon Birimi Sorumlusu ile Görüşme (Ş.K.Fincancı)
16 Kasım	3H Hareketi Ödül Takvimi (Ş.K.Fincancı)
16 Kasım	Dış İlişkiler Büro Toplantısı (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
17 Kasım	Extraordinary IRCT Council Meeting (Ş.K.Fincancı)
19 Kasım	TUEK Düzenleme Kurulu Toplantısı
19 Kasım	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı (İ.Akkurt)
16-22 Kasım	Şanlıurfa ve Diyarbakır Tabip Odaları Ziyareti (O.N.Karahancı, H.Yerlikaya)
20 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu ve TTB Merkez Konseyi Ortak Basın Açıklaması "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Kasım 2020" (Ş.K.Fincancı)
21 Kasım	EDTTB Toplantısı (Zoom, MK)
21 Kasım	MK ve UDEK Yürütme Kurulu ile Toplantı (Zoom)
23 Kasım	TTB YOK Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp Duruşması ve Basın Açıklaması (V.Bulut, Z.Özçelik, H.Yerlikaya)
24 Kasım	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (D.Erdoğdu)
24 Kasım	MK, YOK ve Denetleme Kurulu Toplantısı (Zoom)
24 Kasım	TTB Asistan ve Genç Uzmanlar Hekimler Kolu Yürütme Kurulu (Zoom, M.Günbeği)
25 Kasım	TTB HUV Danışma Kurulu (Zoom)
25 Kasım	MK ve Dişhekimleri Birliği Filyasyon Toplantısı (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, D.Erdoğdu)

26 Kasım	CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu Ziyareti (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, D.Erdoğdu)
26 Kasım	TMMOB Yönetim Kurulu Ziyareti (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, D.Erdoğdu)
26 Kasım	DİSK Ziyareti (Ş.K.Fincancı, D.Erdoğdu)
26 Kasım	T.C.Sağlık Bakanlığı Hukuk Müşavirliği Genel Müdürü Adem Keskin ile Görüşme (V.Bulut)
26 Kasım	TTB Yüksek Onur Kurulu: Dr. Seyhmus Gökalp İtibarsızlaştırılamaz! Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, T.Gören)
5 Aralık	TTB Yöneticileri Örgüt İçi Eğitim Toplantısı (Zoom)
28 Kasım	Marmara Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Zoom, Ş.K.Fincancı)
30 Kasım	İHD Akademi Ders (Ş.K.Fincancı)
30 Kasım	TTB ve SES'ten Ortak Açıklama "Dr. Şeyhmus Gökalp Serbest Bırakılsın" (MK)
30 Kasım	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı (Zoom, K.D.Eroğulları)
1 Aralık	DİSK-KESK-TMMOB-TTB Ortak Basın Açıklaması "Dr. Şeyhmus Gökalp Serbest Bırakılsın" (MK)
1 Aralık	DEVA Partisi Genel Başkanı Ali Babacan ile Görüşme (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
2 Aralık	TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı (MK)
3 Aralık	Mülkiyeliler Birliği İstanbul Şubesi "Vefik Kitapçıgil Kamu Hizmeti Ödülü" Töreni (Ş.K.Fincancı)
3 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı (Zoom, İ.Akkurt)
4 Aralık	AB Delegasyon Toplantısı (Ş.K.Fincancı)
4 Aralık	TTB-YOK (Zoom, 20.00-23.30)
5 Aralık	TTB Yöneticileri Örgüt İçi Eğitim Toplantısı (Zoom, MK)
6 Aralık	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kol Toplantısı (Zoom, MK)
6 Aralık	TTB-COVID İzleme Kurulu Toplantısı (20.00, Zoom, MK)
7 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu (AHK) Sözleşme Talep Toplantısı (MK)
9 Aralık	TTB-HUV Danışma Kurulu (Zoom, V.Bulut, İ.Akkurt, Ş.K.Fincancı)
12-13 Aralık	Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (TUEK, MK)
11 Aralık	TTB COVID-19 İzleme Kurulu 9. Ay Değerlendirmesi: Salgın Yönetimi Bütünlüklü Bir Bakış Açısını Gerektirir Basın Açıklaması (MK)
12 Aralık	Pandemide Sağlık Politikaları TTB'ye Saldırılar Konferansı (Ş.K.Fincancı)
12 Aralık	Siyasi Haber Programı (V.Bulut)
13 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu (İ.Akkurt, V.Bulut)
13 Aralık	TTB Kültür ve Sanat Çalışma Grubu Kol Toplantısı (A.İ.Ökten)
14 Aralık	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu (M.Günbeği, Ş.K.Fincancı, Ç.Arslan, D.Erdoğdu)
14 Aralık	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu: Eğitim Hakkımızın İhlal Edilmesini, Adaletsiz Görevlendirmeleri Kabul Etmiyoruz Basın Açıklaması (MK)
15 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu 2021-2022 Sözleşme Dönemi Taleplerini Açıkladı Basın Açıklaması (MK)
16 Aralık	Demokratik Alevi Derneği Ankara Şube Ziyareti (V.Bulut, D.Erdoğdu)
16 Aralık	TTB Özel Hekimlik Kol Toplantısı (MK)
17 Aralık	Türk Patent ve Marka Kurumu Danışma Kurulu Toplantısı (H.Giritlioğlu)
17 Aralık	TTB-HUV Yürütme Kurulu (MK)

17 Aralık	Ankara Mimarlar Odası Webinar Etkinliği (V.Bulut)
17 Aralık	TTB Merkez Konseyi Başkanı Şebnem Korur Fincancı'dan Direnen Sinbo İşçilerine Ziyaret hk.
18 Aralık	İBB "Hava Kalitesi ve Ulaşım Paydaş Çalıştayı" (G.Varol)
18 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu (20.00-24.00, MK)
19-20 Aralık	TTB-YOK
20 Aralık	COVID-19 İzleme Kurulu Toplantısı (MK)
21 Aralık	Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin Bilimsellikten, Denetimden, Şeffaflıktan Uzak Kadro İlanına İtiraz Ediyoruz! Basın Açıklaması (MK)
22 Aralık	HÜTF Dekanlığı "Ulusal ve Uluslararası Hekim ve Tıp Öğrencileri Örgütleri" Paneli (09.40-10.30, V.Bulut)
22 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Yürütme Kurulu (MK)
22 Aralık	TTB "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Aralık 2020" Sonuçlarını Paylaştı Basın Açıklaması (MK)
22 Aralık	İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Toplantısı (Ş.K.Fincancı, Ç.Arslan)
22 Aralık	Tutuklu Bulunan Dr. Şeyhmus Gökalp'e Dayanışma Kartı Gönderim Etkinliği (İstanbul, Ş.K.Fincancı, Ç.Arslan)
22 Aralık	TTB-İstanbul Tabip Odası Dr. Şeyhmus Gökalp Serbest Bırakılsın Ortak Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı, Ç.Arslan)
23 Aralık	TTB HUV Toplantısı
23 Aralık	Ata Soyer Güz Okulu (Açılış, Ş.K.Fincancı)
23 Aralık	Aşı ve AKO Genelgesi Webinarı (MK)
23 Aralık	Tutuklu Bulunan Dr. Şeyhmus Gökalp'e Dayanışma Kartı Gönderim Etkinliği (Ankara, Ş.K.Fincancı, V.Bulut. O.N.Karahancı)
23 Aralık	İsveç Büyükelçiliği ile Görüşme (Ş.K.Fincancı)
24 Aralık	İşyerlerinde COVID-19 Kapsamında Havalandırma Tedbirleri Webinarı (MK)
24 Aralık	TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeymus Gökalp'in serbest bırakılması talebiyle Ankara Tabip Odası tarafından Yapılan Basın Toplantısı (A.İ.Ökten)
25 Aralık	TTB Merkez Konseyi ve Ankara Tabip Odası Ortak Toplantı (MK)
26 Aralık	Ata Soyer Güz Okulu
26 Aralık	Sağlık Çalışanları İçin COVID-19 Meslek Hastalıkları Webinarı (MK)
26 Aralık	ODDSH Toplantısı (Ç.Arslan)
27 Aralık	Ata Soyer Güz Okulu (A.Bahadır)
28 Aralık	COVID-19 Okul Grubu Toplantısı (Ç.Arslan)
28 Aralık	Sağlık Çalışanları ve COVID-19 Webinarı (MK)
28 Aralık	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu (M.Günbeği)
29 Aralık	Ata Soyer Güz Okulu (V.Bulut)
29 Aralık	TTB-UDEK SÇS Toplantısı
29 Aralık	İTO Yönetim Kurulu Toplantısına Katılım (Ç.Arslan, Zoom)
30 Aralık	2020 Yılında Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanlarını Anma Basın Açıklaması (MK)
31 Aralık	Hizmet Sözleşmesi Toplantısı (MK, Hukuk Bürosu)
2021	
1 Ocak	Toplum ve Hekim Hakem Kurulu (H.Yerlikaya)

2 Ocak	Dr. Şeyhmus Gökalp Davası ile İlgili Toplantısı (MK)
3 Ocak	TTB Etik Kurul Toplantısı (MK)
5 Ocak	Dr. İlhan Doğan, Dr. Tahir Güngör İnce, Dr. Nimetullah Reşidi ve Dr. Yavuz Eryılmaz Saygı Duruşu Etkinliği (Ş.K.Fincancı)
5 Ocak	TTB MK, TTB-UDEK, Hukuk Bürosu ve Uzmanlık Dernekleri "Tip Sözleşme" Toplantısı
5 Ocak	İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Toplantısı (Ş.K.Fincancı)
6 Ocak	TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı (Zoom, MK)
6 Ocak	Refik Saydam Hıfzıssıhha Kurumu; Bağımsız Yapısıyla Yeniden Açılmalıdır Basın Açıklaması (MK)
7 Ocak	TC SB Sağlık Meslekleri Kurulu (E.Bilaloğlu)
9 Ocak	TTB Asistan Hekimler Kol Toplantısı (MK)
9 Ocak	TTB PHK Kol Toplantısı (MK)
11 Ocak	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Yürütme Kurulu Toplantısı (MK)
11 Ocak	TTB-UDEK-SÇS Laboratuvar Alanlarında Çalışanların Sağlığı ve COVID-19 Webinarı (MK)
11 Ocak	TTB-TTB COVID-19 İzleme Kurulu 10. Ay Değerlendirmesi: Aşı Toplumsal Dayanışmadır Basın Açıklaması (MK)
12 Ocak	HDP Eş Başkanı Mithat Sancar ile Görüşme (V.Bulut, A.Karakoç, S.Adıyaman)
12 Ocak	AKP Grup Başkanı Mehmet Naci Bostancı ile Görüşme (V.Bulut, A.Karakoç, S.Adıyaman)
12 Ocak	İTO ve Merkez Konseyi Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Cevdet Erdöl ile Görüşme (Ç.Arslan)
12 Ocak	İTO Yönetim Kuruluna Katılım (Ç.Arslan)
13 Ocak	TC Adalet Bakanı Abdülhamit Gül ile Görüşme (V.Bulut, A.Karakoç, S.Adıyaman, Av.Z.Özçelik)
13 Ocak	Avrupa Birliği Delegasyonu ile Toplantı (V.Bulut)
13 Ocak	COVID-19 İzleme Kurulu Toplantısı (MK)
14 Ocak	TTB Şehir Hastaneleri Çalışma Grubu Toplantısı (MK)
14 Ocak	TTB Özel Hekimlik Kol Toplantısı (MK)
16 Ocak	Dr. Şeyhmus Gökalp Duruşması Hazırlık Toplantısı (MK)
16 Ocak	EDTTB (MK)
16 Ocak	Dr. Ali Özyurt Anısına TTB-UDEK Özel Toplantısı (MK)
17 Ocak	İzmir İleri teknoloji Enstitüsü "Aşı Toplantısı" (V.Bulut)
18 Ocak	TTB MK ve Dergi Editörleri Toplantısı (MK)
19 Ocak	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimlerinin Durumu ve Tabip Odalarına Üyeliklerinin Sağlanması (MK)
19 Ocak	HÜTF Dekanlığı "Ulusal ve Uluslararası Hekim ve Tıp Öğrencileri Örgütleri" Paneli (11.40-12.30 V.Bulut)
20 Ocak	TTB-Tekirdağ Tabip Odası "Tekirdağ Şehir Hastanesi'ni Konuşuyoruz" (A.İ.Ökten, Av.Ö.Erbaş)
20 Ocak	Rusya Ankara Büyükelçisi Aleksey Yerhov ile Görüşme (S.K.Fincancı, O.N.Karahancı, D.Erdoğdu, E.Şenol, Ö.Azap)
21 Ocak	TTB Yüksek Onur Kurulu Üyemiz Dr. Şeyhmus Gökalp Davası: TTB, Hekimlik, Adil Yargılanma Hakkı" Toplantısı
21 Ocak	Türk Eğitim Vakfı Ankara Şube Başkanı Ömer Tuna Tebrik ve Sağlık Çalışanları COVID-

	19 Ölenlerinin Çocuklarına Burs hk. (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
22 Ocak	"Maskeler Konuşuyor" Eylemi Nedeniyle Gözaltına Alınanlara Destek Ziyareti ve Basın Açıklaması (MK)
23 Ocak	Dr. Şeyhmus Gökalp Duruşması Hazırlık Toplantısı (MK)
23 Ocak	14 Mart Çalışma Grubu Toplantısı (MK)
24-29 Ocak	TTB Halk Sağlığı Kolu 32.Gezici Eğitim Semineri (Ş.K.Fincancı)
24 Ocak	Temiz Hava Hakkı Platformu ile Görüşme (MK)
25 Ocak	MSG Yayın Kurulu (İ.Akkurt)
25 Ocak	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu (MK)
25 Ocak	TTB-UDEK-SÇS Laboratuvar Alanlarında Çalışanların Sağlığı ve COVID-19 (Radyoloji, Endoskopi) Webinarı
25 Ocak	TTB Özel Hekimlik Kolu Yürütme Kurulu (H.Yerlikaya)
26 Ocak	TC Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetleri Bakanlığı İş Sağ.ve Güv.Gen.Müd.. "Tehlike Sınıfları Komisyon Toplantısı" (A.Müezzinoğlu)
26 Ocak	Ege Tabip Odaları Bölge Toplantısı (MK)
26 Ocak	Dr. Halis Yerlikaya Duruşması
27 Ocak	İç Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı (MK)
27 Ocak	Eğitim Anayasal Haktır, Asistanların ve Öğretim Üyelerinin Eğitim ve Döner Sermaye Hakkı Sözleşme Dayatması ile Engellenemez Basın Açıklaması (MK, Av.Z.Özçelik)
28 Ocak	TTB-TTB Aile Hekimliği Kolu "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Basın Açıklaması" (MK)
30 Ocak	Dr. Şeyhmus Gökalp Duruşması Hazırlık Toplantısı (MK)
1 Şubat	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Yürütme Kurulu (MK)
2 Şubat	Türk Diyabet Vakfı 4. Grup Toplantısı (V.Bulut)
3 Şubat	İstanbul Tabip Odası İle Toplantı (MK)
3 Şubat	Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı Duruşması ve Basın Açıklaması (MK)
3 Şubat	İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Ekrem İmamoğlu ile Görüşme (S.K.Fincancı, A.İ.Ökten, V.Bulut, D.Erdoğdu)
3 Şubat	TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı (MK)
4 Şubat	Sosyal Demokrasi Vakfı (SODEV) Ödül Töreni (MK)
8 Şubat	Şanlıurfa Tabip Odası Ziyareti ve Hekimerle Buluşma (O.N.Karahancı, M.Günbeği, Ç.Arslan)
8 Şubat	Türkiye Noterler Birliği ile KEP Toplantısı (V.Bulut, Av.M.Güler)
8 Şubat	TTB ve İstanbul Tabip Odası "Herkes İçin Adalet, TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'e Özgürlük!" Ortak Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı)
8 Şubat	Asistan Hekimlerin Sağlığı ve COVID-19 Webinarı (UDEK SÇS, MK)
9 Şubat	Mardin Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (Ç.Arslan, M.Günbeği, O.N.Karahancı)
9 Şubat	Dr. Şeyhmus Gökalp Duruşması Öncesi Forum ve Basın Açıklaması (MK)
10 Şubat	Dr. Şeyhmus Gökalp Duruşması ve Basın Açıklaması (MK)
11 Şubat	Türk Diyabet Vakfı 10. Grup Toplantısı (Z.Özçelik, O.N.Karahancı)
11 Şubat	TTB COVID-19 İzleme Kurulu 11. Ay Değerlendirmesi: Birinci Basamak Sağlık Örgütlenmesi Güçlü Olmadan Salgın Yönetilemez Basın Açıklaması (MK)
15 Şubat	Özel Hekimlikte Vergi Uygulamaları Web Semineri (MK, Av.M.Güler, R.Kaya)
15 Şubat	Aşı Hakkında Merak Ettikleriniz Webinarı (MK)

16 Şubat	Türk Diyabet Vakfı 1. Grup Toplantısı (V.Bulut)
16 Şubat	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı (MK)
16 Şubat	TTB Özel Hekimlik Kolu TUK Öncesi Toplantısı (MK)
16 Şubat	Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı Duruşması (V.Bulut, Ç.Arslan)
16 Şubat	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (MK)
17 Şubat	Bolu Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (V.Bulut, Ş.K.Fincancı)
17 Şubat	TTB Özel Hekimlik Kolu Reklam ve Tanıtımı Toplantısı (D.Erdoğdu)
19 Şubat	Sol Parti İle Görüşme (MK)
19 Şubat	SEMÖ Kadın Toplantısı
21 Şubat	Genel Yönetim Kurulu (GYK)
22 Şubat	"Birlikte Kullanım Sözleşmesi Nedir, Ne Amaçlanıyor, Ne Yapmalı?" Basın Açıklaması (MK)
22 Şubat	TTB Kadın Hekimlik Yürütme Kurulu
22 Şubat	TTB Özel Hekimlik Kolu Yürütme
22 Şubat	TTB UDEK-SÇS COVID-19 Sürecinde Risk Değerlendirmesi: Neler Engellenebilirdi? Webinarı
23 Şubat	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (D.Erdoğdu)
24 Şubat	Boğaziçi Üniversitesi Öğrencilerine Açık Ders (Ş.K.Fincancı)
24 Şubat	Vergi Denetim Kurulu Genel Müdür Yardımcısı Ahmet Yener ile Görüşme (V.Bulut, R.Kaya, C.Çakıcı)
24 Şubat	İnsan Hakları Kolu "Cezaevinde İnsan Olmak" Webinarı (MK)
26 Şubat	TTB Aile Hekimliği Kolu Pandemi Anketi Şubat 2021 Sonuçları Basın Açıklaması (MK)
28 Şubat	TTB-UDEK "Ek-13" Toplantısı (H.Erbay, A.İ.Ökten)
1 Mart	TTB,TMMOB, DİSK, KESK "8 Mart" Ortak Basın Açıklaması (D.Erdoğdu)
1 Mart	ODSH Kol Toplantısı (Ç.Arslan)
1 Mart	TTB-UDEK "Pandeminin 1.Yılında Asistan Hekimler" Webinarı
2 Mart	CHP İstanbul Milletvekili Av. Turan Aydoğan ile Görüşme (Ş.K.Fincancı)
3 Mart	DEVA Partisi Çankaya İlçe Başkanı Tuğba Aydın ile Görüşme (V.Bulut)
3 Mart	YÖK Başkan Vekili Prof. Dr. Safa Kapıcıoğlu ile Görüşme (V.Bulut, D.Erdoğdu)
3 Mart	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu (M.Günbeği)
4 Mart	Türk Diyabet Vakfı 8.Grup Toplantısı (E.İrgil)
4 Mart	S.B. Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürü Dr. Mahir İlgü ile Görüşme (V.Bulut)
4 Mart	Sağlık Emek-Meslek Örgütleri: Aşılama Yapılması ve Önlemlerin Alınması Zorunludur! Ortak Basın Açıklaması (V.Bulut)
5 Mart	Ankara Tabip Odası "14 Mart" Etkinlikleri (V.Bulut)
5 Mart	SSUK Tütün Çalışma Grubu Toplantısı (19.30, H.Yerlikaya)
5 Mart	TTB Tıp Haftası Programını Açıkladı: Toplumsal Sağlık İçin Demokrasi ve Adalet İstiyoruz! (MK)
6 Mart	TTB-UDEK SÇS "COVID-19 ve Sağlık Çalışanlarının Sağlığı" Sempozyumu (Ş.K.Fincancı, D.Erdoğdu)
7 Mart	Pandemide Kadın Olmak Webinarı (MK)
8 Mart	Dünya Kadınlar Günü Etkinlikleri (MK)
9 Mart	Aydın Tabip Odası "14 Mart" Etkinlikleri (Ş.K.Fincancı, A.İ.Ökten, H.Erbay)

10 Mart	10 Ekim "Ankara Gar Katliamı" Duruşması (V.Bulut)
10 Mart	Gazi Üniv.Tıp Fakültesi Hastanesi Başhekimi Doç. Dr. Hasan Bostancı ile Görüşme (V.Bulut)
10 Mart	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Yürütme Toplantısı (MK)
11 Mart	Pandeminin 1.Yılı Basın Açıklaması (MK)
11-20 Mart	Pandeminin Türkiye'de Birinci Yılı: Doğa, İnsan ve Geleceğimiz Sempozyumu (MK) -Pandemiyle Bir Yıl -Pandemide Görünmez Kılınanlar -Sağlık EmekçileriDeneyimlerini ve Hayallerini Paylaşıyor -Pandemide Buharlaşan Hakikat -Pandemide Çalışma Hayatı -Ekolojik Yıkımın Sonucu Olarak Pandemi -Pandemide Eşitsizlikler -Ne Yapmalı?
12 Mart	Bursa Tabip Odası "14 Mart" Etkinlikleri (MK)
12 Mart	İstanbul Büyükşehir Belediyesi "14 Mart" Etkinlikleri (MK)
12 Mart	HUV Toplantısı (V.Bulut)
12 Mart	Panel: Pandemide Görünmez Kılınanlar (MK)
13 Mart	Taksim Anıtına Çelenk Bırakma (MK)
13 Mart	İTO Tıp Haftası Ödül Töreni (MK)
13 Mart	Moğollar Konseri (MK)
14 Mart	Hacettepe Üniv. Tıp Öğrencileri "Sağlık Çalışanları Hakları Paneli" (M.Delikkaya)
14 Mart	TFSF Sağlık Çalışanları Adına Sanal Fotoğraf Sergisi "Şükran Sergisi" Açılışı (MK)
14 Mart	Seramik Sanatçısı Buket Acartürk'ün "Kan-Ter" isimli Sağlıkçıları Anma Sergisi Açılışı (MK)
14 Mart	Panel-Forum : Sağlık Emekçileri Deneyimlerini ve Hayallerini Paylaşıyor (MK)
15 Mart	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Bakanlık Önündeydi: Taleplerimiz Dilimizde, Yitirdiklerimiz Yüreğimizde" Ortak Basın Açıklaması (V.Bulut, Ş.K.Fincancı, A.Bahadır, D.Erdoğdu)
15 Mart	Samsun Tabip Odası "Dr. Kamil Furtun" Öykü Ödül Töreni (MK)
15 Mart	TTB-UDEK Cerrahi Alanlarındaki Dernekler Toplantısı (MK)
15 Mart	Telekonferans: Pandemide Örgütlü Olmak (İTO, Ş.K.Fincancı)
16 Mart	Kanada Elçiliği Siyasi ve Ekonomik İlişkiler Müsteşarı Marie Therese Helal ile Görüşme (S.K.Fincancı)
16 Mart	Uluslararası LionsKulübü "Unutulmaz Sağlıkçılar Korusu" Ortak Basın Açıklaması Sertifika Töreni (MK)
16 Mart	Dr. Erkan Tufan Duruşması (V.Bulut, Kocaeli)
17 Mart	Panel: Pandemide Buharlaşan Hakikat (MK)
18 Mart	Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu-18 (Ş.K.Fincancı)
18 Mart	Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kol Toplantısı (MK)
18 Mart	TTB Özel Hekimlik Kolu Reklam Tanıtım Çalışması (MK)
19 Mart	Dr. Ata Soyer Mezarı Başında Anma (V. Bulut)
19 Mart	10 Ekim Ankara Gar Katliamı Duruşması (D.Erdoğdu)
19-20 Mart	CPME Genel Kurulu (V.Bulut, P.Yargıç)

19-21 Mart	TTB Yüksek Onur Kurulu (YOK) (19-20-21.03.2021)
19 Mart	Panel: Pandemide Ayrımcılık (MK)
19 Mart	Panel: Pandemide Çalışma Hayatı (MK)
20 Mart	Ekolojik Yıkımın Sonucu Olarak Pandemi (MK)
20 Mart	Panel: Pandemide Eşitsizlikler (MK)
20 Mart	Forum: Ne Yapmalı? Nasıl Yapmalı (MK)
21 Mart	Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğrencileri "Sağlıkta Şiddet" Paneli (K.D.Eroğulları)
22 Mart	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu (MK)
23 Mart	TTB Aile Hekimliği Kolu Kampanya Toplantısı (MK)
23 Mart	Türk Diyabet Vakfı 2.Grup Toplantısı (D.Erdoğdu)
23 Mart	İstanbul Sözleşmesi Eylemleri (MK)
24 Mart	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
25 Mart	Cumartesi Anneleri ile Dayanışma (Ş.K.Fincancı)
25 Mart	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu Yürütme Kurulu (MK)
26 Mart	Salgın Yönetilemiyor, Önlenebilir Ölümleri Engellemeyenler İstifa Etsin Basın Açıklaması (MK)
27 Mart	Toplum ve Hekim Hakem Kurulu (H.Yerlikaya)
27 Mart	Birinci Basamak Toplantısı (MK)
27-28 Mart	CİSÜ Kriz ve Acil Durumlarda Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı İhtiyaçlarını Anlama ve Karşılama Çevrimiçi Eğitimi (M.Günbeği)
29 Mart	ODTÜ Mezunları Derneği "Aşı Patentinin Kaldırılması İçin bir Platform Oluşturulması" Toplantısı (V.Bulut)
30 Mart	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (V.Bulut, D.Erdoğdu)
31 Mart	TTB-HUV Çalışma Grubu Toplantısı (V.Bulut, H.Erbay, H.Yerlikaya)
1 Nisan	ODSH Kolu Toplantısı (MK)
1 Nisan	Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanları Anısına Saygı Duruşu ve Anma (MK)
1 Nisan	CİSÜ Kriz ve Acil Durumlarda Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı İhtiyaçlarını Anlama ve Karşılama Çevrimiçi Eğitimi (M.Günbeği)
1 Nisan	Hasanoğlan Bölgesinde Katı Atık Yakma Ünitesine Karşı Halkın Mücadelesine Katılım (V.Bulut)
1 Nisan	Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Toplantısına Katılım (V.Bulut)
1 Nisan	COVID-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanları Türkiye'nin Her Yerinde Anıldı (MK)
4 Nisan	Güneşin Patenti Olmaz Yürütme Kurulu (V.Bulut)
5 Nisan	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (MK)
6 Nisan	Gelir İdaresi Başkanlığı Başkan Yard. Ayşe Dilbay ile Görüşme (V.Bulut, Av.M.Güler)
6 Nisan	AKP Grup Başkanı M.Naci Bostancı ile görüşme (V.Bulut)
6 Nisan	TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanı Cevdet Yılmaz ile görüşme (V.Bulut)
6 Nisan	HUV Toplantısı (V.Bulut)
6 Nisan	Koordinasyon Toplantısı (MK)
7 Nisan	Tütün Çalışma Grubu Etkinliği "Dünya Sağlık Günü" Toplantısı (Zoom, MK)
7 Nisan	Aile Sağlığı Merkezi Mekanları İçin Harekete Geçiyoruz. (MK)
8 Nisan	ATO Yönetim Kurulu Toplantısına Katılım (V.Bulut)

8 Nisan	Asistan Hekim Çalıştayı Hazırlık Grubu Toplantısı (M.Günbeği)
8 Nisan	TTB Tıp Eğitimi Toplantısı (MK)
10-11 Nisan	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu "Asistan Olmak Çalıştayı (M.Günbeği, A.Bahadır, Ş.K.Fincancı)
10-11 Nisan	TTB Ali Özyurt Felsefe Sempozyumu (Pandemi, Tıp ve Politika)
11 Nisan	Yüksek Onur Kurulu Toplantısı (YOK)
11 Nisan	TMMOB, DİSK, KESK, TTB 1 Mayıs Hazırlık Toplantısı (MK)
12 Nisan	KESK ile 15 Nisan Ölümleri Durdurun Ortak Basın Açıklaması ile İlgili Ziyaret (V.Bulut, D.Erdoğdu,A.Bahadır)
12 Nisan	DİSK ile 15 Nisan Ölümleri Durdurun Ortak Basın Açıklaması ile İlgili Ziyaret (V.Bulut, D.Erdoğdu,A.Bahadır)
12 Nisan	TMMOB ile 15 Nisan Ölümleri Durdurun Ortak Basın Açıklaması ile İlgili Ziyaret (V.Bulut, A.Bahadır)
13 Nisan	Sol Parti ile 15 Nisan Ölümleri Durdurun Ortak Basın Açıklaması ile İlgili Ziyaret (V.Bulut, D.Erdoğdu, A.Bahadır)
13 Nisan	Genel Sağlık-İş ile 15 Nisan Ölümleri Durdurun Ortak Basın Açıklaması ile İlgili Ziyaret (V.Bulut, D.Erdoğdu, A.Bahadır)
13 Nisan	Halkevleri ile 15 Nisan Ölümleri Durdurun Ortak Basın Açıklaması ile İlgili Ziyaret (V.Bulut, D.Erdoğdu, A.Bahadır)
13 Nisan	Emek Partisi ile 15 Nisan Ölümleri Durdurun Ortak Basın Açıklaması ile İlgili Ziyaret (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, D.Erdoğdu, A.Bahadır)
13 Nisan	TKP ile 15 Nisan Ölümleri Durdurun Ortak Basın Açıklaması ile İlgili Ziyaret (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, A.Bahadır)
13 Nisan	Gelecek Partisi Genel Başkanı Ahmet Davutoğlu ile 15 Nisan Ölümleri Durdurun Ortak Basın Açıklaması ile İlgili Toplantı (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
13 Nisan	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (D.Erdoğdu, V.Bulut, Ş.K.Fincancı)
13 Nisan	Van 100.Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi TÖK Kuruluşu Toplantısı (O.N.Karahancı)
13 Nisan	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (MK)
14 Nisan	Danıştay 8.Daire Duruşma (V.Bulut)
14 Nisan	TİP Genel Başkanı Erkan Baş ile 15 Nisan Ölümleri Durdurun Ortak Basın Açıklaması ile İlgili Ziyaret (Ş.K.Fincancı, D.Erdoğdu)
14 Nisan	HDP Eş Başkanı Pervin Buldan ile 15 Nisan Ölümleri Durdurun Ortak Basın Açıklaması ile İlgili Ziyaret (Ş.K.Fincancı, D.Erdoğdu)
14 Nisan	İyi Parti Genel Başkanı Meral Akşener ile 15 Nisan Ölümleri Durdurun Ortak Basın Açıklaması ile İlgili Ziyaret (Ş.K.Fincancı, D.Erdoğdu)
14 Nisan	CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu ile 15 Nisan Ölümleri Durdurun Ortak Basın Açıklaması ile İlgili Ziyaret (Ş.K.Fincancı, D.Erdoğdu)
14 Nisan	DEVA Partisi Genel Başkanı Ali Babacan ile 15 Nisan Ölümleri Durdurun Ortak Basın Açıklaması ile İlgili Ziyaret (Ş.K.Fincancı, D.Erdoğdu)
14 Nisan	İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
15 Nisan	TTB, Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri "Yaşam Hakkımızdan Vazgeçmiyoruz, Ölümleri Durdurun! " Ortak Basın Açıklaması (MK)
16 Nisan	Dr. Ersin Arslan Ölümünün Dokuzuncu Yılında Birçok İlde Anıldı: Sağlıkta Şiddet Sona Ersin! Anma Etkinliği ve Basın Açıklaması (MK)
16 Nisan	Verem Savaş Derneği Prof. Dr. Nusret Karasu Göğüs Hastalıkları Hastanesi Kapatılamaz! Etkinliği (V.Bulut)
17-18 Nisan	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu "Pandemi ve Kadın Çalıştayı" (Ş.K.Fincancı,

	D.Erdoğdu, M.Günbeği, Ç.Arslan)
17 Nisan	TTB UDEK 41. Seçimsiz Genel Kurulu (V.Bulut, D.Erdoğdu, O.Odabaşı)
19 Nisan	Güneşin Patenti Olmaz Toplantısı (V.Bulut)
20-23 Nisan	WMA Genel Kurulu (M.Civaner, P.Yargıç, Ş.K.Fincancı)
21 Nisan	Verem Savaş Derneği Prof. Dr. Nusret Karasu Göğüs Hastalıkları Hastanesi Kapatılamaz! Basın Açıklaması (V.Bulut)
21 Nisan	DİSK, KESK, TMMOB ve TTB 1 Mayıs 2021 Programını Açıkladı: Umut Yan Yana! Ortak Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı)
22 Nisan	TTB Aile Hekimliği Kolu Pandemi Anketi Nisan 2021 Basın Açıklaması (MK)
22 Nisan	Tıp Eğitimi Çalışma Grubu Toplantısı (MK)
26 Nisan	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "İstanbul Valisi Ali Yerlikaya ile görüşme" (Ş.K.Fincancı)
27 Nisan	Basın Toplantısı "Tam Kapanma Hk."
27 Nisan	HUV Toplantısı (D.Erdoğdu, V.Bulut)
28 Nisan	TBMM Dilekçe Komisyonu Başkanlığı 11.Alt Komisyon Toplantısı (Av.V.Ersoy)
28 Nisan	HUV Toplantısı (D.Erdoğdu, V.Bulut)
28 Nisan	TTB-YOK Toplantısı
29 Nisan	Ankara Büyükşehir Belediyesi Gen.Sekr.Yrd.Faruk Çıngı ile Görüşme (A.Bahadır, V.Bulut)
29 Nisan	Sputnik Görüşme (V.Bulut)
29 Nisan	TTB Asistan Hekim Kol Yürütme Toplantısı (A.Bahadır, M.Günbeği)
29 Nisan	ODTÜ Mezunları Derneği "Aşı Patentinin Kaldırılması İmza Kampanyası Hk" (V.Bulut)
29 Nisan	TMMOB,DİSK, KESK,TTB 1 Mayıs İşçi Bayramı Etkinlikleri (MK)
30 Nisan	HÜSSAM "Sosyal Sorumluluk Çalışmaları Çevrimiçi Sempozyumu" (V.Bulut)
1 Mayıs	TMMOB, DİSK, KESK, TTB 1 Mayıs İşçi Bayramı Anıt Ziyareti (Ç.Arslan)
2 Mayıs	Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı (MK)
3 Mayıs	Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Yürütme Toplantısı (M.Günbeği)
4 Mayıs	TTB AHEK ASM'lerdeki Uygun Olmayan Koşullar Hk.Toplantı (MK)
5 Mayıs	TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı (MK)
7 Mayıs	Pandemi Çalışma Grubu Okul Çalışma Grubu Basın Açıklaması (MK)
10Mayıs	TTB UDEK Yürütme Kurulu Toplantısı
10 Mayıs	Toplum Sağlığı Tartışmaları (MK)
10 Mayıs	Aç-Kapa Politikaları ile Salgınla Mücadele Olmaz; Çarklar Dönerken Bulaş Zinciri Kırılamaz! Basın Açıklaması (MK)
11 Mayıs	Eşitlik İçin Kadın Platformu (M. Günbeği, Ç. Arslan, D. Erdoğdu, Ş.K.Fincancı)
15 Mayıs	TTB-TUYEK "Tıpta Uzmanlık Öğrencileriyle Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Temel Kavramlar, Yapılar Bilgi Paylaşımı -1 (M.Günbeği)
15 Mayıs	Eşitlik İçin Kadın Platformu Toplantısı
16 Mayıs	Asistan Yürütme Kurulu Toplantısı
16 Mayıs	Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı
18 Mayıs	Bölge Tabip Odaları Toplantısı
19 Mayıs	TTB Pandemi Bülteni #1 Basın Açıklaması
19 Mayıs	TTB Yüksek Onur Kurulu Toplantısı
19 Mayıs	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (V.Bulut, H.Erbay)

21Mayıs	"Pandemide Şehir Hastaneleri" Anket Sonuçları Açıklandı: Toplum Sağlığı İçin Uygun Olmayan Şehir Hastanelerinden En Kısa Zamanda Vazgeçilmelidir Basın Açıklaması (MK)
23 Mayıs	Ali Özyurt Kültür Sanat Kolu Zihin Sempozyumu (MK)
24 Mayıs	KESK, TTB "Rize İkizdere Taşocağı" Ziyareti (Ş.K.Fincancı)
24 Mayıs	Rize İkizdere Belediye Başkanı Hakan Karagöz ile Görüşme (Ş.K.Fincancı)
25Mayıs	SES Gözaltılar ilgili Basın Açıklaması (V.Bulut)
25 Mayıs	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (V.Bulut, D.Erdoğdu)
26 Mayıs	Harita ve Kadastro Mühendisleri Odası Paneli (Ş.K.Fincancı)
26 Mayıs	TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu Toplantısı (V.Bulut, A.Bahadır)
26 Mayıs	TTB Pandemi Bülteni #2: COVID-19 Tedavisinde İlaç Kullanımı Basın Açıklaması (MK)
27 Mayıs	Dr. Halis Yerlikaya Duruşması
27 Mayıs	TAYAD'lı Aileler ile Görüşme (V.Bulut)
27 Mayıs	Türk Eczacıları Birliği Ziyareti (V.Bulut)
27 Mayıs	280 + "İnsan Hakları ve Çevre" Paneli (Ş.K.Fincancı)
29 Mayıs	Toplum ve Hekim Dergisi Hakem Kurulu
29 Mayıs	Dr. Kamil Furtun'u Aramızdan Ayrılışının 6. Yılında Sevgi ve Özlemle Anıyoruz Hk.
29-30 Mayıs	Tıp Öğrencileri Kolu 15. Bahar Okulu (V.Bulut)
30 Mayıs	Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Toplantısı
30 Mayıs	Özel Hekimlik Reklam Tanıtım Çalışma Grubu Toplantısı (D.Erdoğdu)
31 Mayıs	Türkiye Diyabet Vakfı ÇAlıştayı (E.Kırımlı)
31 Mayıs	TTB Aşı Çalışma Grubu Sempozyumu (MK)
31 Mayıs	Gezegen24.com İnsan Hakları ve Çevre Paneli (Ş.K.Fincancı)
1 Haziran	SES Duruşması (V.Bulut)
1 Haziran	Asistan Hekim Yürütme Toplantısı (M.Günbeği)
2 Haziran	#TTBPandemiBülteni #3 Pandemide Ekonomi Yönetimi: Borçlandırma, Yetersiz Destek ve Derinleşen Yoksulluk (MK)
2 Haziran	HUV-Radyasyon Onkolojisi Derneği Toplantısı (R.Kaya)
2 Haziran	7200 Ek Gösterge Toplantısı (V.Bulut, D.Erdoğdu, Z.Özçelik, A.Bahadır, Ö.Erbaş)
2-6 Haziran	Türkiye Psikiyatri Derneği 24.Klinik Eğitim Sempozyumu (Ş.K.Fincancı, H.Erbay)
2 Haziran	TTB-UDEK Yürütme Kurulu
2 Haziran	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
3 Haziran	Dr. Ertan İskender'e Yapılan Elim Saldırıyı Şiddetle Kınıyoruz Basın Açıklaması (D.Erdoğdu, V.Bulut, A.Bahadır, O.N.Karahancı
2 Haziran	TTB HUV Çalışma Grubu Radyasyon Onkoloji Derneği ile Toplantı (R.Kaya)
3 Haziran	TTB AHEK Basın Toplantısı (MK)
5-6 Haziran	İstanbul Şehir Plancıları Odası İTÜ, Yıldız Teknik Üniversitesi, Mimar Sinan Güzel Sanatlar Üniversitesi "İstanbul Buluşmaları" (Ş. K. Fincancı)
5 Haziran	TTB-TUYEK Seçimli Genel Kurulu
5 Haziran	Dünya Çevre Günü Basın Toplantısı
6 Haziran	Yüksek Onur Kurulu Toplantısı
7 Haziran	Sinop Abalı Köyü İnceburun Yarımadası Mevki Sinop Nükleer Güç Santrali Keşif (Z.Özçelik)

8 Haziran	HUV Çalışma Grubu Toplantısı
9 Haziran	Pandemi Bülteni 4 Basın Toplantısı
9 Haziran	Türk Eczacılar Birliği ile görüşme (V.Bulut, A.Bahadır)
9 Haziran	Etik Kurul+MK Toplantısı
10 Haziran	TC . Sağlık Bakanlığı Hukuk İşleri Gen.Müd.Adem Keskin ile Görüşme (v.Bulut)
13 Haziran	TTB Sağlık Politika Çalışma Grubu Toplantısı
15 Haziran	TKP Ali Rıza Aydın ve Savaş Sarı Ziyareti (V.Bulut)
15 Haziran	Dış İlişkiler Büro Toplantısı (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
16 Haziran	TTB Pandemi Bülteni #5 - Aşılama Nasıl Olmalı? Neden Aşı Olmalı? (MK)
16 Haziran	Panel : Aşı Olma Sorumluluğu (MK)
16 Haziran	Ankara'da Erkek Şiddeti Sonucu Öldürülen Dr. Zeynep Öğredici Anma Etkinliği (D.Erdoğdu)
18 Haziran	Şanlıurfa Tabip Odası Yöneticileriyle Görüşme ve Sağlık Alanında Var Olan Eşitsizlikler Pandemide Daha da Derinleşti Basın Açıklaması (MK)
19 Haziran	Dr.İlhan Diken Mezarı Başında Anma (Ş.K.Fincancı, H.Yerlikaya)
19 Haziran	Doğu ve Güneydoğu Anadolu Bölge Toplantısı (MK)
19 Haziran	Türk Gastroentroloji Derneği Kongresi (V.Bulut)
19 Haziran	Ankara Tabip Odası ve SEMÖ Sağlık Çalışanları Hatıra Ormanı Ağaç Dikme Etkinliği (D.Erdoğdu)
22 Haziran	Aile Hekimliği Basın Açıklaması (MK)
22 Haziran	Haber-Sen ile Görüşme (D.Erdoğdu)
22 Haziran	Denetleme Kurulu Toplantısı (D.Erdoğdu)
22 Haziran	Pratisyen Hekimlik Kol Toplantısı (MK)
22 Haziran	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Yürütme Kurulu Toplantısı
23 Haziran	Ege Üni.Hemşirelik Fak.Halk Sağ.Doktora Öğrencileri ile görüşme (V.Bulut)
23 Haziran	TEB ve TTB İlaç Rehberi Protokolü (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, A.Bahadır)
23 Haziran	Pandemi Bülteni #6 "Pandemi Kontrolünde Test Stratejileri Neden Önemli" (MK)
23 Haziran	Simop Nükleer Santrali Halk Sağlığı Kolu Toplantısı (D.Erdoğdu)
23 Haziran	Genel Pratisyenlik Enstitüsü Genişletilmiş Yönetim Kurulu Toplantısı
23 Haziran	TTB Etik Kurulu ve MK Toplantısı
24 Haziran	Kadın Gazeteciler İle Kahvaltılı Toplantı (24.06.2021, Ş.K.Fincancı, D.Erdoğdu)
24 Haziran	Dr.Şeyhmus Gökalp Duruşma Öncesi Basın Açıklaması (V.Bulut)
24 Haziran	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı
24 Haziran	Marmara Denizi'nin İmdat Çığlığı Webinarı (MK)
24 Haziran	Demokrasi Konferansı (M.Günbeği)
25 Haziran	Ankara Tabip Odası Genel Kurulu (Ş.K.Fincancı, D.Erdoğdu)
25 Haziran	Dr.Şeyhmus Gökalp Duruşması (V.Bulut, H.Yerlikaya, Z.Özçelik)
25 Haziran	Salgında Gerçek Ölümler Basın Toplantısı (MK)
26 Haziran	İstanbul Tabip Odası Genel Kurulu (Ş.K.Fincancı, Ç.Arslan, M.Günbeği)
27 Haziran	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı
28 Haziran	Behçet Aysan Jüri Toplantısı (A.İ.Ökten)
28 Haziran	Hacettepe Üniversitesi Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ders (V.Bulut)

1 Temmuz	KESK Ziyareti (Ş.K.Fincancı, O.N.Karahancı, V.Bulut, A.Bahadır, Ç.Arslan)
2-4 Temmuz	Yüksek Onur Kurulu (YOK)
2 Temmuz	MK+ YOK+Denetleme Kurulu Toplantıları (MK)
2 Temmuz	Behçet Aysan Şiir Ödülü (A.İ.Ökten)
3 Temmuz	TTB 73. Büyük Kongre
5 Temmuz	TC SB Yönetim Hizmetleri Genel Müdürü Mehmet İslamoğlu İle Görüşme (V.Bulut, Z.Özçelik)
5 Temmuz	Aile Hekimlerini Susturma, İşten Atmayı Kolaylaştırma, Mevcut Haklarını Kısıtlama Yönetmeliğini Kabul Etmiyoruz! Basın Açıklaması (MK)
5 Temmuz	İnsan Hakları Derneği "HDP'nin Siyaset Yapma Hakkını Savunuyoruz" Basın Açıklaması (V.Bulut)
6 Temmuz	Şişli Etfal Dayanışması "Şişki Etfal'e Ne Oluyor, Ne istiyoruz?" (D.Erdoğdu, A.Bahadır)
7 Temmuz	MSG Yayın Kurulu Toplantısı (MK)
7 Temmuz	TTB Pandemi Bülteni #8 - Pandemi Dönemi COVID-19 Dışı Sağlık Hizmetlerine Erişim Sorunu
8 Temmuz	15.Sağlık Meslekleri Kurulu Toplantısı (E.Bilaloğlu)
9 Temmuz	Selahattin Yağız ile Görüşme (V.Bulut)
13 Temmuz	Sağlık Meslek Örgütleri Toplantısı (V.Bulut)
14 Temmuz	Pandemi Bülteni 9 Basın Açıklaması (MK)
14 Temmuz	BAGÜP Toplantısı (V.Bulut)
24 Temmuz	TTB-SES Toplantısı (V.Bulut,Ş.Korur)
24 Temmuz	AHEK Toplantısı (K.D.Eroğulları)
25 Temmuz	ODSH Kol Toplantısı (Ç.Arslan)
26 Temmuz	AHEK Geniş Katılımlı Toplantı (Ş.Korur,V.Bulut,A.İ.Ökten,K.D.Eroğulları)
26 Temmuz	Türkiye Gazeteciler Cemiyeti Ödül Töreni (Ş.Korur,ÇArslan)
28 Temmuz	KESK ile Görüşme (Ş.Korur-V.Bulut)
28 Temmuz	Eğitim Sendikaları ile Görüşme "Covid-19 ve Okullar" (Ç.Arslan)
28 Temmuz	Veli Dernekleri ile Görüşme "Covid-19 ve Okullar" (Ç.Arslan)
28 Temmuz	İSİH Yürütme Kurulu Top.(V.Bulut, A.İ.Ökten,K.D.Eroğulları)
28 Temmuz	MSG Toplantısı (O.N.Karahancı, V.Bulut)
30 Temmuz	DİSK-KESK-TMMOB-TTB Basın Açıklaması (MK)
1 Ağustos	Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı (MK)
2 Ağustos	TTB İSİH Toplantısı (A.Bahadır, A.İ.Ökten, R.H.Erbay)
3 Ağustos	Müsilaj Konusunda Neler Yapılabilir ? Toplantısı (A.Bahadır,D.Erdoğdu)
3 Ağustos	ODSH Kolu "Son Dönem Sel ve Yangınların Değerlendirilmesi" Toplantısı (Ç.Arslan,O.N.Karahancı)
4 Ağustos	TTB Asistan Hekimlik Kol Toplantısı (M.Günbeği)
4 Ağustos	Adana ASM'de Şiddete Uğrayan Hekimlere Ziyaret (A.İ.Ökten)
4 Ağustos	Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Mobbing ve Şiddet Tabip Odası ve Üniversiteye Yazı yazıldı.
30 Temmuz	DİSK-KESK-TMMOB-TTB Basın Açıklaması (MK)
1 Ağustos	Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı (MK)
2 Ağustos	TTB İSİH Toplantısı (A.Bahadır, A.İ.Ökten, R.H.Erbay)

3 Ağustos	Müsilaj Konusunda Neler Yapılabilir ? Toplantısı (A.Bahadır,D.Erdoğdu)
3 Ağustos	ODSH Kolu "Son Dönem Sel ve Yangınların Değerlendirilmesi" Toplantısı (Ç.Arslan,O.N.Karahancı)
4 Ağustos	TTB Asistan Hekimlik Kol Toplantısı (M.Günbeği)
4 Ağustos	Adana ASM'de Şiddete Uğrayan Hekimlere Ziyaret (A.İ.Ökten)
4 Ağustos	Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Mobbing ve Şiddet Tabip Odası ve Üniversiteye Yazı yazıldı.
6-7-8 Ağustos	Muğla TO İkizköy, Yangın Bölgesi Ziyareti (MK)
8 Ağustos	TTB-Muğla Tabip Odası Yangın Değerlendirmesi Basın Açıklaması (MK)
9 Ağustos	TTB Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı ;(MK)
9 Ağustos	TTB AHEK Toplantısı
10 Ağustos	TTB AHEK Anketi
10 Ağustos	Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı (D.Erdoğdu)
11 Ağustos	Güneşin Patenti Olmaz Platformu Toplantısı (V.Bulut)
12 Ağustos	Yüksek Onur Kurulu Toplantısı
13 Ağustos	TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu Basın Açıklaması (Ç.Arslan)
14 Ağustos	Toplum ve Hekim Dergisi Hakem Kurulu Toplantısı
15 Ağustos	TTB Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
16 Ağustos	Batı Karadeniz Sel Felaketi ile ilgili olarak Bölgedeki Odaları ve İller Ziyareti(V.Bulut, A.Bahadır, M.Günbeği, S.Kara)
16 Ağustos	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
17 Ağustos	DİSK Kadın Komisyonu İle Görüşme (D.Erdoğdu)
18 Ağustos	Pandemi Bülteni #12 "Pandemi'de Nerediyiz, Ne Yapmalıyız?"
18 Ağustos	Sağlıkta Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
18 Ağustos	Füsun Sayek Kültür Etkinlikleri "Sivil Toplum Örgütlerinin Rolü ve Sorumlulukları" Paneli (Ş.K.Fincancı)
19 Ağustos	25. Tüketici Konseyi (H.Giritlioğlu)
19 Ağustos	"COVID-19 Virüsünün Bulaş Mekanizmasına Dair Bildiklerimiz" Zoom Toplantısı (Ş.K.Fincancı)
20 Ağustos	KESK "İnsanca Bir Yaşam, Demokratik, Grevli Toplu Sözleşme İçin Mücadeleyi Birlikte Yürütüyoruz" Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı, D.Erdoğdu)
21 Ağustos	MK ve İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Ortak Toplantısı (MK)
23 Ağustos	Kızılay Kan Hizmetleri Genel Müdürü Saim Kerman ile Görüşme (V.Bulut)
24 Ağustos	TC ÇSGB İşSağlığı ve Güvenliği Genel Müdürü Cafer Uzunkaya ile Görüşme (A.Bahadır, H.Ter)
25 Ağustos	Yüksek Onur Kurulu Toplantısı
26 Ağustos	Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı
26 Ağustos	Mersin Tabip Odası Sağlıkçılara Yönelik Şiddet Basın Açıklaması (A.İ.Ökten)
28-30 Ağustos	TTB Asistan Hekim Kolu Yaz Kampı (M.Günbeği)
28 Ağustos	Uluslararası Knidos Sanat Akademisi (UKKSA) Ödül Töreni (H.Erbay)
30 Ağustos	Koordinasyon Kurul Toplantısı (MK)
1 Eylül	Veli Lök Kütüphane Açılışı (V.Bulut)
1 Eylül	TTB Pandemi Bülteni #13-Okullar Açılırken (MK)

1 Eylül	TTB İnsan Hakları Kolu Yürütme Kurulu (H.Yerlikaya)
1-4 Eylül	Karaburun 15. Bilim kongresi kapitalizmin salgınları (V.Bulut)
2 Eylül	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı
2 Eylül	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Yürütme Kurulu
3 Eylül	MK+İzmir Tabip Odası Toplantısı (MK)
4 Eylül	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (İzmir)
4 Eylül	Ege Tabip Odaları Bölge Toplantısı (MK)
5 Eylül	Transgender Toplantısı
6 Eylül	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
7 Eylül	Deva Partisi İle Görüşme (V.Bulut, D.Erdoğdu)
8 Eylül	Eylem Hazırlık Toplantısı
9 Eylül	TTB Emekli Hekimler Kolu İle Toplantı (V.Bulut, D.Erdoğdu, A.Bahadır)
9 Eylül	Okul Sağlığı Çalışma Grubu Toplantısı
11 Eylül	Aile Hekimleri İş Bırakma Etkinliği (V.Bulut)
13 Eylül	Halkevleri Ziyareti (D.Erdoğdu)
13 Eylül	Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı (M.Günbeği, D.Erdoğdu)
14 Eylül	Türkiye Zoonotik Hastalıklar Milli Komitesi 1.Olağan Top.(Ayşenur Bayazıt Üçgün)
14 Eylül	Sağlık Emek Meslek Örgütleri Top.(V.Bulut, D.Erdoğdu)
14 Eylül	Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı (Ş.K.Fincancı)
15 Eylül	Pandemi Bülteni #14 Aşı Reddi ve Tereddüdü: Gönüllülük mü, Zorunluluk mu? (MK)
16 Eylül	Alman Büyükelçiliği Siyasi İşler Sorumlusu ile Görüşme (Ş.K.Fincancı)
16 Eylül	Tıp Dünyası Yayın Kurulu
17 Eylül	EMEP (EMEK) Ziyareti (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, A.İ.Ökten, D.Erdoğdu)
17-19 Eylül	Yüksek Onur Kurulu (YOK) (MK)
22 Eylül	Basın Yayın Toplantısı
22 Eylül	Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
22 Eylül	Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu Toplantısı
22 Eylül	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı
23 Eylül	TC SB Hukuk İşleri Genel Müdürü Adem Keskin ile görüşme (V.Bulut, Ö.Erbaş)
23 Eylül	Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Önünde Basın Açıklaması, Dicle Üniversitesi Rektörü ve Diyarbakır İl Sağlık Müdürü İle Görüşme (Ş.K.Fincancı, H.Yerlikaya, A.İ.Ökten)
24 Eylül	10 Ekim Tertip Komitesi Toplantısı (V.Bulut)
25 Eylül	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı (Seçimli Yürütme) (V.Bulut,K.D.Eroğulları,A.Bahadır)
26 Eylül	TTB GYK Toplantısı (MK)
27 Eylül	TTB İnsan Hakları Kolu "COVID-19 Döneminde Cezaevlerinde Sağlık Hakkında Ulaşım Webinarı" (MK)
28 Eylül	Ankara Üni.Tıp Fak.Halk Sağ.A.D. İntörn Eğitimi (O.N.Karahancı)
28 Eylül	Aile Hekimleri Kol Toplantısı (K.D.Eroğulları)
28 Eylül	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi Hazırlık Toplantısı (M.Günbeği,D.Erdoğdu)
28 Eylül	İstanbul Protokolü İşkenceyi Önleme Toplantısı (Ş.K.Fincancı)

29 Eylül	TC Adalet Bakanlığı Bilirkişilik Daire Başkanlığı "Bilirkişilik Danışma Kurulu Toplantısı"
29 Eylül	TTB Pandemi Bülteni #15 - COVID-19 Salgını, Grip Mevsimi ve Grip Aşılamaları (MK)
30 Eylül	Şebnem Korur Fincancı Duruşması (MK)
30 Eylül	Temiz Hava Hakkı Platformu "Kara Rapor 2021" Basın Toplantısı (A.İ.Ökten)
3 Ekim	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
4 Ekim	30 Eylül Günü Haksız ve Hukuksuz Şekilde Görevine Son Verilen Dr. Benan Koyuncu Görevine İade Edilsin Basın Açıklaması (A.Bahadır, V.Bulut)
4 Ekim	Tütün Çalışma Grubu Toplantısı (Zoom) (Ş.K.Fincancı, H.Yerlikaya)
5 Ekim	İnsan Derneği İle Görüşme (V.Bulut, A.Bahadır)
5 Ekim	DİSK, KESK, TTB, TMMOB "10 Ekim Anma Etkinlikleri" hakkında Ankara Vali Yardımcısı Abdullah Dölek İle Görüşme (V.Bulut)
5 Ekim	DİSK, KESK, TTB, TMMOB Kadın Komisyonları Toplantısı (M.Günbeği)
5 Ekim	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
5 Ekim	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri (V.Bulut)
5 Ekim	Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı
6 Ekim	TTB Asistan Hekimler Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (M.Günbeği)
7-15 Ekim	WMA (Dünya Tabipleri Birliği) Genel Kurulu (Ş.K.Fincancı)
7 Ekim	Ceza Yönetmeliği Geri Çekilsin! Basın Açıklaması (V.Bulut)
7 Ekim	İstanbul Aile Hekimliği Platformu 7 Ekim 2021 İş Bırakma Etkinliği
7 Ekim	10 Ekim Anma Hazırlık Toplantısı
7 Ekim	Danıştay Başkanı Zeki Yiğit İle Görüşme (V.Bulut, V.Ersoy)
8 Ekim	KHK Platformu İle Görüşme (V.Bulut)
8 Ekim	18. Ay Değerlendirme Raporu (MK)
9 Ekim	Toplum ve Hekim Dergisi Hakem Kurulu Top.
9 Ekim	Güney İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (GİTO, Mersin, 09.10.2021, Ş.K.Fincancı, A.İ.Ökten, K.D.Eroğulları)
9-10 Ekim	EMEP Göçmen Buluşması (Mersin, 13:30 /, Adana, 15.30 Ş.K.Fincancı)
9 Ekim	Doğu ve Güneydoğu Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Van, O.N.Karahancı, H.Yerlikaya)
10 Ekim	10 Ekim Anma Etkinlikleri (V.Bulut)
11 Ekim	TTB Eylem Takvimini Açıklıyor Basın Toplantısı (MK)
11 Ekim	Su Gösteri Sanatları Uluslararası 7. Anadolu Tiyatro Ödülleri "Tüm Zamanların En Başarılı Meslek Birliği Özel Ödülü" Töreni (Ç.Arslan)
11 Ekim	İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Yürütme Kurulu Toplantısı
11 Ekim	Aile Hekimleri Kolu Toplantısı
11 Ekim	Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Kongre Hazırlık Toplantısı (M.Günbeği)
12 Ekim	İTO Yönetim Kurulu Toplantısı (Ç.Arslan, Ş.K.Fincancı)
12 Ekim	Dr. Şeyhmus Gökalp Duruşması Öncesi Basın Toplantısı (İstanbul T.O.) (Ç.Arslan, Ş.K.Fincancı)
12 Ekim	Çalışma Bakanlığı İşçi Sağlığı ve Güvenliği Genel.Müd.Yard.Burhanettin Kurt ile Görüşme (V.Bulut,Ö.Erbaş)
12 Ekim	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (V.Bulut)
12 Ekim	Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)

13 Ekim	Dr. Şeyhmus Gökalp Duruşması Öncesi Basın Toplantısı (Ankara T.O.) (V.Bulut)
13 Ekim	Pandemi Bülteni #16 Basın Açıklaması "Salgın Yönetiminde Veri Paylaşımının Önemi" (MK)
13 Ekim	Güvenli Yaşam Alanı Grubu Toplantısı (Ş.K.Fincancı)
13-20 Ekim	TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kursu
13 Ekim	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı (MK)
14 Ekim	Sağlıkta Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
14 Ekim	İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Yürütme Kurulu Toplantısı
14 Ekim	Adli Bilimler Kongresi (Ş.K.Fincancı)
15 Ekim	Nusret Fişek Hizmet Ödülleri Jüri Toplantısı (15.10.2021, 10.15 A.Bahadır)
15 Ekim	Dr. Şeyhmus Gökalp Duruşması (15.10.2021, 10.00 Diyarbakır 10. Ağır Ceza Mahkemesi)
16 Ekim	Karadeniz Tabip Odaları Bölge Toplantısı (16.10.2021) (M.Günbeği, A.İ.Ökten, O.N.Karahancı)
17 Ekim	ATO 92. Yıl Kokteyli (A.Bahadır, D.Erdoğdu, V.Bulut)
17 Ekim	TTB Triaj Çalışma Grubu (O.N.Karahancı)
18 Ekim	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı (M.Günbeği)
18 Ekim	Sarıkamış Kaymakamı Doğan Kemelek İle Görüşme (O.N.Karahancı)
18 Ekim	Dr.Füsun Sayek Anma Etkinliği (MK)
19 Ekim	Kocaeli Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (K.D.Eroğulları, A.Bahadır)
19 Ekim	Kırklareli Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (Ş.K.Fincancı, Ç.Arslan)
19 Ekim	Ankara Üni.Tıp Fak.Halk Sağ.A.D.İntörn Eğitimi Top. (O.N.Karahancı)
19 Ekim	İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı
19 Ekim	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (V.Bulut)
19 Ekim	Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı (Ş.K.Fincancı)
20 Ekim	Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizm.Gen.Müd. Mehmet İslamoğlu ile Görüşme (V.Bulut, Av.Ö.Erbaş)
20 Ekim	"5 Dakikada Hekimlik Yapılmaz" Etkinlikleri ve Basın Açıklaması (MK)
20 Ekim	Edirne Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (Ş.K.Fincancı, Ç.Arslan)
20 Ekim	Balıkesir Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (K.D.Eroğulları, A.Bahadır)
20 Ekim	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı (MK)
20 Ekim	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
21 Ekim	Dr.Halis Yerlikaya Duruşması (V.Bulut)
21 Ekim	Tekirdağ Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (Ş.K.Fincancı, Ç.Arslan)
21-22 Ekim	Bursa Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (K.D.Eroğulları, O.N.Karahancı)
22-23 Ekim	TMMOB Adana MMO Pandemi Sürecinin İş Sağlığı ve İş Güvenliğine Etkisi Sempozyumu (T.Günay,A.Müezzinoğlu)
22 Ekim	Çanakkale Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (Ş.K.Fincancı, Ç.Arslan)
22 Ekim	Şeyhmus Gökalp'e Özgürlük Koordinasyonu (V.Bulut, H.Yerlikaya)
23 Ekim	HDP Hekim Milletvekilleri İle Toplantı (MK)
23 Ekim	Mülkiyeliler Birliği Ziyareti (MK)
24 Ekim	Marmara Tabip Odaları Bölge Toplantısı (İTO, Ç.Arslan, O.N.Karahancı)

24 Ekim	Çağdaş Gazeteciler Derneği Ödül Töreni (Ş.K.Fincancı)
25 Ekim	Madde 35 Toplantısı (A.Bahadır, Ö.Erbaş)
25 Ekim	Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Kongre Hazırlık Toplantısı (M.Günbeği)
25 Ekim	Teknik Çalışma Grubu Toplantısı
26 Ekim	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
26 Ekim	Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı
26 Ekim	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı
27 Ekim	"COVID-19 meslek hastalığı yasası ve her yıla 120 gün yıpranma payı İSTİYORUZ" Etkinliği
27 Ekim	CHP Grup Başkanvekili Özgür Özel ile görüşme (V.Bulut)
27 Ekim	HDP Grup Başkanvekili Pervin Buldan ile görüşme (V.Bulut)
27 Ekim	Yenimahalle Belediye Başkanı Fethi Yaşar İle Görüşme (V.Bulut)
27 Ekim	TTB Pandemi Bülteni #17: Sağlık Bakanlığı'nı Kış Aylarında Vaka Artışlarına Karşı Uyarıyor, Önlem Almaya Davet Ediyoruz" (MK)
28 Ekim	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı
30 Ekim	15. Ulusal-2.Uluslararası "Endoskopik Laparoskopik Cerrahi Kongresi" (Antalya, Ş.K.Fincancı)
1 Kasım	Tütün Çalışma Grubu Toplantısı (H.Yerlikaya)
1 Kasım	DİSK, KESK, TTB, TMMOB Kadın Komisyonları Toplantısı (M.Günbeği)
2 Kasım	UDEK Eylemlilik Süreci Bilgilendirme Toplantısı (MK)
2 Kasım	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (M.Günbeği)
2 Kasım	ODSH Kol Toplantısı (Ç.Arslan)
3 Kasım	Antalya Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (A.İ.Ökten, Ç.Arslan)
3 Kasım	"Emekliliğe de Yansıyacak yaşanabilir temel ödeme İSTİYORUZ" Hekimlere 7200 Ek Gösterge DERHAL VERİLMELİDİR" Etkinliği (MK)
3 Kasım	Prof. Dr. Nusret Fişek Anma Etkinlikleri (MK)
3 Kasım	GÜTF Tıp Eğitimi Öğrencileri Dersi (V.Bulut)
3 Kasım	Öteki Hareketi "Sağlık Çalışanlarının Çalışma Koşulları" Paneli (Ş.K.Fincancı)
4 Kasım	Isparta Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (A.İ.Ökten, Ç.Arslan)
4 Kasım	SASDER 8.Ulusal Kongresi COVID-19'un Sağlık Sistemi Değerine Etkisi (Ş.K.Fincancı)
4 Kasım	Hacettepe Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Mehmet Cahit Güran İle Görüşme (V.Bulut)
4 Kasım	TÜMRAD-Der "Atama Bekleyen Sağlık Çalışanları" İle İlgili Basın Açıklaması (V.Bulut)
4 Kasım	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (D.Erdoğdu)
4 Kasım	Artı Gerçek TV ile Program (V.Bulut)
6 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu (ATO)
8 Kasım	EMEP (EMEK) Partisi ile "Emek Bizim, Söz Bizim" Eylemi Hakkında Görüşme (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, D.Erdoğdu)
8 Kasım	TKP ile "Emek Bizim, Söz Bizim" Eylemi Hakkında Görüşme (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, D.Erdoğdu)
8 Kasım	Saadet Partisi ile "Emek Bizim, Söz Bizim" Eylemi Hakkında Görüşme (Ş.K.Fincancı, A.Karakoç, D.Erdoğdu)
8 Kasım	Gelecek Partisi ile "Emek Bizim, Söz Bizim" Eylemi Hakkında Görüşme (Ş.K.Fincancı, A.Karakoç, D.Erdoğdu)

8 Kasım	Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu "HPV Hakkındaki Gerçekler" Webinarı (MK)
8 Kasım	DİSK, KESK, TMMOB, TTB Teknik Heyet Toplantısı
8 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
8 Kasım	TTB TÖK-MYK ile Toplantı (O.N.Karahancı)
8 Kasım	Mülkiyeler Birliği ile Toplantı (O.N.Karahancı)
9 Kasım	Deva Partisi ile "Emek Bizim, Söz Bizim" Eylemi Hakkında Görüşme (Ş.K.Fincancı, M.Baytemür, V.Bulut)
9 Kasım	CHP ile "Emek Bizim, Söz Bizim" Eylemi Hakkında Görüşme (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, M.Baytemür)
9 Kasım	Sol Parti ile "Emek Bizim, Söz Bizim" Eylemi Hakkında Görüşme (Ş.K.Fincancı, M.Baytemür, D.Erdoğdu, V.Bulut)
9 Kasım	İyi Parti ile "Emek Bizim, Söz Bizim" Eylemi Hakkında Görüşme (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, D.Erdoğdu)
9 Kasım	HDP ile "Emek Bizim, Söz Bizim" Eylemi Hakkında Görüşme (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, D.Erdoğdu)
9 Kasım	TİP ile "Emek Bizim, Söz Bizim" Eylemi Hakkında Görüşme (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, D.Erdoğdu)
9 Kasım	TTB Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı
10 Kasım	Tarım Orman-İş Antalya, Kaş, Patara Özel Çevre Koruma Bölgesi Teknik Heyet Ziyareti (D.Akgün)
10 Kasım	TTB Pandemi Bülteni #18 "Pandemide Sağlık Çalışanlarının Ölümleri" (MK)
10 Kasım	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
10 Kasım	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Yürütme Kurulu (M.Günbeği)
11 Kasım	Türk Eczacıları Birliği 43. Olağan Büyük Kongresi (V.Bulut)
11 Kasım	"Çalışma Koşullarımızda İyileştirme İstiyoruz" Güvenli, sağlıklı Çalışma alanları İSTİYORUZ Etkinliği (MK)
11 Kasım	TTB Mali İşler Bilgilendirme Toplantısı (D.Erdoğdu)
11 Kasım	TMMOB, DİSK, KESK, TTB Teknik Komite Toplantısı (V.Bulut)
11 Kasım	Özgürlük İçin Hukukçular Derneği (ÖHD) ile Görüşme (V.Bulut)
12 Kasım	EJD (European Junior Doctor) 2021 Sonbahar Toplantısı (S.Şimşek)
12 Kasım	Emniyet Genel Müdürlüğü "14 Kasım" Etkinliği Hakkında Görüşme (V.Bulut)
12 Kasım	Ankara Büyükşehir Belediyesi ile "27 Kasım Beyaz Forum" Hakkında Görüşme (V.Bulut)
13 Kasım	Eskişehir TO ve KESK "Pandemi, Kadın Sağlığı ve Şiddet" Toplantısı (Ş.K.Fincancı)
13 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
14 Kasım	TTB Yüksek Onur Kurulu (YOK) Toplantısı
14 Kasım	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "Geçinemiyoruz! Halktan ve Emekten Yana Bütçe İçin Omuz Omuza!!" Etkinliği (14.00 V.Bulut)
15 Kasım	27. TUEK Düzenleme Kurulu Toplantısı
15 Kasım	TTB ODSH Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
16 Kasım	KESK ve TTB: "Ret'leri Reddediyoruz, Barışa Sahip Çıkıyoruz!" Basın Açıklaması (V.Bulut)
16 Kasım	TTB Yüksek Onur Kurulu: "Dr. Şeyhmus Gökalp İçin Adalet! Basın Açıklaması
16 Kasım	TTB Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı

17 Kasım	Türk Toraks Derneği 24.Yıllık Kongresi (Ş.K.Fincancı)
17 Kasım	Ankara Büyükşehir Belediyesi Kültür ve Tabiat Varlıkları Daire Başkanı Bekir Ödemiş ile Görüşme (V.Bulut)
17 Kasım	Ankara Barosu Sağlık Hukuku Komisyon Üyeleri ile Görüşme (V.Bulut, Ö.Erbaş)
17 Kasım	TTB'den Asistan Hekimlerin Sorunlarına Dair Değerlendirme Basın Açıklaması
17 Kasım	KESK "Bütçe Toplantısı" (D.Erdoğdu)
17 Kasım	TTB-UDEK ve Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Yürütme Kurulu Ortak Toplantı
17 Kasım	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı
18 Kasım	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
18 Kasım	TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp Davası ile İlgili Basın Açıklaması ve Forum (MK)
19 Kasım	Dr. Şeyhmus Gökalp Duruşması (MK)
19 Kasım	"Dr. Aynur Dağdemir'i anıyoruz, Şağlıkta şiddete karşı etkin yasa güvenli işyerleri İSTİYORUZ" Etkinliği
20-21Kasım	TTB Tıp Öğrencileri Kolu Güz Okulu
21 Kasım	KESK "Bütçe Paneli" (D.Erdoğdu)
22 Kasım	TTB Pandemi Çalışma Grubu "Pandemide Neredeyiz? Nereye Gidiyoruz?" (MK)
23 Kasım	Dr.Ali İhsan Ökten Duruşması
23 Kasım	AÜTF İntörn Toplantısı (23.11.2021 O.N.Karahancı)
24 Kasım	"Bu Sağlık Sistemi İflas Etmiştir" "sağlık hizmetlerinin toplumcu bir anlayışla yeniden inşa edilmesini İSTİYORUZ" Etkinliği
24 Kasım	GÜTF Tıp Eğitimi Öğrencileri Ziyareti (V.Bulut)
26 Kasım	Ankara Vali Yardımcısı Abdullah Dölek ile Görüşme (V.Bulut)
27 Kasım	Beyaz Forum (MK)
28 Kasım	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı
28 Kasım	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kol Toplantısı
28 Kasım	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı (D.Erdoğdu)
29 Kasım	57.Ulusal Nöroloji Kongresi "COVID-19 Aşıları ve Bilimsel Gerçek" (V.Bulut, Ş.K.Fincancı)
29 Kasım	TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu Toplantısı (Ç.Arslan)
29 Kasım	TTB Tıp Öğrencileri Kolu Toplantısı (O.N.Karahancı)
30 Kasım	TTB Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı
1 Aralık	Adil Seçim İçin Seçim Güvenliği Platformu (V.Bulut)
1 Aralık	27. TUEK Düzenleme Kurulu Toplantısı
3 Aralık	TTB Pandemi Çalışma Grubu'ndan COVID-19 Salgın Yönetimine Kapsamlı Bir Bakış ve Kritik Öneriler Basın Toplantısı(MK)
4 Aralık	TMMOB "Toplumcu Bakış Açısı İle Bilirkişilik" Paneli (A.B.Odabaşı)
4-5 Aralık	27. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (MK)
4 Aralık	İzmir Sağlık Platformu "Aile Hekimleri Ceza Yönetmeliği Geri Çekilsin" Mitingi (İzmir, K.D.Eroğulları, A.Bahadır)
5 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (İzmir)
5 Aralık	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (V.Bulut, D.Erdoğdu)
6 Aralık	Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı Çalışma Grubu ve Türk Radyoloji Derneği İle

	Toplantı
6 Aralık	Adil Seçim Güvenliği Platformu Toplantısı (V.Bulut)
6 Aralık	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Kongre Hazırlık Toplantısı (M.Günbeği)
7 Aralık	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (V.Bulut, D.Erdoğdu)
8 Aralık	HUV Danışma Kurulu (19.00)
8 Aralık	Adil Seçim Güvenliği İle İlgili CHP Ziyareti (V.Bulut)
8 Aralık	KESK 26. Kuruluş Yıldönümü Etkinliği
9 Aralık	Küba Dostluk Derneği İle Görüşme (V.Bulut, D.Erdoğdu, A.Bahadır, Ş.K.Fincancı)
9 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Yürütme Kurulu Toplantısı
9 Aralık	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı
9 Aralık	36.EFMA Toplantısı "Uzmanlarla Tanışın" (V.Bulut)
9 Aralık	Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı "Web Erişilebilirliği" Eğitimi (S.Solmaz)
10 Aralık	TTB, SES, İHD ve TİHV'den COVID-19 Pandemisindeki Sağlık ve Yaşam Hakkı İhlallerinden Sorumlu Bakanlar ve Kamu Görevlileri Hakkında Suç Duyurusu Başvuru (MK)
10 Aralık	Sosyal Demokrasi Derneği "SDD İnsan Hakları Ödülü" (Ş.K.Fincancı, D.Erdoğdu)
10 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
11 Aralık	Toplum ve Hekim Hakem Kurulu
11-12 Aralık	Doğu ve Güneydoğu Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı (D.Bakır, H.Yerlikaya, O.N.Karahancı)
13 Aralık	SSUK-Tütün Çalışma Grubu Toplantısı (H.Yerlikaya)
13 Aralık	TTB Avukat Çalışma Grubu Toplantısı
13 Aralık	MSG Yayın Kurulu Toplantısı
13 Aralık	Koordinasyon Toplantısı
14 Aralık	Dr. Kemal Gökhan Günel Duruşması (Osmaniye, Ş.K.Fincancı, A.İ.Ökten, K.D.Eroğulları, Ö.Erbaş)
14 Aralık	TTB Emekli Hekimler Kolu Yürütme Kurulu İle Görüşme (D.Erdoğdu, V.Bulut)
14 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Eğitim Çalışma Grubu
15-22 Aralık	TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu Kursu
16 Aralık	TTB-UDEK Yürütme Kurulu
19 Aralık	Reklam Tanıtım Çalıştayı
19 Aralık	TTB Sinema Çalışma Grubu
20 Aralık	Eylem Koordinasyon Toplantısı
20 Aralık	Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Eşgüdüm Kurulu Toplantısı (M.Günbeği)
20 Aralık	Metin Lokumcu Duruşması (Trabzon, V.Bulut)
21 Aralık	TTB ve Tabip Odaları: Oyalama Değil, Hakkımız Olanı İstiyoruz! Sonuç Alıncaya Kadar Mücadeleye Devam! Basın Açıklaması (MK)
21 Aralık	Ankara Üniv. Tıp Fakültesi Halk Sağlığı İntörn Toplantısı (O.N.Karahancı)
21 Aralık	Tez Koop-İş Sendikası ile Toplu Sözleşme Görüşmesi (V.Bulut)
22 Aralık	Üniversitelerarası Kurul Başkanlığı Genel Sekreteri Prof. Dr. Abdülkerim Çalışkan ile Görüşme (V.Bulut)
22 Aralık	İyi Parti Milletvekili Fahrettin Yokuş ile Emekli Hekimler Maaşları Hakkında Görüşme (D.Erdoğdu)

22 Aralık	Mülkiyeliler Birliği Ziyareti (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, D.Erdoğdu)
23 Aralık	Türkiye Barolar Birliği Ziyareti (Ş.K.Fincancı, D. Erdoğdu, V.Bulut)
23 Aralık	Türk Eczacıları Birliği Ziyareti (Ş.K.Fincancı, D.Erdoğdu, V.Bulut)
23 Aralık	KESK Haber-Sen Ziyareti (Ş.K.Fincancı, D.Erdoğdu)
23 Aralık	HUV Yürütme Kurulu Toplantısı (V.Bulut)
23 Aralık	Veteriner Hekimler Derneği Ziyareti (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, D.Erdoğdu)
23 Aralık	Adil Seçim Platformu TMMOB Ziyareti (V.Bulut)
23 Aralık	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (V.Bulut, D.Erdoğdu)
27 Aralık	KESK "Siyasi ve Ekonomik Krizi Değerlendirme" Toplantısı (V.Bulut)
27 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
28 Aralık	SGK VI.Olağan Genel Kurul Toplantısı (D.Erdoğdu)
28 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
29 Aralık	TTB Pandemi Bülteni #19: Pandeminin Omicron Dönemi: Ne Yapmalı? (MK)
29 Aralık	Türk Dişhekimleri Birliği Ziyareti (Ş.K.Fincancı)
29 Aralık	Tez Koop-İş Sendikası ile Görüşme (V.Bulut, D.Erdoğdu)
29 Aralık	Down Sendromu Çalışma Grubu (V.Bulut)
30 Aralık	Gazi Üniversitesi Rektörlüğü "Sağlık Bilimleri Enstitüsü Danışma Kurulu" (M.Baytemür)
2022	
2 Ocak	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı
3 Ocak	Hekim Milletvekilleri ve Tabip Odaları Temsilcileri "Eylem Süreci Bilgilendirme" Toplantısı (MK)
4 Ocak	Hacettepe Üniv.Tıp Fakültesi "Ulusal ve Uluslararası Hekim ve Tıp Öğrencileri Örgütleri ile Toplantı (V.Bulut)
4 Ocak	CHP Grup Başkanvekili Özgür Özel ile Görüşme (V.Bulut)
4 Ocak	Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı
5 Ocak	TTB AHEK Basın Toplantısı "Aile Hekimliği Ceza Yönetmeliği İptal Edilsin, İnfaz Komisyonları Dağıtılsın!"
5 Ocak	İyi Parti Sivil Toplum Kuruluşlarından Sorumlu Başk.Yard. Burak Akburak ile Görüşme (V.Bulut)
5 Ocak	Hasta Tutsak Yakınları ile Görüşme (V.Bulut, D.Erdoğdu)
5 Ocak	Down Sendromu Çalışma Grubu Toplantısı (V.Bulut)
5 Ocak	Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
6 Ocak	HDP Grup Başkanvekili Meral Danış Beştaş ve Sağlık Komisyon Üyeleri ile Görüşme (V.Bulut)
7-9 Ocak	XXV. Halk Sağlığı Dr. Ata Soyer Güz Okulu (Ş.K.Fincancı)
8 Ocak	TTB-UDEK Genel Kurulu (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, D.Erdoğdu)
7-9 Ocak	TTB Yüksek Onur Kurulu (YOK) Toplantısı
9 Ocak	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı
10 Ocak	Gazi Üniv.Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi Öğrencileri Ziyareti (V.Bulut)
10 Ocak	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Kongre Hazırlık Toplantısı (M.Günbeği)
11 Ocak	TTB Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı
11 Ocak	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı

11 Ocak	Hastanemi Kapama Platformu, Dr. Sami Ulus Kadın Doğum Hastanesi Önünden Seslendi: "Kapatılan Hastaneler Açılmalı, Şehir Hastaneleri Kamulaştırılmalı" Basın Açıklaması (D.Erdoğdu)
12 Ocak	Tıp Dünyası Yayın Kurulu
13 Ocak	TTB ve Milletvekilleri TBMM'den Seslendi: İktidar Hekimlere ve Topluma Olan Sorumluluğunu Yerine Getirmeli, Gündem Değiştirmemelidir Basın Açıklaması (MK)
13 Ocak	TTB, TMMOB, DİSK, KESK Ortak Toplantı (MK)
14 Ocak	SES Destek Ziyareti (MK)
14 Ocak	KESK Destek Ziyareti (MK)
14 Ocak	TTB ve TÖK: "Bir Arkadaşımızı Daha Kaybetmeye Tahammülümüz Yok, Haklarımız İçin Mücadele Edeceğiz" Basın Açıklaması (MK)
15 Ocak	TTB Genel Yönetim Kurulu (GYK) Toplantısı (MK)
17 Ocak	Gezi Duruşması (Ş.K.Fincancı)
17 Ocak	MK+İletişim Grubu Toplantısı (MK)
17 Ocak	MK+SES Eylemlilik Süreci Toplantısı (MK)
17 Ocak	Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Toplantısı
18 Ocak	Ankara Üniv.Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD. "İntörm Toplantısı" (O.N.Karahancı)
18 Ocak	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (MK)
18 Ocak	Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı
18 Ocak	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
18 Ocak	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı
18 Ocak	TTB Etik Kurul Toplantısı
19 Ocak	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
19 Ocak	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Özlük Hakları Grubu Toplantısı
20 Ocak	TTB-UDEK ve Uzmanlık Derneklerinden TBMM'ye Çağrı: Hekimlerin Çalışma Ortamı ve Özlük Haklarında İyileştirme Yapılmalıdır Basın Açıklaması (V. Bulut, Ş.K.Fincancı, A.İ.Ökten)
20 Ocak	Sağlık Emek-Meslek Örgütleri Eylem Programını Açıkladı: Haklarımız İçin 26 Ocak-4 Şubat Arasında Nöbette, 8 Şubat'ta G(ö)REV'deyiz! Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı, A.İ.Ökten, K.D.Eroğulları, Ş.K.Fincancı)
21 Ocak	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Etik Çalışma Grubu Toplantısı
22 Ocak	Engellilerin Tüketici Hakları Çalıştayı "Kamusal Kurumların Engellilerin Tüketici Haklarına Yaklaşımlar" (D.Erdoğdu)
24 Ocak	İnfodemi Çalışma Grubu Toplantısı
24 Ocak	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi Hazırlık Toplantısı (M.Günbeği)
25 Ocak	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
25 Ocak	TTB UDEK Yürütme Kurulu (V.Bulut)
25 Ocak	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı
25 Ocak	TTB Yüksek Onur Kurulu (YOK) Toplantısı
25 Ocak	TTB İletişim Grubu Toplantısı
26 Ocak-4 Şubat	Nöbet Eylemi
27 Ocak	Beyaz Nöbette Söz : "Asistan Hekimlerinin"
27 Ocak	Ercan Kesal İle Söyleşi
28 Ocak	Soluk Soluğa Sergi Ziyareti ve Söyleşi (Ş.K.Fincancı)

28 Ocak	Beyaz Nöbette Söz :Aile Hekimlerinin
29 Ocak	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Kaynak İşlerinde Sağlık Gözetimi Eğitim Toplantısı (12.00-18.00)
29 Ocak	Pandemi Çalışma Grubu "Mesude Erşan Soruyor, Pandemi Çalışma Grubu Yanıtlıyor" Çevrimiçi Webinarı
31 Ocak	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
31 Ocak	TTB Tarihinde Beyaz Eylemler Paneli
1 Şubat	TTB-UDEK Yürütme Kurulu Toplantısı (M.Günbeği)
1 Şubat	Türk Dişhekimleri Birliği Basın Açıklaması (V.Bulut)
1 Şubat	Adil Seçim Platformu Toplantısı (D.Erdoğdu)
1 Şubat	Beyaz Nöbette Söz : "İşyeri Hekimlerinin"
2 Şubat	TC SB Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü "16. Sağlık Meslekleri Kurulu" Toplantısı (E.Bilaloğlu)
2 Şubat	Beyaz Nöbette Söz : "Söz Akademinin"
2 Şubat	Özel Hekimlik Kolu "Reklam Tanıtım" Toplantısı
2 Şubat	TTB Sağlık ve Politika Çalışma Grubu Toplantısı
2 Şubat	TTB Pandemi Bülteni #20 - Türkiye'de Kusursuz Fırtına: COVID-19 Pandemisi ve Ekonomik Kriz Basın Açıklaması
2 Şubat	Okul Sağlığı Çalışma Grubu Toplantısı
3 Şubat	Beyaz Nöbette Söz : Tabip Odalarının
3 Şubat	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Genişletilmiş Kol Toplantısı
4 Şubat	TTB, Tabip Odaları "8 Şubat'ta G(ö)REV Zamanı!" Basın Açıklaması
8 Şubat	G(ö)REV Etkinliği
14 Şubat	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Kongre Hazırlık Toplantısı (M.Günbeği)
15 Şubat	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı
15 Şubat	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu "Ülkemizde Kürtaj Gerçekliği Güncel Değerlendirme" Webinarı
15 Şubat	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
15 Şubat	TTB Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı
16 Şubat	Türketici Hakları Derneği "Enerji zamları" ile ilgili Toplantı (V.Bulut)
16 Şubat	TTB TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı
16 Şubat	14 Mart Çalışma Grubu Toplantısı
17 Şubat	Tüketici Hakları Derneği Başkanı Turhan Çakar İle Görüşme
17 Şubat	Lösev Prof. Dr. Üstün Ezer İle Görüşme
17 Şubat	İnfodemi Çalışma Grubu Toplantısı
19 Şubat	TMMOB Ankara Mimarlar Odası Genel Kurulu (V.Bulut)
19 Şubat	TMMOB Maden Mühendisleri Odası Yeni Hizmet Binası Açılışı (V.Bulut)
20 Şubat	Halkevleri Kuruluş Yıldönümü Buluşması (V.Bulut, 14.00)
20 Şubat	14 Mart Çalışma Grubu Toplantısı
21 Şubat	İHD Av. Öztürk Türkdoğan Duruşma Öncesi Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı)
21 Şubat	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Kongresi Hazırlık Toplantısı (M.Günbeği)
22 Şubat	İHD Başkanı Av. Öztürk Türkdoğan Duruşması (Ş.K.Fincancı)

22 Şubat	Haklarımız İçin Mücadelemizi Sürdürüyoruz 14-15 Mart'ta Büyük G(ö)REV'deyiz Basın Açıklaması
22 Şubat	TTB-UDEK Yürütme Kurulu (V.Bulut)
22 Şubat	AÜTF İntörn Toplantısı (O.N.Karahancı)
23 Şubat	MSG Yayın Kurulu
23 Şubat	TTB Şiddet Çalışma Grubu
23 Şubat	İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
24 Şubat	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
24 Şubat	Bozok Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı'nda görevi sırasında şiddete uğrayan Dr. Hayriye Mihrimah Öztürk Duruşmasına katılım (D.Erdoğdu, A.Bahadır)
24 Şubat	Yozgat Tabip Odası Ziyareti (D.Erdoğdu, A.Bahadır)
25 Şubat	Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi hukuk bürosu ve tabip odaları hukuk büroları toplantısı
25 Şubat	TTB, Hasuder, Klimik, TTD, Klimud Uzmanlık Dernekleri ortak Basın Açıklaması"Salgın Önlemleri Olmadan Pandemi İle Mücadele Edilemez" Basın Açıklaması
26 Şubat	Toplum Hekim Hakem Kurulu
26 Şubat	Genel Yönetim Kurulu (GYK)
26 Şubat	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu "Yüksekte Çalışma Kursu" (13.00-17.00)
26 Şubat	Mülkiyeliler Birliği "Parlamanter Sistem Tartışmaları" Toplantısı (D.Erdoğdu)
27 Şubat	Yüksek Onur Kurulu (YOK)
27 Şubat	Ata Soyer Sağlık ve Politika Sempozyumları-8 "Dijitalleşme ve Yeni Dönemde Sağlık Mücadelesi"
28 Şubat	Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Kongre Hazırlık Toplantısı (M.Günbeği)
28 Şubat	#AnlatDoktor Kampanyası Toplantısı
1 Mart	Cinsiyet Eşitliği İzleme Derneği "Deneyim Paylaşım Toplantısı" (F.Ak)
1 Mart	TTB ve Tabip Odaları 14 Mart Tıp Bayramı'na Giderken 10 Acil Talebini Açıkladı Basın Açıklaması
1 Mart	TTB-UDEK Yürütme Kurulu (V.Bulut)
1 Mart	Gazi Üniv.Tıp Fakültesi Öğrencileri Dönem 5 Tıp ve Liderlik 2021-2022 Staj Programı (V.Bulut)
1 Mart	Sağlıkta Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
1 Mart	Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı
2 Mart	Bingöl Salhan Devlet Hastanesi Başhekimi Dr. Gökhan Boyraz ile Görüşme (H.Yerlikaya)
2 Mart	Bingöl Devlet Hastanesi Başhekimi Dr. Ramazan Güngörü ile Görüşme (H.Yerlikaya)
2 Mart	Bingöl İl Sağlık Müdürü Mehmet Emin Gündoğdu İle Görüşme (H.Yerlikaya)
2 Mart	TTB Uluslararası Büro Toplantısı
2 Mart	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (V.Bulut, D.Erdoğdu)
2 Mart	Antalya Kepez Devlet Hastanesinde şiddete uğrayan Dr. Gaye Atak'a Destek Basın Açıklaması (K.D.Eroğulları, O.N.Karahancı)
2 Mart	Onkoloji Hastanesi Kapanmasın Basın Açıklaması (D.Erdoğdu)
3 Mart	TTB ODSH Yürütme Kurulu Toplantısı
3 Mart	Pandemi Çalışma Grubu "Pandemi Hakkında Açıklanan Son Kararları

	Değerlendiriyoruz" Basın Açıklaması
7 Mart	TTB-TTB Halk Sağlığı Kolu "Savaş Nükleer Santrallerin Var Olan Risklerini Arttırır. Savaşa da Nükleer Santrallere de Hayır! Basın Açıklaması
7 Mart	DİSK-KESK-TMMOB, TTB "8 Mart Dünya Kadınlar Günü" Çağrısı
8 Mart	Dr. Halis Yerlikaya Duruşması (Ö.Erbaş)
2-11 Mart	14 Mart Tıp Haftası İl Gezileri (MK)
10 Mart	Gelecek Partisi Ankara İl Başkanı Gülnur Hayran ve üyeleri ile görüşme (V.Bulut)
11-19 Mart	14 Mart Tıp Bayramı Haftası Etkinlikleri
12 Mart	Eskişehir Odunpazarı Belediyesi "Sağlık Çalışanlarına Saygı Parkı ve Anıtı Açılışı (O.N.Karahancı, A.İ.Ökten)
12 Mart	Yüksek Onur Kurulu (YOK) Toplantısı
12 Mart	CHP Ankara İl Başkanlığı "Pandemi ve Şiddetin Gölgesinde Sağlık Çalışanı Olmak" etkinliği (V.Bulut)
14 Mart	Kaktüslerde Susuz Yaşar Yazarları Ziyareti (D.Erdoğdu, V.Bulut)
14 Mart	Deva Partisi İlçe Sağlık Politikaları Başkanı Lara Büşra Çorapçı İle Görüşme (D.Erdoğdu, V.Bulut)
14 Mart	KTTB 14 Mart Etkinlikleri (A.İ.Ökten)
14 Mart	Ankara Tabip Odası "14 Mart Etkinlikleri Hekimlerin Sergisi" Açılışı (D.Erdoğdu, V.Bulut)
14-15-16 Mart	G(ö)REV Etkinliği
15 Mart	Deva Partisi Kahvaltılı Toplantı (D.Erdoğdu)
15 Mart	HDP Grup Toplantısına Katılım (D.Erdoğdu, V.Bulut, A.Bahadır)
15 Mart	CHP Grup Toplantısına Katılım (D.Erdoğdu, V.Bulut, A.Bahadır)
16 Mart	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
16 Mart	TTB Sağlıkta Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
20 Mart	Bilim Sanat Edebiyat Derneği "Dünya Şiir Günü" (V.Bulut)
20 Mart	Mersin Beyaz Buluşma (A.Bahadır, A.İ.Ökten, K.D.Eroğulları)
21 Mart	Sinop Nükleer Karşıtı Platform Toplantısı (D.Erdoğdu)
22 Mart	Önlüğümüzün Beyazıyla Hakkımız Olanı Alana Kadar Vazgeçmeyeceğiz! Basın Açıklaması
22-23 Mart	TBMM Komisyon Toplantısı (D.Erdoğdu, V.Ersoy, Ö.Erbaş)
23 Mart	Mahalli Eğitim Akademisi ile görüşme (V.Bulut)
25-26 Mart	CPME Toplantısı (V.Bulut)
25 Mart	Hayvan Deneyleri Merkezi Etik Kurulu (HADMEK) (S.Şahinoğlu)
25 Mart	AÜTF İntörn Toplantısı (O.N.Karahancı)
25 Mart	1000 İmza Kadın Kampanyası Temsilcileri ile görüşme (D.Erdoğdu)
26 Mart	Yüksek Onur Kurulu (YOK) Toplantısı (26.03.2022)
28 Mart	Sinop Nükleer Karşıtı Platform ÇED İptal Davası (Ş.K.Fincancı, V.Ersoy, N.Nesanır)
29 Mart	TBMM Adalet Komisyonu Toplantısı (V.Ersoy, Ö.Erbaş)
29 Mart	Ankara Tabip Odası Meslekte 40. Yıl Plaket Töreni (V.Bulut, D.Erdoğdu)
30 Mart	SES Bir Önceki Dönem Başkanı Gönül Erden Duruşması Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Ortak Basın Açıklaması (SES, V.Bulut, D.Erdoğdu)
30 Mart	İşçi Meclisi ile Görüşme (V.Bulut)

30 Mart	TTB Emekli Hekimler Kolu ile Görüşme (V.Bulut)
31 Mart	Gazi Üniv.Tp Fakültesi Hastanesi Başhekimi Doç.Dr. Hasan Bostancı ile Görüşme (V.Bulut)
31 Mart	TTB, TMMOB, DİSK, KESK "1 Mayıs" Toplantısı (İstanbul, Ş.K.Fincancı)
31 Mart	Çankaya Belediyesi Yerel Eşitlik Eylem Planı İlerleme Raporu Toplantısı (D.Erdoğdu)
1-3 Nisan	7. Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi (D.Bakır)
1 Nisan	COVID-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanlarını Anma Günü (MK)
1 Nisan	Türk Veteriner Hekimler Derneği "Tek Sağlık Çalıştayı" (V.Bulut)
3 Nisan	TTB, TTB Hukuk Bürosu ve TTB Özel Hekimlik Kolu "Serbest Meslek Makbuzu Karşılığı Çalıştırılan Hekimler İle İlgili Bilgilendirme Toplantısı (D. Erdoğdu)
4 Nisan	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "1 Mayıs" Hakkında Hak-İş İle Görüşme (V.Bulut)
4 Nisan	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "1 Mayıs" Hakkında CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu ile Görüşme (Ş.K.Fincancı)
4 Nisan	SES "Sağlık Hakkı Sendikalar Haklar ve Kadın Mücadelesi Yargılanamaz" Forumu (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
5 Nisan	İyi Parti ile "10 Acil Talep İmza Kampanyası" Hakkında Görüşme (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, D.Erdoğdu)
5 Nisan	Gazi Üniv.Tıp Fakültesi Psikiyatri Topluluğu"Aktivist Bir Doktor Olmak" Söyleşi (18.00, V.Bulut)
5 Nisan	MSG Yayın Kurulu Toplantısı
5 Nisan	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
5Nisan	Marmara Yaşasın Toplantısı (D.Erdoğdu)
6 Nisan	SES Bir Önceki Dönem Başkanı Gönül Erden'in Duruşması (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
6 Nisan	EMEP ile "10 Acil Talep İmza Kampanyası" Hakkında Görüşme (Ş.K.Financı, V.Bulut)
6 Nisan	Saadet Partisi "10 Acil Talep İmza Kampanyası" Hakkında İle Görüşme (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
6 Nisan	Türkiye Barolar Birliği TTB Ziyareti (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, D.Erdoğdu)
6 Nisan	TKP ile "10 Acil Talep İmza Kampanyası" Hakkında Görüşme (V.Bulut, D.Erdoğdu, Ş.K..Fincancı)
6 Nisan	Proje Çalışması İle İlgili Neslihan Doğulu İle Görüşme (Ş.K.Fincancı)
6 Nisan	TTB Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
7 Nisan	Onkoloji Hastanesi Kapatılması Eylemi (D.Erdoğdu)
7 Nisan	1 Mayıs Bileşenleri Toplantısı (V.Bulut)
7 Nisan	TİP ile "10 Acil Talep İmza Kampanyası" Hakkında Görüşme (Ş.K.Fincancı, A.Bahadır)
7 Nisan	Sol Parti ile "10 Acil Talep İmza Kampanyası" Hakkında Görüşme (Ş.K.Fincancı, A.Bahadır)
7 Nisan	TMMOB, DİSK, KESK, TTB 1 Mayıs ile ilgili TÜRMOB ile görüşme (V.Bulut)
7 Nisan	HDP ile "10 Acil Talep İmza Kampanyası" Hakkında Görüşme (Ş.K.Fincancı, A.Bahadır)
7 Nisan	Gelecek Partisi ile "10 Acil Talep İmza Kampanyası" Hakkında Görüşme (Ş.K.Fincancı, A.Bahadır)
7 Nisan	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "1 Mayıs" Hakkında İstanbul Valisi İle Görüşme (Ç.Arslan)
7 Nisan	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "1 Mayıs" Hazırlık Toplantısı (M.Günbeği)
7-9 Nisan	WMA Konsey Toplantısı (V.Bulut)

8 Nisan	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "1 Mayıs" Basın Açıklaması
8 Nisan	Çağdaş Gazeteciler Derneği Basın Ödülleri Töreni (V.Bulut, D.Erdoğdu)
9 Nisan	TURKMSIC "7.Ulusal Tıpta Kariyer Günleri" (Ş.K.Fincancı)
11 Nisan	TTB Aile Hekimliği Kolu, Sağlık Bakanı Koca'ya Mektupla Sordu: "Aile Hekimlerine Müjdeli Haber"in Akıbeti Ne Oldu? Basın Açıklaması
11 Nisan	SES ve Dev Sağlık İş Ortak Toplantıs (V.Bulut)
11 Nisan	14 Mart Çalışma Grubu Toplantısı
12 Nisan	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (V.Bulut)
12 Nisan	Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı
13 Nisan	Covid-19 2. Yıl Raporu Değerlendirme siBasın Açıklaması
13 Nisan	TTB ve Emek Meslek Örgütleri, 1 Mayıs 2022 Çalışmalarını Yaptığı Açıklama ve Bildiri Dağıtımı ile Başlattı Basın Açıklaması(İstanbul)
13 Nisan	Demokrat Parti "10 Acil Talep İmza Kampanyası" Hakkında Görüşme (V.Bulut)
13 Nisan	"COVID-19 Pandemisi İkinci Yılı Değerlendirme Raporu" Yayımlandı: Sömürü ve Yıkımdan Çıkışın Yolu Mücadeledir! Basın Açıklaması.
14 Nisan	TTB, Eylem Programının Devamını Açıkladı: Vazgeçmiyoruz! Haklarımız ve Toplumun Sağlık Hakkı İçin Mücadeleye Devam Basın Açıklaması
14 Nisan	Mimarlar Odası 48. Olağan Genel Kurul Toplantısı (V.Bulut)
14 Nisan	Myra İletişim Grubu Toplantısı
15 Nisan	Ege Üniv. Hemşirelik Fakültesi Halk Sağlığı Hemşireliği Doktora Ders Programı (V.Bulut)
15 Nisan	Dr. Ersin Arslan ve Şiddet Sonucu Kaybettiğimiz Hekimler Birçok İlde Anıldı: Sağlıkta Şiddet Sona Ersin! Basın Açıklaması
16-17 Nisan	İllerdeki Genel Kurullara Katılım
18 Nisan	Bölge Tabip Odaları Yürütme Kurulu
19 Nisan	Şırnak İl Sağlık Müdürü İle Dr. Serdar Küni Hakkında Görüşme (V.Bulut)
19 Nisan	İHD Başkanı Av. Öztürk Türkdoğan Duruşması (D.Erdoğdu)
20 Nisan	TTB Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
20 Nisan	TTB-UDEK TUS Kontenjanları Toplantısı
21 Nisan	Çevre ve Şehirlik Bakanlığı "İklim Uyum Eyleminin Güçlendirilmesi Toplantısı (N.Dedeoğlu)
21 Nisan	TTB İnfodemi Çalışma Grubu Toplantısı
22 Nisan	Yeni Seçilen Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Ziyareti
23 Nisan	Toplum ve Hekim Hakem Kurulu
25 Nisan	Özel Hekimlik Alanındaki Meslektaşlarımızın Çalışma Biçimi ve Emeklerinin Karşılığını Alamamaktan Kaynaklı Sorunları Giderek Artıyor! Basın Açıklaması
25 Nisan	Ankara Büyükşehir Belediyesi 2. Paydaş Çalıştayı (D.Erdoğdu)
25 Nisan	AÜTF İntörn Toplantısı (O.N.Karahancı)
25 Nisan	TTB Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
26 Nisan	STED Yayın Kurulu Toplantısı
26 Nisan	14 Mart Çalışma Grubu Toplantısı
27 Nisan	Sağlık Emek Meslek Örgütleri "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin #29Mayıs Beyaz Miting Programını Açıklıyoruz" Ortak Basın Açıklaması
27 Nisan	DİSK, KESK, TMMOB, TTB, TDB "Aydın ve Sanatçılardan 1 Mayıs Çağrısı: Birlikte

	Değiştireceğiz, Birlikte 1 Mayıs'a!" i Davet Basın Açıklaması
27 Nisan	Koordinasyon Toplantısı
29 Nisan	Bağışıklama İçin Güçbirliği Platformu Basın Toplantısı
29 Nisan	TAYAD'lı Aileler İle Görüşme
5 Mayıs	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (V.Bulut)
7 Mayıs	Cumhuriyet Gazetesi 98. Yıldönümü (V.Bulut)
7 Mayıs	Pir Sultan Abdal Kültür Derneği Olağan Genel Kurulu (V.Bulut)
8 Mayıs	Beyaz Miting Hazırlık Toplantısı
9 Mayıs	Güvenli Seçim Platformu Gelecek Partisi İle Görüşme (D.Erdoğdu)
9 Mayıs	Tıp Dünyası Toplantısı
10 Mayıs	Yenimahalle Belediye Başkanı ile Beyaz Miting hakkında Görüşme (V.Bulut)
10 Mayıs	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (V.Bulut, D.Erdoğdu)
10 Mayıs	Adalet Nöbeti (V.Bulut, D.Erdoğdu)
11 Mayıs	ABB Genel Sekreter Yard. Faruk Çınkı İle Beyaz Miting Hakkında Görüşme (V.Bulut)
11 Mayıs	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı
11 Mayıs	Genel-İş İle Görüşme (V.Bulut)
11 Mayıs	Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
12 Mayıs	AÜTF İntörn Toplantısı (O.N.Karahancı)
12 Mayıs	Güvenli Seçim Platformu Deva Partisi İle Görüşme (D.Erdoğdu)
12 Mayıs	TAYAT'lı Aileler ile Görüşme (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
13-14 Mayıs	TTB İnfodemi Mücadelesi ve Yönetimi Çalışma Grubu "Bilginin Toplumsallaşmasında Tuzaklar:21. Yüzyıl Dinamikleriyle İnfodemi Sempozyumu
13 Mayıs	Sağlıklı Bir Gelecek İçin Herkesi 29 Mayıs'ta Ankara'ya Çağırıyoruz Basın Açıklaması
13 Mayıs	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Yürütme Kurulu Toplantısı
14 Mayıs	TTB Aile Hekimliği Kol Yürütme Kurulu Toplantısı (ATO)
14-15 Mayıs	TTB TÖK Bahar Okulu (Adana)
14 Mayıs	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı
14 Mayıs	İzmir Barosu Sağlık Hukuku Komisyonu Malpraktis Sempozyumu (Ö.Erbaş)
16 Mayıs	Çankaya Belediye Başkanı Alper Taşdelen İle Görüşme (V.Bulut)
16 Mayıs	ODSH Yürütme Kurulu Toplantısı
16 Mayıs	TTB ve Uzmanlık Dernekleri ile "29 Mayıs Mitingi" Hakkında Toplantı
17 Mayıs	Okul Sağlığı Çalışma Grubu Toplantısı (Ç.Arslan)
17 Mayıs	Yüksek Onur Kurulu Toplantısı (YOK)
17 Mayıs	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (V.Bulut, D.Erdoğdu)
18 Mayıs	TTB-İTO Adalet Nöbeti (Ş.K.Fincancı, M.Günbeği)
18 Mayıs	BES "Kamusal Emeklilik Kamusal Sağlık Paneli (Ş.K.Fincancı)
18 Mayıs	Adalı Dergisi "Hidrobiyolog Levent Akyüz ile "Marmara"yı Konuşuyoruz (D.Erdoğdu)
20 Mayıs	İzmir Tabip Odası Miting Çalışması (M. Günbeği, O.N.Karahancı)
20 Mayıs	Asistan Hekim Buluşması (İzmir, M.Günbeği)
21-22 Mayıs	TTB Sağlık ve Politika Çalışma Grubu "Hekimlerin Proleterleşmesi ve Hekim Sendikaları Atölye Çalışması" (O.N.Karahancı, V.Bulut)
21 Mayıs	TTB Genel Yönetim Kurulu (GYK)

22 Mayıs	Tunceli Belediyesi Eşitlik Birimi "Kadın, Emek, Özgürlük Çalıştayı" "Kadın Sağlık Emekçileri ve Pandemi" (Ş.K.Fincancı)
23-28 Mayıs	TTB Halk Sağlığı Kolu 33.Gezici Eğitim Semineri (İstanbul, Tekirdağ, Kocaeli)
23 Mayıs	Dt. Sevinç Özgüner İnsan Hakları, Barış ve Demokrasi Ödül Töreni (Ş.K.Fincancı)
24 Mayıs	Ankara Vali Yardımcısı Osman Akbaş İle Görüşme (V.Bulut)
26 Mayıs	TC Ticaret Bakanlığı Tüketicinin Korunması ve Piyasa Gözetimi Genel Müdürlüğü "26.Tüketici Konseyi" (H.Giritlioğlu)
26 Mayıs	TMMOB 47.Olağan Genel Kurulu (Kocatepe Kültür Merkezi) (Ş.K.Fincancı)
26 Mayıs	Dr. Hüseyin Yaviç ve Dr. Ayfer Bostan Duruşması (O.N.Karahancı, H.Yıldırım)
27-29 Mayıs	TTB Yüksek Onur Kurulu (YOK)
30 Mayıs	STED Yayın Kurulu Toplantısı
30 Mayıs	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı

VII. GENELGELER

TARİH	AÇIKLAMA
5 Ekim	TTB Merkez Konseyi Görev Dağılımı ve Teşekkür hk.
7 Ekim	TTB 2020-2022 Yönetici Rehberi hk.
7 Ekim	Tabip Odaları COVID-19 Verileri hk.
9 Ekim	Halk Sağlığı ve Çevre Konuları hk.
9 Ekim	TTB Halk Sağlığı Kolu 2020-2022 Yürütme Kurulu İsim Talebi hk.
13 Ekim	Sağlık Hizmetlerinde KDV Oranları hk.
14 Ekim	COVID-19 Nedeniyle Yitirdiğimiz Aydın Tabip Odası Başkanı Dr. Esat Ülkü Anma ve Saygı Duruşu hk.
16 Ekim	Vakıf Yükseköğretim Kurumlarının ve Burada Görevli Hekimlerin Statüsü Bağlamında Oda Üyelikleri hk.
16 Ekim	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı hk.
16 Ekim	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kol Toplantısı hk.
16 Ekim	Genel Yönetim Kurulu (GYK) hk.
27 Ekim	TTB Pratisyen Hekim Kolu Toplantısı hk.
30 Ekim	HÜKSAM Araştırması hk.
2 Kasım	İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Toplantısı İsim Bildirimi hk.
4 Kasım	İnsan Hakları Kolu Toplantısı İsim Bildirimi hk.
4 Kasım	COVID-19'un Meslek Hastalığı Kabul Edilmesi Gazete İlan Metni hk.
5 Kasım	COVID-19'un Meslek Hastalığı Kabul Edilmesi Eylem Planı hk.
9 Kasım	TC Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'ndan Gönderilen İşyeri Hekimliği Yapan Hekimlerin Verileri hk.
9 Kasım	COVID-19'un Meslek Hastalığı Kabul Edilmesi Eylem Planı hk.
11 Kasım	Anket Çalışması hk.
11 Kasım	2021 HUV Katsayıları hk.
13 Kasım	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı hk.
16 Kasım	COVID-19'un Meslek Hastalığı Kabul Edilmesi Video Çekimi hk.
16 Kasım	Rekabet Kurumu Yazıları hk.
16 Kasım	Dr. Kamil Furtun 2021 Mizah Öyküleri Yarışması hk.
19 Kasım	COVID-19'un Meslek Hastalığı Kabul Edilmesi Kokart Gönderimi hk.
20 Kasım	25 Kasım "Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Dayanışma ve Mücadele Günü" Görseli hk.
20 Kasım	Sosyal Güvenlik Kurumu Başvurusu hk.
20 Kasım	Dr.Nazım Atılgan Hakkında Verilen Yargı Kararı hk.
23 Kasım	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Toplantısı hk.
23 Kasım	Aile Hekimlerinin İki Yılda Bir Yinelenen sözleşmeleri hk

25 Kasım	Tabip Odaları Yöneticileri Örgüt İçi Eğitimi Toplantısı hk.
25 Kasım	COVID-19'un Tüm Sağlık Çalışanları İçin Meslek Hastalığı Olarak Kabul Edilmesi E-Mektup Eylemi hk.
27 Kasım	TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı Duyurusu hk.
30 Kasım	TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp Serbest Bırakılsın! hk.
2 Aralık	TTB HUV Danışma Kurulu hk.
3 Aralık	Mesleki Hastalığı ve Buna Bağlanan Bazı Haklar hk.
3 Aralık	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kol Toplantısı hk.
7 Aralık	26. TUEK Duyuru hk.
9 Aralık	Hekimlerin Tükenmişlik Durumu Veri Toplama Formu hk.
9 Aralık	Yayın Etiği hk.
9 Aralık	Tabip Odası Aidatlarında Zamanaşımı hk.
10 Aralık	TTB Kültür ve Edebiyat Kolu Toplantısı hk.
10 Aralık	26. TUEK Duyuu hk.
11 Aralık	VERBİS Kayıt Kılavuzu hk.
14 Aralık	TTB Özel Hekimlik Kol Toplantısı hk.
9 Aralık	Yayın Etiği hk.
9 Aralık	Tabip Odası Aidatlarında Zamanaşımı hk.
10 Aralık	TTB Kültür ve Edebiyat Kolu Toplantısı hk.
10 Aralık	26. TUEK Duyuu hk.
9 Aralık	Yayın Etiği hk.
9 Aralık	Tabip Odası Aidatlarında Zamanaşımı hk.
10 Aralık	TTB Kültür ve Edebiyat Kolu Toplantısı hk.
10 Aralık	26. TUEK Duyuu hk.
11 Aralık	VERBİS Kayıt Kılavuzu hk.
14 Aralık	TTB Özel Hekimlik Kol Toplantısı hk.
18 Aralık	TTB Yayınları Gönderimi hk.
21 Aralık	Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin Yaptığı Kadro İlanına İtiraz Ediyoruz Basın Açıklaması hk.
21 Aralık	USS Veri Gönderimi Yapmayan Kurumlara İlişkin Olarak Sağlık Müdürlüklerinden Gönderilen Yazılar hk.
21 Aralık	TTB PHK Kol Toplantısı hk.
21 Aralık	2021 Yılı İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri hk.
22 Aralık	TTB-HUV Katsayıları hk.
25 Aralık	2020 Yılında Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanlarını Anma Basın Açıklaması hk.
28 Aralık	COVID-19 Aşı Listeleri hk.
28 Aralık	2020 Yılında Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanlarını Anma Basın Açıklaması Metni Gönderimi hk.
28 Aralık	2020 Yılında Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanlarını Anma Basın Açıklaması Görsel Gönderimi hk.
30 Aralık	Birlikte Kullanım Protokolü hk.
2021	
4 Ocak	COVID-19 Pandemisi Aşı Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsü hk.
4 Ocak	TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı hk.
4 Ocak	Mesleki Sorumluluk Sigorta Primlerinin Gider Yazılması hk.

6 Ocak	TTB Etik Kurulu, Teletıp Uygulamalarına Yönelik Görüşü hk.
6 Ocak	Bilgi Edinme Hakkı İle İlgili Yıllık Rapor hk.
6 Ocak	Üye Listeleri hk.
8 Ocak	COVID-19 Nedeniyle Vefat Eden Hekimlerin Verileri hk.
8 Ocak	ODSH Kolu Katılımcı Talebi hk.
11 Ocak	TTB-UDEK Dr. Ali Özyurt Özel Toplantısı hk.
11 Ocak	Muayenehanelerden Veri İsteğiyle İlgili Yeni Yazı hk.
11 Ocak	TTB Özel Hekimlik Kol Toplantısı Hk.
12 Ocak	İşyeri Hekimlerinin Durumu ve Tabip Odalarına Üyeliklerinin Sağlanması Toplantısı hk.
15 Ocak	Türkiye Fotoğraf Sanatı Federasyonu "Şükran Sergisi" hk.
19 Ocak	COVID-19 Aşılama Verileri Hk.
25 Ocak	Hekimlerin Görsel ve Yazılı Medyaya Para Ödeyerek Çıkmaları ve Buna Aracılık Edilmesi Etikolegal İhlaldir Bilgilendirme hk.
1 Şubat	Pandemi Hastaneleri COVID-19 Biriminde Çalışan Hekim Verileri hk.
1 Şubat	TTB YOK Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp Duruşması hk.
8 Şubat	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı Çağrısı hk.
9 Şubat	Genel Kurul Toplantıları hk.
10 Şubat	VERBİS Bilgi Notu hk.
12 Şubat	Genel Yönetim Kurulu (GYK) hk.
16 Şubat	Disiplin Soruşturması Süreçlerinin Yürütümüne İlişkin Deneyim Paylaşım Programı hk.
22 Şubat	TTB ODSH Kol Toplantısı Davet hk.
24 Şubat	Deneyimleriniz ve Hayalleriniz Hakkında Video ve Kısa Yazılarınız hk.
25 Şubat	8 Mart Dünya Kadınlar Günü Etkinlikleri hk.
26 Şubat	14 Mart Afişi Görsel Talepleri hk.
1 Mart	Dünya Tabipleri Birliği Online Eğitim Platformu hk.
3 Mart	VERBİS Kayıt ve Bildirim Yükümlülüğü hk.
4 Mart	11-20 Mart "Pandeminin Türkiye'de Birinci Yili: Doğa, İnsan ve Geleceğimiz" Uluslararası Sempozyum hk.
5 Mart	14 Mart Tıp Bayramı Eylem ve Etkinlikleri hk.
8 Mart	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Toplantısı hk.
8 Mart	"Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanlarını Anma ve Pandeminin Birinci Yılı" Ortak Basın Açıklaması hk.
19 Mart	Mesleki Sorumluluk Tazminatları hk.
22 Mart	TTB Aile Hekimliği Kolu Kampanya Toplantısı hk.
22 Mart	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu "Asistan Hekim Olmak" Çalıştayı Hk.
23 Mart	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu "Pandemi ve Kadın" Çalıştayı Hk.
23 Mart	İstanbul Sözleşmesi Yaşatır! Kokart Gönderimi hk.
25 Mart	1 Nisan Gününün COVID-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Hekim ve Sağlık Çalışanlarını Anma Günü" Hk.
25 Mart	Muayene Bilgi Yönetim Sistemi (MBYS) Hk.
30 Mart	1 Nisan Gününün COVID-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Hekim ve Sağlık Çalışanlarını Anma Günü" Basın Açıklaması Metni Gönderimi Hk.

30 Mart	Hekimler Arasında Intihar Davranışları Anketi Hk.
31 Mart	TTB AHEK Aile Sağlığı Merkezi Mekanları İçin Harekete Geçiyoruz Programı Hk.
31 Mart	TTB ÖHK Muayenehanelerde Bulundurulması Zorunlu Olan İlaçlar Anketi Hk.
31 Mart	Nisan Ayında Yapılması Gereken Oda Genel Kurulları Hk.
1 Nisan	Pandemi ve Kadın Çalıştayı Programı Hk.
5 Nisan	TTB-SSUK Pandemide Tütün Kontrolü Paneli Hk.
7 Nisan	Ali Özyurt Felsefe Sempozyumu Duyurusu Hk.
9 Nisan	Dr. Ersin Aslan Anma ve Basın Açıklaması Hk.
9 Nisan	İktidara Uyarımız, Topluma Çağrımızdır: Yaşam Hakkımıza Sahip Çıkıyoruz! Basın Açıklamasına Davet Hk.
13 Nisan	15 Nisan Yaşam Hakkımızdan Vazgeçmiyoruz, Ölümleri Durdurun Eylemi Hk.
14 Nisan	15 Nisan Yaşam Hakkımızdan Vazgeçmiyoruz, Ölümleri Durdurun Eylemi Bsaın Açıklaması Metni Gönderimi Hk.
15 Nisan	Dr. Ersin Aslan Anma Basın Açıklaması Metni Gönderimi Hk.
19 Nisan	COVID-19 Aşı Yan Etkileri Hk.
22 Nisan	Dünya Tabipler Birliği Webinarları Hk.
26 Nisan	COVID-19 Hastalığının Meslek Hastalığı Sayılması Hk.
27 Nisan	TTB AHEK ASM'lerdeki Uygun Olmayan Koşullar Hk.
28 Nisan	Sokağa Çıkma Yasakları Hk.
29 Nisan	TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı Hk.
7 Mayıs	İkizdere Yapılmak İstenen Ekolojik Yıkıma Karşı Destek Açıklaması Hk.
18 Mayıs	73. Büyük Kongre Karar Önerileri hk.
20 Mayıs	Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü Duyurusu hk.
24 Mayıs	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı Çağrısı hk.
28 Mayıs	Tütünü Bırakmaya Söz Ver Açıklaması Hk.
1 Haziran	5 Haziran Dünya Çevre Günü Basın Açıklaması Hk.
1 Haziran	Genel Kurul Toplantıları Hk.
3 Haziran	TTB 73. Büyük Kongre Davet Hk.
4 Haziran	TTB PHK Kol Toplantısı Hk.
8 Haziran	Sağlıkta şiddet Çalışma Grubu Hk.
14 Haziran	Oda Borçlarının Yapılandırması Hk.
14 Haziran	Aşı Korur, Tedirgin Olma Aşı Ol Hk.
17 Haziran	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı Hk.
17 Haziran	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı Hk.
22 Haziran	Aidat Alacaklarının Yapılandırılması Hk.
6 Temmuz	"Tedirgin Olma Aşı Ol" Kampanyası Radyo Kamu Spotu Hk.
6 Temmuz	İşyeri Hekimlerinin Özlük Hakları Çalışma Grubu Hk.
7 Temmuz	TTB 73. Büyük Kongresi Kararları Hk.
9 Temmuz	73.TTB Büyük Kongresinde aidatlara ilişkin alınan kararlar Hk.
27 Temmuz	Marmara Denizi Çevre Çalışma Grubu "Müsilaj Konusunda Neler Yapılabilir " Hk.
28 Temmuz	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Yaz Kampı Hk.
2 Ağustos	TEBRP Veri Tabanı Hk.

9 Ağustos	TTB ODSH Kolu Hazırladığı Logo Hk.
13 Ağustos	"Aile Hekimliği Sözleşme Yönetmeliği" Eylemleri Hk.
13 Ağustos	Yapılmayan Aşıların Yapılmış Gibi Gösterilmesi Hk.
13 Ağustos	Covid-19 Virüsünün Bulaş Mekanizmasına Dair Bildiklerimiz Zoom Toplantısı Hk.
17 Ağustos	Covid-19 Virüsünün Bulaş Mekanizmasına Dair Bildiklerimiz Zoom Toplantısı Hk.
19 Ağustos	Disiplin dosyalarının gönderilmesi sırasında uyulması gereken kurallar.Hk.
23 Ağutos	Borç Yapılandırma Hk.
31 Ağustos	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
31 Ağustos	Genel Yönetim Kurulu (GYK) Çeağrısı Hk.
31 Ağustos	Aidat Alacaklarının Yapılandırılmasına Süre Uzatımı Hk.
2 Eylül	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı Hk.
3 Eylül	Covid-19 Veri Talebi Hk.
13 Eylül	Aldığımız ücretler, çalışma koşullarımız, sağlıkta şiddet ve yapılabilecek eylemler Anketi Hk.
15 Eylül	Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı "Aile Hekimlerin ve Çocuk Hekimlerinin Ağız Diş Sağlığı Hakkındaki Bilgi ve Farkındalık Düzeylerinin Değerlendirilmesi" Anketi hk.
22 Eylül	Hukuk Yargılama Giderlerine Katkı hk.
23 Eylül	TTB İnsan Hakları Kolu "Cezaevlerinde Covid-19 Salgın Sürecinde Yaşanan Hak İhlalleri" Paneli Hk.
28 Eylül	6 Ekim 2021 TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu toplantısı hk.
29 Eylül	1 Ekim Basın Toplantısı Hk.
30 Eylül	İstanbul Aile Hekimliği Platformu 7 Ekim 2021 İş Bırakma Etkinliği hk.
30 Eylül	Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kursu Hk.
1 Ekim	Basın Toplantısı Metni Gönderimi Hk.
4 Ekim	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı Hk.
6 Ekim	MHRS 5 Dakika Muayene Dokümanları Hk.
13 Ekim	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
14 Ekim	TTB Etkinlik Takvimi ve Broşür Hk.
15 Ekim	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonları ve Üyeleri hk.
19 Ekim	"5 Dakikada Hekimlik Yapılmaz" Etkinliği Basın Açıklaması Metni Hk.
25 Ekim	"COVID-19 meslek hastalığı yasası ve her yıla 120 gün yıpranma payı İSTİYORUZ" Etkinliği Basın Açıklaması Metni Hk.
26 Ekim	Sağlık Tesisleri Denetim İzleme Sistemi Bilgi Notu hk.
27 Ekim	19 Kasım 2021 TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp Duruşma Çağrısı hk.
1 Kasım	"Emekliliğe de Yansıyacak yaşanabilir temel ödeme İSTİYORUZ" Hekimlere 7200 Ek Gösterge DERHAL VERİLMELİDİR" Etkinliği Basın Açıklaması Metni hk.
1 Kasım	Beyaz Yürüyüş ve Beyaz Forum Oda Temsilci Talebi ve Davet hk.
2 Kasım	Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu "HPV Hakkındaki Gerçekler" konulu bir webinar Hk.
2 Kasım	TTB Mali İşler Bilgilendirme Toplantısı hk.
3 Kasım	TTB HUV 2022 Katsayı Önerileri hk.
3 Kasım	TTB HUV Danışma Kurulu Toplantısı Hk.
3 Kasım	Dr. Caner Topaloğlu yargı kararı hk.

3 Kasım	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Toplantısı hk.
3 Kasım	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı hk.
8 Kasım	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Toplantısı Çağrısı hk.
9 Kasım	TTB ODSH Kol Toplantısı Çağrısı hk.
10 Kasım	"Çalışma Koşullarımızda İyileştirme İstiyoruz" Güvenli, Sağlıklı Çalışma Alanları İSTİYORUZ, Etkinliği Basın Açıklaması Metni hk.
12 Kasım	İSİH Komisyonlarının eğitim faaliyetleri hk.
16 Kasım	Dr. Aynur Dağdemir'i anıyoruz, Sağlıkta Şiddete Karşı Etkin Yasa ve Güvenli İşyerleri İSTİYORUZ, etkinliği Basın Açıklaması Metni Hk.
17 Kasım	Emek Bizim Söz Bizim 23 Kasım-27 Kasım Mücadele Programı Hk.
22 Kasım	Emek Bizim Söz Bizim "Bu Sağlık Sistemi İflas Etmiştir" Basın Açıklaması Hk.
23 Kasım	Sahte Doktor Orhan Cesur Hk.
26 Kasım	27. TUEK Programı Hk.
29 Kasım	TTB İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücret Önerileri Hk.
30 Kasım	İzmir Sağlık Platformu "Ceza Yönetmeliği Geri Çekilsin" Mitingi Hk.
30 Kasım	15-22 Aralık 2021 TTB ODSH Kursu Hk.
2 Aralık	Çalışanların İş Güvencesi Algısı ile İşten Ayrılma Niyeti Arasındaki İlişkide Duygusal Tükenmişliğin Aracı Rolü Tez Çalışması hk.
6 Aralık	Dr. Mustafa Aykut Özpür Hakkında Verilen Yargı Kararı Hk.
7 Aralık	OSGB İşyeri Hekimlerine Dair Bildirim Yapması Zorunluluğu Hk.
13 Aralık	15 Aralık G(ö)REV Etkinliği hk.
14 Aralık	15 Aralık G(ö)REV Etkinliği Basın Açıklaması Metni hk.
17 Aralık	15 Aralık G(ö)REV etkinliği Savunma Örneği hk.
17 Aralık	VERBİs Kaydı Hk.
20 Aralık	21 Aralık 2021 Eylem Değerlendirme Basın Açıklaması Hk.
21 Aralık	21 Aralık 2021 Eylem Değerlendirme Basın Açıklaması Metni Gönderimi Hk.
21 Aralık	Positive Card Hk.
21 Aralık	Ata Soyer XXV. Halk Sağlığı Güz Okulu Duyurusu Hk.
23 Aralık	Genel Yönetim Kurulu (GYK) Hk.
23 Aralık	2022 Yılında Uygulanacak Kayıt Ücreti,Aidat, Para Cezası Ve Belge Ücretleri Hk.
23 Aralık	2022 Yılında Uygulanacak Basılı Belge, Kimlik Kartı V.B.Ücretleri Hk.
23 Aralık	TC Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı "İşyeri Hekimlerine Ait Güncel Veriler" Hk.
24 Aralık	2022 Yılı Katsayı Listesi hk.
24 Aralık	2022 Yılı İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri Hk.
27 Aralık	İnfodemi Yönetimi ve Mücadelesi Çalışma Grubu Hk.
27 Aralık	G(ö)REV Etkinliği Veriler hk.
28 Aralık	Hekim Milletvekilleri ve Tabip Odaları Temsilcileri "Eylem Süreci Bilgilendirme" Toplantısı Hk.
29 Aralık	Siyasi Partiler ve Milletvekillerine Hazırlanan TTB Eylemlilik Süreci Raporu Hk.
30 Aralık	Bordrolarımızı TBMM Başkanı, Başkanvekili ve Siyasi Parti Merkezlerine Gönderiyoruz Hk.
2022	
3 Ocak	Faks Eylemi Hk.

4 Ocak	Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitsizliğini Destekleme Birimleri Eşgüdüm Kurulu Hk.
4 Ocak	Üye Listelerinin Gönderilmesi Hk.
4 Ocak	Bilgi Edinme Hakkının Kullanımıyla İlgili Yıllık Rapor Hk.
5 Ocak	Aile Hekimliğinde Yaşanan Sorunlar ve Basın Açıklamaları Talebi Hk
6 Ocak	"Vazgeçmiyoruz! Oyalama Değil Haklarımızı İstiyoruz!" açıklaması Hk.
7 Ocak	Genel Yönetim Kurulu (GYK) Toplantısının Çevrimiçi Yapılacağı Hk.
7 Ocak	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kol Toplantısı Hk.
7 Ocak	TTB Katsayıları Değişiklikleri Hk.
18 Ocak	DİFFA Dünya Hekim Futbol Turnuvası Hk.
18 Ocak	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Kaynak İşlerinde Sağlık Gözetimi Eğitim Toplantısı Hk.
18 Ocak	Dr. Ceyhun İrgil, Dr. Murat Emir ve Dr. Emel İrgil tarafından hazırlanan "Korona Günleri: Türkiye'de ve Dünyada Koronavirüs Salgını (Covid-19) yayını Hk.
20 Ocak	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
20 Ocak	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Veri Talebi Hk.
21 Ocak	26 Ocak-4 Şubat Nöbet Eylemi Duyurusu Hk.
24 Ocak	TTB Özel Hekimlik Kolu Anketi Duyurusu Hk.
25 Ocak	Dr. Aksın Serarslan Maddi Yardım Kampanyası Hk.
25 Ocak	26 Ocak-4 Şubat Nöbet Eyleminde Kullanılmak Üzere Hazırlanan Materyaller Hk.
25 Ocak	TTB Etik Kurulu "Zorunlu Aşı Uygulaması" Görüş Hk.
28 Ocak	Emek Bizim, Söz Bizim! Sağlık Hakkı Hepimizin Broşürü Hk.
31 Ocak	8 Şubat G(ö)REV Etkinliği Görseller Hk.
1 Şubat	4 Şubat TBMM Önü Basın Açıklaması Davet Hk.
3 Şubat	8 Şubat G(ö)REV Etkinliği İzin Yazıları Hk.
3 Şubat	8 Şubat G(ö)REV Etkinliği Bilgi Notları Hk.
6 Şubat	8 Şubat G(ö)REV Etkinliği Duyurusu Hibrit Basın Açıklaması Hk.
7 Şubat	8 Şubat G(ö)REV Etkinliği Basın Açıklaması Metni Hk.
7 Şubat	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Genişletilmiş Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
8 Şubat	SSUK "9 Şubat Sigarayı Bırakmak Günü" Bilgi Notu Hk.
11 Şubat	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu "Yüksekte Çalışma Kursu" Hk.
11 Şubat	Beyaz Nöbet ve Beyaz G(ö)REV Eylemi Katılım Durumu Hk.
17 Şubat	14 Mart Eylemi ve Bilboardlar Hk.
18 Şubat	Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi hukuk bürosu ve tabip odaları hukuk büroları toplantısı Hk.
21 Şubat	Özel Hekimlik Kolu Anketi hk.
21 Şubat	Genel Yönetim Kurulu (GYK) Hk.
22 Şubat	Tabip Odaları Genel Kurulları Hk.
22 Şubat	8.Ata Soyer Sağlık ve Politika Sempozyumu Hk.
23 Şubat	#AnlatDoktor Kampanya Toplantısı Hk.
23 Şubat	SSUK "Tütün İle Mücadele Konulu 10 Soru 10 Yanıt" Basın Bildirisi hk.
25 Şubat	14 Mart Tıp Bayramı Haftası Görselleri Hk.

28 Şubat	TTB ve Tabip Odaları 14 Mart Tıp Bayramı'na Giderken 10 Acil Talebini Açıkladı Basın Açıklaması Hk.
02 Mart	14 Mart Tıp Bayramı Haftası Eylem ve Etkinlik Takvimi hk.
3 Mart	14 Mart Tıp Bayramı Haftası G(ö)REV Etkinliği İzin Yazıları Hk.
7 Mart	14 Mart Tıp Bayramı Haftası Bilboard görselleri hk.
9 Mart	14 Mart Tıp Bayramı Haftası Eylem Takvimi hk.
9 Mart	11 Mart Basın Açıklaması Metni ve Görseli Hk.
9 Mart	7. Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi hk.
11 Mart	Positive Card İndirim Oranı Hk.
11 Mart	Sağlık Meslek Emek Örgütlerinde alınan G(Ö)REV Eylemine Destek Hk.
11 Mart	İstanbul Büyük Beyaz Buluşma İptali Hk.
14 Mart	14 Mart Tıp Haftası Etkinlikleri Basın Açıklaması Hk.
15 Mart	14 Mart Tıp Haftası Etkinlikleri "Mersin Beyaz Buluşma" Etkinliği Hk.
26 Mart	1 Nisan "Covid-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanlarını Anma Günü" Hk.
28 Mart	14-15 Mart Büyük G(ö)REV Etkinliği KatılımBilgisi Hk.
29 Mart	74. Büyük Kongre (Seçimli) Yönetici Rehberi Hk.
30 Mart	1 Nisan "Covid-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanlarını Anma Günü" Basın Açıklaması Metni Hk.
6 Nisan	Bilanço Hk.
8 Nisan	Dr. Ersin Arslan ve Kaybettiklerimizi Anma Basın Açıklaması Hk.
11 Nisan	"Hekimlerin; Çalışma Koşulları, 'Emek Bizim Söz Bizim' Eylem Süreci ve 14 Martta Açıklanan Vaatlerle İlgili Görüşleri" Anketi Hk.
13 Nisan	74. Büyük Kongre (Seçimli) Karar Önerileri Hk.
13 Nisan	Dr. Ersin Arslan ve Kaybettiklerimizi Anma Basın Açıklaması Metni Hk.
18 Nisan	Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma, İnceleme ve Özendirme Ödülü Duyurusu Hk.
22 Nisan	TTB Aile Hekimli Kolu Yürütme Kurulu Hk.
25 Nisan	İmza Kampanyası Bilboard'lar Hk.
25 Nisan	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı Hk.
25 Nisan	TTB Sağlıkta Şiddet Çalışma Grubu Hk.
26 Nisan	29 Mayıs "Emek Bizim, Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" Mitingi Hk.
27 Nisan	TTB Şiddet Çalışma Grubu "Sağlıkta Şiddet Eğitimi Toplantısı" Hk.
7 Mayıs	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
9 Mayıs	İnfodemi Mücadelesi ve Yönetimi Çalışma Grubu "Bilginin Toplumsallaşmasına Tuzaklar, 21. Yüzyıl Dinamikleriyle İnfodemi" Sempozyumu Hk.
10 Mayıs	İmza Kampanyası Billboard Görseller Hk.
10 Mayıs	İmza Kampanyası Duyurulması Hk.
11 Mayıs	TTB Genel Yönetim Kurulu (GYK) Çağrısı hk.
17 Mayıs	29 Mayıs Mitingi Topluma Yönelik Broşür Hk.
20 Mayıs	Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin Medya Etkinliği Hk.
23 Mayıs	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı Duyurusu Hk.
25 Mayıs	74. Büyük Kongre Daveti Hk.
25 Mayıs	Sağlıkta Şiddet Eğitici Eğitimi Programı Hk.

27 Mayıs	İmza Kampanyası Hk.
27 Mayıs	Beyaz Miting Programı Hk.
30 Mayıs	Tütünsüz Bir Dünya Günü Hk.

VIII. BASIN AÇIKLAMALARI

TARİH	AÇIKLAMA
1 Ekim	Ek Ödemeler Adaletli Yapılmalıdır. Pandemi ile Mücadele Eden Hekimler ve Tüm Sağlık Çalışanları Arasında Eşitsizlik Olmamalıdır Hk.
1 Ekim	Türk Tabipleri Birliği Olarak 6 Aydır Söylediklerimizi Sayın Bakan Doğruladı: Turkuaz Tabla Kara Tabloya Dönüştü Hk.
6 Ekim	Eşitlik İlkesi ve Cinsiyet Eşitliği Mesleğimizin Vazgeçilmezidir! Hk.
7 Ekim	TBMM Başkanlığı'na; İyi Tıp Eğitiminin Güvencelerinin Oluşturulmasını, Verilen Hasarların Giderilmesini Talep Ediyoruz Hk.
7 Ekim	Pandemi İle Mücadele Eden Hekim Ve Sağlık Çalışanları Arasındaki Adaletsizlik Giderilerek Ek Ödemeleri Acilen Yatırılmalıdır Hk.
8 Ekim	Bütün Sağlık Hizmetlerinde KDV %8'dir Hk.
8 Ekim	Sağlık Hizmetleri Özel Sermayenin İnsafına Bırakılamaz Hk.
10 Ekim	103 Karanfilimize Sözümüz Var: Emek, Barış ve Demokrasi Mücadelesi Kazanacak! Hk.
12 Ekim	TTB COVID-19 İzleme Kurulu, Pandemi 7. Ay Değerlendirmesini Açıkladı Hk.
16 Ekim	Toplumun ve Hekimlerin Sağlığı İçin Her Alanda Söz Söylemeye Devam Edeceğiz Hk.
16 Ekim	COVID-19 Hastalığı Sağlık Çalışanları İçin ACİLEN, Meslek Hastalığı Olarak Kabul Edilmelidir! Hk.
17 Ekim	Aile Planlaması Hizmetleri Acilen Karşılanmalıdır! Hk.
19 Ekim	Sağlık Çalışanları Tükendiğinde Yerleri Doldurulamaz! Hk.
20 Ekim	Toplumsal Bir Sorun: Metil Alkol Zehirlenmesi, Alkol Tüketimi ve COVID-19 Hk.
21 Ekim	TTB, Sayıştay'ın 2019 Sağlık Bakanlığı Denetim Raporu'na Göre Şehir Hastanelerini Değerlendirdi Hk.
22 Ekim	Türk Tabipleri Birliği İnfluenza Aşısı Değerlendirmesi Hk.
22 Ekim	Türk Tabipleri Birliği "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Ekim 2020" Sonuçlarını Paylaştı Hk.
28 Ekim	Bizler İzin, İstifa, Emeklilik Haklarımızdan Vazgeçmiyoruz, Vazgeçmeyeceğiz! Hk.
28 Ekim	Salgın Sürecinin Başarısında Fazladan Ölüm Sayıları Ana Belirleyicidir: Ölüm Verilerini Eksik Açıklamak Ciddi Bir Halk Sağlığı Sorunudur hk.
2 Kasım	İzmir Depremi Hızlı Değerlendirme Raporu hk.
3 Kasım	İzmir Tabip Odası Deprem Sonrası Değerlendirme Raporunu Açıkladı Hk.
9 Kasım	Adaletsiz Yatay Geçişler Eğitimde Fırsat Eşitliğine Aykırıdır! Emek Hırsızlığına Son! Hk.
11 Kasım	TTB COVID-19 İzleme Kurulu 8.Ay Değerlendirme Raporu: Kısıtlamalar Sosyal Devlet İlkesiyle Yapılmalı Hk.
11 Kasım	COVID-19 Sağlık Çalışanları İçin Meslek Hastalığı Olarak Kabul Edilmelidir! Hk.
16 Kasım	TTB 2021 yılı Sağlık Bütçesi ile İlgili Görüşlerini Açıkladı Hk.
17 Kasım	Pandemi(ler) İle Nasıl Mücadele Edilir? Hk.
19 Kasım	COVID-19 Sağlık Çalışanlarının Meslek Hastalığıdır Hk.
20 Kasım	Sağlık Alanındaki Emek ve Meslek Örgütlerinin 2021 Yılı Sağlık Bütçesi Üzerine Görüşü Hk.

20 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu ve TTB Merkez Konseyi Ortak Basın Açıklaması "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Kasım 2020" Sonuçlarını Paylaştı hk.
23 Kasım	TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp Serbest Bırakılsın! Hk.
24 Kasım	Dr. Şeyhmus Gökalp tutuklandı: İyi hekimlik değerlerini savunmak suç değildir! Hk.
25 Kasım	Mirabel Kardeşler'den Dr. Aynur Dağdemir'e Mücadele Eden Tüm Kadınlardan Aldığımız Cesaretle Kadına Yönelik Şiddete Karşı Susmuyoruz! Hk.
26 Kasım	TTB Yüksek Onur Kurulu: Dr. Seyhmus Gökalp İtibarsızlaştırılamaz! Hk.
28 Kasım	Sağlık Emek-Meslek Örgütleri: Sağlık Çalışanlarının Damgalanmalarını Kabul Etmiyoruz hk.
30 Kasım	Sağlık Bakanlığı'na Acil Çağrı: Özel ve Vakıf Hastanelerinin Olanakları Kamu İradesi ile Yurttaşların Hizmetine Sunulsun! Hk.
30 Kasım	TTB ve SES'ten Ortak Açıklama: Dr. Şeyhmus Gökalp Serbest Bırakılsın Hk.
1 Aralık	Eşitlikçi ve Adil Olmayan Kapitalizmin Kırk Yıldır Çözemediği Salgın: HIV/AIDS Hk.
1 Aralık	DİSK-KESK-TMMOB-TTB: Dr. Şeyhmus Gökalp Serbest Bırakılsın Hk.
1 Aralık	TTB İzmir Depremi Birinci Ay Ön Değerlendirme Raporu Hk.
2 Aralık	Salgında Tanı Yöntemleri ve Tedaviler Piyasanın İnsafına Terk Edilemez Hk.
2 Aralık	Engelliler Günündeyiz. Engeller mi? Hâlâ Sürüyor! Hk.
8 Aralık	Sağlık Bakanlığı Aşı Uygulamalarında Şeffaf Olmalıdır hk.
10 Aralık	İnsan Hakları Evrensel Beyannamesi'nin 72. Yıldönümü: Pandemi Koşullarında Temel İnsan Haklarını Bir Kez Daha Hatırlatıyoruz Hk.
8 Aralık	Sağlık Bakanlığı Aşı Uygulamalarında Şeffaf Olmalıdır hk.
10 Aralık	İnsan Hakları Evrensel Beyannamesi'nin 72. Yıldönümü: Pandemi Koşullarında Temel İnsan Haklarını Bir Kez Daha Hatırlatıyoruz Hk.
11 Aralık	TTB COVID-19 İzleme Kurulu 9. Ay Değerlendirmesi: Salgın Yönetimi Bütünlüklü Bir Bakış Açısını Gerektirir hk.
12 Aralık	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu: Eğitim Hakkımızın İhlal Edilmesini, Adaletsiz Görevlendirmeleri Kabul Etmiyoruz hk.
14 Aralık	TTB COVID-19 Pandemisi 9. Ay Değerlendirme Raporu Yayımlandı hk.
14 Aralık	Gerçekleri Çarpıtıyorsunuz Sayın Bakan! Bu Ülkede Kangrenleşmiş Çok Ciddi Bir "Meslek Hastalıkları Sorunu" Vardır! Hk.
15 Aralık	Yüksek Onur Kurulu Üyemiz Dr. Şeyhmus Gökalp Tutuksuz Yargılansın hk.
15 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu 2021-2022 Sözleşme Dönemi Taleplerini Açıkladı hk.
16 Aralık	Pandeminin İvme Kazandığı Bir Süreçte Plansız, Aceleye Getirilerek Yapılacak Başasistanlık Sözlü Sınavı Adaylar Arasındaki Eşitsizliklere Yol Açacaktır hk.
18 Aralık	Sağlık Emek-Meslek Örgütleri: Aşı Uygulaması Etik İlkeler Işığında, Adil Koşullarda, Ücretsiz Yapılmalıdır hk.
18 Aralık	Acil Kullanım Onayının Asgari Koşulları hk.
21 Aralık	Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin Bilimsellikten, Denetimden, Şeffaflıktan Uzak Kadro İlanına İtiraz Ediyoruz hk.
22 Aralık	TTB "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Aralık 2020" Sonuçlarını Paylaştı hk.
23 Aralık	COVID-19 Aşılarına Dair TTB Tutum Belgesi hk.
27 Aralık	Gaziantep'te Meydana Gelen Hastane Yangını İhmaller Sonucudur. Sorumlular Açığa Çıkartılmalı, Tüm Hastanelerde Gereken Önlemler Bir An Önce Alınmalıdır hk.
29 Aralık	Çıplak Arama Ölçülülük, Yasallık ve Gereklilik İlkeleri Dışına Çıkarılarak İşkence Uygulamasına Dönüştürülmektedir! hk.

30 Aralık	Sağlık Bakanlığı'nın Tıp Fakültesi Öğretim Üyelerine İmzalatmak İstediği "Tip Hizmet Sözleşmesi" Hukuka Aykırıdır ve Geri Çekilmelidir hk.
30 Aralık	Sağlık Çalışanları Dört Bir Yandan Seslendi: Öfkeliyiz; Çünkü Tükendik! Çünkü, Ölüyoruz! Hk.
31 Aralık	TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Yeni Yıl Mesajı hk.
2021	
6 Ocak	Refik Saydam Hıfzıssıhha Kurumu; Bağımsız Yapısıyla Yeniden Açılmalıdır hk.
7 Ocak	DİSK, KESK, TMMOB, TTB Ortak Basın Açıklaması "Üniversitelilerin Demokrasi Mücadelesinin Yanındayız!" Hk.
8 Ocak	TTB ve Uzmanlık Dernekleri: İşbirliği Protokolleri Çerçevesinde İmzalatılmak İstenen Hizmet Sözleşmeleri Tıp Fakültelerinin İşleyişine Uygun Değildir, Hukuka Aykırıdır hk.
9 Ocak	Sağlık Bakanlığı'na Çağrımız: Pandemi ile Mücadele Eden Hekim ve Sağlık Çalışanlarına Ek Ödemeleri Acilen Ödenmelidir hk
11 Ocak	TTB COVID-19 İzleme Kurulu 10. Ay Değerlendirmesi: Aşı Toplumsal Dayanışmadır Hk.
12 Ocak	Sağlık Ocaklarının 60. Doğum Günü Kutlu Olsun Hk.
14 Ocak	Hapishanelerde Devam Eden Süresiz ve Dönüşümlü Açlık Grevleri hk.
15 Ocak	Aşılar Tüm Canlıların Ortak Değeridir Hk.
22 Ocak	Özlük Haklarını Talep Eden Hekimler ve Sağlık Çalışanları Derhal Serbest Bırakılmalıdır hk.
25 Ocak	TTB Aşılama ile İlgili Mevcut Bilgileri Bakanlıktan Talep Etti hk.
25 Ocak	Hekimlerin Görsel ve Yazılı Medyaya Para Ödeyerek Çıkmaları ve Buna Aracılık Edilmesi Etikolegal İhlaldir hk.
26 Ocak	Birlikte Kullanım Kapsamında Öğretim Üyelerine, Asistanlara Dayatılan Bireysel Sözleşmelere, Ek Ödeme Kesintilerine Karşı Meslektaşlarımızın Yanındayız hk.
27 Ocak	Eğitim Anayasal Haktır, Asistanların ve Öğretim Üyelerinin Eğitim ve Döner Sermaye Hakkı Sözleşme Dayatması ile Engellenemez hk.
28 Ocak	TTB-TTB Aile Hekimliği Kolu "Aile Hekimliği Pandemi Anketi" Hk.
1 Şubat	Meslek Örgütümüze Yönelik Baskılara Bir Yenisi Eklendi: TTB II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten Eğitim Sorumlusu Görevinden Alındı Hk.
3 Şubat	Demokratik Haklarını Kullanan Yurttaşlara Yönelik Uygulamalar Kabul Edilemez! Hk.
5 Şubat	Yemek Sepeti İşçilerinin ve DİSK/Nakliyat-İş Sendikası'nın Haklı Mücadelesini Destekliyoruz! Hk.
8 Şubat	2021 TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü Duyurusu hk.
8 Şubat	SARS-CoV-2 Varyantlarına İlişkin Moleküler Sürveyans Epidemiyolojik Ölçütlere Göre Yapılmalı ve Bulgular Şeffaf Bir Şekilde Paylaşılmalıdır Hk.
8 Şubat	Herkes için Adalet, TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'e Özgürlük! Hk.
9 Şubat	Dr. Şeyhmus Gökalp Davasına Diyarbakır'dan Çağrı: "Eminiz, Yarın Sevgili Meslektaşımızı Alacağız" Hk.
10 Şubat	Sağlıkta Şiddet: Kadın Sağlık Çalışanları Hedefte Hk.
11 Şubat	TTB COVID-19 İzleme Kurulu 11. Ay Değerlendirmesi: Birinci Basamak Sağlık Örgütlenmesi Güçlü Olmadan Salgın Yönetilemez Hk.
18 Şubat	İnsana da Doğaya da Düşman Kömürlü Termik Santrallerden Vazgeçin! Hk.
18 Şubat	TTB COVID-19 Pandemisi 11. Ay Değerlendirme Raporu Yayımlandı Hk.
22 Şubat	Sağlık Bakanlığı'nın "Birlikte Kullanım Protokolü" Uyguladığı Üniversitelerdeki Sözleşme Dayatmasına Son Verilsin Hk.
23 Şubat	Türkiye'nin COVID-19 Pandemisinin Gölgesinde Kalan Sağlığı – 2020 Hk.

25 Şubat	Danıştay'ın Son Kararı ile Birlikte Yargı Kararları Işığında, Öğretim Üyelerinin Serbest Çalışma Hakkı Kazanımı Hk.
26 Şubat	TTB Aile Hekimliği Kolu Pandemi Anketi Şubat 2021 Sonuçları hk.
1 Mart	Eşit ve Özgür Bir Hayatı Biz Kadınlar Kuracağız, 8 Mart'ta Sokaklarda ve Alanlarda Olacağız! Hk.
2 Mart	Sağlık Bakanlığı Eşitlik İlkesine Uygun ve Şeffaf Bir Aşılama Programı Uygulamalıdır Hk.
4 Mart	Sağlık Emek-Meslek Örgütleri: Aşılama Yapılması ve Önlemlerin Alınması Zorunludur! Hk.
5 Mart	TTB Tıp Haftası Programını Açıkladı: Toplumsal Sağlık İçin Demokrasi ve Adalet İstiyoruz! (MK)
8 Mart	Kadınlar Kazanacak, Emek Kazanacak! Eşit ve Özgür Bir Hayat İstiyoruz! Hk.
9 Mart	Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinden Kadınlar 8 Mart'ta Dört Bir Yandan Seslendi: Yaşamak ve Yaşatmak İçin Haklarımızdan Vazgeçmiyoruz!
4 Mart	Sağlık Emek-Meslek Örgütleri: Aşılama Yapılması ve Önlemlerin Alınması Zorunludur! Hk.
10 Mart	YÖK Bilim İnsanlarının ve TTB'nin Uyarılarına Sessiz Kalamadı, Adrese Teslim İlanlarla İlgili Yönetmelik Yayımladı Hk.
10 Mart	İstifa Yasak Değildir! Hk.
11 Mart	TTB COVID-19 İzleme Kurulu 1. Yıl Değerlendirmesi: Toplumsal Sağlık İçin Toplumsal Dayanışma! Hk.
12 Mart	Pandemide Yitirilen Sağlık Çalışanları Birçok İlde Anıldı: Daha Fazla Kayıp Olmaması İçin Toplumsal Sağlık, Demokrasi ve Adalet İstiyoruz Hk.
14 Mart	TTB ve İTO'dan Taksim Cumhuriyet Anıtı Töreni: Yaşamını Yitiren Sağlık Çalışanları Anıldı, Mücadele Sözü Verildi Hk.
14 Mart	TTB'nin Başvurusu Sonrası VERBİS'e Kayıt Süresi Uzatıldı Hk.
15 Mart	Sağlık Emek-Meslek Örgütleri Bakanlık Önündeydi: Taleplerimiz Dilimizde, Yitirdiklerimiz Yüreğimizde Hk.
17 Mart	İnsan Hakları Savunucusu Meslektaşımız Dr. Ömer Faruk Gergerlioğlu Yalnız Değildir
18 Mart	Pandemi Döneminde Tıp Eğitimi Değerlendirmesi
19 Mart	Bilim Kurulu Üyesi ve Halk Sağlığı Uzmanı Prof. Dr. Levent Akın'a Soruyoruz! Hk.
20 Mart	Son Sözü Kadınlar Söyleyecek Hk.
22 Mart	Yaşamın Vazgeçilmezi: Su Hk.
26 Mart	Salgın Yönetilemiyor, Önlenebilir Ölümleri Engellemeyenler İstifa Etsin Hk.
28 Mart	Kadın Katliamlarını Durdurun, İstanbul Sözleşmesi'ni Uygulayın!Hk.
29 Mart	TTB COVID-19 Pandemisi 1. Yıl Değerlendirme Raporu Yayımlandı Hk.
30 Mart	Reklam Kurulu'nun LGBTİ+ ve Gökkuşağı Temalı Tanıtım Kararlarına İlişkin TTB'den Açıklama Hk.
31 Mart	Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde Başhekimlerin Atamalarında da Yasalara, Bilime, Akademiye ve Liyakate Uygun Davranılmıyor Hk.
1 Nisan	COVID-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanları Türkiye'nin Her Yerinde Anıldı Hk.
3 Nisan	Bakan Selçuk'u Tüm Sağlık Çalışanlarından Özür Dilemeye ve Sorumluluklarını Yerine Getirmeye Çağırıyoruz Hk.
7 Nisan	Aile Sağlığı Merkezi Mekanları İçin Harekete Geçiyoruz Hk.
7 Nisan	Halktan Gizlediğiniz Nedir? Şehir Hastanelerinde Neler Oluyor? Hk.
9 Nisan	İktidara Uyarımız, Topluma Çağrımızdır: "Yanlış Sağlık Politikalarında Israr, Sosyal Cinayettir!" Hk.
12 Nisan	15 Nisan'da Ankara'da Sağlık Bakanlığı'nın, Bütün İllerde Sağlık Müdürlüklerinin

	Önündeyiz: Yaşam Hakkından Vazgeçmiyoruz! Hk.
13 Nisan	Osmaniye Devlet Hastanesi'nde Meslektaşımıza Yapılan Sözel ve Psikolojik Şiddeti Kınıyoruz Hk.
15 Nisan	Ankara'da ve Tüm İllerde Eşzamanlı Seslendik: Yaşam Hakkımızdan Vazgeçmiyoruz, Ölümleri Durdurun! Hk.
16 Nisan	Dr. Ersin Arslan Ölümünün Dokuzuncu Yılında Birçok İlde Anıldı: Sağlıkta Şiddet Sona Ersin! Hk.
21 Nisan	DİSK, KESK, TMMOB ve TTB 1 Mayıs 2021 Programını Açıkladı: Umut Yan Yana! Hk.
22 Nisan	TTB Aile Hekimliği Kolu Pandemi Anketi Nisan 2021 Basın Açıklaması Hk.
27 Nisan	TTB'den Hayatı Değil Çarkları Durdurma Çağrısı: Desteksiz, Korumasız Kapatma Çözüm Değil!
28 Nisan	Etkili Filyasyon Olmadan Salgın Kontrol Altına Alınamaz!
30 Nisan	1 Mayıs'a Giderken: Kadınların Salgında Bir Yılı
30 Nisan	Aşı Candır, Aşı Yaşatır! Yeni Koronavirüs Hastalığı Aşı ile Önlenebilir Bir Hastalıktır!
1 Mayıs	Tüm Sağlık Emekçilerinin 1 Mayıs Emek Bayramı Kutlu Olsun: 1 Mayıs'ta Umut Yan Yana
5 Mayıs	'Hekimin İstifa Hakkı' Hukuki Görüş Metni Hk.
5 Mayıs	Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Kanunu'nun Hekim Atamalarında Uygulanması Hk.
7 Mayıs	TTB Okul Çalışma Grubu: Önlemleri Alalım, Çocuklar İçin Okulları Açalım! Hk.
9 Mayıs	İkizdere'den Elinizi Çekin! Hk.
10 Mayıs	Aç-Kapa Politikaları ile Salgınla Mücadele Olmaz; Çarklar Dönerken Bulaş Zinciri Kırılamaz! Hk.
18 Mayıs	Genelgelerden Hastalık ve Yoksulluk Çıkıyor hk.
19 Mayıs	19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı'nı Kutlarız Hk.
21 Mayıs	"Pandemide Şehir Hastaneleri" Anket Sonuçları Açıklandı: Toplum Sağlığı İçin Uygun Olmayan Şehir Hastanelerinden En Kısa Zamanda Vazgeçilmelidir Hk.
26 Mayıs	Başasistanlık Sözlü Bilim Sınavları Şeffaf, Adaletli ve Bilimsel Ölçütlere Göre Yapılmalıdır Hk.
26 Mayıs	TTB Pandemi Bülteni #2: COVID-19 Tedavisinde İlaç Kullanımı Hk.
27 Mayıs	SES'imize Dokunma! Gözaltına Alınan Sağlık Emekçilerini Serbest Bırak! hk.
28 Mayıs	Sağlıkta Her Geçen Gün Artan Şiddete Karşı Sağlık Bakanlığı'nı Göreve Çağırıyoruz Hk.
29 Mayıs	Dr. Kamil Furtun'u Aramızdan Ayrılışının 6. Yılında Sevgi ve Özlemle Anıyoruz Hk.
31 Mayıs	31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü: Tütünü Bırakmaya Söz Verin, Karar Verin. Sağlığı Seçin, Tütünü Değil! Hk.
31 Mayıs	"Haziran 2021 İtibariyle COVID-19 Pandemisinde Okullar Nasıl Açılmalı?" Tutum Belgesi Hk.
2 Haziran	#TTBPandemiBülteni #3 Pandemide Ekonomi Yönetimi: Borçlandırma, Yetersiz Destek ve Derinleşen Yoksulluk Hk.
4 Haziran	COVID-19 Pandemisinde Yaşamını Yitiren Sağlık Emekçilerinin Ailelerini Dolandırıcılara Karşı Uyarıyoruz Hk.
5 Haziran	Sağlıklı Doğada Yaşam Hakkımızı Savunmaya Devam Edeceğiz Hk.
7 Haziran	İlk Defa ve Yeniden Atama Kurasına Başvuran Meslektaşlarımızın Atamaları Derhal Yapılmalıdır Hk.
9 Haziran	Pandemi Bülteni 4 Basın Toplantısı Hk.
16 Haziran	TTB Pandemi Bülteni #5 - Aşılama Nasıl Olmalı? Neden Aşı Olmalı? Hk.

18 Haziran	HDP'yi Hedef Alan Saldırıyı Kınıyoruz Hk.
18 Haziran	DİSK-KESK-TMMOB-TTB: Türkiye Karanlık Gidişe Mahkûm Değildir! Hk.
22 Haziran	Sağlıkta Şiddet Hız Kesmiyor! Şiddeti Uygulayanların Yargılanma Süreçlerinde Azami Özen Gösterilmesini İstiyoruz Hk.
22 Haziran	YKS'ye Girecek Adayların Salgından Etkilenmemelerine Yönelik Önlemler Hk.
22 Haziran	Pandemi Bülteni #6 "Pandemi Kontrolünde Test Stratejileri Neden Önemli" Hk.
24 Haziran	Delta Varyantına Yönelik Gerekli Bilimsel Önlemler Hızla Alınmalıdır Hk.
24 Haziran	TTB ve Diyarbakır Tabip Odası'ndan "Dr. Şeyhmus Gökalp İçin Adil Yargılama" Çağrısı Hk.
25 Haziran	Sağlık Bakanlığı Açıkladığı COVID-19'a Bağlı Resmi Ölüm Rakamlarının Gerçeği Yansıtmadığını Kabul Etmiştir Hk.
25 Haziran	Cenevre Bildirgesi Tüm Hekimler İçin Ortak ve Bağlayıcıdır: Hekimlik Andı Cenevre Bildirgesi'ne Uygun Okunmalıdır Hk.
28 Haziran	Hukuksuzluk En Az Radyasyon Kadar Tehlikeli ve Öldürücüdür Hk.
29 Haziran	Şehir Hastanelerinde Hayaller Neden Satıldı? Sağlık Bakanlığı Açıklamalıdır! Hk.
30 Haziran	TTB Pandemi Bülteni #7 - Pandemide Sağlık Emekçilerinin Sömürülen Emeği Hk.
1 Temmuz	Sağlık Bakanlığı Sorumluluğunu Yerine Getirmeli, Aşı Konusunda Toplumu Bilgilendirmelidir Hk.
2 Temmuz	Sivas Katliamı'nı Unutmadık, Unutmayacağız! Hk.
2 Temmuz	Sağlık Bakanlığı'nın Açtığı Kamu Görevinden Çıkarma Soruşturmaları Hakkında
3 Temmuz	Pandemi Devam Ediyor, Hakikatler Gizlenmeye Devam Ediyor Hk.
5 Temmuz	Aile Hekimlerini Susturma, İşten Atmayı Kolaylaştırma, Mevcut Haklarını Kısıtlama Yönetmeliğini Kabul Etmiyoruz! Hk.
6 Temmuz	Birlikte Kullanım Yönetmeliği ile Başhekime Tanınan Eğitim Sorumlusu Görevlendirme Yetkisi TTB'nin İtirazı Üzerine Mahkemece Hukuka Aykırı Bulundu Hk.
7 Temmuz	TTB Pandemi Bülteni #8 - Pandemi Dönemi COVID-19 Dışı Sağlık Hizmetlerine Erişim Sorunu Hk.
14 Temmuz	Salgın ile Mücadelede Başarı İçin Verilerin Paylaşılması Elzemdir Hk.
14 Temmuz	TTB Pandemi Bülteni #9 Türkiye'yi Türkiye Verileriyle Konuş(a)mamanın Dayanılmaz Ağırlığı
16 Temmuz	OHAL Değil! Demokrasi İstiyoruz! Hk.
16 Temmuz	Canlıların Yaşamları Ranta Tercih Edildiğinde, Sel Kaynaklı Ölümlerin Önlenebilmesi Mümkündür Hk.
19 Temmuz	Eylül 2021 İçin Okulları Açalım Çağrısı Hk.
26 Temmuz	Bilimsel Yolla Pandemiyi Kontrol Etmek Mümkün! İktidar Pandemiyi Yönetmiyor, Ölümlere Neden Oluyor Hk.
27 Temmuz	Türkiye'de Grip Aşılamasında Durum ve Türk Tabipleri Birliği'nin Önerileri Hk.
28 Temmuz	TTB Pandemi Bülteni #10 Dünyada COVID-19 Hk.
29 Temmuz	Hekimlik Andı ile İlgili Etik Kurul Görüşü Hk.
30 Temmuz	DİSK-KESK-TMMOB-TTB: Salgından Çıkışın Yolu Bellidir!Hk.
1 Ağustos	Manavgat/Antalya Orman Yangını Hızlı Değerlendirme Raporu Hk.
2 Ağustos	Adana-Merkez, Feke, Karaisalı, Kozan, Aladağ, Ceyhan İlçelerinde Orman Yangınları Hızlı Değerlendirme Raporu Hk.
3 Ağustos	Sağlık Emek-Meslek Örgütleri: Toplumsal Bağışıklık İçin; Tedirgin Olma, Aşı Ol! Hk.
3 Ağustos	TTB Artvin İli Arhavi İlçesi Sel Felaketi Raporu Hk.

4 Ağustos	Muğla ve İlçelerinde Orman Yangınları Hızlı Değerlendirme Raporu Hk.
4 Ağustos	TTB Pandemi Bülteni #11 COVID-19 Bir İşçi Sınıfı Hastalığıdır Hk.
4 Ağustos	Biz Hekimler Bilime ve Aşıya Güveniyoruz, Siz de Güvenin! Hk.
5 Ağustos	TTB - Tabip Odaları Aşılanalım Basın Toplantısı Hk.
5 Ağustos	Orman Yangınlarından Kaynaklanan Hava Kirliliğinin Sağlık Etkileri Bilgi Notu Hk.
9 Ağustos	TTB ve Muğla Tabip Odası'ndan Yangın Değerlendirmesi: Yönet(e)meme Salgında Olduğu Gibi Yangınlarda da Görülüyor Hk.
10 Ağustos	Sağlık Çalışanlarının İzinlerini Pandemi Fırsatçılığıyla Kaldırmak, Hukuk ve Bilim Dışıdır Hk.
13 Ağustos	Meslektaşlarımızın Yapacağı Haklı ve Meşru Her Türlü Emek Mücadelesinin Yanındayız Hk.
13 Ağustos	Sellerin Yol Açabileceği Sağlık Sorunlarına Dair Bilgi Notu Hk.
13 Ağustos	TTB, Eğitim Emek Örgütleri ve Velilerden Çağrı: Tam Zamanlı Yüz Yüze Eğitim Şart! Hk.
16 Ağustos	Sağlık Bakanlığı'nı, Toplum Sağlığını Öncelemeye ve Şeffaflığa Bir Kez Daha Davet Ediyoruz Hk.
16 Ağustos	Son Dakika Düzenlemeleri Hangi Veriler Esas Alınarak Yapılıyor? Hk.
18 Ağustos	TTB Pandemi Bülteni #12 - Pandemide Neredeyiz, Ne Yapmalıyız? Hk.
21 Ağustos	Demokratik Kamuoyunu Baskı Altına Almak İsteyen Düzenlemeler Geri Çekilsin! Hk.
21 Ağustos	COVID-19 Aşılarında Tekrar Dozlarla İlgili Sorular ve Sorunlar Hk.
26 Ağustos	Toplu Sözleşme Kararlarını Kabul Etmiyor, Bir Günlük Hizmet Üretmeme Eylemini Destekliyoruz Hk.
30 Ağustos	Haklarımız İçin Mücadeleden Vazgeçmeyeceğiz Hk.
1 Eylül	Barış Olmadan Sağlık Olmaz Hk.
1 Eylül	TTB Pandemi Bülteni #13 - Okullar Açılırken Hk.
2 Eylül	Meslektaşlarımıza Yönelik OHAL Rejiminin Devamı Niteliğindeki Hukuksuz Uygulamalara Son Verilsin! Hk.
4 Eylül	TTB ve Ege Bölgesi Tabip Odaları: Önlem Alınmıyor, Vakalar Artarak Salgın Yayılıyor Hk.
7 Eylül	TTB, TJOD ve HASUDER'in Gebelikte COVID-19 Aşılamasıyla İlgili Güncel Durum Değerlendirmesi Hk.
8 Eylül	Sağlık Emek-Meslek Örgütleri: Ek Ödeme Değil, Hak Ödeme İstiyoruz! Hk.
11 Eylül	Bursa Tabip Odası Önceki Dönem Başkanlarından Prof. Dr. Hamdi Aytekin'i Yitirdik Hk.
11 Eylül	Toplum Sağlığını Hiçe Sayanlara Sessiz Kalınması Pandemiyle Mücadelede Samimiyetsizliğin Göstergesidir Hk.
12 Eylül	Okulların İlk Haftası Geride Kalırken, Tam Zamanlı Yüz Yüze Eğitimin Sürekliliği İçin Düzenlemeler Yapılması Şarttır Hk.
12 Eylül	Çağdaş, Laik, Demokratik ve Eşit Bir Ülke İçin Tüm Darbelerin Karşısındayız Hk.
15 Eylül	Pandemi Bülteni #14 Aşı Reddi ve Tereddüdü: Gönüllülük mü, Zorunluluk mu? Hk.
16 Eylül	Mecburi Hizmet Atamalarında Yapılan Uygulamalar Çalışma Hakkına ve Kamu Yararına Aykırıdır Hk.
23 Eylül	Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde Keyfi, Hukuksuz Uygulamalara Son Verilmelidir! Hk.
23 Eylül	Bilim İnsanlarını, Sağlık Çalışanlarının Emeklerini Hiçe Sayan ve Aşı Tereddüdüne Yol Açan Açıklamalar Konusunda Sorumluluğa Davet Ediyoruz! Hk.
23 Eylül	Yemeksepeti İşvereninin İşçi ve Sendika Düşmanlığına Ortak Olmayalım! Hk.
27 Eylül	Üniversiteler Pandemi Tedbirleri Alınmadan Açıldı, Açılmaya Devam Ediyor Hk.

29 Eylül	TTB Pandemi Bülteni #15 - COVID-19 Salgını, Grip Mevsimi ve Grip Aşılamaları Hk.
30 Eylül	7 Ekim'de Gerçekleşecek Eylemlerinde İstanbul Aile Hekimliği Platformunun Yanındayız Hk.
1 Ekim	TTB ve Tabip Odaları Yeni Bir Mücadele Süreci Başlattı: Karanlığa Karşı; Önlüğümüzün Beyazına, Özlük Haklarımıza, Halkın Sağlık Hakkına Sahip Çıkıyoruz - Emek Bizim Söz Bizim! Hk.
2 Ekim	Ölümünün Üçüncü Yılında Dr. Fikret Hacıosman'ı Sevgi ve Saygıyla Anıyor, Sağlıkta Şiddet Son Bulana Kadar Mücadele Edeceğimizi Hatırlatıyoruz! Hk.
6 Ekim	Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi'nden Önemli Duyuru: Tütün Firması Destekli Proje Durdurulmalıdır Hk.
8 Ekim	TTB'den "18 Ayın Ardından Pandeminin Neresindeyiz?" Değerlendirmesi Hk.
10 Ekim	10 Ekim Katliamı'nı Unutmayacağız, Unutturmayacağız!
11 Ekim	TTB Eylem Takvimini Açıkladı: Bu Sağlık Sistemi İflas Etmiştir, Artık Söz Bizdedir!
11 Ekim	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Akademik Değerlere Aykırı, Kamu Yararını ve Liyakati Gözetmeyen İlanlar Yayımlamaya Devam Etmektedir
12 Ekim	Sayıştayın Tespitleri Yetmez; Sorumlular Yargılanmalı, Zarar Tahsil Edilmelidir
12 Ekim	Sağlıksızlığa Yol Açan Yoksullukla Mücadele Etmek Suç Değildir, Önceki Dönem Başkanlarımızdan Dr. M. Selim Ölçer'in Yanındayız
12 Ekim	Dr. Şeyhmus Gökalp Hakkındaki Asılsız ve Delilsiz Suçlamanın Sonlandırılmasını Talep Ediyoruz
14 Ekim	TTB Pandemi Bülteni #16 – Salgın Yönetiminde Veri Paylaşımının Önemi Hk.
17 Ekim	Bölge Tabip Odaları Toplantıları Karadeniz'de Devam Etti Hk.
20 Ekim	TTB ve Tabip Odaları İşyerlerinden Seslendi: 5 Dakikada Hekimlik Yapılmaz, Sağlık 5 Dakikaya Sığmaz! Hk.
21 Ekim	Gebelik Öncesi, Gebelik ve Emzirme Dönemlerinde Aşılanma Önerisi Doğru Ancak Geç Kalınmış Bir Karardır
25 Ekim	Asistan Hekimler Dört Bir Yandan Seslendi: Dr. Rümeysa Berin Şen İsyanımızda Yaşıyor! Hk.
25 Ekim	Van-Hakkari Tabip Odası Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç ve TİHV Temsilcisi Sevim Çiçek Derhal Serbest Bırakılmalıdır Hk.
26 Ekim	Sağlıkta Denetimin Dijitalleşmesine Dair Bilgi Notu Hk.
26 Ekim	Asistan Hekimlerin Eylemleri Sürüyor: Kaza Değil Cinayet! Hk.
27 Ekim	TTB Pandemi Bülteni #17: Sağlık Bakanlığı'nı Kış Aylarında Vaka Artışlarına Karşı Uyarıyor, Önlem Almaya Davet Ediyoruz" Hk.
27 Ekim	TTB ve Tabip Odalarının Eylemleri Sürüyor: Her Yıla 120 Gün Yıpranma Payı ve COVID-19 Meslek Hastalığı Yasası İstiyoruz! Hk.
28 Ekim	Çocukların Aşılanmalarına Dair Mevzuat Bilgi Notu Hk.
28 Ekim	29 Ekim Cumhuriyet Bayramı Kutlu Olsun Hk.
3 Kasım	TTB ve Tabip Odalarının Eylemlerinde Üçüncü Hafta: Hekim Maaşlarında 7200 Ek Gösterge ve Yükseltilmiş Özel Hizmet Tazminatı Oranı İstiyoruz!
9 Kasım	Mustafa Kemal Atatürk'ü Saygıyla Anıyoruz Hk.
10 Kasım	2022 Bütçesinde Kadınlar Yok! Hk.
10 Kasım	TTB Pandemi Bülteni #18 - Pandemide Sağlık Çalışanlarının Ölümleri Hk.
11 Kasım	TTB ve Tabip Odalarının Eylemlerinde Dördüncü Hafta: Çalışma Koşullarımızda İyileştirme ve Güvenli, Sağlıklı Çalışma Alanları İstiyoruz! Hk.
16 Kasım	TTB ve KESK: 'Ret'leri Reddediyoruz, Barışa Sahip Çıkıyoruz! Hk.

16 Kasım	TTB Yüksek Onur Kurulu: Dr. Şeyhmus Gökalp İçin Adalet! Hk.
17 Kasım	TTB'den Asistan Hekimlerin Sorunlarına Dair Değerlendirme Hk.
18 Kasım	TTB, Karar Duruşması Öncesi Diyarbakır'dan Çağrı Yaptı: Dr. Şeyhmus Gökalp Hakkındaki Asılsız ve Delilsiz Suçlamanın Sonlandırılmasını Talep Ediyoruz! Hk.
19 Kasım	Dr. Aynur Dağdemir'i Anıyoruz, Sağlıkta Şiddete Karşı Etkin Yasa ve Güvenli İşyerleri İstiyoruz! Hk.
22 Kasım	Sağlık Bakanlığı 2022 Yılı Bütçe Önerisi Yeniden Düzenlenmelidir Hk.
23 Kasım	TTB, Beyaz Yürüyüş'ünü Başlattı: "Biz Birlikteysek Umut Var!" Hk.
24 Kasım	Sorumluları Göreve Davet Ediyoruz! Giresun'da Bilinçsizlik ve Kâr Hırsının Yarattığı Felaketin Sağlığımıza Daha Fazla Zarar Vermesi Engellenmelidir! Hk.
24 Kasım	TTB ve Tabip Odalarının Eylemlerinde Altıncı Hafta: Haklarımızda ve Sağlık Mücadelesinde Yan Yana Omuz Omuzayız! Hk.
24 Kasım	"Beyaz Yürüyüş" İkinci Gününde Kocaeli'deydi: Haklarımızı Alana, Sağlıklı Bir Türkiye Yaratana Kadar Mücadele Edeceğiz! Hk.
25 Kasım	Sağlık Bakanlığı'nın Favipiravir Politikası, Bilimin ve Halk Sağlığı İlkelerinin Çiğnenmesidir Hk.
25 Kasım	Bir Kişi Daha Eksilmemek İçin, Kadın Dayanışmasını Büyütmek İçin, Kadına Yönelik Her Türlü Şiddete Karşı Mücadelemizi Sürdüreceğiz Hk.
25 Kasım	"Beyaz Yürüyüş" Üçüncü Gününde Bursa'daydı: "Yaşamak Yaşatmak İstiyoruz!" Hk.
26 Kasım	"Beyaz Yürüyüş" Dördüncü Gününde Eskişehir'deydi: "Bu Sağlık Sistemini Tarihin Çöplüğüne Atma Sözü Veriyoruz!" Hk.
28 Kasım	Beyaz Yürüyüş'ün Coşkusu ve Kararlılığı Beyaz Forum'a Taşındı: "Artık Talep Eden Değil, İnşa Eden Olacağız; Toplumsal Sağlık Mücadelemizi Yükselteceğiz!" Hk.
3 Aralık	İktidarın İş Barışını Bozan, Adaletsiz Ücretlendirme ve Ayrıştırıcı Uygulamalarını Kabul Etmiyoruz. Sağlık Emekçilerinin Yapacağı Eylem ve Etkinlikleri Destekliyoruz Hk.
3 Aralık	Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavının Değiştirilmek İstenmesine Yönelik Açıklama Hk.
3 Aralık	TTB Pandemi Çalışma Grubu'ndan COVID-19 Salgın Yönetimine Kapsamlı Bir Bakış ve Kritik Öneriler Hk.
3 Aralık	3 Aralık Dünya Engelliler Günündeyiz Hk.
5 Aralık	Yönetememe Krizi Sürüyor: Sağlık Bakanı'nı Yapılmayan Zam Hakkında Açıklamaya Davet Ediyoruz Hk.
7 Aralık	Halkımıza ve Tüm Sağlık Meslekleri Çalışanlarına Çağrımızdır Hk.
8 Aralık	Beyaz Forum Sonuç Raporu Yayımlandı: Bu Daha Başlangıç Mücadeleye Devam! Hk.
8 Aralık	Sağlıkta Şiddet; Politikacıların Söylemleri, Medyanın Dili ve Sağlık Sisteminin Çöküşüyle Daha da Artıyor Hk.
9 Aralık	Tedavi Hizmetlerinin Aksamaması için Tıbbi Malzemeler Konusunda Acilen Gereken Önlemler Alınmalıdır Hk.
9 Aralık	Sağlık Bakanlığı'nın 6 Maddelik Genelgesine TTB'den 6 Maddelik Cevap Hk.
11 Aralık	İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nin Kabul Edilişinin 73. Yılında; Yaşamın Krizi Karşısında Ekonomik, Siyasal ve Sosyal Haklarımızı, COVID-19 Pandemi Koşullarında Sağlıklı Yaşam Hakkımızı Savunuyoruz! Hk.
13 Aralık	Şimdi G(ö)REV Zamanı! 15 Aralık Çarşamba Günü G(ö)REV'deyiz! Hk.
14 Aralık	Topluma Çağrımızdır Hk.
14 Aralık	TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'dan Hekimlere 15 Aralık G(ö)REV Mektubu Hk.
14 Aralık	Sağlık Emek-Meslek Örgütleri'nden İktidarın TBMM'deki Oyalama ve Algı Yönetimine

	Tepki Hk.
15 Aralık	G(ö)REV Eylemi İçin İletişim Numaraları Hk.
15 Aralık	Sağlık Emekçilerinin G(ö)REV Eylemi Dört Bir Yanda Devam Ediyor Hk.
15 Aralik	"Emek Bizimse Söz de Bizim!" Hep Birlikte Mücadele Ederek Kazanacağız...Hk.
19 Aralık	Son Kullanma Tarihi Geçtiği İddia Edilen COVID-19 Aşıları Hakkında Bilgi Notu Hk.
21 Aralık	TTB ve Tabip Odaları: Oyalama Değil, Hakkımız Olanı İstiyoruz! Sonuç Alıncaya Kadar Mücadeleye Devam! Hk.
22 Aralık	Sağlık Bakanlığı'ndan Turkovac ile İlgili Tüm Bilimsel Verileri İvedilikle Paylaşmasını Bekliyoruz Hk.
23 Aralık	Eşitlik ve Dayanışma İçin Kadın Çalıştayı Sonuç Bildirgesi Yayımlandı Hk.
29 Aralık	TTB Pandemi Bülteni #19 - Pandeminin Omicron Dönemi: Ne Yapmalı? Hk.
31 Aralık	Yeni Bir Yıla Girerken…Hk.
2022	
3 Ocak	Yaşamsal Önemdeki İlaç ve Tıbbi Malzemelerin Temini İçin Gerekli Önlemler Bir An Önce Alınmalıdır.Hk.
5 Ocak	Aile Hekimliği Ceza Yönetmeliği İptal Edilsin, İnfaz Komisyonları Dağıtılsın! Hk.
6 Ocak	Omicron Varyantı, Çocuklar ve Okullar Hk.
7 Ocak	TTB ve Tabip Odalarından Alkışlı Protesto: Vazgeçmiyoruz! Oyalama Değil, Hakkımızı İstiyoruz! Hk.
9 Ocak	Bilimin Gereklerini İfade Etmeye, Gerçekleri Söylemeye Devam Edeceğiz Hk.
10 Ocak	Temmuz-Ağustos 2021 Orman Yangınları Değerlendirme Raporu Hk.
12 Ocak	Sağlık Çalışanlarının Omicron Sürecinde Korunmasına Yönelik Bilgi Notu Hk.
13 Ocak	TTB ve Milletvekilleri TBMM'den Seslendi: İktidar Hekimlere ve Topluma Olan Sorumluluğunu Yerine Getirmeli, Gündem Değiştirmemelidir Hk.
14 Ocak	TTB ve TÖK: Bir Arkadaşımızı Daha Kaybetmeye Tahammülümüz Yok, Haklarımız İçin Mücadele Edeceğiz Hk.
15 Ocak	Bilim Kurulu Toplantısı Sonrası 12 Ocak 2022'de Açıklanan Kararlarla Toplumun Sağlığını Riske Atmaya Devam Eden Sorumluları İstifaya Davet Ediyoruz Hk.
18 Ocak	DİSK-KESK-TMMOB-TTB: Krizden Çıkış Emekten Yana Politikalarla Mümkündür! Siyasi İktidarı Halkın İnsanca Yaşam Taleplerine Kulak Vermeye Davet Ediyoruz! Hk.
20 Ocak	TTB-UDEK ve Uzmanlık Derneklerinden TBMM'ye Çağrı: Hekimlerin Çalışma Ortamı ve Özlük Haklarında İyileştirme Yapılmalıdır Hk.
20 Ocak	Sağlık Emek-Meslek Örgütleri Eylem Programını Açıkladı: Haklarımız İçin 26 Ocak-4 Şubat Arasında Nöbette, 8 Şubat'ta G(ö)REV'deyiz! Hk.
20 Ocak	Üzgünüz, Öfkeliyiz! Güvensiz Çalışma Ortamları Kadın Cinayetlerinin de Yolunu Açıyor Hk.
24 Ocak	Yoğun Kar ve Aşırı Soğuklardan da Dayanışma ile Korunabiliriz Hk.
25 Ocak	TTB'den Yurttaşlara Çağrı Hk.
25 Ocak	"Zorunlu Aşı Uygulaması" Hakkında Etik Kurul Görüşü Hk.
26 Ocak	"Beyaz Nöbet" Başladı: Hakkımız Olanı Alana Kadar Mücadeleye Devam! Hk.
26 Ocak	TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'dan Hekimlere Mektup: Biz Yaşatmayı Bildiğimiz Kadar Direnerek Kazanmayı da Biliriz! Hk.
27 Ocak	"Beyaz Nöbet"te İkinci Gün: Mücadele Dayanışma ile Büyüyor Hk.
28 Ocak	"Beyaz Nöbet"te Üçüncü Gün: Örgütlü Mücadele Kazandıracak! Hk.
31 Ocak	"Beyaz Nöbet"te Dördüncü Gün: TTB'nin Mücadelesi Gelenekten Geleceğe Sürüyor Hk.

1 Şubat	Emeklilik Gelirlerimizle Geçinemiyoruz Hk.
1 Şubat	"Beyaz Nöbet"te Beşinci Gün: Emeğimize, Haklarımıza Sahip Çıkacağız! Hk.
2 Şubat	TTB Pandemi Bülteni #20 - Türkiye'de Kusursuz Fırtına: COVID-19 Pandemisi ve Ekonomik Kriz Hk.
2 Şubat	"Beyaz Nöbet"te Altıncı Gün: Bu, Hem Emek Hem de Toplumsal Sağlık Mücadelesidir Hk.
3 Şubat	İnsan Hakları Savunucularının Korunmasına Dair Yükümlülükleri İhlal Eden Anlayış Son Bulmalıdır Hk.
3 Şubat	İktidarın Art Arda Yaptığı Açıklamalar Hakikati Gizleme Çabasıdır Hk.
3 Şubat	"Beyaz Nöbet"te Yedinci Gün: 4 Şubat'ta TBMM Önünde, 8 Şubat'ta Beyaz G(ö)REV'deyiz! Hk.
4 Şubat	8 Şubat'ta G(ö)REV Zamanı! Hk.
4 Şubat	Kanserle Mücadele, Ancak Kapitalizmle Mücadele ile Başarıya Ulaşabilir Hk.
5 Şubat	8 Şubat G(ö)REV Eylemine Dair Bilgilendirme Notu – 1 Hk.
5 Şubat	8 Şubat G(ö)REV Eylemine Dair Bilgilendirme Notu – 2 Hk.
7 Şubat	TTB ve Tabip Odalarından Ortak Çağrı: 8 Şubat'ta G(ö)REV Zamanı! Hk.
8 Şubat	G(ö)REV Eylemi İçin İletişim Numaraları Hk.
8 Şubat	8 Şubat G(ö)REV Eylemi Başladı: Dört Bir Yanda G(ö)REV'deyiz! Hk.
8 Şubat	Sağlık Emekçilerinin Haklı Talepleri Hukuka Aykırı Yasaklarla Bastırılamaz! Hk.
8 Şubat	DİSK-KESK-TMMOB-TTB: "Isparta'da Çöken Yalnız Elektrik Şebekesi Değil, İktidarın Enerji Başta Olmak Üzere Kamusal Hizmetleri Özelleştirme Politikasıdır!" Hk.
9 Şubat	Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi: 9 Şubat Sadece Sigarayı Değil, Tüm Tütün ve Nikotin Ürünlerini Bırakma Günü Olmalıdır Hk.
12 Şubat	Tüm Hak Arama Eylemlerinin Yanındayız Hk.
16 Şubat	Sağlıkta Şiddete Karşı Hukuki Görüş Metni: Sağlıkta Şiddetin Önlenebilmesi için Türk Tabipleri Birliği'nin Önerileri Derhal Uygulanmalıdır Hk.
18 Şubat	Haklarımız İçin Mücadele Sürüyor, 22 Şubat'ta Yeni Mücadele Adımlarımızı Açıklıyoruz Hk.
19 Şubat	Sağlık Uygulama Tebliğinde Yapılan Değişiklikler Hakkında TTB Görüşü Hk.
22 Şubat	Haklarımız İçin Mücadelemizi Sürdürüyoruz 14-15 Mart'ta Büyük G(ö)REV'deyiz Hk.
23 Şubat	Tütün ile Mücadele Konulu 10 Soru 10 Yanıt Hk.
23 Şubat	10 Acil Talebimiz İçerinde Yer Alan "Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı" İçin Adım Atılmazsa 14-15 Mart'ta Büyük G(ö)revdeyiz Hk.
25 Şubat	TTB, Hasuder, Klimik, TTD, Klimud Uzmanlık Dernekleri ortak Basın Açıklaması"Salgın Önlemleri Olmadan Pandemi İle Mücadele Edilemez" Hk.
25 Şubat	Sağlık Bakanlığı 2011 Yılında Kapattığı Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsü'nün "Yeni Hıfzıssıhha Projesi" Adı Altında Yeniden Açılacağını Açıkladı. 11 Yılımızı Neden Çaldınız? Neden O Günkü Uyarılarımızı Dinlemediniz? Hk.
28 Şubat	Sağlık Bakanlığı'nın G(ö)REV Eylemlerine Dönük Yazısı Hakkında Hukuki Görüş Metni Hk.
01 Mart	TTB ve Tabip Odaları 14 Mart Tıp Bayramı'na Giderken 10 Acil Talebini Açıkladı Hk.
2 Mart	TTB Heyeti Sağlıkta Şiddetin Yaşandığı Kepez Devlet Hastanesi'ndeki Eylemdeydi: "Etkin Bir Şiddet Yasası Çıkana Kadar Mücadele Edeceğiz" Hk.
2 Mart	Onkoloji Hastanesi Kapatılmasın! Hk.
3 Mart	Açıklanan Kararlar, Daha Fazla Hastalık ve Ölüm Habercisidir! Hk.
3 Mart	Zeytinime Dokunma! Hk.

4 Mart	Salgın Önlemlerini Kaldırmak Ölümlerin Artmasına Yol Açacaktır Hk.
4 Mart	DİSK-KESK-TMMOB-TTB Kadıköy'den Seslendi: Savaşa Hayır, Barış Hemen Şimdi! Hk.
7 Mart	Haklarımızdan Vazgeçmiyor, Direnişi Örgütlüyoruz! Hk.
7 Mart	TTB- TTB Halk Sağlığı Kolu Savaşa da Nükleer Santrallere de Hayır! Hk.
7 Mart	Sağlıkta Şiddete Karşı Acil Çağrımızdır Hk.
8 Mart	Türk Tabipleri Birliği ve Uzmanlık Dernekleri Çocuk Yaş Grubunda COVID-19 Aşılamasını Öneriyor Hk.
8 Mart	Hiçbir Yere Çekip Gitmiyoruz! Buradaydık, Buradayız, Burada Kalacağız! Hk.
9 Mart	Savaş Öldürür, Barış Yaşatır Hk.
11 Mart	Sağlık Bakanlığı Önünden Seslendik: "Pandeminin Ağır Sonuçlarının Sorumlularını Biliyoruz! Kaybettiklerimizi Saygıyla Anıyoruz" Hk.
11 Mart	13 Mart Pazar Günkü Büyük Beyaz Buluşma Hakkında Önemli Duyuru Hk.
13 Mart	İstanbul'da Büyük Beyaz Buluşma: "Hiçbir Yere Gitmiyoruz, Buradayız! Hakkımız Olanı Alacağız! 14-15 Mart'ta Büyük G(ö)REV'deyiz!" Hk.
14 Mart	G(ö)REV Eylemi İçin İletişim Numaraları Hk.
14 Mart	14-15 Mart Büyük G(ö)REV Eylemine Dair Bilgilendirme Notu – 1Hk.
14 Mart	14-15 Mart Büyük G(ö)REV Eylemine Dair Bilgilendirme Notu – 2 Hk.
14 Mart	Topluma Çağrımızdır Hk.
14 Mart	Oyalama Değil Somut Adımlar İstiyoruz: Mücadeleye Devam Hk.
15 Mart	Bugün Önlüğümüzü Çamura Bulamaya Çalışanlara Karşı Her Yeri Beyaza Boyama Günüdür Hk.
16 Mart	Tüm Türkiye'de, Tüm Sağlık Kurumlarında G(ö)REV'deydik. Meslektaşlarımıza ve Bizleri Yalnız Bırakmayan Topluma Teşekkür Ederiz Hk.
17 Mart	Sağlıkta Şiddet ve Malpraktis Sorununun Çözümünde Etkisi Yetersiz Yasal Düzenlemeler Yerine TTB'nin Önerileri Tümüyle Uygulanmalıdır Hk.
17 Mart	Kamuoyuna Duyuru Hk.
19 Mart	Muğla'da Yaşanan Sağlıkta Şiddet Olayı İle İlgili Kamuoyuna Duyuru Hk.
20 Mart	Sağlıkta Şiddete Karşı Hiçbir Meslektaşımız Yalnız Değildir Hk.
22 Mart	Dünya Su Günü'nde Bir Kez Daha Vurguluyoruz: Temiz ve Güvenli Suya Erişim Hakkı Ranta Kurban Edilemez Hk.
22 Mart	Önlüğümüzün Beyazıyla Hakkımız Olanı Alana Kadar Vazgeçmeyeceğiz! Hk.
26 Mart	Van'da Beyaz Buluşma Gerçekleşti: Demokrasi Olmadan Sağlık Olmaz! Hk.
1 Nisan	Covid-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanları Türkiye'nin Her Yerinde Anıldı Hk.
1 Nisan	Mersin ve Van Beyaz Buluşmaları Sonuç Bildirgesi Hk.
4 Nisan	Uzaktan Sağlık Hizmetlerinin Sunumu Hakkında Yönetmelik Üzerine TTB Etik Kurulu Görüşü Hk.
5 Nisan	5 Nisan Asistan Hekimler Gününde 5 Acil Talep Hk.
8 Nisan	DİSK, KESK, TMMOB, TTB ve TDB'den 1 Mayıs 2022 Çağrısı: Birlikte Değiştireceğiz, Birlikte 1 Mayıs'a! Hk.
10 Nisan	Dr. Serdar Kuni Yalnız Değildir! Arkadaşımızın Aile Hekimliği Sözleşmesinin Haksız ve Hukuksuz Bir Şekilde Askıya Alınması Kabul Edilemez! Hk.
11 Nisan	TTB Aile Hekimliği Kolu, Sağlık Bakanı Koca'ya Mektupla Sordu: "Aile Hekimlerine Müjdeli Haber"in Akıbeti Ne Oldu? Hk.
12 Nisan	Isparta Cumhuriyet Başsavcısı Hakkında Şikayet ve Açıklama: Zorla Muayene İşkencedir, Emir Kanunsuzdur! Hk.

13 Nisan	TTB ve Emek Meslek Örgütleri, 1 Mayıs 2022 Çalışmalarını Yaptığı Açıklama ve Bildiri Dağıtımı ile Başlattı Hk.
13 Nisan	"COVID-19 Pandemisi İkinci Yılı Değerlendirme Raporu" Yayımlandı: Sömürü ve Yıkımdan Çıkışın Yolu Mücadeledir! Hk.
14 Nisan	TTB, Eylem Programının Devamını Açıkladı: Vazgeçmiyoruz! Haklarımız ve Toplumun Sağlık Hakkı İçin Mücadeleye Devam Hk.
15 Nisan	Dr. Ersin Arslan ve Şiddet Sonucu Kaybettiğimiz Hekimler Birçok İlde Anıldı: Sağlıkta Şiddet Sona Ersin! Hk.
19 Nisan	Tıp ve Tıpta Uzmanlık Kadrolarında Artışlar: Hekimlikte Ucuz İşgücü Hk.
20 Nisan	Pandemi Bitmedi, Devam Ediyor Hk.
22 Nisan	Sağlık Uygulama Tebliği'nde Yapılan Değişiklikle Pandeminin Bittiği Duyurulmuştur. Ancak Pandemi Bitmedi, Devam Ediyor! Hk.
23 Nisan	23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı Kutlu Olsun Hk.
25 Nisan	Özel Hekimlik Alanındaki Meslektaşlarımızın Çalışma Biçimi ve Emeklerinin Karşılığını Alamamaktan Kaynaklı Sorunları Giderek Artıyor! Hk.
26 Nisan	Gezi Dayanışmadır! Hk.
27 Nisan	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin #29 Mayıs Beyaz Miting programını açıklıyoruz" Hk..
27 Nisan	DİSK, KESK, TMMOB, TTB, TDB "Aydın ve Sanatçılardan 1 Mayıs Çağrısı: Birlikte Değiştireceğiz, Birlikte 1 Mayıs'a!" i Davet Hk.
27 Nisan	Sakarya'da Meslektaşımıza Uygulanan Şiddeti Kınıyoruz Hk.
28 Nisan	İstanbul Tabip Odası 2018-2022 Dönemi Yönetim Kurulu Üyelerinin Yargılanmasına Başlandı: Kimse Dokunamaz Meslek Örgütümüzün Bağımsızlığına! Hk.
28 Nisan	Dünya Sağlık Örgütü COVID-19 Verileri de TTB'yi Teyit Etti Hk.
29 Nisan	Bağışıklama İçin Güçbirliği Platformu: Herkes İçin Uzun Bir Ömür ve Sağlık... Aşı Yaşatır! Hk.
13 Mayıs	Sağlıklı Bir Gelecek İçin Herkesi 29 Mayıs'ta Ankara'ya Çağırıyoruz Hk.
16 Mayıs	Sağlıkta Şiddete Karşı Bütüncül Olmayan Düzenlemeler Çözüm Üretmeyecektir Hk.
19 Mayıs	19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı Kutlu Olsun Hk.
21 Mayıs	Maymun Çiçeği Hastalığı (Monkeypox) Yeni Bir Pandeminin Eşiğinde Miyiz? Hk.
23 Mayıs	Kamu Çökertiliyor, Hekimler İstifa Ediyor. Tüm Toplumu Sağlığına Sahip Çıkmaya Davet Ediyoruz Hk.
24 Mayıs	Özel Sağlık Sermayesinin Çıkarları İçin Hekimlere Dayatılan Anayasa'ya Aykırı Çalışma Modelini Kabul Etmiyoruz! Hk.
26 Mayıs	Sağlık Hakkımızın Korunması, Demokratik Haklarımızın Kullanılmasından Geçer Hk.
30 Mayıs	Binlerce Hekim ve Sağlık Çalışanı Beyaz Miting'de Buluştu: Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin!
31 Mayıs	31 Mayıs; Tütünsüz Bir Dünya Günü-Tütünün Gezegenimizi Zehirlemesine İzin Vermeyelim .. Hk.
31 Mayıs	Gezi Umuttu, Umut Bitmez; Karanlık Gider, Gezi Kalır!

IX. BASINDA TTB

1 Eylül 2020-31 Mayıs 2022 tarihleri arasında yazılı, görsel ve internet medyasında Türk Tabipleri Birliği ile ilgili olarak 14.794 adet yazılı ve 14.881 adet TV-Radyo olmak üzere toplam 115.240 haber ve makale yer almıştır.

X. DENETLEME KURULU RAPORU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ
Denetleme Kurulu Raporu
(01.09.2020-31.05.2021)

Denetleme Kurulu Dr.Filiz Ak Azar, Dr.Nilay Etiler Lordoğlu ve Dr.Fırat Erkmen'in katılımlarıyla 22.06.2021 tarihinde Merkez Konseyi binasında toplandı.

Denetleme Kurulu 01.09.2020-31.05.2021 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 21 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.

01.09.2020-31.05.2021 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.(22.06.2021).

Dr.Filiz AK AZAR Dr.Nilay ETİLER LORDOĞLU Dr.Fırat ERKMEN

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ
Denetleme Kurulu Raporu
(01.06.2021-31.05.2022)

Denetleme Kurulu Dr.Filiz Ak Azar, Dr.Nilay Etiler Lordoğlu ve Dr.Fırat Erkmen'in katılımlarıyla 10.06.2022 tarihinde Merkez Konseyi binasında toplandı.

Denetleme Kurulu 01.06.2021-31.05.2022 tarihli Mizan, Bilanço, Gelir –Gider Tablosu ve TTB Merkez Konsey'ine ait tüm yazılı evrak ve defterleri inceleyerek aşağıdaki rapor düzenlenmiştir.

İDARİ DENETİM

TTB Merkez Konseyi Yönetim Kurulu'nun;
-Düzenli olarak haftalık toplantılarını yaptığı, bu süre içinde 29 kez toplandığı,
-Toplantıların yeterli üye katılımı ile yapıldığı,
-Karar Defteri'nin düzenli olarak tutulduğu, kararların toplantıya katılanların oy birliği ile alındığı görüldü.

MALİ DENETİM

TTB Merkez Konsey'ine ait mali, yazılı ve basılı evraklar incelendi. Defterlerin günlük bilgisayar ortamında vergi usul kanunu ve muhasebe yönetmeliğine uygun düzenli tutulduğu görüldü.

01.06.2021-31.05.2022 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.(10.06.2022).

Dr.Filiz AK AZAR Dr.Nilay ETİLER LORDOĞLU Dr.Fırat ERKMEN

XI. BİLANÇO

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ			
01-09-2020 - 31-05-2021 DÖNEMİ			
BİLANÇOSU			
VARLIK		KAYNAK	
KASA	421,13	SATICILAR VE DİĞER MALİ BORÇLAR	12.867,82
POSTA ÇEKİ HESABI	6,29	ÖDENECEK VERGİ VE FONLAR	12.765,05
BANKALAR	236.744,45	ÖDENECEK SOSYAL GÜVENLİK KESİNTİSİ	40.979,61
DİĞER HAZIR DEĞERLER	15.880,37	KIDEM TAZMİNATI KARŞILIĞI	431.144,54
MENKUL KIYMETLER	92.609,86	YENİDEN DEĞERLEME FONU	12.681,67
ODALARDAN ALACAKLAR	4.388.674,12	DEMİRBAŞ ÖZEL FONU	40.697,15
VERİLEN SİPARİŞ AVANSLARI	34.000,00	SERMAYE	4.170.552,86
GELECEK AYLARA AİT GİDERLER	925,13	TTB İKTİSADİ İŞLETMEYE BORÇLAR	242.989,88
İŞ AVANSLARI	393,62	GEÇMİŞ YILLAR GELİR FAZLALARI	1.136.728,85
VERİLEN DEPOZİTO VE TEMİNATLAR	6.288,38	DÖNEM GİDER FAZLASI	-502.341,30
BİNALAR	183.250,00		
TAŞITLAR	43.880,00		
DEMİRBAŞLAR	355.800,51		
DİĞER MADDİ DURAN VARLIKLAR	213.036,90		
KDV VERGİ ALACAĞI	27.155,37		
GENEL TOPLAM	5.599.066,13	GENEL TOPLAM	5.599.066,13

Dr.Filiz AK AZAR

Dr.Nilay ETİLER LORDOĞLU

Dr.Fırat ERKMEN

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİ			
01-09-2020 - 31-05-2021 DÖNEMİ			
BİLANÇOSU			
VARLIK		KAYNAK	
KASA	355,80	SATICILAR	5.631,33
BANKALAR	17.932,05	ALINAN SİPARİŞ AVANSLARI	52.913,34
DEMİRBAŞLAR	6.752,30	ÖDENECEK VERGİ VE FONLAR	12.187,63
DİĞER MADDİ DURAN VARLIKLAR	50,76	ÖDENECEK SOSYAL GÜVENLİK KESİNTİLERİ	4.108,94
ALICILAR	32,07	SERMAYE	5.000,00
TTB'DEN ALACAKLAR	247.989,71	GEÇMİŞ YILLAR KARLARI	392.646,15
VERİLEN SİPARİŞ AVANSLARI	631,57	GEÇMİŞ YILLAR ZARARLARI	-126.030,07
		PEŞİN ÖDENEN VERGİ VE DİĞER Y.K.	-18.416,61
		DÖNEM NET ZARARI	-54.296,02
GENEL TOPLAM	273.744,26	GENEL TOPLAM	273.744,69

Dr.Filiz AK AZAR

Dr.Nilay ETİLER CORDOĞLU

Dr.Fırat ERKMEN

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ			
01-06-2021 - 31-05-2022 DÖNEMİ			
BİLANÇOSU			
VARLIK		KAYNAK	
KASA	1.969,56	SATICILAR VE DİĞER MALİ BORÇLAR	82.190,69
POSTA ÇEKİ HESABI	6,29	ÖDENECEK VERGİ VE FONLAR	36.716,87
BANKALAR	496.209,12	ÖDENECEK SOSYAL GÜVENLİK KESİNTİSİ	46.596,95
DİĞER HAZIR DEĞERLER	21.537,11	KIDEM TAZMİNATI KARŞILIĞI	175.873,41
MENKUL KIYMETLER	24.942,29	YENİDEN DEĞERLEME FONU	12.681,67
ODALARDAN ALACAKLAR	6.436.589,35	DEMİRBAŞ ÖZEL FONU	40.697,15
VERİLEN SİPARİŞ AVANSLARI	34.000,00	SERMAYE	4.170.552,86
GELECEK AYLARA AİT GİDERLER	7.032,99	TTB İKTİSADİ İŞLETMEYE BORÇLAR	232.677,56
İŞ AVANSLARI	2.474,04	GEÇMİŞ YILLAR GELİR FAZLALARI	488.294,76
KIDEM TAZMİNATI AVANSLARI	791.594,04	DÖNEM GELİR FAZLASI	3.412.503,18
VERİLEN DEPOZİTO VE TEMİNATLAR	6.288,38		
BİNALAR	183.250,00		
TAŞITLAR	43.880,00		
DEMİRBAŞLAR	408.819,66		
DİĞER MADDİ DURAN VARLIKLAR	213.036,90		
KDV VERGİ ALACAĞI	27.155,37		
GENEL TOPLAM	8.698.785,10	GENEL TOPLAM	8.698.785,10

Dr.Filiz AK AZAR

Dr.Nilay ETİLER LORDOĞLU

Dr.Fırat ERKMEN

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİ			
01-06-2021 - 31-05-2022 DÖNEMİ			
BİLANÇOSU			
VARLIK		KAYNAK	
KASA	1.084,29	SATICILAR	15.546,81
BANKALAR	15.077,16	ALINAN SİPARİŞ AVANSLARI	1.305,00
DEMİRBAŞLAR	23.934,50	ÖDENECEK VERGİ VE FONLAR	51.152,08
DİĞER MADDİ DURAN VARLIKLAR	50,76	ÖDENECEK SOSYAL GÜVENLİK KESİNTİLERİ	9.607,59
ALICILAR	223.521,02	SERMAYE	5.000,00
TTB'DEN ALACAKLAR	239.102,04	GEÇMİŞ YILLAR KARLARI	410.213,20
VERİLEN SİPARİŞ AVANSLARI	1,57	GEÇMİŞ YILLAR ZARARLARI	-180.326,09
GELECEK AYLARA AİT GİDERLER	880,41	PEŞİN ÖDENEN VERGİ VE DİĞER Y.K.	-20.182,89
		DÖNEM NET KARI	211.336,05
GENEL TOPLAM	503.651,75	GENEL TOPLAM	503.651,75

Dr.Filiz AK AZAR

Dr.Nilay ETİLER LORDOĞLU

Dr.Fırat ERKMEN

XII. GELİR GİDER TABLOSU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

01.09.2020-31.05.2021 DÖNEMİ GELİR /GİDER TABLOSU

GİDER		GELİR	
YAPILAN TOPLANTI VE ETKİNLİK GİDERLERİ	165.447,26	AİDAT GELİRLERİ	1.631.867,97
TTB ÇALIŞMA KOLLARI GİDERLERİ	35.875,75	UZMANLIK DERNEKLERİ GELİRİ	426.694,00
TTB YAYINLARI BASIM,DAĞITIM VE TOPLANTI GİDERLERİ	40.225,11	PROTOKOL VE TEFTİŞ DENETİM DEFTERİ SATIŞLARI	45.785,00
BRÜT İŞÇİ ÜCRET GİDERLERİ	2.270.756,74	KİMLİK KARTI GELİRLERİ	202.880,98
ISINMA-AYDINLATMA VE SU GİDERLERİ	32.868,54	YAKA ROZETİ-OTO ARMASI GELİRİ	2.588,84
HABERLEŞME VE İLETİŞİM GİDERLERİ	44.040,44	TOPLUM VE HEKİM, STED VE DİĞER YAYIN GELİRLERİ	24.205,00
POSTA VE KARGO GİDERLERİ	52.560,44	FAİZ GELİRLERİ	15.491,82
KİRA VE APARTMAN AİDATI GİDERLERİ	108.121,11	İYİ HAL BELGESİ GELİRİ	46.007,99
GIDA TEMİZLİK VE DİĞER MALZ.GİDERLERİ	21.196,45	İŞYERİ HEKİMLİĞİ SERTİFİKA ONAY GELİRİ	270,00
KIRTASİYE VE BİLGİSAYAR MALZ.ALIM VE YAZILIM GİD.	60.047,53	T.İŞ BANKASI PLATINUM KART PROMOSYON GELİRİ	127.852,85
ARAÇ GİDERLERİ	20.604,19	HUKUK BÜROSU GİDERLERİNE KATKI GELİRİ	2.890,32
GÖRSEL VE YAZILI BASIN TAKİBİ GİDERLERİ	4.295,20	10 EKİM ANIT MEYDANI ANMA YARIŞMASI	5.000,00
MAHKEME NOTER DAVA HARÇ GİDERLERİ	68.652,36	GAZETE İLANI KATKI GELİRİ	32.500,00
BAKIM ONARIM GİDERLERİ	10.910,43	DİĞER GELİRLER	472,50
TEMSİL ,İKRAM VE AĞIRLAMA GİDERLERİ	12.655,10		
TERCÜME VE DEŞİFRE GİDERLERİ	3.693,24		
72.SEÇİMLİ BÜYÜK KONGRE GİDERLERİ	57.401,75		
SATIN ALINAN YAYIN GİDERLERİ	6.570,00		
KİMLİK YAPIM MALZEMESİ GİDERLERİ	60.070,09		
EMLAK VERGİSİ-ÇEVRE TEMİZLİK VE DİĞ.ÖD.VERGİ RESİM HARÇLAR	6.278,80		
DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ, CPME, WMA,UEMS ÜYELİK AİDAT GİDERLERİ	64.142,97		
FİNANSMAN GİDERLERİ	2.968,27		
DİĞER GİDERLER	12.952,91		
	3.162.334,68		2.564.507,27
İKTİSADİ İŞLETME GİDERLERİ		İKTİSADİ İŞLETME GELİRLERİ	
HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI GİDERLERİ	198.335,71	PETROL OFİSİ REKLAM GELİRİ	131.352,64
İKTİSADİ İŞLETME GENEL YÖNETİM GİDERLERİ	169.224,15	HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI ABONELİK GELİRİ	271.492,65
		DİĞER GELİRLER	6.779,66
TOPLAM	6.692.229,22	TOPLAM	5.538.639,49
		GİDER FAZLASI	1.153.589,73
GENEL TOPLAM	6.692.229,22	GENEL TOPLAM	6.692.229,22

Dr.Filiz AK AZAR

Dr.Nilay ETİLER LORDOĞLU

Dr.Fırat ERKMEN

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

01.06.2021-31.05.2022 DÖNEMİ GELİR /GİDER TABLOSU

GİDER		GELİR	
YAPILAN TOPLANTI VE ETKİNLİK GİDERLERİ	945.651,81	AİDAT GELİRLERİ	5.589.598,88
TTB ÇALIŞMA KOLLARI GİDERLERİ	166.271,60	UZMANLIK DERNEKLERİ GELİRİ	1.013.920,09
TTB YAYINLARI BASIM,DAĞITIM VE TOPLANTI GİDERLERİ	42.480,71	PROTOKOL VE TEFTİŞ DENETİM DEFTERİ SATIŞLARI	112.155,00
BRÜT İŞÇİ ÜCRET GİDERLERİ	2.291.228,15	KİMLİK KARTI GELİRLERİ	321.841,14
ISINMA-AYDINLATMA VE SU GİDERLERİ	57.050,81	YAKA ROZETİ-OTO ARMASI GELİRİ	2.892,60
HABERLEŞME VE İLETİŞİM GİDERLERİ	62.380,25	TOPLUM VE HEKİM, STED VE DİĞER YAYIN GELİRLERİ	27.485,00
POSTA VE KARGO GİDERLERİ	107.675,20	FAİZ GELİRLERİ	64.368,07
KİRA VE APARTMAN AİDATI GİDERLERİ	159.931,32	İYİ HAL BELGESİ GELİRİ	115.004,32
GIDA TEMİZLİK VE DİĞER MALZ.GİDERLERİ	24.489,95	İŞYERİ HEKİMLİĞİ SERTİFİKA ONAY GELİRİ	650,00
KIRTASİYE VE BİLGİSAYAR MALZ.ALIM VE YAZILIM GİD.	83.348,61	T.İŞ BANKASI PLATINUM KART PROMOSYON GELİRİ	179.095,10
ARAÇ GİDERLERİ	31.113,36	HUKUK BÜROSU GİDERLERİNE KATKI GELİRİ	101.540,87
GÖRSEL VE YAZILI BASIN TAKİBİ GİDERLERİ	9.959,20	KADIN HEKİMLİK KONGRESİ KATKI BEDELİ	47.500,00
MAHKEME NOTER DAVA HARÇ GİDERLERİ	141.370,86	DİĞER GELİRLER	176.491,03
BAKIM ONARIM GİDERLERİ	10.594,12		
TEMSİL ,İKRAM VE AĞIRLAMA GİDERLERİ	12.272,60		
TERCÜME VE DEŞİFRE GİDERLERİ	2.668,98		
73.VE 74. BÜYÜK KONGRE GİDERLERİ	128.305,94		
SATIN ALINAN YAYIN VE MESLEK KUR. DAVETİYE ALIM GİDERLERİ	2.550,00		
KİMLİK YAPIM MALZEMESİ GİDERLERİ	69.660,95		
GÜVENLİK HİZMETLERİ GİDERLERİ	7.886,13		
EMLAK VERGİSİ-ÇEVRE TEMİZLİK, BİNA SİGORTA VE DİĞ.ÖD.VERGİ RESİM HARÇ.GİDERLERİ	10.868,86		
WMA,UEMS,CPME,EJD ÜYELİK AİDATLARI	93.064,86		
FİNANSMAN GİDERLERİ	5.135,86		
DİĞER GİDERLER	43.570,46		
ARA TOPLAM	4.509.530,59	ARA TOPLAM	7.752.542,10
İKTİSADİ İŞLETME GİDERLERİ		İKTİSADİ İŞLETME GELİRLERİ	
HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI GİDERLERİ	301.709,57	PETROL OFİSİ REKLAM GELİRİ	446.985,30
İKTİSADİ İŞLETME GENEL YÖNETİM GİDERLERİ	291.243,60	HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI ABONELİK GELİRİ	526.798,99
TOPLAM	5.102.483,76	TOPLAM	8.726.326,39
GELİR FAZLASI	3.623.842,63		
GENEL TOPLAM	8.726.326,39	GENEL TOPLAM	8.726.326,39

Dr.Filiz AK AZAR



Dr.Nilay ETİLER LORDOĞLU



Dr.Fırat ERKMEN



XIII. BELGELER

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 72. BÜYÜK KONGRESİ KARARLARI

26-27 Eylül 2020

Karar 1:

a. 2021 ve 2022 yıllarında uygulanacak üye aidatları, kayıt ücreti ve belge ücretlerinin, bir önceki yıl Vergi Usül Yasasının 298 inci maddesi uyarınca belirlenen yeniden değerleme oranına göre artırılarak belirlenmesine;
b. Yeniden değerleme oranına göre arttırılan aidat miktarının yıllık tutarının gerektiğinde aşağıya doğru beş liranın katlarına yuvarlanmasına ilişkin olarak Merkez Konsey'e yetki verilmesine, karar verilmiştir.

Karar 2: Türk Tabipleri Birliği Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulunun Kuruluş ve Çalışma Yöntemi Hakkında Yönetmelik'in kabulüne karar verilmiştir.

Karar 3: Kamu ve özel sağlık kuruluşlarında çalışan üyelerden alınan aidatın eşitlenmesine ilişkin önerge bu konuda Merkez Konseyi tarafından ayrıntılı çalışma yapılması şeklinde değerlendirilerek bu önergenin Merkez Konseye iletilmesine karar verildi.

Karar 4:Üyelere düzenlenen belgelerden ücret alınmamasına ilişkin önerge kabul edilmedi.

Karar 5: Her yıl 1 Nisan gününün COVID-19 nedeniyle kaybettiğimiz hekim ve sağlık çalışanlarını anma günü olarak belirlenmesine karar verildi.

Türk Tabipleri Birliği Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulunun Kuruluş ve Çalışma Yönte-mi Hakkında Yönetmelik

Kabul Tarihi 26-27 Eylül 2020 – TTB 72. Büyük Kongre

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

Madde 1- (1) Bu Yönetmeliğin amacı, Türk Tabipleri Birliği Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulunun (TUYEK) kuruluş, amaç, yetki, görev ve işleyişini düzenlemektedir.

Kapsam

Madde 2- Bu yönetmelik TUYEK örgütlenmesinde yer alan kişi ve kuruluşları kapsar.

Dayanak

Madde 3- Bu Yönetmelik, 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun 59. madde-sinin (e) bendine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar

Madde 4- Bu Yönetmelikte geçen;

TTB: Türk Tabipleri Birliği'ni,

ATUB (UEMS) : Avrupa Tıp Uzmanları Birliği'ni,

TTB-UDEK: Türk Tabipleri Birliği - Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu'nu,

TTB-TUYEK: TTB-UDEK üyesi derneklerin yeterlik kurulları arasında eşgüdümü sağlayan ve temsil eden Kurulu,

Tıpta Uzmanlık Derneği: Tıpta uzmanlık mevzuatında yer alan tıpta uzmanlık ana dalları ve yan dallarında kurulan derneği,

ATUB (UEMS) mevzuatında yer alan dernek: Tıpta Uzmanlık Mevzuatında yer almayan ancak ATUB mevzuatında yer alan derneği,

Ana Dal: Tıpta uzmanlık mevzuatı tarafından tanımlanmış tıpta ana uzmanlık alanını,

Yan Dal: Bir ana tıp dalında uzman olduktan sonra daha ileri uzmanlaşma yapılan ve tıpta uzmanlık mevzuatında tanımlanmış ana dala ait bölümü,

Ortak Yan Dal: Farklı ana dallarda uzman olduktan sonra daha ileri uzmanlaşma yapılan ve Tıpta Uzmanlık Mevzuatında tanımlanmış ana dallara ait ortak bölümü

Yeterlik Kurulları: Tıpta Uzmanlık mevzuatında yer alan tıpta uzmanlık ana dalları ve yan dallarında kurulan ve bu ana/yan dallardaki uzmanlık eğitiminin düzeyinin yükseltilmesi ve standardize edilmesini sağlayarak, topluma sunulan sağlık hizmetinin niteliğini iyileştirmeyi amaçlayan kurulları tanımlar. Tıpta Uzmanlık Mevzuatında yer almayan ancak ATUB mevzuatında yer alan kurulları da içerir.

İKİNCİ BÖLÜM

TTB-TUYEK'in Amaç ve Görevleri, Yapılanması

TTB-TUYEK'in Amaçları

Madde 5- TTB-TUYEK'in amaçları şunlardır:

Yeterlik Kurullarının etkinliklerini izlemeyi, eşgüdümünü sağlamayı ve yönlendirmeyi

Yeterlik Kurullarının mesleki ve eğitsel standartları geliştirme ve uygulama çalışmaları ile uzman hekimleri değerlendirme ve belgelendirme çalışmalarına yardım ederek, sağlık hizmetinin niteliğini iyileştirmeyi

Yeterlik Kurullarınca belgelendirilen bir uzman hekimin, standart bir eğitim programını tamamladığı ve uzmanlık alanında yetkin sağlık hizmetleri sunumu için gerekli bilgi, beceri ve deneyime sahip olup olmadığını değerlendiren sınav ve/veya sınavları başarıyla tamamladığı konusunda topluma güvence vermeyi, kamuoyuna, hükümete, uzmanlık derneklerine, yeterlik kurullarına ve hekimlere bilgi sağlamayı

Yeterlik Kurulları tarafından gerçekleştirilen Eğitim Kurumu ve Programları ziyareti ve akreditasyon ilke ve esaslarını belirlemeyi, eşgüdümü sağlamayı amaçlar

TTB-TUYEK'in Görevleri

Madde 6- TTB-TUYEK'in Görevleri şunlardır

Yeterlik Kurullarının temsil ettiği tıpta uzmanlık ana ve yan dallarında, uzmanlık eğitiminin standartları ve gereksinimlerinin belirlenmesi ve yerleştirilmesi çalışmalarına katılmak ve bu kurulların etkinliklerinin eşgüdümünü sağlamak, izlemek, motive etmek ve yönlendirmek.

Yeterlik Kurullarının belgelendirme sınavlarının yönteminde asgari standartları oluşturmaları ve sürdürmelerini sağlamak ve izlemek.

Bir uzmanlık ana ve/veya yan dalında oluşturulan yeni yeterlik kurulunun üyelik istemini değerlendirerek, karara bağlamak.

Yeterlik kurullarınca belgelendirilmiş eğitim kurumları ve uzman hekimler için merkezi bir kayıt sistemi oluşturmak ve kamuoyunun bilgi talebini karşılamak.

Tıpta uzmanlık eğitimi ve hekim yeterliğinin değerlendirilmesi ile ilgili konuları yakından izlemek, bu konularla ilgili ulusal ve uluslararası kuruluşlarla işbirliği yapmak,

Yeterlik Kurullarına uzmanlık eğitimi ve hekim yeterliğinin değerlendirilmesi konularında bilgi sağlamak, gelişmeleri aktarmak ve yeterlik kurullarına danışmanlık hizmeti vermek.

Yeterlik kurullarının kurum ziyaretleri ile ilgili etkinliklerinde yol göstermek, izlemek, bilgi ve belge sağlamak.

Yeterlik kurullarınca belgelendirilmiş uzman hekimlerin yeniden belgelendirme çalışmalarında yol göstermek, bilgi, belge sağlamak ve izlemek.

Yeterlik kurullarının kendi içlerinde veya kendi aralarında çıkabilecek çatışma ve çakışma konularında uzlaşı aramak ve karar vermek

Amaçlarına ulaşmak için gerekli gördüğü diğer komisyonları kurmak.

TTB-TUYEK Genel Kurulu

Madde 7 – TUYEK Genel Kurulu; Yeterlik Kurullarının başkanları, Yeterlik Yürütme Kurulu tarafından görevlendirilmiş bir temsilci, TTB-UDEK Yürütme Kurulunca belirlenen üç TTB-UDEK Yürütme Kurulu üyesi ve ATUB temsilcisinden oluşur.

TUYEK Genel Kurulu, TTB-UDEK ve TUYEK Başkanının ortak çağrısı ile yılda en az bir kez toplanır. Toplantı tarihi ve gündemi TUYEK Genel Sekreteri tarafından tüm üyelere en az iki hafta önce bildirilir. Bildirim ilgililer tarafından bildirilen elektronik posta adreslerine yapılır.

Görüşülen konularla ilgili kişiler veya kurum temsilcileri TUYEK Genel Kuruluna davet edilebilirler.

TUYEK Genel Kurulu toplantılarında açık oylama ile Başkan, Başkan Yardımcısı ve Yazmandan oluşan 3 kişilik bir divan oluşturulur.

Kararlar, katılanların oy çokluğu ile alınır.

TUYEK Genel Kurulu, her yıl en az bir defa toplanır. TUYEK Genel Kurulu, TUYEK Yürütme Kurulu tarafından gündeme alınan konuları görüşüp karara bağlar.

TUYEK Yürütme Kurulu'nun 6 üyesi ve aynı sayıda yedek üye Genel Kurul üyeleri arasından seçimle belirler. Seçimler gizli oy açık sayım esasına göre yapılır. Adayların aldıkları oy sırasına göre ilk 6 aday asıl, sonraki 6 aday yedek üye olarak belirlenir.

TUYEK Yürütme Kurulu

Madde 8- TUYEK Yürütme Kurulu'nun 6 üyesi, TUYEK Genel Kurulu tarafından iki yılda bir seçimle belirlenir. TUYEK Yürütme Kurulu Sekreteri ve yedek üyesi TTB-UDEK tarafından görevlendirilir. TUYEK Yürütme Kuruluna seçilenlerin görev süresi 2 yıldır. TUYEK Yürütme Kurulu üyeliği üst üste 3 (üç) dönemden, Yürütme Kurulu Başkanlığı üst üste 2 (iki) dönemden fazla yapılamaz.

TUYEK Yürütme Kurulu; TUYEK'in ve oluşturduğu komisyonların çalışmalarını düzenlemek ve yazışmalarını sağlamak amacıyla bir Başkan, bir II. Başkan, bir Genel Sekreter ve dört üye olmak üzere toplam yedi kişiden oluşur. Yürütme Kurulu Başkanı ve II. Başkanı TUYEK Yürütme Kurulunun ilk toplantısında gizli oylama usulü ile belirlenir.

TUYEK Yürütme Kurulunun görevleri şunlardır:

Uzmanlık eğitimi ve belgelendirme konularında, yeterlik kurulları ile ilişkilerini yürütmek.

TTB Merkez Konseyine ve TTB-UDEK'e her yıl çalışma raporu vermek.

Uzmanlık eğitimi ve belgelendirme konularındaki gelişmeleri izlemek ve yeterlik kurullarını bilgilendirmek.

Yeterlik kurulları arasında eşgüdümü sağlamak.

TUYEK kararlarını uygulamak.

TTB-UDEK ile eşgüdümü sağlamak

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Çeşitli ve son hükümler

Geçici Madde 1- TUYEK'te temsil edilen Yeterlik Kurulları, belirlenen asgari standartlara uygunluk yönünden değerlendirilir ve kendilerinden eksikliklerini iki yıl içinde gidermeleri istenir. Bu standartlara uymayan Yeterlik Kurullarının üyelikleri tekrar gözden geçirilir.

Geçici Madde 2-TUYEK Genel Kurulu ilk toplantıya TTB-UDEK Başkanı tarafından çağrılır.

Yürürlük

Madde 9 : Bu yönetmelik TTB Büyük Kongresinde kabul edildiği tarihte yürürlüğe girer.

Yürütme

Madde 10 - Bu yönetmeliği TUYEK Yürütme Kurulu yürütür.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 73. BÜYÜK KONGRESİ KARARLARI

02 Temmuz 2021

1. Türk Tabipleri Birliği "Cinsel Şiddeti Önleme Ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Yönergesi"nin kabulüne oybirliği ile karar verildi. *
2. Türk Tabipleri Birliği ve bağlı tabip odalarında çalışan kadın emekçilerin her yıl 8 Mart günü ücretli izinli sayılmasına oybirliği ile karar verildi.
3. 65 yaş üzerindeki hekimlerden çalışıp çalışmadıklarına bakılmaksızın aidat alınmamasına oyçokluğu ile karar verildi.
4. 65 yaş altında olmakla birlikte herhangi bir yerde çalışamayan ve geliri olmayan hekimlerden aidat alınmamasına oybirliği ile karar verildi.
5. Hekim olmamakla birlikte Tıpta Uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlardan, kamuda ve özelde çalışma durumlarına göre belirlenen aidat tutarlarında aidat alınmasına oybirliği ile karar verildi.
6. 65 yaş altında olmakla birlikte emekli olan ve herhangi bir yerde çalışmayan hekimlerden aidat alınmamasına dair önerge oyçokluğu ile red edildi.
7. Çalışma Bakanlığı tarafından işyeri hekimliği onayı verilmesi için Tabip Odası üyeliği belgesinin istenmesi ve bunun denetlenebilmesine yönelik çalışma yapmak üzere Merkez Konseye görev verilmesine oybirliği ile karar verildi.
8. Tüm pandemilerde hastalanan hekim ve diğer sağlık çalışanları için illiyet bağı aranmaksızın "meslek hastalığı" ve "vazife malullüğü" kabul edilmesi için diğer sağlık emek meslek örgütleri ile birlikte yaptığı çalışmaları artırarak sürdürmek üzere Merkez Konsey'e görev verilmesine oybirliği ile karar verildi.
9. Tüm pandemilerde görev yapan sağlık çalışanlarına fiili hizmet zammı verilmesi konusunda çalışma yapmak üzere TTB Merkez Konseyi'ne görev verilmesine oyçokluğu ile kabul edildi.
10. Kamuda çalışan hekim ücretlerinin artırılmasına ve emekliliğe yansıyacak şekilde ödenmesine yönelik yapılan çalışmaları artırarak sürdürmek üzere TTB Merkez Konseyine görev verilmesine oybirliği ile karar verildi.
11. Farklı kamu kurumlarından emekli olan hekimlerin eşit emekli maaşı alması, aylıklarının artırılması ve emeklilik sonrası çalışan hekimlerin emekli maaşlarının kesilmemesi konusunda çalışma yapmak üzere TTB Merkez Konseyi'ne görev verilmesine oyçokluğu ile karar verildi.
12. Sağlıkta şiddetin önlenebilmesi amacıyla yeni yasal düzenlemelerin hayata geçirilmesi için yapılan çalışmaları artırarak sürdürmek üzere TTB Merkez Konseyine görev verilmesine oybirliği ile karar verildi.
13. Marmara Denizi kirliliğinin önlenmesi ve temizlenebilmesi için başta Marmara Denizi'ne kıyısı olan illerin Tabip Odaları ve TTB Halk Sağlığı Kolu'nun katılımı ile Marmara Denizi Çevre Çalışma Grubu oluşturularak faaliyet yürütülmesi konusunda TTB Merkez Konseyine görev verilmesine oybirliği ile karar verildi.
14. "Türk Tabipleri Birliği Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulunun Kuruluş ve Çalışma Yöntemi Hakkında Yönetmelik"in adının "Türk Tabipleri Birliği Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulları Eşgüdüm Kurulunun Kuruluş ve Çalışma Yöntemi Hakkında Yönetmelik" olarak değiştirilmesi oybirliği ile karar verildi.

Büyük Kongre'de ayrıca

1. Sağlık hizmeti kaynaklı zarar iddiaları nedeniyle hekimlerin karşılaştığı yüksek tazminat miktarları karşısında başta bilgilendirme, aydınlatılmış onam alınması ile tıbbi kötü uygulama sigortalarının koruyuculuğu konularını içerecek şekilde araştırma ve değerlendirme yapmak, bu kapsamda prenatal tanı yöntemleri (down sendromlu çocuklar) konusundan başlayarak ilgili uzmanlık dernekleri ile birlikte çalışmalar yürütmek ve mevzuatta gerekli düzenlemeleri yapmak üzere TTB Merkez Konseyinin görev üstlenmesi,
2. Özel sağlık kurum ve kuruluşlarında şirket kurarak çalışmak zorunda bırakılan hekimlerin haklarının korunmasına yönelik çalışma yapmak üzere TTB Merkez Konseyi'nin görev üstlenmesi,
3. Hasta değerlendirmesinin en önemli aşamalarından olan anamnez alma ve fizik muayene yapmanın önemini vurgulayan sempozyum düzenlenmesi konusunda TTB Merkez Konseyi'nin çalışma yürütmesi,
4. TTB Özel Hekimlik Kolu'nun hazırladığı sağlık kurum ve kuruluşları ile hekimlerin toplumu bilgilendirici tanıtımlarda görsel kullanım kuralları ile ilgili çalışmanın TTB Etik Kurul ve gerekli görülen diğer kurulları ile tartışılıp sonuca bağlanması konusunda TTB Merkez Konseyi'nin çalışma yürütmesi

temennisi oybirliği ile dile getirildi.

***TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ**

CİNSEL ŞİDDETİ ÖNLEME VE TOPLUMSAL CİNSİYET EŞİTLİĞİNİ DESTEKLEME YÖNERGESİ

BAŞLANGIÇ

Türk Tabipleri Birliği:

Toplumsal cinsiyetin, biyolojik olarak belirlenenin aksine, toplumsal olarak belirlenmiş güç ilişkisine dayanan cinsiyet rolleri olduğu, kadın ve erkek arasında kurulmuş eşitsiz ve hiyerarşik ilişkinin kendisin yapay, değişebilir, dönüştürülebilir bir ilişki olduğu, cinsel şiddetin, toplumsal cinsiyet eşitsizliğinin bir sonucu olarak ortaya çıktığı bilinciyle, şiddeti önlemenin yanı sıra, toplumsal cinsiyet eşitsizliği ile mücadele etmeyi hedefleyerek,

Dünya Sağlık Örgütünün tanımladığı gibi cinsel şiddeti; bir kişinin karşısındaki kişiyle arasındaki ilişki biçimi ne olursa olsun, o kişiden cinsel bir fayda ya da güç elde etme girişimi; sözle, bakışla ya da herhangi bir cinsel eylemle kişiye yaklaşma, kişinin cinselliği üzerinde baskı kurma gibi davranışları sosyal, psikolojik ya da fiziksel güç yoluyla karşı tarafa uygulaması olarak kabul ederek,

Cinsel şiddetin yaşanmadığı, toplumsal cinsiyet eşitliğinin sağlandığı bir meslek örgütünün yaratılmasına katkıda bulunmak için, cinsel taciz, cinsel saldırı ve kadına yönelik her türlü şiddete karşı duyarlılık ve farkındalık yaratmak, bunlara ilişkin tutum, davranış ve eylemleri engellemek, cinsel şiddete uğrayanların kendilerini güvenle ve daha açık ifade etmelerini ve güçlenmelerini sağlamayı hedefleyerek, olayın nasıl yaşandığını değil, gerçekleşmiş olmasını dikkate alan bir yaklaşımı önceleyerek,

Kişiler arasındaki ilişkileri sıkı bir disipline sokmayı, rızaya dayalı ilişkileri önlemeyi, belirli bir cinsel ahlakı dayatmayı ve özgür tartışma ortamını engellemeden,

Sessiz kalmanın rıza göstermek olmadığının, rızanın sürekliliğinin esas olduğunun, her zaman geri alınabileceğinin, unvan ve/veya mevki kullanılarak fiziksel ve/veya psikolojik güç kullanımı, tehdit, korku, baskı altına alma, gözdağı verme, hile ve kandırma ile alınan sesli ya da sessiz onayın rıza olarak kabul edilemeyeceğinin farkında olarak, bu yönergeyi kabul etmiştir.

1. AMAÇ

Hekimlerin, meslektaşlarına veya üçüncü kişilere yönelik cinsiyet, cinsel yönelim, cinsiyet kimliği veya bir başka temelde ayrımcılık göstermesini ; cinsel şiddeti ve kadına yönelik her türlü şiddeti önlemek ve bunların kaynağı olan toplumsal cinsiyet eşitsizliği ile mücadele etmek için; Türk Tabipleri Birliği Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Birimleri Eşgüdüm Kurulu ile Tabip Odaları Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Birimlerinin yapısını, görevlerini ve çalışma esaslarını düzenlemektir.

2. KAPSAM

Bu Yönerge, taraflardan en az birinin hekim olması halinde, birbirlerine karşı veya (üçüncü kişilere, kadınlara, LGBTİ+ ve çocuklara) cinsel şiddet, istismar ve kadına yönelik her türlü şiddeti yer ve zaman sınırlaması olmaksızın kapsar.

3. DAYANAK

Birleşmiş Milletler Kadınlara Karşı Her Türlü Ayrımcılığın Ortadan Kaldırılması Sözleşmesi (CEDAW), Birleşmiş Milletler Küresel İlkeler Sözleşmesi, Kadınlara Yönelik Şiddet ve Ev İçi Şiddetin Önlenmesi ve Bunlarla Mücadeleye Dair Avrupa Konseyi Sözleşmesi (İstanbul Sözleşmesi), Çocukların Cinsel Sömürü ve Cinsel İstismara Karşı. Korunmasına. İlişkin Avrupa. Konseyi *Sözleşmesi* (*Lanzarote. Sözleşmesi),* 6284 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Anayasası, 6284 sayılı Ailenin Korunması ve Kadına Karşı Şiddetin Önlenmesine Dair Kanun, 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu, TTB Hekimlik Meslek Etiği Kuralları, 10 Haziran 2017 tarihli 68. TTB Büyük Kongresinde kabul edilen Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Tutum Belgesi esas alınarak hazırlanmıştır.

4. TANIMLAR

Bu Yönergede geçen;

Cinsiyet: Cinsiyetler arasındaki genetik ve biyolojik farklılıkları,

Toplumsal cinsiyet: Kadınlık ve erkekliğin (ve ikili cinsiyet sisteminin) toplumsal olarak kurulduğunu, kadın ve erkeklere atfedilen rol ve sorumlulukların içinde yaşanılan tarihsel, toplumsal ve coğrafi koşulların bir ürünü olduğunu,

Cinsel kimlik: Bireylerin kendi iç dünyasında kendisini nasıl tanımladığını, kişisel ve özel kimliği,

Cinsel yönelim: Kişinin düşünce, duygu ve davranışsal olarak cinsel çekim duyduğu cinsiyete göre tanımlanan özelliğini,

Cinsel Şiddet:

e.1) Cinsel saldırı: Bir kimsenin vücut dokunulmazlığının, kişinin rızasına dayalı olmayan cinsel nitelikli davranışlarla süreklilik arz etmek zorunda olmaksızın ihlal edilmesini,

e.2) Cinsel taciz: Fiziksel temas olmaksızın gerçekleştirilen, kişinin rızasına dayalı olmayan ve süreklilik arz etmesi gerekmeyen cinsel nitelikli söz, tavır veya diğer davranış biçimlerini,

e.3) Flört şiddeti: İlişki içerisinde fiziksel, cinsel, psikolojik, sosyal ya da herhangi bir iletişim aracı kullanılarak şiddet içeren davranışlarda bulunulmasını,

e.4) Ayrımcılık: Cinsiyeti, cinsel yönelimi ya da cinsiyet kimliği nedeniyle bir kişi ya da gruba, aynı ya da benzer konumda olan diğer kişilere göre keyfi olarak eşit davranmamayı,

e.5) Israrlı takip: Fiili, sözlü, yazılı olarak ya da herhangi bir iletişim aracı, kullanılarak kişinin güvenliğinden endişe etmesine neden olacak şekilde kişide fiziki veya psikolojik açıdan korku ve çaresizlik duygusu yaratan/ yaratabilecek olan ve kişiyi baskı altında tutan her türlü cinsel tutum ve davranışı,

Çocuk istismarı; 18 yaşın altındaki çocuklarla bir yetişkin arasında her türlü cinsel edimi,

Kurul: Türk Tabipleri Birliği Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Birimleri Eşgüdüm Kurulunu,

Birim: Tabip Odası Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Birimini

Yönetim Kurulu: Birimin bünyesinde oluşturulduğu Tabip Odası Yönetim Kurulu'nu

Merkez Konseyi: Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyini

Başvurucu: Cinsel şiddete maruz kaldığı veya tanık olduğu iddiasıyla Eşgüdüm Kurulu'na, Birime, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'ne ya da Oda Yönetim Kuruluna başvuran kişiyi ifade eder.

5. TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ EŞGÜDÜM KURULUNUN OLUŞUMU ve GÖREVLERİ

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi tarafından, Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Birimleri Eşgüdüm Kurulu kurulur. Kurulun bir üyesi Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin kadın üyeleri arasından, en az iki üyesi Türk Tabipleri Birliği Kadın Kolu tarafından önerilen üyeler arasından, geriye kalan üyeler ise birimlerin belirleyip bildireceği kişiler arasından olmak üzere 9 kişiden oluşur.

Kurulun görev süresi 2 yıldır. 2 yılın sonunda Kurulun bilgi ve deneyiminin sürekliliğini sağlamak için en az üç üyenin görevine devam etmesi amaçlanır ve bu doğrultuda çaba sarf edilir.

Kurul aşağıdaki faaliyetlerde bulunur:

a) Toplumsal cinsiyet eşitliğinin sağlandığı bir meslek örgütünün oluşturulması, bu çerçevede cinsel şiddet ve kadına yönelik her türlü şiddete karşı farkındalık ve duyarlılık yaratmak için eğitim, tanıtım ve benzeri çalışmalar düzenler.

b) Yurt içindeki ve yurt dışındaki kadın örgütleri başta olmak üzere, kamu ve özel kurum ve kuruluşlar ile cinsel şiddet ve kadına yönelik şiddet konularında çalışmak üzere iş birliği yapar, platformlar oluşturur veya var olan platformlara ve çalışmalara katılır.

c) Bütün tabip odalarında cinsel şiddet ve kadına yönelik her türlü şiddet şikayetleri için etkili, güvenilir, gizlilik ilkesine uygun, başvuranın beyanının esas alındığı bir başvuru mekanizması oluşturulması için çalışır.

d) Birimlerin çalışmalarının geliştirilmesi, deneyim ve bilgi aktarımının sağlanması için düzenli toplantılar ~~y~~apar.

e) Birimi bulunmayan oda bölgelerinde odalara ya da Merkez Konseyine yapılan başvurularda Birim olarak görev yapabilir.

f) . Bu yönerge kapsamındaki olaylardan haberdar olması halinde kendiliğinden harekete geçerek, ilgili bölgede Birim var ise Birim tarafından yok ise bizzat inceleme yürütmek üzere ilgililer ile iletişim kurar. Kurul, birim gibi görev yaptığı durumlarda birimlerin inceleme yöntemini uygular. Bu halde Birimlerin çalışmalarında Oda Yönetim Kurulu'na verilen görevler TTB Merkez Konseyine verilmiş sayılır.

6. BİRİMLERİN KURULUŞU

Tabip Odası Yönetim Kurulları tarafından, Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Birimi kurulur. Birimde travma alanında deneyimli bir kadın psikiyatristin yanı sıra, tekrarlayan travmaya yol açmayacak görüşme teknikleri konusunda deneyim sahibi olan bir kadın hekim, kadın hekimlik komisyonundan en az bir ve Yönetim Kurulundan en az bir kadın üyenin yer alması teşvik edilir, gözetilir.

Birim, Odaların üye sayısı ve görev alacak gönüllü hekim sayısı dikkate alınarak en az üç, en fazla yedi üyeden oluşur. Birimin görev süresi 2 yıldır. 2 yılın sonunda birimin bilgi ve deneyiminin sürekliliğini sağlamak için üç üyeli birimlerde en az bir, 5 üyeli birimlerde en az 2 ve 7

üyeli birimlerde en az 3 üyenin birimdeki görevine devam etmesi amaçlanır ve bu doğrultuda çaba sarf edilir.

7. BİRİMİN İŞLEYİŞ YÖNTEMİ

a) Cinsel şiddete maruz kaldığını veya tanık olduğunu düşünen kişiler, Türk Tabipleri Birliğine, Kurula, Birime ya da Yönetim Kuruluna başvurabilir. Birim, görev alanına giren olaylardan haberdar olması halinde ve Türk Tabipleri Birliği ile Oda Yönetim Kurulunun bildirdiği hallerde başvuru olmaksızın, harekete geçer.

b) Tabip Odası kurul, komisyon ya da bürolarına başvuru yapılması halinde, başvurucu Birim hakkında bilgilendirilir ve birime yönlendirilir.

c) Birim tarafından her başvuru için ayrı kayıt açılır, bir kayıt numarası verilir ve takip eden işlemler bu kayıt numarası kullanılarak gerçekleştirilir. Kayıt formu başvurucunun adını ve soyadını, başvuru tarihini, konusunu ve başvurucunun taleplerini içerir. Kayıt formuna eklenecek diğer bilgiler başvurucunun onayına tabidir.

d) Başvuruya konu olayın taraflarından herhangi biri ile birim üyelerinden herhangi birinin akademik, idari veya özel bir ilişkide olması durumunda, söz konusu birim üyesi başvuru sürecine dahil edilmez. Söz konusu ilişkinin sonradan öğrenilmesi veya fark edilmesi durumunda da birim üyesi başvuru ile ilgili süreçten ayrılır.

e) Birime doğrudan veya yönlendirme yoluyla ulaşan başvurularda, Birim tarafından belirlenen en az iki üye, var ise Oda hukuk bürosundan bir avukat başvurucu ile yüz yüze görüşür. Başvurucuyu dinler, ihtiyaç ve taleplerini öğrenir, haklarıyla ilgili bilgilendirme yapar. Başvurucuyu hukuki ve diğer çözüm seçenekleri, bu seçeneklerde izlenen süreçler, bu seçeneklerin her birinin yaratabileceği riskler ve alınması gereken önlemler konusunda bilgilendirir.

f) Başvurucunun, şikayet konusuyla ilgili yaşadıklarını, her aşamada yeniden anlatmak zorunda kalarak ikincil mağduriyet yaşamaması için (başvurucunun onayını olarak ses kaydının alınması, online görüşme kaydının alınması, bir avukatın ilk görüşmeye katılması gibi) gerekli düzenlemeleri yapar, önlemleri alır. Görüşme sırasında mağduriyeti artıracak sorgulayıcı ve suçlayıcı söz, davranış, tavır ve imalardan kaçınılır.

g) İlk görüşme sonrasında birim üyeleri ve varsa görüşmeye katılan avukat tarafından, daha sonraki aşamalarda başvurucunun beyan ve açıklamalarına yeniden başvurmayı gerekli kılmayacak şekilde ve özenle yazılı bir görüşme kaydı oluşturulur.

h) Başvurucunun talep ve ihtiyaçları ile birlikte dayanak, belgeler, görüşme notları ve tutanakları kapsayan bir değerlendirme raporu hazırlanır. Değerlendirmeye ilişkin bilgi ve belgeler Birimin değerlendirme raporu ekinde Yönetim Kuruluna iletilir.

i) Birim, başvurucunun talep ve ihtiyaçları doğrultusunda sağlanabilecek desteği tespit eder, raporunda bu konudaki önerilerine yer verir. Bu kapsamda başvurucuyu güçlendirmeye, mesleki alanı iyileştirmeye yönelik önerilerde bulunulabilir. Yönetim kurulu raporu değerlendirir ve gerekli gördüğü işlemleri yürütür. Ancak arabuluculuk yapılmaz, tarafları görüştürmek vb tutumlar bir yöntem olarak reddedilir.

ı) Raporda, başvurucunun şikayet ettiği kişi hakkında soruşturma açılması konusunda talebinin olup olmadığı bilgisine yer verilir. Başvurucunun, başvurusunun disiplin süreçlerine aktarılması konusunda onayı olmaması halinde; işlem başlatılması için başvurucuya ihtiyaç duyduğu zaman tanınır, güçlenmesi desteklenir. Başvurucunun şikâyet edilen hakkında soruşturma açılması talebi var ise Yönetim Kurulu, Türk Tabipleri Birliği Disiplin Yönetmeliği hükümleri doğrultusunda gerekli gördüğü işlemleri yürütür.

j) Birimi yapılan başvurularda yakınılan kişiler ve olayın özelliklerine ilişkin yıllık rapor hazırlanır. Raporlar, kişilerin kimlikleri gizli tutularak düzenlenir.

k) Başvuruların kabulü ve başvurucuya destek sağlanması için başvurucunun beyanı esas alınır. Başvurucudan cinsel şiddet eylemlerinin varlığını kanıtlaması beklenmez.

l) Başvurularla ilgili tüm belgeler bir sonraki Birim üyeleri, yetkili kurullar ve bürolar dışındaki merci ve kişilere kapalıdır.

m) Tabip Odaları, başvurucunun ihtiyaç duyduğu hukuki ve sosyal destek konusunda Barolar ve bu alanda çalışan ilgili kuruluşlarla temas kurar, iş birliği yapar.

n) Tabip Odasının kendi bölgesinde birim oluşturma koşullarının olmaması, yeterli tıbbi ve hukuki desteğin sağlanamayacağı hallerde Merkez Konsey'e bildirimde bulunabilir, Merkez Konsey talebi Eşgüdüm Kuruluna aktarır. Eşgüdüm Kurulu durumun özelliğine gere bizzat birim olarak görev yapabilir ya da bu görevi yerine getirebilecek bir Tabip Odası Birimini görevlendirebilir.

8. ODA YÖNETİM KURULU'NUN GÖREVLERİ

a) Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Birimi kuruluşunun yaygın biçimde duyurulması, başvuru mekanizmalarının en hızlı ve kolay biçimde oluşturulması için Oda Yönetim Kurulları çaba gösterir. Oda, Birime başvuru olduğu andan itibaren cinsel şiddet uyguladığı bildirilen hekim/hekimlerden Tabip Odası'nın görev aldığı kurul, komisyon, çalışma grubu gibi görevlerini bırakmasını, Birim tarafından yürütülen inceleme sonuçlanıncaya kadar hiçbir görev üstlenmemesini ister.

b) Yönetim Kurulu, cinsel şiddet iddialarının üstünü kapatan, soruşturma açılmasını engelleyen ya da soruşturma süreçlerine müdahale eden ilgililer hakkında, Türk Tabipleri Birliği Disiplin Yönetmeliği hükümleri gereğince soruşturma açar.

c) Başvurucunun onamı halinde konunun özenle soruşturulması konusunda gerekli tüm çabayı gösterir. Cinsel şiddet iddialarının soruşturma süreçlerini etkilemeye çalışan ve/veya engellemeye çalışan kişiler hakkında birim gerekli işlemleri yapar.

d) Yönetim Kurulu, cinsel şiddet iddiaları ile ilgili tüm süreçlerde, Tabip Odası çalışanları, kurul, komisyon, çalışma grubu ve bürolarında, tarafları ve tanıkları korumak amacıyla gizlilik ilkesine uygun davranmaları için gerekli önlemleri alır.

e) Şikayet edilen hekimin, cinsel şiddet uyguladığının tespit edilmesi halinde, 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu ve Türk Tabipleri Birliği Disiplin Yönetmeliği'nin düzenlemelerinde belirtilen yaptırımların yanı sıra ilgili hekime 2 yıl süre ile Tabip Odası faaliyetlerinde yer almaması önerisinde bulunur.

9. TOPLUMSAL CİNSİYET EŞİTLİĞİ TUTUM BELGESİ

68. TTB Büyük Kongresinde kabul edilen Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Tutum

Belgesi, bu Yönergenin ayrılmaz parçasıdır ve Yönergenin uygulanmasında dikkate alınması zorunludur.

10. YÜRÜRLÜK

Bu Yönerge, Türk Tabipleri Birliği'nin Büyük Kongresinde kabulü ile yürürlüğe girer.

68. TTB BÜYÜK KONGRESİNDE KABUL EDİLEN

TOPLUMSAL CİNSİYET EŞİTLİĞİ TUTUM BELGESİ

Karar 1- Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Tutum Belgesine ilişkin aşağıdaki öneri oybirliğiyle kabul edildi.

Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Tutum Belgesi

Türk Tabipleri Birliği ve bağlı Tabip Odaları çerçevesinde toplumsal cinsiyet eşitliğine duyarlı bir anlayışı ortaya koymak amacını güden bu belge, Türkiye'nin 1985'de imzalayarak taraf olduğu Kadına Karşı Her Türlü Ayrımcılığın Önlenmesi Sözleşmesi (CEDAW), 2003 yılında onaylanmasını uygun bulduğu İnsan Hakları ve Biyotıp Sözleşmesi (Oviedo Sözleşmesi), 2011 yılında imzaladığı Kadına Karşı Şiddet ve Aile İçi Şiddetin Önlenmesi ve Bunlarla Mücadeleye İlişkin Avrupa Konseyi Sözleşmesi (İstanbul Sözleşmesi) kararlarını ve TTB Hekimlik Meslek Etiği Kurallarını temel alarak TTB'nin bütün organlarının toplumsal cinsiyet eşitliğine duyarlı olarak hareket edeceğini taahhüt eder.

Bu bağlamda TTB, toplumsal cinsiyet eşitsizliğinin toplumsal yaşamın her alanında temel bir sorun olduğu saptamasından hareketle, toplumsal cinsiyet eşitliğine duyarlı bir anlayışı hayata geçirmek ve bünyesinde eşitlikçi bir "iklimi" yaratmak için aşağıdaki faaliyetleri yapmayı taahhüt eder:

1. Toplumsal cinsiyet eşitliğine ilişkin farkındalık yaratmak amacıyla kendi üyeleri arasında çalışmalar yapmak,

2. Hekimlerin klinik uygulamalarında, bilimsel araştırma, toplantı ve yayın süreçlerinde toplumsal cinsiyet eşitliğine aykırı söz ve ifadeler kullanmaması, tutum ve davranışlar göstermemesi yönünde gerekli önlemleri almak,

3. Bu kapsamda hem oda yöneticilerinin, idari personelin ve çalışanlarının, hem de toplumun konferans, seminer, toplantı vb. etkinliklerle konuya ilişkin bilgilendirilmesine yönelik eğitici çalışmaların yapılmasını sağlamak,

4. Tabip odalarında kadına yönelik şiddet, cinsel taciz ve cinsel saldırıyla ilgili bilgilendirme, rehberlik ve sorun çözme konusunda kolay ulaşılabilir başvuru noktaları oluşturmak da içinde olmak üzere çeşitli gereklilikleri yerine getirmek,

5. Disiplin Yönetmeliklerinde kadına yönelik şiddet, cinsel taciz ve cinsel saldırı ve toplumsal cinsiyete dayalı yıldırmayı (mobbing) suç olarak açıkça tanımlamak ve yönetmeliklerde gerekli değişiklikleri yapmak,

6. Hekimlerin toplumsal cinsiyet eşitliğini ihlal eden söz, tutum ve davranışları gösterdiklerine ve yıldırma (mobbing) uyguladıklarına ilişkin iddiaların tabip odaları onur kurullarınca incelenmesini sağlamak,

7. Tabip odalarında 2 yıllık seçim dönemleri esas alınarak "Toplumsal cinsiyet eşitliği eylem planı" geliştirmek ve toplumsal cinsiyet eşitliğini izlemeye ilişkin çalışmalarda bulunmak,

8. TTB bünyesinde ve odalarda görev alan kadın hekimlerin oranının artırılması için çalışmalar yürütmek ve desteklemek; bu bağlamda kadın hekimlerin oda çalışmalarına katılımının önündeki engelleri ortadan kaldırmaya ve etkin katılımlarını özendirmeye yönelik mekanizmaları oluşturmak ve işletmek,

9. Kadın hekimlerin çalışma koşullarını (kreş vb. olanaklar açısından) ortaya çıkarmak /görünür kılmak ve değerlendirmek için çalışmalar yapmak; özel ve toplumsal yaşamının dengesini kurabilmeleri için destekleyici olanaklar sunmak,

10. Bu amaçları yerine getirmek üzere işbirliği ve eşgüdüm içinde çalışacak olan Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Komisyonlarının kurulmasını sağlamak, var olanların çalışma biçimi ve işlevselliklerinin güçlendirilmesine yönelik çalışmalar yapmak.

XIV.KOLLAR VE ÇALIŞMA GRUPLARININ YÜRÜTME KURULLARI

OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ

- Dr. Hamit Işıkalp
- Dr Seçkin Kara
- Dr Ali Osman Karababa
- Dr Mübetcel ilhan
- Dr Mehmet Şerif Demir
- Dr Özgür Karcıoğlu
- Dr Çiğdem Arslan
- Dr Onur Naci Karahancı

HALK SAĞLIĞI

- Dr. Nasır Nesanır
- Dr. Gamze Varol
- Dr. Z.Sedef Varol
- Dr. İlke Üçüncü
- Dr. İlkem Duman Kıymık
- Dr. Sera Şimşek
- Dr. Olgun Nur İleri
- Dr. Fatma Özdemir
- Dr. Bahar Marangoz
- Dr. Alican Bahadır
- Dr. Çiğdem Arslan

İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ

- Dr. Hasan Ter
- Dr. Selçuk Çelik
- Dr. Fercem Erbay
- Dr. İsmail Bulca
- Dr. Nevruz Gürceğiz
- Dr. M.Nedim Ecevit
- Dr. Hakan Erbay
- Dr. Kazım Doğan Eroğlulları
- Dr. Vedat Bulut

2021-2022

- Metehan Akbulut (Antalya)
- M. Celal Mestçioğlu (İstanbul)
- Selçuk Çelik (Ankara)
- Özgür Bingöl (Diyarbakır)
- Cafer Şahin (Muğla)
- Ömer Faruk Gerek (Kocaeli)
- Ayşehan Şebnem Soyukan (Eskişehir)
- Kamiran Yıldırım (Adana)
- Ferhat Demir (Şanlıurfa)
- Öcal Taşer (İzmir)

İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ BİLİM EĞİTİM KURULU

- Dr. Metehan Akbulut
- Dr. Celal Emiroğlu
- Dr. Levent Koşar
- Dr. Meral Türk
- Dr. Bülent Aslanhan
- Dr. Arif Müezzinoğlu
- Dr. Nilay Etiler
- Dr. Peri Arbak
- Dr. Emel Göncü
- Dr. Nadi Bakırcı
- Dr. Mustafa Tamyürek
- Dr. Özcan Baripoğlu
- Dr. Ö.Kaan Karadağ
- Dr. Yücel Demiral
- Dr. Kayıhan Pala
- Dr. Hakan Erbay
- Dr. Kazım Doğan Eroğulları
- Dr. Vedat Bulut

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
- Dr. Ali İhsan Ökten
- Dr. Vedat Bulut

TTB GENEKSEL, TAMAMLAYICI TIP UYGULAMALARI (GATSU) ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Raşit Tükel
- Dr. Ersin Yarış
- Dr. Osman Öztürk
- Dr. Cavit Işık Yavuz
- Dr. Nilay Etiler
- Av. Ziynet Özçelik
- Av. Semra Demir
- Dr. Murat Civaner
- Dr. Cumhur İzgi
- Dr. Deniz Erdoğdu
- Dr. Ali Çerkezoğlu
- Dr. Samet Mengüç
- Dr. Deniz Erdoğdu

STE-SMG AKREDİTASYON KREDİLENDİRME KURULU

- Dr.Ayşegül Tokatlı
- Dr.Ferda Özyurda
- Dr.İlhan Tezcan
- Dr.İskender Sayek
- Dr.Nural Kiper
- Dr.Orhan Odabaşı
- Dr.Umut Akyol
- Dr.Emel Gönen
- Dr. Vedat Bulut

ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU

- Dr.Aysun Balseven Odabaşı
- Dr.Bahar Gökler
- Dr.Dilşad Foto Özdemir
- Dr.Figen Şahin
- Dr.Orhan Odabaşı
- Dr.S.Songül Yalçın
- Dr.Ufuk Beyazova
- Dr. Figen Paslı
- Dr. Hatice Kaynak
- Dr. Türkay Asma
- Dr. Deniz Erdoğdu

BİLİŞİM GRUBU

- Dr.Orhan Odabaşı
- Dr. Onur Naci Karahancı

SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Ahmet Karer Yurtdaş
- Dr. Berçem Oğuz
- Dr. Burak Çorum
- Dr. Can Pençe
- Dr. Coşkun Canıvar
- Dr. Deniz Nalbantoğlu
- Dr. Ertuğrul Oruç
- Dr. Fatma Naime Kırlı
- Dr. Mehmet Zencir
- Dr. Meltem Günbeği
- Dr. Mihriban Yıldırım
- Dr. Mürşit Enis Akyüz
- Dr. Onur Erden
- Dr. Rojda Gültekin
- Dr. Selçuk Çelik
- Dr. Sera Şimşek
- Dr. Serhan Safatlı
- Dr. Zuhal Uzunyayla
- Dr. Onur Naci Karahancı

KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU

- Dr. Aytül Tükel
- Dr. Selma Güngör
- Dr. Rojda Gültekin
- Dr. Çağla İzci
- Dr. Mübeccel İlhan
- Dr. Deniz Nalbantoğlu
- Dr. Ayşegül Ateş Tarla
- Dr. Güleser Karakoç
- Dr. Meltem Günbeği
-

UDEK (Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu)

- Dr. Umut Akyol
- Dr. Ersin Yarış
- Dr. Gülriz Erişgen
- Dr. Ülker Koçak
- Dr. Bülent Önal
- Dr. Meram Can Saka
- Dr. Serkan Yılmaz
- Dr. Elif Şen
- Dr. Hüseyin Yusuf Yıldız
- Dr. Umut Akyol (UEMS Temsilcisi)
- Dr. Deniz Erdoğdu
- Dr. Ali İhsan Ökten

2021-2022 (8.1.2022 Genel Kurul sonrası)

- Dr. Umut Akyol
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Funda Barlık
- Dr. Gülriz Erişgen
- • ATUB Temsilcisi : Dr. Umut Akyol
- • Üye : Dr. Elif Şen
- • Üye : Dr. Serkan Yılmaz
- • Üye : Dr. Filiz Ak
- • Üye : Dr. İrem Yıldız
- •Üye: Dr. Alper Döventaş

AİLE HEKİMLİĞİ

- Dr. Emrah Kırımlı
- Dr. Sibel Uyan
- Dr. Hakan Hekimoğlu
- Dr. Bilge Atlas Kaplan
- Dr. Abdullah Karadağ
- Dr. Kaan Taşer
- Dr. Ahmet Erhan Özeren
- Dr. Gökçe Kolağası
- Dr. Bulut Ezer
- Dr. Celal Canpolat
- Dr. Serhan Safatlı
- Dr. Kazım Doğan Eroğulları
- Dr. Alican Bahadır

ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİMLER

- Dr. Fatma Naime Kırlı
- Dr. Sezin Dik
- Dr. Fikret Çalıkoğlu
- Dr. Betül Kaygusuz
- Dr. İlyas Kavak
- Dr. Ali Rıza Karabulut
- Dr. Lezgin Kıran
- Dr. Muharrem Delikkaya
- Dr. Baran Yüksekyayla
- Dr. Sera Şimsek (EJD)
- Dr. Meltem Günbeği
- Dr. Alican Bahadır

PRATİSYEN HEKİMLER

- Dr.Derya Pekbayık
- Dr. Rıdvan Yılmaz
- Dr. Neşe Yılmaz
- Dr. Onur Çeçen
- Dr. Fırat Akengin
- Dr. Kamiran Yıldırım
- Dr. Varol Tunalı
- Dr. Zafer Çelik
- Dr. Ümit Kağan Arpacı
- Dr. Hakan Güneş
- Dr. Onur Naci Karahancı
- Dr. Kazım Doğan Eroğulları

TÜTÜN KONTROLÜ GÖREV GRUBU

- Dr. Dilek Aslan
- Dr. Halis Yerlikaya
- Dr. Şebnem Korur Fincancı

EMEKLİ HEKİMLER KOLU

- Dr. Erdinç Köksal
- Dr. Ülkü Sema Aydın
- Dr. Turhan Karadan
- Dr. Derman Boztok
- Dr. Utku Özcan
- Dr. Alper Pişkin
- Dr. Salim Canalioğulları
- Dr. Müberra Kılıç
- Dr. Nejat Ergün
- Dr. Engin Olgay
- Dr. Birsen Avcıoğlu
- Dr. Erdal Baççıoğlu
- Dr. Bekir Ceylan
- Dr. Emel Öçal
- Dr. Kubilay Gürcan Civaner
- Dr. İsmail Sancak
- Dr. Abdullah Yeniocak
- Dr. Halil İşçi
- Dr. Ahmet Uğurlu
- Dr. Ahmet Durukan
- Dr. İdris Emir
- Dr. Yılmaz Aclan Celep
- Dr. Yılmaz Başer
- Dr. Fahri Güngör
- Dr. Celal Belen
- Dr. Yıldız Tümerdem
- Dr. Sündüz Tanergeç
- Dr. Fatma Yurttaş
- Dr. Aysel Gürsoy
- Dr. İhsan Özgürçağ
- Dr. Mehmet Akif Aladağ
- Dr. Ertuğrul Tanrıukulu
- Dr. Cevdet Erdemol

- Dr. Haldun Güner
- Dr. Yalçın Özdemir
- Dr. Firdevs Çetin
- Dr. Nesrin Ekici
- Dr. Recep Bıyıklı
- Dr. M. Zafer Doğan
- Dr. Ömer Ardaman
- Dr. Mehmet İyigün
- Dr. Samet Bayrak
- Dr. Vedat Bulut
- Dr.Hakan Erbay
- Dr. Deniz Erdoğdu

İNSAN HAKLARI

- Dr. Ahmet Hilal
- Dr. Ramazan Akçan
- Dr. Murat Ekmez
- Dr. Mehmet Şerif Demir
- Dr. Habibe Güneş
- Dr. Hüseyin Yaviç
- Dr. Kenan Gengeç
- Dr. Halis Yerlikaya
- Dr. Deniz Erdoğdu
- Dr. R. Şebnem Korur Fincancı

GENEL PRATİSYENLİK ENSTİTÜSÜ

- Dr. Alper Büyükakkuş
- Dr. Aylin Sena Beliner
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Onur Naci Karahancı
- Dr. Alican Bahadır

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU

- Anestezi Teknisyenleri Ve Teknikerleri Derneği
- Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası
- Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Derneği
- Türk Dişhekimleri Birliği
- Türk Ebeler Derneği
- Türk Eczacıları Birliği
- Türk Hemşireler Derneği
- Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği
- Türk Tabipleri Birliği

TIP DÜNYASI

- Dr. Gönül Malat
- Dr. Demet Parlar
- Dr. Vahdet Mesut Ayan
- Çağlar Özbilgin
- Doç. Dr. Deniz Erdoğdu
- Doç. Dr. Ali İhsan Ökten

ÖZEL HEKİMLİK

- Dr. Özcan Çakmak
- Dr. Abdullah Yeniocak
- Dr. Cihangir Çakıcı
- Dr. Ömer Buhşem
- Dr. Orhan Alan
- Dr. Murat Emanetoğlu
- Dr. Ömer Faruk Erim
- Dr. Mevhibe Nuray Tümüklü
- Dr. Kemal Keşmer
- Dr. Hakan Erbay
- Dr. Halis Yerlikaya
- Dr. Deniz Erdoğdu

SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ DERGİSİ

Kurucu Editörler

- Dr. Füsun Sayek
- Prof. Dr. Şükrü Hatun

Editör/ Editor

- Prof. Dr. Orhan Odabaşı

Yardımcı Editör

- Dr. Aylin Sena Beliner

TTB Merkez Konseyi

- Dr.Alican Bahadır
- Dr. Onur Naci Karahancı

Hakem Kurulu

Acil Tıp

- Doç. Dr. Bülent Erbil

Adli Tıp

- Prof. Dr. Ümit Biçer
- Dr. Durmuş Evcüman
- Prof. Dr. Hamit Hancı
- Prof. Dr. Aysun Balseven Odabaşı

Aile Hekimliği

- Dr. Mehmet Özen

Beslenme ve Diyetetik

- Prof. Dr. Gülden Pekcan
- Doç. Dr. Hülya Yardımcı

Çocuk Cerrahisi

- Prof. Dr. Onur Özen

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları

- Prof. Dr. Ufuk Beyazova
- Dr. Ali Süha Çalıkoğlu
- Prof. Dr. Zelal Ekinci
- Prof. Dr. Şükrü Hatun
- Prof. Dr. Nural Kiper
- Prof. Dr. Serdar Kula
- Prof. Dr. Figen Şahin

- Dr. Emrah Şeyhoğlu
- Prof. Dr. S. Songül Yalçın
- Dr. Yılmaz Yıldız
- Dr. Adnan Yüce

Çocuk Ruh Sağlığı ve Hastalıkları

- Prof. Dr. Bahar Gökler
- Doç. Dr. Dilşat Foto Özdemir
- Deri Hastalıkları / Dermatology
- Prof. Dr. Ertan Yılmaz

Tıp Tarihi ve Etik

- History and Ethics
- Prof. Dr. Berna Arda
- Prof. Dr. Nüket Örnek Büken

Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon

- Doç. Dr. Deniz Erdoğdu
- Prof. Dr. Yeşim Gökçe Kutsal

Genel Cerrahi / Surgery

- Prof. Dr. Osman Abbasoğlu
- Prof. Dr. Semih Baskan
- Dr. Naki Bulut
- Prof. Dr. İskender Sayek
- Prof. Dr. Cem Terzi

Genel Pratisyenlik

- Dr. Binnaz Başaran
- Dr. Remzi Karşı
- Dr. Alfert Sağdıç
- Dr. Mustafa Sülkü
- Dr. Hakan Şen
- Dr. Fatih Şua Tapar

Halk Sağlığı / Public

- Prof. Dr. Gazanfer Aksakoğlu
- Prof. Dr. Dilek Aslan
- Doç. Dr. Özen Aşut
- 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

- Prof. Dr. Polat Dursun
- Prof. Dr. Haldun Güner

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları

- Doç. Dr. Orhan Yılmaz

Nöroloji / Neurology

- 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

- Dr. Öğr. Üyesi Arif Onan

Tıp Eğitimi

- Prof. Dr. Melih Elçin

Tıp Hukuku

- Av. Mustafa Güler

TOPLUM VE HEKİM

Editör

- Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu

Yardımcı Editör

- Doç. Dr.Cavit Işık Yavuz

Hakem Kurulu

- Dr. Harun Balcıoğlu
- Doç. Dr. Aslı Davas
- Dr. Osman Öztürk
- Uzm. Dr. Cegerğun Polat
- Prof. Dr. Feride Aksu Tanık
- Uzm. Dr. Hakan Tüzün
- Dr. Yavuz Üçkuyu
- Dr. Melike Yavuz
- Uzm. Dr. Halis Yerlikaya
- Dr. Eftal Yıldırım
- Dr. M. İrem Yıldız
- Dr. Bülent Nazım Yılmaz
- Dr. Alican Bahadır

Araştırma Danışma Kurulu

- Prof. Dr. Gazanfer Aksakoğlu
- Prof. Dr. Hamdi Aytekin
- Prof. Dr. Necati Dedeoğlu
- Prof. Dr. Nimet Karataş
- Prof. Dr. Ferit Koçoğlu
- Prof. Dr. Mahir Ulusoy

Danışma Kurulu

- Prof. Dr. Yüksel Akkaya
- Metin Çulhaoğlu, Ankara
- Yrd. Doç. Dr. Özgür Müftüoğlu
- Prof. Dr. Cem Somel
- Prof. Dr. Tülin Öngen

MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK

Editör

- Dr. Celal EMİROĞLU

Yayın Kurulu

- Dr. Sedat Abbasoğlu
- Dr. Gültekin Akarca
- Dr. Onur Bakır
- Dr. Aslı Davas
- Dr. Nilay Etiler
- Dr. Denizcan Kutlu
- Dr. Meral Türk
- Dr. Mehmet Zencir
- Dr. Onur Naci Karahancı
- Dr. Vedat Bulut

Danışma Kurulu

- Prof. Dr. Gazanfer Aksakoğlu
- Prof. Dr. Remzi Aygün
- Prof. Dr. Nadi Bakırcı
- Prof. Dr. Yasemin Beyhan
- Dr. Yıldız Bilgin
- Dr. Nihal Coşkun
- Prof. Dr. Yücel Demiral
- Doç. Dr. Mustafa Durmuş
- Av. Hacer Eşitgen
- Prof. Dr. Çağatay Güler
- Av. Mustafa Güler
- Dr. Ö. Kaan Karadağ
- İsmail Hakkı Kurt
- Prof. Dr. Mustafa Kurt
- Prof. Dr. Nergis Mütevellioğlu
- Fiz. Müh. Haluk Orhun
- Prof. Dr. Güzin Özarmağan
- Prof. Dr. Gamze Yücesan Özdemir
- Av. Dr. Murat Özveri

- Prof. Dr. Kayıhan Pala
- Prof. Dr. Ahmet Saltık
- Psik. Dr. Nazlı Yaşar Spor
- Tim. Müh. Mustafa Taşyürek
- Prof. Dr. Nevin Vural

HUKUK BÜROSU

- Av.Mustafa Güler (Emekli)
- Av.Ziynet Özçelik (Emekli)
- Av.Hülya Yıldırım
- Av.L.Verda Ersoy
- Av.Özgür Erbaş
- Dr. Şebnem Korur Fincancı
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Ali İhsan Ökten

DIŞ İLİŞKİLER BÜROSU

- Dr. Özdemir Aktan
- Dr. Cavit Işık Yavuz
- Dr. Dilek Aslan
- Dr. Eriş Bilaloğlu
- Dr. Feride Aksu Tanık
- Dr.Gülriz Erişgen
- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Murat Civaner
- Av.Ziynet Özçelik
- Dr. Raşit Tükel
- Dr. Sezai Berber
- Dr. Sinan Adıyaman
- Dr. Pelin Yargıç
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Şebnem Korur Fincancı

TTB PANDEMİ ÇALIŞMA GRUBU

- Aslı Davas, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Feride Aksu, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Mehmet Zencir, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Nasır Nesanır, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Tayyar Şaşmaz, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Tomris Cesuroğlu, Halk Sağlığı Uzmanı.
- Esin Şenol, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı.
- Levent Akyıldız, Göğüs Hastalıkları Uzmanı.
- Lütfü Telci, Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı.
- Melek Demir, Tıbbi Mikrobiyoloji Uzmanı.
- Oğuz Kılınç, Göğüs Hastalıkları Uzmanı.
- Özgür Karcıoğlu, Acil Tıp Uzmanı.
- Serkan Yılmaz, Acil Tıp Uzmanı.
- Ümit Yaşar Öztoprak, Aile Hekimi.
- Çağhan Kızıl, Sinirbilim ve Genetik Uzmanı.
- Ersin Yarış, Farmakolog.
- Meram Can Saka, Psikiyatrist.
- Murat Civaner, Tıp Tarihi ve Etik.
- Kubilay Yalçınkaya, Çevre Sağlık Teknisyeni.
- Aslı Odman, Sosyal Bilim Uzmanı.
- Dinçer Demirkent, Anayasa Hukukçusu.
- Ecehan Balta, Siyaset Bilimci.
- Nilgün Toker, Siyaset Felsefecisi.
- Güçlü Yaman, Yazılımcı.
- Sinan Adıyaman, Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı.
- Şebnem Korur Fincancı, Adli Tıp Uzmanı.
- Vedat Bulut, İmmünoloji Uzmanı.
- Ejder Yıldırım, Psikiyatrist
- Emrah Kırımlı, Aile Hekimliği Uzmanı
- Arif Müezzinoğlu, Pratisyen Hekim

TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU

- Esma Eylem Dede
- Şirvan Çeliker
- Rojen Barnas Arslan
- Sultan Aydemir
- Ferhat Tunç
- Esra Perçin
- Eray Kılıç
- Onur Naci Karahancı

2021-2022

- Helin Çakır
- Dilay Salman
- Mir Seyid Özgen
- Muhammed Kaya
- Berfin Özdemir
- Mahmut Ercan
- Fatma Durmuş

TTB HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Eriş Bilaloğlu
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Raif Kaya
- Dr. Göksun Ayvaz
- Dr. Bülent Önal
- Dr.Özcan Çakmak
- Dr. Hakan Erbay
- Dr. Deniz Erdoğdu

TTB KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ ÇALIŞMA GRUBU

- Türk Tabipleri Birliği - Hasan Oğan
- Türk Eczacıları Birliği - Sinan Usta
- Türk Dişhekimleri Birliği - Serdar Sütçü
- Türkiye Barolar Birliği – Hüseyin Özbek
- Bahçeşehir Üniversitesi Hukuk Fakültesi - Elif Küzeci
- Okan Üniversitesi Psikiyatri AD - Mustafa Sercan
- İstanbul Tabip Odası - Ümit Şen
- Türkiye Biyoetik Derneği - Onur Çeçen
- İstanbul Barosu - Burcu Öztoprak Alsulu
- Türk Hemşireler Derneği - Rukiye Peker
- TTB – TDB Hukuk Bürosu – Mustafa Güler
- Dr.Deniz Erdoğdu

TTB DR.ALİ ÖZYURT KÜLTÜR, SANAT VE EDEBİYAT ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Ayşegül Tözören
- Dr. Güzide Elitez
- Dr. Belkıs Sınık
- Dr. Kamile Kurt
- Dr. Serdar Turhan
- Dr. Demet Parlar
- Dr. Gönül Malat
- Dr. Veysi Ülgen
- Dr. Alper Aktaş
- Dr. Mehmet Çakmak
- Dr. Naci İşoğlu
- Dr. Ali İhsan Ökten

TTB ETİK KURULU

- Dr. Feride Aksu Tanık
- Dr. İskender Sayek
- Dr. Ümit Biçer
- Dr. Gülriz Erişgen
- Dr. Harun Tepe
- Dr. M.Cumhur İzgi
- Dr. Kerem Altıparmak
- Dr. Raşit Tükel
- Dr.Deniz Erdoğdu
- Dr.Onur Naci Karahancı

TTB SAĞLIKTA ŞİDDET ÇALIŞMA GRUBU

- Erol Barbur
- Banu Salur
- Alican Bahadır

TTB İNFODEMİ MÜCADELESİ VE YÖNETİMİ ÇALIŞMA GRUBU

- Dilek Aslan
- Eray Öntaş
- Funda Furtun
- Pınar Okyay
- Haşmet Murat Bozalioğlu
- Gülsün Gülay Yılmaz
- Hüseyin Yıldırım
- Nazan Aksaray
- Haydar Can Dokuyan
- Özgür Karcıoğlu
- Ezgi Altınsoy
- Hakan Güneş
- Burcu Tokuç
- Gamze Varol
- Deniz Erdal
- Ali İhsan Uysal
- Serkan Yılmaz
- Mehmet Yılmaz
- Bahadır Tunçol
- Levent Akyıldız
- Vahdet Mesut Ayan
- Ali İhsan Ökten
- Vedat Bulut
- Murat Karaoğlan

TTB ŞEHİR HASTANELERİ İZLEME GRUBU

- Dr. Bayazıt İlhan
- Av. Özgür Erbaş
- Dr. Kayıhan Pala
- Dr. Sinan Adıyaman
- Dr. Raşit Tükel
- Dr. Güray Kılıç
- Dr.Ali İhsan Ökten
- Dr. Deniz Erdoğdu

TTB BİLİRKİŞİLİK TEMEL EĞİTİMİ DANIŞMA KURULU

- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Gürcan Altun
- Dr. Aysun Balseven Odabaşı
- Dr. Nadir Arıcan
- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Raif Kaya
- Dr. Ali Çerkezoğlu
- Av. Ziynet Özçelik
- Dr. Murat Civaner
- Dr. Kayıhan Pala
- Dr. Ali Osman Karababa
- Dr. Mustafa Sercan
- Dr. Ali Rıza Tümer

TTB AŞI ÇALIŞMA GRUBU

- Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak
- Prof. Dr. Nilay Etiler
- Prof. Dr. Feride Aksu Tanık
- Prof. Dr. Şafak Taner
- Prof. Dr. Alpay Azap
- Dr. İrem Akdemir
- Prof. Dr. Betül Ulukol
- Dr. Gönül Tanır
- Prof. Dr. Ergin Çiftçi
- Dr. Filiz Ünal
- Dr. Zafer Çelik
- Prof.Dr.Çiğdem Arslan
- Prof.Dr.Vedat Bulut
- Dr.Onur Naci Karahancı

TTB KHK İHRAÇ KOMİSYONU

- Dr. Feride Aksu Tanık
- Dr. Mihriban Yıldırım
- Dr. Mehtap Türkay
- Dr. Mustafa Karakuş
- Dr. Hafize Öztürk Türkmen
- Dr. Şeyhmus Gökalp
- Av. Ziynet Özçelik
- Dr. Özdemir Aktan
- Dr. Onur Hamzaoğlu
- Dr. Mehmet Antmen
- Dr. Asuman Doğan
- Dr. Kasım Çelik
- Dr. Birhat Şimşek
- Dr. Lale Tırtıl
- Dr. Feray Kaya
- Dr.Ali Çerkezoğlu
- Dr.Süleyman Koyunsever
- Dr.Eriş Bilaloğlu
- Dr.Halis Yerlikaya
- Dr.Alican Bahadır

MERKEZİ BÜRO ÇALIŞANLARI

- Abdüllatif Kutlutürk (Emekli)
- Bora Reis Öztürk
- Fevziye Şahin
- İkbal Solmaz
- İsmail Hasta
- Jülide Kaya
- Mutlu Sereli (Emekli)
- Çağlar Özbilgin (Basın Danışmanı)
- Mesut Ayan
- Özkan Aslan
- Sinan Solmaz
- Yeter Canbulat (Emekli)
- Zerrin Yurdagül (Mali Müşavir)